

CONHECIMENTOS GERAIS**01. Sobre a Reforma Sanitária Brasileira (RSB), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A Reforma Sanitária Brasileira se refere a um movimento que ocorreu e findou em meados dos anos 70 no Brasil.
- B) Reforma Sanitária e Reforma Setorial da saúde são conceitos que tratam do mesmo objeto, podendo ser utilizados, assim, como sinônimos.
- C) A Reforma Sanitária Brasileira inspira um movimento social ainda em construção no contexto nacional.
- D) É correto concluir que a agenda da Reforma Sanitária Brasileira tenha se esgotado.
- E) Trata-se de um movimento que contou com a participação de intelectuais, movimento estudantil, sociedade civil, entre outros, no contexto da redemocratização brasileira e que propunha a mudança estritamente do setor saúde.

02. Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
- B) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- C) O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades, previstos em proposta elaborada pela sua direção nacional, com a participação dos órgãos da Previdência Social e da Assistência Social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- D) O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde (SUS) será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União.
- E) Considera-se telessaúde a modalidade de prestação de serviços de saúde a distância por meio da utilização das tecnologias da informação e da comunicação, que envolve, entre outros, a transmissão segura de dados e informações de saúde, por meio de textos, de sons, de imagens ou outras formas adequadas.

03. Considerando a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, analise as afirmativas abaixo:

- I. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é o órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- II. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- III. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências deverá ser maior em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- IV. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

Está CORRETO o que se afirma em

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

04. Sobre a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Sistema Único de Saúde (SUS), com suas bases estruturadas na reforma sanitária, não tem como competência constitucional ordenar a formação dos profissionais da área.
- B) No contexto nacional, o marco de destaque na política de educação dos profissionais da saúde foi a criação da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES) no ano de 2003, que possibilitou a institucionalização da política de educação na saúde e o estabelecimento de iniciativas relacionadas à reorientação da formação profissional, com ênfase na abordagem integral do processo saúde-doença, na valorização da Atenção Básica e na integração entre as Instituições de Ensino Superior (IES), serviços de saúde e comunidade, com a finalidade de propiciar o fortalecimento do SUS.
- C) A proposta contida na PNEPS assume a regionalização da gestão do SUS, como base para o desenvolvimento de iniciativas qualificadas para o enfrentamento das carências e necessidades do sistema nacional de saúde.
- D) No que concerne à Educação Permanente em Saúde, a definição assumida pelo Ministério da Saúde (MS) se configura como aprendizagem no trabalho, em que o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho.
- E) A Educação Permanente em Saúde é uma estratégia político-pedagógica que toma como objeto os problemas e necessidades emanadas do processo de trabalho em saúde e incorpora o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação e controle social no cotidiano do trabalho com vistas à produção de mudanças neste contexto.

05. Observe os conceitos abaixo descritos, considerando o Decreto 7.508/2011 e associe os itens I, II, III e IV às proposições A, B, C, D.

- | |
|--|
| <p>I. Região de Saúde</p> <p>II. Mapa da Saúde</p> <p>III. Rede de Atenção à Saúde</p> <p>IV. Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde</p> |
|--|

- | |
|---|
| <p>A. Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.</p> <p>B. Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.</p> <p>C. Acordo de colaboração firmado entre entes federativos, com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.</p> <p>D. Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.</p> |
|---|

Assinale a alternativa que indica a associação CORRETA.

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

06. A seguir, apresenta-se um trecho de uma matéria publicada na Revista Radis, intitulada: “HOMENS NEGROS INVISÍVEIS NA VACINAÇÃO - As desigualdades no processo de imunização para o homem negro na pandemia de covid-19”, de Rudson Amorim, em 19 de julho de 2023:

<p>Dados levantados e divulgados pelo Instituto Pólis apontam que, em 2021, a população negra morreu cerca de 1,5 vezes mais do que a população branca. Para ser mais específico, a projeção é de que 55% das pessoas negras internadas em estado grave por covid-19 nos hospitais vieram a óbito, enquanto apenas 34% das pessoas brancas foram impactadas pela doença nessas mesmas condições.</p> <p>Entretanto, até hoje o Ministério da Saúde e as secretarias estaduais não divulgaram os dados relacionados a raça e gênero na contagem de óbitos, o que dificulta a criação de políticas para tentar diminuir a taxa de letalidade da doença para esse grupo. Vale lembrar que, desde 2017, já existe a Portaria nº 344, que obriga o Ministério da Saúde a incluir dados relacionados à raça/cor em todos os documentos produzidos pelo órgão.</p>
--

