

# UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO - UPE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2018 PROCESSO SELETIVO PÚBLICO

## DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

	dio	•																			Sa	ıla		
No	me																							
																					ĺ			
			•			•	•	•	•	,			•							•	•	,	•	
Nº.	de l	Iden	tida	de					Ór	<sub>วลัก</sub>	Exp	edid	or	Ul	F				N	o de	Ins	rică	ĭo.	
					ĺ	Ì	1									ĺ			- '					1

**FONOAUDIOLOGIA** 

#### CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

- 01. O jornal Diário de Pernambuco, na sua edição de 04/01/2017, traz a notícia sobre intolerância ao glúten, dizendo que, mesmo com dieta, 19% das crianças continuam com sintomas. Segundo o periódico, "nas últimas décadas, o mundo declarou guerra ao glúten" e "a descoberta é consistente com pesquisas recentes em adultos, segundo as quais mais de 33% dos pacientes que aderiram a uma dieta sem a proteína persistiram com os danos no intestino. De que forma o SUS participa do enfrentamento dessas situações de saúde?
  - I. Por ser uma doença nova, as pesquisas precisam comprovar a justificativa de ser tratada no SUS.
  - II. Através do incremento ao desenvolvimento científico, tecnológico e a inovação na área de saúde.
  - III. Participa mediante a fiscalização e inspeção de alimentos, compreendendo o controle do teor nutricional.
  - IV. A orientação alimentar e nutricional desde a atenção básica até a alta complexidade.

Está(ão) CORRETA(S), apenas, a(s) afirmativa(s)

- A) I e II.
- B) III e IV.
- C) IV.
- D) I.
- E) II, III e IV.
- 02. São fatores determinantes e condicionantes da saúde, segundo a Lei Nº 8080/90, todos os citados abaixo, EXCETO:
- A) Lazer e alimentação.
- B) Transporte e saneamento.
- C) Moradia, cultura e esporte.
- D) Meio ambiente, acesso aos bens e serviços essenciais.
- E) Trabalho e educação.
- 03. Uma das grandes polêmicas da 8ª. Conferência Nacional de Saúde centrou-se no caráter público, estatal ou misto do Sistema de Saúde. Sobre a participação da iniciativa privada, analise as assertivas e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.
  - ( ) As instituições privadas contratadas por algum dos entes federados para prestar assistência à saúde devem seguir as diretrizes do SUS.
    - ) Os hospitais vinculados às santas casas de misericórdia têm prioridade na contratação em relação aos hospitais com fins lucrativos.
  - ( ) Os hospitais com fins lucrativos não podem ser contratados pelo SUS.
  - ) Os bancos de sangue privados podem ser contratados pelo SUS, embora seja vedada toda e qualquer comercialização do sangue e seus derivados.
  - ) A destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções só é permitida às entidades filantrópicas e às sem fins lucrativos.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

04. No ano de 2015, no município de Abreu e Lima, foram registrados 730 óbitos dentre as 98.991 pessoas residentes e 1680 nascidos vivos. A equipe Nasf junto com as equipes de saúde da família, ao elaborarem o diagnóstico de saúde desse município, conseguiram mais dados e calcularam alguns indicadores.

Óbitos	Número
Mulheres em idade fértil	16
Homens (em todas as faixas etárias)	397
Mulheres (em todas as faixas etárias)	330
Crianças de 0 a 6 dias	13
Crianças de 7 a 27 dias	6
Crianças menores de 1 ano	22
Causas externas (acidentes, homicídios e suicídios)	82

Fonte: Dados Tabnet-PE

Sobre os indicadores de saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O valor nominal do Coeficiente de mortalidade neonatal precoce é 11,31.
- B) O valor nominal do Coeficiente de mortalidade infantil pós-neonatal é de 1,79.
- C) A razão de morte materna é de 9,52 por mil nascidos vivos.
- D) O coeficiente de mortalidade por sexo é de 45%.
- E) A mortalidade proporcional por causas externas é de 12,32%.
- 05. Sabendo-se que o número de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais foi de 551 óbitos e, ainda, sobre a análise dos indicadores, assinale a alternativa CORRETA.
- A) O nível de saúde do município é considerado médio a baixo pelo índice de Swaroop-Uemura.
- B) O valor do Coeficiente de mortalidade proporcional em maiores de 50 anos é de 24,52%.
- C) O Coeficiente Geral de Mortalidade é de 7,37 por 100 habitantes.
- D) A Curva de Nelson Moraes do município é tipo J ou tipo 4, correspondendo a um bom padrão de saúde.
- E) A mortalidade proporcional de 50 anos ou mais é alta, indicando as precárias condições de saúde do município.
- 06. A explicação para os dados encontrados referentes aos indicadores de saúde do município de Abreu e Lima pode ser a seguinte:
- A) A situação do município é realmente muito boa, com baixos coeficientes de mortalidade infantil.
- B) Os dados estão errados.
- C) Há uma grande subnotificação de casos, afetando qualquer análise dos indicadores de saúde.
- D) A situação do município é muito ruim, mas não está sendo refletida nos indicadores de saúde.
- E) Alguns indicadores de saúde não se prestam mais para diferenciar a situação de saúde dos municípios, pois praticamente todos os municípios atingiram o mesmo patamar.
- 07. A Lei nº 10.216/2011 dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas com transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental. Sobre o tratamento em regime de internação, analise as assertivas, colocando V nas verdadeiras e F nas falsas.
  - ( ) Deve oferecer assistência integral à pessoa com transtorno mental, incluindo serviços médicos, de assistência social, psicológicos, ocupacionais, de lazer e outros.
  - ) A internação, em qualquer de suas modalidades, só será indicada, quando os recursos extrahospitalares se mostrarem insuficientes.
  - ( ) A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de setenta e duas horas, ser comunicada ao Ministério Público Estadual. Tal procedimento deve ser repetido na alta.
  - ( ) É permitida a internação de pacientes com transtornos mentais em instituições com características asilares, desde que autorizada por médico registrado no CRM.
  - ( ) Evasão, transferência, acidente, intercorrência clínica grave e falecimento serão comunicados aos familiares no prazo máximo de setenta e duas horas da ocorrência.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

