PROCESSO SELETIVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COORDENADORIA GERAL DE GESTÃO DE TALENTOS
COORDENADORIA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

Modalidade Demais Estágios: **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, a 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, cada uma com 04 (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. O descumprimento dessa instrução implicará a anulação da prova e a eliminação no certame**:**

"A disciplina é a parte mais importante do sucesso" – Truman Capote

5. Em hipótese alguma haverá substituição do CARTÃO-RESPOSTA por erro do candidato.

6. O telefone celular deverá permanecer desligado e acondicionado 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 prova.

7. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.

8. Durante a prova não será admitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.

9. Somente após decorrida 1 (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 seu caderno de questões.

10. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no CARTÃO-RESPOSTA.

11. 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 de seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.

12. **Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova**.

13. O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES .

14. O gabarito da prova objetiva será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro – D.O. Rio, no segundo dia útil após ao de realização da prova, estando disponível também, no site http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos

2016

ENFERMAGEM

01. A ausculta dos batimentos cardiofetais deve ser realizada a cada consulta com sonar, após 12 semanas de gestação ou com Pinard, após 20 semanas. É considerada normal a frequência cardíaca fetal em batimentos por minuto, entre:

(A) 80 a 100
(B) 80 a 120
(C) 100 a 160
(D) 120 a 160

02. Dentre as mais importantes situações hemorrágicas na gravidez, na segunda metade da gestação, a seguinte intercorrência obstétrica pode ocorrer:

(A) descolamento prematuro da placenta
(B) descolamento cório-amniótico
(C) gravidez ectópica
(D) abortamento

03. Constitui agravo de notificação compulsória, considerado como verdadeiro evento marcador da qualidade de assistência à saúde materno-fetal, pela simplicidade diagnóstica, fácil manejo clínico e efetiva redução do risco de transmissão:

(A) HPV
(B) hepatite B
(C) sífilis congênita
(D) toxoplasmose

04. Lesões verrucosas, isoladas ou agrupadas, úmidas ou secas e queratinizadas, geralmente localizadas na vulva, períneo e região perianal, caracterizam a seguinte doença:

(A) uretrite
(B) gonorreia
(C) tricomoníase
(D) condiloma acuminado

05. A vacina BCG é indicada para prevenir as formas graves de tuberculose (miliar e meníngea). A via de administração dessa vacina é a:

(A) oral
(B) subcutânea
(C) intradérmica
(D) intramuscular

06. Segundo o Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação, elaborado pelo Ministério da Saúde, o primeiro reforço da vacina DTP deve ser realizado na seguinte idade:

(A) 12 meses
(B) 15 meses
(C) 4 anos
(D) 7 anos

07. A primeira dose da vacina rotavírus humano atenuada pode ser administrada até a seguinte idade:

(A) 2 meses
(B) 4 meses
(C) 3 meses e 15 dias
(D) 7 meses e 29 dias

08. A vacina que protege contra sarampo, caxumba e rubéola é conhecida como:

(A) tetraviral
(B) tríplice viral
(C) dupla adulto
(D) tríplice bacteriana

09. A imunização de mulheres em idade fértil, gestantes e não gestantes, que visa, também, a prevenção contra o tétano neonatal é realizada com a seguinte vacina:

(A) dT
(B) DT
(C) VIP
(D) VORH

10. A influenza (gripe) geralmente apresenta evolução espontânea em sete dias, embora a tosse, o mal-estar e a fadiga possam permanecer por algumas semanas. Alguns casos podem evoluir com complicações, tais como:

(A) pneumonia bacteriana e por outros vírus
(B) insuficiência hepática
(C) insuficiência renal
(D) meningite

11. Paciente com queixas de febre alta há três dias, acompanhada de exantema, cefaleia, mialgia, artralgia, dor retro-orbitária e diarreia pode ser considerado como um caso suspeito da seguinte doença:

(A) febre de Chikungunya
(B) zikavírus
(C) rubéola
(D) dengue

12. Hipotireoidismo, fenilcetonúria, anemia falciforme e fibrose cística são doenças detectadas mediante o seguinte exame:

(A) sorologia
(B) teste do pezinho
(C) teste da orelhinha
(D) hemograma completo

13. De acordo com a Lei Orgânica da Saúde, compete à direção municipal do Sistema Único de Saúde (SUS):

(A) acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde
(B) colaborar com a União na execução da vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras
(C) executar serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação e nutrição, saneamento básico e saúde do trabalhador
(D) participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente, de saneamento básico e relativas às condições e aos ambientes de trabalho

14. Segundo a Lei nº 8.142/90, a participação da comunidade na gestão do SUS, em cada esfera de governo, ocorre, dentre outras, na seguinte instância:

(A) comissão intergestores bipartite
(B) conselho de saúde
(C) Conasems
(D) Conass

15. "O conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos e metas, derivados da análise da situação de saúde da população e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais". Essa é a definição de:

(A) Pacto pela Vida
(B) Plano Diretor de Investimentos
(C) Plano Diretor de Regionalização
(D) Programação Pactuada e Integrada

16. Os doentes bacilíferos são a principal fonte de infecção da seguinte doença:

(A) hanseníase
(B) tuberculose
(C) meningite
(D) influenza

17. As complicações agudas do *diabetes mellitus* requerem ação imediata da pessoa, da família ou dos amigos e do serviço de saúde. Dessa forma, um paciente diabético que apresente polidipsia, poliúria, fadiga, visão turva, náuseas, dor abdominal, vômitos, desidratação e alterações do estado mental indica um quadro da seguinte complicação aguda:

(A) nefropatia
(B) retinopatia
(C) cetoacidose
(D) hipoglicemia

18. Durante consulta de pré-natal, gestante refere febre, calafrios, taquicardia, náuseas, vômitos e dor lombar com sinal de Giordano positivo. Ao exame de urina, evidenciou-se bacteriúria. Esta sintomatologia é compatível com uma complicação grave, que pode cursar com sepse e trabalho de parto prematuro. Trata-se da:

(A) pielonefrite aguda
(B) vulvovaginite
(C) cistite aguda
(D) uretrite

19. O rastreamento para hepatite B deve ser disponibilizado para todas as mulheres grávidas, a fim de oferecer vacinação para as mulheres susceptíveis e intervenções no pós-parto para as mulheres infectadas, de modo a diminuir o risco de transmissão materno-fetal. O marcador que evidencia a presença do VHB é conhecido como:

(A) Anti-HBe
(B) Anti-HBc
(C) Anti-HBs
(D) HBsAg

20. A gestante com malária deve ser tratada imediatamente, visto que nesses casos a doença é mais grave e sempre vem acompanhada de alto grau de parasitemia, o que constitui risco de óbito para a mãe e para o feto. No diagnóstico laboratorial dessa doença, o método oficialmente adotado no Brasil é conhecido como:

(A) bacterioscopia
(B) gota espessa
(C) sorologia
(D) cultura

21. A Política Nacional de Humanização (PNH) deve se fazer presente e estar inserida em todas as políticas e programas do SUS. A PNH busca transformar as relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, tirando-os do isolamento e das relações de poder hierarquizadas. Para que isso aconteça, a PNH se utiliza da:

(A) equidade
(B) universalidade
(C) transversalidade
(D) transdisciplinaridade

22. De acordo com a RDC nº 15 de 15 de março de 2012, barreira técnica é definida como:

(A) conjunto de ações relacionadas ao ambiente físico, visando à prevenção de contaminação ambiental
(B) conjunto de ações realizadas no ambiente físico, por meio de processos físicos ou químicos visando à destruição de microrganismos patogênicos nos ambientes hospitalares
(C) conjunto de medidas comportamentais dos profissionais de saúde nas unidades dos serviços de saúde que realizam uma ou mais etapas do processamento de produtos para saúde
(D) conjunto de medidas comportamentais dos profissionais de saúde visando à prevenção de contaminação cruzada entre o ambiente sujo e o ambiente limpo, na ausência de barreiras físicas

