

Edital nº 003/2018

**Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG**

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

FISIOTERAPEUTA I

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversas com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – FISIOTERAPEUTA I

Questões

QUESTÃO 01 – Sobre a disfunção muscular respiratória em pacientes cardiopatas, assinale a alternativa correta:

- (A) Em até 54% dos pacientes ventilados em ambiente de UTI, ocorre diminuição de mais de um terço da espessura do diafragma;
- (B) Em comparação com as fibras de pacientes intubados e submetidos à cirurgia eletiva, foi evidenciada diminuição de cerca de 25% do diâmetro transversal das fibras diafragmáticas em pacientes graves ventilados por 7 dias;
- (C) Pacientes cardiopatas agudos, ventilados por mais de 3 dias, apresentam maior fraqueza do diafragma quando comparados àqueles com doença crônica;
- (D) Nos primeiros 7 dias de VM, em pacientes críticos, ocorre desenvolvimento de fraqueza do diafragma, com uma redução de 50% de sua capacidade de geração de força.
-

QUESTÃO 02 – Assinale a alternativa que apresenta três efeitos do *Bilevel* no sistema respiratório.

- (A) Melhora da complacência pulmonar, incremento do volume corrente e redução do desconforto respiratório.
- (B) Melhora da complacência pulmonar, incremento do volume corrente e aumento do efeito *shunt*;
- (C) Melhora da complacência pulmonar, redução do desconforto ventilatório e aumento do efeito *shunt*;
- (D) Incremento do volume corrente, redução do desconforto ventilatório e aumento do efeito *shunt*.
-

QUESTÃO 03 – Assinale a alternativa correta em relação à recomendações da European Cardiology Society quanto ao uso de CPAP em pacientes com EAPC.

- (A) Deve ser considerado em pacientes dispneicos com EAPC e $FR > 20$ ipm para diminuir o trabalho respiratório.
- (B) É especialmente benéfico em pacientes com $PAS < 85$ mmHg.
- (C) Deve ser utilizado apenas para alívio de sintomas e não é recomendado em pacientes que não apresentaram resultados com o tratamento farmacológico.
- (D) Não deve ser utilizado em pacientes com $PAS < 85$ mmHg e com $FR > 20$ ipm.

QUESTÃO 04 – A deambulação é uma alternativa terapêutica para pacientes no pós- operatório de cirurgia cardíaca, quais seriam as alterações hemodinâmicas ocorridas durante a realização dessa atividade?

- (A) Redução de FC de repouso
- (B) Aumento da RVS
- (C) Redução do débito cardíaco
- (D) Redução da sensação de esforço através de Borg.
-

QUESTÃO 05 – Sobre a relação entre inatividade e disfunção muscular, assinale a alternativa correta:

- (A) Os primeiros sinais relacionados à disfunção muscular decorrente da imobilidade no leito começam a ser percebidos após 24 horas de repouso.
- (B) Com a falta de ativação, as fibras de contração lenta perdem mais rapidamente sua espessura, sofrendo ainda, necrose tecidual e substituição de tecido adiposo por tecido muscular.
- (C) Com relação às alterações decorrentes do imobilismo, inicialmente, há um aumento do volume sanguíneo plasmático, com elevação do volume de ejeção sistólico e diminuição da FC.
- (D) O uso de sedativos e analgésicos está relacionado com fraqueza e atrofia muscular adquiridas na UTI, uma vez que afeta o período de imobilismo no leito.

QUESTÃO 06 – Pacientes com IMC ≥ 30 Kg/m² são considerados obesos. Essa condição cursa com uma série de alterações fisiológicas, com exceção:

- (A) Redução da Complacência Pulmonar, decorrente do efeito mecânico direto da distribuição de gordura e posição anormal do diafragma devido ao aumento da Pressão Intra Abdominal.
- (B) Redução da Capacidade Residual Funcional (CRF) e Capacidade Pulmonar Total (CPT).
- (C) Aumento do Trabalho Respiratório por aumento da Resistência das Vias Aéreas e Parede Torácica e necessidade de baixo volume minuto, levando a elevação de PCO₂.
- (D) Aumento do Trabalho Respiratório por aumento da Resistência das Vias Aéreas e Parede Torácica e necessidade de alto volume minuto, levando a elevação de PCO₂.
-

QUESTÃO 07 – Quanto à interação entre exercício e diálise, assinale a alternativa correta:

- (A) A hipotensão que ocorre com os pacientes após a segunda hora de hemodiálise impede a realização de exercícios e independente da quantidade de fluidos removidos durante o procedimento.
- (B) A prática de exercício, durante as sessões de diálise, pode aumentar a eficácia do procedimento, aumentando a remoção de ureia, creatinina e fosfato do organismo.
- (C) A queda da PA, que ocorre ao longo da sessão de diálise, não limita a capacidade dos pacientes para a realização de exercícios.
- (D) A queda do DC, por si mesma, não é responsável pela limitação da capacidade para a prática de exercícios dos pacientes em diálise, uma vez que ela ocasiona redução significativa da PAM já na primeira hora, quando ainda é possível a prática de exercícios.

QUESTÃO 08 – Observe as afirmativas a seguir em relação à utilização da dinamometria para avaliação da força muscular e marque a errada.

- (A) A dinamometria do tipo *handgrip* tem relação com a força muscular global e com a capacidade física.
- (B) O ponto de corte que sugere o diagnóstico de fraqueza muscular adquirida na UTI realizado por meio de *handgrip* é inferior a 10kgf para mulheres e a 20kgf para homens.
- (C) A dinamometria é uma forma volitiva de avaliação de força muscular, sendo realizada por meio de um dinamômetro.
- (D) O *handgrip* tem boa confiabilidade intraexaminador e excelente confiabilidade interexaminador.
-

QUESTÃO 09 – (IBFC 2016) Promoção da saúde foi um dos eixos do Pacto pela Vida, componente do pacto pela Saúde (2006), um dos marcos da construção do SUS. Analise os objetivos desse eixo abaixo e assinale o incorreto:

- (A) Elaborar e implementar uma Política de Promoção da Saúde, de responsabilidade dos três gestores.
- (B) Enfatizar a mudança de comportamento da população brasileira de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação adequada e saudável e combate ao tabagismo.
- (C) Articular e promover os diversos programas de promoção de atividade física já existentes e apoiar a criação de outros.
- (D) Apoiar e estimular estratégias de detecção precoce do câncer de mama e do câncer do colo uterino.

QUESTÃO 10 – O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é previsto no decreto presidencial 7508/12. Acerca desse contrato, assinale a alternativa incorreta:

- (A) O Conselho Nacional de Saúde é o órgão que fará o controle e a fiscalização do Contrato organizativo de Ação Pública de Saúde.
 - (B) A humanização do atendimento do usuário será fator determinante para o estabelecimento das metas de saúde previstas no Contrato organizativo de Ação Pública de Saúde.
 - (C) O contrato organizativo de ação pública de saúde observará diretrizes básicas para fins de garantia da gestão participativa, como o estabelecimento de estratégias que incorporem a avaliação do usuário, das ações e dos serviços, como ferramenta de sua melhoria.
 - (D) Os partícipes incluirão dados sobre o Contrato Organizativo de Ação Pública de saúde no sistema de informações em saúde organizado pelo Ministério da saúde e os encaminhará ao respectivo Conselho de Saúde para monitoramento.
-

Edital nº 003/2018

**Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG**

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

FONOAUDIÓLOGO I

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala

PROVA – FONOAUDIÓLOGO I

Questões

QUESTÃO 01 – O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é previsto no decreto presidencial 7508/12. Acerca desse contrato, assinale a alternativa incorreta:

- (A) O Conselho Nacional de Saúde é o órgão que fará o controle e a fiscalização do Contrato organizativo de Ação Pública de Saúde.
- (B) A humanização do atendimento do usuário será fator determinante para o estabelecimento das metas de saúde previstas no Contrato organizativo de Ação Pública de Saúde.
- (C) O contrato organizativo de ação pública de saúde observará diretrizes básicas para fins de garantia da gestão participativa, como o estabelecimento de estratégias que incorporem a avaliação do usuário, das ações e dos serviços, como ferramenta de sua melhoria.
- (D) Os partícipes incluirão dados sobre o Contrato Organizativo de Ação Pública de saúde no sistema de informações em saúde organizado pelo Ministério da saúde e os encaminhará ao respectivo Conselho de Saúde para monitoramento.

QUESTÃO 02 – Com relação à reabilitação fonoaudiológica das disartrias, é frequente que os aspectos prosódicos anormais sejam tratados posteriormente. Assinale a opção que apresenta o tipo de disartria cujo tratamento enfatiza, inicialmente, a redução da velocidade da fala, o desenvolvimento de ênfase e a entonação para aprimorar a inteligibilidade e a naturalidade na fala.

- (A) Atáxica
- (B) Espástica
- (C) Hipocinética
- (D) Hipercinética
-

QUESTÃO 03 – As manobras posturais têm como objetivo proteger Vias Aéreas Inferiores e minimizar resíduos nos casos de disfagia, sobre as manobras:

I- A manobra de Masako tem por objetivo aumentar a movimentação da parede posterior da faringe durante a deglutição. Depois que o bolo for introduzido na cavidade oral, o paciente deve protruir a língua prender entre os incisivos centrais e deglutir para promover maior contração da parede faríngea e aumentar o tempo da elevação laríngea.

II- Com manobra de Mendelsohn maximiza a elevação da laringe e a abertura do esfíncter crico-faríngeo durante a deglutição, o paciente deve ser instruído, sempre com o modelo do terapeuta, a manter voluntariamente a elevação da laringe durante a deglutição, que ocorrerá com elevação máxima de laringe.

III- Deglutição supraglótica protege a via aérea, maximizando o fechamento das pregas vocais e ariepiglóticas, o paciente deve realizar uma inspiração forçada, segurar a inspiração, deglutir e tossir após a deglutição.

IV- A Deglutição supersupraglótica protege a via aérea, maximizando o fechamento das pregas vocais, o paciente deve inspirar, segurar a inspiração, deglutir e tossir após a deglutição.

Estão corretas:

- (A) I, II
 - (B) I, II e III
 - (C) II e IV
 - (D) I, II, III, IV
-

QUESTÃO 04 – Em relação às diversas técnicas terapêuticas fonoaudiológicas para a disfagia orofaríngea no Acidente Vascular Encefálico (AVE), marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () A estimulação térmica fria é indicada quando há presença de atraso da resposta faríngea.
- () O exercício de Shaker pode ser indicado quando há alteração na funcionalidade do esfíncter esofágico superior.
- () A estimulação elétrica neuromuscular aumenta a contração da musculatura faríngea, trazendo ganho na elevação da laringe e reeducação da biomecânica da deglutição.
- () A estimulação azeda é indicada quando há atraso da resposta oral com resposta faríngea adequada.

A sequência está correta em

- (A) V, F, V, F
- (B) V, V, V, F
- (C) F, V, F, V
- (D) V, F, F, V

QUESTÃO 05 – A disfagia orofaríngea é um dos sintomas comuns no Acidente Vascular Encefálico (AVE), principalmente na fase aguda. Acerca da relação entre o sistema nervoso e a deglutição, assinale a afirmativa INCORRETA.

- (A) Nos AVEs de tronco cerebral, as disfagias orofaríngeas se apresentam de forma mais grave e com pior prognóstico do que nos AVEs corticais.
 - (B) A região supratentorial compreende algumas estruturas, como o tronco cerebral, o cerebelo e o IV ventrículo, e quando comprometidas podem evoluir com significativas alterações na biomecânica da deglutição.
 - (C) No AVE, cujo comprometimento envolve o sistema piramidal, o sujeito poderá apresentar um quadro disfágico pseudobulbar, cujos sintomas mais comuns encontrados são: fraqueza muscular, hipertonia, aumento dos reflexos, incoordenação de língua, palato e faringe.
 - (D) A diminuição do reflexo de tosse, comum em alguns pacientes com AVE de tronco, pode ser decorrente de comprometimento tanto do nervo laríngeo superior interno, quanto do nervo laríngeo recorrente, que são ramos do X par craniano (vago), porém com funções diferentes.
-

QUESTÃO 06 – As afasias são distúrbios de linguagem que se diferenciam entre si conforme o comprometimento neurológico e a predominância das alterações emissivas e receptivas. Para melhor compreendê-las e favorecer as trocas multidisciplinares, é importante dominar sua classificação. Quanto a classificação de Boston em relação aos quadros de afasia, é correto afirmar:

(A) a afasia de Broca está associada à lesão nas regiões frontais do hemisfério esquerdo, o que resulta em uma fala telegráfica e problemas para compreensão da fala.

(B) a afasia transcortical sensorial envolve lesão que poupa as áreas da fala, mas que isola a área de Broca do resto do cérebro resultando em vários graus de problemas de compreensão e de fala espontânea.

(C) a afasia transcortical motora envolve lesão que poupa as áreas da fala, mas que isola a área de Wernicke do resto do cérebro resultando em vários graus de problemas de compreensão e de fala espontânea.

(D) a afasia de condução está associada com a interrupção entre os centros de linguagem receptiva e de linguagem expressiva correspondente à lesão no trato neural chamado fascículo arqueado, que liga as áreas de Broca e de Wernicke.

QUESTÃO 07 – Os músculos intrínsecos da laringe que são tensores das pregas vocais possuem como função principal:

(A) controlar os decibéis da voz.

(B) abrir as pregas vocais.

(C) controlar as diferenças de frequência da voz.

(D) controlar as diferenças de volume da voz.

QUESTÃO 08 – Sobre o controle neurológico da deglutição, assinale a afirmativa INCORRETA.

- (A) Os pares cranianos que têm participação na dinâmica da deglutição são: trigêmeo (V); facial (VII); glossofaríngeo (IX); vago (X); acessório (XI) e hipoglosso (XII).
- (B) A sensibilidade gustativa é feita pelos nervos facial (VII) – 2/3 anteriores da língua –, glossofaríngeo (IX) – 1/3 posterior da língua – e vago (X) – base da língua.
- (C) O músculo levantador do véu palatino é innervado pelo nervo trigêmeo (V) e sua função é elevar o palato mole e auxiliar o seu contato com a parede posterior da faringe, fechando a rinofaringe durante a deglutição.
- (D) A deglutição divide-se, segundo alguns autores, em cinco fases. Na primeira fase, denominada antecipatória, há a participação dos seguintes pares cranianos: olfatório (I); óptico (II); oculomotor (III); troclear (IV) e abducente (VI).

QUESTÃO 09 – Analise as afirmativas abaixo, relacionadas às disfonias neurológicas, e assinale a alternativa correta.

- I. Disfonias neurológicas representam desvios vocais complexos que acompanham lesões ou alterações do sistema nervoso e que comprometem apenas a função fonatória.
- II. Os transtornos vocais neurológicos relativamente constantes apresentam qualidade vocal, intensidade ou alterações de frequência praticamente constantes durante a fala e a produção de vogais sustentadas, com mínimas flutuações.
- III. Existem problemas de instabilidade fonatória em longo prazo (tremor) e flutuação da frequência na Doença de Parkinson.
- IV. Há hiperadução na distonia espasmódica de adução.
- V. Na impossibilidade de pigarrear, podemos pensar em comprometimento da função esfíncteriana da laringe.

- (A) Somente as afirmativas I, II, IV e V estão corretas.
- (B) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- (C) Somente as afirmativas IV e V estão corretas.
- (D) Somente as afirmativas II, III, IV e V estão corretas.
-

QUESTÃO 10 – A articulação temporomandibular (ATM) é responsável pelos movimentos da mandíbula (fonação, mastigação). Os principais movimentos são de oclusão, protrusão e retrusão. Relacione a 1ª coluna com a 2ª coluna de acordo com as ações e origem dos músculos da ATM:

(1) Temporal;

(2) Masseter;

(3) Pterigóideo Medial;

(4) Pterigóideo Lateral.

() Elevação (oclusão) da Mandíbula. Origem no Arco zigomático;

() Abertura da Boca e Protrusão da mandíbula. Move a mandíbula de um lado para o outro. Origem: Cabeça Superior na Asa maior do esfenóide e Cabeça Inferior na Face lateral da lâmina lateral do processo pterigóideo do osso esfenóide;

() Elevação (oclusão) da Mandíbula. Origem na Face medial da lâmina lateral do processo pterigóideo do osso esfenóide;

() Elevação (oclusão) e Retração da Mandíbula. Origem na Face externa do temporal.

Assinale a alternativa que apresenta, de cima para baixo, a sequência CORRETA:

(A) 3, 2, 4, 1;

(B) 4, 3, 1, 2;

(C) 1, 2, 3, 4;

(D) 2, 4, 3, 1.

