

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Observa-se, nas narrativas acerca da Reforma Sanitária Brasileira (RSB), a presença elucidativa do Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (Cebes) e da Associação Brasileira de Pós-graduação em Saúde Coletiva (Abrasco). Nesse contexto, essas instituições encorpam a construção da saúde coletiva brasileira, prezando ao invés de uma perspectiva fragmentada da medicina previdenciária um (a)

- A) sistema de saúde universal.
- B) política de controle das doenças transmissíveis.
- C) perspectiva autoritária do sistema de saúde.
- D) robustez do processo ditatorial vigente.
- E) ausência de doenças na sociedade

02. Um projeto delineado através do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS), denominado de CuidaAPS, visa instrumentalizar os profissionais da Atenção Primária à Saúde com foco no cuidado a pessoas com condições crônicas. Considerando a Constituição Cidadã, é CORRETO afirmar que a iniciativa consiste em uma

- A) destinação de recurso para auxílio à entidade com fins lucrativos.
- B) competência atrelada à formação de recursos humanos na área de saúde.
- C) participação da comunidade na conformação da rede de atenção à saúde do SUS.
- D) execução de ação da vigilância sanitária em saúde.
- E) averiguação do controle nutricional dos alimentos e bebidas para consumo humano.

03. Observe a imagem abaixo:



Fonte: biblioteca.cofen.gov.br/camara-aprova-urgencia-financiamento-piso-enfermagem/

Fruto de uma luta histórica da enfermagem, o piso entrou em vigor no ano de 2023. Com base no exposto, é CORRETO que a Constituição Federal de 1988 afirma que

- A) compete ao Estado assistir financeiramente aos Municípios para o cumprimento dos pisos salariais da categoria de enfermagem.
- B) os prestadores de serviços contratualizados que atendam, no mínimo, 40% (quarenta por cento) de seus pacientes pelo SUS, receberão assistência financeira complementar dos Municípios para pagamento do piso.
- C) compete à União a assistência financeira complementar aos entes federativos para o cumprimento dos pisos salariais da enfermagem.
- D) as entidades filantrópicas não fazem jus ao apoio financeiro para pagamento do piso da enfermagem, em virtude da sua conformação não lucrativa.
- E) a Constituição Federal não faz referência aos aspectos relacionados ao piso salarial da enfermagem.

04. A atenção domiciliar é uma modalidade de atenção à saúde realizada no domicílio do paciente. No Brasil, por meio do Programa Melhor em Casa, o Serviço de Atendimento Domiciliar evita internações desnecessárias e atenua as filas dos serviços de urgência e emergência.

Considerando a Lei 8080/90, a qual versa sobre o Subsistema de Atendimento e Internação Domiciliar, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Apesar de reconhecidamente importante, é estabelecido, no âmbito do SUS, apenas o atendimento domiciliar, reservada à rede suplementar a internação domiciliar.
- B) A assistência domiciliar contempla o cuidado multiprofissional além da atenção médica necessária.
- C) A atenção domiciliar contempla a assistência preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- D) A indicação da assistência domiciliar é reservada à categoria médica.
- E) Associada à indicação da necessidade e pertinência da atenção domiciliar, deverá haver a expressa concordância do paciente e de sua família.

05. A pactuação das diretrizes gerais para composição da RENASES (Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde) é de competência da (do)

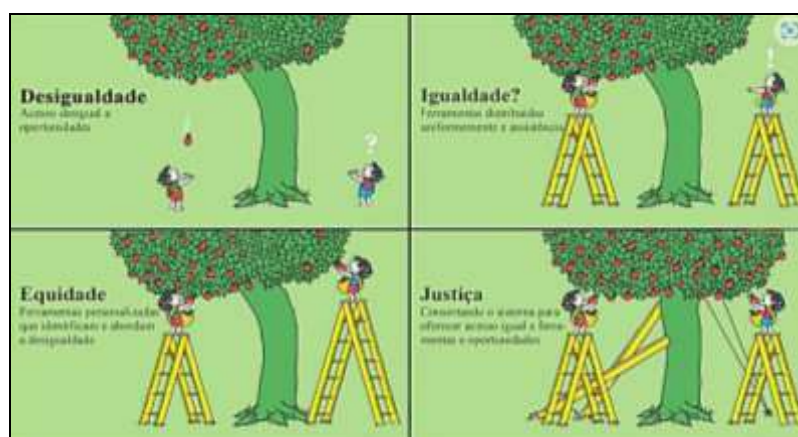
- A) CIB.
- B) CIES.
- C) CIR.
- D) CIT.
- E) SINAN.

06. O Decreto 7.508 de 2011, o qual regulamenta a Lei 8080/90, estabelece em seu artigo 12 que: “Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região”.

Considerando o exposto, assinale a alternativa que se refere à continuidade do cuidado.

