



COORDENADORIA GERAL DE GESTÃO DE TALENTOS
COORDENADORIA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

PROCESSO SELETIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

Modalidade Progama Saúde na Escola Carioca PSE Carioca

1. A prova terá duração de 3 (três) horas, considerando, inclusive, a marcação do CARTÃO-RESPOSTA.
2. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, a 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.
3. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 04 (quatro) alternativas (A, B, C e D).
4. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no CARTÃO-RESPOSTA, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico. O descumprimento dessa instrução implicará a anulação da prova e a eliminação no certame:

“A disciplina é a parte mais importante do sucesso” – Truman Capote

5. Em hipótese alguma haverá substituição do CARTÃO-RESPOSTA por erro do candidato.
6. O telefone celular deverá permanecer desligado e acondicionado 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 prova.
7. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
8. Durante a prova não será admitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
9. Somente após decorrida 1 (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 seu caderno de questões.
10. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no CARTÃO-RESPOSTA.
11. 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 de seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
12. **Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.**
13. O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES .
14. O gabarito da prova objetiva será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro – D.O. Rio, no segundo dia útil após ao de realização da prova, estando disponível também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>

2016

PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA CARIOCA – PSE CARIOCA

01. Campos, G.W. et al, 2004, ao realizarem uma avaliação sobre a Política Nacional de Promoção à Saúde, afirmaram sobre intersetorialidade:
- (A) o estabelecimento de vínculo, de co-responsabilidade e co-gestão, são fundamentais nas ações intersetoriais, para a melhoria da qualidade de vida da população
 - (B) o modelo biomédico é uma referência para a promoção da saúde que busca nas ações intersetoriais melhorar o acesso da população aos serviços de saúde
 - (C) o desenvolvimento de autonomia no cuidado em saúde é baseado nas ações intersetoriais para ampliar o número de consultas médicas nos serviços de saúde
 - (D) a reforma sanitária buscou na promoção da saúde as soluções necessárias para diminuir as ações intersetoriais nos serviços de saúde
02. No que diz respeito à vacinação de crianças de até um mês de idade, de acordo com o Caderno de Atenção Básica, publicado em 2012, é correto afirmar que:
- (A) devem ser administradas a BCG e hepatite B ao nascer
 - (B) a VOP e a DTP conjugada devem ser administradas até 5 dias de vida
 - (C) até 15 dias de vida deve ser imunizada contra a poliomielite e a difteria
 - (D) no primeiro mês de vida se administram a meningocócica e a pentavalente
03. O Ministério da Saúde realiza o monitoramento contínuo do estado nutricional e do consumo alimentar da população, por meio do seguinte sistema de informação:
- (A) SINASC
 - (B) SISVAN
 - (C) SINAN
 - (D) SIAB
04. O aleitamento materno é considerado o início da alimentação saudável para a criança e deve, preferencialmente, ser o alimento exclusivo até os seis meses de vida. Sobre os benefícios da amamentação para o bebê, é correto afirmar que:
- (A) aumenta os riscos de obesidade e reduz o risco ao diabetes
 - (B) aumenta o risco de alergia e auxilia no desenvolvimento intelectual
 - (C) reduz o risco de hospitalizações e contribui para o desenvolvimento da saúde bucal
 - (D) reduz o risco de desenvolver doenças respiratórias e contribui no desenvolvimento de hipertensão
05. Adriano et al, 2000, trouxeram em seu artigo uma discussão sobre o movimento de cidades saudáveis. Sobre este tema pode-se afirmar que:
- (A) o conceito de cidade saudável está centrado na organização dos serviços de saúde para atender a população
 - (B) é considerada uma estratégia de promoção da saúde, buscando a melhoria da qualidade de vida da população
 - (C) a sua concepção baseia-se no conceito de que saúde é ausência de doença e para se ter saúde é preciso investir em hospitais
 - (D) a participação comunitária não é relevante na organização da cidade saudável, sendo os governantes os responsáveis por todas as ações preconizadas
06. A violência contra a criança tem sido um tema de grande relevância para o Ministério da Saúde, onde o monitoramento dessas ações é consolidado através do Sistema de Vigilância de Violência e Acidentes. É considerado o principal local onde as crianças sofrem violência (MS,2009):
- (A) unidade de saúde
 - (B) escola ou creche
 - (C) praça ou parque
 - (D) ambiente familiar
07. O uso dos fluoretos, ao longo dos anos, vem contribuindo para o declínio da cárie dental em vários países, inclusive no Brasil. Sobre o uso coletivo de flúor, pode-se afirmar que:
- (A) o dentífrício no Brasil passou a ser fluoretado em 1950 e vem sendo amplamente utilizado pela população brasileira
 - (B) a realização da fluoretação da água de abastecimento público é considerada elemento essencial de promoção de saúde
 - (C) o verniz fluoretado deve ser usado em todas as crianças até os dez anos devido a alta prevalência de cárie nesta faixa etária
 - (D) o gel fluoretado é considerado um procedimento coletivo de saúde bucal e deve ser aplicado pelo próprio paciente, devido a facilidade de acesso
08. O impacto do uso de produtos fluoretados ao longo dos anos vem influenciando no padrão de cárie, em todo o mundo. O excesso da ingestão de flúor no período de formação dos dentes pode contribuir para o surgimento de:
- (A) amelogenese imperfeita
 - (B) opacidade de esmalte
 - (C) esclerose dentinária
 - (D) fluorose
09. Segundo o manual do Ministério da Saúde (2008) sobre vida saudável, quando se fala sobre a alimentação saudável pode-se afirmar que:
- (A) deve ser acessível à população, é baseada em alimentos não processados e considerado um direito de todos
 - (B) o uso de sucos industrializados enriquecidos com vitaminas substitui de forma adequada o consumo de frutas
 - (C) é difícil de ser encontrada e tem alto custo, o que dificulta o acesso da população e por isso o índice de obesidade vem aumentando no Brasil
 - (D) alimentos da safra devem ser usados de preferência devido ao maior teor nutritivo, apesar do sabor não ser um atrativo e por isso ainda é pouco utilizada pela população
10. Cyrino & Pereira, 2004, em seu artigo refletem sobre estratégias de ensino e aprendizagem problematizadoras. Sobre estes métodos, pode-se afirmar que:
- (A) a pedagogia da problematização é considerada inovadora por depositar os problemas para que os alunos decifrem a partir da concepção do professor
 - (B) a educação problematizadora apoia-se no processo de aprendizagem por descoberta, onde o conteúdo é construído juntamente com o aluno
 - (C) a problematização vem sendo utilizada como método pedagógico nos cursos da área de saúde por basear-se no modelo biomédico
 - (D) a aprendizagem baseada em problemas é construída pelo professor que passa os problemas e decifra as respostas para os alunos