Edital nº 003/2018

**Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG**

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

PROVA – JORNALISTA (ASSISTENTE TÉCNICO III)

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversas com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – JORNALISTA (ASSISTENTE TÉCNICO III)

Questões

QUESTÃO 01 – A respeito das atividades de assessoria de imprensa, julgue os itens que se seguem:

I – O profissional de assessoria de imprensa atua como intermediário entre fonte e imprensa.

II - A área de assessoria de imprensa responsabiliza-se exclusivamente pela administração do fluxo de informações de uma organização.

III - A contratação de profissionais graduados em jornalismo como assessores de imprensa representa condição vantajosa para a garantia de espaços nos veículos de comunicação junto aos pares de formação — repórteres, redatores e editores —, dada a utilização excessiva de releases, press-kits e coletivas.

IV - O treinamento para fontes difere-se do media training quanto ao público-alvo, sendo o uso deste reservado, geralmente, aos principais dirigentes da organização.

Quais itens estão INCORRETOS:

- (A) I, II e III
- (B) I, II e IV
- (C) II, III e IV
- (D) I, III e IV

QUESTÃO 02 – Com relação às atribuições e atividades do assessor de imprensa, assinale a opção correta.

- (A) A assessoria de imprensa é parte da estratégia, tanto no nível interno como externo, da comunicação das organizações.
 - (B) A atividade dos assessores é controlada pelas redações, que funcionam como filtro e contratam esses serviços.
 - (C) O assessor de imprensa apresenta, de forma implícita, os fatos a partir do ponto de vista da organização assessorada.
 - (D) A assessoria de imprensa é instrumento estratégico para aumentar a visibilidade dos leitores.
-

QUESTÃO 03 – Há muitos motivos que levam uma empresa, ou uma instituição, a contratar uma Assessoria de Comunicação. Entre eles pode-se apontar:

- I. o fortalecimento da imagem do assessorado, buscando a criação de uma massa crítica a partir do que é divulgado na mídia.**
- II. a defesa do assessorado ou esclarecimento ao público em geral sobre problemas ou acusações anteriormente publicados.**
- III. a atuação preventiva visando uma blindagem por problemas ou crises que já se sabe que vão acontecer.**
- IV. a reestruturação do setor produtivo, pois ele é de suma importância para o desenvolvimento da empresa em todos os seus escalões.**
- V. a administração do setor de Recursos Humanos, que deve investir na formação profissional do seu quadro de colaboradores.**

Está correto o que se afirma APENAS em:

- (A) I, II e IV.
- (B) I, III e V.
- (C) I, V e IV.
- (D) I, II e III.

QUESTÃO 04 – São funções de uma assessoria de imprensa EXCETO:

- (A) Colaborar para a compreensão da sociedade do papel da organização.
 - (B) Detectar o que numa organização é de interesse público e o que pode ser aproveitado como material jornalístico.
 - (C) Preparar as fontes de imprensa das organizações para que atendam às demandas da equipe de comunicação de forma eficiente e ágil.
 - (D) Criar canais de comunicação somente internos que divulguem os valores da organização e suas atividades.
-

QUESTÃO 05 – Para transformar um assunto potencialmente importante em matéria capaz de ser veiculada pelos meios de comunicação, a Assessoria de Imprensa deve encaminhar para a mídia um(a)

- (A) Texto com características jornalísticas, contendo informações resultantes da apuração de fatos existentes na empresa.
- (B) Conjunto de informações com as quais se resolve um determinado problema de marketing do cliente.
- (C) Frase enfática capaz de resumir o conceito do produto, serviço ou a essência da própria empresa.
- (D) Peça gráfica utilizada para atingir o público-alvo na residência ou no local de trabalho, informando as novidades da empresa.

QUESTÃO 06 – No que se refere à área da Comunicação Social, quando uma Assessoria de Comunicação inicia o atendimento de uma empresa, é fundamental fazer um levantamento sobre:

- (A) O assessorado, buscando todas as informações sobre seus pontos fortes e fracos, além de dados sobre a concorrência.
- (B) A parte contábil da empresa para evitar futuros problemas com relação aos pagamentos a serem recebidos.
- (C) O comportamento dos dirigentes da empresa, verificando se todos agem de acordo com a ética empresarial.
- (D) Os seus investimentos destinados à publicidade e à propaganda, visando assim a facilitar o trabalho da assessoria de imprensa.

QUESTÃO 07 – Na organização de um evento, a comunicação integrada entre seus promotores e a Assessoria de Comunicação é um ponto fundamental para seu sucesso. No entanto, há várias funções que são de responsabilidade exclusiva da equipe de comunicação, entre elas NÃO se inclui:

- (A) O credenciamento da imprensa.
 - (B) A exigência de publicação das matérias.
 - (C) O acompanhamento do clipping.
 - (D) A redação de boletins.
-

QUESTÃO 08 – Assinale a opção correta no que concerne à atuação do assessor de imprensa em entrevistas coletivas.

(A) A prática de embargo faz parte de acordo tácito entre assessor e jornalistas, de modo que nenhuma das partes faça referências, nas entrevistas, a conteúdos não estipulados previamente.

(B) O planejamento de entrevista coletiva requer checklist apurado, contendo as providências importantes, como o ensaio do assessorado com relação a eventuais perguntas embaraçosas.

(C) Jornalistas não credenciados devem ser impedidos de participar de entrevistas coletivas, para evitar a redução no tempo cronometrado para cada pergunta e resposta.

(D) É lícito que o assessor de imprensa exija, antecipadamente, cópia das questões elaboradas pelos jornalistas, pois o assessorado tem o direito de prevenir-se ou mesmo eximir-se de responder às perguntas indesejáveis.

QUESTÃO 09 – Sobre o trabalho da assessoria de imprensa de uma instituição pública, é correto afirmar:

(A) Diante de acontecimentos que despertem a atenção da imprensa, a assessoria produz notas oficiais que são textos distribuídos à imprensa com o posicionamento da instituição. Pode trazer informações complementares para auxiliar no reforço da imagem positiva.

(B) O principal papel do assessor de imprensa é servir de muro entre a instituição e a imprensa, protegendo o cliente do assédio dos meios de comunicação, além de apenas realizar a organização de coletivas.

(C) O *press kit* contém apenas brindes para imprensa e é de responsabilidade exclusiva do departamento de marketing.

(D) A assessoria pode produzir o *clipping* com monitoramento apenas das notícias da instituição pública. O monitoramento das notícias do setor da instituição é feito por equipe terceirizada.

QUESTÃO 10 – Na relação do assessorado com a imprensa qual dos procedimentos descritos abaixo NÃO deve ser seguido pelo jornalista responsável pela assessoria de imprensa de uma instituição?

(A) Orientar o assessorado para realizar apenas as entrevistas de maior interesse da instituição e solicitadas por veículos de grande circulação ou audiência.

(B) Se o assessorado for procurado pelos repórteres para falar sobre uma crise por que passa a instituição, prepará-lo, fornecendo todos os dados possíveis.

(C) Em uma entrevista para a televisão, instruir o assessorado para dar respostas breves, claras, diretas e com dados concretos de modo a aproveitar bem o tempo, pois, em geral, elas duram poucos minutos.

(D) Orientar o assessorado para, no caso de ele ser procurado por repórteres e não puder fornecer uma determinada informação, mesmo assim recebê-los, explicando a razão da impossibilidade de divulgar os dados solicitados.

Edital nº 003/2018

**Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG**

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

MAQUEIRO (AUXILIAR TÉCNICO DE SAÚDE I)

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – MAQUEIRO (AUXILIAR TÉCNICO DE SAÚDE I)

Questões

QUESTÃO 01 – Marque (V) para verdadeiro e (F) para falso.

Ao transportar o paciente em maca, o profissional deverá:

- (A) Travar as grades.
 - (B) Utilizar lençóis limpos, secos e sem dobras.
 - (C) Trafegar rapidamente pelos corredores.
 - (D) Conferir a identificação do paciente antes do transporte.
-

QUESTÃO 02 – O maqueiro foi solicitado na entrada da emergência para auxiliar a retirada de um paciente do veículo em que foi transportado. O paciente apresentava-se com roupas sujas de vômito e urina. Qual deve ser a atitude do maqueiro?

- (A) Reutilizar as luvas, pois já havia transportado outros pacientes.
 - (B) Utilizar as luvas da faxineira que estava próxima.
 - (C) Não realizar o serviço, pois o paciente encontra-se sujo.
 - (D) Utilizar luvas de procedimentos e demais equipamentos de proteção individual.
-

QUESTÃO 03 – No gerenciamento de resíduos, saco com vômito, papel toalha com sangue ou secreções e luvas de procedimento deverão ser desprezados em:

- (A) Saco de papel impermeável.
 - (B) Saco branco marcado como “Lixo Hospitalar”.
 - (C) Saco preto marcado como “Lixo Orgânico”.
 - (D) Qualquer lixeira, desde que seja dentro do hospital.
-

QUESTÃO 04 – O maqueiro foi solicitado para transportar dois pacientes e ficou na dúvida de qual deveria ser transportado primeiro. A atitude correta do maqueiro é:

- (A) Escolher o paciente de maior idade.
- (B) Consultar a supervisão de enfermagem.
- (C) Escolher o paciente mais grave.
- (D) Perguntar aos pacientes quem prefere ir primeiro.

QUESTÃO 05 – Considerando os aspectos ergonômicos da saúde do profissional, ao transferir o paciente da maca para o leito, o maqueiro deve:

- (A) Deixar os pés afastados e totalmente apoiados no chão.
- (B) Trabalhar com segurança e calma.
- (C) Curvar a coluna e não flexionar os joelhos.
- (D) Usar uniforme que permita liberdade de movimento.

QUESTÃO 06 – O colar cervical utilizado por pacientes visa imobilizar a região:

- (A) Do pescoço.
 - (B) Do tórax.
 - (C) Do abdômen.
 - (D) Do antebraço.
-

QUESTÃO 07 – Em relação aos cuidados com a maca, deve ser rotina do maqueiro trocar os lençóis....

- (A) apenas se estiverem sujos.
- (B) apenas ao final do plantão.
- (C) após solicitação do paciente.
- (D) após cada transporte de paciente.

QUESTÃO 08 – Numa transferência, ao chegar ao hospital de destino, caso seja retirado ao paciente o suplemento de oxigênio, à saída do seu meio de transporte, o maqueiro deverá:

- (A) Providenciar para o transporte uma fonte de oxigênio portátil.
- (B) Transportar o paciente sem oxigênio, considerando que ele está lúcido.
- (C) Acompanhar o paciente deambulando, segundo vontade do mesmo.
- (D) Ventilar o paciente manualmente.

QUESTÃO 09 – Um paciente internado no período da manhã, no setor da emergência, com suspeita de infarto agudo do miocárdio necessitou, no mesmo dia, ser transportado para o Setor de Radiologia. O transporte deverá ser feito pelo:

- (A) Familiar responsável.
 - (B) Maqueiro, em cadeira de rodas.
 - (C) Maqueiro, caminhando vagarosamente.
 - (D) Maqueiro, apoiado em muletas.
-

QUESTÃO 10 – O maqueiro encontrou no corredor do setor de triagem um homem, de aproximadamente 50 anos de idade, caído no chão. A atitude do Maqueiro deverá ser:

- (A) Buscar socorro junto aos médicos e enfermeiros do setor de emergência.
 - (B) Buscar socorro junto aos outros maqueiros.
 - (C) Colocar o paciente na cadeira de rodas.
 - (D) Erguer o paciente e conduzi-lo ao ambulatório.
-

Edital nº 003/2018

**Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG**

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

PROVA – MÉDICO CIRURGIÃO ONCOLÓGICO (MÉDICO I)

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – MÉDICO CIRURGIÃO ONCOLÓGICO (MÉDICO I)

Questões

QUESTÃO 01 – Qual o tipo histológico mais frequente no diagnóstico de câncer do canal anal?

- (A) Adenoma
- (B) Carcinoma adenoescamoso
- (C) Adenocarcinoma
- (D) Carcinoma epidermóide

QUESTÃO 02 – Paciente de 25 anos, nuligesta, com tumor de colo uterino de aproximadamente 4 cm de diâmetro. À colposcopia, não foi evidenciada invasão de fôrnices vaginais e, ao toque retal, paramétrios livres. Foi realizada ressonância magnética da pelve que excluiu a possibilidade de invasão vesical e retal, mas evidenciou nítida invasão parametrial bilateral proximal, sem comprometimento de vias urinárias. A melhor conduta a ser adotada é:

- (A) Histerectomia ampliada e linfonodectomia pélvica
- (B) Radioterapia pélvica e quimioterapia sensibilizante
- (C) Traquelectomia radical e linfonodectomia pélvica laparoscópica
- (D) Quimioterapia neoadjuvante e Wertheim-Meigs

QUESTÃO 03 – Em relação ao Câncer da vesícula biliar, assinale a alternativa incorreta:

- (A) O câncer da vesícula biliar é a quinta malignidade gastrointestinal mais comum.
 - (B) O câncer da vesícula biliar ocorre duas a três vezes mais em homens do que mulheres.
 - (C) Mais de 75% dos pacientes com este tipo de câncer tem mais de 65 anos de idade.
 - (D) A colelitíase é um fator comum para o desenvolvimento deste tipo de câncer.
-

QUESTÃO 04 – De acordo com a classificação de Bismuth para o Colangiocarcinoma perihilar por extensão anatômica, classifique o caso a seguir: Tumor restrito ao ducto hepático comum.

- (A) Tipo I.
- (B) Tipo II.
- (C) Tipo IIIA.
- (D) Tipo IIIB.

QUESTÃO 05 – O tumor maligno encontrado com maior frequência na glândula tireoide do tipo:

- (A) Medular.
- (B) Folicular.
- (C) Papilífero.
- (D) Anaplásico.

QUESTÃO 06 – Mulher HIV soro positiva, com 35 anos de idade, realiza pela primeira vez um exame citopatológico. O resultado menciona presença de alterações citopatológicas compatíveis com lesão de baixo grau. O exame colposcópico mostra área acetorreagente endocervical em múltiplos focos como gota de cera. A curetagem endocervical sugere a presença de lesão histológica de alto grau escamosa associada à lesão atípica de epitélio glandular. O procedimento correto é

- (A) Fazer exérese ampla de zona de transformação
 - (B) Realizar aplicação de laser nas lesões identificadas
 - (C) Fazer conização clássica
 - (D) Biopsiar o canal endocervical
-

QUESTÃO 07 – Os marcadores tumorais são indicadores de alterações celulares, bioquímicas, moleculares ou genéticas pelos quais pode-se reconhecer neoplasia. Sobre os marcadores tumorais, assinale a alternativa incorreta:

- (A) O antígeno carcinoembrionário (CEA) é usado em pacientes com câncer de colo e reto. Estruturalmente é uma glicoproteína.
- (B) O antígeno 125 do carboidrato (CA 125) em níveis elevados são detectados em 80% das pacientes com câncer de mama.
- (C) A alfa-fetoproteína (AFP) é usada para detecção e tratamento de carcinoma hepatocelular.
- (D) O antígeno 19-9 do carboidrato (CA 19-9) é usado como marcador sérico de câncer do pâncreas. Estruturalmente é uma glicoproteína.

QUESTÃO 08 – Os tumores carcinóides do apêndice são tumores neuroendócrinos, que em geral, são do tipo de célula enterocromafim. Assinale a alternativa correta sobre os tumores carcinóides apendiculares:

- (A) Tendem a ocorrer em pacientes acima de 60 anos de idade, mais comumente em mulheres.
- (B) Se apresenta mais comumente como uma volumosa massa em fossa ilíaca direita.
- (C) É o terceiro sítio mais comum da doença no trato digestivo.
- (D) Tumores maiores que 2 cm devem ser tratados com hemicolectomia direita.

QUESTÃO 09 – O câncer da vesícula biliar é um processo maligno agressivo que ocorre predominantemente em idosos, tendo prognóstico muito ruim. Assinale a alternativa incorreta sobre esta patologia:

- (A) O câncer da vesícula é duas a três vezes mais comuns em mulheres do que em homens.
 - (B) 90 % (Noventa por cento) dos cânceres da vesícula biliar são classificados como cânceres de células escamosas.
 - (C) A incidência do câncer de vesícula varia consideravelmente de acordo com a origem étnica e a localização geográfica.
 - (D) São fatores de risco para o carcinoma da vesícula: cálculos biliares, vesícula em porcelana e colangite esclerosante primária.
-

QUESTÃO 10 – Paciente, 63 anos de idade, apresenta lesão vulvar pruriginosa de 1,5 cm, localizada na fúrcula vaginal. A biópsia dirigida evidenciou tratar-se de um carcinoma espinocelular com 2 mm de invasão estromal. Nesse caso, o tratamento proposto é

- (A) Vulvectomy simples e linfonodectomia inguinal bilateral.
 - (B) Vulvectomy radical modificada e linfonodectomia inguinal bilateral
 - (C) Vulvectomy simples, linfonodectomia pélvica e inguinal bilateral.
 - (D) Ressecção local ampliada, uma vez que se trata de um carcinoma microinvasor
-

Edital nº 003/2018

**Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG**

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

MÉDICO CLÍNICO GERAL (MÉDICO III)

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – MÉDICO CLÍNICO GERAL (MÉDICO III)

Questões

QUESTÃO 01 – Quanto ao tratamento da angina instável e do infarto agudo do miocárdio sem supradesnivelamento do segmento ST, é CORRETO afirmar:

(A) A heparina convencional é semelhante à enoxaparina no desfecho combinado morte/infarto do miocárdio, independentemente do escore de risco de TIMI. A segunda droga, entretanto, apresenta maior facilidade na maneira de administração.

