

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Considerando o corpo doutrinário da Reforma Sanitária Brasileira - RSB, leia abaixo o excerto do relatório final da 8ª Conferência Nacional de Saúde:

“As modificações necessárias ao setor saúde transcendem os limites de uma reforma administrativa e financeira, exigindo-se uma reformulação mais profunda, ampliando-se o próprio conceito de saúde e sua correspondente ação institucional, revendo-se a legislação no que diz respeito à proteção e recuperação da saúde, constituindo-se no que está convencionando chamar de Reforma Sanitária (**CONFERÊNCIA..., 1987, p. 381**)

PAIM, Jairnilson Silva. Reforma sanitária brasileira: contribuição para a compreensão e crítica – Salvador: EDUFBA; Rio de Janeiro: FIOCRUZ, 2008.

Considerando o conteúdo explanado, é CORRETO afirmar que a RSB abrange os seguintes aspectos:

- A) abstenção do Estado nas ações de saúde.
- B) desvinculação da saúde à condição de vida da população.
- C) constitucionalização da saúde enquanto dever do Estado e direito de todos.
- D) criação de um sistema de saúde sob comando do nível Federal.
- E) preservação do conceito de saúde atrelado à recuperação e medicalização, apenas.

02. Observe a imagem abaixo:

PEC DO PISO SALARIAL DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE É APROVADA

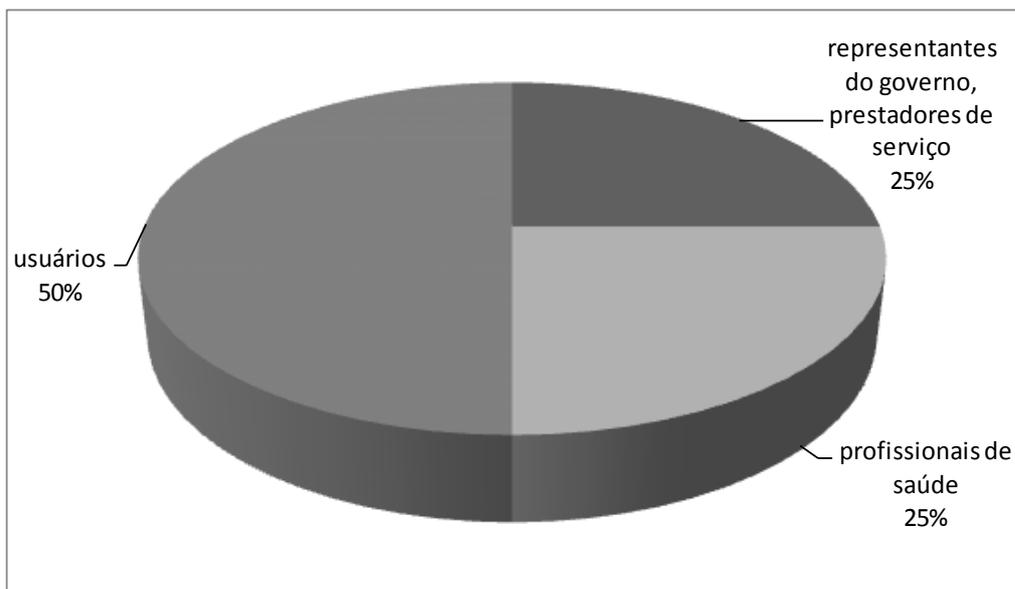


Fonte: PEC do piso salarial dos agentes comunitários de saúde é aprovada-Senado Notícias

Considerando a imagem exposta, é CORRETO que a Constituição Cidadã afirma que

- A) a admissão dessa classe é restrita aos gestores do nível federal, os quais encaminharão, pós nomeação, o profissional ao nível municipal.
- B) é vedado aos gestores locais do SUS a realização de seleção pública para contratação de agentes comunitários de saúde.
- C) compete à União prestar assistência financeira complementar aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o cumprimento do piso salarial.
- D) não deve ser somado ao vencimento dos agentes o adicional de insalubridade, uma vez que não há qualquer risco nas funções desempenhadas por eles.
- E) apesar da conquista salarial, não contraria a Constituição Federal remunerar os agentes de saúde com menos de 2 salários mínimos.

03. Observe o gráfico em pizza abaixo apresentado:



Considerando o exposto, assinale a alternativa que representa, de maneira pertinente, o gráfico da questão.

- A) Acesso igualitário dos usuários no sistema assistencial de saúde.
- B) Participação das classes na captação orçamentária do SUS.
- C) Fragmentação do repasse federal de acordo com o dispêndio das classes.
- D) Representação díspar dos usuários frente ao conjunto das demais partes.
- E) Representação paritária dos usuários nas instâncias colegiadas do SUS.

04. Leia o trecho abaixo:

“As necessidades de saúde da população começam nos municípios e são executadas nos municípios. Daí a importância do planejamento iniciar-se na base local para orientar o planejamento nacional. ”

Brasil. Ministério da Saúde. Sistema de Planejamento do SUS (PlanejaSUS): uma construção coletiva – trajetória e orientações de operacionalização / Ministério da Saúde, Organização Pan-Americana da Saúde.

No excerto acima, é possível encontrar uma referência ao (à,a)

- A) processo de planejamento ascendente do SUS.
- B) planejamento top-down (de cima para baixo).
- C) região de saúde.
- D) rede de atenção em saúde.
- E) Serviços Especiais de Acesso Aberto.

05. Observe a imagem abaixo:



Considerando que a palavra ética tem origem grega "ethos" (caráter) e que ela se ocupa com o ser humano, assinale a alternativa que representa o aspecto ético ferido na situação apresentada.

- A) Religiosidade.
- B) Castidade.
- C) Exercício da justiça, por oportunizar acesso à modernidade.
- D) Virtuosiidade.
- E) Violação "ser": ser livre e autônomo.

06. Acerca da Ética e da Moral, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Trata-se de sinônimos, norteadores das ações de uma sociedade.
- B) Moral, de uma maneira geral, coloca um imperativo direcionado a um indivíduo, uma parcela, um grupo específico.
- C) Ética, de uma maneira geral, coloca um imperativo para toda uma sociedade, busca assegurar a personalidade da totalidade de indivíduos.
- D) Ambas guiam a conduta humana, auxiliando um melhor comportamento e vivência na sociedade.
- E) Ética e moral possuem diferentes significados.

