

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Acerca da Reforma Sanitária Brasileira (RSB), leia o texto abaixo:

“Foi no interior do Partido Comunista que começou a nascer o pensamento de uma perspectiva de reforma sanitária, reforma esta já pensada na década de 40, que passou pela escola de Samuel Pessoa, por Gentile de Mello, pelo nascimento do movimento de medicina social e medicina preventiva, onde foi pensada a questão social da medicina, a multi-causalidade, onde foi introduzido o pensamento do materialismo histórico e foi possível desenvolver experiências de reorganização dos serviços de saúde. Esse movimento sanitário, que, pela contingência da clandestinidade, era supra-partidário, assumiu também que o Estado não é monolítico. O Estado é um espaço de luta social e, portanto, era possível [...] lutar dentro desse mesmo Estado no sentido de produzir avanços sociais [...] Esse movimento supra-partidário expressou-se de uma forma muito fraterna, de experiência de trabalho de alianças; expressou-se, também, dentro do aparelho do Estado, pelas Ações Integradas de Saúde e a organização do Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde”

(AROUCA, 1991, p. 16-17).

Com base nas características da RSB, assinale a alternativa atrelada ao termo SUPRA-PARTIDÁRIO presente no excerto textual acima apresentado.

- A) Esvaziamento de movimentos sociais.
- B) Subordinação ideológica aos partidos de esquerda.
- C) Conservação unipartidária do comunismo.
- D) Oligarquia política condutora dos princípios, com base no clientelismo.
- E) Ausência de subordinação partidária e fortalecimento da democracia.

02. Denominados de Agentes de Combate a Endemias (ACE), tais profissionais trabalham na prevenção de agravos como as arboviroses. O ACE realiza atividades de vigilância, prevenção e controle de doenças, bem como norteia ações de promoção da saúde na comunidade.

Considerando a Constituição Federal de 1988, assinale a alternativa CORRETA sobre o profissional ACE.

- A) Não há piso salarial vigente para a categoria, apesar da luta profissional.
- B) Há vitaliciedade no cargo, não sendo o ACE passível de demissão.
- C) O vencimento não pode ser inferior a 4 salários mínimos.
- D) Em virtude dos riscos inerentes à função desempenhada, fazem jus à aposentadoria especial.
- E) Uma vez que foi estabelecido o piso da categoria, a insalubridade deixa de ser adicionada ao vencimento.

03. A preservação da cultura e direitos indígenas são fundamentais na estruturação da sociedade brasileira. Acerca dessa temática, observe o texto que segue abaixo:

“O DSEI Pernambuco realizou nesta semana o VII Encontro de Pajés, Parteiras e Detentores dos Saberes Tradicionais Indígenas de Pernambuco. O encontro aconteceu entre os dias 17 e 19/10 e reuniu 13 povos indígenas de Pernambuco no Território Kambiwá, município de Ibimirim”



www.instagram.com/sesai.ms/p/CyonUm0Ozch/?img_index=1

A respeito das ações, bem como dos serviços de saúde, voltados para a atenção às populações indígenas no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Subsistema de Atenção à Saúde Indígena tem como base os Distritos Sanitários Especiais Indígenas (Dseis).
- B) As populações indígenas têm direito de participação nos Conselhos de Saúde.
- C) Considerando a relevância cultural, a participação dos indígenas é garantida e restrita ao Conselho Nacional de Saúde.
- D) O acesso à Rede de Atenção à Saúde do SUS é assegurado em todos os níveis de atenção.
- E) Na assistência prestada, é obrigatório considerar a realidade sócio-cultural local dos povos indígenas.

04. Uma das grandes conquistas da conformação social democrática e da edificação do SUS foi a instituição de espaços de participação popular. A respeito disto, leia a notícia abaixo:

O Conselho Municipal de Saúde (COMUS) de Caçapava está com inscrições abertas, até o dia 8 de maio, para as pessoas interessadas em se candidatarem como membros do colegiado para o biênio 2023/2025. As eleições ocorrerão no dia 12 de maio, durante o Fórum Municipal de Saúde, que será realizado na Rua João Batista de Ortiz Monteiro, 34 – Vila Antônio Augusto Luiz. [...]

A função de membro do COMUS é considerada de interesse público e relevante e não será remunerada.

O COMUS é composto por 12 membros titulares e 12 suplentes. Desses, 6 são titulares, representantes dos usuários e 6 suplentes; 2 titulares e 2 suplentes são representantes de servidores em saúde; 1 titular e um suplente é representante dos prestadores de saúde; 2 titulares e dois suplentes indicados pelo poder executivo e 1 titular e um suplente representante da administração de serviços de saúde com ou sem fins lucrativos.

Todos os presentes ao Fórum Municipal de Saúde, bem como representantes de instituições, trabalhadores de saúde e prestadores de serviços têm direito ao voto desde que devidamente credenciados.

O edital na íntegra pode ser conferido **NESTE LINK**. Fonte: www.cacapava.sp.gov.br/conselho-municipal-de-saude-esta-com-inscricoes-abertas-para-eleicao-de-novos-membros

Considerando composição do órgão detalhada no texto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O quantitativo de membros expõe a representação paritária dos usuários frente ao conjunto dos demais segmentos.
- B) Houve lesão à lei 8080/1990 devido à alta quantidade de usuários.
- C) O Conselho tem autonomia para deliberar a composição dos segmentos, desde que obedeça ao mínimo de 25% de representantes usuários.
- D) O número de representantes da gestão não obedece à proporção mínima (50%) preconizada pela lei 8142/1990.
- E) Os prestadores dos serviços de saúde não deveriam compor o órgão, a fim de garantir a neutralidade das decisões tomadas no colegiado.

05. O Decreto 7508/2011 elenca que a instituição das Regiões de Saúde em áreas de fronteira com outros países deve respeitar as normas internacionais. Considerando a especificidade referida, a competência para pactuação do financiamento desta Região é exclusiva do (a)

- A) CIR.
- B) CIB.
- C) CIT.
- D) CONAS.
- E) CONASEMS.

06. A vigilância em Saúde executa ações de promoção, prevenção e controle dos agravos. Em seu conceito multifacetado, observa-se um segmento que vigia os fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, a fim de direcionar ações específicas.

Assinale a alternativa que se refere ao conceito de vigilância apresentado.

- A) Ambiental.
- B) Trabalhador.
- C) Sanitária.
- D) Epidemiológica.
- E) Nutricional.