(B) A morfina não deve ser realizada como rotina, mas habitualmente deve ser empregada em pacientes com dor persistente apesar de nitratos e beta-bloqueadores.

(C) Os nitratos endovenosos, mas não os sublinguais, são contra-indicados se o paciente tiver feito uso de sildenafil nas últimas 24 horas.

(D) A combinação de clopidogrel e aspirina aumenta o risco de sangramento e não reduz mortalidade. Não é, portanto, indicada.

QUESTÃO 02 – Com relação ao uso de anticoagulantes orais, como a Warfarina, é CORRETO afirmar o seguinte, EXCETO:

(A) Agem carboxilando resíduos de γ glutamyl dos fatores de coagulação de interesse no caso.

(B) Sangramentos importantes e perigosos estão presentes quanto mais elevado estiver o RNI.

(C) O seu efeito pode ser potencializado por medicamentos, excesso de uso de álcool e deficiência concomitante de Vitamina K alimentar.

(D) Agem nos fatores V-VIII-XIII e XII

QUESTÃO 03 – Quais são os critérios de Child-Turcotte modificados por Pugh para prognosticar a cirrose hepática?

- (A) TAP, Albumina, Bilirrubinas, Ascite e Encefalopatia.
- (B) AST, ALT, GGT, TAP e Fosfatase alcalina.
- (C) Ascite, Síndrome hepatorenal, GGT , TAP e Bilirrubinas.
- (D) Encefalopatia, TAP, Albumina, Bilirrubinas e ALT.

QUESTÃO 04 – O tratamento da taquicardia ventricular sustentada que não causa descompensação hemodinâmica pode ser feito clinicamente com que droga?

- (A) Adenosina.
- (B) Verapamil.
- (C) Procainamida.
- (D) Metoprolol.

QUESTÃO 05 – Qual das doenças abaixo cursa mais habitualmente com pulso paradoxal?

- (A) Estenose aórtica.
 - (B) Pericardite constrictiva.
 - (C) Insuficiência aórtica.
 - (D) Estenose mitral.
-

QUESTÃO 06 – A determinação do hiato iônico (*anion gap*) ajuda a classificar as acidoses metabólicas. Dentre as acidoses metabólicas relacionadas abaixo, qual não possui *anion gap* elevado?

- (A) Acidose tubular renal.
- (B) Intoxicação por metanol.
- (C) Cetoacidose diabética.
- (D) Acidose láctica.

QUESTÃO 07 – Paciente do sexo feminino, de 64 anos, é admitida no pronto-socorro com queixa de gengivorragia e epistaxe leve há seis horas. Durante a anamnese, revela o uso de Varfarina há quatro meses por trombose venosa profunda de MID. O médico assistente solicitou tempo de protrombina que demonstrou INR de 9,42 e hemograma que não demonstrou queda da hemoglobina ou hematócrito quando comparado ao hemograma de rotina realizado anteriormente.

Qual conduta deve ser estabelecida?

- (A) Transfundir plasma fresco congelado e reavaliar INR imediatamente, após a infusão.
- (B) Transfundir complexo protrombínico e reavaliar INR imediatamente, após a infusão.
- (C) Suspender a medicação e iniciar amanhã dose 20% menor.
- (D) Suspender a medicação e administrar vitamina K, via oral, com reavaliação de INR em 24 horas.

QUESTÃO 08 – Na doença falciforme, qual das seguintes situações indica início de tratamento com hidroxiureia?

- (A) Úlcera de membros inferiores ativa.
 - (B) Síndrome torácica aguda.
 - (C) Crise de sequestro esplênico.
 - (D) Crise aplástica.
-

QUESTÃO 09 – A suspeita clínica de tromboembolia pulmonar aguda baseia-se na presença de um quadro clínico compatível e na identificação de um ou mais fatores de risco. A predição clínica para TEP pode ser avaliada através do score de Wells. Entre os fatores avaliados nessa escala, não se inclui o seguinte:

- (A) Diagnóstico alternativo menos provável que TEP.
- (B) Dispneia.
- (C) Hemoptise.
- (D) TVP ou TEP prévias.

QUESTÃO 10 – Estudante abruptamente com diarreia líquida, profusa, com dor abdominal em cólica e vômitos. Ao exame, encontra-se afebril, hipotenso, com vasos sublinguais baixos, dor abdominal difusa à palpação e aumento dos ruídos hidroaéreos. Numa diarreia aguda como a descrita acima, é CORRETO afirmar que o principal mecanismo fisiopatológico é:

- (A) Secretor, devido à ativação de AMP cíclico por toxinas e conseqüentemente secreção de água e cloretos pelo intestino delgado.
 - (B) Inflamatório, pois a clínica é compatível com diarreia aguda causada por bactérias invasoras.
 - (C) Osmótico, devido à ingestão de produtos hiperosmolares.
 - (D) Motor, devido à liberação de serotonina e óxido nítrico, estimulados por ação bacteriana ou viral.
-

Edital nº 003/2018

**Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG**

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

PROVA – MÉDICO DO TRABALHO I

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – MÉDICO DO TRABALHO I

Questões

QUESTÃO 01 – Todos trabalhadores com relação de trabalho regida pela CLT, quando do afastamento por acidente de trabalho e/ou doença relacionada com o trabalho, que receberam o auxílio-doença acidentário, de acordo com o Artigo 118 da Lei 8213/81, têm direito à estabilidade no emprego por um período de:

- (A) 12 meses, a partir da data do acidente de trabalho e/ou doença;
- (B) 12 meses, a partir da alta da Perícia Médica do INSS;
- (C) 12 meses, após os 15 primeiros dias de afastamento das atividades no trabalho;
- (D) 12 meses, após a alta do médico assistente do segurado.

QUESTÃO 02 – Conforme determina a NR 7, o EXAME MÉDICO DEMISSSIONAL deve ser realizado até a data da homologação:

- (A) Em todos os casos;
- (B) Desde que o último exame periódico tenha sido realizado há mais de 180 dias para empresa de Risco empresa de risco I e II;
- (C) Desde que o último exame periódico tenha sido realizado há mais de 90 dias para empresa de risco III e IV;
- (D) Não sendo possível alterar para mais ou para menos este prazo.

QUESTÃO 03 – Sobre o absenteísmo por doença, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Pode ser definido como a ausência do trabalhador por doença ou lesão acidental;
- (B) Deve incluir os dias perdidos com acidente de trabalho como Estatística à parte;
- (C) Para o cálculo dos dias perdidos, devem ser contados os dias corridos (não só dias úteis);
- (D) As horas perdidas devem ser desprezadas.

QUESTÃO 04 – Os conceitos epidemiológicos abaixo descritos:

I. Capacidade de o agente invadir o organismo hospedeiro e ali permanecer, multiplicando-se.

II. Gravidade dos efeitos de uma infecção no organismo atingido.

III. Capacidade de o agente provocar sintomas.

Referem-se respectivamente a:

- (A) Infectividade, patogenicidade e virulência;
- (B) Patogenicidade, virulência e infectividade;
- (C) Suscetibilidade, patogenicidade e virulência;
- (D) Virulência, suscetibilidade e patogenicidade.

QUESTÃO 05 – Para fins de aplicação da NR 32, o PCMSO, além do previsto na NR 7, deve contemplar:

- (A) Exames médicos pré-admissionais mais rigorosos incluindo sorologia para hepatite B e para HIV de forma obrigatória, conforme a Portaria 485/2005;
- (B) De forma obrigatória apenas os exames complementares solicitados no próprio texto da NR 32;
- (C) Rotas de fuga em casos de ocorrer algum acidente com material biológico;
- (D) O programa de vacinação.

QUESTÃO 06 – Conforme o item 9.1.5 da Norma Regulamentadora do Ministério do Trabalho e Previdência Social NR 9 – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais, consideram-se riscos ambientais:

I. Os agentes físicos, químicos e biológicos existentes nos ambientes de trabalho que, em função de sua natureza, concentração ou intensidade e tempo de exposição, são capazes de causar danos à saúde do trabalhador;

II. Os agentes físicos, químicos, biológicos e ergonômicos existentes nos ambientes de trabalho que, em função de sua natureza, concentração ou intensidade e tempo de exposição, são capazes de causar danos à saúde do trabalhador;

III. Os agentes físicos, químicos, biológicos e de acidentes existentes nos ambientes de trabalho que, em função de sua natureza, concentração ou intensidade e tempo de exposição, são capazes de causar danos à saúde do trabalhador;

IV. Os agentes físicos, químicos, biológicos, ergonômicos e de acidentes existentes nos ambientes de trabalho que, em função de sua natureza, concentração ou intensidade e tempo de exposição, são capazes de causar danos à saúde do trabalhador;

Considerando as afirmativas acima, assinale a alternativa com afirmações CORRETAS:

- (A) A afirmativa I está correta
- (B) A afirmativa II está correta
- (C) A afirmativa III está correta
- (D) A afirmativa IV está correta

QUESTÃO 07 – Na monitorização da exposição ocupacional às radiações ionizantes, a NR 7, da Portaria 3214/78 determina que ela deva ser realizada, através, de hemograma completo e contagem de plaquetas. Podemos afirmar que esse procedimento:

- (A) Caracteriza-se como uma medida de prevenção secundária para a exposição às radiações ionizantes;
 - (B) Permite estabelecer com o acompanhamento seriado dos hemogramas, qual a natureza e o tipo de radiação ionizante que foi determinante da alteração sanguínea encontrada;
 - (C) Possibilita determinar os efeitos aditivos e sinérgicos existentes com eventuais agentes químicos presentes nos ambientes de trabalho;
 - (D) Verifica se as medidas de controle das condições ambientais dos trabalhadores expostos às radiações ionizantes estão adequadas ou não.
-

QUESTÃO 08 – De acordo, com o anexo 1, da NR 7, entende-se por perda auditiva por níveis de pressão sonora elevados aquela em que:

- I. Haja alterações dos limiares auditivos sensorineural, decorrentes da exposição ocupacional sistemática a níveis elevados de pressão sonora;
- II. Tenha como características principais a irreversibilidade e a progressão gradual com o tempo de exposição ao risco;
- III. Inicialmente acometa os limiares auditivos de uma ou mais frequências da faixa de 1.000 a 3.000 Hz;
- IV. Uma vez cessada a exposição haverá progressão da redução auditiva.

Assinale a resposta abaixo que tenha as afirmações corretas:

- (A) I e III estão corretas.
- (B) I e II estão corretas.
- (C) II e IV estão corretas
- (D) I, II, III e IV estão corretas.

QUESTÃO 09 – De acordo com o determinado pela NR-32 os trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após:

- (A) O Exame de Retorno ao Trabalho com emissão do respectivo Atestado de Saúde Ocupacional (ASO);
 - (B) Avaliação médica e hemograma obrigatórios com liberação por escrito do trabalhador;
 - (C) Avaliação médica obrigatória com emissão de documento de liberação para o trabalho;
 - (D) Avaliação Médica Ocupacional indicando as restrições laborais que deverão ser cumpridas pelo encarregado do trabalhador.
-

QUESTÃO 10 – O Ministério do Trabalho e Emprego publicou a Portaria 1.748, de 30 de Agosto de 2011, instituindo o Anexo III da Norma Regulamentadora Nº 32, Plano de Prevenção de Riscos de Acidentes com Materiais Perfurocortantes, indicando que:

(A) O empregador deve constituir uma Comissão Gestora constituída por médicos, que tenham o interesse em reduzir os riscos de acidentes com materiais perfurocortantes;

(B) A Comissão Gestora deve analisar as informações existentes no PPRA e no PCMSO, além das referentes aos acidentes do trabalho ocorridos com materiais perfurocortantes, análises dos acidentes de trabalho ocorridos e possíveis situações de risco;

(C) A Comissão Gestora deve vistoriar mensalmente os ambientes de trabalho para proceder às suas próprias análises dos acidentes do trabalho ocorridos, atos inseguros e situações de risco com materiais perfurocortantes;

(D) O plano deve ser avaliado a cada três anos, no mínimo, e sempre que se produza uma mudança nas condições de trabalho e quando a análise das situações de risco e dos acidentes assim o determinar.

Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

PROVA – MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA (MÉDICO I)

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA (MÉDICO I)

Questões

QUESTÃO 01 – Tema Hemoglobina Glicada - Além de ser um marcador de controle glicêmico, mais recentemente, a A1C passou a ser utilizada como teste de rastreio ou mesmo de diagnóstico para o diabetes adicionalmente ao teste de glicemia de jejum e do teste oral de tolerância à glicose (TOTG). Entretanto é importante entender que há inúmeras condições clínicas que podem interferir no resultado do teste A1C, em relação a esta particularidade assinale a resposta correta.

- (A) Anemias hemolíticas em geral podem causar elevação dos valores da A1C
- (B) Estado Gestacional, após o segundo trimestre, pode causar valor elevado da A1C.
- (C) Antiretrovirais podem elevar falsamente valores da A1C.
- (D) Deficiência nutricional de ferro pode causar aumento dos níveis de A1C.

QUESTÃO 02 – Tema: Diabetes e Gravidez – Paciente, 32 anos de idade, diabetes tipo 1 por 15 anos, em muito bom controle nos últimos 10 anos, recente hemoglobina A1C = 6,2%, expressa desejo de engravidar. Possui história de retinopatia diabética não proliferativa leve (raros microaneurismas), relação albumina/creatinina em amostras de urina isolada, nos últimos anos, mostram valores entre 25 e 35 (valor normal ≤ 30), normotensa (PA 110/70 mmHg) mas faz uso de lisinopril 10 mg/dia. A conduta mais apropriada seria:

- (A) Evitar a gravidez pelo risco de piora da retinopatia e da nefropatia
 - (B) Permitir gravidez sem mudanças no esquema terapêutico
 - (C) Permitir a gravidez mas retire lisinopril do esquema terapêutico
 - (D) Permitir a gravidez substituindo lisinopril por losartana 25 mg/dia
-

QUESTÃO 03 – Tema: Diabetes em pacientes hospitalizados. Paciente sexo masculino, 42 anos de idade, internado com quadro febril (temperatura 39^o C), calafrios, tosse, expectoração amarelada, frequência cardíaca 110 bpm, PA 100/60 mmHg, história de diabetes mellitus diagnosticado aos 39 anos idade, faz uso de metformina 850 mg duas vezes ao dia, glicazida 120 mg/dia, empaglifozina 25 mg/dia e sitagliptina 100 mg/dia. Glicemia capilar mensurada na internação 400 mg/dia. Em relação ao esquema terapêutico antidiabético a conduta mais apropriada seria:

- (A) Insulinoterapia e descontinuar terapia oral.
- (B) Insulinoterapia, descontinuar metformina e glicazida, manter empaglifozina para nefro e cardioproteção e sitagliptina para inibição de glucagon.
- (C) Insulinoterapia, descontinuar metformina e glicazida, manter empaglifozina para nefro e cardioproteção
- (D) Insulinoterapia, descontinuar metformina e manter glicazida, empaglifozina e sitagliptina.

QUESTÃO 04 – Tema: Retinopatia Diabética. Sabendo que a retinopatia diabética é hoje, nos países desenvolvidos e em desenvolvimento, a principal causa de novos casos de cegueira em adultos entre os 20 e 74 anos de idade, torna-se importante conhecer que:

- (A) A presença de retinopatia diabética proliferativa é uma contra indicação ao uso de aspirina como agente cardioprotetor pelo aumento do risco de hemorragia retiniana
- (B) A injeção intra vítrea dos agentes inibidores de fator de crescimento endotelial vascular não devem ser usadas em pacientes com retinopatia proliferativa pelo risco de hemorragia retiniana, optando-se pela terapia de fotocoagulação com laser.
- (C) O edema macular da retina que ocorre atrás do centro foveal deve ser tratado com laser tendo como segunda opção a injeção de corticóide (triancinolona); a terapia com inibidores de crescimento endotelial vascular é contra indicada.
- (D) A injeção intravítrea dos agentes inibidores de crescimento endotelial vascular não é inferior a tradicional pan fotocoagulação a laser, sendo indicada para reduzir o risco de perda de visão em pacientes com retinopatia proliferativa grave.