Com relação ao conceito de letalidade, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A letalidade reflete a frequência com que surgem novos casos de uma doença num intervalo de tempo.
- B) A letalidade é uma medida da gravidade da doença, calculada dividindo-se o número de óbitos por determinada doença pelo número de casos da mesma doença.
- C) A letalidade é um indicador de saúde, calculada dividindo-se o número de óbitos pela população em risco.
- D) A letalidade é uma medida de frequência que considera pessoas que apresentaram, pelo menos, um episódio da doença ao longo da vida.
- E) A letalidade refere-se ao número de casos existentes de uma doença em um dado momento.

07. Dentre os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), aquele que é orientado pelo respeito às necessidades, diversidades e especificidades de cada cidadão ou grupo social, incluindo o reconhecimento de determinantes sociais e tem relação direta com os conceitos de igualdade e de justiça social, corresponde à

- A) Universalização.
- B) Igualdade.
- C) Equidade.
- D) Integralidade.
- E) Justiça social.

08. Considerando o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
- B) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- C) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Ministério da Saúde, em articulação com os estados, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite - CIT.
- D) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção terciária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
- E) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos, mas não acarretará na indução de políticas para a iniciativa privada.

09. No que se refere à Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A garantia do provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica, com vistas a promover ofertas de cuidado e o vínculo, é responsabilidade comum a todas as esferas de governo.
- B) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- C) Serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, desde que observados os princípios e diretrizes previstos nessa Portaria e tenham caráter transitório, devendo ser estimulada sua conversão em Estratégia Saúde da Família.
- D) A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- E) A garantia de uma infraestrutura adequada e com boas condições para o funcionamento das UBS, garantindo espaço, mobiliário e equipamentos, além de acessibilidade de pessoas com deficiência, de acordo com as normas vigentes, é responsabilidade exclusiva dos municípios.

10. Com base na Portaria nº 2.436/2017, que aprovou a Política Nacional de Atenção Básica, analise as seguintes assertivas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- I. () Como forma de garantir a coordenação do cuidado, ampliando o acesso e resolutividade das equipes que atuam na Atenção Básica, recomenda-se população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica, sendo vedada a existência de outros arranjos de adscrição.

- II. () As UBS deverão assegurar o acolhimento e escuta ativa e qualificada das pessoas, mesmo que não sejam da área de abrangência da unidade, com classificação de risco e encaminhamento responsável de acordo com as necessidades apresentadas.
- III. () Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 850 pessoas por ACS.
- IV. () Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades é atribuição exclusiva dos agentes comunitários de saúde.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

11. A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), instituída pela Resolução n.º 588/2018, é um documento que aborda a definição dos princípios, das diretrizes e das estratégias a serem observados nas três esferas de gestão do SUS no que se refere à vigilância em saúde.

Sobre tal política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A vigilância à saúde compreende a articulação dos saberes, processos e práticas relacionados à vigilância epidemiológica, vigilância em saúde ambiental, vigilância em saúde do trabalhador e vigilância sanitária.
- B) A análise de situação de saúde e as ações laboratoriais são atividades transversais e essenciais no processo de trabalho da Vigilância em Saúde.
- C) A vigilância à saúde incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo restritamente os serviços de saúde públicos, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- D) A PNVS deve contribuir para a integralidade na atenção à saúde, o que pressupõe a inserção de ações de vigilância em saúde em todas as instâncias e pontos da Rede de Atenção à Saúde do SUS.
- E) A PNVS deverá contemplar toda a população em território nacional, priorizando, entretanto, territórios, pessoas e grupos em situação de maior risco e vulnerabilidade.

12. “Medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde, bem como do desempenho de um sistema de saúde”.

Segundo a Organização Pan-Americana de Saúde (Opas), este se refere ao conceito de

- A) Prevalência.
 B) Risco.
 C) Incidência.
 D) Indicadores de saúde.
 E) Taxa de mortalidade.