11. A anemia é uma doença que segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS) acomete uma grande parte da população mundial. Entre as várias causas da anemia, a falta de ferro é a mais comum. São considerados mais ricos em ferro, os seguintes alimentos:
- (A) agrião, arroz e batata
 - (B) biscoito, leite e macarrão
 - (C) carne de aves, peixes e feijão
 - (D) laranja lima, morango e beterraba
12. A pneumonia é uma doença infecciosa que pode ser perigosa para as crianças, inicialmente pode ser confundida com um resfriado comum. Assim, toda criança com suspeita de pneumonia deve ser encaminhada para a Unidade Básica de Saúde para uma avaliação médica. Os sintomas mais comuns da doença são:
- (A) tosse, falta de ar, dermatite, gengivite
 - (B) catarro nasal, choro, irritação, periodontite
 - (C) dificuldade respiratória, diarreia, aftas, coriza
 - (D) cansaço, dor de cabeça, febre, falta de apetite
13. A disponibilidade de saneamento básico facilita a manutenção de hábitos de higiene necessários para evitar as parasitoses. Além disso, lavar adequadamente os alimentos e as mãos antes das refeições são medidas importantes no combate dessas doenças. As parasitoses e seus agentes etiológicos são, respectivamente:
- (A) teníase / *Ascaris lumbricoides*
 - (B) amebíase / *Entamoeba histolytica*
 - (C) enterobíase / *Schistoma mansoni*
 - (D) esquistossomose / *Ancylostoma duodenalis*
14. A Organização Mundial de Saúde (OMS) vem estimulando as práticas de promoção de alimentação saudável, devido à preocupação com o alarmante aumento do número de casos de obesidade nos últimos anos. Neste contexto, são necessárias ações que busquem a mudança no estilo de vida e de hábitos alimentares para o combate à obesidade. As escolas podem ser consideradas como um espaço privilegiado para o trabalho voltado para a alimentação saudável. Com o propósito de facilitar a adesão da comunidade escolar foram criados como estratégia "Os Dez Passos para a Promoção da Alimentação Saudável na Escola" dentre os quais, pode-se destacar:
- (A) a proibição do consumo de alimentos ricos em gorduras no ambiente da escola, com a instituição de multas para quem não obedecer as regras
 - (B) a implantação de cardápios diferenciados para as crianças obesas elaborados por nutricionistas contratadas pela escola
 - (C) a criação de horta nas escolas com a participação dos alunos fora do horário de aula para não atrapalhar os estudos
 - (D) o reforço da abordagem da promoção da saúde e da alimentação saudável nas atividades curriculares da escola
15. Uma das doenças bucais de maior prevalência é a cárie dental, e um fator de risco a ser considerado para o desenvolvimento da doença é a higiene oral. Sobre os hábitos de higiene oral que, geralmente, são adquiridos no ambiente familiar e na infância, pode-se afirmar que:
- (A) as crianças de 3 a 6 anos não possuem habilidade motora para realizar a higiene oral sozinha, devendo ser supervisionadas por um adulto
 - (B) a higiene bucal da criança deve ser iniciada após o nascimento dos primeiros molares que geralmente ocorre por volta de 1 ano de idade
 - (C) a higienização inadequada dos bicos de mamadeira causa a doença conhecida por cárie de mamadeira, resultante das bactérias que colonizam os bicos das mameadeiras
 - (D) as crianças de 7 a 9 anos devem ser inseridas em programas de prevenção à cárie que estimule a escovação dentária e a realização de aplicação de verniz fluoretado
16. A violência contra crianças e adolescentes tem sido temas de vários estudos. O Ministério da Saúde, em 2010, publicou a linha de cuidado para a atenção integral à saúde de crianças e adolescentes e suas famílias, em situação de violência, entendida como uma estratégia para ação. Esta publicação trabalha sob quatro dimensões do cuidado como prática da saúde, definidas como:
- (A) escuta, consulta, pedido de exames e encaminhamento para a delegacia
 - (B) atendimento, pedido de exames, encaminhamento para a polícia e fiscalização
 - (C) criação de vínculo, escuta, visita domiciliar e encaminhamento para assistência social
 - (D) acolhimento, atendimento, notificação e seguimento na rede de cuidado e proteção social
17. A diarreia aguda pode ser causada por vírus, bactérias ou parasitas, sendo considerado um problema grave para a saúde das crianças, quando não controlado. Sobre a diarreia aguda, pode-se afirmar que:
- (A) o soro fisiológico via oral na dosagem de 4 litros, durante 16 dias é o tratamento de escolha
 - (B) o uso do álcool 70 em todo o corpo é recomendado para diminuir a infecção cruzada
 - (C) a complicação mais grave é a desidratação
 - (D) o aleitamento materno deve ser evitado por agravar a doença
18. A criança desde o nascimento necessita de cuidados especiais e de acompanhamento por profissionais da saúde para exames, atualização de vacinas, dentre outras ações. Desta forma, o Ministério da Saúde recomenda um protocolo mínimo de consultas de rotina para a criança. Sobre este protocolo, pode-se afirmar que:
- (A) aos 18 meses, uma consulta a cada bimestre
 - (B) aos dois anos, uma consulta a cada quatro meses
 - (C) no terceiro ano de vida, pelo menos três consultas
 - (D) no primeiro ano de vida, deve ter pelo menos sete consultas