QUESTÃO 05 – Tema: Diabetes e Doença Cardiovascular - Paciente com história de Diabetes Melito e hipertensão consulta queixando-se de dispneia aos médios esforços, palpitação e dor pré-cordial aos grandes esforços que alivia com o uso de nitrato. Ao exame físico, tem pressão arterial 110/80 mmHg, sem edema de membros inferiores ou outro sinal de retenção hídrica. É solicitado um ecocardiograma que demonstra uma fração de ejeção de 45%. No manejo inicial desse paciente, está indicada a prescrição de:

- (A) Furosemida.
- (B) Captopril.
- (C) Metoprolol.
- (D) Hidroclorotiazida.

QUESTÃO 06 – Tema: Diabetes e Rins – A doença renal secundária ao diabetes é uma das principais complicações desta enfermidade, na condução terapêutica do paciente com diabetes o médico deve estar atento para um dos seguintes fatos:

- (A) O uso de IECA (Inibidores de Enzima Conversora de Angiotensina) ou BRA (bloqueadores de Receptores de Angiotensina) têm mostrado benefício para prevenção primária de nefropatia diabética em pacientes com diabetes com níveis de pressão arterial normal, relação albuminúria-creatinúria normal (≤ 30 mg/g creatinina) e taxa de filtração glomerular estimada normal, mas com controle glicêmico inadequado.
 - (B) Dois grandes estudos (ONTARGET e NEPHRON-D) estudando a combinação de IECA e BRA confirmaram benefícios da sua utilização no controle pressórico para prevenção de eventos cardiovasculares e renais, não evidenciando maior número de efeitos adversos como hiperpotassemia e insuficiência renal aguda.
 - (C) O controle glicêmico adequado ($HbA1c \leq 7\%$) tem mostrado benefício na prevenção primária e secundária de nefropatia diabética tanto em pacientes com Diabetes Tipo 1 (estudo DCCT) como em Diabetes Tipo 2 (estudo UKPDS). Entretanto este benefício foi restrito aos pacientes com controle pressórico adequado.
 - (D) Em pacientes com diabetes mellitus tipo 2 com da taxa de filtração glomerular estimada normal e relação albuminúria/creatinúria (≤ 30) o benefício do controle da pressão arterial na prevenção de eventos micro e macrovasculares independe da classe de anti hipertensivo utilizado.
-

QUESTÃO 07 – Tema: Diabetes Monogênico – Crianças e adultos jovens com diabetes sem características para o diagnóstico de tipo 1 ou tipo 2 e que ocorrem em gerações sucessivas (sugestivo de padrão de herança autossômica dominante) devem ser considerados para estudo ou diagnóstico de diabetes monogênico ou diabetes da maturidade no jovem (MODY). Leia atentamente as afirmações abaixo e escolha a sentença INCORRETA:

- (A) Diabetes diagnosticados antes dos 6 meses de idade são em geral de etiologia autoimune enquanto os que surgem após os 6 meses de vida são de origem monogênica (herança mendeliana dominante).
- (B) Diabetes neonatal transitório são frequentemente recorrentes e geralmente controlados com antidiabéticos orais, a necessidade de insulina é incomum.
- (C) Diabetes neonatal permanente na maioria das vezes origina-se por mutações nos genes que codificam as subunidades Kir6.2 e SUR1 dos canais de potássio ATP dependentes da células beta produtoras de insulina.
- (D) Criança com suspeita diagnóstica de diabetes neonatal monogênico deve ser tratada inicialmente com insulina, confirmado o diagnóstico genético o uso de sulfonilureias é aconselhado.

QUESTÃO 08 – Tema: Diabetes e Hipertensão Arterial – Hipertensão arterial é comum em pacientes com diabetes e sua prevalência depende do tipo e duração do diabetes. Outros fatores como idade, sexo, raça, índice de massa corporal e controle glicêmico impactam na incidência e gravidade da hipertensão. Baseando nos principais estudos de intervenção podemos afirmar que:

- (A) Em pacientes com diabetes e hipertensão arterial, com função renal reservada, relação albumina/creatinina urinária normal, não há benefícios adicionais dos inibidores de enzima (IECA) e bloqueadores de receptores de angiotensina (BRA) quando comparados a outras classes de anti-hipertensivos.
 - (B) Redução dos valores da pressão arterial sistólica a níveis inferiores a 130 mmHg traduz em benefícios cardiovasculares adicionais na maioria dos pacientes com diabetes mellitus.
 - (C) O uso de inibidores de enzima (IECA) ou bloqueadores de receptores de angiotensina (BRA), no tratamento de pacientes com hipertensão arterial com relação albumina/creatinina urinária elevada, não reduz progressão da doença renal diabética, quando comparados com outras classes de anti-hipertensivos.
 - (D) O uso de inibidores de SGLT-2 (Inibidores Transportadores de Na-Glicose) é contra indicado em pacientes hipertensos em uso de diuréticos de alça (furosemida).
-

QUESTÃO 09 – Tema: Diabetes e Dislipidemia - Paciente, masculino, diabético tipo 2 e hipertenso, submeteu-se à angioplastia há 12 meses. Está assintomático, pratica exercícios físicos regularmente e tem bons hábitos alimentares. Está sendo tratado com metformina 2 g/dia, enalapril 20 mg/dia, sinvastatina 20 mg e AAS 100 mg/dia. Exames laboratoriais: Glicemia=109 mg/dl, hemoglobina glicada=7%, creatinina=normal, colesterol total=180 mg/dl, HDL=40 mg/dl e triglicérides=250 mg/dl. Segundo a diretriz da Sociedade Brasileira de Diabetes 2014-2015, qual a melhor conduta visando o tratamento da dislipidemia, independente do fator custo?

- (A) Trocar a sinvastatina por atorvastatina 40 mg.
- (B) Adicionar ciprofibrato 100 mg/dia.
- (C) Associar ezetimiba 10 mg/dia.
- (D) Adicionar inibidor da enzima PCSK-9.

QUESTÃO 10 – Tema: Resistência Insulínica – A resistência insulínica aumentada constitui um dos principais desafios ao endocrinologista no controle glicêmico do paciente com diabetes. Escolha entre as afirmações abaixo a que você considera ERRADA.

- (A) Pacientes com resistência insulínica na síndrome lipoatrófica generalizada congênita (Síndrome de Berardinelli-Seip) o uso de metraleptina (leptina recombinante) melhora significativamente as alterações metabólicas do paciente.
 - (B) Pacientes com resistência insulínica que necessitam altas doses de insulina (> 2.0 UI/Kg peso) podem se beneficiar com uso de insulina de ação rápida de alta concentração (Insulina U-500).
 - (C) Resistência Insulínica Tipo B é uma síndrome rara que se manifesta pela presença de altos títulos de anticorpos anti receptor de insulina.
 - (D) Síndrome de Insulina Autoimune ou Hirata se caracteriza pela presença de anticorpos anti insulina, hiperinsulinemia e hiperglicemia resistente ao tratamento com antidiabéticos incluindo insulina.
-

Edital nº 003/2018

Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

MÉDICO HEMATOLOGISTA (MÉDICO I)

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – MÉDICO HEMATOLOGISTA (MÉDICO I)

Questões

QUESTÃO 01 – As causas de anemias podem ser diferenciadas em dois grandes grupos de acordo com os mecanismos que dão origem a ela, podendo ser divididas em hipoproliferativas ou hiperproliferativas. Assinale abaixo a assertiva que contém uma causa de anemia hipoproliferativa.

- (A) Esferocitose Hereditária.
- (B) Hiperesplenismo.
- (C) Sangramento agudo evidente.
- (D) Anemia Carencial.

QUESTÃO 02 – A anemia falciforme é uma anemia hemolítica crônica hereditária que ocorre por defeito qualitativo da hemoglobina. Entre suas principais complicações agudas, pode ocorrer a crise do sequestro esplênico, considerada a mais grave das crises anêmicas e que ocorre por um fenômeno vaso-oclusivo nos sinusóides esplênicos. A idade mais acometida por esta complicação situa-se entre:

- (A) 6 meses e 1 ano de idade.
- (B) 1 ano e 3 anos de idade.
- (C) 3 anos e 5 anos de idade.
- (D) 8 e 12 anos de idade.

QUESTÃO 03 – A Policitemia Vera é uma síndrome mieloproliferativa originada de um clone neoplásico de célula tronco eritróide, que prolifera mesmo na ausência de eritropoietina. O diagnóstico baseia-se na exclusão de outras causas de policitemia e no sangue periférico é esperada a evidência de:

- (A) Eritrocitose com saturação de O₂ > 70%.
 - (B) Eritrocitose com saturação de O₂ > 78%.
 - (C) Eritrocitose com saturação de O₂ > 84%.
 - (D) Eritrocitose com saturação de O₂ > 92%.
-

QUESTÃO 04 – Paciente de 48 anos com quadro de Artrite Reumatóide, em tratamento regular e acompanhamento médico, comparece à consulta com exames de triagem de anemia que sugerem anemia crônica. Entre os parâmetros encontrados, espera-se:

- (A) Ferro Sérico Alto.
- (B) Saturação de Transferrina < 10%.
- (C) Ferritina Sérica > 50ng/ml.
- (D) Capacidade Total de Ligação do Ferro >300mcg/dl.

QUESTÃO 05 – A Leucemia Mielóide Aguda (LMA) é a mais comum das leucemias segundo a maioria das estatísticas, e pode apresentar algumas complicações específicas em alguns de seus subtipos. Uma destas complicações é a Coagulação intravascular disseminada (CIVD), que ocorre no subtipo:

- (A) M1.
- (B) M3.
- (C) M4.
- (D) M5.

QUESTÃO 06 – A Leucemia Linfocítica Aguda (LLA) é considerada a neoplasia maligna mais comum da infância, ocorrendo com mais frequência em portadores de distúrbios genéticos ou de imunodeficiência. De acordo com a OMS, o diagnóstico é firmado quando é evidenciado um aspirado e biópsia de medula óssea com presença de blastos na medula:

- (A) $\geq 5\%$
 - (B) $\geq 10\%$
 - (C) $\geq 15\%$
 - (D) $\geq 20\%$
-

QUESTÃO 07 – O diagnóstico da Hepatite B (HBV) pode ser clínico-laboratorial e laboratorial. Apenas com os aspectos clínicos não é possível identificar o agente etiológico, sendo necessários exames sorológicos. Com relação aos exames realizados para o diagnóstico da HBV, assinale a alternativa correta:

(A) HBeAg - Primeiro marcador que aparece no curso da infecção pelo HBV. Na hepatite aguda, ele declina a níveis indetectáveis rapidamente.

(B) Anti-HBc IgG - Marcador de infecção recente, está no soro até seis meses após a infecção. Na infecção crônica, pode estar presente enquanto ocorrer replicação viral.

(C) Anti-HBc IgM - Marcador de longa duração, presente nas infecções agudas e crônicas. Representa contato prévio com o vírus.

(D) Anti-HBs - É o único anticorpo que confere imunidade ao HBV. Está presente no soro após o desaparecimento do HBsAg, sendo indicador de cura e imunidade. Está presente isoladamente em pessoas vacinadas.

QUESTÃO 08 – São considerados Testes de triagem para detecção de anticorpos anti-HIV:

(A) Ensaio por imunoabsorbância ligado à enzima (Enzyme Linked Immunosorbent Assay, ELISA), reação em cadeia da polimerase (Polimerase Chain Reaction, PCR) e a amplificação seqüencial de ácidos nucleicos (Nucleic Acid Sequence Based Amplification, NASBA).

(B) Ensaio por imunoabsorbância ligado à enzima (Enzyme Linked Immunosorbent Assay, ELISA), ensaio imunoenzimático (Enzyme Immuno Assay, EIA), ensaio imunoenzimático com micropartículas (Microparticle Enzyme Immuno Assay, MEIA) e ensaio imunoenzimático com quimioluminescência.

(C) Ensaio por imunoabsorbância ligado à enzima (Enzyme Linked Immunosorbent Assay, ELISA), Imunofluorescência indireta, imunoblot, western blot e ensaio imunoenzimático com quimioluminescência.

(D) Imunofluorescência indireta, imunoblot, western blot, ensaio imunoenzimático com micropartículas (Microparticle Enzyme Immuno Assay, MEIA) e ensaio imunoenzimático com quimioluminescência.

QUESTÃO 09 – Cerca de 50% de todos os casos da síndrome de Budd-Chiari podem ser devidos ao estado de hipercoagulabilidade que acompanha:

- (A) Lesões ou tumores malignos comprimindo ou invadindo a via de saída venosa hepática.
- (B) Uma doença mieloproliferativa crônica, como a policitemia vera, a trombocitemia essencial, ou leucemia mielóide crônica.
- (C) Colite ulcerativa, doença celíaca ou doenças renais
- (D) Hipertensão portal com esplenomegalia e consequente estado de hiperesplenismo.

QUESTÃO 10 – A deficiência de ferro é considerada a principal causa de anemia em todo o mundo. Assinale abaixo a alternativa que contém a principal causa de anemia por deficiência de ferro.

- (A) Hipermoenorréia.
- (B) Sangramento crônico.
- (C) Infestação parasitária.
- (D) Dieta inadequada.

**Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG**

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

MÉDICO INTENSIVISTA II

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – MÉDICO INTENSIVISTA II

Questões

QUESTÃO 01 – A meningite bacteriana ainda é uma importante causa de morbidade no Brasil, sendo a análise do líquido cefalorraquidiano fundamental para o diagnóstico. A tabela a seguir representa análises de liquor.

	Leucócitos	Percentual de Linfócitos	Percentual de Neutrófilos	Hemácias	Proteínas	Glicose	Bacterioscopia
Análise I	700/mm ³	90%	10%	1.000.000/mm ³	50 mg/dl	80 mg/dl	Negativa
Análise II	300/mm ³	80%	20%	50/mm ³	60 mg/dl	70 mg/dl	Negativa
Análise III	3/mm ³	100%	0%	1/mm ³	30 mg/dl	70 mg/dl	Cocos Gram-positivos agrupados
Análise IV	600/mm ³	10%	90%	100/mm ³	90 mg/dl	30 mg/dl	Negativa

De acordo com a tabela, a análise que mostra resultados sugestivos de processo infeccioso bacteriano é:

- (A) Análise I.
 - (B) Análise II.
 - (C) Análise III.
 - (D) Análise IV.
-

QUESTÃO 02 – Um paciente chega ao pronto-socorro com quadro clínico e eletrocardiográfico compatível com IAM. Qual medida apresenta nível de evidência A comprovado em reduzir mortalidade, neste caso?

- (A) Betabloqueadores.
 - (B) Morfina.
 - (C) AAS.
 - (D) Nitratos.
-
-

QUESTÃO 03 – A tríade de Cushing, geralmente associada a quadros de descompensação da hipertensão intracraniana, caracteriza-se por:

- (A) Anisocoria, náuseas e vômitos.
- (B) Papiledema, cefaleia e vômito.
- (C) Hipotensão postural, cefaleia e taquicardia.
- (D) Bradicardia, hipertensão arterial e alteração do ritmo respiratório.

QUESTÃO 04 – A utilização da ventilação mecânica invasiva é muito eficaz para realizar o suporte ventilatório e a manutenção das trocas gasosas, porém cursa com complicações relacionadas diretamente ao processo de entubação e redução da defesa das vias aéreas. O uso da ventilação mecânica não-invasiva (VMNI) é uma alternativa que pode evitar essas complicações em pacientes com insuficiência respiratória aguda ou crônica agudizada. São indicações da ventilação mecânica não-invasiva (VMNI), EXCETO:

- A. Desconforto respiratório com dispnéia moderada e utilização de musculatura acessória da respiração.
- B. $PaO_2 < 65\text{mmHg}$ ou $SpO_2 < 89\%$ com máscara de O_2 a 10L/min.
- C. Respiração paradoxal e frequência respiratória $> 30\text{irpm}$ (adulto).
- D. $PH < 7,35$ e $PaCO_2 > 45\text{mmHg}$.

