



COORDENADORIA GERAL DE GESTÃO DE TALENTOS
COORDENADORIA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CONCURSO PÚBLICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NÍVEL FUNDAMENTAL TARDE

1- AUXILIAR DE IMOBILIZAÇÃO EM ORTOPEDIA

CADERNO DE QUESTÕES OBJETIVAS

ATENÇÃO

1. A prova terá duração de 3h (três) horas, considerando, inclusive, a marcação do **CARTÃO-RESPOSTA**.
2. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno, que contém **50 (cinquenta) questões de múltipla escolha**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

| CONTEÚDO | QUESTÕES |
|------------------------------------|----------|
| Língua Portuguesa | 01 a 10 |
| SUS | 11 a 20 |
| Específico do cargo a que concorre | 21 a 50 |

3. Observe as seguintes recomendações relativas ao **CARTÃO-RESPOSTA**:
 - verifique, no seu **cartão**, o seu nome, o número de inscrição e o número de seu documento de identidade;
 - o **CARTÃO-RESPOSTA** será o **único documento válido** para correção eletrônica através de leitura óptica, e seu preenchimento e respectiva **assinatura** são de inteira responsabilidade do candidato;
 - a maneira correta de marcação das respostas é cobrir, **fortemente**, com caneta esferográfica, obrigatoriamente de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada, para assegurar a perfeita leitura óptica.
4. Em hipótese alguma haverá substituição do **CARTÃO-RESPOSTA** por erro do candidato.
5. O candidato será automaticamente **excluído** do certame se for **surpreendido**:
 - consultando, no decorrer da prova, qualquer tipo de material impresso, anotações ou similares, ou em comunicação verbal, escrita, ou gestual, com outro candidato;
 - utilizando aparelhos eletrônicos, tais como: telefone celular, bip, *walkman*, rádio receptor/transmissor, gravador, agenda eletrônica, *notebook*, calculadora, *palmtop*, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação ativa ou passiva. **O telefone celular** deverá permanecer desligado, desde o momento da entrada no local de prova **até a saída do candidato do respectivo local**;
6. O candidato somente poderá se retirar definitivamente do recinto de realização da prova, entregando o **CARTÃO-RESPOSTA devidamente assinado**, após **decorrida 1 (uma) hora do início da prova**. No entanto, **SÓ PODERÁ copiar seus assinalamentos feitos no CARTÃO-RESPOSTA** em formulário próprio entregue pela instituição organizadora do concurso, **DURANTE OS 30 min (TRINTA MINUTOS) QUE ANTECEDEREM AO TÉRMINO DA PROVA**.
7. Ao terminar a prova o candidato entregará, obrigatoriamente, ao Fiscal de Sala, o seu **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE QUESTÕES**, sob pena de exclusão do certame.
8. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados **somente** quando **todos** tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado e tenham sido entregues todos os **CARTÕES-RESPOSTA** e **CADERNOS DE QUESTÕES**, sendo obrigatório o registro dos seus nomes na ata de aplicação de prova.
9. **O FISCAL NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.**
10. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro, no segundo dia útil seguinte ao de realização da prova, estando disponível, também, no site <http://concursos.rio.rj.gov.br>

2013

Boa Prova!

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto: Um plus a mais

Passei por uma loja que vendia roupa “plus size” para mulheres. Levei algum tempo para entender o que era “plus size”. “Plus”, em inglês, é mais. “Size” é tamanho. Mais tamanho? Claro: era uma loja de roupas para mulheres grandes e gordas, ou com mais tamanho do que o normal. Só não entendi isto logo porque a loja não ficava em Miami ou em Nova York, ficava no Brasil. Não sei como seria uma versão em português do que ela oferecia, mas o “plus size” presumia 1) que a mulher grande ou gorda saberia que a loja era para ela, 2) que a mulher grande ou gorda se sentiria melhor sendo uma “plus size” do que o seu equivalente em brasileiro, e 3) que ninguém mais estranha que o inglês já seja quase a nossa primeira língua, pelo menos no comércio.

