



PROCESSO SELETIVO
2018
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

Modalidade: **PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA CARIOCA**

1. A prova terá duração de 2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos, considerando, inclusive, a marcação do CARTÃO-RESPOSTA.
2. 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.
3. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, de **Conteúdo Específico**, cada uma com 4 (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 na anulação da prova e na eliminação do certame.

"A TRISTEZA É APENAS O PRELÚDIO DA ALEGRIA"

5. Em hipótese alguma haverá substituição do CARTÃO-RESPOSTA por erro do candidato.
6. 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.
7. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independente 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 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.
8. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais, permanecendo sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
9. A simples posse ou uso de qualquer material, objeto ou equipamento não permitido, mesmo que desligado, no local da prova, corredor ou banheiros, implicará na exclusão do candidato no certame.
10. Não será permitido ao candidato fumar, conforme determinado no art 49 da Lei Federal 12.546, de 14 de dezembro de 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://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA CARIOCA – PSE CARIOCA

01. Com a promulgação da Constituição de 1988, o acesso à escola foi reafirmado como um direito social a ser universalizado. Um dos fatores que contribuiu para os avanços nessa área foi:
- (A) a Pesquisa Nacional de Demografia e Saúde da Criança e da Mulher (PNDS), que definiu as taxas de mortalidade materna e infantil
 - (B) a implementação do Sistema Nacional de Educação (SNE) que definiu as responsabilidades dos entes da federação
 - (C) a Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional (LDB) que estabeleceu o ensino obrigatório dos 7 aos 14 anos
 - (D) a realização do Censo Escolar pelo Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira (INEP)
02. Para os escolares sem ou com baixa atividade de cárie é recomendada para a escovação diária:
- (A) escova dental, fio dental e creme dental sem flúor
 - (B) escova dental, creme dental sem flúor e bochecho com solução de flúor
 - (C) escova dental, fio dental e creme dental com flúor
 - (D) escova dental, creme dental com flúor e bochecho com solução de flúor
03. Embora tenham idade para frequentar o ensino médio, muitos adolescentes ainda não terminaram o ensino fundamental e o fracasso escolar, entre outros, é um dos fatores de abandono da escola. A taxa de distorção idade-série é o indicador utilizado para o acompanhamento dessa situação e mede a diferença entre a idade do aluno e a idade prevista para série. O aluno é considerado em situação de distorção ou defasagem a partir de:
- (A) dois anos de diferença entre a idade do aluno e a idade prevista para série
 - (B) três anos de diferença entre a idade do aluno e a idade prevista para série
 - (C) quatro anos de diferença entre a idade do aluno e a idade prevista para série
 - (D) cinco anos de diferença entre a idade do aluno e a idade prevista para série
04. A partir da categorização feita pela Organização Mundial da Saúde (OMS) para compreender melhor os padrões de violência, as tentativas de suicídio, autolesões deliberadas e automutilações são categorizadas como violência:
- (A) interpessoal
 - (B) auto-infligida
 - (C) coletiva
 - (D) automotivação
05. Em diversos países, incluindo o Brasil, as frequências da obesidade, do diabetes e de diversas outras doenças crônicas vêm aumentando. Inicialmente consideradas doenças de populações mais velhas, nos últimos anos muitos desses problemas atingem agora adultos jovens, adolescentes e crianças. E o padrão alimentar adotado é um dos fatores que tem contribuído para essa situação. Devido a seus ingredientes, alimentos como biscoitos recheados, salgadinhos “de pacote”, refrigerantes e macarrão instantâneo devem ter seu consumo restrito, pois compreendem a categoria dos alimentos:
- (A) *in natura*
 - (B) minimamente processados
 - (C) processados
 - (D) ultraprocessados
06. A proposta para a coordenação do Programa Saúde na Escola Carioca - PSE Carioca está centrada na gestão compartilhada, em que as decisões são construídas intersetorialmente com a participação de profissionais da saúde, da educação e demais parceiros e redes sociais. Como ponto de partida para essa construção coletiva são constituídos os GTIs, que são denominados:
- (A) Grupos de Técnicos de Informação
 - (B) Grupos de Trabalho Intersetoriais
 - (C) Grupos de Teoria e Interdisciplinaridade
 - (D) Grupos de Trabalho e Informação
07. Em relação às medidas de redução da taxa de transmissão vertical de sífilis, infecção por HIV/AIDS e outras doenças sexualmente transmissíveis (DSTs), o Programa Saúde na Escola pode contribuir:
- (A) identificando os escolares portadores de DSTs e HIV/AIDS para o registro dessa informação no cadastro escolar do aluno
 - (B) garantindo a realização dos testes para diagnóstico de HIV/AIDS e sífilis nas campanhas realizadas na escola
 - (C) promovendo o acesso à informação e a métodos preventivos direcionados para o público adolescente
 - (D) realizando parcerias para a disponibilização de medicamentos para o tratamento das DSTs e HIV/AIDS no ambiente escolar
08. “As idéias e conhecimentos são os pontos mais importantes da educação e, como consequência, a experiência fundamental que o aluno deve viver para alcançar seus objetivos é a de receber o que o professor ou o livro lhes oferecem.” (Bordenave, 1983). Nesse trecho o autor refere-se à pedagogia:
- (A) da transmissão
 - (B) do condicionamento
 - (C) da evolução
 - (D) da problematização