QUESTÃO 05 – Em relação à interpretação correta da gasometria arterial, a técnica americana leva em consideração as cinco regras de ouro. Em relação às mesmas, todas as afirmativas estão corretas, exceto:

- (A) Sempre iniciar a abordagem pela interpretação do PH.
 - (B) Encontre o distúrbio primário, que pode ser respiratório e/ou metabólico.
 - (C) Em caso de acidose metabólica com anion gap elevado, calcular a relação entre o delta do anion gap e o delta do bicarbonato..
 - (D) Em caso de acidose metabólica, calcule o Anion Gap.
-
-

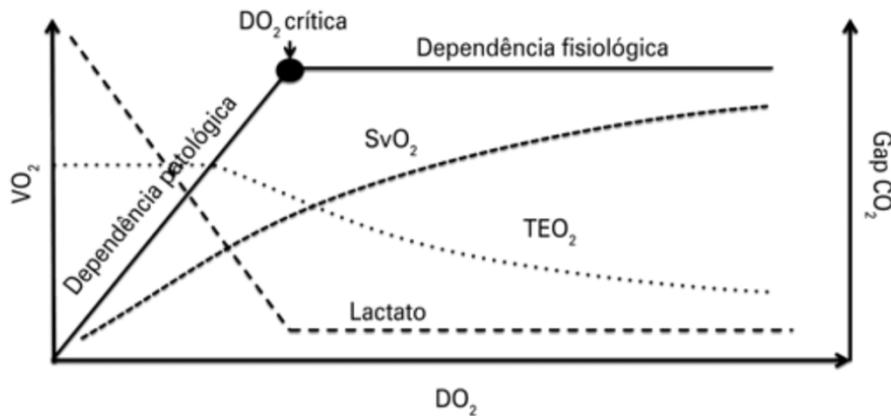
QUESTÃO 06 – O conceito de choque pode ser resumido no seguinte enunciado:

- (A) Estado em que ocorre a queda da pressão arterial sistólica, sendo essa menor do que 90 mmHg.
 - (B) Uma forma generalizada de falência circulatória, com uso inadequado de oxigênio pelas células e risco de morte.
 - (C) Estado em que ocorre a queda da pressão arterial média, sendo essa menor do que 65 mmHg.
 - (D) Estado que pode ser definido por um aumento do lactato arterial, independente da causa base.
-

QUESTÃO 07 – Um paciente chega ao PS com queixa de palpitação e tonturas. Seu exame físico evidencia paciente pálido, discretamente torporoso, com PA=70X40 mmHg e congestão pulmonar. No monitor, evidenciou-se taquicardia de QRS alargado com uma morfologia. A conduta de escolha para esse caso é:

- (A) Desfibrilação imediata.
 - (B) Tentar manobra vagal, adenosina e se não houver resposta, massagem cardíaca por 2 minutos e somente então deve-se à proceder cardioversão elétrica.
 - (C) Tentar amiodarona 150 mg. Se não houver resposta, deve-se proceder à cardioversão elétrica.
 - (D) Cardioversão elétrica imediata.
-
-

QUESTÃO 08 – Em relação ao gráfico abaixo, em conjunto com seus conhecimentos prévios, podemos inferir, exceto:



DO_2 : oferta de oxigênio; VO_2 : consumo de oxigênio; TEO_2 : taxa de extração de oxigênio; SvO_2 : saturação venosa mista de oxigênio; $Gap\ CO_2$: gradiente de pressão parcial de gás carbônico da mucosa gástrica.

- (A) Acima do ponto de oferta do oxigênio crítico (DO_2 crítico) o consumo de oxigênio é mantido mesmo com a queda da oferta graças à um aumento da extração e redução do consumo.
- (B) Abaixo do DO_2 crítico há metabolismo anaeróbio.
- (C) Saturação venosa mista e lactato arterial são indicadores de perfusão.
- (D) O tratamento do choque visa a correção entre o consumo e a oferta de oxigênio

QUESTÃO 09 – J.S.R., de 68 anos, deu entrada na emergência com tosse e febre. O raio X de tórax evidenciou uma condensação na base do pulmão direito; iniciado antibiótico. Ainda na sala de emergência, o paciente evoluiu com hipotensão refratária à reposição de volume. As medidas preconizadas no protocolo de sépsis foram tomadas. Em relação às drogas vasoativas, dopamina versus noradrenalina, para o tratamento da hipotensão, assinale a CORRETA:

- (A) Dopamina protege mais a função renal.
- (B) Dopamina é causa mais frequente de arritmias.
- (C) Noradrenalina resulta em mais alta mortalidade no choque cardiogênico.
- (D) Noradrenalina causa mais arritmias ventriculares.

QUESTÃO 10 – É de conhecimento mundial sobre o problema gerado por surgimento de germes multirresistentes no ambiente hospitalar. Há mais de 2 décadas que não havia disponibilidade de surgimento de novas drogas desde os carbapenêmicos. Acaba de ser autorizado pela Anvisa o uso de 2 novas drogas para gram negativo MR. Sobre essas novas drogas assinale a correta:

(A) ZERBAXA (Ceftalozane + Tazobactam) é droga pertencente a classe de cefalosporina de 5ª geração sendo ativa e indicada no combate especialmente do *Acinobacter* sp.

(B) ZINFORO (Ceftarolina fosamila) é uma cefalosporina de 5ª geração com ação restrita sobre Gram negativos, em especial *Klebsiella pneumoniae* produtora de carbapenemase (KPC)

C. DORIBAX (Doripenem) é um carbapenêmico já aprovado para uso no Brasil há 2 anos, porém devido ao alto custo ainda não está em uso.

D. ZERBAXA (Ceftalozane + Tazobactam) é uma cefalosporina de última geração e tem sua aplicação direcionada anti *Pseudomonas*, por enquanto em bula somente para tratamento de infecções urinárias e intra-abdominais complicadas.

Edital nº 003/2018

**Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG**

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

PROVA – MÉDICO OFTALMOLOGISTA (MÉDICO I)

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – MÉDICO OFTALMOLOGISTA (MÉDICO I)

Questões

QUESTÃO 01 – A transmissão do impulso neuronal, a partir dos fotorreceptores até o nervo óptico, segue a seguinte sequência:

(A) Camada de fibras nervosas; camada de células ganglionares; camada nuclear interna; camada nuclear externa.

(B) Camada nuclear interna; camada nuclear externa; camada de células ganglionares; camada de fibras nervosas.

(C) Camada nuclear externa; camada nuclear interna; camada de células ganglionares; camada de fibras nervosas.

(D) Camada nuclear externa; camada nuclear interna; camada de fibras nervosas; camada de células ganglionares.

QUESTÃO 02 – A sequência das estruturas do seio cameral, da parte mais anterior para a posterior do bulbo ocular é a:

(A) Endotélio; esporão escleral; trabeculado; linha de Schwalbe; faixa ciliar.

(B) Faixa ciliar; trabeculado; Linha de Schwalbe; esporão escleral; endotélio.

(C) Endotélio; linha de Schwalbe; trabeculado; esporão escleral; faixa ciliar.

(D) Faixa ciliar; linha de Schwalbe; trabeculado; esporão escleral; endotélio.

QUESTÃO 03 – A função NÃO exercida pelo epitélio pigmentado da retina é:

- (A) A barreira hemato-retiniana.
- (B) A formação da lâmina basal.
- (C) O metabolismo da vitamina A.
- (D) A conversão de 11-cis para 11-trans retinal.

QUESTÃO 04 – A estrutura que se caracteriza como uma membrana basal VERDADEIRA é denominada :

- (A) Zônula.
- (B) Membrana de *Descemet*.
- (C) Margem anterior da Iris.
- (D) Camada de *Bowman*.

QUESTÃO 05 – As imunoglobulinas encontradas na lágrima são :

- (A) IgA e IgE.
- (B) IgD e IgM.
- (C) IgG e Ig A.
- (D) IgM e IgA.

QUESTÃO 06 – A região da retina com maior densidade de cones é o(a) :

- (A) Feixe papilo- macular.
 - (B) Região equatorial.
 - (C) Peri-fóvea.
 - (D) Para-fóvea.
-

QUESTÃO 07 – O efeito que NÃO é provocado pelos agentes anti-muscarínicos diretos (mióticos) é o seguinte:

- (A) Miopização.
- (B) Redução da amplitude de acomodação.
- (C) Dificuldade de visão noturna.
- (D) Redução da profundidade central da câmara anterior.

QUESTÃO 08 – Em um caso com refração de +1,00 esf () -1,50 cil 180° e ceratometria de 42,00 a 180° / 43,50 a 90°, ao se optar por adaptar uma lente de contato rígida esférica de curva-base 43,00, o valor teórico do grau da lente será de:

- (A) +2,00 esf.
- (B) Plano.
- (C) -1,00 esf.
- (D) – 2,00 esf.

QUESTÃO 09 – A infecção conjuntival pelo vírus herpes costuma causar :

- (A) Reação folicular.
 - (B) Secreção mucosa.
 - (C) Reação papilar.
 - (D) Pseudomembranas.
-

QUESTÃO 10 – Na degeneração macular exsudativa, o achado oftalmoscópico mais típico é o seguinte:

- (A) Coloração cinza-esverdeada na mácula
 - (B) Descolamento do epitélio pigmentado
 - (C) Pregueamento (pucker) macular
 - (D) Drusas confluentes
-

Edital nº 003/2018

**Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG**

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

PROVA – MOTORISTA DE AMBULÂNCIA (MOTORISTA I)

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – MOTORISTA DE AMBULÂNCIA (MOTORISTA I)

Questões

QUESTÃO 01 – Fazer uso do fecho de luz alta dos faróis em vias providas de iluminação pública é considerada uma infração de natureza?

- (A) Levíssima.
- (B) Leve.
- (C) Grave.
- (D) Gravíssima

QUESTÃO 02 – A renovação do Curso de Atualização para Condutores de Veículo de Transporte de Emergência é de cinco em cinco anos, e o condutor deverá participar do curso de atualização, que terá carga horária mínima de?

- (A) Dezesesseis horas.
- (B) Vinte e quatro horas.
- (C) Trinta horas.
- (D) Quarenta horas.

QUESTÃO 03 – Caso um condutor note que o consumo de combustível aumentou consideravelmente em seu veículo, deverá providenciar a manutenção, pois a provável falha pode ser o?

- (A) Anel sincronizado.
 - (B) Eixo piloto.
 - (C) Eixo homocinética.
 - (D) Filtro de ar.
-

QUESTÃO 04 – Em Direção Defensiva, a técnica de manter a regra dos dois segundos, (51, 52) ou (1001, 1002), é para evitar colisão:

- (A) Misteriosa.
- (B) Com o veículo na curva.
- (C) Com o veículo da frente.
- (D) No cruzamento.

QUESTÃO 05 – O condutor utilizará o pisca - alerta nas situações em que a regulamentação da via assim o determinar e em?

- (A) Estacionamento nas rodovias.
- (B) Manobras executadas em pista única de mão dupla.
- (C) Ultrapassagem nas rodovias sem iluminação.
- (D) Imobilizações ou situações de emergência.

QUESTÃO 06 – Uma via de trânsito rápido está sinalizada com placa de regulamentação, informando que a velocidade máxima é de 80 km/h. Nesse caso, estando o trânsito em situação normal, a velocidade mínima não poderá ser inferior a?

- (A) 75 km/h.
 - (B) 70 km/h.
 - (C) 55 km/h.
 - (D) 40 km/h.
-

QUESTÃO 07 – De acordo com o artigo 257 do CTB, as penalidades serão impostas ao condutor, ao proprietário do veículo, ao embarcador e ao transportador, salvo os casos de descumprimento de obrigações e deveres impostos a pessoas físicas ou jurídicas, expressamente no Código, e ao caberá a responsabilidade pelas infrações decorrentes de atos praticados na direção do veículo.

- (A) Rejeitados ... embarcador
- (B) Decodificados ... transportador
- (C) Mencionados ... condutor
- (D) Eliminados ... proprietário do veículo

QUESTÃO 08 – A sinalização que tem a função de regulamentar o trânsito, e sua desobediência pode gerar infração e multa, tem como características as cores :

- (A) Fundo verde, legenda branca e orla amarela.
- (B) Fundo branco, legenda preta e orla vermelha.
- (C) Fundo amarelo, legenda preta e orla preta.
- (D) Fundo branco, legenda amarela e orla preta.

QUESTÃO 09 – De acordo com o artigo 261, parágrafo 5º, o condutor que exerce atividade remunerada em veículo, habilitado na categoria C, D ou E, será convocado pelo órgão executivo de trânsito estadual a participar de curso preventivo de reciclagem sempre que, no período de um ano, atingir pontos, conforme regulamentação do Contran.

- (A) Vinte e dois.
 - (B) Vinte.
 - (C) Dezoito.
 - (D) Dezesseis.
-

QUESTÃO 10 – No artigo 38 do Código de Trânsito Brasileiro, o parágrafo único determina que, durante a manobra de mudança de direção, o condutor deverá ceder passagem aos pedestres e ciclistas, aos veículos que transitem em sentido contrário pela pista da via da qual vai sair, respeitadas as normas de?

- (A) Peso bruto admissível.
 - (B) Preferência de passagem.
 - (C) Largura máxima permitida.
 - (D) Altura máxima permitida.
-

Edital nº 003/2018

Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

MOTORISTA I (CATEGORIA “B”)

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – MOTORISTA I (CATEGORIA “B”)

Questões

QUESTÃO 01 – O CTB (Código de Trânsito Brasileiro), define como veículo de propulsão humana utilizado para o transporte de pequenas cargas:

- (A) Carroça
- (B) Charrete
- (C) Carro de mão
- (D) Trator

QUESTÃO 02 – São equipamentos relacionados à segurança:

- (A) Cinto de três pontos.
- (B) Cadeirinha especial para crianças.
- (C) Barras laterais.
- (D) “Air-bag”.

QUESTÃO 03 – Considere as seguintes infrações:

- I. Dirigir veículo sem possuir Carteira Nacional de Habilitação ou Permissão para Dirigir.
- II. Não usar cinto de segurança com o veículo em movimento.
- III. Atirar copo plástico pela janela do veículo.

Os graus dessas infrações são respectivamente:

- (A) Gravíssima, grave e média.
 - (B) Gravíssima, gravíssima e grave.
 - (C) Grave, grave e média.
 - (D) Grave, média e leve.
-

QUESTÃO 04 – Sobre a utilização da buzina, analise as afirmações abaixo:

- I. A buzina deve ser utilizada de forma excessiva, não só para alertar, como também para reclamar das ações incorretas dos motoristas.**
- II. Não se deve utilizar a buzina em área urbana das 20h00min às 07h00min.**

- (A) Apenas I está correta.
- (B) Apenas II está correta.
- (C) I e II estão corretas.
- (D) I e II estão incorretas.

QUESTÃO 05 – Considerando os primeiros socorros, em caso de hemorragia, o paciente deverá:

- (A) Ser imobilizado imediatamente e transportado em uma maca.
- (B) Ser mantido com a cabeça mais baixa que o corpo, desde que a hemorragia não seja na cabeça.
- (C) Ingerir água para repor o sangue que perdeu, mesmo que a vítima esteja inconsciente.
- (D) Todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO 06 – Quando o agente de trânsito está com o braço estendido na vertical com a palma da mão virada para frente, significa:

- (A) Ordem de seguir;
- (B) Ordem de diminuição da velocidade obrigatória de todos os veículos;
- (C) Aviso de acidente a frente;
- (D) ordem de parada obrigatória para todos os veículos.

QUESTÃO 07 – (Educa - 2011 - Prefeitura de Joca Claudino/PB) A respeito dos cuidados na direção e manutenção de veículos que o motorista deve ter, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Trocar as marchas no tempo certo, nas velocidades indicadas no manual do proprietário de seu veículo.
- (B) Se o carro tem “conta-giros” (tacômetro), utilizar as informações do mesmo para efetuar as trocas de marchas dentro dos limites de rotação mais adequados (normalmente na faixa de 2 a 4 mil rpm).
- (C) Prolongar demais as marchas, para não forçar o motor.
- (D) Não acelerar nos intervalos de trocas de marchas.

QUESTÃO 08 – Quando veículos, transitando por fluxos que se cruzem, se aproximarem de local não sinalizado, terá preferência de passagem:

- (A) No caso de apenas um fluxo ser proveniente de rodovia, aquele que estiver circulando por ela;
- (B) No caso de rotatória, aquele que estiver circulando por ela;
- (C) Nos demais casos, o que vier pela direita do condutor;
- (D) Todas as alternativas estão corretas;

QUESTÃO 09 – A presidente Dilma Rousseff voltou a afirmar nesta segunda-feira [28.10] que o modelo de partilha será mantido nos próximos leilões. Ela falou que “Nós acreditamos que esse modelo garante um equilíbrio justo entre os nossos interesses, ou seja, os interesses do povo brasileiro, os interesses da empresa brasileira e os interesses das empresas estrangeiras, que também vão investir”.