13. Sobre Sistemas de Informação em Saúde, é INCORRETO afirmar que

- A) o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam na lista nacional de doenças de notificação compulsória.
- B) o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) foi implantado com o objetivo de coletar dados sobre os nascimentos ocorridos em todo o território nacional e fornecer informações sobre natalidade para todos os níveis do Sistema de Saúde.
- C) o Sistema de Informações Sobre Mortalidade (SIM) foi desenvolvido pelo Ministério da Saúde em 1975 para coletar dados sobre mortalidade no país.
- D) o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) se refere ao Sistema de Informação que permite o acompanhamento das crianças quanto à avaliação de nascimento, crescimento e segurança alimentar.
- E) o documento básico e essencial à coleta de dados da mortalidade no Brasil é a Declaração de Óbito.

14. De acordo com a Lei nº 8.080/1990 e suas alterações, NÃO é considerado um dos princípios e diretrizes do SUS:

- A) Direito à informação às pessoas assistidas sobre sua saúde.
 - B) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
 - C) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
 - D) Organização de atendimento público específico e especializado para mulheres e vítimas de violência doméstica em geral, que garanta, entre outros, atendimento, acompanhamento psicológico e cirurgias plásticas reparadoras.
 - E) Utilização da vigilância sanitária para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
-

15. No que diz respeito ao financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta coletiva, com acesso em cada esfera de sua atuação e movimentados sob fiscalização da Comissão Intergestores Tripartite.
 - B) Na esfera federal, os recursos financeiros, originários do Orçamento da Seguridade Social, de outros Orçamentos da União, além de outras fontes, serão administrados pelo Ministério da Saúde, através do Fundo Nacional de Saúde.
 - C) O Ministério da Saúde acompanhará, através de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação aprovada da aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios.
 - D) O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades.
 - E) Para o estabelecimento de valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios, será utilizada a combinação de alguns critérios, segundo análise técnica de programas e projetos, entre eles, o perfil demográfico da região e o perfil epidemiológico da população a ser coberta.
-

16. Após mais de três décadas da publicação das Leis Orgânicas do Sistema Único de Saúde, a mudança no perfil de morbimortalidade tem desafiado a gestão e operacionalização do SUS diante da grande heterogeneidade dos quase seis mil municípios brasileiros.

Sobre a transição demográfica e epidemiológica no Brasil, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O conceito de transição epidemiológica é utilizado para descrever e explicar as transformações nos padrões de ocorrência de doenças e causas de morte.
 - B) Os padrões de doenças se modificaram ao longo do tempo, passando de um padrão marcado por enfermidades predominantemente infecciosas para um padrão de maior prevalência de doenças crônicas não transmissíveis.
 - C) O Brasil convive com distintos padrões de transição epidemiológica, demográfica e de saúde.
 - D) As desigualdades de renda e de acesso a bens essenciais, como moradia, educação, saneamento e acesso aos serviços de saúde, têm relação com os padrões de saúde de uma população.
 - E) As regiões do país apresentam padrões de saúde homogêneos que se aproximam dos padrões países desenvolvidos.
-

17. O planejamento tem sido reconhecido como método, ferramenta, instrumento ou técnica para a gestão, gerência ou administração e como processo social em que participam sujeitos, individuais e coletivos.

Sobre o planejamento em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O processo de planejamento e orçamento no SUS deve ser de natureza ascendente desde a esfera municipal até a federal.
 - B) A construção do Mapa da Saúde é parte integrante do processo de planejamento.
 - C) O Plano de Saúde, as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão são instrumentos para o planejamento no SUS.
 - D) O planejamento no SUS deve ter como base territorial, especificamente, o ente federativo estadual.
 - E) É o plano de saúde que norteia a elaboração do planejamento e orçamento do governo no tocante à saúde
-

18. Segundo a Portaria Nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, alguns fundamentos precisam ser assegurados para assegurar resolutividade na rede de atenção, EXCETO

- A) Qualidade.
 - B) Suficiência.
 - C) Universalidade.
 - D) Economia de escala.
 - E) Disponibilidade de Recursos.
-

19. Conforme a Lei 8.080/90, são atribuições comuns à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Formar consórcios administrativos intermunicipais
- B) Propor a celebração de convênios, acordos e protocolos internacionais relativos à saúde, saneamento e meio ambiente
- C) Promover a articulação da política e dos planos de saúde
- D) Organização e coordenação do sistema de informação de saúde
- E) Realizar pesquisas e estudos na área de saúde