A) 
$$V - V - V - F - F$$

B) 
$$V - F - V - F - F$$

$$E'F-V-F-F-F$$

- 08. A Reforma Psiquiátrica destaca-se como um movimento com a finalidade de intervir no modelo hospitalocêntrico, buscando o fim da mercantilização da loucura. Sobre o contexto e os marcos históricos da Reforma Psiquiátrica, analise as assertivas e assinale a INCORRETA.
- A) Pelo modelo hospitalocêntrico, as longas internações cerceavam direitos, impedindo o ir e vir, em que muitos usuários perdiam suas referências familiares e, acima de tudo, sua autonomia.
- B) Em 1978, no Rio de Janeiro, eclodiu o movimento dos trabalhadores da Divisão Nacional de Saúde Mental, que visava à criação de um espaço próprio para o isolamento dos doentes mentais.
- C) No final de 1987, realizou-se o Il Congresso Nacional do MTSM em Bauru, SP no qual se concretizou o Movimento de Luta Antimanicomial.
- D) A Luta Antimanicomial possibilitou a desinstitucionalização da loucura pelo surgimento de novas modalidades de atenção, que representaram uma alternativa real ao modelo psiquiátrico tradicional.
- E) Em 2001, foi aprovada a Lei Federal 10.216, que redirecionou o modelo assistencial, privilegiando o tratamento em serviços de base comunitária.
- 09. Sobre a Redução de Danos, analise os itens a seguir:
  - Consiste em uma estratégia que se limita à prevenção da transmissão do vírus da AIDS, a partir da distribuição de agulhas e seringas para usuários de drogas injetáveis.
  - II. Trata-se de um conjunto de medidas dirigidas a pessoas que não conseguem ou não querem parar de usar drogas.
  - III. É uma estratégia capaz de colocar as drogas no lugar central e como causa principal dos problemas e doenças.
  - IV. Caracteriza-se como uma perspectiva que amplia, que inclui. Nessa abordagem cabem muitas propostas, desde o uso de drogas controlado e seguro à abstinência.

#### Estão CORRETOS

A) I, II e III, apenas.

D) II, III e IV, apenas.

B) I. II. III e IV.

C) II e IV, apenas.

E) I, III e IV, apenas.

- 10. A Portaria 3088/2011 instituiu a Rede de Atenção Psicossocial com a criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas no âmbito do SUS. Segundo a referida Portaria, constituem-se diretrizes para o funcionamento da Rede de Atenção Psicossocial, todas as abaixo citadas, EXCETO:
- A) Desenvolvimento da lógica do cuidado, tendo como eixo central a construção de um projeto terapêutico singular centrado nas questões clínicas biomédicas.
- B) Ênfase em serviços de base territorial e comunitária, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- C) Garantia do acesso e da qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional sob a lógica interdisciplinar.
- D) Desenvolvimento de atividades no território, que favoreçam a inclusão social com vistas à promoção de autonomia e ao exercício da cidadania.
- E) Desenvolvimento de estratégias de Redução de Danos.
- 11. Sobre o componente "Estratégias de Desinstitucionalização" da Rede de Atenção Psicossocial, segundo a Portaria 3088/2011, analise os itens a seguir:
  - I. É constituído por iniciativas que garantam às pessoas com transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em situação de internação de longa permanência, o cuidado integral por meio de estratégias substitutivas.
  - II. O cuidado é ofertado na perspectiva da garantia de direitos, com a promoção de autonomia e o exercício de cidadania, buscando a progressiva inclusão social.
  - III. Serviços Residenciais Terapêuticos são destinados a oferecer cuidados contínuos de saúde, de caráter residencial transitório por até nove meses para adultos com necessidades clínicas estáveis, decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.
  - IV. Programa de Volta para Casa visa contribuir e fortalecer o processo de desinstitucionalização, instituída pela Lei 10.708/2003, que provê auxílio reabilitação para pessoas egressas de internação de longa permanência.

V. As regiões de saúde devem priorizar a expansão dos hospitais psiquiátricos para o cuidado das pessoas com transtorno mental, independente do processo de implantação e expansão de outros pontos de atenção da RAPS.