(<http://noticias.r7.com>. 28.10.2013. Adaptado)

A presidente se referia aos leilões para:

- (A) Privatização de rodovias, como a BR-101.
 - (B) Expansão da rede ferroviária brasileira.
 - (C) Exploração do petróleo no pré-sal.
 - (D) Construção de gasodutos entre o litoral e a capital paulista.
-

QUESTÃO 10 – Ao atender uma vítima de acidente de trânsito, o colar cervical serve para:

- (A) Imobilizar a coluna cervical.
 - (B) Limitar os movimentos das pernas.
 - (C) Liberar o movimento cervical.
 - (D) Liberar o movimento cervical.
-

Edital nº 003/2018

**Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG**

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

PROVA – NUTRICIONISTA I

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – NUTRICIONISTA I

Questões

QUESTÃO 01 – E.R.S., 55 anos, é portador de diabetes melito tipo 1. Durante atendimento ambulatorial pelo serviço de nutrição do Hospital Universitário X, o paciente relatou episódios frequentes de hipoglicemia. Quanto ao tratamento imediato da hipoglicemia, a orientação correta é oferecer ao paciente:

- (A) 15 gramas de carboidratos, que equivale a seis bolachas de sal, e reavaliar a glicemia em 25 minutos;
- (B) 20 gramas de carboidratos, que equivale a uma colher de sopa de mel, e reavaliar a glicemia em 15 minutos;
- (C) 15 gramas de carboidratos, que equivale a 250ml de suco de frutas, e reavaliar a glicemia em 15 minutos;
- (D) 15 gramas de carboidratos , que equivale a uma colher de sopa de mel, e reavaliar a glicemia em 15 minutos

QUESTÃO 02 – No que se refere à conduta do paciente diabético, é correto afirmar que:

- (A) Na contagem de carboidratos, as porções de alimentos que contribuem com 15 gramas de carboidratos simples são consideradas como uma porção de carboidrato;
 - (B) É importante orientar o paciente a medir a glicemia antes e imediatamente depois das refeições para realizar ajustes na alimentação e na dose de medicamentos;
 - (C) Os amidos são rapidamente metabolizados em 100% de glicose durante a digestão, ao contrário da sacarose;
 - (D) A carga glicêmica dos alimentos mede a área sob a curva da glicemia pós - prandial após a ingestão de 50 gramas de carboidratos digeríveis em comparação com 50 gramas de um alimento padrão, glicose ou pão branco.
-

QUESTÃO 03 – Após a ressecção de íleo distal pela presença de um tumor nessa região, o paciente apresentará dificuldade na absorção de:

- (A) Vitamina B1, vitamina K e cálcio;
- (B) Vitamina A, vitamina E e ferro;
- (C) Vitamina B1, vitamina B12 e zinco;
- (D) Vitamina A, vitamina D e cálcio

QUESTÃO 04 – Paciente T.A.B., sexo masculino, 24 anos com diagnóstico de DM1 há 13 anos, iniciou contagem de carboidratos há 2 meses, usando insulina de longa duração 8 UI pela manhã e insulina ultra rápida de acordo com a correção glicêmica e contagem de carboidrato da refeição. Dentro dos dados a seguir qual a quantidade de insulina ultra rápida este paciente necessita aplicar no desjejum?

DADOS: Meta glicêmica: 110 mg/dl

Fator sensibilidade: 40

Contagem de CHO utilizada: 1:15

Glicemia aferida antes do desjejum: 350 mg/dl

Quantidade de carboidratos no desjejum: 45 gr

- (A) 6 UI
- (B) 3 UI
- (C) 9 UI
- (D) 12 UI

QUESTÃO 05 – No ato do recebimento de insumos perecíveis, as temperaturas devem ser aferidas e registradas em planilhas próprias. Quando não é especificado pelo fabricante, segundo a CVS5/2013 é correto afirmar que devem ser seguidos o seguinte parâmetro de temperatura:

- (A) Preparações prontas para consumo com pescados crus ou carne bovina crua: no máximo 7°C
 - (B) Pescados resfriados crus: no máximo a 5°C
 - (C) Produtos congelados: no máximo a -12°C
 - (D) Carnes e resfriados crus, no máximo a 10°C.
-

QUESTÃO 06 – Para maior segurança no reaquecimento, o centro do alimento deve atingir:

- (A) 70°C
- (B) 74°C
- (C) 80°C
- (D) 78°C

QUESTÃO 07 – Paciente R.D.C, 157 kg e 1,84m, sexo masculino, internado na Unidade de Terapia Intensiva de um hospital Geral de Goiania, encontra-se em choque séptico, dependente de ventilação mecânica e em uso de baixas doses de drogas vasoativas. Apresenta também pancreatite grave e erisipela em membro inferior direito. São recomendações específicas para este paciente, segundo a Diretriz Brasileira de Terapia Nutricional do Paciente Grave (Braspen, 2018):

- (A) Aguardar até 72 horas para iniciar a terapia nutricional enteral, visto que a via oral não está disponível para uso;
- (B) Estimar suas necessidades calóricas diárias pelo seu peso real, considerando 20 a 22 kcal/kg/dia;
- (C) A formula enteral de escolha deve ser a hidrolizada (semi- elementar) visto que paciente apresenta pancreatite grave;
- (D) O aporte proteico ideal para esse paciente deve ser calculado utilizando-se seu peso ideal, alcançando 2,0 g/ptn/dia.

QUESTÃO 08 – Atua como antioxidante lipossolúvel importante na célula e localiza-se na porção lipídica das membranas celulares;protege os fosfolipídios insaturados da membrana da degradação oxidativa das espécies de oxigênio altamente reativas, trata-se da seguinte vitamina:

- (A) Menadiona;
 - (B) Menaquinona;
 - (C) Calciferol;
 - (D) Tocoferol;
-

QUESTÃO 09 – Pacientes com insuficiência renal crônica em hemodiálise de manutenção precisam de orientação nutricional quanto à recomendação de proteína, que deve ser de:

- (A) 0,6 g ptn/kg/dia;
- (B) 1,0g ptn/kg/dia;
- (C) 1,2g ptn/kg/dia;
- (D) 1,5g ptn/kg/dia;

QUESTÃO 10 – Paciente F.L.C.S, sexo feminino, 23 anos com diagnóstico de DM1 há 4 anos, iniciou contagem de carboidratos há 4 meses, usando insulina de longa duração 11 UI pela manhã e insulina ultra rápida de acordo com a correção glicêmica e contagem de carboidratos da refeição. Dentro dos dados a seguir, qual a quantidade de insulina ultra rápida este paciente necessita aplicar no almoço?

**Dados: Meta glicêmica: 100 mg/dl
Fator sensibilidade: 60
Contagem de CHO utilizada: 1:18
Glicemia aferida antes do almoço: 220 mg/dl
Quantidade de carboidrato desjejum: 54gr**

- (A) 4 UI
 - (B) 5 UI
 - (C) 8 UI
 - (D) 12 UI
-

Edital nº 003/2018

Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

PROVA – NUTRICIONISTA II

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – NUTRICIONISTA II

Questões

QUESTÃO 01 – Sobre a nutrição enteral no tratamento de pacientes críticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Visa prover energia para oferecer suporte ao paciente durante o estresse metabólico.
- (B) Um dos objetivos é manter a função imune.
- (C) Dentre os benefícios, diminui o tempo de internação na Unidade de Terapia Intensiva (UTI).
- (D) Visa promover o ganho de massa magra.

QUESTÃO 02 – Assinale a alternativa correta, considerando o consenso publicado em janeiro de 2017 pela American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN) para direcionamento do suporte nutricional de pacientes adultos com fístulas enterocutâneas.

- (A) A perda de fluidos intestinais que ocorre em pacientes com fístula enterocutânea pode resultar em perda considerável de eletrólitos e minerais, mas por não favorecer a perdas proteicas e de outros nutrientes, a presença de fístula parece não interferir no estado nutricional desses pacientes.
 - (B) Pacientes com fístula de alto débito (> 500 mL/dia) devem requerer terapia nutricional por via enteral precoce para atender aos requisitos de fluidos, eletrólitos e nutrientes, de modo a favorecer o fechamento espontâneo ou cirúrgico da fístula enterocutânea.
 - (C) Em pacientes com fístula, independentemente da localização e das perdas diárias, recomenda-se repouso do trato gastrointestinal absoluto até fechamento da fístula e a terapia nutricional deverá ser exclusivamente por via parenteral.
 - (D) Após a estabilização do equilíbrio de fluidos e eletrólitos, sugere-se que a dieta por via oral ou por sonda nasoenteral possa ser viável e bem tolerada em pacientes com fístula de baixo débito (< 500 mL/dia).
-

QUESTÃO 03 – O Ministério da Saúde especifica como atuação do Nutricionista na esfera da gestão e da assistência das ações de alimentação e nutrição no âmbito da atenção primária em saúde.

- (A) participação e proposição de estudos e pesquisas na área de abrangência, com base no diagnóstico local.
- (B) organização e implantação dos programas de suplementação alimentar, com base na necessidade local.
- (C) articulação para normatizar o desenvolvimento de ações de alimentação e nutrição nos serviços de saúde.
- (D) execução do fluxo de referência para programas de assistência alimentar , relativos a área de abrangência.

QUESTÃO 04 – A Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN) tem como propósito a melhoria das condições de alimentação, nutrição e saúde da população brasileira. A PNAN tem por pressupostos os direitos à Saúde e à Alimentação e é orientada pelos princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde, dentre os quais incluem – se :

- (A) centralização e integralidade;
- (B) universalidade e integralidade;
- (C) desregionalização e universalidade;
- (D) participação popular e iniquidade;

QUESTÃO 05 – E.R.S., 55 anos, é portador de diabetes melito tipo 1. Durante atendimento ambulatorial pelo serviço de nutrição do Hospital Universitário X, o paciente relatou episódios frequentes de hipoglicemia. Quanto ao tratamento imediato da hipoglicemia, a orientação correta é oferecer ao paciente :

- (A) 15 gramas de carboidratos, que equivale a seis bolachas de sal, e reavaliar a glicemia em 25 minutos;
 - (B) 20 gramas de carboidratos, que equivale a uma colher de sopa de mel, e reavaliar a glicemia em 15 minutos;
 - (C) 15 gramas de carboidratos, que equivale a 250ml de suco de frutas, e reavaliar a glicemia em 15 minutos;
 - (D) 15 gramas de carboidratos , que equivale a uma colher de sopa de mel, e reavaliar a glicemia em 15 minutos.
-

QUESTÃO 06 – No que se refere à conduta do paciente diabético, é correto afirmar que:

- (A) Na contagem de carboidratos, as porções de alimentos que contribuem com 15 gramas de carboidratos simples são consideradas como uma porção de carboidrato;
- (B) É importante orientar o paciente a medir a glicemia antes e imediatamente depois das refeições para realizar ajustes na alimentação e na dose de medicamentos;
- (C) Os amidos são rapidamente metabolizados em 100% de glicose durante a digestão, ao contrário da sacarose;
- (D) A carga glicêmica dos alimentos mede a área sob a curva da glicemia pós - prandial após a ingestão de 50 gramas de carboidratos digeríveis em comparação com 50 gramas de um alimento padrão, glicose ou pão branco.

QUESTÃO 07 – A maioria dos casos de diabetes melito enquadra-se em duas amplas categorias etiopatogênicas, DM 1 e DM 2. O indivíduo com

- (A) DM-1 tem combinação de resistência á ação de insulina e inadequada resposta compensatória de sua secreção.
- (B) DM-2 tem deficiência de secreção de insulina, com grau variável de destruição de células do pâncreas.
- (C) DM-2 apresenta deficiência relativa á insulina e, com isso, maior produção de hormônio para manter a glicemia em níveis normais.
- (D) DM-1 apresenta hiperglicemia no inicio da doença e com isso, pode causar alterações patológicas e funcionais no pâncreas e baço.
-

QUESTÃO 08 – Paciente F.L.C.S, sexo feminino, 23 anos com diagnóstico de DM1 há 4 anos, iniciou contagem de carboidratos há 4 meses, usando insulina de longa duração 11 UI pela manhã e insulina ultra rápida de acordo com a correção glicêmica e contagem de carboidratos da refeição. Dentro dos dados a seguir, qual a quantidade de insulina ultra rápida este paciente necessita aplicar no almoço?

Dados: Meta glicêmica: 100 mg/dl

Fator sensibilidade: 60

Contagem de CHO utilizada: 1:18

Glicemia aferida antes do almoço: 220 mg/dl

Quantidade de carboidrato desjejum: 54gr

- (A) 4 UI
- (B) 5 UI
- (C) 8 UI
- (D) 12 UI

QUESTÃO 09 – Considerando a avaliação nutricional do paciente oncológico, atribua V (verdadeiro) ou F (falso) às afirmativas a seguir.

- O paciente pode ser considerado de risco nutricional quando não tiver atingido 60% da ingesta diária no pré-operatório ou tiver um tumor de trato gastrointestinal.
- O paciente sem risco nutricional deverá ser avaliado a cada 15 dias no pós-cirúrgico, enquanto o paciente com risco nutricional deverá ser avaliado semanalmente no ambulatório.
- A anamnese alimentar e o exame físico do paciente oncológico internado deverão ser realizados no pré-operatório e na alta hospitalar.
- A porcentagem de perda de peso (%PP) é um critério decisório no pré-cirúrgico do paciente com câncer para a suspensão da cirurgia, e deverá ser comunicada ao médico diariamente.
- Os parâmetros antropométricos devem ser coletados na admissão e a cada 7 dias no pós-operatório do paciente oncológico internado.

Assinale a alternativa que contém, de cima para baixo, a sequência correta.

- (A) V, V, V, F, F.
 - (B) V, V, F, F, F.
 - (C) V, F, F, F, V.
 - (D) F, F, V, V, F.
-

QUESTÃO 10 – Considerando que a quantidade de proteína é maior ou menor conforme a doença ou situação clínica, relacione a coluna da esquerda com a coluna da direita.

- (I) Diálise peritoneal. (A) 0,8 – 1,0 g/kg**
- (II) Cirrose hepática. (B) 1,0 – 1,2 g/kg**
- (III) Queimadura. (C) 1,2 – 1,3 g/kg**
- (IV) Cirurgia eletiva. (D) 1,5 – 1,8 g/kg**
- (V) Sepses ou trauma. (E) 1,5 > 2,0 g/kg**

Assinale a alternativa que contém a associação correta.

- (A) I-B, II-C, III-A, IV-E, V-D.
 - (B) I-B, II-D, III-C, IV-A, V-E.
 - (C) I-C, II-A, III-E, IV-B, V-D.
 - (D) I-C, II-D, III-E, IV-A, V-B.
-

Edital nº 003/2018

**Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG**

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

PROVA – TÉCNICO EM ENFERMAGEM I - CENTRO CIRÚRGICO

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – TÉCNICO EM ENFERMAGEM I – CENTRO CIRÚRGICO

Questões

QUESTÃO 01 – Sobre os cuidados de enfermagem, numa sala de recuperação pós-anestésica, analise as afirmativas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Manipular lentamente o paciente, prevenindo alterações cardiovasculares.
- () Manter a cabeça do paciente lateralizada.
- () Registrar e observar o paciente continuamente.
- () Estimular o paciente a tossir e a respirar profundamente nos primeiros minutos pós-cirúrgico.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- (A) V-V-V-F
- (B) F-V-F-V
- (C) F-V-V-F
- (D) V-F-V-F

QUESTÃO 02 – M.J, 55 anos, sexo feminino buscou uma Unidade de Saúde com queixas de tremores, tontura, sudorese, taquicardia, fome, cefaleia e uma sensação desagradável de apreensão. Informa que, por indicação de um educador físico, iniciou um programa de atividade física há alguns dias e faz uso de hipoglicemiante oral (sulfonilureia). Diante do quadro apresentado, foi solicitado ao técnico de enfermagem que realizasse o teste de glicemia capilar. O resultado do exame apresentou glicemia ≤ 59 mg/dl. Como o técnico de enfermagem deve descrever esse resultado?

- (A) A paciente apresenta hiperglicemia.
 - (B) A paciente apresenta hiponatremia.
 - (C) A paciente apresenta glicemia dentro dos padrões de normalidade.
 - (D) A paciente apresenta hipoglicemia.
-

QUESTÃO 03 – A utilização de compressas frias e quentes é de responsabilidade da equipe de enfermagem. Podemos destacar para a aplicação das compressas quentes o seguinte objetivo:

- (A) Aplicar em áreas de edema, aumentando a vasoconstrição e evitando o rompimento do tecido subcutâneo.
- (B) Reduzir o eritema e o risco de infecção assim como o estresse sobre a área de incisão operatória abdominal.
- (C) Proteger proeminências ósseas, evitando úlceras de pressão.
- (D) Realizar vasodilatação aliviando o edema.