07. No SUS, a responsabilidade sobre os serviços de saúde é distribuída entre os três níveis governamentais. Dessa maneira, busca-se o fornecimento de serviços de uma maneira mais eficiente, além de favorecer o acesso e qualidade do serviço prestado. Ressalta-se, ainda, que outro aspecto beneficiado por essa responsabilização mútua é a melhoria do controle e fiscalização das ações por parte da sociedade.

O corpo textual da questão faz referência a um princípio do SUS denominado de

- A) Paridade.
- B) Universalidade.
- C) Igualdade.
- D) Autonomia.
- E) Descentralização.

08. O início da conformação da bioética esteve inserido em uma tentativa de alinhar e harmonizar condutas entre o campo científico e o humanístico. Nessa perspectiva, um dos grandes pesquisadores da área da oncologia deferiu o questionamento que segue abaixo.

Observe a imagem.



Legenda: "Nem tudo que é cientificamente possível é eticamente aceitável" Van Rensselaer Potter.

Nesse sentido, com base na temática abordada e no texto de autoria do Potter, é CORRETO inferir que

- A) os avanços científicos devem ser priorizados frente às necessidades humanas.
- B) os impactos da ciência não devem ser considerados quando o fim é a inovação em saúde.
- C) a bioética busca coibir os impactos negativos que a evolução científica pode ter sobre a vida humana.
- D) o progresso científico impera frente à fragilidade do corpo físico da humanidade.
- E) os dilemas bioéticos são inerentes à vida, devendo sempre a tomada de decisão ser tomada com base na ciência para cura e não na ética.

09. A administração orçamentária das verbas destinadas anualmente à saúde é de competência da (o)

- A) União, apenas.
- B) Distrito Federal, apenas.
- C) instância municipal, apenas.
- D) Estado, apenas.
- E) União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, cada um em seu âmbito administrativo.

10. Leia o caso fictício abaixo exposto.

“A.B.F, paciente jovem 26 anos, estável, no curso do 64º dia de internamento para tratamento de osteomielite resistente à antibioticoterapia oral, vem expressando desejo de descontinuar o tratamento prescrito pela equipe médica. Apesar do estado geral bom da paciente, ausência de alteração dos sinais vitais e boas funções fisiológicas, a inaceitação da permanência é eivada por um discurso de liberdade na tomada de decisão e tristeza.”

Fonte: própria do autor.

Considerando os aspectos que regem a bioética, assinale a alternativa que apresenta o confronto entre princípios na situação exposta.

- A) Autonomia x beneficência.
 B) Independência x autonomia.
 C) Liberdade x não maleficência.
 D) Equidade x justiça.
 E) Justiça x autonomia.

POLÍTICAS DE SAÚDE

11. Na avaliação em saúde, utilizam-se perguntas avaliativas para condução dos estudos. Esse tipo de pergunta possui como característica a relação entre uma intervenção e o resultado obtido.

Nesse sentido, observe as alternativas abaixo e assinale a alternativa que NÃO apresenta uma pergunta avaliativa.

- A) A estratégia de visita domiciliar feita pela estratégia de saúde da família de Serra Talhada é efetiva?
 B) Quais são os fatores relacionados ao aumento dos casos de dengue grave no município de Arcoverde?
 C) As ações de prevenção do câncer de colo de útero em Serrita têm qualidade técnica?
 D) As ações de saúde bucal em Salgueiro têm garantido resolutividade nas unidades de saúde da família?
 E) As atividades de vacinação de COVID da Estratégia saúde da família de Terra Nova são eficazes no aumento da cobertura vacinal da população?

12. Acerca do financiamento do SUS, analise as premissas abaixo:

- A. No mínimo, 25% do valor arrecadado através dos impostos no município deve ser aplicado na saúde.
 B. Atualmente existem 2 blocos de financiamento do SUS, o de custeio e o de investimento.
 C. A existência da Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS) não é um pré-requisito para recepção dos repasses.
 D. O financiamento do SUS e o uso dos recursos financeiros estão sob a fiscalização dos Conselhos de Saúde.
 E. A existência do Conselho de Saúde, com composição paritária, é um pré-requisito para recepção dos repasses.

Assinale a alternativa que representa, apenas, os itens CORRETOS.

- A) A; B; C.
 B) A; D; E.
 C) C; A; D.
 D) C; D; E.
 E) B; D; E.

13. Leia abaixo o trecho textual extraído de uma publicação científica:

“Entre os médicos da APS, 96% conhecem, 84% utilizam protocolos de encaminhamento e 92% encaminham os pacientes, principalmente para manejo de doenças complicadas que necessitam de avaliação do especialista. Entre os especialistas, 50% conhecem os protocolos, e todos apontam que o principal motivo de encaminhamentos para eles ocorre devido a condições crônicas prevalentes mal controladas na APS, sendo considerados pelos endocrinologistas como mal indicados. O médico regulador avalia que a maioria dos documentos de encaminhamento é incompleta e não permite verificar a gravidade do problema. Conclui-se que os protocolos de encaminhamento não estão sendo utilizados de forma a otimizar os fluxos dos usuários na rede de atenção à saúde, indicando a necessidade de revisão de processos de trabalho, capacitação dos profissionais e articulação entre APS, regulação e Atenção Especializada.”

Fonte: ARTIGO ORIGINAL • Saúde debate 44 (126) • Jul-Sep 2020 • <https://doi.org/10.1590/0103-1104202012608>

Com base no exposto, assinale a alternativa que apresenta o aspecto diretamente comprometido na situação.

- A) Referência e contrarreferência na rede.
 B) Ambiência.
 C) Integralidade.
 D) Equidade.
 E) Adscrição territorial.

14. O Ministério da Saúde possui um amplo rol de políticas públicas formuladas com base nas necessidades dos usuários. As especificidades das políticas consideram ciclos vitais, gênero, etnias, mas, sobretudo, fatores que requerem atenção especial para coibir práticas exclusivas de minorias dentro da sociedade, a saber: situação social, orientação sexual e outras, importantes, para integralidade e universalidade da saúde prestada a toda população. Nesse sentido, analise a imagem abaixo:



Fonte: www.ameriospr.com.br

Considerando a instituição da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP) no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um dos princípios que regem a PNAISP é o respeito aos direitos humanos.
- B) Um dos objetivos da PNAISP é o acesso das pessoas privadas de liberdade à RAS.
- C) Um dos objetivos da PNAISP é velar pela segurança da sociedade em liberdade, devendo manter o preso fora da RAS, mesmo devido ao agravo.
- D) A efetuação da assistência pode ocorrer por meio das Equipes de Saúde no Sistema Prisional (ESP).
- E) A atenção integral resolutiva, contínua e de qualidade é uma das diretrizes da PNAISP.

