

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO NO ANO 2022

ENFERMAGEM

(ATENÇÃO PRIMÁRIA, HOSPITALAR E OBSTÉTRICA)

LEIA COM ATENÇÃO:

01. A prova terá duração de 3 (três) horas, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
02. 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.
03. **É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno** que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	QUESTÕES
Políticas Públicas do SUS	01 a 10
Específico do Curso	11 a 40

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

"Abraço é o encontro de dois corações."

05. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.**
06. 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.
07. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independentemente, 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.
08. 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.
09. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546/2011.
10. 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.
11. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
12. 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.
13. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
14. 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>.

POLÍTICAS PÚBLICAS DO SUS

- 01.** De acordo com o Art. 194 da Constituição da República Federativa Brasileira de 1988, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações, de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos:
- (A) à saúde, à previdência e à assistência social
 - (B) à saúde, ao bem-estar e à assistência social
 - (C) à previdência social, à assistência e à equidade
 - (D) à assistência, à universalidade e à previdência social
- 02.** Com base no Art. 200 da Constituição da República Federativa Brasileira de 1988, além de outras atribuições, compete ao Sistema Único de Saúde, nos termos da Lei:
- (A) participar da formulação de ações de vigilância sanitária e epidemiológica
 - (B) incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico e a inovação
 - (C) colaborar na fiscalização e inspeção de alimentos, como bebidas e água para consumo humano
 - (D) ordenar e participar da formação de política de recursos humanos nas ações de saúde do trabalhador
- 03.** Constantemente são veiculados pelas mídias assuntos ligados à saúde do cidadão. A Lei nº 8.080/90 atribui a competência de controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde à direção do Sistema Único de Saúde (SUS) na esfera de poder:
- (A) regional
 - (B) nacional
 - (C) estadual
 - (D) municipal
- 04.** No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com o que diz o Art. 28 da Lei nº 8.080/90, os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, só poderão ser exercidos em regime:
- (A) de tempo parcial
 - (B) de tempo integral
 - (C) de tempo concomitante
 - (D) de dedicação exclusiva
- 05.** Com base no § 2º do Art. 32 da Lei nº 8.080/90, as receitas geradas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), movimentadas pela sua direção, na esfera de poder onde forem arrecadadas, serão creditadas diretamente em contas:
- (A) públicas
 - (B) especiais
 - (C) vinculadas
 - (D) do tesouro
- 06.** No que se refere ao processo de planejamento e orçamento do SUS, conforme o § 2º do Art. 36 da Lei nº 8.080/90, é vedada a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, na área da saúde, **EXCETO** em situações:
- (A) urgentes ou de emergência
 - (B) prioritárias ou de impedimento
 - (C) de necessidade ou de atenção
 - (D) emergenciais ou de calamidade pública
- 07.** Segundo o § 3º da Lei nº 8.142/90, o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação:
- (A) no Conselho de Ética
 - (B) na Secretaria de Saúde
 - (C) no Conselho Nacional de Saúde
 - (D) no Conselho Estadual de Saúde
- 08.** O Art. 1º da Lei nº 8.142/90, em seu § 5º estipula que as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e suas normas de funcionamento definidas em regimento:
- (A) interno, aprovadas pelo colegiado
 - (B) único, aprovadas por cada conselho
 - (C) específico, aprovadas pelos conselhos
 - (D) próprio, aprovadas pelo respectivo conselho
- 09.** De acordo com o Art. 2º da Lei nº 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde serão alocados como investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do _____ e aprovados pelo Congresso Nacional.
- Essa frase fica correta ao se preencher a lacuna com:
- (A) Poder Legislativo
 - (B) Poder Executivo
 - (C) Ministro da Saúde
 - (D) Secretário de Saúde
- 10.** De acordo com o Art. 4º da Lei nº 8.080/90, o conjunto de 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, constitui:
- (A) a Secretaria de Saúde
 - (B) o Sistema Público de Saúde
 - (C) o Sistema Único de Saúde (SUS)
 - (D) o Sistema Administrativo de Saúde