20. A Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008, instituiu a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde. Sobre essa política, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O cadastramento de usuários do SUS deverá ser realizado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES.
- B) A contratualização de serviços de saúde deverá seguir as normas e políticas específicas do serviço a ser contratualizado.
- C) Garantir os princípios da equidade e da integralidade não é uma atribuição da regulação do acesso.
- D) Capacitar de forma permanente as equipes que atuarão nas unidades de saúde é atribuição exclusiva da educação permanente em saúde.
- E) Fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde é uma das atribuições do complexo regulador.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Paciente 03 anos de idade, com tumor abdominal, apresentando baixa aceitação alimentar, decorrente de dor ao alimentar-se. Genitora relata que paciente só aceita gelatina. Na prescrição fonoaudiológica, segundo o IDDSI (International Dysphagia Diet Standardisation Initiative-Iniciativa Internacional de Padronização de Dietas), a consistência da gelatina ofertada será nível

- A) 1.
- B) 0.
- C) 3.
- D) 4.
- E) 2.

22. Paciente 72 anos, internada após um acidente vascular isquêmico, apresentando os seguintes achados:

- Voz molhada e ausculta cervical com ruído, obtendo o clareamento após múltiplas deglutições.
- Aspiração para alimentos líquidos e sólidos.
- Ausência de tosse reflexa.
- Tosse voluntária fraca e ineficaz, principalmente com líquidos.

Com diagnóstico já definido de disfagia, a classificação realizada em prontuário segundo o PARD (Protocolo Fonoaudiológico de Avaliação do Risco para Disfagia) foi a seguinte:

- A) Deglutição Funcional
- B) Disfagia Leve
- C) Disfagia Moderada
- D) Disfagia Moderada a grave
- E) Disfagia Grave

23. Paciente em cateter de oxigênio, necessitando de avaliação fonoaudiológica. O profissional responsável coloca os dedos sobre a artéria carotídea, contando a elevação e abaixamento da caixa torácica, contando o número de incursões em 30 segundos e multiplicando por 2 (dois).

O procedimento realizado pelo profissional avalia

- A) Frequência respiratória.
- B) Frequência cardíaca.
- C) Elevação laríngea.
- D) Ausculta cervical.
- E) Qualidade vocal.

24. Sobre a avaliação fonoaudiológica da deglutição, observe as definições abaixo:

- I.** Na avaliação do escape oral, considera-se presença quando não há escorrimento de líquido pelas comissuras labiais.
- II.** O fechamento velofaríngeo ineficiente pode ocasionar o refluxo nasal.
- III.** Considera-se alteração na frequência cardíaca, na ocorrência de queda ou aumento excessivo da frequência cardíaca, com parâmetros indicando alteração entre 60 a 100 batimentos por minuto (bpm).
- IV.** Considera-se alteração na frequência respiratória, na ocorrência de queda ou aumento excessivo da frequência respiratória, tendo como base a faixa de normalidade de 12 a 20 respirações por minuto (rpm).

As definições **CORRETAS** são encontradas apenas em

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

25. Sobre terapias de indução à deglutição, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A estimulação tátil-térmica (ETT) é uma técnica utilizada em pacientes com disfagia orofaríngea para aumentar a sensibilidade na cavidade oral e desencadear um reflexo de deglutição mais rápido.
- B) A técnica de estimulação tátil-térmica requer o estímulo sensorial ao paciente, por meio de frio ou gelo nos pilares fauciais anteriores.
- C) Na estimulação tátil-gustativa, o sabor azedo proporciona redução no tempo de trânsito oral.
- D) A consistência do estímulo gustativo não modifica o estímulo da deglutição, pois o sabor a ser utilizado irá desencadear o estímulo adequado.
- E) O volume do bolo ingerido irá interferir diretamente na ejeção do bolo alimentar assim como na abertura do cricofaríngeo.

26. Paciente com diagnóstico de câncer esofágico, com fechamento do lúmen em torno de 70%. Solicitada avaliação fonoaudiológica, pois paciente não consegue atingir cota nutricional. Foi indicado pela equipe de fonoaudiologia uso de via alternativa com dieta via oral na consistência nível 0, 1 e 2 em todas as dietas.