QUESTÃO 04 – Assinale a alternativa que apresenta apenas artigos médico hospitalares classificados como críticos:

- (A) Espéculo vaginal e ambu.
- (B) Tecido para procedimento cirúrgico e borracha para aspiração.
- (C) Cabo de laringoscópio e termômetro,
- (D) Termômetro e cubas.

QUESTÃO 05 – Quais os cinco momentos para higienização das mãos?

- (A) Antes de contato com o paciente, antes da realização de procedimento asséptico, após risco de exposição a fluidos corporais, após contato com o paciente, após contato com as áreas próximas ao paciente;
 - (B) Antes de qualquer contato com o paciente, antes de administrar medicamentos, antes de encaminhar o paciente para o banho, antes de admitir o paciente, antes de puncionar acesso venoso no paciente;
 - (C) Após o contato com o paciente, antes de administrar medicamentos, após risco de exposição a fluidos corporais, após contato com as áreas próximas ao paciente, antes de admitir o paciente;
 - (D) Antes de puncionar acesso venoso no paciente, antes da realização de procedimento asséptico, Antes de contato com o paciente, após risco de exposição a fluidos corporais.
-

QUESTÃO 06 – Existem evidências de que a Lista de Verificação de Cirurgia Segura reduz complicações e salva vidas. Estudo realizado em oito países encontrou uma redução de 11% para 7% da ocorrência de complicações em pacientes cirúrgicos e uma diminuição de mortalidade de 1,5% para 0,8% com a adoção da lista de Verificação. Um estudo holandês mostra uma queda nas complicações entre pacientes cirúrgicos de 15,4% para 10,6% e da mortalidade de 1,5% para 0,8%. (Ministério da Saúde/ Anvisa/ Fiocruz 09/07/2013). Quais as fases que a Lista de Verificação (Check-list), divide a cirurgia:

- (A) Antes do paciente ser encaminhado para o centro cirúrgico, antes do preenchimento dos termos de consentimento, Depois de receber orientações sobre o Jejum;
- (B) Antes da indução anestésica; Antes da incisão cirúrgica; Antes do paciente sair da sala de cirurgia;
- (C) Antes da Incisão cirúrgica, Antes do paciente sair da sala de cirurgia; Antes da indução anestésica;
- (D) Antes do paciente ser orientado sobre o procedimento Cirúrgico, Antes da incisão Cirúrgica, Antes da indução anestésica.

QUESTÃO 07 – Não é função da enfermagem na sala cirúrgica:

- (A) Monitorização;
- (B) Ações de segurança para evitar queda;
- (C) Auxiliar o anestesiológico durante a indução anestésica com a equipe cirúrgica;
- (D) Auxiliar o médico durante o ato cirúrgico

QUESTÃO 08 – O Protocolo de Cirurgia Segura Universal é um processo de três etapas no qual cada uma é complementar à prática de confirmar o paciente, local e procedimentos corretos. Assinale as etapas que contemplam o protocolo:

- (A) Reforço das perguntas sobre a história do paciente, verificação do prontuário, e conferência de exames;
 - (B) Verificação, Aplicabilidade dos termos de Consentimento, confirmação de jejum;
 - (C) Lista de Verificação, Admissão segura do paciente, Retirada de adorno;
 - (D) Verificação, Demarcação de Lateralidade, Pausa Cirúrgica (Lista de Verificação);
-

QUESTÃO 09 – A Lista de Verificação é dividida nas seguintes etapas:

- (A) Antes do paciente entrar na instituição, antes do paciente sair do centro cirúrgico, antes da realização da incisão cirúrgica;
- (B) Antes do paciente entrar no centro cirúrgico, Antes da indução anestésica, Antes do paciente sair da sala de cirurgia;
- (C) Antes da indução anestésica, Antes da incisão cirúrgica, Antes do paciente sair da sala de cirurgia.
- (D) Antes de aplicar os termos de consentimento cirúrgico e anestésico, Antes da indução anestésica, antes do paciente sair da sala de cirurgia.

QUESTÃO 10 – Sobre Posicionamento Cirúrgico, assinale a questão correta:

- (A) O médico que define a posição do paciente, não considerando se é confortável ou não para o paciente, afinal a realização da cirurgia é mais importante;
 - (B) O posicionamento cirúrgico deve ser individualizado e adaptado às necessidades de cada pessoa e aos procedimentos previstos
 - (C) A posição do paciente não é importante, pois deixando a área da incisão exposta é o que interessa;
 - (D) Deve observar única e exclusivamente o ângulo que propicie ao cirurgião boa visão da área operatória.
-

Edital nº 003/2018

**Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG**

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

PROVA – TÉCNICO EM ENFERMAGEM I CLÍNICAS

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – TÉCNICO EM ENFERMAGEM I CLÍNICAS

Questões

QUESTÃO 01 – As infecções primárias da corrente sanguínea (IPCS) são consideradas uma das mais comuns dentro dos estabelecimentos de saúde e são, na maioria das vezes, relacionadas à assistência a saúde. Assinale a alternativa que contém ações que reduzam o risco de aquisição de IPCS em pacientes com acesso vascular.

- (A) Manter acesso vascular periférico permeável com cloreto de potássio a 10%.
- (B) Em pacientes neonatais e pediátricos, os cateteres vasculares devem ser trocados a cada 72 horas quando confeccionados com poliuretano.
- (C) A cânula do cateter vascular periférico não precisa ser estabilizada antes de se realizar o curativo/cobertura.
- (D) O cateter vascular periférico em adultos deve ser trocado em 72 horas quando confeccionado de teflon e em 96 horas quando confeccionado de poliuretano.

QUESTÃO 02 – Assinale a alternativa incorreta em relação às medidas de prevenção da infecção do trato urinário relacionada ao cateter vesical de demora.

- (A) Após a inserção, o cateter vesical de demora deve ser fixo de modo que não permita sua tração e movimentação.
 - (B) Cateteres impregnados com prata ou outros antimicrobianos não devem ser utilizados de forma rotineira.
 - (C) Os cateteres não devem ser trocados rotineiramente.
 - (D) Irrigações vesicais contínuas com antimicrobianos como rotina para prevenção das infecções do trato urinário são altamente recomendadas.
-

QUESTÃO 03 – Na administração de medicamentos, a equipe de enfermagem tem seguido tradicionalmente os chamados “cinco certos”, sendo eles: paciente certo, medicamento certo, via certa, hora certa e dose certa. Recentemente, foram introduzidos mais quatro certos, configurando-se em “os nove certos na administração de medicamentos.” Assinale a alternativa que contenha os “quatro certos” adicionados pelo Ministério da Saúde, para formação dos atuais “nove certos da administração de medicamentos”.

- (A) Músculo certo, ação certa, forma certa e registro certo.
- (B) Registro certo, ação certa, forma certa e resposta certa.
- (C) Seringa certa, agulha certa, registro certo e resposta certa.
- (D) Descarte certo, seringa certa, agulha certa e registro certo.

QUESTÃO 04 – Para administrar 1500mL de soro glicosado a 5% em 20 horas, qual o gotejamento em gotas/min?

- (A) 17 gotas/min.
- (B) 13 gotas/min.
- (C) 25 gotas/min.
- (D) 28 gotas/min.

QUESTÃO 05 – Sobre administração de medicação, leia as afirmativas abaixo:

- I.** Para administrar 650mg de keflin, diluído em 5mL de água destilada, deverão ser aspirados 4,3 mL.
- II.** Está prescrito Heparina IV 12000 UI – apresentação FA de 5000 UI/mL. Para cumprir a prescrição, deverão ser aspirados 2,4 mL.
- III.** Para administrar gamicina 80mg, apresentação do medicamento no serviço – ampola de 60mg/mL – 2mL, deverão ser aspirados 2,5mL.

Está CORRETO, apenas, o que se afirma em:

- (A) I e II.
 - (B) II e III.
 - (C) I e III.
 - (D) II.
-

QUESTÃO 06 – Sobre administração de medicação, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Na administração intradérmica de medicação, o máximo de volume indicado é 1,5mL.
- () A via de administração subcutânea faz com que o líquido seja absorvido lentamente, a partir do tecido subcutâneo, prolongando, assim, seus efeitos. Via de administração frequentemente utilizada na aplicação de medicamentos em tratamento de longa duração e pós-operatório.
- () Na administração de medicação por via intramuscular, o vastolateral é a 1a. via de escolha, seguido do glúteo e depois do deltoide, exceto em vacina.
- () A aplicação método trajeto Z é uma técnica utilizada na aplicação de drogas irritativas para proteção da pele e de tecidos subcutâneos; é um método eficaz na vedação do medicamento dentro dos tecidos musculares.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- (A) F-V-V-V
- (B) F-F-F-V
- (C) V-F-F-V
- (D) V-V-V-V

QUESTÃO 07 – Sobre Sinais Vitais, leia as afirmativas abaixo:

- I. A febre é classificada de acordo com seu curso clínico e suas características. A febre constante é caracterizada por hipertermia diária, com variações de até 10C, sem períodos de apirexia.
- II. É considerado valor normal da temperatura axilar: Temperatura normal – 35,50C a 370C, Febre leve - até 37,50C, Febre alta - acima de 38,50C.
- III. O pulso é o limite palpável do fluxo sanguíneo observado em vários pontos sobre o corpo. Quando a onda do pulso alcança a artéria periférica, ela pode ser sentida pela palpação suave da artéria contra o osso ou músculo subjacente.

Está CORRETO o que se afirma em:

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I, II e III.
- (D) II, apenas.
-

QUESTÃO 08 – Paciente adulto classificado como hipertenso moderado apresenta o seguinte nível tensional:

- (A) 120 x 70 mmHg.
- (B) 160 x 100 mmHg.
- (C) 140 x 80 mmHg.
- (D) 150 x 90 mmHg.

QUESTÃO 09 – Sobre as ações estratégicas para enfrentamento de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), leia as afirmativas abaixo:

I. Uma das ações estratégicas para o diagnóstico precoce de câncer de mama é aumentar a cobertura de mamografia em mulheres entre 50 e 69 anos.

II. Outra ação é ampliar a cobertura do exame preventivo do câncer de colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos.

III. O exame clínico anual das mamas (a partir de 40 anos) e a mamografia, a cada 2 anos, dos 50 aos 69 anos, são os métodos recomendados para a detecção precoce do câncer de mama no Brasil.

Está CORRETO o que se afirma em

- (A) II, apenas.
 - (B) I, apenas.
 - (C) I e III, apenas.
 - (D) I, II e III.
-

QUESTÃO 10 – Um dos procedimentos invasivos mais utilizados na clínica é o Cateterismo vesical. Esse procedimento pode estar relacionado tanto à necessidade do controle do equilíbrio hidroeletrólítico como também a outros tipos de controle necessários ao paciente no período de internamento. Sobre esse procedimento, leia as afirmativas abaixo:

- I. Existem vários riscos relacionados ao uso do cateter vesical ou à manipulação instrumental das vias urinárias; dessa forma, deve-se avaliar risco-benefício do procedimento interdisciplinarmente.
- II. O cateter vesical mais utilizado é o de Foley feito de nelaton, que proporciona maior flexibilidade; apresenta tamanhos que variam entre 10 e 30 French.
- III. O cateterismo vesical pode ser utilizado tanto para demora como para alívio; é indicado na retenção urinária, a fim de obter amostra de urina para exame laboratorial e esvaziar a bexiga em procedimentos cirúrgicos.

Está CORRETO o que se afirma em

- (A) I e III, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) III, apenas.
- (D) I, II e III.
-

Edital nº 003/2018

**Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG**

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

PROVA – TÉCNICO EM INFORMÁTICA III

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – TÉCNICO EM INFORMÁTICA III

Questões

QUESTÃO 01 – Utilizando uma máquina com sistema operacional Windows 10 no momento de se configurar um TCP/IPv4 fixo, quais são os campos que devem ser preenchidos?

- (A) DHCP, Impressora, Status de rede e *Gateway*
- (B) Endereço IP, Máscara de sub-rede, *Gateway* padrão, Servidor DNS preferencial e Servidor DNS alternativo
- (C) Protocolo IP, Roteador, Servidor de NSD primário e Servidor de NSD secundário
- (D) Sub-rede A, sub-rede B, Wi-Fi e SSID

QUESTÃO 02 – Utilizando o serviço de nomes em sua rede de computadores, quais são os tipos de registros de utilização no DNS?

- (A) MPX, MP3, MP4, MP10 e SOA
- (B) CNAME, SFP, SRV e PTR
- (C) A, MX, CNAME, TXT e NS
- (D) GOV, JUS, NET, ORG e BR

QUESTÃO 03 – Devido a uma exigência da diretoria em separar as redes de cada departamento contendo somente 6 hosts válidos, como ficaria o dimensionamento de rede da faixa de IP 192.168.233.0/24?

- (A) 192.168.233.0/32
 - (B) 192.168.233.0/21
 - (C) 192.168.0.0/16
 - (D) 192.168.233.0/29
-

QUESTÃO 04 – A capacidade de um servidor de aplicação J2EE de dar prosseguimento a determinado serviço em situação de pane no sistema denomina-se:

- (A) Plano de continuidade
- (B) Balanceamento de carga
- (C) Failover
- (D) Replicação de estado

QUESTÃO 05 – Uma pesquisa feita com médicos constatou que 110 profissionais acessam os prontuários por meio do computador, 130 profissionais utilizam seus *smartphones* com esse propósito, 50 profissionais utilizam computador e *smartphone* e 10 profissionais não utilizam nenhum dos dois.

Quantos médicos participaram da pesquisa? Qual a probabilidade de um médico utilizar apenas o *smartphone* para acessar os prontuários?

- (A) 200 e 0,3
- (B) 200 e 0,4
- (C) 200 e 0,25
- (D) 300 e 0,3

QUESTÃO 06 – Seja %TOMCAT% o diretório raiz de uma instalação de um servidor TOMCAT, enquanto esse servidor estiver em execução em um ambiente Linux ou Windows, o ato de copiar um arquivo de nome X.war, adequadamente construído, para o diretório %TOMCAT%/webapps deverá provocar a subsequente criação de um diretório denominado %TOMCAT%/webapps/X, entre outras ações.

- (A) %TOMCAT%/webapps/X
 - (B) %TOM_CAT%/webapps/X/
 - (C) TOMCAT/webapps/X
 - (D) %TOMCAT%/apps/X/
-

QUESTÃO 07 – Qual a função utilizada no SQL para retornar a média aritmética de um conjunto de valores.

- (A) SUM
 - (B) AVG
 - (C) MED
 - (D) COUNT
-

QUESTÃO 08 – Um sistema operacional Windows x86 (32 bits) não tem capacidade de reconhecer, mais que:

- (A) 3 GB de memória RAM
 - (B) 2048 MB de memória RAM
 - (C) 1024 KB de memória RAM
 - (D) 2 GB de memória RAM
-

QUESTÃO 09 – No MS-Windows, um arquivo definido com o atributo “somente leitura” está impossibilitado de ser:

- (A) Copiado.
 - (B) Excluído.
 - (C) Modificado.
 - (D) Movido.
-

QUESTÃO 10 – O ícone de uma estrela que aparece do lado direito, no interior da linha de endereço do navegador Google Chrome (onde se digita o endereço dos sites que se quer visitar), serve para:

- (A) Alterar as configurações do navegador
 - (B) Adicionar extensões, ou plug-ins ao navegador
 - (C) Adicionar a página corrente à lista de sites favoritos
 - (D) Indicar que o site é patrocinado por alguma organização
-

Edital nº 003/2018

**Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG**

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

PROVA – TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO II

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversar com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO II

Questões

QUESTÃO 01 – Com base na Norma Regulamentadora 15 – Atividades e Operações Insalubres assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas, para as afirmativas abaixo relacionadas:

() Cabe à autoridade regional competente em matéria de segurança e saúde do trabalhador, comprovada a insalubridade por laudo técnico emitido por técnico de segurança do trabalho, fixar adicional devido aos empregados expostos à insalubridade quando impraticável sua eliminação ou neutralização;

() Entende-se por "Limite de Tolerância", para os fins desta Norma, a concentração ou intensidade máxima ou mínima, relacionada com a natureza e o tempo de exposição ao agente, que causará dano à saúde do trabalhador, durante a sua vida laboral;

() É facultado às empresas e aos sindicatos das categorias profissionais interessadas requererem ao Ministério do Trabalho, através das DRTs, a realização de perícia em estabelecimento ou setor deste, com o objetivo de caracterizar e classificar ou determinar atividade insalubre;

() A eliminação ou neutralização da insalubridade deverá ocorrer com a adoção de medidas de ordem geral que conservem o ambiente de trabalho dentro dos limites de tolerância e com a utilização de equipamento de proteção individual.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

(A) F – V – F – F

(B) V – V – F – V

(C) F – F – V – V

(D) V – F – V – F

QUESTÃO 02 – Seguindo os anexos constantes na Norma Regulamentadora 15 – Atividades e Operações Insalubres, analise as seguintes afirmativas:

I. Os níveis de ruído contínuo ou intermitente devem ser medidos em decibéis (dB) com instrumento de nível de pressão sonora operando no circuito de compensação "A" e circuito de resposta lenta (SLOW). As leituras devem ser feitas próximas ao ouvido do trabalhador;

II. Nas atividades ou operações onde trabalhadores possam ser expostos a radiações ionizantes, os limites de tolerância, os princípios, as obrigações e controles básicos para a proteção do homem e do seu meio ambiente contra possíveis efeitos indevidos causados pela radiação ionizante, são os constantes da Norma 15.5.2 da Organização Internacional do Trabalho (OIT);

III. A avaliação das concentrações dos agentes químicos através de métodos de amostragem instantânea, de leitura direta ou não, deverá ser feita pelo menos em 20 (vinte) amostragens, para cada ponto – ao nível respiratório do trabalhador. Entre cada uma das amostragens deverá haver um intervalo de, no mínimo, 10 (dez) minutos.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas III.
- (B) Apenas I.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II.

