

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



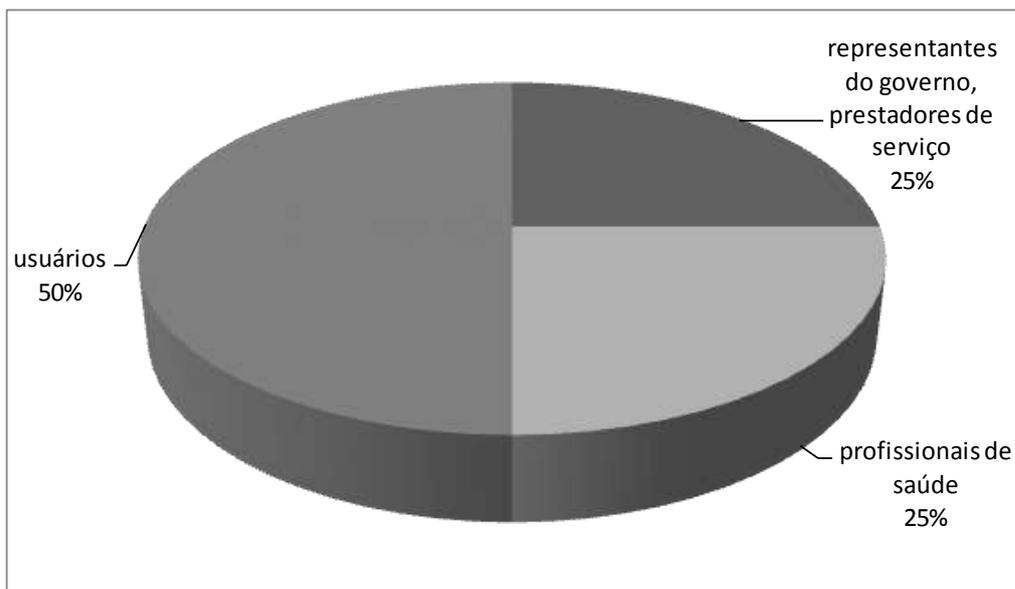
Proposta tramitou por 11 anos no Congresso e foi acompanhada por grande mobilização de agentes comunitários, tanto na CCJ quanto no Plenário. Vai à promulgação

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 N° 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:



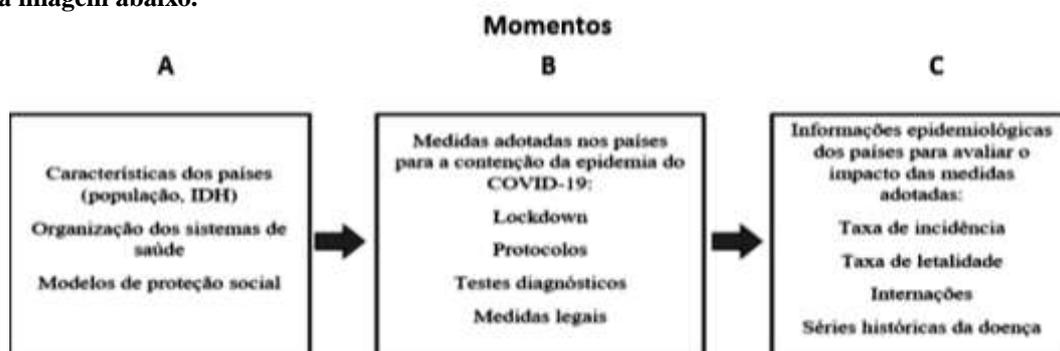
blogdealtaneira.com.br/2012/02/seminario-prepara-municipios-para.html

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.



Fonte: Donabedian, 20056

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.

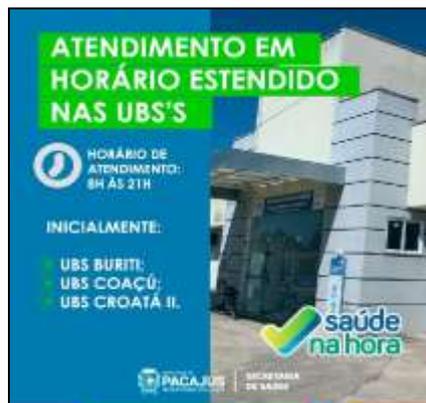
Acerca disso, é INCORRETO afirmar que se trata de uma atribuição do complexo regulador

- 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.
 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:



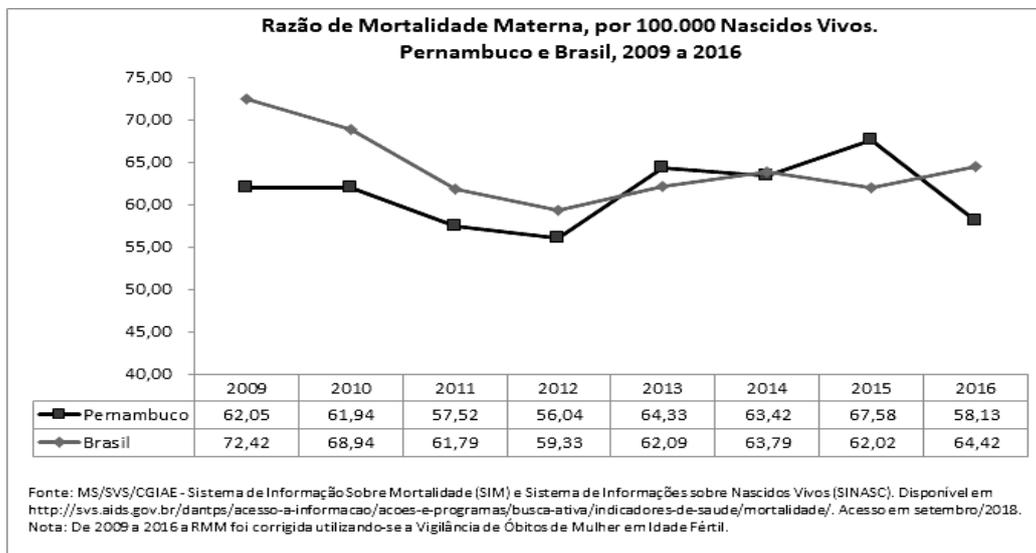
www.agmarrios.com.br/2019/02/operacao-carro-pipa-tera-continuidade.html

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:



conass.org.br/guiainformacao/pernambuco-14/

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 emanações 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. Na atenção básica, existem conceitos/ferramentas/dispositivos bastante úteis para a gestão do cuidado no processo de trabalho das equipes de Atendimento Domiciliar.

Todas as alternativas abaixo fazem parte dessa estratégia, EXCETO:

- A) Acolhimento
 B) Apoio matricial
 C) Clínica Especializada
 D) Clínica Ampliada
 E) Projeto Terapêutico Singular

32. A queixa de disfluência e gagueira nas Unidades Básicas de Saúde são comuns. Sobre esse tema, observando os estudos de Merçon e Nerh (2007), analise as afirmativas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- I.() Qualitativamente, o tipo de unidade linguística na qual as disfluências comuns ocorrem são fones e sílabas.
 II.() Os principais tipos de disfluências gagas são: repetições de fones ou de sílabas dentro de uma mesma palavra, repetições de partes de palavras e ainda, prolongamentos de fones e bloqueios.
 III.() 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.

Assinale a alternativa que indica a correspondência CORRETA.

- A) I-V, II-F, III-F B) I-F, II-V, III-V C) I-V, II-F, III-V D) I-F, II-F, III-V E) I-V, II-V, III-V

33. Um usuário chega à unidade referindo que filho de 4 anos apresenta dificuldade de audição e que otorrinolaringologista deu um parecer com perda auditiva condutiva.

Esse parecer indica que a lesão ocorreu na seguinte estrutura:

- A) Cóclea B) Nervo auditivo C) Helicotrema D) Ampola óssea E) Membrana Timpânica

34. Seguindo os critérios da Organização Mundial de Saúde (OMS), devemos recomendar o aleitamento materno por dois anos ou mais, com exclusividade nos primeiros seis meses.

A introdução de alimentos complementares pode ocasionar o que se indica nas alternativas abaixo, EXCETO:

- A) Maior número de episódios de diarreia.
 B) Menor número de hospitalizações por doença respiratória.
 C) Risco de desnutrição se os alimentos introduzidos forem nutricionalmente inferiores ao leite materno.
 D) Menor eficácia da amamentação como método anticoncepcional.
 E) Menor duração do aleitamento materno.

35. Sobre o aleitamento materno e a suspensão temporária deste, analise as afirmativas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- I.() A gestante com infecção herpética em uma das mamas não deve amamentar na mama sadia para não ocorrer infecção através do leite.
 II.() A mãe com doença de Chagas, na fase aguda da doença ou quando houver sangramento mamilar evidente, deve suspender o aleitamento materno.
 III.() Em caso de uso de álcool, a mãe deve passar uma hora por dose de álcool ingerido, antes de realizar o aleitamento materno.

Assinale a alternativa que indica a correspondência CORRETA.

- A) I-V, II-F, III-V B) I-F, II-F, III-V C) I-V, II-V, III-F D) I-F, II-V, III-V E) I-F, II-F, III-F

36. “Trata-se de um tipo de habilidade específica de domínio da linguagem, na qual duas características são determinantes: ser adquirida pouco a pouco e ser menos flexível, que são influenciadas e determinadas pelo contexto situacional, requer o desenvolvimento de mecanismos de processamento automático e inconsciente de fala, sem que seja necessário ao indivíduo reter o foco de atenção nesse ato.”

