

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

ATENÇÃO PRIMÁRIA – FONOAUDIOLOGIA

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, 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.

"Crer é muito monótono, a dúvida é apaixonante."
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 Coordenadoria de Concursos, Admissão e Acumulação, 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. O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções.
15. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após realização da prova, estando disponível também, no site <https://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos/home>.

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

ATENÇÃO HOSPITALAR – FONOAUDIOLOGIA

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, 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.

"Crer é muito monótono, a dúvida é apaixonante."
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 Coordenadoria de Concursos, Admissão e Acumulação, 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. O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções.
15. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após realização da prova, estando disponível também, no site <https://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos/home>.

POLÍTICAS PÚBLICAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

01. A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Leia atentamente as afirmativas abaixo que abordam esta Lei:

I – o SUS conta com a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde como instâncias colegiadas em cada esfera de governo

II – a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos

III – a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será minoritária em relação ao conjunto dos demais segmentos

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

02. Considerando o exposto no artigo 200 da Constituição Federal de 1988, compete exclusivamente ao Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A) executar as ações de saneamento básico
- (B) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica
- (C) transportar, guardar e utilizar substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos
- (D) produzir medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos

ATENÇÃO PRIMÁRIA

03. As ações voltadas à saúde da criança no âmbito do SUS são orientadas pela Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC), conforme item 2.6.1 do Plano Nacional de Saúde 2024-2027. O PNAISC se estrutura em sete eixos estratégicos, apresentados abaixo:

Eixo 1: Atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido

Eixo 2: Aleitamento materno e alimentação complementar saudável

Eixo 3: Promoção e acompanhamento do crescimento e do desenvolvimento integral

Eixo 4: Atenção integral a crianças com agravos prevalentes na infância e com doenças crônicas

Eixo 5: Atenção integral à criança em situação de violências, prevenção de acidentes e promoção da cultura de paz

Eixo 6: Atenção à saúde de crianças com deficiência ou em situações específicas e de vulnerabilidade

Eixo 7: Vigilância e prevenção do óbito infantil, fetal e materno

Considerando os 7 eixos estratégicos do PNAISC, assinale a alternativa que apresenta o eixo que tem como um dos seus objetivos a identificação e o tratamento precoce de doenças congênitas:

- (A) eixo 1
- (B) eixo 2
- (C) eixo 3
- (D) eixo 5

04. De acordo com o artigo 198 da Constituição Brasileira de 1988, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com algumas diretrizes, entre as quais pode-se citar:

I - descentralização, com direção única em cada esfera de governo

II - atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas

III - participação da comunidade

Considerando as afirmativas citadas, estão **CORRETAS**:

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

05. O artigo 7º da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, apresenta os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). O "conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema", corresponde ao princípio da:
- (A) descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo
 - (B) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades
 - (C) universalidade de acesso aos serviços de saúde
 - (D) integralidade de assistência
06. Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, é **CORRETO** afirmar sobre o Sistema Único de Saúde (SUS) que:
- (A) as Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre usuários da saúde, quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS)
 - (B) os Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde (COSEMS) são reconhecidos como entidades que representam os entes municipais, no âmbito estadual, para tratar de matérias referentes à saúde, desde que vinculados institucionalmente à Conferência Nacional de Saúde
 - (C) os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam
 - (D) à direção municipal do SUS compete planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e transferir a execução dos serviços públicos de saúde à iniciativa privada
07. As ações e serviços de saúde na atenção especializada estão descritos no item 2.5.2 do Plano Nacional de Saúde 2024-2027. Assinale a alternativa que apresenta apenas ações e serviços de saúde na atenção especializada:
- (A) atenção às urgências e promoção da saúde
 - (B) atenção à saúde bucal e atenção às urgências
 - (C) atenção às pessoas com doenças raras e imunização
 - (D) atenção domiciliar e atenção à pessoa com deficiência