07. Leia o trecho abaixo.

“Os princípios citados auxiliam nas difíceis decisões em caso de terminalidade. Diante de um quadro terminal, em que o paciente adolescente solicita ao profissional de saúde que não prolongue seu sofrimento, recusando tratamento, muitas vezes o médico enfrenta um dilema moral. Ainda que saiba que o ideal para aquele paciente é a aplicação de medidas paliativas, o médico não pode decidir por essa conduta se os representantes legais do paciente não concordam com ela, optando pelo tratamento. Segundo o Conselho Federal de Medicina (CFM), a conduta correta decorreria de ponderação dos familiares.”

Almeida, Renata Acioli de, Lins, Liliane e Rocha, Matheus Lins Dilemas éticos e bioéticos na atenção à saúde do adolescente. Revista Bioética [online]. 2015, v. 23, n. 2

Na tomada de decisão, considerando o estado de saúde do paciente, assinale a alternativa que apresenta o princípio bioético ponderado, ao se observar, com minuciosidade, a colocação do adolescente expressa no texto.

- A) Autonomia.
- B) Integralidade.
- C) Justiça.
- D) Honestidade.
- E) Inviolabilidade.

08. Consoante o DECRETO Nº 7.508, DE 28 DE JUNHO DE 2011, a humanização do atendimento do usuário será

- A) fator determinante para estabelecer as metas de saúde previstas no COAP.
- B) aspecto restrito ao espaço assistencial, não abordado questões de planejamento.
- C) desconsiderada no delineamento das metas construídas pela gestão, contudo aplicada em toda a Rede de atenção.
- D) assunto específico das políticas estratégicas do SUS, não sendo trabalhada no decreto 7508/11.
- E) alvo de política específica do SUS, não influenciando, dessa maneira, na construção de metas do COAP.

09. Observe a imagem abaixo:



blogdealtaneira.com.br/2012/02/seminario-prepara-municipios-para.html

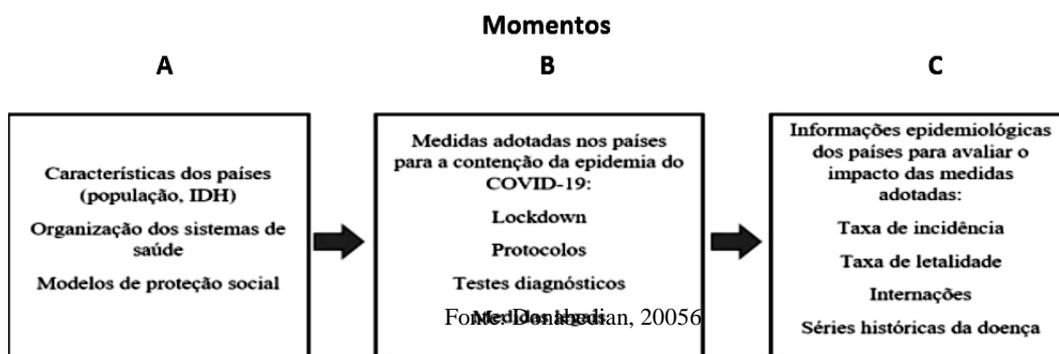
A imagem representa diferentes estratégias da vigilância - uso de inquéritos populacionais, chamadas nutricionais e produção científica, sobretudo pelos serviços de saúde – as quais contribuem para a produção de indicadores específicos que fornecem à gestão aporte para a construção de políticas públicas.

Nesse sentido, assinale a alternativa que corresponde ao campo de atuação do SUS referido na imagem e corpo textual da questão.

- A) Fiscalização e inspeção de alimentos.
- B) Controle e fiscalização de serviços.
- C) Vigilância sanitária.
- D) Saúde do trabalhador.
- E) Vigilância nutricional e orientação alimentar.

POLÍTICAS DE SAÚDE

10. Observe a imagem abaixo.



Considerando a tríade de Donabedian, estrutura-processo-resultados, é CORRETO afirmar que o MOMENTO B da figura corresponde à (ao)

- A) estrutura.
- B) processo.
- C) resultado.
- D) avaliação de eficiência.
- E) eficácia de uma ação.

11. O planejamento em saúde é um processo, que contempla diversas ferramentas. Dentre elas, a representação da área geográfica acerca da condição sanitária do território consiste no ponto de partida inicial para o planejamento. Diversos são os aspectos envolvidos nesse desenho, para além da estrutura do sistema de saúde, tal qual demográficos e culturais. Com base no enunciado da questão, assinale a alternativa que representa o instrumento de planejamento referido no texto.

- A) Programação anual de saúde.
- B) Relatório de gestão.
- C) Relatório detalhado do Quadrimestre Anterior.
- D) Mapa de saúde.
- E) Plano de saúde.

12. A respeito da regulação em saúde, a existência do Complexo Regulador, em nível municipal, é ordenada pela gestão da Secretaria Municipal de Saúde. O objetivo desse complexo é regular o acesso populacional na rede de atenção buscando garantir o acesso referenciado, conforme pactuação.

Acerca disso, é INCORRETO afirmar que se trata de uma atribuição do complexo regulador

- A) gerir a ocupação dos leitos.
- B) estabelecer critérios de classificação de risco.
- C) executar a regulação médica do processo assistencial.
- D) prestar as ações assistenciais de média complexidade em nível local.
- E) efetivar o controle dos limites físicos e financeiros.

13. A Atenção Básica em Saúde é, sabidamente, a porta de entrada preferencial do SUS. É na Atenção Básica que, de maneira oportuna, ocorre a gestão do cuidado do indivíduo e a vinculação da população. No exercício do cuidado integral ao indivíduo, a Atenção Básica precisa ter resolutividade nas ações empenhadas e, para isso, incorpora tecnologias leves, leve duras e duras. Com base no enunciado da questão, assinale a alternativa que representa uma tecnologia LEVE nas práticas assistenciais da Atenção básica.

- A) Protocolo operacional padrão-POP, disponibilizado pela gestão.
- B) Recursos materiais para triagem do paciente.
- C) Manuais ministeriais.
- D) Relações entre os membros da equipe para planejamento do atendimento.
- E) Formulários para registro de atividades.

