RIO PREFEITURA
SUBSECRETARIA DE SERVIÇOS COMPARTILHADOS

PROCESSO SELETIVO
2019
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

Modalidade Demais Estágios:

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 fé é como o amor: não pode ser obtida pela força."

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. 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.
8. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais, permanecendo sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
9. A simples posse ou uso de qualquer material, objeto ou equipamento não permitido, mesmo que desligado, no local da prova, corredor ou banheiros, implicará a exclusão do candidato no certame.
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://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos.*

ENFERMAGEM (ATENÇÃO PRIMÁRIA E ATENÇÃO HOSPITALAR)

01. O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQAB) tem como objetivo induzir a ampliação do acesso e a melhoria da qualidade da atenção básica com garantia de um padrão de qualidade comparável nacional, regional e localmente, de maneira a permitir maior transparência e efetividade das ações governamentais direcionadas à Atenção Básica em Saúde. Ele é composto por três fases e um eixo estratégico transversal de desenvolvimento que compõem um ciclo. A fase 2 é denominada:

(A) recontralização
(B) contralização
(C) certificação
(D) adesão

02. Em conformidade com a Portaria nº 2.436/2017, um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Rede de Atenção à Saúde a ser operacionalizado na Atenção Básica é a:

(A) territorialização
(B) regionalização
(C) integralidade
(D) expansão

03. A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, e realizada com:

(A) equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária
(B) humanização da atenção garantindo efetivação de um modelo centrado no usuário e baseado nas suas necessidades de saúde alternativa
(C) garantia de implantação de modelo de atenção de caráter multiprofissional, compartilhado por trabalho em equipe, instituído por meio de práticas clínicas cuidadoras e baseado na gestão de linhas de cuidado
(D) atuação territorial, definição e organização das regiões de saúde e das redes de atenção a partir das necessidades de saúde dessas populações, seus riscos e vulnerabilidades específicas

04. A pesquisa bacteriológica é método de importância fundamental em adultos, tanto para o diagnóstico quanto para o controle de tratamento da tuberculose. A baciloscopia do escarro, desde que executada corretamente em todas as suas fases, permite detectar a incidência de tuberculose pulmonar em:

(A) 20% a 40% dos casos
(B) 40% a 60% dos casos
(C) 60% a 80% dos casos
(D) 80% a 100% dos casos

05. É recomendado no "Protocolo de Enfermagem na Atenção Primária: Fascículo A Enfermagem no cuidado dos Ciclos de Vida no Contexto da Atenção Primária à saúde", que todo recém-nato de mãe com sorologia positiva para sífilis deve ser acompanhado por, pelo menos:

(A) dois meses
(B) doze meses
(C) dezesseis meses
(D) vinte e quatro meses

06. A anticoncepção hormonal de emergência é um método que utiliza concentração de hormônios para evitar gravidez após a relação sexual desprotegida. Considerando esse método, a dosagem utilizada de levonorgestrel é:

(A) 1 comprimido de 0,75 mg, num período de até cinco dias após a relação sexual
(B) 2 comprimidos de 0,75 mg juntos, em dose única, num período de até cinco dias após a relação sexual
(C) 1 comprimido de 0,75 mg, num período de até sete dias após a relação sexual
(D) 2 comprimidos de 0,75 mg juntos, num período de até sete dias após a relação sexual

07. Foi prescrito a um paciente sulfato de morfina 2 mg IV. A medicação está disponível apenas em ampola que contém 10 mg por mL. A quantidade a ser administrada é de:

(A) 0,1 mL
(B) 0,2 mL
(C) 0,5 mL
(D) 1,0 mL

08. A taquicardia é um aumento da frequência cardíaca, com mais de 100 batidas por minuto. O paciente que corre maior risco de desenvolver taquicardia é:

(A) um paciente com hipotermia
(B) um paciente com febre de 39,5°C
(C) um homem com *diabetes mellitus*
(D) uma mulher de 90 anos que utiliza beta-adrenérgicos

09. De acordo com os Protocolos de Enfermagem na Atenção Primária à Saúde da Secretaria Municipal de Saúde-Rio, as consultas de puerpério nas Unidades de Atenção Primária são de competência do(a) médico(a) de família e enfermeiro(a). Elas são fundamentais no processo de acompanhamento da saúde materna e do neonato iniciado no pré-natal. A respeito da assistência ao puerpério é correto afirmar que:

(A) o acompanhamento no puerpério é realizado no mínimo em duas consultas; a primeira no período de 10 a 17 dias e a segunda deve ocorrer até o 42º dia pós-parto
(B) deverá ser avaliado o aleitamento materno; alimentação, sono e atividades físicas; sintomas de Baby Blues (depressão pós-parto, patologia grave e rara que pode acometer entre 40 a 70% das puérperas)
(C) um dos encaminhamentos é prescrever suplementação de ferro elementar (60 mg/dia) até três meses após o parto, para as mulheres com anemia diagnosticada
(D) um dos métodos indicados é o anticoncepcional hormonal injetável trimestral (medroxiprogesterona 150 mg), utilizado principalmente no pós-parto, pois não altera a qualidade nem a quantidade do leite materno

10. A Rede de Atenção à Saúde é definida como o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. São portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços:

(A) de atenção ambulatorial especializada
(B) especiais de acesso aberto
(C) assistenciais de farmácia
(D) de vigilância em saúde

11. A coloração das fezes de um paciente com hemorragia digestiva baixa é:

(A) preta
(B) verde
(C) laranja
(D) vermelha

12. Para a organização dos espaços e seus usos para a clareza no entendimento, a composição espacial sugerida no "Acolhimento e Classificação de Risco nos Serviços de Urgência do Ministério da Saúde" é composta por eixos e áreas que evidenciam os níveis de risco dos pacientes. A área sugerida, que deverá ser composta pelas salas de observação e que devem ser divididas por sexo e idade (adultos e crianças), a depender da demanda, é:

(A) vermelha
(B) amarela
(C) verde
(D) azul

13. Uma das penalidades impostas pelo Sistema Cofen / Conselhos Regionais de Enfermagem, que **NÃO** consta no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, é:

(A) suspensão, que consiste na proibição do exercício profissional da enfermagem por um período de até 60 (sessenta) dias e será divulgada nas publicações oficiais do Sistema Cofen / Conselhos Regionais de Enfermagem, jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores
(B) advertência verbal, que consiste na admoestação ao infrator, de forma reservada, que será registrada no prontuário do mesmo, na presença de duas testemunhas
(C) censura, que consiste em repreensão que será divulgada nas publicações oficiais do Sistema Cofen / Conselhos Regionais de Enfermagem e em jornais de grande circulação
(D) multa, que consiste na obrigatoriedade de pagamento de um a dez vezes o valor da anuidade da categoria profissional à qual pertence o infrator, em vigor no ato do pagamento

14. A Conferência de Saúde, prevista na Lei nº 8.142/90, contará com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes. A reunião da Conferência de Saúde será dada a cada:

(A) um ano
(B) dois anos
(C) três anos
(D) quatro anos

15. Considerando o Protocolo de Prevenção Clínica de Doenças Cardiovasculares, Cerebrovasculares e Renais do Ministério da Saúde, uma das intervenções recomendadas em prevenção cardiovascular com nível de intensidade considerada alta é:

(A) indicação de beta-bloqueadores para pacientes pós-infarto
(B) vacinação anual contra *influenza* em adultos > 60 anos
(C) intervenção farmacológica destinada à cessação do tabagismo
(D) aconselhamento quanto à realização de atividade física regular

16. Com relação à segurança dos fármacos anti-tuberculose em gestantes, um dos medicamentos que deve ser evitado na gravidez é:

(A) isoniazida
(B) rifampicina
(C) quinolona
(D) pirazinamida

17. A pressão venosa central (PVC) é uma medida hemodinâmica frequentemente utilizada em Unidade de Tratamento Intensivo (UTI). O valor normal da PVC, quando medida na linha auxiliar média, está entre:

(A) 0 e 8 mmHg
(B) 0 e 10 mmHg
(C) 8 e 20 mmHg
(D) 10 e 20 mmHg

18. Com relação aos procedimentos de enfermagem no paciente intubado, é **INCORRETA** a seguinte ação:

(A) inspecionar e promover limpeza das narinas e cavidade oral a cada seis horas
(B) realizar ausculta pulmonar a intervalos regulares de seis horas
(C) manter a pressão do *cuff* em torno de 20 a 25 mmHg
(D) hiperoxigenar, durante as aspirações endotraqueais

19. O sarampo é uma das principais causas de morbimortalidade entre crianças menores de 5 anos de idade, sobretudo as desnutridas e as que vivem nos países em desenvolvimento. Com relação ao tratamento recomendado no Guia de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde, é **INCORRETO** afirmar que:

(A) o tratamento profilático com antibiótico é contraindicado
(B) existe tratamento específico para a infecção por sarampo
(C) recomenda-se a administração da vitamina A em todas as crianças acometidas pela doença para reduzir a ocorrência de casos graves e fatais, no mesmo dia do diagnóstico do sarampo
(D) para os casos sem complicação, deve-se manter a hidratação e o suporte nutricional, e diminuir a hipertermia

20. O local usado para avaliar o pulso durante o choque fisiológico ou na parada cardíaca quando outros locais não são palpáveis é o:

(A) radial
(B) braquial
(C) femoral
(D) ulnar

21. Com base na Política Nacional de Humanização como eixo norteador das práticas de atenção e gestão em todas as instâncias do Sistema Único de Saúde (SUS), a humanização na saúde significa:

(A) a desvalorização da qualidade técnica e ética do cuidado, aliada ao reconhecimento dos direitos do(a) usuário(a), de sua subjetividade e referências culturais, garantindo desrespeito às questões de gênero, etnia, raça, situação econômica, orientação sexual, e a grupos populacionais como indígenas, trabalhadores, quilombolas, ribeirinhos, assentados e população em situação de rua

(B) a valorização da qualidade técnica e ética do cuidado, aliada ao reconhecimento dos direitos do(a) usuário(a), de sua subjetividade e referências culturais, garantindo respeito às questões de gênero, etnia, raça, situação econômica, orientação sexual, e a grupos populacionais como indígenas, trabalhadores, quilombolas, ribeirinhos, assentados e população em situação de rua

(C) a valorização da qualidade técnica e ética do cuidado, aliada ao não reconhecimento dos direitos do(a) usuário(a), de sua subjetividade e referências culturais, garantindo o não atendimento às questões de gênero, etnia, raça, situação econômica, orientação sexual, e a grupos populacionais como indígenas, trabalhadores, quilombolas, ribeirinhos, assentados e população em situação de rua

(D) a valorização da qualidade técnica, sem ética do cuidado, excluindo o reconhecimento dos direitos do(a) usuário(a), de sua subjetividade e referências culturais, garantindo respeito às questões de gênero, etnia, raça, situação econômica, orientação sexual, e a grupos populacionais como indígenas, trabalhadores, quilombolas, ribeirinhos, assentados e população em situação de rua

22. A alocação dos Recursos do Fundo Nacional de Saúde, de acordo com a Lei nº 8.142/90 é feita nos investimentos:

(A) previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelo Conselho Nacional

(B) de custeio e de capital do Ministério do Planejamento

(C) previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde

(D) previstos no Plano Anual do Ministério do Planejamento

23. A Lei Federal nº 8.080/90 prevê que:

(A) os municípios, dentre as atribuições estatuídas nessa lei, ficam vedados de administrar os recursos orçamentários e financeiros destinados à saúde, em cada ano

(B) a utilização do critério baseado no perfil demográfico é vedada para o estabelecimento de valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios

(C) os serviços de saúde das Forças Armadas, em tempo de guerra, serão integrados ao SUS, independente de formalização de convênio

(D) os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do SUS, só poderão ser exercidos em regime de tempo integral

24. O objetivo da classificação de risco consiste em:

(A) fazer um diagnóstico prévio, antes mesmo do atendimento médico

(B) fazer um diagnostico prévio, com dados de acolhimento

(C) prestar atendimento àqueles que necessitam de uma conduta imediata

(D) sistematização da avaliação feita pelo enfermeiro, sem a necessidade de respaldo médico

25. A infecção hospitalar é um sério problema para o paciente hospitalizado. Segundo a recomendação da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), a medida mais eficaz para prevenção da infecção hospitalar é:

(A) isolar o paciente

(B) higienizar as mãos

(C) usar luvas estéreis

(D) fazer desinfecção do local

26. Paciente admitido em emergência tem seu pulso em artéria radial avaliado em um primeiro momento pelo enfermeiro. O profissional identifica 151 pulsações por minuto. Pode-se considerar um pulso:

(A) filiforme

(B) dicrótico

(C) taquicárdico

(D) taquisfígmico

27. O ritmo respiratório que é caracterizado por profundidade e frequência da respiração aumentada, causada pela cetoacidose diabética, denomina-se:

(A) Kussmaul

(B) Biot

(C) hiperventilação

(D) hipoventilação

28. Não está relacionada às complicações do tratamento da cetoacidose diabética a:

(A) hipomagnesemia

(B) hiperglicemia

(C) hipoglicemia

(D) hipocaliemia

29. Nas crises hipertensivas, o objetivo do tratamento é diminuir os níveis de pressão arterial. Porém, a redução rápida dos níveis pressóricos pode levar à:

(A) isquemia e infartos iatrogênicos, por hiperperfusão

(B) plegia e infartos iatrogênicos, por hiperperfusão

(C) isquemia e infartos iatrogênicos, por hipoperfusão

(D) plegia e iatrogênicos, por hipoperfusão

30. Segundo a classificação das soluções, a que se assemelha à concentração do sangue é:

(A) vasotônica

(B) hipertônica

(C) hipotônica

(D) isotônica

31. **NÃO** caracteriza-se sinal e sintoma da pielonefrite:

(A) cefaléia

(B) eructação

(C) proteinúria

(D) piúria

32. Seguindo as recomendações da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), bem como da ANVISA, existem algumas medidas para prevenir infecções. Dentre essas medidas, está a troca de equipo de administração intermitente a cada:

(A) 6 horas
(B) 12 horas
(C) 24 horas
(D) 72 horas

33. Em uma consulta de enfermagem da paciente Maria, foi encontrado o valor de 150/95 mmHg após a aferição da sua pressão arterial. Conforme os valores pressóricos obtidos, pode-se classificar a pressão arterial em normotensão, PA limítrofe e hipertensão arterial sistêmica. A pressão arterial dessa paciente se classifica como:

(A) limítrofe
(B) hipertensão estágio 1
(C) normal
(D) hipertensão estágio 2

34. Paciente internado em terapia intensiva, submetido à punção de cateter venoso central e instalado PVC (pressão venosa central) a qual fornece informações importantes para equipe multidisciplinar. No que diz respeito à enfermagem, esses dados são importantes para:

(A) monitorizar a pressão arterial
(B) controlar a frequência cardíaca
(C) avaliar o padrão respiratório
(D) fornecer subsídios sobre o volume adequado para diluição de medicações

35. Foi prescrito enema de limpeza para um paciente de 54 anos de idade, antes da cirurgia intestinal. A quantidade máxima de líquido administrado é:

(A) 150 - 500 mL
(B) 200 - 800 mL
(C) 400 - 700 mL
(D) 750 - 1000 mL

36. Considerando a realização de pesquisas envolvendo paciente, de acordo com o código de ética dos profissionais de enfermagem, é dever do enfermeiro pesquisador interromper a pesquisa:

(A) quando não for caracterizado o benefício dos resultados para outros pacientes
(B) na presença de qualquer perigo à vida e à integridade da pessoa
(C) sob nenhuma hipótese, independente dos resultados alcançados parcialmente
(D) somente sob solicitação do sujeito pesquisado, através da anulação do termo de consentimento livre e esclarecido

37. A sondagem nasoenteral tem por finalidade melhorar o aporte nutricional de pacientes debilitados. Após o procedimento, o enfermeiro deve verificar se a sonda está no estômago. Uma das condutas do profissional deve ser:

(A) aspirar conteúdo gástrico
(B) administrar contraste para realização de raio x
(C) verificar a presença de suco gástrico no fio guia após retirá-lo
(D) injetar 200 mL de água filtrada e observar distensão abdominal

38. A Resolução Cofen nº 358/2009 dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem. Tendo como base essa resolução, é **INCORRETO** afirmar que:

(A) o planejamento de enfermagem deve estar baseado na determinação dos resultados que se espera alcançar; e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, identificadas na etapa de diagnóstico de enfermagem
(B) o diagnóstico de enfermagem deve estar baseado no processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados na primeira 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; e que constituem a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados
(C) o processo de enfermagem deve estar baseado num suporte teórico que oriente a coleta de dados, o estabelecimento de diagnósticos de enfermagem e o planejamento das ações ou intervenções de enfermagem; e que forneça a base para a avaliação dos resultados de enfermagem alcançados
(D) a coleta de dados de enfermagem (ou Histórico de Enfermagem) deve estar baseada no processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde e doença

39. **NÃO** condiz com os objetivos específicos do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP):

(A) fomentar a inclusão do tema segurança do paciente no ensino técnico e de graduação e pós-graduação na área da saúde
(B) promover e apoiar a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente em diferentes áreas da atenção, organização e gestão de serviços de saúde
(C) ampliar o acesso da sociedade às informações relativas à segurança do paciente
(D) envolver somente os familiares nas ações de segurança do paciente

40. O choque é uma das mais graves complicações pós-operatórias. Quando o paciente apresenta elevação na resistência periférica, queda na pressão venosa e taquicardia, refere-se ao choque do tipo:

(A) cardiogênico
(B) neurogênico
(C) hipovolêmico
(D) anafilático