#### Estão CORRETOS apenas

A) I, II, III e V.

B) II, III e IV.

C) I, III e IV.

D) II, IV e V.

E) I, II e IV.

12. O Decreto Presidencial Nº. 7508/2011 regulamenta a Lei Nº. 8080/90 e a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Definiu um conjunto de conceitos. Sobre eles, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Comissão Intergestores Tripartite tem competência exclusiva na pactuação de critérios de planejamento integrado das ações e serviços de saúde da Região de Saúde.
- II. A RENASES é a Rede Nacional de Serviços Especializados de Saúde e compreende as ações e serviços que o SUS oferece na média e alta complexidade.
- III. A articulação interfederativa inclui o COAPS Convênio Organizativo da Atenção Primária de Saúde.
- IV. O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, e será indutor de políticas para a iniciativa privada.

#### Está(ão) CORRETA(S) apenas

- A) II e III.
- B) I e IV.
- C) III e IV.
- D) I, II e III.
- E) II.
- 13. Leia com atenção as assertivas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.
  - ( ) O Piso da Atenção Básica é um dos mecanismos de financiamento do SUS dirigido a todos os municípios, independente da adesão à Estratégia Saúde da Família.
  - ( ) Criado em 1997, o PAB se dirigiu inicialmente ao financiamento exclusivo das ações de assistência médica e, só em 2003, adquiriu um componente de incentivo a programas específicos, previamente definidos
  - ( ) A PNAB-2017 reforça o uso do PAB-Variável para a criação de estratégias como a Saúde da Família.
  - O caráter flexível da PNAB-2017 se apresenta na ausência de definições de estratégias para as quais os recursos do PAB-Variável podem ser usados.
  - ) Diferente da PNAB-2011, a PNAB-2017 orienta o uso da parte fixa para todos os municípios.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

A) F - F - F - F - V

D) F - F - V - F - F

B) F - V - F - V - F

E) F – V – V – V – F

- C) V F F V F
- 14. A Política Nacional de Atenção Básica, decretada em 2017 pelo Ministério da Saúde, promove uma série de alterações na organização da Atenção Básica. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.
- A) Os serviços dos padrões essenciais, bem como os equipamentos e materiais necessários, devem ser garantidos igualmente para todo o país.
- B) O Nasf passa a ser denominado Núcleo de Atenção à Saúde da Família da Atenção Básica Nasf AB, atendendo também às UBS.
- C) As equipes de atenção básica poderão ser compostas por três enfermeiros e três médicos, contanto que cada categoria tenha um total de 40 horas de trabalho.
- D) Agentes comunitários de saúde terão mais funções, como aferição da pressão arterial, verificação de glicemia e aplicação de curativos, inclusive no domicílio.
- E) As equipes de atenção básica poderão ser compostas sem a inclusão de agente comunitário de saúde, a critério do gestor municipal.

- 15. Segundo o Atlas "Geografia do uso de agrotóxicos no Brasil" (2017), ocorrem aproximadamente 8 intoxicações por agrotóxicos por dia, 3.125 por ano e, para cada intoxicação notificada, existiriam outras 50 que não foram notificadas. O Atlas ainda identifica que cerca de 40% das intoxicações são tentativas de suicídio. Diante desses dados, qual o papel da equipe de saúde da família e do Nasf-AB responsável por uma área rural?
- A) Convidar o Centro Especializado em Saúde do Trabalhador para realizar palestras sobre o uso de agrotóxicos.
- B) Convencer a Coordenação de Atenção Básica para realizar uma campanha sobre o tema no mês dedicado à prevenção do suicídio.
- C) Identificar as famílias que usam agrotóxicos, acompanhá-las na sua situação de saúde e problematizar o uso de agrotóxicos.
- D) Facilitar o trabalho dos fiscais do Ministério da Agricultura, conduzindo-os aos locais de uso e armazenamento.
- E) Solicitar à Vigilância Ambiental do município que notifique os casos de uso de agrotóxicos e os de intoxicação.
- 16. A Política Nacional de Atenção Básica, publicada pelo Ministério da Saúde em 2017, estabeleceu novos princípios e diretrizes da Atenção Básica no Brasil, diferenciando-a das anteriores. Qual alternativa contém, apenas, diretrizes incluídas por esse instrumento legal?
- A) Universalidade e equidade
- B) Coordenação do cuidado e cuidado centrado na pessoa
- C) Equidade e participação da comunidade
- D) Regionalização e territorialização
- E) Hierarquização e ordenação da rede
- 17. Analise as afirmações referentes à Atenção Básica no Brasil (PNAB, 2017):
  - I. Inserir a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como a estratégia prioritária de organização da Atenção Básica ainda consta como competência das secretarias municipais de saúde.
  - II. Todas as unidades de saúde que prestam serviços de Atenção Básica passam a se chamar UBS Unidade Básica de Saúde e são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a RAS.
  - III. Hoje são permitidos horários alternativos de funcionamento das UBS (além de 5 dias por semana, 8 horas por dia e 12 meses por ano) desde que pactuados através das instâncias de participação social e observando, sempre que possível, a carga horária mínima descrita.