19. Campos et al, 2004, em seu texto sobre a avaliação da Política Nacional de Promoção da Saúde, relata-nos os desafios da saúde pública contemporânea, por exemplo, o aumento de casos de doenças crônicas não transmissíveis e a violência. Para a construção de políticas públicas eficazes precisa-se de:
- (A) participação popular para a resolução dos problemas de saúde, pois a falta de compromisso dos usuários com as recomendações médicas geram o agravamento das doenças
 - (B) investimento nos hospitais públicos que precisam de exames complementares mais modernos para o diagnóstico precoce de doenças, por exemplo, o câncer
 - (C) ações articuladas com integração das várias áreas técnicas especializadas, dos vários níveis de complexidade e das várias políticas de saúde
 - (D) ações intersetoriais administradas pelos técnicos da área da saúde que conhecem a realidade das condições de saúde da população
20. A alimentação é uma grande preocupação mundial nos dias de hoje devido ao aumento dos casos de obesidade. As pesquisas demonstram que crianças e adolescentes obesos tendem a ser, também, adultos obesos. Conhecer um pouco sobre nutrição auxilia a construir uma alimentação mais saudável, e a pirâmide alimentar pode ser esta ferramenta, cujo ensinamento é:
- (A) os carboidratos representados, por exemplo, pelos pães e cereais são considerados fonte de energia
 - (B) os laticínios como iogurtes e ovos são importantes fontes de proteínas e ferro, devendo ser consumidos pelo menos quatro vezes ao dia
 - (C) os açúcares e doces devem estar presentes após as principais refeições como sobremesa, por serem considerados alimentos ligados ao afeto
 - (D) a gordura é recomendada como parte fundamental da alimentação por ser responsável pela lubrificação das células, facilitando suas funções
21. De acordo com Stotz (2005), ao falar sobre uma educação que não se dissocia da vida cotidiana, a qual é base para a compreensão dos problemas no bairro e, também, o ponto de partida da reflexão sobre as estratificações sociais e de poder realizadas em nível local. O autor refere-se à educação:
- (A) permanente
 - (B) continuada
 - (C) alternativa
 - (D) popular
22. Os serviços federais de saúde, entre 1903 e 1909, caracterizaram o primeiro período do movimento sanitário brasileiro. Nessa época, as ações de saúde, notadamente o saneamento urbano e combate às epidemias, foram concentradas no Rio de Janeiro (Distrito Federal) e em alguns portos (Hochman, 1998), durante a gestão do sanitário:
- (A) Oswaldo Cruz
 - (B) Carlos Chagas
 - (C) Clementino Fraga
 - (D) Adão Pereira Nunes
23. A partir do Estado Novo (1937), períodos de ditadura instaurados pelo governo de Getúlio Vargas, foram extintos os Centros de Saúde e criou-se, para atender aos trabalhadores do setor produtivo, o seguinte órgão:
- (A) Santa Casa de Misericórdia
 - (B) Clínica da Família e Comunidade
 - (C) Instituto de Aposentadorias e Pensões
 - (D) Instituto Nacional de Previdência Social
24. De acordo com a Carta de Ottawa, em 1986 no Canadá, o processo de capacitação e de fortalecimento das populações, para melhorar suas condições de saúde, aumentar o seu controle sobre as mesmas e melhorar os fatores determinantes e condicionantes da saúde refere-se a:
- (A) ao voto direto
 - (B) aos direitos civis
 - (C) à promoção da saúde
 - (D) à responsabilidade fiscal
25. Tendo como premissas as decisões da Conferência Internacional de Saúde, realizada pela OMS em Alma-Ata (antiga União Soviética, 1978), seguiram-se mais 3 conferências globais, respectivamente, nos países:
- (A) Inglaterra, Alemanha e Espanha
 - (B) Austrália, Suécia e Indonésia
 - (C) Portugal, França e Canadá
 - (D) Chile, Sudão e China
26. O Programa Saúde na Escola possui como ação estratégica a triagem da acuidade visual de escolares, de acordo com a Tabela de Snellen, e sendo uma atribuição comum de todos os profissionais da atenção:
- (A) básica
 - (B) terciária
 - (C) secundária
 - (D) quaternária
27. O Informe Lalonde, documento oficial do governo do Canadá, publicado em 1974, e que define o conceito de Campo da Saúde é constituído por quatro componentes: biologia humana, meio ambiente, estilo de vida e:
- (A) articulação público e privada
 - (B) reforma político administrativa
 - (C) reformulação da atenção escolar
 - (D) organização da atenção à saúde
28. O Programa Saúde na Escola (PSE) foi instituído por meio do Decreto Presidencial nº 6.286, de 05/12/2007, no âmbito dos Ministérios da Educação e da Saúde, com a finalidade de contribuir para a formação integral dos estudantes da rede pública de Educação Básica, por meio de ações de prevenção, promoção e atenção à saúde. Faz parte dos objetivos do PSE:
- (A) promover a cultura da paz e da cidadania
 - (B) contribuir na formação do ensino superior
 - (C) articular ações da rede pública e privada de educação
 - (D) estimular a comunicação entre escolas e universidades