14. Observe a imagem abaixo.



pacajus.ce.gov.br/informa.php?id=407

O “saúde na hora” é um programa ministerial, cujo objetivo é a implantação do horário estendido de funcionamento das Unidades de Saúde da Família, favorecendo um turno alternativo de atendimento à população.

Considerando as características apresentadas, assinale a alternativa INCORRETA acerca do programa Saúde na Hora.

- A) Aumenta a acessibilidade do usuário ao SUS.
- B) Promove uma barreira ao acesso à Estratégia Saúde da Família.
- C) Promove uma maior vinculação ao serviço de saúde.
- D) Oportuniza acesso à população que tem dificuldade de uso do serviço no diurno.
- E) Reduz a busca e filas nas unidades de pronto atendimento e emergências hospitalares.

15. Na PNAB de 2017, foi incluído o Gerente de Atenção Básica, profissional cujo papel consiste em auxiliar o planejamento no serviço, bem como o processo de trabalho. Através do exercício técnico-gerencial, o Gerente da Atenção Básica fortalece a atenção à saúde da população por meio do aprimoramento do serviço, coordenação e integração das ações na Rede.

Acerca desse profissional, é CORRETO afirmar que

- A) deve ser um Agente Comunitário de Saúde que já compõe o quadro profissional.
- B) é uma função cumulativa ao enfermeiro, ou seja, deve ser incorporada pelo enfermeiro da UBS.
- C) compete ao médico da equipe o exercício cumulativo dessa função.
- D) deve possuir, preferencialmente, nível superior e experiência na Atenção Básica.
- E) deve ser uma função assumida por qualquer membro já vinculado à equipe de saúde da família.

16. Considerando a importância de uma atenção integral à saúde da parcela social do ensino público básico do Brasil, traçou-se um programa o qual possui aspectos de intersetorialidade, entre os Ministérios da Saúde e da Educação. As ações, executadas no âmbito das escolas e unidades básicas de saúde, são demandadas com objetivo, sobretudo, de promoção à saúde, contudo possuem potencial na prevenção e recuperação da saúde.

Com base no exposto, assinale a alternativa que corresponde ao programa descrito no texto.

- A) Programa Saúde na Escola – PSE.
- B) Academia da Saúde.
- C) Rede Cegonha.
- D) HumanizaSUS.
- D) HumanizaSUS.
- E) Programa Nacional de Imunização.

17. Os conceitos de integração vertical e horizontal, advindos da teoria econômica, são aplicados na estruturação da Rede de Atenção à Saúde. Essas integrações associam-se às concepções relativas às cadeias produtivas.

A respeito dessa temática, assinale a alternativa que se refere à integração vertical.

- A) Articulação dentro de um mesmo serviço assistencial, intrasetorial.
- B) Ações de natureza similar às já executadas dentro de uma organização.
- C) Articulação complementar entre organizações de naturezas distintas.
- D) Fusão de unidades de mesma especialidade e capacidade resolutiva.
- E) Integração de equipe dentro de uma unidade básica de saúde.

18. Leia o trecho abaixo:

"Promover saúde envolve escolha e isso não é da esfera do conhecimento verdadeiro, mas do valor". Partindo dessa consideração e seguindo com ela, abre-se espaço para que a promoção da saúde se inscreva definitivamente no campo da ética, e, conseqüentemente, a emoção, o afeto, a subjetividade e os sentimentos passionais não apenas componham, mas tornem-se imperativos nos seus pressupostos, desenvolvimento e 'práxis'.

Ensaio • Saúde debate 40 (108) Jan-Mar 2016 • <https://doi.org/10.1590/0103-1104-20161080016>

Os termos apresentados no texto abordam o conceito de promoção à saúde pela associação entre as seguintes características:

- A) coletividades e territórios.
- B) território e rede de atenção.
- C) econômico e político.
- D) vulnerabilidade e risco à saúde.
- E) autonomia e a singularidade dos sujeitos.

19. Leia abaixo a fala do polímata Paulo Freire:

“Eu me comprometo, por que eu acho isso válido, a dar o meu assessoramento a vocês. Agora, o que é preciso é “fazer”. Assim, a gente vai tendo a sensação agradável de estar descobrindo as coisas com o povo. Então, hoje, eu tenho a impressão de que não caberia uma palestra sobre um Método de realizar a educação popular, não é para isso que eu vim aqui. Eu tenho a impressão de que eu poderia colocar a nós - e não a vocês, porque eu coloco a mim também - alguns elementos, chamemos, até, de princípios, que são válidos, não apenas para quem está metido com alfabetização, mas para quem estiver participando de qualquer tipo de pastoral [ou enfrentando as relações entre movimento e mudança]. Não importa se está fazendo alfabetização de adultos ou se está trabalhando na pastoral operária, na área da saúde ou qual quer outra que seja. Os princípios são válidos também, por exemplo, para quem é médico e trabalha com o povo. Paulo Freire então explanou sobre cinco princípios - que considerava fundamentais - aos educadores e às educadoras: saber ouvir; desmontar a visão mágica; aprender/estar com o outro; assumir a ingenuidade dos educandos (as) e **viver pacientemente impaciente.**

Caderno de educação popular e saúde / Ministério da Saúde, Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa, Departamento de Apoio à Gestão Participativa. - Brasília: Ministério da Saúde, 2007

Ao usar o termo “viver pacientemente impaciente”, o Professor Paulo Freire defende que na educação popular

- A) os especialistas são autossuficientes no conhecimento.
- B) a posição autoritária do educador é fundamental no processo de educação popular.
- C) seja reduzida a criticidade da população por meio de um incremento na erudição do ensino.
- D) deve-se manter a crítica, recriar, reaprender e fazer.
- E) mantenha-se a participação ativa da gestão no direcionamento da educação e passiva dos usuários na recepção da informação.