15. Leia abaixo o poema de João Cabral de Melo Neto:

“Um galo sozinho não tece uma manhã: ele precisará sempre de outros galos. De um que apanhe esse grito que ele e o lance a outro; de um outro galo que apanhe o grito de um galo antes e o lance a outro; e de outros galos que com muitos outros galos se cruzem os fios de sol de seus gritos de galo, para que a manhã, desde uma teia tênue, se vá tecendo, entre todos os galos. E se encorpando em tela, entre todos, se erguendo tenda, onde entrem todos, se entretendendo para todos, no toldo (a manhã) que plana livre de armação. A manhã, toldo de um tecido tão aéreo que, tecido, se eleva por si: luz balão”.

Autor: João Cabral de Melo Neto



Fonte: tecerdavid.wordpress.com/2007/09/10/tecendo-o-fio-do-destino-2/

Com base no poema e na imagem apresentada, assinale a alternativa que traz a analogia entre o poema e o que propõe a Rede de Atenção à Saúde - RAS.

- A) Fragmentação dos diversos pontos da rede de atenção em saúde.
- B) Conjunto coordenado dos pontos de atenção da RAS culminando em uma assistência contínua e integral à população.
- C) Hierarquia entre os pontos de atenção, sem comunicação entre pontos da rede.
- D) Baixa capilaridade e inacessibilidade aos componentes da RAS.
- E) “Sistema com muros”, com barreiras de acesso entre os níveis de atenção.

16. Em 2022, o Ministério da Saúde instituiu o incentivo financeiro federal para implementação de atividade física na Atenção Primária à Saúde (APS).

Tal prática constitui um tema prioritário para a promoção da saúde, uma vez que

- A) aumenta a capitação de verba de custeio para os municípios.
- B) diminui os custos da população com saúde corporal.
- C) fomenta o populismo entre gestores do nível municipal, fortalecendo a gestão.
- D) promove saúde por meio de atividades físicas no espaço público, considerando a cultura local.
- E) aumenta o registro de atividades coletivas pela unidade básica de saúde, incrementando a produção e o financiamento.

17. Acerca da coordenação da equipe na Atenção Básica, assinale a alternativa que apresenta o profissional responsável por tal atribuição.

- A) Enfermeiro.
- B) Médico.
- C) Cirurgião-dentista.
- D) Qualquer profissional de nível superior da equipe.
- E) Agente comunitário de saúde.

18. Considerando as características da educação permanente em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Considera o contexto real do local da ação educativa, incorporando o ensino e o aprendizado à vida cotidiana das práticas laborais.
- B) Desconsidera a prática profissional enquanto fonte de conhecimento, perpetua estratégias educativas com base nas autoridades teóricas.
- C) Zela pelo papel ativo das pessoas na construção de conhecimento, a partir da reflexão diária e da prática profissional.
- D) Distancia-se da fragmentação disciplinar e profissional, valorizando o corpo da equipe e a multidisciplinaridade.
- E) Amplia os espaços educativos para além das instituições formais de ensino.

19. A notícia abaixo faz alusão a um dicionário criado por pesquisadores da Universidade Federal do Ceará (UFC) cujo fim é a tradução de sintomas da linguagem popular para os termos médicos.

Já são mais de 400 termos registrados. A origem exata de cada termo foi determinada pela equipe, mas uma característica vista em comum é a doença ser nomeada a partir de seus sintomas. Dentro dessa lógica, dispepsia vira arroto choco, anemia vira amarelo empobado, ruptura do tendão vira pedrada na batata da perna, e torção da alça intestinal vira nó da tripa gaiteira.

Fonte: www.g1.globo.com

Com base no exposto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A iniciativa, capaz de transformar ações de saúde, favorece a comunicação entre profissionais e pacientes.
- B) Estimula a discriminação da cultura nordestina entre os profissionais de saúde.
- C) O dicionário restringe o diálogo nas relações de cuidado entre profissional e paciente.
- D) A ação dificulta o conhecimento crítico por parte dos profissionais acerca da realidade dos usuários.
- E) O dicionário proporciona diálogos etnocêntricos.

20. A respeito das Conferências de Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A periodicidade das reuniões é a cada quatro anos.
- B) Apresentam caráter permanente, não existindo, dessa maneira, periodicidade específica para realização.
- C) Não possuem característica de instância colegiada ou deliberativa.
- D) Apesar de ser um fórum privilegiado de participação da sociedade civil, esta não pode participar das discussões e sugestões de soluções para os problemas levantados.
- E) A representação dos usuários nesses espaços é proibida, sendo um espaço resguardado para os conselheiros de saúde.

VIGILANCIA EM SAÚDE

21. No final de 2019, manchas de óleo atingiram o litoral nordestino culminando em um desastre ambiental, que trouxe risco para a saúde da população. Sobre essa temática observe a notícia abaixo:



Fonte: www.bbc.com

Assinale a alternativa que apresenta a área de atuação da Vigilância em Saúde Ambiental diretamente relacionada ao fato.

- A) Vigilância em saúde de populações expostas a poluentes atmosféricos (Vigiar)
- B) Vigilância da qualidade da água para consumo humano (Vigiágua)
- C) Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas em Inquérito Telefônico (Vigitel)
- D) Vigilância em saúde ambiental relacionada aos fatores físicos (Vigifis)
- E) Vigilância em saúde ambiental relacionada aos riscos decorrentes de desastres (Vigidesastres)

22. Um estudo científico, publicado em uma base de dados, apresenta o seguinte trecho:

A amostra de 71 pacientes foi dividida randomicamente em dois grupos (um recebendo naltrexona e outro placebo). Sujeitos dependentes de álcool foram tratados com 50 mg de naltrexona ou placebo diariamente por 12 semanas. Ambos os grupos de tratamento receberam intervenção breve. Os desfechos clínicos primários para este estudo foram taxa de recaída e mudança no padrão de consumo de álcool.

Fonte: www.scielo.br/j/jbpsiq/a/R7PM5wdLvbSTMds4dCdbzVv/?format=pdf

Com base no exposto, assinale a alternativa cujo tipo de estudo do recorte é apresentado.