23. Durante a anamnese e o exame físico, a modalidade que fornece dados importantes para o enfermeiro iniciar sua avaliação e planejar a assistência, pois revela informações acerca da capacidade de locomover, de se autocuidar, da existência de desconforto ou da presença de movimentos involuntários é a:

(A) inspeção
(B) palpação
(C) ausculta
(D) percussão

24. A pressão sistólica de um paciente na verificação da pressão arterial é determinada por:

(A) aparecimento do primeiro som (fase I de Korotkoff)
(B) aparecimento do terceiro som (fase III de Korotkoff)
(C) aparecimento do segundo som (fase II de Korotkoff)
(D) aparecimento do quarto som (fase IV de Korotkoff)

25. Para os aparelhos de pressão (manguito), cuja circunferência do braço seja de 35 a 44cm, segundo recentes recomendações da AHA-American Heart Association, as dimensões recomendadas para a bolsa de borracha são:

(A) de 13 a 15 cm
(B) de 16 a 36 cm
(C) de 18 a 55 cm
(D) de 20 a 55 cm

26. Para idosos (> 65 anos de idade), que apresentam hipertensão sistólica e angina de peito, os anti-hipertensivos mais indicados são da classe:

(A) alfa-bloqueadores
(B) inibidores da ECA
(C) beta-bloqueadores
(D) antagonistas do cálcio

27. A prescrição de aspirina é recomendada em casos de pacientes com hipertensão arterial sistêmica, com idade acima de:

(A) 59 anos, com PA descontrolada e considerados de risco cardiovascular
(B) 65 anos, mesmo sendo considerados de baixo risco cardiovascular
(C) 50 anos e considerados de alto risco cardiovascular
(D) 65 anos e considerados de risco cardiovascular

28. A hipertensão arterial sistêmica afeta a maioria dos portadores de diabetes. É fator de risco importante para a doença coronariana e para as complicações microvasculares como a retinopatia e a nefropatia. A recomendação atual é intensificar seu controle na presença de diabetes de modo a alcançar o seguinte nível pressórico:

(A) < 140/90 mmHg
(B) < 135/85 mmHg
(C) < 140/95 mmHg
(D) < 130/80 mmHg

29. Em caso de paciente diabético que apresente hipoglicemia grave em um ambiente hospitalar, a conduta indicada é:

(A) administrar glucagon IM e manter veia com glicose a 5% até recuperar plenamente a consciência ou glicemia >50 mg/dL
(B) administrar soro glicosado a 5% e manter veia com glicose a 10% até recuperar plenamente a consciência ou glicemia >60 mg/dL
(C) administrar glucagon SC ou IM ou 40 mL de glicose a 25% e manter veia com glicose a 10% até recuperar plenamente a consciência ou glicemia >50 mg/dL
(D) administrar glucagon SC ou IM ou 20 mL de glicose a 50% e manter veia com glicose a 10% até recuperar plenamente a consciência ou glicemia >60 mg/dL

30. O sistema de climatização da sala de preparo e esterilização do CME Classe II e da empresa processadora devem atender além do disposto nas normatizações pertinentes, os seguintes itens:

(A) manter temperatura ambiente entre 18 e 20ºC; garantir vazão mínima de ar total de 16,00$m^3/h/m^2$; manter um diferencial de pressão positivo entre os ambientes adjacentes, com pressão diferencial mínima de 3,5 Pa
(B) manter temperatura ambiente entre 20 e 24ºC; garantir vazão mínima de ar total de 18,00$m^3/h/m^2$; manter um diferencial de pressão positivo entre os ambientes adjacentes, com pressão diferencial mínima de 2,5 Pa
(C) manter temperatura ambiente entre 20 e 24ºC; garantir vazão mínima de ar total de 12,00$m^3/h/m^2$; manter um diferencial de pressão positivo entre os ambientes adjacentes, com pressão diferencial mínima de 2,5 Pa
(D) manter temperatura ambiente entre 18 e 20ºC; garantir vazão mínima de ar total de 18,00$m^3/h/m^2$; manter um diferencial de pressão positivo entre os ambientes adjacentes, com pressão diferencial mínima de 3,5 Pa