Está(ão) CORRETA(S)

A) I, apenas.

D) I, II e III.

B) III, apenas.

E) II e III, apenas.

- C) I e II, apenas.
- 18. A nova PNAB especifica dois tipos de serviços a serem oferecidos pelas UBS: os padrões essenciais e os padrões ampliados. Esses padrões assemelham-se a propostas defendidas por vários órgãos internacionais desde o início do SUS, como característica do modelo de atenção à saúde. Qual termo melhor define essa característica?

A) Curativista

D) Vigilância à Saúde

B) Médico-hospitalar privatista

E) Focalização

C) Sanitarista

- 19. Sobre a organização do NASF, segundo o Caderno de Atenção Básica, №. 39, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:
- A) O trabalho do Nasf é orientado pelo referencial teórico-metodológico do apoio matricial, que significa uma estratégia de organização do trabalho em saúde, que acontece a partir da integração eSF e equipe Nasf.
- B) O compartilhamento de problemas, a troca de saberes e práticas entre os diversos profissionais e a articulação pactuada de intervenções materializam os objetivos do apoio matricial do Nasf.
- C) Os profissionais do Nasf devem possuir disponibilidade no conjunto de atividades que desenvolve para realização de atividades com as equipes, bem como para atividades assistenciais diretas aos usuários.
- D) O Nasf deve compartilhar ações, inclusive por meio de "transferência tecnológica" cooperativa e horizontal, isto é, apoio pedagógico, que progressivamente produz mais autonomia para as equipes.
- E) O trabalho do Nasf deve auxiliar a articulação com outros pontos de atenção da rede, como consultório de rua, farmácia da família e academia da saúde, mantendo-se no âmbito da atenção básica.

- 20. Sobre as estratégias de implementação da Política Nacional de Saúde do Trabalhador (Portaria Nº 1823, de 2012), analise as assertivas abaixo:
  - I. A análise do perfil produtivo e da situação de saúde dos trabalhadores tem como um dos seus pressupostos a identificação das atividades produtivas e do perfil da população trabalhadora no território.
  - II. A estruturação da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador tem como um dos seus pressupostos a inclusão, dentre as prioridades de maior vulnerabilidade em saúde do trabalhador, a presença de atividades produtivas no domicílio.
  - III. As ações de Saúde do Trabalhador devem ser iniciadas nas CIST Comissões Internas de Saúde do Trabalhador em cada fábrica ou empresa com mais de 50 empregados, articulando-se à RENAST por meio da Vigilância e da Atenção Básica.

Está(ão)	CORRETA(	S)
----------	----------	----

- A) I, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I e III, apenas.
- E) I, II e III.
- 21. Sobre a criação do Grupo da Terra, em 2005, analise as afirmativas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

(	) Garantir a participação das organizações do campo na elaboração de uma política de saúde específica
	para essa população.
(	) Integrar as organizações sociais do campo ao Ministério da Saúde.
,	

( ) A participação dos movimentos sociais do campo, participantes enquanto sujeitos na construção das políticas de saúde junto com o Estado.

Assinale a alternativa que indica a seguência CORRETA.

- A) V V V
- $\overrightarrow{B}$ ) F V F
- C) V V F
- D) V F V
- E) V F F
- 22. A Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas (PNSIPCFA) reconhece o campo como um espaço no qual os direitos a todas as políticas públicas foram historicamente negados. Dessa forma, a política se configura como
- A) uma política compensatória, que visa apoiar as famílias mais carentes, principalmente em relação às demandas assistenciais.
- B) uma política vinculada especificamente à resolução dos problemas de saúde dessa população, considerando que estão distantes dos centros urbanos, o que dificulta seu acesso às unidades de saúde.
- C) considera que a saúde do campo deve ser conduzida por políticas intersetoriais, que contemplem a intervenção no processo de determinação da saúde, garantindo saneamento rural, acesso à água potável, educação, transporte, habitação e, principalmente, acesso e posse da terra.
- D) os conflitos decorrentes da estrutura fundiária são relevantes em pensar a saúde no campo, mas não são relevantes para a implementação da política.
- E) uma política no modelo campanhista em que as ações de saúde são concentradas em local e dia específicos para atender a uma região com baixa densidade demográfica, de forma a otimizar os recursos à quantidade de pessoas.

- 23. A estrutura fundiária brasileira (IBGE, 1996) é caracterizada por 2,4 milhões de pequenos proprietários com menos de 10 ha, o que equivale a 50% do total de propriedades, mas corresponde, apenas, a 2% de todas as terras. No outro extremo, 49 mil grandes proprietários de terras (acima de 1000 ha), representando apenas 1% das propriedades, possuem 45% de todas as terras agricultáveis do Brasil. Os dados do censo de 2000 são expressivos das condições de saúde de cinco milhões de famílias rurais que vivem com menos de dois salários mínimos mensais e possuem os maiores índices de mortalidade infantil, de incidência de endemias, de insalubridade e de analfabetismo, caracterizando uma situação de pobreza decorrente das restrições ao acesso aos bens e serviços indispensáveis à vida. A partir do enunciado, analise as assertivas abaixo:
  - I. Há uma relação direta entre a estrutura fundiária brasileira e o cuidado com a vida (produção e reprodução) da população do campo, da floresta e das águas.
  - II. É possível constituir uma política de atenção à saúde dessas populações, independente do debate dos demais direitos sociais negados, como educação, saneamento e transporte.
  - III. A reestruturação das unidades de atendimento dos municípios seria suficiente para responder a situação expressa.
  - IV. A questão agrária brasileira exibe uma estreita relação com os determinantes de saúde dessas populações.