09. O Caderno de Atenção Básica Saúde na Escola (Caderno nº 24) apresenta o calendário de vacinação de adolescentes. A vacina dT (dupla tipo adulto) está indicada para a imunização contra:
- (A) tétano e caxumba
 - (B) tétano e difteria
 - (C) tétano e hepatite B
 - (D) tétano e rubéola
10. Algumas ações de saúde são previstas no PSE Carioca e realizadas no âmbito da unidade escolar. O teste de Snellen é utilizado para avaliação da:
- (A) capacidade auditiva
 - (B) condição nutricional
 - (C) condição dentária
 - (D) acuidade visual
11. Na organização da gestão do PSE Carioca são constituídos GTIs em cada esfera do governo federal, estadual e municipal, onde cada instância possui atribuições específicas. Compete ao GTI municipal:
- (A) definir as escolas públicas federais, as estaduais e as municipais a serem atendidas no âmbito do PSE Carioca, considerando as áreas de vulnerabilidade social, os territórios de abrangência das equipes de Atenção Básica e os critérios indicados pelo governo federal
 - (B) pactuar, nas Comissões Intergestores Bipartites (CIBs) do Sistema Único de Saúde (SUS), encaminhamentos e deliberações no âmbito do PSE Carioca, conforme fluxo de adesão
 - (C) promover, respeitadas as competências próprias de cada ministério, a articulação entre as secretarias estaduais e municipais de educação e o Sistema Único de Saúde (SUS)
 - (D) estabelecer, em parceria com as entidades e associações representativas dos secretários estaduais e municipais de saúde e de educação, os instrumentos e os indicadores de avaliação do PSE Carioca
12. Quanto aos incentivos financeiros de custeio às ações do PSE Carioca, a Portaria Interministerial nº 1.055, de 25 de abril de 2017, que redefine as regras do programa, institui que o repasse financeiro deve ser:
- (A) fundo a fundo, anualmente, em parcela única
 - (B) fundo a fundo, semestralmente, em duas parcelas iguais
 - (C) fundo a fundo, trimestralmente, com 50% na primeira parcela
 - (D) fundo a fundo, mensalmente, num total de 12 parcelas
13. O Programa de Benefício de Prestação Continuada na Escola (BPC) é destinado a:
- (A) famílias em situação de pobreza, moradoras em regiões ribeirinhas, de modo que consigam superar a situação de vulnerabilidade e pobreza e assim possam garantir o acesso das crianças à escola
 - (B) crianças e adolescentes em idade escolar, de famílias de baixa renda, com alguma deficiência, e que, além de garantir repasse financeiro, busca informações junto às escolas para identificar se estão estudando ou não e quais as barreiras que impedem ou dificultam o acesso e a permanência na escola
 - (C) famílias em situação de extrema pobreza ou pobreza que exerçam atividades de agricultores familiares, silvicultores, aquicultores, extrativistas, pescadores ou que pertençam a comunidades tradicionais e povos indígenas, de modo que facilite o retorno dos adolescentes para a escola
 - (D) crianças e adolescentes menores de 16 anos, para proteção contra qualquer forma de trabalho, garantindo que frequentem a escola e atividades socioeducativas
14. O Ministério da Educação recomenda, através dos Parâmetros Curriculares Nacionais (PCNs), que os temas relativos à saúde sejam:
- (A) interdisciplinares e fragmentados
 - (B) transversais e interdisciplinares
 - (C) fragmentados e monodisciplinares
 - (D) transversais e monodisciplinares
15. O principal instrumento, distribuído pelo Ministério da Saúde, a ser utilizado pelos profissionais para o registro das informações de saúde desde o nascimento até os 10 anos incompletos é:
- (A) prontuário de saúde da criança
 - (B) ficha de registro de saúde da criança
 - (C) relatório de saúde da criança
 - (D) caderneta de saúde da criança
16. Segundo Paulo Freire, a educação problematizadora baseia a construção do conhecimento a partir:
- (A) da transmissão de informações
 - (B) da vivência de experiências significativas
 - (C) de conceitos e conteúdos técnico-científicos
 - (D) do treinamento e repetição das ações