- A) Estudo de incidência.
- B) Ensaio clínico.
- C) Estudo de prevalência.
- D) Relato de caso.
- E) Revisão sistemática.

23. Os conceitos de prevalência e incidência são amplamente difundidos entre a população de estudantes e profissionais da área de saúde. Abaixo constam as definições sintéticas dos termos apresentados:

Prevalência – representa o volume de casos de uma doença considerada.
 Incidência – corresponde à quantidade de casos novos, ocorridos em uma determinada população durante certo período e lugar.

Fonte: www.arca.fiocruz.br

Considerando os conceitos expostos, é **CORRETO** afirmar que a relação entre a incidência e prevalência de um agravo na população é

- A) inexistente.
- B) diretamente proporcional.
- C) inversamente proporcional.
- D) sempre dubitável.
- E) de invalidação.

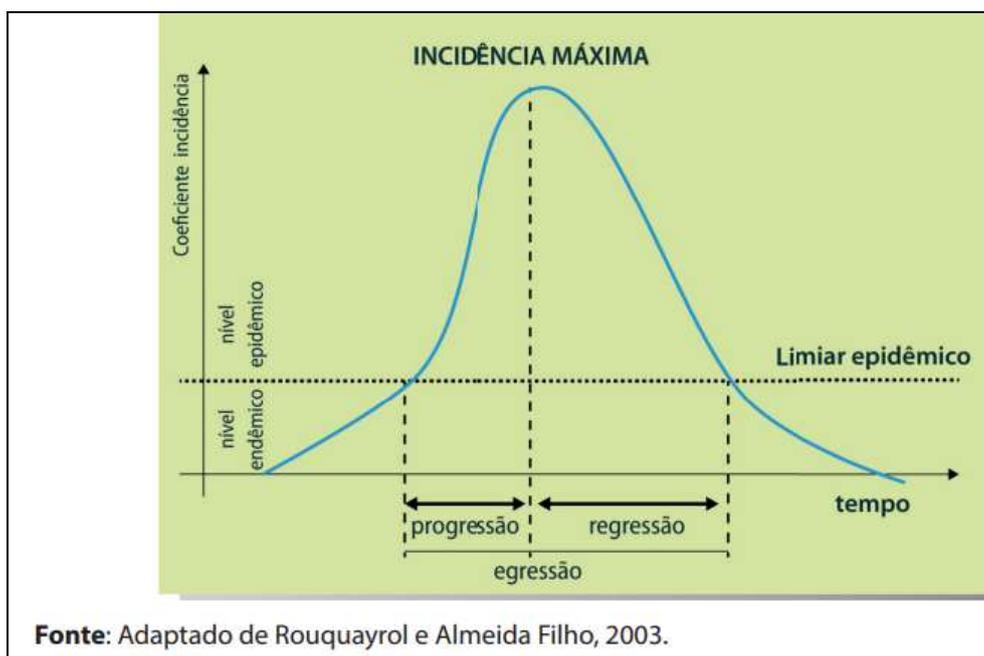
24. “Em decorrência dos comportamentos distintos dos grupos formados por crianças e adolescentes e idosos, verifica-se um aumento crescente no índice de envelhecimento da população brasileira, a tal ponto que, mantidas as hipóteses de queda futura dos níveis de fecundidade no país, ter-se-á, em 2050, 226 idosos de 60 anos ou mais para cada 100 crianças e adolescentes”

Temas Livres • Ciênc. saúde coletiva 18 (4) • Abr 2013 • <https://doi.org/10.1590/S1413-81232013000400016>

Considerando a mudança estrutural referida, observa-se uma nova pirâmide com um estreitamento da base e alargamento da parte superior. Dessa maneira, assinale a alternativa que apresenta as variáveis que compõem a pirâmide populacional.

- A) Sexo e idade (por grupo etário).
- B) Gênero e raça.
- C) Sexo e etnia.
- D) Idade e etnia.
- E) Raça e estado civil.

25. Observe, abaixo, um gráfico que representa uma curva epidêmica.



Com base no exposto, assinale a alternativa que **NÃO** está relacionada à fase de regressão da curva.

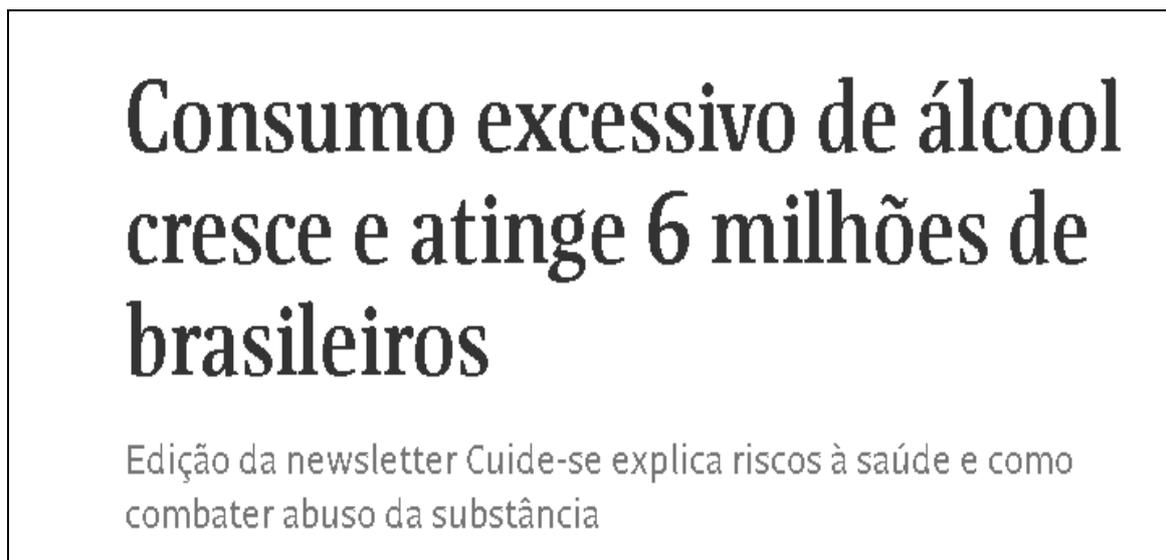
- A) Eficácia das ações de vigilância e controle de um agravo.
- B) Aumento progressivo do número de casos.
- C) Regressão do número de suscetíveis ao adoecimento.
- D) Esgotamento dos expostos ao risco de desenvolver o agravo.
- E) Superação das condições epidemiológicas que favoreceram a transmissão da doença.