29. As equipes de Saúde da Família realizam visitas às escolas participantes do PSE, para avaliar as condições de saúde dos educandos, bem como para proporcionar o atendimento à saúde ao longo do ano letivo, de uma forma:
- (A) oficial pela gestão
 - (B) apenas de urgência
 - (C) eventual e esporádica
 - (D) periódica e permanente
30. Considera-se um espaço de grande relevância para promoção da saúde, principalmente, quando exerce papel fundamental na formação do cidadão crítico, estimulando a autonomia, o exercício de direitos e deveres, o controle das condições de saúde e qualidade de vida, com opção por atitudes mais saudáveis. Esse espaço é a:
- (A) igreja
 - (B) escola
 - (C) família
 - (D) justiça
31. Toda vez que se detecta uma criança, adolescente ou jovem com necessidades ou problemas de saúde, deve-se designar um profissional da equipe de saúde, em conjunto com um representante da comunidade escolar, para fazer o acompanhamento e coordenação do cuidado ou plano terapêutico proposto, mobilizando os recursos de saúde e educacionais necessários, evitando-se ou reduzindo-se ao máximo o afastamento dos estudantes de suas atividades escolares normais. Essa atribuição pertence ao profissional da equipe:
- (A) da Unidade de Pronto Atendimento (UPA)
 - (B) da Unidade de Saúde da Família (USF)
 - (C) do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)
 - (D) do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)
32. O Programa Saúde na Escola (PSE) preconiza que crianças, adolescentes e jovens escolares tenham acesso, preferencialmente, nos inícios dos períodos letivos, à avaliação clínica e psicossocial, pelo menos:
- (A) trimestralmente
 - (B) bimestralmente
 - (C) uma vez por ano
 - (D) duas vezes por ano
33. Durante a realização do exame físico de um adolescente pela equipe de saúde da família, ele pode sinalizar que prefere a presença de um familiar durante a realização do exame. Isso pode refletir uma ansiedade frente ao manuseio do corpo e/ou temores ante a perspectiva de achados anormais. É desejável que o profissional de saúde responda a essa expectativa informando que a presença de um familiar durante o exame é:
- (A) uma exigência da unidade de saúde
 - (B) proibido pelas normas da escola
 - (C) um direito do adolescente
 - (D) desaconselhado pelo PSE