A escala de FOIS (ESCALA FUNCIONAL DE INGESTÃO POR VIA ORAL) definida foi a seguinte:

- A) Nível 1 D) Nível 2
 B) Nível 7 E) Nível 5
 C) Nível 3

27. Paciente 62 anos, com quadro de disfagia e dificuldade de ejeção do bolo alimentar para região esofágica, decorrente da redução de força de pilares faríngeos.

Para proporcionar movimentação da parede faríngea, o fonoaudiólogo responsável utilizará a seguinte técnica:

- A) Manobra de Mendelsohn D) Manobra de Masako
 B) Emissão do |i| sustentado E) Estimulação térmica fria
 C) Deglutição Múltipla

28. Sobre o uso das consistências, analise as afirmativas abaixo, colocando V nas verdadeiras e F nas falsas.

- I.** () O uso do espessante só pode ser utilizado em alimentos frios, pois sua osmolaridade é reduzida, não se conseguindo atingir a consistência adequada
- II.** () A consistência pudim, que no IDDSI corresponde ao nível 4 dentro da padronização, pode ser obtida adicionando 06 medidas de espessante em 200 ml de água.
- III.** () No teste da seringa, para definir a consistência pelo IDDSI, o nível 1 ficará entre 4 e 8ml remanescente.

Assinale a alternativa que indica a correspondência **CORRETA**.

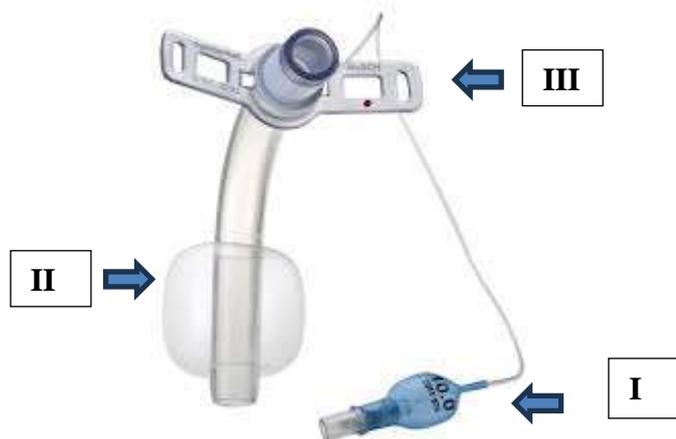
- A) I-F, II-V, III-F D) I-V, II-V, III-F
 B) I-V, II-F, III-F E) I-F, II-F, III-V
 C) I-F, II-F, III-F

29. Dentro da área hospitalar, o trabalho dentro da UTI é essencial. Uma das áreas de atuação do fonoaudiólogo é a reabilitação de pacientes extubados. Durante o processo de intubação orotraqueal, podem existir algumas complicações.

Assinale a alternativa que corresponde a uma complicação durante a intubação.

- A) Obstrução do tubo orotraqueal
- B) Aspiração silenciosa
- C) Deslocamento do tubo inadvertida
- D) Intubação brônquica seletiva
- E) Extubação inadvertida

30. Analise a figura abaixo:



Assinale a alternativa que indica a correspondência CORRETA quanto às partes do traqueostomo.

- A) I- Balonete, II- Balão interno, III-Cânula
- B) I- Cuff, II- Balão regulador, III- Placa de fixação
- C) I-Cuff, II-Balonete, III-Fixador
- D) I- Balão regulador, II-Cuff, III-Placa de fixação
- E) I-Estabilizador, II-Balão, III- hastes

31. Paciente 76 anos apresentando queixa de afasia após queda de escada que ocasionou traumatismo craniano. Na avaliação foi observado que a fala está alterada, com paciente apresentando compreensão normal. Realizado teste de repetição e nomeação e ambos foram alterados.

Na leitura, ora o paciente lê, ora não consegue. O tipo de afasia evoluído no prontuário foi

- A) Wernick
- B) Broca
- C) Global
- D) Anômica
- E) de condução

32. Ainda sobre afasia, a afasia transcortical motora, assinale a alternativa que caracteriza essa alteração da linguagem.