ESPECÍFICO DO CURSO

11. Os sinais e sintomas da gravidez são, didaticamente, divididos em: sinais de presunção, sinais de probabilidade e sinais de certeza. Dessa forma, pode-se dizer que uma mulher está com um sinal de probabilidade quando apresentar:
- (A) amenorreia
(B) rechaço fetal
(C) fadiga e sonolência
(D) percepção dos movimentos fetais
12. Na assistência pré-natal, a medida do fundo de útero (em centímetros) é fundamental para:
- (A) atestar vitalidade do conceito
(B) avaliar o amolecimento uterino
(C) verificar os movimentos fetais
(D) detectar os desvios de crescimento fetal
13. A insuficiência istmo cervical (IIC) é uma doença própria da gestação, responsável por perdas de feto ou nascimentos precoces, sendo recorrente no segundo trimestre de gestação. Dentre as possibilidades de tratamentos estabelecidos, pode-se destacar:
- (A) a cerclagem
(B) a histerectomia
(C) a amniocentese
(D) o uso de sulfato de magnésio
14. A síndrome Hellp é uma das complicações da pré-eclâmpsia grave e descompensada, na qual a gestante pode apresentar um quadro de:
- (A) taquipneia
(B) convulsão
(C) hipertermia
(D) plaquetopenia
15. A ocitocina é um hormônio sintetizado no hipotálamo e secretado pela hipófise posterior de forma pulsátil. No trabalho de parto, a ocitocina tem função importante:
- (A) no início do trabalho de parto
(B) na diminuição de concentração do colágeno
(C) no período expulsivo e secundamento do trabalho de parto
(D) na implantação e na manutenção do miométrio quiescente
16. A participação no processo de gravidez é um direito do homem. Dentre as orientações a serem dadas que incluem o pai, para a construção de vínculos afetivos saudáveis no primeiro trimestre de gestação, é correto destacar:
- (A) o relacionamento sexual no puerpério
(B) o significado da paternidade, de estar preparado para essa tarefa
(C) os cuidados com o recém-nascido, para amamentação, cólica e banho
(D) o conhecimento de sinais e sintomas do trabalho de parto na gestante
17. A violência contra mulher é reconhecida como questão de saúde pública, pois afeta tanto a saúde individual, quanto a coletiva, deixando sequelas físicas e emocionais e, por vezes, levando à morte. Nesse sentido, o enfermeiro da Atenção Primária, ao receber uma mulher vítima de violência doméstica, deve:
- (A) denunciar a violência doméstica à polícia, imediatamente
(B) encaminhar, prioritariamente, para o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) para acompanhamento psicoterápico
(C) administrar a anticoncepção de emergência e prontamente iniciar tratamento profilático para infecções sexualmente transmissíveis
(D) escutar, procurando conhecer o contexto da violência, as necessidades e os riscos envolvidos, sempre estimulando o protagonismo da mulher
18. Durante o atendimento do enfermeiro ao adolescente na Atenção Primária à Saúde - APS, é importante detectar possíveis fatores de risco a que o adolescente pode estar exposto. Sobre os riscos na adolescência, pode-se afirmar que:
- (A) a obesidade é um risco social
(B) ter pais alcoólatras é um risco biológico
(C) a influência do grupo de pares é um risco inerente à faixa etária
(D) morar em situação de pobreza extrema é um risco inerente à faixa etária
19. Levando em consideração a estratificação de risco de todos os idosos cadastrados pela Equipe de Saúde da Família, um idoso com subnutrição, ao ser avaliado, tem classificação funcional como um idoso:
- (A) frágil
(B) robusto
(C) em fase final de vida
(D) frágil de alta complexidade
20. Após a alta da maternidade é fundamental o acolhimento mãe-pai-bebê realizado pela APS. Esse acolhimento deve ser feito:
- (A) até o 7º dia de vida do RN, por visita domiciliar
(B) sem uma data restrita, desde que não ultrapasse a 10 dias
(C) até o 5º dia de vida do RN, exclusivamente na unidade de saúde
(D) até o 5º dia de vida do RN, por visita domiciliar ou na unidade de saúde
21. A triagem neonatal faz parte da Atenção à Saúde da Criança e se refere:
- (A) ao calendário de vacinação
(B) ao acompanhamento do desenvolvimento infantil
(C) ao teste do pezinho, teste da orelhinha, teste do olhinho e teste do coraçãozinho
(D) ao estímulo e apoio ao aleitamento materno e à orientação para alimentação saudável