08. O artigo 5º da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, apresenta os objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta objetivo do SUS:
- (A) a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas
 - (B) definir diretrizes, apenas de âmbito nacional, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde, principalmente no tocante à sua governança institucional e à integração das ações e serviços dos entes federados
 - (C) a formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, o estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a promoção, proteção e recuperação da saúde
 - (D) a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde, como a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física e o acesso aos bens e serviços essenciais, entre outros
09. De acordo com o Plano Nacional de Saúde 2024-2027 (PNS 2024-2027), no item 2.5.2.2 Atenção Hospitalar, "a assistência hospitalar no SUS é organizada a partir das necessidades da população, a fim de garantir o atendimento aos usuários, com apoio de uma equipe multiprofissional, que atua no cuidado e na regulação do acesso, na qualidade da assistência prestada e na segurança do paciente". O serviço hospitalar destinado a usuários em situação clínica grave ou de risco, clínico ou cirúrgico, necessitando de cuidados intensivos, assistência médica, de enfermagem e fisioterapia, ininterruptos, monitorização contínua durante as 24 horas do dia, além de equipamentos e equipe multidisciplinar especializada é:
- (A) o Hospital-Dia
 - (B) o Hospital Filantrópico
 - (C) a Unidade de Terapia Intensiva (UTI)
 - (D) a Unidade de Cuidados Prolongados
10. A participação da iniciativa privada na assistência à saúde é abordada no artigo 199 da Constituição Brasileira de 1988. Sobre esta questão, é **CORRETO** afirmar que:
- (A) a lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo autorizada a comercialização em alguns casos
 - (B) as instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos
 - (C) é vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País em qualquer caso
 - (D) é permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos

CONTEÚDO COMUM - FONAUDIOLOGIA (ATENÇÃO PRIMÁRIA / ATENÇÃO HOSPITALAR)

11. Dentre os pares de nervos cranianos, aquele que é identificado pelo numeral romano VI, e que é composto por fibras motoras responsáveis pelos movimentos do globo ocular, por meio do músculo reto lateral é o:
- (A) abducente
 - (B) acessório
 - (C) óptico
 - (D) vago
12. Constitui-se como uma lâmina de membrana abaixo das pregas vocais, que conecta as cartilagens tireóidea, cricóidea e aritenóidea entre si, e forma uma cavidade afunilada abaixo das pregas vocais:
- (A) cone elástico
 - (B) ligamento vocal
 - (C) ligamento hióideo
 - (D) membrana quadrangular
13. São músculos intrínsecos da laringe que atuam como abdutores:
- (A) cricoaritenóideos laterais
 - (B) tireoaritenóideos internos
 - (C) tireoaritenóideos externos
 - (D) cricoaritenóideos posteriores
14. Extremidade lateral da cavidade timpânica, que separa a orelha externa da orelha média e transmite o som captado pelo pavilhão e meato acústico externo, às estruturas da orelha média:
- (A) janela oval
 - (B) tuba auditiva
 - (C) janela redonda
 - (D) membrana timpânica
15. Dentre os fatores de risco para alterações vocais estão os hábitos inadequados. Aquele que ocorre em resposta à poluição sonora, onde o indivíduo precisa aumentar a intensidade da voz para que esta sobressaia sobre ruídos ambientais ou conversações paralelas chama-se:
- (A) *cutting* vocal
 - (B) eufonia vocal
 - (C) *humming* vocal
 - (D) competição vocal