A definição refere-se à

- A) Disfluência. B) Fluência. C) Audição. D) Leitura. E) Escrita.

37. Sobre os marcos do desenvolvimento da linguagem infantil, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As primeiras palavras surgem em torno dos 10 aos 15 meses, sendo que as palavras curtas são adquiridas primeiro do que as mais extensas.
 B) Os bebês não nascem com intenção comunicativa; essa função só é desenvolvida após um ano.
 C) O balbúcio é apenas um treinamento vocal, sem ter relação direta com a comunicação, por isso nas avaliações de linguagem não é um tópico a ser pontuado.
 D) A repetição de palavras só é iniciada aos 24 meses, e faz parte do marco de desenvolvimento infantil.
 E) Apesar de algumas teorias, já é comprovado que o meio social não interfere no desenvolvimento da linguagem.

38. Usuário comparece à Unidade de Saúde Básica, solicitando informações sobre presbifonia. O fonoaudiólogo fornece as seguintes informações corretas, EXCETO:

- A) Durante o envelhecimento, há presença de arqueamento das pregas vocais, com formação de fenda glótica durante a fonação.
 B) Pode existir presença de espessamento ou edema, atrofia de fibras elásticas e diminuição do número de fibroblastos.
 C) Apesar do envelhecimento vocal, a coordenação se mantém adequada, sem queixas.
 D) As queixas relatadas pelos idosos podem ser voz fraca e soprosa, resistência vocal diminuída e rouquidão, além de dificuldade para projetar a voz, ser ouvido na presença de ruído.
 E) Os impactos na voz do idoso podem trazer prejuízos ao bem-estar psicológico e à autonomia dos idosos.

39. Sobre a ação do Fonoaudiólogo no Programa de Saúde na Escola, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- I.() Realização de triagem auditiva de crianças pré-escolares e escolares para identificação de possíveis alterações auditivas, que possam prejudicar o desenvolvimento da linguagem, da fala e da escrita.
 II.() Discutir estratégias com os educadores para a melhor integração da criança e seu desenvolvimento.
 III.() Realização de monitoramento e avaliação da saúde dos estudantes, ligada aos aspectos fonoaudiológicos, psicológicos e psicopedagógicos.;
 IV.() Realizar a intermediação da escola com os profissionais da saúde que se ocupam dos estudantes com necessidades educativas especiais.

Assinale a alternativa que indica a correspondência CORRETA.

- A) I-V, II-F, III-F, IV-V
 B) I-F, II-F, III-V, IV-F
 C) I-V, II-V, III-F, IV-V
 D) I-F, II-V, III-F, IV-F
 E) I-V, II-V, III-F, IV-F

Usuário Idoso, com perda de peso e queixa de que a comida escorre pela boca. Na avaliação do Otorrinolaringologista, não foi evidenciada, através da videoendoscopia da deglutição, que o usuário possuía disfagia. Na avaliação clínica, foi colocado no parecer fonoaudiológico o seguinte:

“Pode estar anormal ou alterada, mas não resulta em aspiração ou redução da eficiência da deglutição, sendo possível manter adequada nutrição e hidratação por via oral. Assim, são esperadas compensações espontâneas de dificuldades leves em pelo menos uma consistência, com ausência de sinais de risco de aspiração. A alimentação via oral completa é recomendada, mas pode ser necessário despende tempo adicional para esta tarefa.”

SOBRE O ENUNCIADO ACIMA, RESPONDA AS QUESTÕES 40 E 41

40. Segundo a classificação da deglutição acima, o usuário apresenta o seguinte nível no PARD (Protocolo fonoaudiológico de avaliação do risco para disfagia):

- A) Deglutição normal
 B) Disfagia leve
 C) Deglutição funcional
 D) Disfagia moderada
 E) Disfagia grave

41. A conduta adequada para o enunciado acima é:

- A) Indicação de gastrostomia
 B) Indicação de Sonda Nasoenteral
 C) Liberação de via oral total sem restrições
 D) Alimentação via oral assistida pelo fonoaudiólogo, de acordo com a seleção das consistências.
 E) Suspensão de qualquer via de alimentação.

42. Há uma classificação da afasia que traz diferentes quadros afásicos que se distribuem em dois grupos principais, tendo como principal divisor a fluência do discurso que, na maioria das vezes, está associada à dicotomia das lesões cerebrais anteriores e posteriores. Sobre a classificação de Afasia, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Classificação de Broca
 B) Classificação de Wernick
 C) Classificação de Boston
 D) Classificação Sylviana
 E) Classificação de Condução

43. Usuário, 42 anos, comparece à Unidade de Saúde Básica, com diagnóstico médico de paralisia facial periférica. Na avaliação, podemos encontrar os seguintes achados, EXCETO:

- A) Consegue fechar os olhos naturalmente
 B) Quando a longo prazo, pode apresentar alteração na comunicação
 C) Os usuários mostram uma face ambígua ou com tendência à má interpretação do estado emocional.
 D) Os usuários podem apresentar quadros disfágicos.
 E) O usuário pode apresentar alteração quanto à gustação.