A invasão de americanismos no nosso cotidiano hoje é epidêmica, e chegou a uma espécie de ápice do ridículo quando “entrega” virou “delivery”. Perdemos o último resquício de escrúpulo nacional quando a nossa pizza, em vez de entregue, passou a ser “delivered” na porta. Isto não é xenofobia nem anticolonialismo cultural americano primário, nem eu acho que se deva combater a invasão com legislação, como já foi proposto. O inglês, para muita gente, é a língua da modernidade. Todos queremos ser modernos e, nem que seja só na imaginação, um pouco americanos. E nada contra quem prefere ser “plus” a ser mais e ter “size” em vez de altura ou largura. Só é triste acompanhar esta entrega - ou devo dizer “delivery”? - de identidade de um país com vergonha da própria língua.

Luis Fernando Veríssimo – publicado em *O Estado de São Paulo*, 23/05/2013 – excerto.

01. Nesse texto, Veríssimo evidencia um ponto de vista, uma preocupação pessoal. Ao escrevê-lo, o autor visa, fundamentalmente, alertar o leitor contra:
- (A) a dificuldade em identificar o tamanho de certas roupas por variação na modelagem
- (B) o fato de a invasão de estrangeiros no país ser propiciada pela legislação
- (C) o emprego exagerado e desnecessário de vocabulário inglês no cotidiano brasileiro
- (D) a atitude ridícula de denominar de *delivered* a entrega de pizza na porta de casa
02. “Perdemos o último **resquício** de **escrúpulo** nacional...” – 2º parágrafo. Nesse contexto, o significado das palavras em destaque é, respectivamente:
- (A) prejuízo; cuidado
- (B) vestígio; zelo
- (C) resíduo; receio
- (D) máscara; embaraço

Considere a seguinte frase, do segundo parágrafo, para responder às questões de números 03, 04 e 05:

“Isto não é xenofobia nem anticolonialismo cultural americano primário, nem eu acho que se deva combater a invasão com legislação, como já foi proposto.”

03. A conjunção coordenativa **nem** é empregada duas vezes na frase e em ambas estabelece a relação lógica de:
- (A) adição
- (B) explicação
- (C) conclusão
- (D) oposição
04. “Isto não é **xenofobia** nem **anticolonialismo** cultural americano primário...” – 2º parágrafo. Sobre os elementos mórficos que compõem as palavras em destaque, há informação **INCORRETA** em:
- (A) o sufixo **-ismo** forma substantivos
- (B) o radical **xeno** tem o sentido de estrangeiro
- (C) o radical **fobia** tem o sentido de inimizade
- (D) o prefixo **anti-** tem o sentido de anterioridade
05. Em “Só não entendi isto **logo** porque a loja não ficava em Miami...” – 1º parágrafo, a palavra em destaque possui o mesmo significado que assume na seguinte frase:
- (A) Penso, **logo** existo!
- (B) A febre está altíssima; é melhor chamar **logo** um médico.
- (C) A equipe está mais preparada, **logo** temos a obrigação de ganhar.
- (D) O tempo esfriou, choveu muito; e **logo** naquele fim-de-semana em que pretendíamos viajar.
06. Duas palavras que obedecem à mesma regra de acentuação estão reunidas em:
- (A) língua; ridículo
- (B) país; ninguém
- (C) português; epidêmica
- (D) ápice; escrúpulo
07. “A invasão de americanismos no nosso cotidiano hoje é **epidêmica**.” – 2º parágrafo. Ao utilizar em sentido conotativo a palavra em destaque, o autor associa o uso de estrangeirismos a uma doença. Também está empregada conotativamente a palavra grifada em:
- (A) Muitos **preconceitos** aparecem na escolha de palavras.
- (B) As palavras empregadas em diversos **contextos** adquirem significados diversos.
- (C) A propaganda gerou no autor uma **explosão** de fúria.
- (D) Muitos brasileiros se **indignaram** com o abuso de estrangeirismos.

08. Ao escrever, deve-se ter em mente a finalidade do texto e, principalmente, o receptor a quem o texto se destina. Assim, percebe-se que está correta e adequada a uma situação que exige o uso da língua padrão a seguinte frase:

- (A) Brasília, sede administrativa do país, foi inaugurada pelo presidente Juscelino Kubitschek em 21 de abril de 1960.
- (B) A língua portuguesa é patrimônio sob extrema importância.
- (C) A construção de Brasília obedeceu os critérios estabelecidos.
- (D) Os brasileiros precisam ser estimulados na valorização da língua, essa consciência não depende do escritor querer.