17. A avaliação do crescimento e desenvolvimento dos escolares é uma das ações preconizadas pelo PSE Carioca. Para isso, pode-se utilizar um parâmetro de avaliação que faz a relação peso X comprimento (para menores de dois anos de idade) e peso X altura (para maiores de dois anos de idade). Esse parâmetro está relacionado ao cálculo de IMC que é chamado:
- Índice de Medida de Crescimento
 - Índice de Massa Corpórea
 - Indicador Médio do Crescimento
 - Indicador de Monitoramento do Crescimento
18. Sobre o Programa Nacional de Imunizações - PNI, é correto afirmar, segundo o Caderno de Atenção Básica nº 33 do Ministério da Saúde - 2012, que:
- as vacinas BCG e hepatite B devem ser administradas quando o recém-nascido completar um mês de vida
 - a vacina da febre amarela deve ser administrada em duas doses a cada 10 anos
 - a vacina tríplice viral evita as doenças sarampo, caxumba e rubéola
 - a vacina tríplice bacteriana (DTP) evita as doenças difteria, tétano e poliomielite
19. Dentre as ações do PSE Carioca, redefinidas na Portaria Interministerial nº 1.055, de 25 de abril de 2017, uma importante ação de promoção de saúde ambiental e desenvolvimento sustentável que pode ser realizada pela comunidade escolar é:
- prevenção e controle de agravos à saúde negligenciados e de doenças em eliminação
 - monitoramento e controle da biodiversidade nos mananciais hídricos
 - combate ao mosquito *Aedes aegypti* através da identificação e eliminação dos criadouros
 - promoção da qualidade da água de abastecimento com a colocação de flúor
20. A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) apresenta em seu escopo diversos princípios. Quando as práticas e as ações de promoção de saúde se baseiam na distribuição igualitária de oportunidades, considerando as especificidades dos indivíduos e dos grupos, estão se referindo ao princípio da:
- equidade
 - sustentabilidade
 - intra-setorialidade
 - corresponsabilidade
21. No artigo 8º da Portaria nº 2.446, de 11 de novembro de 2014, que define a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) são apresentados os temas transversais, e estes são as referências para a formação das agendas de promoção da saúde e para adoção das estratégias e temas prioritários. Dentre os diversos temas transversais que norteiam a PNPS temos:
- fatores biológicos e clínicos do processo saúde-doença
 - política de distribuição de medicamentos
 - determinantes sociais da saúde
 - relação custo-benefício das práticas de saúde
22. O acolhimento da criança e da família em situação de violência deve permear todos os locais e momentos do processo de produção de saúde. Porém, a atenção básica pode exercer um papel fundamental pois é, em muitos casos, a porta de entrada da criança no sistema de saúde. Nesse sentido, os profissionais de saúde que compõem a Equipe de Saúde da Família (ESF) devem:
- transferir a criança e a família para o primeiro acolhimento na rede hospitalar
 - encaminhar a criança e a família para delegacia mais próxima para fazer o boletim de ocorrência e o acolhimento para atendimento
 - agendar atendimento para criança e a família para acolhimento no conselho tutelar
 - acolher a criança e a família em lugar específico para este tipo de atendimento
23. Os fatores de risco e de vulnerabilidade para acidentes (lesões acidentais não intencionais) são divididos em três categorias distintas. Os fatores denominados intrapessoais são relacionados a:
- cuidados da família e com ambiente doméstico
 - idade, sexo e comportamento de risco
 - comunidade, escola e urbanização
 - ambiente escolar e idade
24. O artigo 7º do Capítulo II da Lei nº 8.080/1990 apresenta os conceitos que orientam o Sistema Único de Saúde (SUS). O princípio da integralidade no SUS refere-se a:
- oferecer a atenção necessária à saúde da população, promovendo ações contínuas de prevenção e tratamento aos indivíduos e às comunidades, em quaisquer níveis de complexidade
 - disponibilizar recursos e serviços com justiça, de acordo com as necessidades de cada um, canalizando maior atenção aos que mais necessitam
 - tratar o indivíduo de uma forma integral, promovendo o cuidado em saúde na atenção básica
 - garantir o atendimento a todos, sem distinções ou restrições, oferecendo toda a atenção necessária na atenção básica, sem qualquer custo
25. Dentre as atribuições dos profissionais em relação ao PSE Carioca, participar da construção de planos e abordagens terapêuticas em comum com os profissionais das equipes de Saúde da Família, de acordo com as necessidades evidenciadas pelas equipes, é uma atribuição específica do:
- Conselho Escola-Comunidade
 - Grupo de Vigilância Epidemiológica
 - Núcleo de Regulação de Vagas
 - Núcleo de Apoio à Saúde da Família