26. Existem algumas situações e agravos que possuem o potencial de inscrever os usuários do SUS em uma rede cuidados contínua; eles se inserem e permanecem na rede para seguimento de cuidados. Exemplo desse cenário são os usuários de álcool e drogas; os portadores de hipertensão arterial e diabetes e também de HIV.

Uma vez que o HIV/AIDS é emergente e transmissível, o aspecto que insere o portador em uma rede contínua de cuidados consiste no fato de

- A) configurar, também, uma condição crônica.
- B) apresentar elevada letalidade.
- C) possuir alta infectividade.
- D) consistir em um agravo com elevada transmissibilidade.
- E) necessitar de melhor acompanhamento para a condução de estudos clínicos científicos.

27. Observe a notícia que segue abaixo:



Fonte: www1.folha.uol.com.br/equilibrioesaude/2023/08/o-aumento-do-consumo-excessivo-de-alcool-no-pais.shtml

Considerando a temática envolta na questão, é CORRETO afirmar que o indicador de saúde utilizado para estimar a frequência de uso excessivo de álcool na população acima de 15 anos é um indicador de

- A) sociabilidade.
- B) natalidade.
- C) morbidade.
- D) mortalidade.
- E) risco comportamental.

28. A Declaração de Nascidos vivos (DNV) está para o SINASC assim como a Declaração de óbito (DO) está para o SIM. Essas declarações que alimentam os sistemas citados são impressas em 3 vias, uma coleta de dados dos nascidos vivos, ao passo que a outra da mortalidade.

Tratando especificamente do SIM, a emissão do documento básico de coleta dos dados que o alimenta é de responsabilidade do

- A) cartório.
- B) assistente social.
- C) psicólogo.
- D) médico.
- E) enfermeiro.

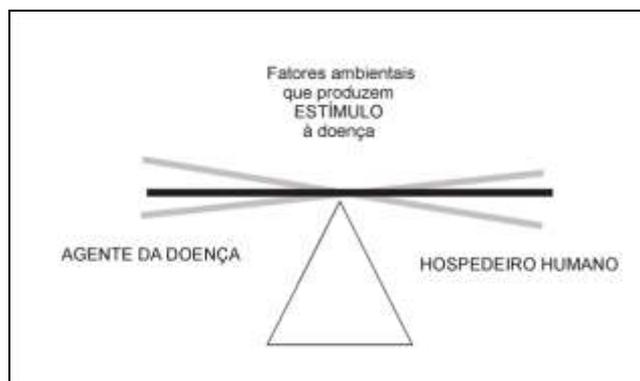
29. Leia atentamente a notícia abaixo:

As mulheres são, pela primeira vez em cinco décadas, maioria em todas as grandes regiões do Brasil. Faltava apenas a Região Norte para consolidar a tendência histórica de predominância feminina. Não falta mais, segundo o Censo Demográfico de 2022, que teve novos resultados divulgados hoje (27) pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). O país tem uma população residente de 203.080.756. Deste total, 104.548.325 (51,5%) são mulheres e 98.532.431 (48,5%) são homens. O que significa que existe um excedente de 6.015.894 mulheres em relação ao número de homens. O IBGE considera, para fins de registro, o sexo biológico do morador atribuído no nascimento.[...] Se em 1980, havia 98,7 homens para cada 100 mulheres, em 2022 essa proporção passou a ser de 94,2 homens para cada 100 mulheres.

Fonte: agenciabrasil.ebc.com.br

Com base no exposto, assinale a alternativa que contém o indicador demográfico capaz de mensurar a relação quantitativa entre os sexos presente na notícia.

- A) Razão de sexos.
- B) Razão de dependência.
- C) Taxa de fecundidade.
- D) Grau de urbanização
- E) Razão de gênero.

30. Abaixo, consta uma imagem com a descrição do processo de adoecimento:

Fonte: pt.wikipedia.org

É CORRETO afirmar que a tríade caracteriza a(o)

- A) determinação social da doença.
- B) teoria miasmática.
- C) história natural da doença.
- D) influência dos determinantes sociais em modelos de multicamadas.
- E) paradigma do cuidado complexo em saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Sobre a fisioterapia no cenário da saúde pública no Brasil, analise as afirmativas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Profissão surgida nas crises sanitárias, a fisioterapia vem consolidando sua missão de auxiliar a reconstrução de vidas nos momentos de instabilidade, criando algo novo daquilo que se perdeu e, acima de tudo, promovendo a prevenção para seguir em frente. Ainda nos primórdios da civilização, os humanos já se valiam dos recursos físicos em suas enfermidades. Contudo, foi em meio aos horrores das grandes guerras no início do século XX, ao introduzir os recursos fisioterápicos integrados à terapêutica médica, que a fisioterapia se mostrou presente como prática sistematizada.
- () A crise humanitária que gerou 20 milhões de feridos somente no conflito bélico entre 1914 e 1918 mostrou a importância da fisioterapia na recuperação e reinserção dos incapacitados para o trabalho e para a vida cotidiana. Entretanto, foi o surto viral da poliomielite, gerando um grande contingente de pessoas incapacitadas, que oficializou no Brasil a introdução dos primeiros profissionais ligados à reabilitação física. No mesmo período, a tuberculose e a necessidade de reinserir as primeiras vítimas de acidentes ao trabalho na indústria contribuíram para a necessidade da criação de instituições especializadas em reabilitação física.

- () A necessidade de mão de obra especializada para atender as instituições especializadas em reabilitação física motivou a criação de escolas profissionalizantes na década de 1950, onde se formaram os primeiros técnicos em fisioterapia nas cidades de São Paulo, Rio de Janeiro e, posteriormente, Belo Horizonte. Apenas em 1963, com o Parecer nº 388/63, teve início a atualização curricular e a orientação para a formação de nível superior das profissões de fisioterapia e terapia ocupacional. Porém, só em 13 de outubro de 1969, essas duas profissões foram regulamentadas no Brasil.
- () A fisioterapia mostrou sua importância na atual crise da pandemia de COVID-19. O manejo ventilatório do paciente crítico nas unidades de terapia intensiva e a intervenção no processo de reabilitação das síndromes pós-COVID ampliaram a visibilidade da fisioterapia. Diante do maior desafio sanitário do século, proteger vidas passou a ser mais um esforço diário dos profissionais que a praticam e que são essenciais à manutenção da saúde humana.