09. “Passei por uma loja **que** vendia roupa “plus size” para mulheres. – 1º parágrafo. O pronome relativo destacado nessa frase está corretamente empregado. Porém, **NÃO** é correto usá-lo em:

- (A) O material com ___ trabalho é muito bom.
- (B) O livro de ___ você falou é interessante.
- (C) O homem para ___ trabalho é muito bom.
- (D) O texto ___ acabamos de ler é interessante.

10. As lacunas existentes nas duas palavras são preenchidas com uma mesma letra em:

- (A) frou_o; en_arcar
- (B) certe_a; anali_ar
- (C) poeti_a; poeti_ar
- (D) e_pectador; e_tender

SUS

11. Promover mudanças na cultura organizacional, com vistas à adoção de práticas horizontais de gestão e estabelecimento de redes de cooperação intersetoriais, é uma das diretrizes da:

- (A) Atenção Primária de Saúde
- (B) Mobilização Social
- (C) Rede de Atenção
- (D) Política Nacional de Promoção da Saúde

12. A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde – SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Sobre a participação da comunidade na gestão, pode-se afirmar que:

- (A) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde – CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde – CONASEMS não terão representação no Conselho Nacional de Saúde
- (B) o Conselho de Saúde, em caráter provisório e consultivo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, exceto nos aspectos econômicos e financeiros
- (C) a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 4 anos 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
- (D) as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo poder executivo devendo ser validadas pelo poder legislativo

13. O Sistema Único de Saúde – SUS foi criado pela constituição federal de 1988. A respeito do SUS, pode-se afirmar que:

- (A) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede centralizada e hierarquizada com prioridade dos serviços assistenciais
- (B) a assistência à saúde é vedada à iniciativa privada, exceto em casos de transferência de tecnologias
- (C) tem a competência de participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico
- (D) uma lei complementar, que será reavaliada sempre a cada dois anos, estabelecerá os critérios de rateios dos recursos municipais

14. Segundo a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, entende-se por 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, a:
- (A) Vigilância Sanitária
 - (B) Vigilância Epidemiológica
 - (C) Vigilância Ambiental
 - (D) Vigilância de Saúde do Trabalhador
15. A Lei nº 8.080, de 19 de Setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. Para dar cumprimento a essas disposições, foram criadas as comissões intersetoriais, que têm por competência:
- (A) articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS
 - (B) propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do Sistema Único de Saúde – SUS, na esfera municipal, assim como em relação à pesquisa e à cooperação técnica entre as instituições participantes
 - (C) promover a articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde, com ênfase na esfera estadual
 - (D) orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde, garantindo a transparência, integralidade e equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde
16. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. A alternativa que apresenta corretamente três prioridades estabelecidas no pacto na Portaria Nº 399/GM, de 22 de fevereiro de 2006 é:
- (A) saúde indígena, Promoção da Saúde, controle do câncer de mama e de próstata
 - (B) fortalecimento da Atenção Básica, saúde do idoso e redução da mortalidade infantil e materna
 - (C) redução da mortalidade infantil e materna, saúde dos homens e fortalecimento da Atenção Psicossocial
 - (D) saúde do idoso, saúde da criança, controle do câncer de colo de útero e de próstata
17. A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade no SUS. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e nas Conferências de Saúde, em relação ao conjunto dos demais segmentos, deve ser:
- (A) determinada pelo gestor do serviço local de saúde
 - (B) majoritária
 - (C) paritária
 - (D) minoritária
18. A Constituição Federal Brasileira de 1988 estabelece que a saúde é:
- (A) financiada pelo governo federal
 - (B) direito do trabalhador e dever do estado
 - (C) fiscalizada pelo Conselho de Nacional de Saúde
 - (D) dever do estado e direito de todos
19. Participar do acolhimento dos usuários, realizando a escuta qualificada das necessidades de saúde, procedendo à primeira avaliação (classificação de risco, avaliação de vulnerabilidade, coleta de informações e sinais clínicos) e identificação das necessidades de intervenções de cuidado, proporcionando atendimento humanizado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo, é atribuição:
- (A) de todos os profissionais de nível técnico
 - (B) de todos os profissionais das equipes de saúde da família
 - (C) dos enfermeiros e agentes comunitários
 - (D) dos médicos e enfermeiros
20. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre o planejamento da saúde do SUS. A respeito desse planejamento, é correto afirmar:
- (A) o processo de planejamento da saúde será do nível federal até o local, ouvidos os Conselhos de Saúde
 - (B) o planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e está vedada qualquer indução para a iniciativa privada
 - (C) o Mapa de Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado
 - (D) o planejamento de saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira descentralizada e descendente