22. Na Cadeia de Frios, para conservação adequada dos imunobiológicos, é recomendado:
- (A) o uso de câmara refrigerada e freezer científico
 - (B) caixas térmicas de poliestireno
 - (C) refrigerador de uso doméstico
 - (D) refrigerador tipo frigobar
23. Dentre os imunobiológicos que podem ser submetidos a temperaturas negativas (-25°C a - 15°C), incluem-se as vacinas:
- (A) a pneumocócica conjugada 10-valente (VPC10) e a BCG
 - (B) contra a febre amarela e a poliomielite oral
 - (C) a pentavalente e a contra a hepatite A
 - (D) contra a influenza e a HPV
24. No âmbito da Rede de Frios do Programa Nacional de Imunização (PNI), a perda técnica do imunológico ocorre:
- (A) por excursão de temperatura devido a falha de equipamento
 - (B) devido ao curto prazo de validade após a abertura do frasco
 - (C) pela manipulação ou transporte inadequado
 - (D) por quebra ou fissura do frasco
25. Segundo a hierarquia das necessidades de Maslow, certas necessidades humanas são mais básicas que outras, ou seja, algumas necessidades devem ser atendidas antes de outras, pois as experiências individuais são sempre exclusivas do indivíduo. Portanto, a mais alta expressão do potencial do indivíduo se dá através:
- (A) da autoestima
 - (B) da autorrealização
 - (C) da proteção e segurança
 - (D) do amor e necessidade de pertencimento
26. Afirmar que os sintomas de comprometimento cognitivo são disseminados em idosos, é um conceito errôneo, pois não se trata de mudanças normais do envelhecimento. A demência é uma das condições que afetam a cognição e apresenta como característica clínica:
- (A) início súbito/abrupto, dependendo da causa
 - (B) acontecer a partir de alterações importantes da vida
 - (C) início insidioso/lento e muitas vezes não identificado
 - (D) ter duração de horas a menos de um mês; por período mais longo se não reconhecida e tratada
27. A frequência respiratória com variações aceitáveis, em crianças, encontra-se na faixa de:
- (A) 12 a 20 respirações/minuto
 - (B) 16 a 20 respirações/minuto
 - (C) 30 a 60 respirações/minuto
 - (D) 20 a 30 respirações/minuto
28. A capacidade de pensar criticamente do(a) enfermeiro(a) cresce à medida que o(a) profissional incorpora novos conhecimentos e experiências na prática de enfermagem. Levando em consideração o modelo de pensamento crítico para o julgamento de enfermagem, o nível de pensamento complexo se refere a:
- (A) desenvolver o pensamento concreto e baseado em um conjunto de regras e princípios
 - (B) prever quando fazer escolhas sem assistência dos outros e aceitar a responsabilidade pelas decisões tomadas
 - (C) analisar a situação clínica e examinar as escolhas de forma mais independente, aprendendo que talvez existam formas alternativas e conflitantes
 - (D) seguir o procedimento previsto passo a passo, sem alterá-lo nem ajustá-lo de modo a satisfazer as necessidades específicas de um paciente
29. Os diagnósticos de enfermagem da NANDA-I incluem três tipos: focado no problema, risco e promoção da saúde. A referência ao diagnóstico focado no problema é um julgamento:
- (A) clínico relativo a uma resposta humana indesejável para uma condição de saúde/processo de vida
 - (B) clínico sobre a vulnerabilidade do indivíduo, família, grupo ou comunidade para o desenvolvimento de uma resposta humana indesejável às condições de saúde/processos vitais
 - (C) clínico relativo à motivação e ao desejo de um paciente para aumentar o bem-estar e atualizar o potencial para saúde humana
 - (D) do completo estado de saúde, expressando uma disponibilidade para reforçar os comportamentos específicos de saúde
- Responder às questões 30 a 32 considerando o exposto na Resolução COFEN nº 564/2017:**
30. A Resolução COFEN nº 564/2017 considera a Declaração Universal sobre Bioética e Direitos Humanos (2005), em seu Art. 57, menciona que o profissional de enfermagem deve cumprir a legislação vigente para a pesquisa envolvendo seres humanos. Esse artigo faz referência ao capítulo:
- (A) das infrações e penalidades
 - (B) das proibições
 - (C) dos direitos
 - (D) do dever
31. Produzir, inserir ou divulgar informação inverídica ou de conteúdo duvidoso sobre assunto de sua área profissional encontra-se, na Resolução COFEN nº 564/2017, no capítulo:
- (A) das penalidades
 - (B) das proibições
 - (C) dos deveres
 - (D) dos direitos