VIGILÂNCIA À SAÚDE**20. Observe a imagem abaixo:**

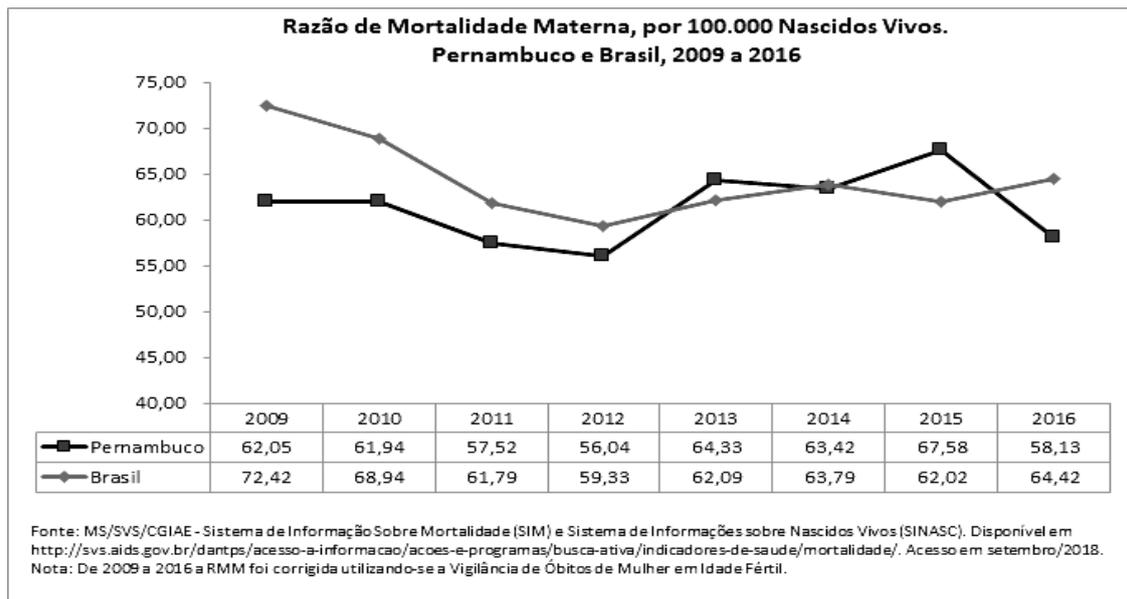
www.agmarrios.com.br/2019/02/operacao-carro-pipa-tera-continuidade.html

Na imagem, visualiza-se a atuação do exército no apoio às atividades de controle de qualidade e distribuição de água potável para populações atingidas pela seca no nordeste brasileiro.

Nos termos apresentados no texto, assinale a alternativa CORRETA atrelada à atuação da vigilância ambiental nesse cenário.

- A) Vigilância ambiental dos fatores de riscos não biológicos.
- B) Vigilância de fatores de riscos biológicos relacionados aos vetores de doença.
- C) Vigilância de fatores de riscos biológicos relacionados aos hospedeiros e reservatórios de doença.
- D) Vigilância de fatores de riscos biológicos relacionados a animais peçonhentos.
- E) Vigilância e prevenção de desastres naturais

21. Observe o gráfico abaixo:



Na imagem, apresenta-se um gráfico elaborado através da coleta de dados secundários. Suponha que esse gráfico fez parte de uma observação realizada pelo pesquisador e, ainda, que não houve qualquer associação entre exposições e efeito.

Assinale a alternativa que apresenta o tipo de estudo que se baseia apenas em estatísticas, tal qual situação referida no corpo da questão.

- A) Descritivo.
- B) Ensaio clínico randomizado.
- C) Ensaio de campo.
- D) Caso controle.
- E) Coorte.

22. A respeito dos estudos epidemiológicos, os mesmos devem passar pelo crivo do Comitê de ética em Pesquisa. Na análise do projeto, os princípios éticos que devem ser observados na pesquisa e prática epidemiológicas incluem: **consentimento informado; confidencialidade; respeito pelos direitos humanos e integridade científica.**

A respeito do CONSENTIMENTO INFORMADO, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Deve ser verbalizado pelo participante do estudo, sendo a documentação escrita no Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE desnecessária.
- B) É dispensável em casos de pesquisas realizadas com crianças.
- C) É facultativo ao pesquisador a solicitação do consentimento, sendo obrigatório, apenas, nos estudos experimentais.
- D) Assegura ao participante a preservação do sigilo das informações particulares obtidas.
- E) Deve ser obtido dos participantes do estudo antes da execução da pesquisa e a eles devem assegurar o direito de abandonar o estudo a qualquer momento, sem danos.

23. Considerando que a elaboração dos indicadores de saúde possui como base a coleta de dados, assinale a alternativa que apresenta uma fonte de dados primários.

- A) Artigos de revisão.
- B) Aplicação de questionário ao público.
- C) Enciclopédias.
- D) Bancos de dados dos sistemas de informação em saúde.
- E) Relatório governamental – censo IBGE.

24. A vacinação é uma ação programada de saúde de fundamental importância para a redução da morbimortalidade, sobretudo na primeira infância. A respeito dessa temática, o indicador de saúde, que permite estimar o risco de morrer entre menores de 1 ano devido a doenças imunopreveníveis, denomina-se

- A) coeficiente de mortalidade infantil.
- B) taxa bruta de natalidade.
- C) taxa de mortalidade por doenças que podem ser evitadas por vacinação em menores de 1 ano.
- D) taxa de morbidade por doenças que podem ser evitadas por vacinação em menores de 1 ano.
- E) mortalidade proporcional por causas mal definidas.

25. Observe a gravura abaixo:



A imagem ilustra meados do século XIX, no qual as causas da peste eram atribuídas à poluição do ar e emanções pútridas dos pacientes e do solo. Os “médicos da peste”, assim denominados, acreditavam que a peste bubônica alastrava-se pelo ar e assim defendiam que os perfumes eram capazes de desinfetar as áreas. Logo, em períodos contagiosos, esses médicos saíam com uma máscara em forma de cabeça de pássaro cujo bico era preenchido com substâncias odoríferas.

Considerando a procura das causas das doenças, é CORRETO afirmar que o texto se refere à

- A) fase da magia.
- B) fase microbiológica.
- C) teoria dos germes ou contágio.
- D) teoria miasmática.
- E) fase da causalidade múltipla.

26. O modelo de Dahlgren e Whitehead apresenta os Determinantes Sociais da Saúde em camadas. A camada mais próxima apresenta os determinantes individuais e a camada distal, os macrodeterminantes. Abaixo segue a imagem do modelo:



PHYSIS: Rev. Saúde Coletiva, Rio de Janeiro, 17(1):77-93, 2007

Sobre os macrodeterminantes, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apresentam a influência das redes comunitárias sobre a saúde do indivíduo.
- B) Representam os fatores relacionados a condições de vida da comunidade.
- C) Possuem influência sobre as demais camadas e relacionam-se às condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.
- D) Não influenciam nas demais camadas e representam as características individuais.
- E) Representam o comportamento e os estilos de vida individuais e comunicam-se com os demais níveis.