ESPECÍFICO DO CARGO A QUE CONCORRE

21. O enfaixamento em oito é utilizado no tratamento da fratura de:
- (A) escápula
 - (B) ombro
 - (C) clavícula
 - (D) costela
22. Ao realizar o enfaixamento em oito, o paciente deve estar posicionado:
- (A) sentado, com as mãos na cabeça
 - (B) sentado, com as mãos na cintura
 - (C) em pé, com os braços abertos
 - (D) em pé, com os braços sobre as coxas
23. Ao realizar uma imobilização tipo tala (goteira), a longuete de gesso deve cobrir:
- (A) $\frac{3}{4}$ da circunferência do membro
 - (B) $\frac{1}{4}$ da circunferência do membro
 - (C) $\frac{1}{2}$ da circunferência do membro
 - (D) toda a circunferência do membro
24. A posição do braço em uma tala axilopalmar (braquiomanual) deve ser:
- (A) cotovelo fletido a 70° e antebraço semipronado
 - (B) cotovelo fletido a 70° e antebraço pronado
 - (C) cotovelo fletido a 90° e antebraço pronado
 - (D) cotovelo fletido a 90° e antebraço semipronado
25. A tala suropodálica destina-se à imobilização do:
- (A) joelho
 - (B) quadril
 - (C) tornozelo
 - (D) cotovelo
26. Para tratamento da lesão por avulsão do tendão extensor nos dedos da mão, deve-se realizar uma imobilização com tala de alumínio posicionada:
- (A) em hiperextensão
 - (B) em hiperflexão
 - (C) em semiflexão
 - (D) de modo neutro
27. Ao se realizar um aparelho gessado axilopalmar (braquiomanual), as articulações metacarpofalangeanas devem estar:
- (A) livres
 - (B) parcialmente cobertas
 - (C) cobertas
 - (D) imobilizadas
28. Em relação à luva gessada, usa-se, como referência para o limite distal, a:
- (A) 1º prega digital
 - (B) 1º prega palmar
 - (C) 2º prega palmar
 - (D) 2º prega digital
29. Ao se realizar uma imobilização na mão em posição funcional, a articulação metacarpofalangeana deve estar posicionada:
- (A) em posição neutra
 - (B) entre 70° e 90° de flexão
 - (C) entre 10° e 20° de extensão
 - (D) entre 10° e 20° de flexão
30. O acolchoamento com algodão ortopédico é mandatório em imobilizações gessadas, devendo-se colocar o acolchoamento da região:
- (A) distal para proximal, com o mínimo de uma camada
 - (B) proximal para distal, com o mínimo de uma camada
 - (C) proximal para distal, com o mínimo de duas camadas
 - (D) distal para proximal, com o mínimo de duas camadas
31. O aparelho gessado inguinomaleolar é indicado para imobilização de:
- (A) tornozelo
 - (B) joelho
 - (C) fêmur
 - (D) tíbia
32. Após a confecção de uma bota gessada com salto, deve-se orientar o paciente a não colocar calha por, no mínimo:
- (A) 48 horas
 - (B) 36 horas
 - (C) 24 horas
 - (D) 12 horas
33. O acolchoamento adequado das proeminências ósseas faz parte de uma boa imobilização. Ao nível do cotovelo, deve-se proteger as seguintes proeminências:
- (A) cabeça do rádio, epicôndilo medial e epicôndilo lateral
 - (B) epicôndilo medial, epicôndilo lateral e olécrano
 - (C) cabeça do rádio, olécrano e estiloide da ulna
 - (D) epicôndilo lateral, processo coronoide e cabeça do rádio