- A) Fluência- alterada - Compreensão- alterada - Nomeação- normal - Repetição-alterada
- B) Fluência- normal - Compreensão- alterada - Nomeação- alterada - Repetição- normal
- C) Fluência- alterada - Compreensão- normal - Nomeação- alterada - Repetição- normal
- D) Fluência- normal - Compreensão- normal - Nomeação- alterada - Repetição-alterada
- E) Fluência- normal - Compreensão- normal - Nomeação- alterada - Repetição- normal

33. A triagem auditiva neonatal (TAN) geralmente é realizada dentro do ambiente hospitalar. Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Os neonatos e lactentes com malformação de orelha, mesmo que em apenas uma delas, devem ser encaminhados para protetização.
- II.** A TAN deve ser realizada, preferencialmente, nos primeiros dias de vida (24h a 48h) na maternidade, e, no máximo, até o sexto mês de vida.
- III.** Para os neonatos e lactentes sem indicador de risco, utiliza-se o exame de Emissões Otoacústicas Evocadas (EOAE).
- IV.** Para os neonatos e lactentes com indicador de risco, utiliza-se o teste de Peate-Automático ou em modo triagem.

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

34. Sobre o desenvolvimento da função auditiva durante o período gestacional, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A maturação coclear inicia-se a partir dos nove meses de vida intrauterina próximo ao período de nascimento do bebê.
- B) A orelha interna se desenvolve na 39ª semana de vida intrauterina.
- C) A orelha externa inicia seu desenvolvimento no 40º dia de vida intrauterino.
- D) O órgão de Corti deve estar funcionando nos primeiros dias de vida intrauterina.
- E) O sistema nervoso central não acompanha, em nenhum momento, o desenvolvimento da função auditiva.

35. Sobre o Aleitamento materno, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O aleitamento por livre demanda é aquele em que se oferta o leite materno de três em três horas, visando à digestão do bebê, prevenindo regurgitações.
- B) Em geral, um bebê em aleitamento materno exclusivo mama de oito a 12 vezes ao dia.
- C) A mãe deve deixar o bebê mamar, até que fique satisfeito, esperando ele esvaziar a mama para, então, oferecer a outra, se ele quiser.
- D) O leite do início da mamada tem mais água e mata a sede e o do fim da mamada tem mais gordura e, por isso, mata a fome do bebê e faz com que ele ganhe mais peso.
- E) O tempo de permanência na mama em cada mamada não deve ser fixado, haja vista que o tempo necessário para esvaziar uma mama varia para cada dupla mãe/bebê e, numa mesma dupla, pode variar dependendo da fome da criança, do intervalo transcorrido desde a última mamada e do volume de leite armazenado na mama.

36. Paciente 76 anos, com diagnóstico de mal de Parkinson, apresentando disartria hipocinética. Das características encontradas nesse tipo de disartria, podemos enumerar todas abaixo, EXCETO

- A) voz rouca, soprosa, trêmula.
- B) imprecisão articulatória.
- C) diminuição da prosódia.
- D) voz áspera.
- E) tremor de lábios e língua.

37. Criança, 7 meses, com reflexo de GAG reduzido durante avaliação intraoral. No histórico, a criança apresentou hipoxia neonatal.

Na discussão, foi levantada a lesão do seguinte nervo craniano:

- A) V
- B) VI
- C) XII
- D) X
- E) IX

38. Paciente com paralisia facial em que o músculo mais afetado possui origem na fáscia parotídea e pele da boca e inserção no ângulo da boca.

O músculo descrito corresponde à seguinte alternativa:

- A) Abaixador do ângulo da boca
- B) Abaixador do lábio inferior
- C) Risório
- D) Levantador do lábio inferior
- E) Obicular da boca

39. Sobre as funções cerebrais, associe as áreas corticais às funções cerebrais.

I. Córtex Pré-frontal	A. Coordenação do movimento complexo
II. Córtex de Associação Motor	B. Iniciação do comportamento motor
III. Córtex Motor Primário	C. Recebe informação tátil do corpo
IV. .Córtex Sensorial Primário	D. Iniciação do comportamento motor

Assinale a alternativa que indica a associação CORRETA.

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

40. Dentro do Hospital Geral há um programa de cirurgia bariátrica, em que a equipe de fonoaudiologia realiza, dentro do processo pré-cirúrgico, a avaliação da mastigação.

No protocolo baseado em Hiimae (1996), o estágio que corresponde à formação do bolo alimentar é denominado de

- A) Captação.
- B) Estágio de trituração.
- C) Estágio de transporte I.
- D) Estágio de transporte II.
- E) Estágio de liberação.