34. Alguns procedimentos de triagem devem ser feitos pelo menos no início da vida escolar e no início da adolescência, pois são sensíveis para diagnosticar cardiopatias congênitas que, eventualmente, tenham passadas despercebidas até o momento. Esses procedimentos são:
- (A) tomografia e ultrassonografia
 - (B) teste de esforço e audiometria
 - (C) antropometria e ausculta respiratória
 - (D) ausculta cardíaca e palpação de pulsos
35. A avaliação da saúde do escolar, feita pela equipe de saúde da família, para obtenção de sua história clínica completa e do exame físico dirigido, é competência exigida do seguinte profissional:
- (A) enfermeiro
 - (B) professor da escola
 - (C) técnico de enfermagem
 - (D) agente comunitário de saúde
36. Segundo a Sociedade Brasileira de Pediatria, alguns exames rotineiros da visão devem ser realizados pelo médico. Dentre esses exames, um deles incide-se foco luminoso a 30 cm da raiz nasal, de forma a iluminar os olhos, observando-se o reflexo da luz que deve incidir no centro de ambas as pupilas. É usado para avaliação dos desvios do eixo visual (estrabismo) e chama-se teste de:
- (A) Schindler
 - (B) Hirschberg
 - (C) acuidade visual
 - (D) reflexo vermelho
37. Acompanhar a evolução do estado nutricional dos escolares é uma das ações previstas pelo Programa Saúde na Escola. A presença de obesidade nos pais e em outros membros da família é considerada o fator de risco mais importante para o aparecimento de obesidade na criança, pela soma da influência genética e do ambiente familiar (BRASIL/MS, 2009). Estimativas evidenciam que a criança que tem ambos os pais obesos tem chance de se tornar obesa em:
- (A) 20%
 - (B) 40%
 - (C) 60%
 - (D) 80%
38. O Índice de Massa Corporal (IMC) é considerado o método mais fácil para avaliar o estado nutricional e o excesso de peso das pessoas. O IMC é a relação entre o peso e a altura. Por exemplo, uma pessoa que pese 60 kg e tenha de altura 1,65 m terá IMC:
- (A) 00,3
 - (B) 18,1
 - (C) 22,0
 - (D) 36,3

39. Dentre as ações desenvolvidas pela equipe de saúde da família no Programa Saúde na Escola, deve-se identificar casos de maior risco à saúde deste escolar, realizando consulta clínica em ambulatório e/ou domicílios e, quando for necessário, com o apoio de outros profissionais. Essa atribuição é específica do:
- (A) agente comunitário de saúde
 - (B) técnico de saúde bucal
 - (C) médico
 - (D) professor

40. No Programa Saúde na Escola, a atribuição de ser um articulador da comunidade, junto às instâncias de atenção à saúde e, também, de controle social da saúde e da educação, visando sensibilizar a comunidade na busca de respostas aos problemas mais frequentes apresentados pela população escolar é função do:
- (A) agente comunitário de saúde
 - (B) técnico de endemias
 - (C) assistente social
 - (D) educador físico