

**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS
DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO
A ESTUDANTES DE NÍVEL SUPERIOR E DE NÍVEL TÉCNICO
EM UNIDADES E ÓRGÃOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

MEDICINA - ATENÇÃO PRIMÁRIA

01. A prova terá duração de 2 (duas) horas, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
02. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
03. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

Conteúdo	Nº de questões
POLÍTICAS PÚBLICAS DO SUS	10
CONTEÚDOS ESPECÍFICOS PARA O CURSO	30

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

"Cansei-me de ser moderno. Quero ser eterno."

05. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
06. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
07. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador etc., **SERÁ ELIMINADO DO CERTAME.**
08. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independentemente, do início da prova:
 - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc. salvo se autorizado, previamente pela Gerência de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no edital regulamentador do certame;
 - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
 - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista);
 - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
09. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546/2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita** e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
15. O FISCAL DE SALA **NÃO** ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível também, no site <http://prefeitura.rio/web/portaldeconcursos>.

POLÍTICAS PÚBLICAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

01. As competências do Sistema Único de Saúde (SUS) estão definidas no artigo 200 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e incluem, entre outras, a:
- (A) colaboração na proteção do meio ambiente
 - (B) elaboração centralizada da política de saneamento básico
 - (C) exclusividade na formação de recursos humanos na área da saúde
 - (D) delegação à iniciativa privada do desenvolvimento científico e tecnológico
02. Um usuário buscou na internet uma unidade básica de saúde para receber a vacina contra a Covid-19. Ele foi atendido pelo agente comunitário e, após checagem para conferir se estava apto a receber a vacina, foi encaminhado à sala de vacinação. Depois de ser vacinado, foi orientado sobre a unidade básica de saúde de referência de seu endereço residencial, para que a equipe de saúde responsável pudesse realizar seu cadastro. As duas ações descritas – acolhimento e referenciamento – retratam, respectivamente, os seguintes princípios do SUS (artigo 7º da Lei nº 8.080/1990):
- (A) integralidade de assistência e igualdade de assistência
 - (B) participação da comunidade e capacidade de resolução dos serviços
 - (C) universalidade de acesso e regionalização da rede de serviços de saúde
 - (D) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades e direito à informação
03. Conforme artigo 1º da Lei nº 8.142/1990, a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências, em relação ao conjunto dos demais segmentos será:
- (A) paritária
 - (B) minoritária
 - (C) majoritária
 - (D) inexistente
04. Conforme o artigo 18 da Lei nº 8.080/1990, a execução de serviços de vigilância epidemiológica, de vigilância sanitária, de alimentação e nutrição, de saneamento básico, de saúde do trabalhador e de saúde bucal, compete:
- (A) à direção estadual do SUS
 - (B) à direção nacional do SUS
 - (C) à direção municipal do SUS
 - (D) ao Conselho Nacional de Saúde

05. Durante o mês de setembro, foram realizadas em uma unidade básica de saúde algumas atividades com os usuários, destinadas à prevenção do suicídio e à valorização da vida, como parte da campanha do "Setembro Amarelo". O quadro descrito expressa:
- (A) uma atividade específica das políticas e programas de saúde do trabalhador, no campo da saúde mental
 - (B) um dos objetivos do SUS, através da assistência às pessoas por intermédio de atividades preventivas
 - (C) a importância das ações de reabilitação no SUS integradas ao cenário epidemiológico da localidade
 - (D) um dos campos de atuação do SUS, por meio da assistência social e farmacêutica integral
06. A Lei nº 8.080/1990 estabelece, entre outras medidas, que: (I) os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes corresponda; (II) os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação. Os itens I e II se referem, respectivamente:
- (A) às diretrizes do SUS e à gestão financeira do SUS
 - (B) à organização nacional do SUS e à gestão administrativa do SUS
 - (C) à organização, direção e gestão administrativa do SUS e às diretrizes do SUS
 - (D) à organização, direção e gestão administrativa do SUS e à gestão financeira do SUS
07. É correto afirmar sobre o Sistema Único de Saúde (SUS) que:
- (A) a assistência à saúde no SUS é proibida à iniciativa privada
 - (B) o SUS não prevê a admissão de agentes comunitários de saúde
 - (C) o SUS tem como uma de suas diretrizes a centralização em cada esfera de governo
 - (D) as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada
08. Modalidade de prestação de serviços de saúde a distância, por meio da utilização das tecnologias da informação e da comunicação, que envolve, entre outros, a transmissão segura de dados e informações de saúde, por meio de textos, de sons, de imagens ou outras formas adequadas. De acordo com a Lei nº 8.080/1990, essa definição refere-se a:
- (A) telessaúde
 - (B) interconsulta
 - (C) consulta de pré-natal
 - (D) atendimento domiciliar
09. Conforme o artigo 4º da Lei nº 8.142/1990, para receberem os recursos para cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados, os Municípios, Estados e o Distrito Federal deverão contar, entre outras exigências, com: I: Fundo de Saúde; II: Conselho de Saúde; III: plano de saúde; IV: relatórios de gestão. Estão corretas as sentenças:
- (A) I, II e III
 - (B) I, II e IV
 - (C) II, III e IV
 - (D) I, II, III e IV