41. Ao realizar a cirurgia bariátrica, a paciente M.C.S foi orientada a realizar no primeiro dia ingesta de água de coco e chá na consistência normal.

Segundo a classificação do IDDSI, a consistência sugerida está no seguinte nível:

- A) 7
- B) 6
- C) 3
- D) 2
- E) 1

42. Paciente com câncer de cabeça e pescoço, submetido à radioterapia. O paciente pode apresentar as queixas abaixo citadas, EXCETO:

- A) Mucosite
- B) Afasia
- C) Candidíase
- D) Xerostomia
- E) Fibrose

43. Paciente com doença neurodegenerativa, com comprometimento espinal do neurônio motor superior. Nesse paciente, podemos encontrar todos os sintomas descritos abaixo, EXCETO

- A) Hiperreflexia tendinosa.
- B) Espasticidade.
- C) Disfagia.
- D) Sinal de Babinsky.
- E) Redução da agilidade.

44. Na atuação fonoaudiológica dentro da perspectiva do cuidado paliativo, o uso da comunicação suplementar alternativa (CSA) é um recurso bastante utilizado, quando o paciente necessita comunicar-se de forma não-verbal. Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O BLISS (Blissymbols) é um sistema de símbolos elaborado a partir de formas gráficas básicas, e cada símbolo é constituído de símbolos pictográficos e ideográficos, tendo como objetivo inicial construir um sistema de escrita universal.
- II.** O PIC (Pictogram Ideogram Communication) foi desenvolvido para sujeitos com cognição normal com o objetivo de trabalhar fonética e semântica, em que a prancha de comunicação deve ser colorida e conter figuras fáceis.
- III.** O PSC (Picture Communication Symbols) é utilizado para a apropriação da linguagem de uma criança com restrições de fala. Inicialmente, abordou questões de linguagem relativas a sujeitos com distúrbios severos de articulação, enfatizando o uso desse sistema como instrumento de mediação favorecedor do desenvolvimento da linguagem.

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

45. Sobre as técnicas vocais, assinale a alternativa que indica a técnica que utiliza uma função vegetativa com o objetivo de propiciar uma voz mais relaxada.

- A) Bocejo-suspiro
- B) Mastigatória
- C) Empuxo
- D) Som nasal
- E) Inspiratória

46. O símbolo B da escala GRBASI corresponde à seguinte predominância da qualidade vocal:

- A) Rugosidade
- B) Soprosidade
- C) Tensão
- D) Astenia
- E) Instabilidade

47. Paciente com queixa de disfagia foi encaminhado para realização de exame por videoendoscopia da deglutição. Na avaliação, foi observada estase salivar moderada, maior estase pós-deglutição, mais de três tentativas de clearance laríngeo.

Baseando-se em Macedo Filho *et al* (1998), em qual grau de disfagia, o resultado foi encontrado?

- A) Grau 0
- B) Grau I
- C) Grau II
- D) Grau III
- E) Grau IV

48. A ausculta cervical é um método bastante utilizado na avaliação da disfagia orofaríngea. Dos instrumentos que podem ser utilizados para a avaliação da deglutição por esse método, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Oxímetro
 - B) Estetoscópio
 - C) Microfone
 - D) Acelerômetro
 - E) Sonar doppler
-

49. A Resolução do Conselho Federal de Fonoaudiologia N° 656, de 03 de março de 2022 regulamenta atuação fonoaudiológica

- A) nos Cuidados Paliativos.
 - B) nas Unidades de Terapia Intensiva.
 - C) no Processamento Auditivo Central.
 - D) na Gestão Hospitalar.
 - E) na realização da videofluoroscopia da deglutição.
-

50. Resolução do Conselho Federal de Fonoaudiologia n° 649 de 03 de março de 2022 “Dispõe sobre o registro de informações e procedimentos fonoaudiológicos em prontuários de papel (físicos) ou eletrônicos.” Sobre esse tema, os prontuários físicos devem ser guardados pela seguinte quantidade de tempo:

- A) 12 meses
 - B) 5 anos
 - C) Permanentemente
 - D) 10 anos
 - E) 20 anos
-

CADERNO 60
- FONOAUDIOLOGIA -