26. O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), em seu artigo 53, estabelece o direito ao atendimento educacional especializado às crianças e adolescentes com deficiência (exceto para alunos com deficiência grave), preferencialmente:
- (A) na rede regular de ensino
 - (B) em escolas especializadas
 - (C) na rede regular de ensino, porém em turmas separadas
 - (D) em escolas especializadas, porém em turmas de, no máximo, cinco alunos
27. A criação do Sistema Nacional de Atendimento Socioeducativo (SINASE) foi um grande avanço em relação à garantia de direitos de crianças e adolescentes no que tange o cumprimento de medidas socioeducativas. Instituído em 2006 por uma resolução do Conselho Nacional dos Direitos da Criança e do Adolescente (Conanda) e aprovado como lei em 2012, o SINASE prevê que a oferta de programas destinados à execução das medidas socioeducativas em meio aberto (liberdade assistida e prestação de serviços à comunidade) é de responsabilidade do:
- (A) setor privado
 - (B) governo municipal
 - (C) governo estadual
 - (D) governo federal
28. A gestão do PSE Carioca deve ocorrer de forma intersetorial, a cargo dos gestores da saúde e da educação organizadas em GTIs. A inclusão de representantes de outros setores da administração pública nos respectivos GTIs pode ocorrer:
- (A) no final de cada ciclo de adesão ao programa, ou seja, após 12 meses
 - (B) somente no momento da adesão do programa
 - (C) no final de cada gestão pública
 - (D) a qualquer tempo
29. Segundo os princípios e diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), a garantia das referências a serviços e ações de saúde, fora do âmbito da atenção básica e de acordo com as necessidades de saúde dos usuários, é uma atribuição:
- (A) do município
 - (B) do estado
 - (C) da esfera federal
 - (D) da iniciativa privada
30. O Guia Alimentar para População Brasileira (2014) apresenta quatro categorias de alimentos, definidas de acordo com o tipo de processamento empregado. Estão no grupo dos alimentos minimamente processados:
- (A) leite pasteurizado e iogurte sem adição de açúcar
 - (B) pão de farinha de trigo e queijo
 - (C) barra de cereal e sorvete
 - (D) refrigerante e salsicha
31. Apesar de medidas individuais e populacionais terem sido adotadas no país, a prevalência de anemia se mantém elevada. A alimentação tem um papel fundamental no controle da anemia, pois fornece ao organismo:
- (A) magnésio
 - (B) vitamina D
 - (C) ferro
 - (D) cálcio
32. Dentre as medidas para promoção da saúde bucal está a adoção de práticas alimentares que influenciam no desenvolvimento da doença cárie. Os alimentos que possuem a característica de não serem metabolizados pelos microrganismos da placa, que não provocam queda de pH salivar e assim dificultam a evolução da doença, são chamados de alimentos:
- (A) cariológicos
 - (B) cariogênicos
 - (C) cariostáticos
 - (D) cariófilos
33. Na avaliação clínica dos escolares, o uso do estadiômetro permite fazer a aferição de:
- (A) peso
 - (B) altura
 - (C) pressão arterial
 - (D) circunferência abdominal
34. Uma das linhas de atenção do PSE Carioca centra-se na detecção precoce de agravos de saúde negligenciados. São doenças que estão nesse grupo:
- (A) hipertensão e febre aftosa
 - (B) tuberculose e dengue
 - (C) sarampo e rubéola
 - (D) anemia e diabetes
35. A organização e participação da sociedade civil no SUS estão previstas pela Constituição e pela Lei nº 8.142/1990. Essa participação se dá, entre outros, através dos conselhos:
- (A) municipais de saúde
 - (B) federais das classes
 - (C) intergestores tripartites
 - (D) escola-comunidades
36. Na estruturação do PSE Carioca temos os Núcleos de Saúde na Escola e na Creche (NSEC). É de competência do NSEC:
- (A) definir as estratégias específicas de cooperação entre estado e município para a implementação e gestão do cuidado em saúde dos alunos no âmbito municipal
 - (B) estimular a interação local e territorial das escolas com os serviços de saúde e centros de referências da assistência social, priorizando a descentralização das atividades e a prática de promoção de saúde nas escolas
 - (C) promover a assinatura do Termo de Compromisso pelos secretários municipais de educação, saúde e desenvolvimento social, que subsidiará a definição das metas do plano de ação
 - (D) garantir o atendimento aos princípios e diretrizes do PSE Carioca no planejamento, monitoramento, avaliação e subsídios para gestão dos recursos, que deverá ocorrer de forma integrada entre as equipes das escolas e das unidades de atenção primária à saúde