Fstão	CO	RR	FTAS	apenas
∟oιa∪	$\sim$	$I \times I \times$	ᄓᄾ	apelias

A) I e II. B) I e III. C) II e IV. D) I e IV. E) II e III.

- 24. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde PNEP-SUS foi aprovada em 2013 e causou polêmica devido às definições dos seus princípios. Analise as alternativas abaixo e assinale a INCORRETA.
- A) Diálogo é o encontro de conhecimentos construídos histórica e culturalmente por sujeitos, ou seja, quando cada um, de forma respeitosa, coloca o que sabe à disposição para ampliar o conhecimento crítico de ambos acerca da realidade.
- B) Amorosidade é a ampliação do diálogo, daquele baseado apenas em conhecimentos e argumentações, para a incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade.
- C) A problematização tem como pressuposto o diálogo e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na leitura e na análise crítica da realidade.
- D) A emancipação é um processo familiar e comunitário no qual os seus membros conquistam renda mínima para garantir sua sobrevivência, deixando de necessitar do apoio das políticas assistenciais vigentes.
- E) O compromisso com a construção do projeto democrático e popular é a reafirmação do compromisso com a construção de uma sociedade justa, solidária, democrática, igualitária, soberana e culturalmente diversa que somente será construída por meio da contribuição das lutas sociais e da garantia do direito universal à saúde no Brasil.
- 25. As Políticas de Educação Popular (PNEP-SUS), de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), como muitas outras, têm na participação social uma diretriz importante. No ano de 2017, foram lançadas pelo Ministério da Saúde duas conferências temáticas nacionais. Sobre esses temas, analise as afirmações abaixo:
  - As Conferências Nacionais de Saúde e Meio Ambiente e de Saúde da Pessoa Idosa foram as lançadas em 2017 pelo M.S.
  - II. Apesar de ter sido lançada, planejada, ter suas etapas municipais e estaduais realizadas, em 2017, e ter tido as passagens emitidas para os seus delegados nacionais se reunirem em Brasília, uma das conferências foi adiada de última hora pelos responsáveis do Ministério da Saúde para 2018.
  - III. Estimular a participação de movimentos sociais com o conhecimento em relação ao uso tradicional de plantas medicinais nos conselhos de saúde é diretriz da PNPIC.
  - IV. Fortalecer as práticas populares de cuidado, regulamentando-as quanto ao exercício profissional e à sua articulação com o SUS é eixo estratégico da PNEP-SUS.
  - V. A 2ª Conferência Nacional de Saúde da Mulher foi concluída em agosto de 2017, tendo 1800 participantes, com destaque dos movimentos sociais, dentre os quais os de negras, sindicais, indígenas, quilombolas e feministas.

Está(ão) CORRETA(S) apenas

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

#### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Coudry (1996) traz a seguinte definição "É considerada como um distúrbio, q significação de origem articulatória produzidas por lesão focal, adquirida seguinte alteração:	ue "se caracteriza po e discursiva (nestas	r alterações de proces e estão incluídos asp	ssos linguísticos de ectos gramaticais),
A) Disfonia. B) Disfagia.	C) Disgrafia.	D) Afasia.	E) Dislalia.
27. Usuário 53 anos, com alta hospitalar ap Fonoaudióloga NASF realiza uma vis encontra-se com ESCALA de FOIS= seguinte forma:	sita domiciliar e obse	erva que, no relatório	de alta, o usuário
<ul> <li>A) Dependente de via alternativa e mínima via</li> <li>B) Nada por via oral.</li> <li>C) Via oral total de uma única consistência.</li> <li>D) Via oral total sem restrições.</li> <li>E) Dependente de via alternativa com consiste</li> </ul>	-	·	
28. Usuário, 78 anos, retorna de internar seguinte quadro: fala fluente, ou log acredite estar falando correto e mante mas que juntas não representam ne Família convoca o fonoaudiólogo N linguagem denominado	orreia, que não faz s endo a entonação ade nhum significado lóg	entido para o ouvinte equada, articulando pa jico. A equipe da Un	e, embora a pessoa llavras que existam, idade de Saúde da
<ul><li>A) Afasia de Broca.</li><li>B) Dislalia.</li><li>C) Afasia de Wernick.</li><li>D) Disfemia.</li><li>E) Disgrafia.</li></ul>			
29. Mancopes <i>et al.</i> (2009) tratam da intercafirmativas abaixo, colocando V para a			sse tema, analise as
<ul> <li>( ) A interdisciplinaridade aparece para entre teoria e prática como alternativ</li> <li>( ) O trabalho interdisciplinar se caracte integração real das disciplinas no interdisciplinaridade deve ser er soluções em que o fonoaudiólog conhecimento da área profissional</li> </ul>	ra à disciplinaridade. riza pela intensidade da erior de um mesmo proj ntendida como a possi go deve ultrapassar s na qual está trabalhar	s trocas entre os especi eto de pesquisa. bilidade do trabalho co sua área específica,	alistas e pelo grau de onjunto na busca de podendo exceder o
entre as diferentes profissões da saú  Assinale a alternativa que indica a sequêl			
A) V – V – V B) V – V – F		D) V – F – V	E) F – V – V
30. Algumas técnicas de reabilitação da objetivo de obter uma deglutição funci		er orientadas na aten	ção básica, com o
A retira restos alim orais e faríngeos, contribuindo indiretame			s, minimiza resíduos
Assinale a alternativa que preenche COR	RETAMENTE a afirmat	iva acima.	
<ul><li>A) Manobra de Mandelson</li><li>B) Terapia de bandagem</li><li>C) Técnica de vibração</li></ul>		timulação térmica fria glutição Múltipla	