- A) Conceito relacionado à transferência de informação acerca de um paciente, na Rede de Atenção em Saúde, informação que subsidia os profissionais na tomada de decisão.
- B) Aspecto que visa estabelecer a terapêutica específica ao paciente diante de um agravo que o acomete.
- C) Acompanhamento dos vários problemas de saúde de um mesmo paciente por um único médico.
- D) Elemento presente, apenas, na atenção primária à saúde em decorrência do vínculo equipe-paciente.
- E) Relação terapêutica que responsabiliza o médico da atenção primária pelo paciente da área adscrita.

07. Observe a imagem abaixo:



Fonte: BIOÉTICA- Origem, importância e princípios | Profes

Acerca do princípio da justiça, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Busca equilibrar os recursos a serem distribuídos aos usuários.
- B) Almeja melhorar a eficácia dos equipamentos, a fim de ampliar o alcance das ações, beneficiando o maior número de pessoas.
- C) Busca uma maneira justa, apropriada e equitativa de tratar as pessoas em razão da necessidade de cada uma delas.
- D) Proporciona a um indivíduo o poder de decisão com base no juízo de valor particular.
- E) visa a uma distribuição justa do aparelho assistencial de saúde.

08. Observe a imagem abaixo:



Fonte: www/ceads.org.br/como-a-alopecia-areata-pode-ter-influencia-em-estados-psi-quicos

A bioética é consagrada por buscar garantia do respeito pela vida dos seres humanos. Considerando a imagem exposta e a Declaração Universal sobre Bioética e Direitos Humanos, assinale a alternativa que apresenta o princípio capaz de atenuar o sentimento da mulher com alopecia representada na imagem.

- A) Não discriminação e não estigmatização.
 B) Consentimento.
 C) Proteção do meio ambiente.
 D) Proteção das gerações futuras.
 E) Biodiversidade.

09. Leia, a seguir, exemplificações que ainda permeiam na sociedade atual.

- Cidadão que faz de sua residência um criadouro de vetores da dengue e ignora as visitas dos agentes de endemias
- Um paciente portador de uma doença infecto-contagiosa que prolifera o agravo por não utilizar, propositalmente, os medicamentos
- Conductor de veículo embriagado

Nesses casos apresentados, o cidadão atenta contra a Lei 8080/90 ao ferir

- A) o dever da sociedade de garantir a saúde.
 B) o acesso equânime aos serviços de saúde.
 C) o dever das empresas de garantir saúde.
 D) o acesso descentralizado à Rede de Atenção à Saúde pela população.
 E) o dever do Estado de garantir saúde.

10. Observe a imagem abaixo:



Fonte: <https://www.gov.br/saude>

Em 2023, ocorreu a 17ª Conferência Nacional de Saúde. Esta edição representou a defesa da democracia, da participação popular, da diversidade e combate ao preconceito e luta por um SUS mais inclusivo. Sobre esse evento, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O encontro é periódico, a cada 4 anos.
 B) A convocação é através do Poder Executivo ou, de maneira extraordinária, por este ou pelo Conselho de Saúde.
 C) A conferência fomenta a gestão participativa no SUS.
 D) É um espaço para elaboração de propostas a serem deliberadas nos conselhos municipais de saúde.
 E) Possui representação dos vários segmentos sociais.

POLÍTICAS DE SAÚDE

11. Acerca do processo de planejamento em saúde, associe coerentemente as colunas abaixo.

A. Plano de Saúde	I. Conhecimento territorial e de necessidades assistenciais de saúde
B. Programação Anual de Saúde	II. Estabelecimento de ações a serem executadas através de metas físicas e orçamentárias.
C. Lei Orçamentária Anual	III. Definição de objetivos e metas em um período anual.

Assinale a alternativa que representa a CORRETA associação.

- A) IA;IIB;IIIC B) IA;IIC;IIIB C) IB;IIA;IIIC D) IB;IIC;IIIA E) IC;IIA;IIIB

12. O financiamento da Atenção Primária à Saúde é realizado, atualmente, através do programa PREVINE BRASIL. Esse modelo misto de financiamento apresenta 4 componentes, a saber: **Capitação ponderada; Pagamento por desempenho; Incentivo financeiro com base em critério populacional e Incentivo para ações estratégicas.** Acerca do incentivo para ações estratégicas, que abrange estratégias para a melhoria do cuidado na APS e na RAS, assinale a alternativa que NÃO apresenta uma ação financiável por esse componente.

- A) Programa Academia da Saúde.
 B) Programa Saúde na Escola (PSE).
 C) Equipe de Saúde da Família.
 D) Equipe de Consultório na Rua.
 E) Unidade Básica de Saúde Fluvial (UBSF).

13. Observe, abaixo, a veiculação acerca de um documentário brasileiro.



“Sem Tarja é um longa metragem independente, dirigido por Rafaela Uchoa, que está em fase de pós produção. O filme fala sobre a patologização da vida através de um processo conhecido como “medicalização”. Ao contrário do que muitos pensam, esse termo não se refere apenas ao consumo excessivo de medicamentos, mas, principalmente, à normatização moral e comportamental das pessoas, fazendo com que situações que antes eram vistas como normais passem a ser classificadas como transtornos (e conseqüentemente medicadas).”