44. Em uma visita domiciliar a uma puérpera, foi explicado sobre a realização da Triagem Auditiva Neonatal (TAN). No que se refere aos indicadores de risco para perda auditiva em neonatos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Antecedente familiar de surdez permanente, com início desde a infância, sendo assim considerado como risco de hereditariedade.
 B) Presença de consanguinidade.
 C) Presença em Unidade de Terapia Intensiva por menos de 24 horas, sem uso de ventilação assistida.
 D) Anomalias craniofaciais envolvendo orelha e osso temporal.
 E) Síndromes genéticas que usualmente expressam deficiência auditiva.

45. Sobre a triagem auditiva escolar, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Um dos exames utilizados na triagem auditiva em escolares é o de Emissões Otoacústicas, que é um procedimento objetivo, não invasivo, rápido, aplicável em locais sem tratamento acústico e possível de ser realizado em qualquer faixa etária.
- II.** A timpanometria é um exame que faz parte da triagem auditiva escolar, pois tem como vantagens: de baixo custo, rapidez e simplicidade como método de escolha para a diferenciação entre as condições da orelha média que afetam indivíduos em todas as faixas etárias.
- III.** O EATE (Potencial Evocado Auditivo do Tronco Encefálico) é um dos mais utilizados no Programa de Saúde Auditiva Escolar devido a sua precisão no resultado e identificação da perda auditiva.

Está INCORRETO o que se afirma apenas em

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

46. Assinale a alternativa correspondente à área da fonoaudiologia descrita abaixo:

“É uma área de especialização da Fonoaudiologia, voltada ao estudo e atuação para a promoção da Educação, em todos os níveis ou modalidade de ensino.”

- A) Escolar B) Educacional C) Social D) Hospitalar E) Auditiva

47. “Dificuldade está presente nas relações do símbolo gráfico com o som que representam e organizá-los mentalmente, em uma sequência temporal”.

Sobre as alterações de leitura e escrita, a definição acima se refere à

- A) Dislalia. B) Disortografia. C) Disfemia. D) Dislexia. E) Disfasia.

48. Sobre o autismo analise as afirmativas abaixo:

- I.** Pode ser considerado um transtorno do desenvolvimento infantil, apresentando um diagnóstico bastante complexo, com a sua identificação de forma inicial realizada pela observação do comportamento verbal e do comportamento não verbal.
- II.** Para essas crianças, é necessário um tratamento assistemático, sempre a curto prazo.
- III.** É caracterizado como uma desordem do neurodesenvolvimento, marcada por alterações na díade: sociocomunicativo e comportamental.

Está CORRETO apenas o que se afirma em

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

49. Dentro de uma reunião de equipe da Unidade Básica de Saúde, foi abordado o tema da Clínica Ampliada.

Sobre esse tema, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Clínica Ampliada busca uma abordagem que favorece um conhecimento específico, direcionando o atendimento ao usuário de forma eficaz.
- B) A Clínica Ampliada busca construir sínteses singulares, tensionando os limites de cada matriz disciplinar.
- C) Na Clínica Ampliada, cada profissional atende suas demandas que só deverão ser passadas nas discussões dentro da unidade básica de saúde.
- D) A Clínica Ampliada não propõe vinculação entre o usuário e membros da equipe para que haja dissociação do cuidado.
- E) A estratégia de cuidado é o projeto terapêutico ampliado, diferente do projeto terapêutico singular.

50. Sobre o Código de Ética da Fonoaudiologia, analise as afirmativas abaixo, colocando V nas verdadeiras e F nas falsas.

- I.**() Cabe ao fonoaudiólogo apontar falhas em regulamentos e normas de instituições, quando as julgar incompatíveis com o exercício da atividade ou prejudiciais ao cliente, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes.
- II.**() Notificar doenças e agravos que estejam diretamente ligados à fonoaudiologia.
- III.**() Executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal ou que não ofereçam segurança ao profissional, ao cliente, à família, à coletividade e ao meio ambiente, desde que seja solicitado pelo serviço ao qual o fonoaudiólogo esteja vinculado.

Assinale a alternativa que indica a correspondência CORRETA.

- A) I- V, II-V, III-V
 B) I-V, II-F, III-V
 C) I-V, II-F, III-F
 D) I-F, II-F, III-V
 E) I-F, II-V, III-V

CADERNO 87
SAÚDE COLETIVA / FONOAUDIOLOGIA