

**PREFEITURA DE GARUVA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO GARUVA 004/2020**

**Data: 05 de Junho de 2020.**

## Enfermeiro

Nº da Inscrição

Nome (letra de forma)

Assinatura

### INFORMAÇÕES / INSTRUÇÕES:

1. Verifique se a prova está completa: questões de números 1 a 20.
2. A compreensão e a interpretação das questões e das siglas constituem parte integrante da prova, razão pela qual os fiscais não poderão interferir.
3. Não será permitido, durante a realização da prova, a comunicação entre os candidatos, o porte e utilização de aparelhos celulares ou similares, de máquinas calculadoras ou similares, de livros, de anotações, de impressos ou de qualquer outro material de consulta, sendo eliminado do teste seletivo o candidato que descumprir esta determinação.
4. Saídas da sala de provas para ir ao banheiro somente acompanhado do fiscal de sala.
5. Ao terminar, entregue ao fiscal o caderno de questões completo e o cartão resposta devidamente preenchido.
6. Os cadernos de prova não serão disponibilizados no dia da prova. O caderno estará disponível, no dia seguinte ao da realização das provas no site da **Prefeitura Municipal de Garuva**.
7. Os três últimos candidatos deverão assinar o termo de encerramento da prova, lacrar o envelope e retirar-se simultaneamente da sala de provas.
8. Preenchimento do **Cartão-Resposta**:

- Questões em branco ou que contenham mais de uma resposta ou emendas ou rasuras não serão consideradas.
- Preencher totalmente o espaço correspondente, conforme o modelo:
- Usar caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta.

**O CARTÃO-RESPOSTA É PERSONALIZADO.**  
**NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO, NEM CONTER RASURAS.**

**Duração total da prova: 3 horas**



**Anote seu gabarito.**

1.	2.	3.	4.	5.
6.	7.	8.	9.	10.
11.	12.	13.	14.	15.
16.	17.	18.	19.	20.

Leia o texto e responda as questões abaixo.

**UM DIA SEM RECLAMAR** - Renata Nunes

Ela mal chega e já avisa que está indo embora, trata-se apenas de “uma passadinha”. Tem sempre muita coisa para fazer no dia seguinte. Está exausta, fruto de um problema ou de outro. O tempo é sempre curto. Aliás, curtíssimo para que consiga se organizar. No entanto, perde grande parte dos seus dias envolvida com as próprias reclamações. O blá-blá-bla – às vezes até muito bem fundamentado – rouba a energia e leva a um inevitável sofrimento.

Já ele se afunda nas banalidades e se prende a elas como se fossem as coisas mais importantes de sua vida. Um problema pequeno parece sempre um bicho-papão. Uma fechada no trânsito ganha proporções inimagináveis. A fila do supermercado é o assunto da mesa durante o jantar, mesmo que ninguém esteja muito interessado em ouvir. A raiva alimenta as reclamações, que parecem cíclicas. O trabalho, por exemplo, nunca está bom. Há sempre um colega querendo puxar o seu tapete. E, se muda de emprego, em pouco tempo, lá está ele reclamando de novo. Nada parece estar bem.

Para ela, os filhos, que deveriam ser motivos do mais puro amor, só dão trabalho. Já sei de cor e salteado o texto que ela irá repetir: a bagunça na casa, as más respostas, o videogame do menino, as roupas curtas da garota. Ah, e as notas! Estas, sim, lhe roubam o sono. As queixas são diárias e praticamente inevitáveis.

A mulher reclama do marido, e o marido, da mulher. Ele não escuta, não faz o que ela pede, bebe demais. Ela só fala, vive pedindo as coisas, não bebe. E assim vão vivendo, enfiados em reclamações e, muitas vezes, sem perceber quantas coisas boas deixam de enxergar um no outro, nas pessoas que os cercam, na cidade onde vivem ou no próprio lar. A vida é tão curta, e passamos grande parte dela produzindo queixas e mais queixas.

Atire a primeira pedra quem não reclama. E, convenhamos, é muito difícil ver o mundo com um olhar apenas de gratidão. Existem, é claro, formas distintas de mostrar as insatisfações. Pode ser uma simples objeção, uma crítica mais embasada, um mantra de lamúrias e até uma lástima profunda. Às vezes, falando dos nossos próprios problemas, parecemos suplicar por outras vidas, que sempre nos parecem melhores.

Foi de tanto reclamar que parei para pensar no assunto, e a reflexão é sempre “boa amiga”. Quando repetimos menos os problemas, apontamos menos as falhas, eles parecem, de alguma forma, mais leves, mais fáceis de serem superados. Queixar-se é uma espécie de vício, quanto mais entramos, mais somos tomados por ele. O contraponto está no olhar para si mesmo.