10. Sobre o Conselho de Saúde, de acordo com o artigo 1º da Lei nº 8.142/1990, é correto afirmar que:
- (A) é um órgão colegiado de caráter permanente e deliberativo
 - (B) é composto apenas por representantes do governo e usuários
 - (C) reúne-se a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde
 - (D) atua na execução da política de saúde na instância correspondente

MEDICINA

11. É um sinal clínico característico da insuficiência cardíaca congestiva:
- (A) hipertensão arterial
 - (B) bradicardia extrema
 - (C) dor abdominal aguda
 - (D) dispneia aos esforços
12. O tratamento de primeira linha recomendado para um paciente com diabetes mellitus tipo 2 e pressão arterial elevada é:
- (A) betabloqueador
 - (B) diurético de alça
 - (C) bloqueador do receptor de angiotensina (BRA)
 - (D) inibidor da enzima conversora de angiotensina (IECA)
13. O principal fator de risco para o desenvolvimento de síndrome metabólica é:
- (A) circunferência abdominal > 102 cm em homens
 - (B) índice de massa corporal (IMC) < 18,5 kg/m²
 - (C) glicemia de jejum < 100 mg/dL
 - (D) HDL-colesterol > 60 mg/dL
14. A abordagem terapêutica inicial recomendada para um paciente hipertenso assintomático é:
- (A) betabloqueador
 - (B) diurético tiazídico
 - (C) bloqueador do receptor de angiotensina (BRA)
 - (D) inibidor da enzima conversora de angiotensina (IECA)
15. O método diagnóstico mais sensível e específico para a identificação de tromboembolismo pulmonar em pacientes com suspeita clínica é:
- (A) D-dímero
 - (B) angiogramografia pulmonar
 - (C) ecocardiograma transtorácico
 - (D) cintilografia pulmonar de ventilação e perfusão (V/Q)
16. A principal indicação para uma intervenção cirúrgica em pacientes com pancreatite aguda é:
- (A) ausência de complicações
 - (B) presença de necrose pancreática
 - (C) resolução espontânea dos sintomas
 - (D) leve elevação de enzimas pancreáticas

17. O principal fator de risco para o desenvolvimento de hérnia inguinal é:
- (A) obesidade
 - (B) sexo masculino
 - (C) idade avançada
 - (D) prática regular de exercícios físicos
18. A recomendação para o tratamento de um paciente com apendicite aguda não complicada é:
- (A) cirurgia imediata
 - (B) antibioticoterapia exclusiva
 - (C) observação clínica sem intervenção
 - (D) tratamento com anti-inflamatórios não esteroides (AINEs)
19. A principal abordagem terapêutica para pacientes com refluxo gastroesofágico leve é:
- (A) antiácidos
 - (B) procinéticos
 - (C) H2 bloqueadores
 - (D) inibidores da bomba de prótons (IBP)
20. A principal indicação para a realização de uma colecistectomia laparoscópica é:
- (A) cálculos renais
 - (B) colecistite aguda
 - (C) colelitíase assintomática
 - (D) doença do refluxo gastroesofágico
21. No contexto pediátrico, é um critério utilizado para classificação da desnutrição aguda:
- (A) altura abaixo do percentil 10
 - (B) perímetro cefálico abaixo do percentil 3
 - (C) circunferência braquial acima do percentil 90
 - (D) índice de massa corporal (IMC) para idade abaixo do percentil 5
22. Os principais sinais e sintomas associados à síndrome nefrótica em crianças são:
- (A) proteinúria e edema
 - (B) hematúria e dor lombar
 - (C) polaciúria e dor abdominal
 - (D) anemia e hipertensão arterial
23. A abordagem recomendada para crianças com faringoamigdalite aguda, causada por *Streptococcus beta-hemolítico* do grupo A, é:
- (A) corticoides sistêmicos
 - (B) analgésicos e antipiréticos
 - (C) antibioticoterapia com amoxicilina
 - (D) observação sem tratamento antibiótico