31.			saúde vocal e realiza alidade de vida dessa	ação de técnicas universa a população.	is para professores			
		, propiciando a inte o sofrido pelas preg	ração fonte e filtro, v	vocal semiocluído, conside isto que a energia sonora nação e reduzir os riscos d	retroflexa, além de			
	Assinale a alternati	va que preenche CC	RRETAMENTE a afirm	nativa acima.				
A) \$	Som nasal	B) Fricativos	C) Vibração	D) Respiratória	E) Corporal			
32.	Sobre a atenção o família, EXCETO	domiciliar na atenç	ão básica, constitui-	se como uma ação da e	quipe de saúde da			
B) E	Cadastramento das f Busca ativa de usuár Ações de vigilância.		<ul><li>D) Educação em saúde.</li><li>E) Reabilitação diária.</li></ul>					
33.	Geralmente são d é uma doença no esqueléticos, cor	oenças, que acome eurológica, que ca	etem a população adu usa paralisia progre otricidade dos memb	ndo parte do cotidiano ulta. Conhecida como Doe essiva em praticamente t bros, a fala, a deglutição	nça de Lou Gehrig, odos os músculos			
B) [	Doença de Wilson. Doença de Parkinsor Esclerose Lateral Am			Doença de Alzheimer. Atrofia Espinhal.				
34.				de 2015, o profissiona atividades abaixo citadas,				
B) II C) I D) I	trabalhador. Evitar estudos e peso qual o fonoaudiólog ntegrar equipes de v Promover ações fono Notificar o Sistema Ú	quisas científicas sol go esteja inserido. rigilância sanitária e paudiológicas, com o Jnico de Saúde (SUS	ore a saúde do trabalha epidemiológica à saúde objetivo de auxiliar a r S), por meio do Sistem	ação e conservação da sadador que possam comprome.  e. readaptação profissional ao la Nacional de Agravos de láde do trabalhador, associ	eter as empresas na trabalho. Notificação (SINAN),			
35.				sta em Fonoaudiologia de saúde do trabalhador,				
B) ( C) ( D) (	conhecimentos sobre conhecimentos sobre	e Higiene Ocupaciona e Gestão Ambiental e ósticos fonoaudiológ	e em Saúde e Seguran					
		Sobre educação e	m saúde, responda as	s questões de 36 a 40.				

- 36. Na semana de voz, o fonoaudiólogo NASF pode orientar a população quanto aos hábitos vocais inadequados. Sobre esses hábitos, o que NÃO podemos considerar inadequado?
- A) Tomar sucos cítricos
- B) Ingesta constante de líquidos gelados
- C) Poucas horas de sono após uso vocal constante
- D) Pigarrear constantemente
- E) Falar cochichando