Já experimentou ficar um dia inteiro sem reclamar? Foi numa tentativa dessas que me dei conta realmente de como os reclamões são chatos. E me incluo entre eles. Invadimos a vida do outro como seres especiais. Como se apenas nós tivéssemos problemas ou como se o mundo girasse em torno do nosso umbigo. Não gira! Veja como anda sua autoestima, se reclama por insegurança ou se te falta força para enfrentar aquilo que não anda bem. Bons pensamentos e menos blá-blá-bla podem mudar seu ambiente de trabalho, a convivência com a família e com os amigos. Não custa tentar.

## PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO GARUVA

**01)** Há traços de oralidade em:

- (A) “Invadimos a vida do outro como seres especiais.”
- (B) “Já experimentou ficar um dia inteiro sem reclamar?”
- (C) “O tempo é sempre curto.”
- (D) “Tem sempre muita coisa para fazer no dia seguinte.”

**02)** Há interlocução, **EXCETO** em:

- (A) “E, convenhamos, é muito difícil ver o mundo com um olhar apenas de gratidão.”
- (B) “Foi de tanto reclamar que parei para pensar no assunto, e a reflexão é sempre ‘boa amiga’.”
- (C) “Já experimentou ficar um dia inteiro sem reclamar?”
- (D) “Veja como anda sua autoestima, se reclama por insegurança ou se te falta força para enfrentar aquilo que não anda bem.”

**03)** Em: “A mulher reclama do marido, e o marido, da mulher.” a vírgula destacada (a segunda) foi utilizada com o objetivo de

- (A) dar ênfase ao termo “marido”.
- (B) evitar o duplo sentido da frase.
- (C) indicar a elipse do verbo reclamar.
- (D) separar o adjunto adverbial intercalado.

**04)** A flexão dos verbos está corretamente identificada entre parênteses, **EXCETO** em:

- (A) “**Atire** a primeira pedra quem não reclama.” (presente do subjuntivo)
- (B) “**Invadimos** a vida do outro como seres especiais.” (presente do indicativo)
- (C) “Já **experimentou** ficar um dia inteiro sem reclamar?” (pretérito perfeito do indicativo)
- (D) “Para ela, os filhos, que **deveriam** ser motivos do mais puro amor [...]” (futuro do pretérito do indicativo)

**05)** O verbo está incorretamente empregado em:

- (A) É necessário rever as contas do mês com urgência.
- (B) Eu me precavenho contra imprevistos.
- (C) O banco reouve parte do dinheiro roubado.
- (D) Temos que reaver esta cláusula contratual.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS - QUESTÕES 06 A 20

**06)** São características do processo de trabalho das equipes de Atenção Básica. Marque a alternativa INCORRETA.

- (A) Definição do território de atuação e de população sob responsabilidade das UBS e das equipes.
- (B) Prover atenção integral, inconstante e organizada à população adscrita.
- (C) Desenvolver ações intersetoriais, integrando projetos e redes de apoio social, voltados para o desenvolvimento de uma atenção integral.
- (D) Realizar atenção domiciliar destinada a usuários que possuam problemas de saúde controlados/compensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde, que necessitam de cuidados com menor frequência e menor necessidade de recursos de saúde e realizar o cuidado compartilhado com as equipes de atenção domiciliar nos demais casos.

## PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO GARUVA

**07)** A paciente Ana da Silva compareceu à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta de enfermagem de PréNatal e informou que a data de sua última menstruação (DUM) ocorreu em 07/01/2020. A data provável do parto (DPP) de Ana da Silva será em:

- (A) 14/10/2020.
- (B) 16/10/2020.
- (C) 14/11/2020.
- (D) 16/11/2020.

**08)** Sobre o exame físico da criança nas primeiras semanas de vida, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Consideram-se normais tanto uma perda de peso de até 20% ao nascer quanto a sua recuperação até o 30º dia de vida.
- (B) A temperatura axilar normal situa-se entre 36,4°C e 37,5°C e não necessita ser medida rotineiramente em crianças assintomáticas, exceto na presença de fatores de risco, como febre materna durante o parto.
- (C) A respiração é basicamente abdominal e deve estar entre 40mm e 60mm.
- (D) As fontanelas não devem estar túrgidas, abauladas ou deprimidas.

**09)** Na consulta de Enfermagem ao indivíduo diabético, é essencial que o enfermeiro avalie os pés do paciente, visando à prevenção do pé diabético. Dentre a Classificação do Risco de Pé Diabético e as proposições de avaliação do risco de se ter tal acometimento, segundo Caderno de Atenção do Ministério da Saúde (BRASIL, 2016), marque a alternativa CORRETA.