34. Entende-se por decúbito ventral quando o paciente está:
- (A) deitado, de barriga para baixo
 - (B) sentado, com as pernas flexionadas sobre o ventre
 - (C) sentado, com o tórax inclinado sobre o ventre
 - (D) deitado, com as pernas flexionadas sobre o ventre
35. Considera-se como imobilização provisória:
- (A) tala axilopalmar
 - (B) bota gessada
 - (C) tipoia
 - (D) tubo gessado
36. Na emergência, antes de se fechar um diagnóstico, deve-se estabilizar a lesão de forma provisória e rápida. O tipo de imobilização a ser usada para essa estabilização é:
- (A) a goteira
 - (B) a tala metálica
 - (C) o aparelho gessado
 - (D) o apoio
37. Na imobilização tipo bota gessada, deve-se preconizar que:
- (A) os metatarsos fiquem liberados
 - (B) os pododáctilos fiquem liberados
 - (C) o joelho fique imobilizado
 - (D) o tornozelo tenha liberdade rotacional
38. Na imobilização gessada cruropodálica, deve-se manter uma flexão do joelho em:
- (A) 0°
 - (B) $\geq 30^\circ$
 - (C) 5° a 20°
 - (D) 10° a 30°
39. De modo geral, entende-se **esterilização** como:
- (A) um termo relativo pois significa a destruição de grande parte das formas de vida
 - (B) um termo absoluto que significa destruição de até 80% das formas de vida
 - (C) um termo relativo pois significa a destruição de 80% a 90% das formas de vida
 - (D) um termo absoluto que significa a destruição de toda a forma de vida
40. Dentro da instituição hospitalar, o auxiliar de imobilização atuará no serviço de ortopedia. Seguindo uma escala hierárquica, a principal autoridade a ser seguida é o:
- (A) chefe da Ortopedia
 - (B) diretor do hospital
 - (C) chefe do plantão
 - (D) chefe da Enfermagem
41. Entende-se por hematoma:
- (A) a tumoração formada por extravasamento de sangue nos tecidos
 - (B) a mancha escura consequente à hemorragia sob pele ou mucosas
 - (C) as manchas vermelhas na pele
 - (D) as bolhas escuras na pele
42. Nas imobilizações do membro superior, deve-se checar o pulso radial antes e depois de se realizar a imobilização. Entende-se por bradicardia:
- (A) o batimento cardíaco apresentando pulso radial com fluxo fraco
 - (B) a diminuição dos batimentos cardíacos
 - (C) o pulso radial impalpável
 - (D) a pressão arterial baixa
43. Entende-se por cianose de extremidade:
- (A) palidez cutânea devido a problema circulatório
 - (B) rubor nas extremidades devido à pressão arterial baixa
 - (C) coloração azulada, às vezes escura ou lívida da pele, por distúrbios circulatórios
 - (D) edema, calor e rubor em extremidades
44. No membro inferior, pode-se palpar os pulsos periféricos da artéria pediosa e da artéria:
- (A) fibular posterior
 - (B) tibial posterior
 - (C) fibular anterior
 - (D) tibial anterior
45. A imobilização bota gessada em flexão plantar, ou seja, em equino, está indicada nos casos de:
- (A) fratura de tornozelo
 - (B) lesão do tendão tibial
 - (C) lesão de tendão de Aquiles
 - (D) fraturas do corpo do tálus

46. Ao se realizar uma imobilização gessada no joelho, deve-se proteger bem as proeminências ósseas, pois a compressão nas proeminências pode gerar alteração no nervo:
- (A) tibial
 - (B) sural
 - (C) femural
 - (D) fibular
47. A soma total dos relatórios médicos, de enfermagem e de exames realizados durante a internação chama-se:
- (A) prontuário médico
 - (B) evolução médica
 - (C) fichário de internação
 - (D) documentos de internação do paciente
48. A tala antebraquiopalmar destina-se à imobilização:
- (A) do antebraço
 - (B) do cotovelo
 - (C) do ombro
 - (D) dos metacarpos
49. Entende-se por ferida asséptica a ferida:
- (A) infectada ou contaminada
 - (B) provocada por instrumento cortante ou perfurante
 - (C) não infectada ou não contaminada
 - (D) adquirida em ambiente hospitalar ou consultório
50. O processo de desinfecção compreende:
- (A) a limpeza física da sujeira visível com água e sabão neutro
 - (B) a completa destruição dos microorganismos e esporos
 - (C) a inoculação de agentes microbianos nos tecidos vivos, visando aumentar a competição entre eles
 - (D) a redução do número de microorganismos, potencialmente patogênicos, pela ação de agentes químicos ou físicos