37. O SUS apresenta uma série de sistemas de informação em saúde. O documento que vem sendo implantado no país, que integra esses sistemas e que permite a formação do cadastro do usuário do SUS, da unidade de saúde e dos profissionais de saúde é o cartão:
- (A) de benefício de prestação continuada
 - (B) de saúde da família
 - (C) nacional de saúde
 - (D) bolsa-família
38. Dentre as ações de vigilância em saúde, as atividades de notificação e busca ativa de doenças compulsórias e de busca ativa das declarações de óbitos e de nascidos vivos é de competência do:
- (A) centro de investigação epidemiológica
 - (B) governo federal
 - (C) estado
 - (D) município
39. Além do trabalho participativo com a direção e o corpo de professores, outra estratégia importante para o desenvolvimento do PSE Carioca é:
- (A) a introdução de práticas de medicalização na própria escola
 - (B) a inserção da temática da promoção da saúde no projeto político-pedagógico
 - (C) o registro das informações dos diagnósticos médicos na ficha escolar do aluno
 - (D) o treinamento de professores para diagnóstico clínico precoce das principais doenças infectocontagiosas
40. O processo de formação dos gestores e dos profissionais da saúde e educação para trabalharem ações de saúde na escola é um compromisso:
- (A) da esfera federal
 - (B) da esfera estadual
 - (C) da esfera municipal
 - (D) das três esferas de governo