- (A) São cinco graus de classificação do risco do pé diabético. A classificação de Grau 0, discorre que se houver neuropatia os dedos se apresentaram vermelhos e nunca em garras, pois esse achado referenda lesões da Hansen e não do pé diabético.
- (B) São quatro graus de classificação do risco do pé diabético. A classificação de Grau 1, referenda presença de neuropatia com ou sem deformidades (dedos em garra, dedos em martelo, proeminências em antepé, Charcot).
- (C) São quatro graus de classificação e o Grau 2, referenda presença de uma lesão venosa profunda com risco de necrose de órgãos.
- (D) São cinco os graus de classificação e o Grau 4, referenda apenas ausência de dor nas extremidades.

**10)** Diante de uma consulta de enfermagem em uma visita domiciliar, os dados colhidos evidenciaram que uma Senhora de 65 anos, apresentava limitação para movimentar-se de forma independente de uma posição para outra, no leito. Das alternativas abaixo, qual o diagnóstico de enfermagem CORRETO definido pelo problema a ser sanado?

- (A) Autocuidado prejudicado.
- (B) Mobilidade no leito prejudicada.
- (C) Independência prejudicada.
- (D) Deambulação prejudicada.

**11)** Durante o exame físico abdominal de um paciente com suspeita de apendicite, o enfermeiro observou dor ao elevar a coxa direita do paciente contra a sua mão. Evidenciado esse achado, identifique o sinal de:

- (A) Rovsing.
- (B) Psoas.
- (C) Blumberg.
- (D) Giordano

## PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO GARUVA

**12)** A consulta de Enfermagem é um processo dinâmico que envolve várias dimensões inter-relacionadas, simultâneas e contínuas para promover um atendimento generalista, centrado no ciclo de vida e na família. Na infância, a avaliação de parâmetros de crescimento e desenvolvimento durante a consulta de Enfermagem é capaz de detectar inúmeras alterações e a partir disso oferecer uma assistência de qualidade compatível às necessidades identificadas. Sobre a consulta de enfermagem em puericultura, os parâmetros utilizados e as ações a serem realizadas pode-se afirmar:

(A) O profissional enfermeiro deve investigar as eliminações quanto à frequência e aparência (cor, odor, consistência) das fezes e urina da criança, atentando-se quanto a continência no decorrer do crescimento e desenvolvimento da criança. O controle do esfíncter anal inicia-se por volta dos 24 meses, o vesical aos 18 meses e o vesical noturno é esperado até os 5 anos de idade.

(B) O enfermeiro deve solicitar à mãe o cartão da criança e verificar se o esquema vacinal está completo para a idade da criança. Caso o esquema esteja incompleto, o enfermeiro deve registrar no cartão nova data para retorno e vacinação além de orientar quanto a vacina, os benefícios, riscos e possíveis eventos adversos.

(C) Na avaliação do padrão de higiene, o enfermeiro deve considerar a quantidade de banhos, os produtos utilizados e as queixas quanto à integridade da pele da criança. Na assadura amoniacal ou de fralda a mãe deve ser orientada quanto à necessidade de troca de fraldas frequentes e uso de pomada de barreira.

(D) O enfermeiro deve avaliar a alimentação e hidratação da criança respeitando as condições econômicas e culturais da família. Deve ainda investigar a qualidade, quantidade, modo de preparo, higiene no preparo e conservação, porções, horários e frequência, incentivando a ingestão de água desde os primeiros meses de vida para garantir a hidratação adequada.

**13)** “Doença viral, infecciosa aguda, potencialmente grave, transmissível, extremamente contagiosa e bastante comum na infância. A viremia provoca uma vasculite generalizada. O paciente acometido apresenta febre alta, acima de 38,5°C, exantema máculo-papular generalizado, tosse, coriza, conjuntivite e manchas de Koplik.” Tal afirmação se refere a seguinte infecção:

(A) Dengue Hemorrágica.

(B) Febre Tifóide.

(C) Hepatite C.

(D) Sarampo.

**14)** Na avaliação do tipo de tecido no leito da lesão podem ser encontrados tecidos viáveis e inviáveis. Assinale a alternativa que apresenta um tipo de tecido viável:

(A) Necrose de coagulação (escara): caracterizada por presença de crosta preta e/ou bem escura.

(B) Granulação: de aspecto vermelho vivo, brilhante, úmido, ricamente vascularizado.

(C) Desvitalizado ou fibrinoso: tecido de coloração amarela ou branca, que adere ao leito da ferida e se apresenta como cordões ou crostas grossas.

(D) Necrose de liquefação (esfacelo): caracterizada por presença de tecido amarelo/ esverdeado e/ou quando a lesão apresentar infecção e/ou presença de secreção purulenta.

## PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO GARUVA

**15)** A Bradicardia é um termo utilizado para designar uma diminuição na frequência cardíaca. O enfermeiro, ao detectar sinais de bradicardia em um adulto, precisará se assegurar de conhecimento específico a respeito de casos suspeitos e possíveis causas associadas aos sinais do acometimento propriamente dito. Para tanto, analise as proposições abaixo acerca de Bradicardia.