24. A principal causa de pneumonia adquirida na comunidade, em lactentes, é:
- (A) *Chlamydia trachomatis*
 - (B) *Mycoplasma pneumoniae*
 - (C) *Streptococcus pneumoniae*
 - (D) *Haemophilus influenzae* tipo b
25. O esquema de vacinação recomendado para lactentes, contra a coqueluche, é:
- (A) tetravalente (DTP-Hib-HBV)
 - (B) pentavalente (DTP-Hib-HBV-VIP)
 - (C) triplice bacteriana acelular (DTPa)
 - (D) hexavalente (DTP-Hib-HBV-VIP-VORH)
26. O método contraceptivo de escolha para mulheres que amamentam exclusivamente nos primeiros seis meses pós-parto é:
- (A) DIU de cobre
 - (B) DIU hormonal
 - (C) método de barreira
 - (D) pílula anticoncepcional combinada
27. A principal complicação obstétrica, associada à hipertensão arterial na gravidez, é:
- (A) eclâmpsia
 - (B) parto prematuro
 - (C) diabetes gestacional
 - (D) descolamento prematuro de placenta
28. O critério diagnóstico para a síndrome dos ovários policísticos é:
- (A) hiperplasia endometrial
 - (B) oligomenorreia ou amenorreia
 - (C) presença de ovários aumentados, na ultrassonografia
 - (D) aumento dos níveis de LH (hormônio luteinizante)
29. No contexto da atenção primária à saúde, o objetivo do pré-natal é:
- (A) promoção do bem-estar materno e fetal
 - (B) tratamento de complicações gestacionais
 - (C) prevenção da transmissão vertical de HIV
 - (D) identificação precoce de malformações fetais
30. A recomendação para o rastreamento do câncer de mama em mulheres assintomáticas entre 50 e 74 anos é:
- (A) mamografia bienal
 - (B) ultrassonografia mamária anual
 - (C) exame clínico das mamas anual
 - (D) ressonância magnética mamária semestral
31. Perla, 27 anos de idade, apresenta-se para atendimento, com desconforto torácico de início agudo há cerca de uma hora. Questionada, relata ainda palpitações, sensação de desmaio e sensação iminente de morte. Não tem histórico familiar de doenças cardiovasculares, mas relata a todo momento medo de infartar. Não faz uso de drogas ou medicações de uso contínuo. Teve dois episódios semelhantes no último mês. Sem mais queixas. Normotensa, FC:100bpm, afebril. Sem alterações ao exame físico segmentar. O diagnóstico mais provável e o tratamento farmacológico mais indicado são:
- (A) transtorno do pânico – fluoxetina
 - (B) taquiarritmia cardíaca – propranolol
 - (C) reação aguda ao estresse – Passiflora incarnata
 - (D) transtorno de estresse pós-traumático – clonazepam
32. Na avaliação da maturidade em crianças, o primeiro sinal do início da puberdade em meninas é:
- (A) menarca
 - (B) estirão puberal
 - (C) pilificação genital
 - (D) desenvolvimento do broto mamário
33. Adulto se apresenta ao Pronto-Socorro, queixando-se de presença de corpo estranho em orelha externa. Acerca da conduta a ser tomada, é correto afirmar:
- (A) sua remoção pode ser realizada por irrigação
 - (B) é contraindicado o uso de pinças, por risco de perfuração
 - (C) a remoção deve ser realizada por um otorrinolaringologista
 - (D) não se deve utilizar substância oleosa para imobilização, caso seja um inseto
34. Janice, 32 anos de idade, busca atendimento por corrimento vaginal semelhante a "clara de ovo", sem relação com o coito. Questionada, nega dispareunia, prurido ou odor fétido. Ao exame especular, constatada área de ectopia e abundante muco hialino. A hipótese mais provável é:
- (A) mucorreia
 - (B) vaginose citolítica
 - (C) candidíase vaginal
 - (D) vaginose bacteriana
35. Acerca das hérnias abdominais, é correto afirmar:
- (A) a prevalência de hérnias inguinais se reduz com a idade
 - (B) no homem, predominam as hérnias inguinais indiretas, enquanto, nas mulheres, as hérnias diretas são mais frequentes
 - (C) hérnias encarceradas apresentam seu suprimento sanguíneo comprometido, o que caracteriza uma grave complicação
 - (D) a diferenciação da hérnia inguinal, se direta ou indireta ao exame físico, se mostra de pequena importância, uma vez que o tratamento dessas hérnias é igual