27. O aumento da expectativa de vida no Brasil está atrelado ao incremento da prevalência de determinados agravos na população, tal qual as neoplasias. Tanto no Brasil quanto no mundo, os tipos de câncer se diversificam nas populações e sugerem uma transição epidemiológica em andamento.

Sobre o agravo citado no corpo da questão, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os tipos de câncer não possuem determinação ambiental ou fator de risco relacionado à classe social.
- B) A exposição a determinados fatores ambientais e de condição de vida aumenta a prevalência de determinados tipos de câncer na população.
- C) As desigualdades sociais não afetam a distribuição desse agravo.
- D) Não possui multifatorialidade na sua etiologia.
- E) Os fatores ambientais não interferem ou relacionam-se com a incidência das neoplasias na população.

28. Promoção da Saúde é definida como “a capacitação das pessoas e comunidades para modificarem os determinantes da saúde em benefício da própria qualidade de vida”, de acordo com a Carta de Ottawa (1986).

Nesse sentido, a explanação sobre a definição de Promoção da saúde almeja o protagonismo dos indivíduos para que, em relação à sua saúde, eles sejam

- A) absortos.
- B) abstraídos.
- C) alheios.
- D) empoderados.
- E) subservientes.

29. A respeito dos indicadores demográficos, assinale a alternativa que se refere ao indicador que expressa a longevidade da população, não é afetado pelas estruturas etárias e o seu aumento indica melhoria das condições de vida e saúde populacional.

- A) Mortalidade proporcional por idade em menores de um ano.
- B) Taxa bruta de natalidade.
- C) Esperança de vida ao nascer.
- D) Taxa de fecundidade.
- E) Razão entre sexos.

30. Na busca para aumentar a qualificação da gestão da informação, bem como o aprimoramento da atenção ao paciente, foi lançado, em 2013, um sistema estratégico que reestruturou os sistemas de informação da Atenção Primária em Saúde. Para isso, as Unidades de Saúde da Família foram informatizadas e passaram a captar os dados através da Coleta de Dados Simplificada (CDS) e do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC).

Assinale a alternativa que apresenta o sistema referido no enunciado da questão.

- A) e-SUS APS.
- B) SINASC.
- C) SIASUS.
- D) SIHD.
- E) VIGISUS.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. A Clínica Ampliada (CA) é uma das diretrizes que a Política Nacional de Humanização propõe para qualificar o modo de se fazer saúde, e nos remete em primeira instância a um modelo de cuidado no qual o direcionamento da assistência ofertada ao usuário está para além da percepção pessoal do profissional que o acolhe. É um modelo que vem diluir a ideia de que o profissional terá sempre a razão em detrimento do saber e do desejo do sujeito que está essencialmente implicado na relação.

Qual das estratégias abaixo NÃO deve ser utilizada na CA?

- A) Acolher toda queixa ou relato do usuário, mesmo quando aparentemente não interessar diretamente para o diagnóstico e tratamento.
- B) Ampliar o uso de medicações e de solicitação de exames.
- C) Construir uma proposta terapêutica pactuada com o usuário e com a qual ele se corresponsabilize.
- D) Ter cuidado com a linguagem utilizada pela equipe com o usuário.
- E) Construir práticas de saúde mais dialogadas, mais produtoras de autonomia.

32. Qual das alternativas NÃO se enquadra na proposta da Clínica Ampliada?

- A) Equipe de Referência cuja composição seja multiprofissional, de caráter transdisciplinar.
- B) Troca de informações e ampliação do compromisso dos profissionais com a produção de saúde.
- C) Indefinição de responsabilidades, de vínculo terapêutico e de integralidade na atenção à saúde.
- D) Criação de arranjos transversais, no sentido de produzir e estimular padrões de relação que perpassem todos os trabalhadores e usuários.
- E) O trabalho da equipe no cuidado do usuário será pautado no Projeto Terapêutico Singular.

33. A intersectorialidade em saúde representa um *modus operandi* estratégico para o delineamento e efetivação de ações, práticas, projetos e políticas entre o setor saúde e as demais instâncias envolvidas para a sua articulação, desenvolvimento, implementação e monitoramento.

Sobre a intersectorialidade, analise as afirmativas a seguir e assinale a INCORRETA.

- A) A organização do modelo de atenção à saúde vigente no Brasil a partir da implementação do Sistema Único de Saúde (SUS) incorporou a intersectorialidade como premissa essencial, definida como a pactuação de diferentes atores no contexto do planejamento e assistência a políticas e programas.
- B) A noção de intersectorialidade advém da proposta de centralização da organização do sistema de saúde, visto essa intersectorialidade propor a partilha de poder, principalmente em nível federal, de modo a não permitir que gestores municipais operacionalizem, de forma coordenada e adjunta a outros setores, políticas públicas de fato críveis e baseadas nas complexas dinâmicas e interações inerentes às demandas dos cidadãos.
- C) O efetivo alcance de ações intersectoriais depende da priorização do respeito à diversidade e às peculiaridades setoriais, evocando, no entanto, um processo de trabalho alicerçado em um objetivo comum, conforme a complexidade, disponibilidade de recursos, mobilização de atores e setores e transformação da governança e da burocracia em fatores disponentes da prática intersectorial.
- D) São alguns dos desafios operacionais relacionados à articulação intersectorial presentes na rotina dos profissionais inseridos em serviços de saúde: a dificuldade de estabelecer uma comunicação e um diálogo efetivos entre profissionais, usuários e diferentes setores; e o compartilhamento de recursos materiais e humanos, da estrutura física dos serviços, equipamentos e profissionais.
- E) Associado aos desafios operacionais para a intersectorialidade, somam-se os desafios institucionais expressos por fatores de ordem macropolítica, tal qual a prevalência em determinados contextos do modelo biomédico centrado no curativismo, bem como a incompreensão da intersectorialidade como política institucional e a falta de autonomia dos setores em conduzir o processo de intersectorialidade.