38. A equipe NASF junto com a Fonoaudióloga responsável pela equipe de saúde formularam um cartaz para trabalhar o dia de cuidado com o paciente disfágico. Qual informação sobre disfagia foi descrita de forma INCORRETA?
<ul> <li>A) A disfagia é a dificuldade de engolir alimentos líquidos, pastosos ou sólidos.</li> <li>B) Um dos sintomas da disfagia é a tosse durante as refeições.</li> <li>C) Nos casos de disfagia grave, é necessário o uso de vias alternativas, como a sonda enteral.</li> <li>D) Apenas o fonoaudiólogo é responsável pelo diagnóstico da disfagia.</li> <li>E) A videoendoscopia pode indicar se um paciente apresenta quadro de disfagia.</li> </ul>
39. Durante a campanha da semana do Aleitamento Materno, uma usuária procurou informação sobre os hospitais amigos da criança e os critérios que poderiam trazer esse título para o hospital. Sobre esse tema, assinale a alternativa que se constitui em um critério para que um hospital se torne amigo da criança.
<ul> <li>A) Ter leitos para neonatos e crianças.</li> <li>B) Ofertar bico artificial quando a criança apresentar irritação.</li> <li>C) Indicar que a orientação do aleitamento materno seja realizada na primeira semana de cuidados integrais, na atenção básica.</li> <li>D) Praticar o alojamento conjunto e permitir que mães e recém-nascidos permaneçam juntos 24 (vinte e quatro) horas por dia.</li> <li>E) Indicar o parto cesário para evitar riscos de hipóxia neonatal.</li> </ul>
40. Sobre a semana que realiza orientações em relação ao processo de gagueira, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas:
<ul> <li>( ) As disfluências infantis comuns são mais importantes, e a quebra de fluência é a mais frequente.</li> <li>( ) Crianças pequenas com gagueira podem manifestar ainda impaciências em momentos de fala, dificuldades em manter o contato visual no diálogo e no relacionamento com outras pessoas, podendo até desistir de falar.</li> <li>( ) A gagueira em pré-escolares difere da disfluência comum na infância e também quanto a aspectos qualitativos linguísticos.</li> </ul>
Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.
A) V – V – F B) V – F – V C) V – F – F D) F – V – V E) F – V – F
41. Sabe-se que o processo de muda vocal ocorre durante a puberdade e pode ser observado em ambos os sexos, porém de forma mais acentuada nos meninos. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.
<ul> <li>A) A voz durante a muda pode ser dividida em três fases: a pré-muda, a muda vocal em si e a pós-muda.</li> <li>B) As mudanças vocais mais evidentes em adolescentes do sexo masculino ocorrem dos 11 aos 15 anos de idade.</li> </ul>
<ul> <li>C) A muda pode durar de 6 meses a 1 ano.</li> <li>D) As mudanças vocais mais evidentes em adolescentes do sexo masculino são: redução da frequência fundamental, predomínio do registro de peito, instabilidade da emissão, qualidade vocal rouca, diplofônica, áspera e/ou soprosa.</li> </ul>
<ul> <li>E) As características típicas da voz nesse período de muda estão relacionadas ao crescimento da laringe, à variação do comprimento e espessura das pregas vocais, à mudança nos caracteres sexuais secundários e ao índice de massa corporal.</li> </ul>
11

37. A Triagem Auditiva Neonatal (TAN) é um método eficaz na prevenção de agravos à saúde auditiva. Sobre o teste da orelhinha, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas:

linguagem, diagnóstico e (re)habilitação.

A) V - V - F

protetizadas, e a reabilitação deverá ser iniciada.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

) A TAN faz parte de um conjunto de ações, que devem ser realizadas para a atenção integral à saúde auditiva na infância: triagem, monitoramento e acompanhamento do desenvolvimento da audição e da

) A TAN deve ser realizada até o primeiro mês de vida dos neonatos ou até o terceiro mês de vida dos lactentes (idade corrigida), considerando os prematuros e aqueles com longos períodos de internação.

) As crianças sem risco devem realizar as Emissões Otoacústicas e, em caso de falha, elas deverão ser

B) F - V - V C) F - F - V D) V - F - V E) F - F - F

- 42. Entendendo a importância do Aleitamento Materno para o crescimento das estruturas orofaciais e para o desenvolvimento adequado das funções estomatognáticas, o fonoaudiólogo deve estar atento às questões relacionadas ao tema, realizando, junto com as eSF apoiadas, atividades que possam reforçar e incentivar a promoção do aleitamento materno no território. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma atividade do fonoaudiólogo que atua no NASF.
- A) Realizar Visita Puerperal para avaliação da mamada.
- B) Discutir em reunião de matriciamento o desenvolvimento das funções estomatognáticas.
- C) Desenvolver atividade educativa em grupo de idosos sobre o uso de bicos artificiais.
- D) Realizar atendimento de puericultura.
- E) Atender de forma compartilhada, nas consultas de pré-natal.
- 43. Sobre as funções estomatognáticas, assinale a alternativa CORRETA.
- A) No período de desenvolvimento intrauterino, é possível perceber movimentos evidentes de sucção na 18ª semana.
- B) O controle da respiração ocorre no cerebelo, interagindo com as informações sensoriais e adaptando os padrões gerados centralmente às necessidades reais.
- C) Na fase faríngea da deglutição, ocorrem dois mecanismos: o propelente e o de válvula.
- D) Entre a deglutição e a respiração, é preciso que haja uma refinada coordenação, bem como entre ambas as funções e a sucção e, mais tarde, a mastigação. Caso contrário, o bolo líquido ou sólido pode ser deglutido.
- E) A mastigação é dividida em 2 etapas: trituração e pulverização.
- 44. A Triagem Auditiva Neonatal é de extrema importância para o desenvolvimento da comunicação. Qualquer perda na capacidade auditiva impede a criança de receber adequadamente as informações sonoras, que são essenciais para a aquisição da linguagem. De acordo com o protocolo da UFSP, são considerados indicadores de risco para a deficiência auditiva, todos os abaixo citados, EXCETO:
- A) Peso ao nascimento inferior a 1.500g e/ou PIG.
- B) Ventilação mecânica prolongada.
- C) Permanência em UTI neonatal, por mais de 5 dias.
- D) Sífilis, Rubéola, Hepatite B, citomelagovírus, herpes e toxoplasmose.
- E) Alcoolismo materno.
- 45. O PSE é uma estratégia de integração da saúde e educação para o desenvolvimento da cidadania e da qualificação das políticas públicas brasileiras. O fonoaudiólogo do NASF deve auxiliar as eSF e eSB no desenvolvimento de atividades que previnam doenças e promovam a saúde dos escolares. Qual das estratégias abaixo NÃO é de competência do Fonoaudiólogo?
- A) Realizar rodas de conversa com os professores sobre letramento.
- B) Discutir casos na escola que apresentam queixas relacionadas à comunicação oral.
- C) Encaminhar casos suspeitos de perda auditiva para a avaliação audiológica.
- D) Realizar avaliação da saúde bucal.
- E) Fazer reunião com os pais, abordando sobre o uso de bicos artificiais.
- 46. M.V.A., 2 anos, com diagnóstico de atraso de linguagem simples, está em acompanhamento pela Fonoaudióloga do NASF através de grupo terapêutico na USF. Tem um bom vínculo com a terapeuta. A família não segue as orientações de estimulação domiciliar, mesmo com o monitoramento através de visitas domiciliares do Psicólogo, Assistente Social e da Fonoaudióloga, e ela não apresenta evolução significativa como as demais crianças do grupo. Após discussão do caso com a eSF, a equipe NASF define todas as condutas abaixo citadas, EXCETO:
- A) Realizar encaminhamento para o ambulatório de Fonoaudiologia.
- B) Intercalar o atendimento em grupo com acompanhamento em atendimentos individuais, enquanto não inicia a terapia no ambulatório.
- C) Acompanhar junto com a eSF a marcação para a rede especializada.
- D) Encerrar o acompanhamento completo, quando iniciar o atendimento no ambulatório de Fonoaudiologia.
- E) Manter a criança no grupo terapêutico.