32. A caracterização das infrações éticas e disciplinares, bem como a aplicação das respectivas penalidades, regem-se pelo Código de Ética do Profissional de Enfermagem, sem prejuízo das sanções previstas em outros dispositivos legais. A cassação consiste em:
- (A) admoestação ao infrator, de forma reservada, que será registrada no prontuário do mesmo, na presença de duas testemunhas
 - (B) repreensão que será divulgada nas publicações oficiais do Sistema COFEN/Conselhos Regionais de Enfermagem e em jornais de grande circulação
 - (C) perda do direito ao exercício da enfermagem por um período de até 30 anos e será divulgada nas publicações do Sistema COFEN/Conselhos Regionais de Enfermagem e em jornais de grande circulação
 - (D) na proibição do exercício profissional da Enfermagem por um período de até 90 (noventa) dias e será divulgada nas publicações oficiais do Sistema COFEN/Conselhos Regionais de Enfermagem, jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores
33. O tipo de sedação utilizada rotineiramente para cirurgias curtas, diagnóstico e procedimentos terapêuticos que não necessitam de anestesia completa, mas sim de uma diminuição do nível de consciência é chamada de:
- (A) anestesia local
 - (B) anestesia geral
 - (C) anestesia regional
 - (D) sedação moderada
34. Lesão por pressão, ferida por pressão, úlcera de decúbito e escara são termos usados para descrever a integridade cutânea prejudicada, tendo relação com pressão não aliviada e prolongada. A força do cisalhamento é um dos fatores de risco para o desenvolvimento da lesão por pressão. Potter define cisalhamento como sendo:
- (A) a presença e duração de umidade na pele
 - (B) o movimento de deslizamento da pele e do tecido subcutâneo enquanto o músculo subjacente e o osso estão imóveis
 - (C) o resultado de pacientes confusos ou desorientados que às vezes são capazes de sentir a pressão, mas incapazes de entender como aliviá-la ou comunicar seu desconforto
 - (D) a força de duas superfícies movendo-se uma através da outra, como a força mecânica exercida quando a pele é arrastada sobre uma superfície grossa, por exemplo, a roupa de cama
35. A administração de vacinas, que estimulam a resposta imunológica, para que de fato se produzam anticorpos específicos é denominada:
- (A) *immunitas*
 - (B) imunidade ativa
 - (C) imunidade passiva natural
 - (D) imunidade passiva artificial
36. A vacina BCG (bacilo de Calmette e Guérin) é apresentada sob a forma liofilizada em ampola multidose, acompanhada da ampola do diluente específico. O volume a ser administrado rigorosamente é de:
- (A) 0,1 mL
 - (B) 0,25 mL
 - (C) 0,5 mL
 - (D) 1,0 mL
37. A vacina hepatite B (recombinante) é apresentada sob a forma líquida em frasco unidose ou multidose. O esquema de administração adotado é:
- (A) dose única
 - (B) duas doses com intervalo de 05 anos
 - (C) dose única e reforço com intervalo de 10 anos
 - (D) três doses, com intervalo de 30 dias entre a primeira e a segunda doses e de seis meses entre a primeira e a terceira doses
38. O soro antitetânico é uma solução que contém imunoglobulinas purificadas, obtidas do plasma de animais hiper imunizados contra a toxina produzida pelo *Clostridium tetani*. Aplicação da dose terapêutica deverá ser realizada por via intramuscular em uma dosagem de:
- (A) 5.000 UI
 - (B) 10.000 UI
 - (C) 20.000 UI
 - (D) 40.000 UI
39. Por causa das alterações no sistema musculoesquelético, algumas vezes a configuração do tórax se altera. A força do músculo respiratório começa a diminuir, e o diâmetro anteroposterior do tórax aumenta. Alterações vertebrais causadas por osteoporose levam à cifose dorsal, que é a curvatura da espinha torácica. A calcificação da cartilagem costal causa redução da mobilidade das costelas. A parede torácica se torna gradualmente mais rígida. A expansão pulmonar diminui, e a pessoa tem menos capacidade de tossir profundamente. Se a cifose ou a doença pulmonar obstrutiva crônica estiver presente, os sons respiratórios se tornam distantes. Com essas alterações, o idoso é mais suscetível à:
- (A) pneumonia
 - (B) doença arterial
 - (C) insuficiência renal
 - (D) insuficiência cardíaca
40. As reações fisiológicas à dor na estimulação parassimpática provocam:
- (A) aumento da tensão muscular
 - (B) dilatação das pupilas, aumento do nível de cortisol
 - (C) náuseas, vômitos e diminuição da frequência cardíaca
 - (D) aumento da frequência cardíaca e diminuição da motilidade gastrointestinal