ATENÇÃO PRIMÁRIA

16. A coordenação adequada entre sucção e deglutição se inicia no período gestacional e é compreendida entre a:
- (A) 30ª e a 33ª semana
 - (B) 29ª e a 32ª semana
 - (C) 33ª e a 36ª semana
 - (D) 28ª e a 31ª semana
17. A atuação fonoaudiológica que consiste em orientar sobre a importância de manter o aleitamento materno de forma complementar entre os 6 meses de vida a 2 anos de idade, pois além de proteger a vida do recém-nascido e da mãe, garante alimentação sadia, criação de vínculos, estimulação dos órgãos da mastigação/respiração/fala e o desenvolvimento infantil, se configura como uma ação de:
- (A) promoção à saúde
 - (B) proteção específica
 - (C) prevenção terciária
 - (D) prevenção secundária
18. Em saúde coletiva, incluindo o cuidado em fonoaudiologia, a atividade que compreende o conjunto articulado de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, sob a ótica da integralidade do cuidado, incluindo a abordagem individual e coletiva dos problemas de saúde, denomina-se:
- (A) vigilância em saúde
 - (B) planejamento sanitário
 - (C) matriciamento territorial
 - (D) pactuação epidemiológica
19. Uma das vertentes da atuação fonoaudiológica é a atenção básica, onde deve ocorrer atuação transdisciplinar entre diferentes setores que oferecem suporte ao usuário, incluindo saúde, educação, assistência social, entre outros. A sigla que identifica o programa intersetorial que tem como base a articulação entre a escola e a atenção primária em saúde, objetivando a integração da saúde e da educação para o desenvolvimento da cidadania e a qualificação das políticas públicas com foco nas ações de prevenção, promoção e atenção à saúde junto aos educandos é:
- (A) ESP
 - (B) PES
 - (C) PSE
 - (D) SEP

**Estágio não obrigatório
a estudantes de Nível Superior**

20. É a mais importante estrutura auditiva do mesencéfalo, sendo dividida em três regiões (núcleos): central, dorsal e externo:
- (A) lemnisco lateral
 - (B) colículo inferior
 - (C) complexo olivar superior
 - (D) corpo geniculado medial
21. Qualidade vocal que se caracteriza pelo controle adequado dos mecanismos de frequência e intensidade, com ressonância rica, excitação de todo o trato vocal e ampla abertura de boca:
- (A) nasal
 - (B) rugosa
 - (C) projetada
 - (D) comprimida
22. É um dos principais conceitos que fundamentam a necessidade do uso do mascaramento na avaliação audiológica. Pode ser definida como uma manifestação física, conhecida como cruzamento, em que um som apresentado a uma orelha testada atravessa o crânio até atingir a orelha não testada:
- (A) fenômeno de Tulio
 - (B) recrutamento de Metz
 - (C) fadiga perestimulatória
 - (D) transmissão transcraniana
23. Este teste audiométrico, geralmente associado à pesquisa dos limiares tonais por via óssea, consiste na análise da referenciação da sensação de localização auditiva por parte do paciente, após um estímulo com o vibrador ósseo posicionado na frente:
- (A) Epley
 - (B) Weber
 - (C) Lombard
 - (D) Romberg
24. São as mais encontradas e as principais expressões clínicas do refluxo gastroesofágico presentes durante a infância:
- (A) traqueíte e aspereza
 - (B) odinofagia e granuloma
 - (C) ganho ponderal e rouquidão
 - (D) vômito e regurgitação
25. Exercícios vocais que ativam o deslizamento da mucosa sobre as pregas vocais:
- (A) vibração
 - (B) ataque vocal
 - (C) sucção do ar
 - (D) fonação econômica