Assinale a alternativa que apresenta a correlação CORRETA.

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

32. Sobre a atenção primária à saúde (APS) e a atuação do fisioterapeuta, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) A APS é o nível preferencial de entrada em um sistema de saúde e fornece atenção à saúde das pessoas. Caracterizada pela longitudinalidade e integralidade das ações em saúde e, orientada de acordo com os principais problemas sanitários da comunidade, forma a base e determina o trabalho dos outros níveis de atenção, variando nos diversos países.
- B) No Brasil, o Sistema Único de Saúde (SUS), público e universal, considera a Estratégia Saúde da Família (ESF) de responsabilidade do Ministério da Saúde, como reorientadora do modelo de atenção em saúde e porta de entrada na APS, também denominada no país de atenção básica.
- C) Com o objetivo de ampliação das ações da 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. Reformulado em 2017, passou a ser chamado de Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB).
- 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. Entretanto, a predominância e multicausalidade das condições crônicas de saúde e suas repercussões na capacidade funcional impossibilitam a inserção e o trabalho do fisioterapeuta na reorganização das políticas de APS.

33. Sobre as práticas fisioterapêuticas para a produção do cuidado na atenção primária à saúde (APS), analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) As práticas em grupo constituem importante recurso de cuidado na APS, podendo ser realizadas em diferentes modalidades. Independente da sua organização, o cuidado compartilhado prioriza uma consulta dirigida com o objetivo de atender a necessidades biológicas de um grupo de pessoas.
- B) Os grupos, quando baseados no vínculo, na escuta e no apoio, constituem um espaço coletivo de reflexão, aprendizado e tomada de decisão, gerando oportunidades de promoção à saúde, fortalecendo os sujeitos e prevenindo o adoecimento, destacando resultados terapêuticos satisfatórios e criação de vínculos afetivos, que proporcionam o fortalecimento das relações interpessoais, bem-estar e melhoria na qualidade de vida.
- C) A visita domiciliar se caracteriza como o deslocamento do profissional até o domicílio do usuário, com a finalidade de atenção à saúde, aprendizagem ou investigação. É uma ferramenta de trabalho para o cuidado das pessoas e aparece como uma atividade imprescindível para o fisioterapeuta que atua na APS, como meio de promover acesso aos usuários e de desenvolver os encaminhamentos e orientações pertinentes a cada caso.
- D) A avaliação realizada no atendimento individual é uma das atividades que compõem o processo de trabalho do fisioterapeuta, e este deve estar apto a realizar a triagem clínica de primeiro contato na APS. Considerando que os comprometimentos musculoesqueléticos são frequentes na população geral, entende-se que a alta demanda por avaliações musculoesqueléticas seja queixa frequente na APS.
- E) Dentre as ferramentas de trabalho utilizadas pelos fisioterapeutas na APS, o apoio matricial conta com duas dimensões de apoio: assistencial (ação clínica direta aos usuários) e ação tecnicopedagógica, que fornece suporte educacional à equipe para o compartilhamento do conhecimento na busca de solução das necessidades de saúde da população.

34. Qual das alternativas abaixo NÃO descreve as Funções da Atenção Básica nas Redes de Atenção à Saúde (RAS)?

- A) Ser base: ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária.
- B) Ser resolutiva: identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.
- C) Coordenar o cuidado: elaborar, acompanhar e gerir projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS.
- D) Receber da atenção terciária as ferramentas de gestão do cuidado: repassar a gestão das listas de espera (encaminhamentos para consultas especializadas, procedimentos e exames), prontuário eletrônico em rede, protocolos de atenção organizados sob a lógica de linhas de cuidado, discussão e análise de casos críticos.
- E) Ordenar as redes: reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários.

35. No contexto da intersetorialidade, analise as afirmativas relacionadas às ações intersetoriais no campo da saúde e assinale a INCORRETA.

- A) Colaboração entre diferentes setores governamentais.
- B) Redução das iniquidades enquanto objetivo-alvo da prática intersetorial, direta ou indiretamente.
- C) Verticalização das relações profissionais.
- D) Redução das desigualdades na saúde previamente ao seu agravamento.
- E) Priorização do respeito à diversidade e às peculiaridades setoriais.

36. Sobre a Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) A finalidade primordial desta Política é recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.
- B) A presente política do Ministério da Saúde, voltada para a inclusão das pessoas com deficiência em toda a rede de serviços do Sistema Único de Saúde (SUS), caracteriza-se por reconhecer a necessidade de implementar o processo de respostas às complexas questões que envolvem a atenção à saúde das pessoas com deficiência no Brasil.
- C) Define como seus propósitos gerais um amplo leque de possibilidades que vai da prevenção de agravos à proteção da saúde, passando pela reabilitação: proteger a saúde da pessoa com deficiência; reabilitar a pessoa com deficiência na sua capacidade funcional e desempenho humano, contribuindo para a sua inclusão em todas as esferas da vida social e prevenir agravos que determinam o aparecimento de deficiências.
- D) Suas principais diretrizes são: a promoção da qualidade de vida, a prevenção de deficiências; a atenção integral à saúde, a melhoria dos mecanismos de informação; a capacitação de recursos humanos e a organização e funcionamento dos serviços.
- E) Para o desenvolvimento dessa Política, a Atenção Básica tem fundamental importância com a Saúde da Família e os Agentes Comunitários de Saúde que, trabalhando com áreas territorializadas de abrangência, capilarizam o cuidado à saúde e ao adoecimento, aproximando os serviços das comunidades, famílias e indivíduos.

37. O Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência - Plano Viver sem Limite 2 – é uma continuação da primeira versão, instituída pelo Decreto Nº 7.612, de 17 de novembro de 2011, que abrange ações para o enfrentamento às barreiras que impedem as pessoas com deficiência de exercer a plena cidadania. O Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania entende ser importante continuar com os propósitos do primeiro Plano, mas também propor novas frentes de ação. Para isso, criou 4 eixos para organizar essas ações.