47. Em relação aos transtornos do espectro autístico, analise as afirmativas abaixo e coloque V na verdadeiras e F nas falsas:
<ul> <li>( ) As alterações de linguagem fazem parte dos critérios de diagnóstico dos transtornos incluídos no espectro autístico.</li> <li>( ) Até o final da década de 80, foi considerado como uma psicose infantil.</li> <li>( ) O autismo aparece classificado como um distúrbio global de desenvolvimento.</li> <li>( ) Nos quadros do espectro autístico, as dificuldades de comunicação e linguagem são consideradas secundárias a outras alterações.</li> </ul>
Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.
A) V - V - V - V B) F - V - V - V C) F - F - V - V
48. ACS durante reunião com a equipe NASF afirma que está com uma família bastante angustiada, pois seu filho de 3 anos e meio tem dificuldade para falar. É agendado atendimento para conhecer/avaliar a criança. Nesse momento, é percebido que a criança está no período da disfluência fisiológica, mas a angústia dos pais acaba reforçando a dificuldade que o filho apresenta ao falar. Sobre as orientações que devem ser ofertadas nessa situação, assinale as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.
<ul> <li>( ) Quando ele precisar falar com vocês, prestem atenção, sem pressa, no que ele tem para comunicar.</li> <li>( ) Não tente corrigir a fala de seu filho; apenas repita o que foi dito de forma clara.</li> <li>( ) Quando ele estiver gaguejando, termine a palavra ou frase por ele, para diminuir a ansiedade.</li> </ul>
Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.
A) V - V - V B) F - V - V C) F - F - V D) V - F - V E) V - V - F
49. Em relação à dislexia, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas falas.
<ul> <li>( ) É considerada um transtorno específico de aprendizagem de origem neurobiológica, caracterizada po dificuldade no reconhecimento preciso e/ou fluente da palavra, na habilidade de decodificação e en soletração.</li> <li>( ) Essas dificuldades dificilmente resultam de um déficit no componente fonológico da linguagem e são inesperadas em relação à idade e outras habilidades cognitivas.</li> <li>( ) Alguns dos possíveis sinais na Idade Escolar são: Dificuldade na aquisição e automação da leitura e da escrita, pobre conhecimento de rima e aliteração, dificuldade em copiar de livros e do quadro, confusão para nomear entre esquerda e direita, etc.</li> </ul>
Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.
A) V – F – V B) F – V – V C) F – F – V D) V – V – V E) V – V – F
50. A equipe NASF é solicitada para realizar intervenção sobre abuso vocal na escola. Diante da temática o fonoaudiólogo resolve iniciar com os professores, e muitas informações foram passadas. Sobre isso, analise as informações abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.
A) Beber água, apenas, nos intervalos de sala de aula.

C) Usar roupas confortáveis que deixem a região do diafragma e a da laringe livres para a movimentação. D) Fazer uso de estratégias não verbais para chamar a atenção da turma em momentos de barulho.

B) Ingerir alimentos leves que não sobrecarreguem o sistema digestivo.

E) Realizar repouso vocal nos intervalos de sala de aula.

### **ATENÇÃO**

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- ➢ Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, dividido em duas partes: 25 (vinte e cinco) de Conhecimentos Gerais em Saúde e 25 (vinte e cinco) de Conhecimentos Específicos para cada categoria profissional.
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
- Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.
- As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.
- O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.

#### **BOA SORTE!**

**EXECUÇÃO** 