I- O critério de inclusão para a Bradicardia é indicada quando a FC < 60 bpm.

II- O critério de inclusão para a Bradicardia é indicada quando a FC > 60 bpm.

III- O critério de inclusão para a Bradicardia é indicada quando a FC < 40 bpm.

IV- Algumas das causas são: Hipovolemia, Hipóxia, Hipo ou hipercalemia, Hipoglicemia, Hipotermia podem causar Bradicardia.

V- Algumas das causas são: Hipertermia, Hipóxia, Hipervolemia, Trombose e Trauma podem causar Bradicardia.

Qual alternativa apresenta o conjunto de proposições que responde CORRETAMENTE acerca da Bradicardia.

(A) II e IV.

(B) I e IV.

(C) I e III.

(D) II e V.

**16)** Como é denominado o acúmulo anormal de lipídios ou substâncias gordurosas e tecido fibroso no revestimento das paredes dos vasos arteriais, causando bloqueio e estreitamento de vasos coronários e reduzindo o fluxo sanguíneo para o miocárdio?

(A) Arteriosclerose.

(B) Aterosclerose.

(C) Embolia gordurosa.

(D) Aneurisma.

**17)** Os indicadores de saúde são medidas que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde, bem como do desempenho do sistema de saúde. Em relação aos indicadores de saúde, assinale a alternativa CORRETA.

(A) O coeficiente de prevalência da doença representa o risco de ocorrência de novos casos de uma doença na população.

(B) O coeficiente de mortalidade geral representa a proporção de óbitos entre os casos da doença, sendo um indicativo da gravidade da doença ou agravo na população.

(C) O coeficiente de mortalidade infantil precoce representa a proporção de óbitos de crianças de 0 a 27 dias (inclusive) em relação ao total de nascidos vivos (por 1000).

(D) O coeficiente de incidência da doença representa o risco de ocorrência de novos casos de uma doença na população.

**18)** A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo, que:

(A) tem como objetivo desenvolver uma atenção setorial que possibilite a situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde dos setores privados.

(B) abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde.

(C) É desenvolvida por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, seletivas e restritivas.

(D) Desenvolve-se forma de trabalhos individuais, dirigidos a populações de territórios distintos, pelas quais assumem a responsabilidade sanitária e epidemiológica.

## PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO GARUVA

**19)** A enfermeira gestora, enquanto líder do cuidado ao paciente, deve planejar e organizar as atividades de sua equipe para que o atendimento de enfermagem desenvolva-se orientado pelas necessidades do usuário. O alinhamento das ações dos profissionais às necessidades contribui para a satisfação do usuário com o serviço recebido. Nessa perspectiva, o profissional que atua no primeiro contato com o usuário pode desempenhar um papel estratégico na consolidação do SUS, EXCETO se

(A) garantir o acesso ao serviço, reduzindo as possíveis barreiras que dificultariam a entrada do usuário no sistema de atendimento.

(B) favorecer a formação de vínculo do usuário com os profissionais por meio da atenção regular e ao longo do tempo.

(C) desenvolver a tomada de decisão acerca das ações a serem realizadas exclusivamente com base em critérios técnicos profissionais.

(D) conhecer as famílias do seu território geográfico ou inscritas, seus membros e seus problemas de saúde e assegurar o encaminhamento da atenção básica para atenção especializada

**20)** Em relação a notificação compulsória:

I- A notificação compulsória é a comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública descritos na lista nacional de notificações compulsórias, podendo ser imediata ou semanal.

II- A notificação compulsória imediata (NCI) é a notificação compulsória realizada em até 24 (vinte e quatro) horas, a partir do conhecimento da ocorrência de doença, agravo ou evento de saúde pública, pelo meio de comunicação mais rápido disponível. Entre as doenças descritas nesta lista podemos citar o botulismo, cólera e óbitos por dengue.

III- A notificação compulsória semanal (NCS) é a notificação compulsória realizada em até 7 (sete) dias, a partir do conhecimento da ocorrência de doença ou agravo. Entre as doenças descritas nesta lista podemos citar hanseníase, hepatites virais e tuberculose.

IV- A notificação compulsória negativa é a comunicação semanal realizada pelo responsável pelo estabelecimento de saúde à autoridade de saúde, informando que na semana epidemiológica não foi identificado nenhuma doença, agravo ou evento de saúde pública constante da Lista de Notificação Compulsória.

Assinale a alternativa que contém as afirmações corretas:

(A) Somente II e IV estão corretas.

(B) Somente II, III e IV estão corretas.

(C) Somente I e II estão corretas.

(D) I, II, III e IV estão corretas.