Sobre esses eixos, analise as afirmativas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- | |
|---|
| <p>I. () Gestão Inclusiva e Participativa – esse eixo abrange ações visando aprimorar a gestão pública para garantir a plena participação social e o exercício da cidadania das pessoas com deficiência.</p> <p>II. () Enfrentamento à violência e ao capacitismo – esse eixo visa debater, planejar e implementar ações de enfrentamento à violência contra pessoas com deficiência, o capacitismo (discriminação por motivo de deficiência) e outras formas de discriminação às quais as pessoas com deficiência podem estar expostas.</p> <p>III. () Acessibilidade e tecnologia Assistiva – esse eixo compreende ações que visam promover a Acessibilidade Universal e o acesso de pessoas com deficiência à Tecnologia Assistiva por meio dos serviços públicos.</p> |
|---|

IV. () Acesso a Direitos – esse eixo visa debater, planejar e implementar ações de conscientização e fomento ao acesso a direitos econômicos, sociais, culturais, ambientais, tecnológicos e outros das pessoas com deficiência.

Assinale a alternativa que apresenta a correlação CORRETA.

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

38. Na aquisição de habilidades motoras no desenvolvimento típico de uma criança, é INCORRETO afirmar que

- A) entre 1 e 2 meses, há predomínio do tônus flexor, assimetria postural e preensão reflexa.
- B) entre 2 e 4 meses, a criança fica de bruços, faz apoio de cotovelos, levanta a cabeça e os ombros.
- C) entre 4 e 5 meses, a criança apresenta preensão voluntária das mãos e inicia o rolar para os lados.
- D) entre 7 e 9 meses, a criança senta-se sem apoio, arrasta-se e engatinha.
- E) aos 9 meses, a criança anda sozinha.

39. Sobre a paralisia braquial obstétrica (PBO), analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Também conhecida como paralisia braquial perinatal, é descrita como uma paralisia flácida do membro superior, cuja causa mais comum é determinada pelo estiramento excessivo do plexo braquial (formado pelas raízes C5-D1) durante o parto.
- B) Existem vários fatores de risco, sendo o mais frequente a macrosomia fetal (peso ao nascer > 4 kg), seguida por distocia de ombros.
- C) As dificuldades encontradas no membro superior dependerão do nível em que ocorreu a lesão e das raízes afetadas, portanto nem todas as crianças com PBO apresentarão as mesmas limitações funcionais.
- D) Estudos mencionam um prazo superior a doze meses para recuperação completa em casos de menor gravidade, e os principais indicadores potenciais de prognóstico incluem a natureza e extensão da lesão, fraturas associadas e o sinal de Horner ipsilateral.
- E) O tratamento pode envolver fisioterapia, acompanhamento médico regular e, em alguns casos, intervenções cirúrgicas. A maioria dos casos de PBO melhora com o tempo e tratamento, mas em alguns casos, podem persistir sequelas permanentes.

40. O Acidente Vascular Cerebral (AVC) causa danos significativos ao tecido cerebral e múltiplas deficiências neurológicas, levando a uma perda significativa de função e incapacidade residual. O principal objetivo da reabilitação do AVC é organizar e otimizar o processo de recuperação, permitindo que uma pessoa atinja os seus níveis ideais de funcionamento físico, cognitivo, comunicativo, emocional e social através da integração de técnicas de reabilitação interdisciplinares.

- A) Na recuperação do AVC, é preciso considerar a maior melhora que ocorre nos primeiros três meses. Durante essa fase, a melhora neurológica espontânea variável pode ser considerada um fator de confusão na avaliação da intervenção de reabilitação.
- B) O progresso nos resultados funcionais após três meses parece depender em grande parte de estratégias de adaptação à aprendizagem. A melhoria ocorre provavelmente através de uma combinação complexa de recuperação espontânea e processos dependentes da aprendizagem, incluindo restituição, substituição e compensação.
- C) A reparação neurológica provavelmente ocorre através da reorganização cerebral, levando a uma verdadeira recuperação associada à compensação e restituição nas fases posteriores após o AVC. O movimento passivo é o que mais contribui para a reorganização cerebral após o AVC e pode ser um componente chave na aprendizagem motora e na reabilitação.
- D) As alterações no equilíbrio e no controle postural são causadas por comprometimento motor e perda de orientação sensorial e espacial do corpo. São comuns após o AVC e afetam negativamente a qualidade de vida, as atividades e a participação dos indivíduos.
- E) O treinamento de tronco, com apoio, em superfícies instáveis, como bolas utilizadas em sessões de fisioterapia, colchões de ar, travesseiros e pranchas, parece ser superior às superfícies estáveis para melhorar o equilíbrio estático e dinâmico. Há fortes evidências dos benefícios do treinamento de controle de tronco na posição sentada, bem como no equilíbrio móvel e estático.

41. Sobre a escolha dos exercícios fisioterapêuticos ou métodos utilizados adequadamente em pacientes com espondilite anquilosante, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Reabilitação postural pelo método Reeducação Postural Global (RPG).
 - B) Mobilidade e flexibilidade cervical, torácica e de coluna lombar.
 - C) Alongamento de musculatura extensora e fortalecimento de musculatura flexora.
 - D) Exercícios de expansibilidade torácica.
 - E) Exercícios em grupo, terapia passiva, relaxamento e educação do paciente.
-

42. Para os idosos residentes em uma dada comunidade, evidências mostram que a avaliação dos fatores de risco relacionados à saúde e ao ambiente, com intervenções baseadas nesses resultados, é altamente efetiva na redução de quedas nos idosos que não tenham comprometimento cognitivo.

Com relação aos componentes de uma abordagem multifatorial bem-sucedida para prevenir e reduzir quedas nesses idosos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Treino de equilíbrio e de marcha com o uso apropriado de artefatos de apoio.
 - B) Avaliação dos riscos ambientais e sua modificação.
 - C) Revisão dos medicamentos e modificação do que seja necessário alterar.
 - D) Tratamento dos problemas de visão.
 - E) Oferta de educação sem treinamento.
-

43. A dor lombar (lombalgia) é um dos problemas de saúde mais comuns na atenção primária. A lombalgia pode ser definida como qualquer dor entre as últimas costelas e as pregas glúteas inferiores, com ou sem dor nos membros inferiores.