34. Sobre as Redes de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As RAS constituem o modelo de organização adotado com a finalidade de alcançar a integralidade da assistência.
- B) Nas RAS não há hierarquia em nível de importância entre os diferentes serviços de atenção à saúde, mas o estabelecimento de uma rede horizontal de pontos de atenção à saúde.
- C) Todos os pontos de atenção à saúde são igualmente importantes, diferenciando-se pelas densidades tecnológicas.

- D) Nas RAS, há substituição do modelo hierárquico pelo modelo poliárquico.
 E) As RAS são estabelecidas sem que haja regiões e populações definidas, sendo formadas por serviços especializados e hospitalares e por sistemas de apoios e logísticos.

35. Com o objetivo de ampliação das ações da Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil, foi criado em 2008 o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), sendo a primeira política pública de saúde que regulamentou a inserção da fisioterapia no contexto da APS.

Nesse contexto, analise as afirmativas a seguir e assinale a INCORRETA.

- A) Implantado como forma de ampliar o escopo da APS e atender ao princípio de integralidade da atenção em saúde, o NASF contempla o desenvolvimento de habilidades relacionadas ao paradigma da saúde da família e deve estar comprometido com as atuações intersetoriais e interdisciplinares, promoção, prevenção, reabilitação da saúde e cura, além da humanização dos serviços, educação permanente, promoção da integralidade e da organização territorial dos serviços de saúde.
 B) Documentos do Ministério da Saúde apresentam algumas diretrizes e ferramentas tecnológicas para a organização e o desenvolvimento do processo de trabalho do NASF: apoio matricial (principal ferramenta tecnológica), clínica ampliada, projeto terapêutico singular (PTS), projeto de saúde no território (PST), trabalho em grupo, genograma, ecomapa, atendimento domiciliar compartilhado e atendimento individual compartilhado, sendo excluído o atendimento individual específico.
 C) O uso de ferramentas contribui de forma compartilhada com o trabalho das equipes de ESF apoiadas, articulando-se e integrando-se com as redes comunitárias e de atenção à saúde. É imprescindível que o fisioterapeuta se apodere de instrumentos que permitam maior vínculo com os usuários e demais profissionais para que o trabalho seja pautado na escuta e na confiança, permitindo acessar a singularidade, o conjunto e o universo cultural, que enriquece e amplia o raciocínio clínico do profissional.
 D) Com sua gênese pautada no modelo biomédico curativista, fisioterapeutas inseridos na APS buscam ressignificações em suas práticas profissionais, considerando os usuários em seu contexto biopsicossocial para promover a integralidade do cuidado com foco na funcionalidade humana.
 E) Várias possibilidades de atuação e estratégias de reorientação do fazer fisioterapêutico vêm sendo construídas na APS não apenas no Brasil, mas em diversos países. A predominância e multicausalidade das condições crônicas de saúde e suas repercussões na capacidade funcional dos indivíduos reforçam a importância da inserção e do trabalho do fisioterapeuta nas políticas de APS.

36. São diretrizes da Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência, EXCETO

- A) promoção da qualidade de vida das pessoas com deficiência.
 B) assistência integral à saúde da pessoa com deficiência.
 C) promoção de deficiências e capacitação de recursos humanos.
 D) ampliação e fortalecimento dos mecanismos de informação.
 E) organização e funcionamento dos serviços de atenção à pessoa com deficiência.

37. Dentre as estratégias para melhorar a função motora de pacientes após acidente vascular cerebral podemos citar a abordagem pela aprendizagem motora, a qual fornecem uma estrutura útil para descrever o processo de aprendizagem e para organizar estratégias de treinamento durante a reabilitação.

Nesse contexto, assinale a alternativa que descreve CORRETAMENTE a ordem de aquisição dos estágios da aprendizagem motora.

- A) Cognitivo, autônomo e associativo
 B) Associativo, cognitivo e autônomo
 C) Associativo, autônomo e cognitivo
 D) Autônomo, associativo e cognitivo.
 E) Cognitivo, associativo e autônomo

38. Após o acidente vascular cerebral, pacientes com alterações, como hemiparesias, mudanças sensoriais, nível alterado da consciência, diminuição da circulação e incontinência, podem aumentar o risco de desenvolverem úlceras de pressão. Visando reduzir o surgimento dessas complicações, assinale a alternativa que NÃO apresenta a melhor abordagem para esses pacientes.

- A) Mudança de decúbito regular, boa higiene da pele, uso de colchões especializados e almofadas de cadeiras de rodas são recomendados.
- B) É recomendado minimizar ou eliminar o atrito da pele, minimizar a pressão da pele, e fornecer superfícies de suporte adequadas para evitar umidade excessiva.
- C) Durante a hospitalização e reabilitação hospitalar, avaliações cutâneas regulares devem ser realizadas, utilizando, preferencialmente, instrumentos de medidas válidos e confiáveis, como a escala de *Braden*.
- D) Quando houver nível de consciência adequado, a orientação do paciente com relação aos cuidados da pele deve ser iniciada, apenas, após a alta hospitalar. Durante o internamento, esses cuidados ficam restritos à equipe médica/reabilitação.
- E) Pacientes e cuidadores devem ser educados e orientados quanto aos cuidados para evitar as úlceras de pressão.

39. As alterações progressivas dos reflexos posturais causam limitações na mudança e na manutenção da posição do corpo, ocasionando quedas em pacientes com doença de Parkinson.

Com base nisso, assinale a alternativa que NÃO apresenta fator associado a quedas nesses pacientes.

- A) Congelamento da marcha
- B) Balanço simétrico dos braços
- C) Bradicinesia
- D) Redução da altura do passo
- E) Alterações na propriocepção

40. Sabe-se que a febre Chikungunya se tornou um importante problema de saúde pública nos países onde ocorrem as epidemias, visto que metade dos casos evolui com artrite crônica, persistente e incapacitante. Após 3 meses do diagnóstico da doença, é frequente encontrar pacientes com dor persistente e limitações nas atividades da vida diária.