QUESTÃO 03 – Conforme à classe de fogo, enumere a coluna da esquerda com base nas características das classes existentes na coluna da direita

<input type="checkbox"/> Caracteriza-se por fogo em materiais/equipamentos energizados (geralmente equipamentos elétricos)	1. Classe A
<input type="checkbox"/> Caracteriza-se por fogo em metais pirofóricos (alumínio, antimônio, magnésio, etc.)	2. Classe B
<input type="checkbox"/> Caracteriza-se por fogo em combustíveis líquidos inflamáveis.	3. Classe C
<input type="checkbox"/> Caracteriza-se por fogo em materiais sólidos.	4. Classe D

Assinale a alternativa que contém a sequência correta da coluna da direita.

(A) 3, 4, 1, 2

(B) 2, 1, 3, 4

(C) 4, 2, 3, 1

(D) 3, 4, 2, 1

QUESTÃO 04 – Assinale a alternativa incorreta:

(A) A elaboração, implementação, acompanhamento e avaliação do PPRA poderão ser feitas pelo Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho - SESMT ou por pessoa ou equipe de pessoas que, a critério do empregador, sejam capazes de desenvolver o disposto na NR-9;

(B) Deverá ser efetuada, semestralmente, uma análise global do PPRA para avaliação do seu desenvolvimento e realização dos ajustes necessários e estabelecimento de novas metas e prioridades ;

(C) As ações do PPRA devem ser desenvolvidas no âmbito de cada estabelecimento da empresa, sob a responsabilidade do empregador, com a participação dos trabalhadores, sendo sua abrangência e profundidade dependentes das características dos riscos e das necessidades de controle;

(D) A implantação de medidas de caráter coletivo deverá ser acompanhada de treinamento dos trabalhadores quanto os procedimentos que assegurem a sua eficiência e de informação sobre as eventuais limitações de proteção que ofereçam.

QUESTÃO 05 – De acordo com o estabelecido na Norma Regulamentadora 9 – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), relacione a segunda coluna de acordo com a primeira.

Coluna 1

1. Nível de ação.
2. Reconhecimento dos riscos.
3. Avaliação quantitativa.

Coluna 2

- () Dimensionar a exposição dos trabalhadores.
- () Valor acima do qual devem ser iniciadas ações preventivas de forma a minimizar a probabilidade de que as exposições a agentes ambientais ultrapassem os limites de exposição.
- () Identificação das possíveis trajetórias e dos meios de propagação dos agentes no ambiente de trabalho.

A ordem correta dos números na segunda coluna, de cima para baixo, é:

- (A) 1 – 2 – 3
 - (B) 2 – 3 – 1
 - (C) 3 – 1 – 2
 - (D) 1 – 3 – 2
-

QUESTÃO 06 – Conforme estabelecido na Norma Regulamentadora 13 – Caldeiras e Vasos de Pressão, assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas, para as sentenças abaixo descritas:

() Quando inexistente ou extraviado, o prontuário da caldeira deve ser reconstituído pelo empregador, com responsabilidade técnica do fabricante ou de PH, sendo imprescindível a reconstituição das características funcionais, dos dados dos dispositivos de segurança e memória de cálculo da PMTA;

() O Registro de Segurança deve ser constituído por livro de páginas numeradas, pastas ou sistema informatizado com confiabilidade equivalente, onde serão registradas as ocorrências de inspeções de segurança inicial, o nome legível e a assinatura de PH presente na ocasião da inspeção;

() Caso a caldeira venha a ser considerada inadequada para uso, o Registro de Segurança deve conter tal informação e receber encerramento formal;

() Poderá ocorrer a neutralização provisória nos instrumentos e controles, desde que não seja reduzida a segurança operacional, e que esteja prevista nos procedimentos formais de operação e manutenção, ou com justificativa formalmente documentada, com prévia análise técnica e respectivas medidas de contingência para mitigação dos riscos elaborada pelo responsável técnico do processo, com anuência do PH.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

(A) V – F – V – V

(B) V – V – V – V

(C) F – V – F – F

(D) F – V – F – F

QUESTÃO 07 – De acordo com a Norma Regulamentadora 13 – Caldeiras e Vasos de Pressão, avalie as seguintes alegações:

I. No máximo, ao completar 10 (dez) anos de uso, na sua inspeção subsequente, as caldeiras devem ser submetidas a uma avaliação de integridade com maior abrangência para determinar a sua vida remanescente e novos prazos máximos para inspeção, caso ainda estejam em condições de uso;

II. Imediatamente após a inspeção da caldeira, deve ser anotada no seu Registro de Segurança a sua condição operacional, e, em até 60 (sessenta) dias, deve ser emitido o relatório, que passa a fazer parte da sua documentação, podendo este prazo ser estendido para 90 (noventa) dias em caso de parada geral de manutenção;

III. Vasos de pressão que não permitam acesso visual para o exame interno ou externo por impossibilidade física devem ser submetidos alternativamente a outros exames não destrutivos e metodologias de avaliação da integridade, a critério do PH, baseados em normas e códigos aplicáveis à identificação de mecanismos de deterioração.

Quais estão corretas?

(A) Apenas I e III.

(B) Apenas I e II.

(C) Apenas I.

(D) Apenas II e III.

QUESTÃO 08 – Considerando a Norma Regulamentadora 32 – Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde, assinale a alternativa incorreta:

(A) Em todo local onde exista a possibilidade de exposição a agentes biológicos, devem ser fornecidas aos trabalhadores orientações sobre as rotinas realizadas no local de trabalho e as medidas de prevenção de doenças relacionadas ao trabalho;

(B) São vedados o reencape e a desconexão manual de agulhas;

(C) Os recipientes, para resíduos, existentes nas salas de cirurgia e de parto não necessitam de tampa para vedação;

(D) Os postos de trabalho devem ser organizados de forma a evitar deslocamentos e esforços adicionais.

QUESTÃO 09 – De acordo com a NR-32, fazem parte das obrigações do empregador para as atividades em Serviços de Saúde:

- (A) A higienização das vestimentas utilizadas nos centros cirúrgicos e obstétricos, serviços de tratamento intensivo e unidades de pacientes com doenças infectocontagiosa, deve ser de responsabilidade do empregado;
- (B) Em toda ocorrência de acidente envolvendo riscos biológicos, com ou sem afastamento do trabalhador, é facultado ao empregador a definição pela emissão da Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT;
- (C) Independente do porte da lavanderia, as máquinas de lavar devem ser de porta dupla ou de barreira, em que a roupa utilizada é inserida pela porta situada na área suja, por um operador e, após lavada, retirada na área limpa, por outro operador;
- (D) As áreas de armazenamento de produtos químicos devem ser enclausuradas

QUESTÃO 10 – A Instrução Técnica nº 17/2017 do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Goiás estabelece condições mínimas para composição, formação, implantação, treinamento e reciclagem da brigada de incêndio. Sobre a organização da brigada, analise as afirmações abaixo.

- I. O Chefe da brigada é o responsável geral pela coordenação e execução das ações de emergência de todas as edificações que compõem uma planta.
- II. Os brigadistas são membros da brigada que possuem como atribuições ações de prevenção e emergências como, por exemplo, análise de riscos existentes durante as reuniões da brigada, primeiros socorros, orientação à população fixa e flutuante, entre outros.
- III. O líder é o responsável pela coordenação e execução das ações de emergência por uma edificação com mais de um pavimento/compartimento.

É correto o que se afirma em:

- (A) I e III, apenas.
 - (B) II, apenas.
 - (C) I e II, apenas.
 - (D) I, apenas.
-

Edital nº 003/2018

Processo Seletivo Simplificado
Hospital Estadual Geral de Goiânia – Dr. Alberto Rassi – HGG

Nome do Candidato(a): _____

2ª ETAPA: PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO - 04/06/2018

PROVA – TERAPEUTA OCUPACIONAL I

Leia atentamente as instruções antes de iniciar a prova e abra o caderno somente quando houver a instrução do orientador de sala.

- A prova de conhecimento específico terá caráter eliminatório e classificatório, sendo composta por 10 (dez) questões, todas no formato de respostas objetivas;
- As respostas deverão ser em caneta esferográfica azul ou preta;
- Não serão aceitas rasuras;
- É proibido o uso de qualquer eletroeletrônico (celular, tablets, relógios digitais e outros);
- É terminantemente proibido conversas com outros candidatos ou fazer qualquer tipo de consulta em livros, apostilas e outros. Em caso de descumprimento o candidato será automaticamente excluído / eliminado do Processo Seletivo Simplificado;
- As dúvidas deverão ser esclarecidas junto ao orientador de sala, antes do início da prova;
- Qualquer questionamento em relação às questões da Prova de Conhecimento Específico deverá ser feito através de recurso após a data do Resultado Preliminar, como previsto em Edital;
- A prova terá duração de 02:00 (duas) horas e, em caso de contratempo, irá prevalecer o horário de início anunciado pelo orientador de sala.

PROVA – TERAPEUTA OCUPACIONAL I

Questões

QUESTÃO 01 – Paciente amputado é encaminhado ao terapeuta ocupacional para orientação quanto aos cuidados e atividades diárias a serem realizados com o coto. Assinale a alternativa que NÃO apresenta um desses cuidados

- (A) Evitar o enfaixamento com aperto demasiado no coto.
 - (B) Realizar massagens em regiões próximas ao coto.
 - (C) Enfaixar o coto com movimentos circulares.
 - (D) Propiciar banhos de sol na região do coto.
-

QUESTÃO 02 – O tratamento terapêutico ocupacional junto a pacientes acometidos por Aтроfias de Múltiplos Sistemas (AMS), visa em seu programa de tratamento suprir queixas de desempenho ocupacional autônomo e independente. Assinale a alternativa que NÃO corresponde aos agravamentos pertinentes ao quadro neurológico da AMS

- (A) Incoordenação motora.
 - (B) Hipotensão ortostática.
 - (C) Hipersexualização.
 - (D) Dificuldades no controle urinário.
-

QUESTÃO 03 – Paciente diabético, 58 anos, apresentando risco de “pé diabético”, baixo nível de compreensão e aceitação da doença, é encaminhado para atendimento com terapeuta ocupacional da atenção básica. Sobre possibilidades de intervenção do terapeuta ocupacional, analise as assertivas e informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir, e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () Realizar a avaliação do paciente traçando seu perfil ocupacional, visto que embora se trate de uma doença comumente incapacitante, seu agravamento não afasta o indivíduo do trabalho.
- () Realizar avaliação traçando o perfil ocupacional do paciente e conseqüentemente sua rotina, para verificar como o paciente cuida de sua dieta e realiza o manejo da insulina.
- () Orientar o paciente quanto a doença e cuidados a serem tomados; organização da rotina e atividades de lazer, além da necessidade de inspeção visual dos pés.
- () Apesar da doença não interferir nas habilidades motoras, faz-se necessário orientar o paciente quanto à execução de certas atividades cinesiológicas.
- () O terapeuta ocupacional deve orientar o paciente e familiares quanto à escolha de calçados e palmilhas, os quais deverão minimizar os riscos.

- (A) V – V – V – F – V.
 - (B) V – F – V – F – F.
 - (C) F – F – V – F – V.
 - (D) F – V – V – F – V.
-

QUESTÃO 04 – Com relação ao acidente vascular cerebral, assinale o que NÃO faz parte do processo de reabilitação física dos pacientes.

- (A) Promover a proteção articular.
 - (B) Manter o comprimento das articulações e tecidos moles.
 - (C) Favorecer a organização e orientação temporal.
 - (D) Treinamento e retreinamento de membro dominante.
-

QUESTÃO 05 – Dentre as orientações à população idosa hospitalizada, o terapeuta ocupacional traça seu plano de tratamento para os seguintes aspectos, EXCETO

- (A) Diminuir os riscos de quedas e acidentes.
 - (B) Manter os padrões de equilíbrio dinâmico e estático.
 - (C) Fortalecer a adequação postural.
 - (D) Desconsiderar o período pós-internamento e retorno à rotina ocupacional.
-

QUESTÃO 06 – A confecção de Pranchas de Comunicação Alternativa levam em consideração os seguintes parâmetros, EXCETO:

- (A) As imagens devem estar configuradas de acordo com a rotina e o meio social do indivíduo.
- (B) O terapeuta ocupacional deve auxiliar no processo de confecção e treinamento do uso do recurso assistivo.
- (C) As pranchas destinam-se apenas a pacientes com comprometimento motor.
- (D) O uso de softwares semelhantes possibilita a expansão comunicativa familiar e social.

QUESTÃO 07 – A Terapia Ocupacional no tratamento das doenças pulmonares busca modificar rotinas e hábitos, proporcionando deste modo ampliação da saúde e benefícios. O programa de tratamento deve priorizar

- (A) O equilíbrio entre repouso e atividades habituais no cotidiano.
- (B) A ampliação dos níveis de atividade física para aumento da fadiga.
- (C) Uso de atividades com carga excessiva por períodos de médio e longo prazo.
- (D) O acréscimo de etapas desnecessárias nas tarefas.

QUESTÃO 08 – Analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo, sobre alívio da dor e dos sintomas desconfortáveis.

- () A dor crônica gera repercussões biopsicossociais que podem produzir mudanças na personalidade, nos hábitos e rotinas de vida e na funcionalidade do sujeito.

- () O bem estar, a qualidade do sono, as interações sociais, as reações emocionais, a disposição e as habilidades físicas são comprometidas pela dor, no entanto, não há modificação de sua rotina e de seu desempenho ocupacional.

() A dor deixa de ser considerada aguda quando perdura por mais de 6 meses e persiste além do tempo esperado para a cura da lesão.

() O terapeuta ocupacional tem como objetivos: controlar a dor, promover a saúde, melhorar o desempenho, a qualidade de vida, a postura e aumentar a independência.

A sequência correta é:

(A) V-F-F-F

(B) F-F-V-V

(C) F-V-F-V

(D) V-F-V-V

QUESTÃO 09 – Analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo, nas afirmações sobre órteses e adaptações na artrite reumatoide.

() A órtese de punho visa imobilizá-lo em posição neutra ou até 20º de extensão, não restringe movimentos de pinça e é muito utilizada quando o processo inflamatório está ativo.

() A órtese de repouso imobiliza ventralmente punho, metacarpofalangeanas e interfalangeanas dos dedos e é indicada na fase crônica da doença.

() A órtese de repouso de punho e mão está indicada na fase aguda da doença, pois minimiza as forças externas ao corpo, promove a proteção articular e a cicatrização de estruturas lesionadas.

() As órteses SMO (supramaleolar) estão indicadas para manter a estabilidade articular do tornozelo.

A sequência correta é:

(A) F-F-V-V

(B) V-F-V-F

(C) F-V-F-V

(D) V-F-V-V

QUESTÃO 10 – Analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo, sobre cuidados paliativos.

() O paciente fora de possibilidade terapêutica é rotulado como “terminal” e considerado excluído da prática assistencial.

() A definição de cuidados paliativos da OMS (Organização Mundial de Saúde) é que afirmam a vida e encaram o morrer como um processo normal; não apressam a morte; procuram aliviar a dor e outros sintomas desconfortáveis; e integram os aspectos psicossocial e espiritual nos cuidados dos pacientes entre outros.

() A filosofia dos cuidados paliativos tem apresentado uma movimentação crescente dentro da equipe multiprofissional de saúde, bem como um papel diferenciado no contexto assistencial, nas políticas de saúde e nos currículos voltados à formação de profissionais.

() A filosofia é promover a distanásia, evitando a ortotanásia e eutanásia.

A sequência correta é:

(A) F-F-V-V

(B) V-V-F-F

(C) F-F-F-V

(D) F-V-V-F