Sobre lombalgia, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) A lombalgia aguda tem início súbito e dura mais de doze semanas; a lombalgia subaguda dura de doze a vinte e quatro semanas, e a lombalgia crônica se apresenta por um período maior ou igual a vinte e quatro semanas.
 - B) Pode ser responsável por grande percentual de limitações funcionais, resultar em dificuldade para realizar atividades de vida diária e ser fator de risco para incapacidade e invalidez.
 - C) No idoso, tem início insidioso, causada pela degeneração de estruturas da coluna vertebral inerente ao processo de envelhecimento, que gera alterações nas partes ósseas, além de modificações discais e ligamentares da coluna vertebral.
 - D) As dores lombares podem ser primárias ou secundárias, com ou sem envolvimento neurológico (lombociatalgias) e podem ser causadas por patologias inflamatórias, degenerativas, neoplásicas, defeitos congênitos, déficit muscular, predisposição reumática e outras.
 - E) O quadro patológico pode estar associado, também, a múltiplas causas, como, por exemplo, fatores sociodemográficos (idade, sexo, renda e escolaridade), comportamentais (tabagismo e sedentarismo), fatores encontrados nas atividades cotidianas (trabalho físico pesado, posição viciosa e movimentos repetitivos) e outros.
-

44. A doença arterial obstrutiva periférica pode causar obstrução parcial ou total das artérias dos membros inferiores, provocando redução do fluxo sanguíneo para as extremidades. Nos casos mais críticos, existe o risco de amputação do membro, caso não haja possibilidade de revascularização.

Sobre a patologia e a fisioterapia, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Na apresentação clínica, destaca-se a claudicação intermitente.
 - B) São frequentes os sintomas como câibra, dor ou cansaço nos membros inferiores (MMII).
 - C) Os sintomas aliviam no decorrer da caminhada e pioram no repouso.
 - D) A fisioterapia no pré-operatório objetiva controlar a dor, reduzir edemas, aumentar a amplitude de movimento, estimular a deambulação e propiciar a educação em saúde.
 - E) A fisioterapia no pós-operatório objetiva promover ganho de força muscular, amplitude de movimento e capacidade funcional.
-

45. A gravidade da COVID-19 pode ser classificada em quatro níveis: leve, moderado, grave e crítico. Segundo o Ministério da Saúde, a maioria dos pacientes infectados pelo SARS-CoV-2 são categorizados como leves a moderados e apresentam sintomas, como desconforto, febre, fadiga, tosse, dispneia leve, anorexia, dor de garganta, dor generalizada, dores de cabeça, congestão nasal, diarreia, náusea e vômito. A literatura mostra que esses pacientes podem ser tratados pelo manejo dos sintomas, e geralmente não necessitam de hospitalização. Os fisioterapeutas desempenham um papel crucial nesse período.

O protocolo fisioterapêutico para esses pacientes deve incluir todas as alternativas abaixo, EXCETO:

- A) oxigenoterapia ou ventilação mecânica invasiva.
 - B) exercícios aeróbicos de baixa intensidade.
 - C) fortalecimento muscular.
 - D) treino de equilíbrio.
 - E) alongamentos.
-

46. A asma é uma doença pulmonar crônica, e seu tratamento visa alcançar o controle da doença, reduzir o número de exacerbações, a limitação ao fluxo aéreo e os sintomas. Para alcançar esses objetivos, recomenda-se o tratamento farmacológico e o não farmacológico. O tratamento fisioterapêutico é considerado uma intervenção não farmacológica.

Sobre esse tratamento, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Deve ser instituído sempre que o paciente estiver em crise, mesmo sem tratamento medicamentoso adequado.
 - B) O inspirômetro é um equipamento utilizado para auxiliar o paciente a realizar exercícios, pois apresenta um retorno visual para que eles sejam mais bem realizados.
 - C) Os exercícios respiratórios que promovem redução na hiperventilação e, conseqüentemente, a hipocapnia, são estratégias interessantes.
 - D) Os exercícios respiratórios que favoreçam a respiração tranquila contribuem com o aumento no CO₂ alveolar e conseqüente redução do broncoespasmo, minimizando o trabalho respiratório e a dispneia.
 - E) Na presença de fraqueza muscular, o treinamento muscular respiratório é realizado com instrumentos que geram resistência à inspiração do paciente.
-

47. São características do trabalho em equipe interprofissional todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) comunicação e colaboração entre profissionais.
 - B) definição de objetivos comuns para construção de um projeto assistencial comum.
 - C) tomada de decisões compartilhadas e responsabilidade de cada componente.
 - D) desconsideração das experiências e saberes de cada membro da equipe.
 - E) horizontalização das relações de poder e atenção centrada no paciente/usuário.
-

48. Qual das alternativas abaixo NÃO contempla os eixos fundamentais da proposta da Clínica Ampliada?

- A) Compreensão ampliada do processo saúde-doença.
 - B) Resolução individualizada dos diagnósticos e terapêuticas.
 - C) Ampliação do objeto de trabalho.
 - D) Transformação dos meios ou instrumentos de trabalho.
 - E) Suporte para os profissionais de saúde.
-

49. Sob a perspectiva da Educação em Saúde, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- 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.
 - B) A discussão sobre a necessidade da educação no contexto da saúde teve início no século XII, sendo pautada pelo reconhecimento de que o processo de cuidar da saúde requer a participação primordial dos profissionais da área.
 - C) A educação em saúde passou por longos processos e modificações, até chegar aos conceitos e diretrizes que possui hoje. Tal proposta tem como principal função promover a democratização do acesso ao conhecimento pela população usuária dos serviços de saúde.
 - D) 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.
 - E) 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.
-

50. Constituem-se deveres fundamentais do fisioterapeuta, segundo sua área e atribuição específica, os citados abaixo, EXCETO:

- A) assumir responsabilidade técnica por serviço de Fisioterapia, em caráter de urgência, quando designado ou quando for o único profissional do setor, atendendo a Resolução específica.
 - B) exercer sua atividade com zelo, probidade e decoro e obedecer aos preceitos da ética profissional, da moral, do civismo e das leis em vigor, preservando a honra, o prestígio e as tradições de sua profissão.
 - C) recomendar, prescrever e executar tratamento ou nele colaborar, quando praticado sem o consentimento formal do cliente/paciente/usuário ou de seu representante legal ou responsável, quando se tratar de menor ou incapaz.
 - D) utilizar todos os conhecimentos técnico-científicos a seu alcance e aprimorá-los contínua e permanentemente, para promover a saúde e prevenir condições que impliquem em perda da qualidade da vida do ser humano.
 - E) manter segredo sobre fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão de sua atividade profissional e exigir o mesmo comportamento do pessoal sob sua direção, salvo situações previstas em lei.
-

CADERNO 173
PERFIL SAÚDE COLETIVA – MODALIDADE
MULTIPROFISSIONAL / FISIOTERAPIA