De acordo com as Recomendações da Sociedade Brasileira de Reumatologia para diagnóstico e tratamento da febre chikungunya, analise a situação apresentada e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Exercícios terapêuticos devem ser orientados progressivamente, visando à recuperação funcional.
- B) Os relatos caracterizam a fase crônica da febre chikungunya e, dentre os fatores de risco para cronicidade, estão história prévia de doença articular e diabetes mellitus.
- C) A abordagem fisioterapêutica é recomendada em todas as fases da febre chikungunya, como medida não farmacológica.
- D) O fisioterapeuta deve avaliar se os sintomas são acompanhados por tenossinovite, que também pode ser um comprometimento decorrente da chikungunya.
- E) Nestes casos, o fisioterapeuta deve recomendar o repouso por tempo prolongado, visando evitar a piora da dor.

41. O fisioterapeuta é parte integrante de equipe multiprofissional na Atenção Primária à Saúde (APS). Considerando as doenças reumáticas e a ação dos fisioterapeutas na Estratégia Saúde da Família, analise as sentenças a seguir e assinale a que NÃO corresponde à atuação do fisioterapeuta na APS.

- A) O fisioterapeuta é orientado a realizar o acolhimento do usuário, desenvolver ações de promoção da saúde e gerenciar a continuidade do cuidado.
- B) O fisioterapeuta deve prover o cuidado integral centrado na pessoa, incluindo a reabilitação.
- C) O fisioterapeuta nunca deve realizar atendimento domiciliar, pois os usuários devem se deslocar até a unidade básica de saúde.
- D) O fisioterapeuta deve enfatizar a educação em saúde para o autogerenciamento das condições inerentes à funcionalidade.
- E) O fisioterapeuta realizará atendimento individual, quando houver uma demanda de paciente que apresente um quadro de agudização de sua condição de saúde.

42. A Osteoartrite (OA) é a forma mais comum de artrite e é considerada a principal causa de incapacidade entre os idosos. Os joelhos, quadris e mãos são as articulações apendiculares mais comumente afetadas. A OA acomete toda a articulação, incluindo degradação da cartilagem, remodelação óssea, formação de osteófitos e inflamação sinovial, levando a dor, rigidez, inchaço e perda da função articular normal. A condição individual de cada participante deve ser levada em consideração quando o fisioterapeuta vai elaborar um programa de exercícios para um grupo de pessoas na faixa etária de 50 a 70 anos, com diagnóstico de AO de joelhos.

Assinale a afirmativa INCORRETA acerca dos aspectos a serem avaliados nesses pacientes.

- A) O fisioterapeuta deverá identificar fatores pessoais, tais como o sobrepeso corporal e a presença de comorbidades.
- B) O fisioterapeuta deverá avaliar a amplitude de movimento articular, função corporal que pode estar prejudicada, para planejar exercícios, visando prevenir limitações de atividade e restrições de participação.
- C) O fisioterapeuta deverá, dentre as funções corporais, avaliar a força muscular do quadríceps, embora o treino de força desse músculo não seja recomendado na osteoartrite.
- D) O fisioterapeuta deverá identificar limitações de atividade, tais como a capacidade de sentar e levantar da cadeira, para, assim, planejar exercícios com foco na funcionalidade.
- E) O fisioterapeuta deverá avaliar a intensidade da dor e os movimentos que pioram ou aliviam este sintoma.

43. A atuação fisioterapêutica no manejo da osteoartrite (OA) provavelmente beneficiará o paciente em vários momentos durante o curso de sua doença.

De acordo com as recomendações para abordagens físicas, psicossociais e mente-corpo para o manejo da osteoartrite da mão, joelho e quadril, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Exercícios são altamente recomendados para pacientes com OA de joelhos e quadril.
- B) Perda de peso é fracamente recomendada para pacientes com OA de quadril e joelhos para quem está com sobrepeso ou obeso.
- C) Os programas de autoeficácia e autogestão são fracamente recomendados para pacientes com OA de joelho, quadril e/ou mão.
- D) Órteses de mão são fracamente recomendadas para pacientes com OA da primeira articulação metacarpofalangeana.
- E) Modificação nos sapatos são fortemente recomendadas para pacientes com OA de joelho e/ou quadril.

44. A fibromialgia é uma doença caracterizada por dor musculoesquelética difusa e crônica, que pode causar repercussões importantes na qualidade de vida das pessoas acometidas. Várias estratégias podem ser utilizadas para ajudar o paciente com fibromialgia a lidar com as limitações e restrições dessa condição clínica.

Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A adesão à prática de exercícios aeróbios de leve a moderada intensidade é recomendada para o controle da dor.
- B) A dor nas articulações é o principal sintoma desta afecção, que dificulta a adesão a um estilo de vida ativo.
- C) Orientações para o controle do estresse, ansiedade e depressão devem ser incluídas no plano terapêutico, uma vez que frequentemente são manifestações clínicas associadas.
- D) Exercícios resistidos, quando bem orientados, melhoram a dor e a função física, contribuindo para a promoção da saúde.
- E) A falta de sono reparador é muito comum na fibromialgia e pode repercutir na vida diária, portanto deve ser gerenciado adequadamente.

45. A dor lombar é uma condição clínica que atinge aproximadamente 80% dos adultos em algum momento da vida. Um fisioterapeuta de uma unidade básica de saúde realizou uma visita domiciliar e avaliou um paciente de 68 anos de idade, com dor na região lombar de caráter intenso e dificuldade para deambular.

Qual(Quais) das condições clínicas listadas abaixo NÃO indica(m) a necessidade de encaminhamento para emergência?

- A) Suspeita de compressão de cone medular ou síndrome da cauda equina.
 - B) Diagnóstico prévio de neoplasia acometendo a coluna vertebral.
 - C) Suspeita de infecção aguda.
 - D) Suspeita de fratura ou luxação associada a traumatismo recente.
 - E) Dor lombar inespecífica, sem indicação ou condição para cirurgia.
-

46. Uma paciente de 35 anos de idade chegou a uma unidade básica de saúde queixando-se de dor, dormência e formigamento em ambas as mãos, porém os sintomas eram mais intensos na mão direita, além de dificuldades de manusear objetos. Os sintomas tiveram início há um ano e têm piorado nos últimos meses e sem períodos de melhora, mesmo após o tratamento clínico.

Com base nesse relato, quais das condições clínicas listadas abaixo NÃO indicam a necessidade de encaminhamento dessa paciente para a neurocirurgia ou ortopedia ou cirurgia da mão?