36. O Brasil recebeu o certificado de eliminação do sarampo, concedido pela Organização Mundial da Saúde (OMS), em 2016. Três anos depois, o país perdeu esse status, após a reintrodução do vírus no país e confirmação de novos casos. A principal causa para a doença ter retornado ao país, à época, foi:
- (A) baixa cobertura vacinal
 - (B) nova forma de transmissão ainda não estudada da doença
 - (C) nova cepa do vírus resistente à vacina contra o sarampo usada em nosso país
 - (D) coinfeção com outras infecções virais emergentes, como coronavírus e monkeypox
37. Everton tem 40 anos de idade e trabalha numa empresa de manutenção de fachadas prediais. Buscou atendimento com queixa de "tontura" – sic - de início recente, mas pela qual passou a ter receio de trabalhar, pelo risco de acidentes. Na anamnese, nega diminuição da acuidade auditiva ou zumbidos, bem como quaisquer outros sinais ou sintomas. A abordagem inicial de Everton demanda:
- (A) realização de Tilt-test com revisão em um ano
 - (B) solicitação de audiometria e encaminhamento para otorrinolaringologia
 - (C) prescrição de antivertiginosos e sintomáticos, revisão para reavaliação em seis meses
 - (D) medidas de pressão para excluir hipotensão postural e manobra de Dix-Halpike no consultório
38. A Classificação Internacional de Atenção Primária (CIAP-2) é um dispositivo criado com o intuito de registrar e catalogar os principais motivos de busca por consultas na Atenção Básica, situações encontradas na mesma e procedimentos realizados pelo cuidador. Sobre essa classificação, é correto afirmar:
- (A) não é centrada na doença exclusivamente, mas dispõe de detalhado sistema de conversão para o CID-10/CID-11
 - (B) engloba sinais e sintomas genericamente, sem implicação diagnóstica, o que não permite sua utilização em laudos de saúde
 - (C) é uma simplificação do CID-10/CID-11, com termos mais resumidos, mas com a mesma quantidade de patologias previstas por essas classificações
 - (D) é utilizada apenas pelos profissionais da enfermagem, uma vez que a realização de diagnósticos é exclusiva do profissional médico e, para esse, existem os CID-10/CID-11
39. Adolescente, 15 anos, apresenta-se no Pronto-Socorro com ferida incisa, cerca de 5 cm em pálpebra esquerda. O fio mais adequado a ser utilizado é o mononylon:
- (A) 1-0
 - (B) 3-0
 - (C) 4-0
 - (D) 6-0
40. A abordagem de pacientes em modelo ambulatorial pela Atenção Primária dispõe de uma série de ferramentas passíveis de utilização em prol do cuidado desempenhado. Uma dessas ferramentas é a utilização dos Ciclos de Vida, na abordagem do paciente. Essa ferramenta, quando utilizada corretamente, tem como objetivo:
- (A) excluir hipóteses diagnósticas em casos difíceis, como as de *must not miss*
 - (B) buscar soluções fáceis para casos aparentemente complicados, sem a necessidade de acessar doenças ou transtornos
 - (C) decidir quais outras ferramentas disponíveis podemos aplicar na abordagem dos indivíduos da família em questão
 - (D) identificar métodos mais eficazes de abordar os indivíduos do núcleo familiar, com base em seu perfil específico (idade, ocupação e momento de vida)