31. O osso, ou tecido ósseo, é uma forma rígida de tecido conjuntivo que forma a maior parte do esqueleto. Na anamnese, devem ser valorizados os dados de identificação, principalmente quanto a:

(A) raça, ocupação, cor e sexo
(B) idade, sexo, raça e profissão
(C) profissão, moradia, sexo e raça
(D) idade, sexualidade,profissão e cor

32. A expressão da dor varia não somente de um indivíduo para outro, mas também de acordo com fatores neurofisiológicos e hormonais. Ao considerar a duração de sua manifestação, a dor pode ser classificada em três tipos:

(A) recorrente, psicogênica e fisiopatológica
(B) aguda, recorrente e topográfica
(C) aguda, crônica e recorrente
(D) crônica, lombar e neuropática

33. Habitualmente, o exame físico é dividido em duas partes: o exame físico geral e o exame específico dos diversos sistemas. É importante lembrar que, para avaliar o funcionamento do sistema cardiovascular, é preciso levar em consideração uma série de dados do exame físico geral, além do exame do coração propriamente dito. Para avaliação específica do sistema cardiovascular, são utilizados três passos propedêuticos:

(A) palpação, inspeção e percussão
(B) percussão, inspeção e ausculta
(C) ausculta, palpação e percussão
(D) inspeção, palpação e ausculta

34. Segundo Minayo (2007), um item cada cada vez mais exigido nos editais de pesquisa da área de saúde, que consiste em produtos quantificáveis ou qualitativos esperados como colaboração de relevância social dos projetos de investigação, constitui:

(A) as metas
(B) os objetivos
(C) o orçamento
(D) as justificativas

35. O fichamento em uma pesquisa trata-se da operação por meio da qual todas as leituras vão sendo cuidadosamente classificadas e ordenadas. O que reúne anotações e resumos a respeito de questões especificamente pertinentes ao contorno do objeto de estudo é o:

(A) fichamento por temas
(B) fichamento de citações
(C) fichamento por assunto
(D) fichamento bibliográfico

36. Segundo Doenges (2015), entre os diagnósticos de incontinência urinária, aquela que apresenta eliminação involuntária de urina a intervalos até certo ponto previsíveis, quando se atinge determinado volume vesical é a incontinência urinária:

(A) de urgência
(B) de esforço
(C) funcional
(D) reflexa

37. Um indivíduo que apresenta comportamento auto destrutivo intencional, pode causar danos aos tecidos do corpo com intenção de provocar lesões não fatais para aliviar sua tensão. Segundo Doenges (2015), esse diagnóstico de enfermagem é classificado de:

(A) automutilação
(B) autonegligência
(C) baixa autoestima crônica
(D) baixa autoestima situacional

38. O tratamento de clientes com úlceras de pressão requer uma abordagem holística que usa a *expertise* de vários profissionais do cuidado em saúde com ações multidisciplinares. Entre as coberturas para úlcera de pressão, a que proporciona a manutenção de umidade à ferida enquanto absorve o excesso de drenagem é:

(A) hidrogel
(B) enzimas
(C) alginato de cálcio
(D) filme transparente

39. Na população adulta em geral, a pontuação de corte para o início do risco de úlcera de pressão com a escala de Braden é de:

(A) 10 pontos
(B) 12 pontos
(C) 16 pontos
(D) 18 pontos

40. A frequência respiratória considerada normal para adultos varia, segundo diversos autores, em um intervalo entre 12 e 22 incursões respiratórias por minuto. Entre as alterações que podem ser observadas na respiração, a situação em que o paciente se sente mais confortável para respirar em decúbito lateral é chamada:

(A) dispneia
(B) ortopneia
(C) trepopneia
(D) platipneia