- A) Suspeita de síndrome do túnel do carpo com déficit de força objetivo na mão e/ou atrofia tenar.
- B) Suspeita de cisto sinovial com dor leve persistente, mas que não causa prejuízo funcional.
- C) Suspeita de síndrome do túnel do carpo com déficit sensitivo contínuo por 3 meses (persistente, que não apresenta períodos de melhora dos sintomas sensitivos).
- D) Suspeita de tenossinovite de De Quervain sem melhora com o tratamento clínico otimizado.
- E) Suspeita de dedo em gatilho sem melhora com o tratamento clínico otimizado.

47. Sobre as Doenças Pulmonares Restritivas na pessoa idosa, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os pulmões não se expandem por completo, devido à restrição no tecido pulmonar, pleura, músculos, costelas ou esterno.
- B) Os diâmetros AP e transversal do tórax devem aumentar com a inspiração, mas nessas condições não atingem os níveis normais.
- C) A fibrose intersticial, a sarcoidose e a pneumoconiose são exemplos de processos mórbidos que aumentam a complacência do tecido pulmonar.
- D) Tumores ou anormalidades no tecido pleural, tais como a pleurisia, a pleurite e o derrame pleural, provocam compressão dos pulmões.
- E) Qualquer condição que eleve o diafragma e evite o movimento completo desse músculo diminui a capacidade de expansão do tórax, por exemplo, ascite, obesidade e tumores abdominais de qualquer tipo.

48. As quedas entre as pessoas idosas com demência são muito frequentes, equivalendo a aproximadamente o dobro da prevalência de quedas entre idosos. As quedas na fase inicial da demência ocorrem pela maior exposição às causas ambientais e pela adoção de comportamentos de risco.

Sobre os principais riscos ambientais em locais como escada ou rampa, quarto, banheiro, sala e quintal e as soluções possíveis de adaptação, analise as afirmativas a seguir e assinale a INCORRETA.

- A) Escada ou rampa: utilização de corrimão distante aproximadamente 4 cm da parede; uso de faixas sinalizadoras nos degraus com coloração contrastante ao piso e com adesivos antiderrapantes; iluminação contrária à descida, para não comprometer a visualização do degrau.
- B) Quarto: retirar tapetes do lado da cama ou prendê-los ao chão com adesivos antiderrapantes; elevar a altura da cama para promover a transferência; deixar um abajur aceso próximo à cama ou uma luz no caminho para o banheiro; evitar muitos objetos que possam deixar a pessoa idosa confusa, como quadros e espelhos.
- C) Banheiro: instalar barras de apoio na parede do box e ao lado do assento sanitário; utilizar piso antiderrapante dentro do box ou tapete próprio para banho; quando necessários, utilizar banco estável dentro do box para que o idoso se sente para esfregar os pés; retirar a chave da porta, para que a pessoa idosa não se tranque.
- D) Sala: elevar poltronas e sofás; retirar móveis instáveis como cadeiras de balanço; não encerar o piso; retirar os tapetes soltos ou utilizar adesivos antiderrapantes; não deixar objetos jogados no chão nem muitos móveis na passagem; não deixar fios de eletrodomésticos soltos.
- E) Quintal: não permitir que a pessoa idosa caminhe pelo quintal molhado ou ensaboado; retirar plantas da passagem; impedir que os animais domésticos pulem na pessoa idosa ou prejudiquem o caminho da deambulação; sinalizar desníveis ou adaptar com rampas.

49. A Educação em Saúde promove, por meio de um conjunto de práticas pedagógicas e sociais, a formação da consciência crítica das pessoas no que diz respeito à política de saúde, buscando soluções, inovações e organização para as ações de assistência à saúde conforme preconiza o Sistema Único de Saúde.

Sobre a Educação em Saúde no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Tem como principal função promover a democratização do acesso ao conhecimento pela população usuária dos serviços de saúde e reconhece que a participação dos usuários contribui para a discussão e identificação das demandas e necessidades a serem implementadas no âmbito da política de saúde.
- B) No contexto da Atenção Básica para o desenvolvimento do SUS, a educação em saúde se insere como uma atividade que prevê a participação e a responsabilidade de todos os profissionais que compõem a equipe de saúde nos serviços de assistência à saúde.

- C) Não prevê a capacitação das equipes para a assistência integral e contínua às famílias da área adstrita, mas identifica situações de risco à saúde na comunidade assistida, enfrentando, em parceria com a comunidade, os determinantes do processo saúde-doença.
- D) As ações de educação em saúde, a partir da ampliação dos espaços de debate e reflexão, e do acesso ao conhecimento podem contribuir para o desenvolvimento da autonomia, da emancipação e do compromisso dos cidadãos com o cuidado com a sua saúde, de sua família e de sua comunidade.
- E) Tem papel fundamental para a afirmação e o fortalecimento dos princípios do SUS, pelo seu contato direto com a população, proporcionando um mecanismo de interlocução entre gestão de saúde, profissionais de saúde e usuários de saúde.

50. Dentre as responsabilidades do fisioterapeuta no exercício da sua profissão, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Fisioterapeuta deve atuar em consonância com a política nacional de saúde, promovendo os preceitos da saúde coletiva no desempenho das suas funções, cargos e cidadania, independentemente de exercer a profissão no setor público ou privado.
- B) O Fisioterapeuta não deve promover ou participar de atividade de ensino ou pesquisa que não esteja de acordo com as normas reguladoras da ética em pesquisa.
- C) O Fisioterapeuta não deve divulgar e declarar possuir títulos acadêmicos que não possa comprovar ou de especialista profissional que não atenda às regulamentações específicas editadas pelo Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional.
- D) O Fisioterapeuta não deve utilizar para fins de identificação profissional titulações outras que não sejam aquelas reconhecidas pelo Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional, salvo titulação acadêmica *strictu sensu*, ou omitir sua titulação profissional, sempre que se anunciar em eventos científicos, anúncio profissional e outros.
- E) O Fisioterapeuta, caso tenha interesse, pode e deve substituir a titulação de Fisioterapeuta por expressões, tais como: terapeuta corporal, terapeuta de mão, terapeuta funcional, terapeuta morfoanalista, terapeuta holístico, repegista, quiropraxista, osteopata, pilatista, bobatiano, esteticista, entre outros.

CADERNO 86
- SAÚDE COLETIVA / FISIOTERAPIA -