FONOAUDIOLOGIA - ATENÇÃO HOSPITALAR /

ATENÇÃO PRIMÁRIA

26. Situação que está relacionada com a hipofunção adutora das pregas vocais e com a pouca energia na emissão, como observado em casos de origem neurológica:
- (A) tensão
 - (B) astenia
 - (C) aspereza
 - (D) compressão
27. São funções dos nervos cranianos IX e X para a deglutição, respectivamente:
- (A) motora para elevação da laringe, sensibilidade geral do esôfago
 - (B) sensibilidade geral para a epiglote, motora para dilatação da faringe
 - (C) motora para o músculo estilofaríngeo, motora para o músculo levantador do véu palatino
 - (D) sensibilidade para os 2/3 terços posteriores da língua, sensibilidade para a cavidade oral
28. O estágio da deglutição no qual as paredes bucais se ajustam, impedindo a dissipação de pressão e a língua se fixa funcionalmente no trígono dos dentes incisivos, produzindo onda pressórica, transferida à faringe, no sentido anteroposterior, é denominado:
- (A) ejeção
 - (B) preparação
 - (C) qualificação
 - (D) organização
29. Os músculos milo-hióideo e estilo-hióideo são músculos relacionados a laringe, sendo innervados e classificados, respectivamente:
- (A) V e VII, extrínsecos
 - (B) VI e VIII, intrínsecos
 - (C) IX e XII, extrínsecos
 - (D) X e XI, intrínsecos
30. A transição faringoesofágica ou esfíncter esofágico superior é um mecanismo de proteção das vias aéreas na deglutição, classificado como:
- (A) dependente de pressão de ação direta
 - (B) dependente de pressão de ação indireta
 - (C) independente de pressão de ação direta
 - (D) independente de pressão de ação indireta

31. A videoendoscopia é um exame instrumental de avaliação da deglutição. Ela apresenta como uma das suas desvantagens em comparação com a videofluoroscopia:
- (A) emprego de radiação ionizante
 - (B) pouca portabilidade na realização
 - (C) sem possibilidade de avaliação da sensibilidade
 - (D) observação apenas da fase faríngea da deglutição
32. O uso prolongado de ventilação mecânica pode acarretar impactos na deglutição. É um exemplo de prejuízo que pode acarretar risco de broncoaspiração:
- (A) redução da pressão subglótica
 - (B) hipersensibilização da faringe
 - (C) tensão da adução glótica
 - (D) presença de xerostomia
33. O tipo de afasia caracterizada por discurso fluente, fala logorreica, com presença de jargão, neologismos e grave impacto da compreensão é classificada como:
- (A) Broca
 - (B) global
 - (C) Wernicke
 - (D) transcortical motora
34. Uma criança que pronuncia "tutu" em vez de "tudo", "tato" em vez de "dado" e "pola" em vez de "bola" está demonstrando um processo de:
- (A) elisão
 - (B) ensurdecimento
 - (C) glotalização
 - (D) redução
35. Alterações presentes na fala podem ser classificadas como fonéticas ou fonológicas. No caso de alterações fonológicas, elas podem ser constatadas em casos de:
- (A) lábio leporino
 - (B) anquiloglossia
 - (C) atraso de linguagem
 - (D) mal oclusão dentária

36. São dois importantes exemplos de mecanismos da articulação fonética durante o processo de produção das consoantes, além da própria articulação:
- (A) vibração e obstrução
 - (B) constricção e vibração
 - (C) obstrução e ressonância
 - (D) ressonância e constricção
37. É um exemplo de impacto clínico em pacientes com quadro de respiração oral:
- (A) lábio superior hiperdesenvolvido
 - (B) posição posteriorizada da cabeça
 - (C) aumento da duração do tempo da mastigação
 - (D) músculo mental em hiperfunção
38. A condição mais comumente associada à disartria hipocinética é a doença de:
- (A) Alzheimer
 - (B) Huntington
 - (C) Parkinson
 - (D) Wilson
39. Voz áspera, excesso de intensidade, incoordenação de movimentos, alterações na estabilidade vocal e na prosódia, são características da disartria do tipo:
- (A) mista
 - (B) atáxica
 - (C) espástica
 - (D) hipercinética
40. De acordo com os efeitos da radioterapia em pacientes com câncer de cabeça e pescoço é esperado como um dos impactos do tratamento na função de deglutição:
- (A) sialorreia
 - (B) taquifagia
 - (C) extroversão da base da língua
 - (D) redução do movimento vertical da laringe