Fonte: <https://vozesdavoiz.wordpress.com/2016/05/18/conhecamos-o-longa-metragem-sobre-medicalizacao-sem-tarja/>

Considerando a história da saúde pública no Brasil, identificam-se os modelos de atenção à saúde hegemônico e aqueles que os contrapõem. Com base nos aspectos conceituais da temática, assinale a alternativa que apresenta o modelo atrelado ao referido documentário.

- A) Sanitarista. D) Promoção à saúde.
 B) Programa de saúde da família. E) Modelo racionalizador/reformista.
 C) Médico assistencial privatista.

14. Assinale a alternativa que NÃO representa uma Rede Temática de Atenção do SUS.

- A) Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).
 B) Rede de Atenção às Pessoas com Condições Crônicas.
 C) Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil - Rede Cegonha.
 D) Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE).
 E) Rede hospitalar de alta complexidade.

15. A implementação do Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados é uma atribuição

- A) comum aos entes federados.
 B) da União, apenas.
 C) dos estados, apenas.
 D) dos municípios, apenas.
 E) do distrito federal, apenas.

16. Consoante Tarlov (Social Determinants of Health: the sociobiological translation. 1996), os Determinantes Sociais de Saúde-DSS "são as características sociais dentro das quais a vida transcorre".

A respeito dos DSS, assinale alternativa INCORRETA.

- A) Os DSS possuem uma abrangência multifatorial capaz de influenciar na ocorrência de agravos à saúde e fatores de risco na população.
 B) O modelo de Dahlgren e Whitehead apresenta os DSS em diferentes camadas; na distal, situam-se os macrodeterminantes.
 C) O modelo de Diderichsen expõe os DSS em camadas concêntricas, onde os determinantes individuais encontram-se mais centrais.
 D) Tanto o modelo de Diderichsen quanto o de Dahlgren e Whitehead possibilitam mapeamento de pontos que necessitam de intervenções políticas.
 E) No Brasil, existe uma Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde que promove estudos, informações e possíveis intervenções sobre os DSS.

17. Leia o texto abaixo:

E o que é diálogo? É uma relação horizontal de A com B. Nasce de uma matriz crítica e gera criticidade (Jaspers). Nutre-se do amor, da humildade, da esperança, da fé, da confiança. Por isso, só o diálogo comunica. E quando os dois polos do diálogo se ligam assim, com amor, com esperança, com fé um no outro, se fazem críticos na busca de algo. Instala-se, então, uma relação de simpatia entre ambos. Só aí há comunicação. (Paulo Freire, 1996)

Assinale a alternativa que apresenta o princípio da Política Nacional de Educação Popular em Saúde envolto na fala exposta acima.

- A) Amorosidade.
 B) Problematização.
 C) Opressão.
 D) Diálogo multicultural.
 E) Articulação intrasetorial

18. Na PNAB, consta que deve haver vinculação e responsabilização territorial para cada equipe de saúde da família. Enfatiza ainda que é indispensável reconhecer o território com base nos aspectos sócio-demográficos-ambientais e econômicos.

Dessa maneira, considerar o território enquanto espaço onde a vida transcorre meio à multifatorialidade é retomar o conceito de

- A) porta de entrada.
 B) adscrição dos usuários.
 C) acolhimento.
 D) território vivo.
 E) equidade.

VIGILÂNCIA À SAÚDE

19. Assinale a alternativa que apresenta o conceito de “notificação negativa”.

- A) Notificação de um agravo letal.
 B) Notificação de queda na incidência de uma doença.
 C) Duplicação da notificação de um mesmo caso, visando maior confiabilidade do dado epidemiológico,
 D) Notificação da ausência de casos, o que fortalece a eficiência do sistema de informações.
 E) Notificação da suspeita da doença.

20. A execução de ações que intervêm nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, produção e circulação de bens, bem como da prestação de serviços relacionados à saúde, é de competência da

- A) vigilância epidemiológica.
- B) vigilância nutricional.
- C) vigilância sanitária.
- D) vigilância ambiental.
- E) vigilância do trabalho.

21. Sabe-se que muitos idosos são internados em decorrência da pneumonia. Em uma busca realizada no tabnet (<http://tabnet.datasus.gov.br/>), especificamente acerca da morbidade hospitalar no SUS, observou-se que, em 2022, foram registrados 9.288 internamentos por pneumonia em pacientes com mais de 60 anos. Esse cenário se apresenta em concomitância com a vacinação preventiva no SUS para essa faixa etária, o que pode suscitar questionamentos como: “Será que a vacina é eficaz nessa faixa etária?”

Com base no exposto, assinale a alternativa que apresenta uma aplicação da epidemiologia com capacidade de responder questionamento.

- A) Avaliação do impacto das ações e políticas implementadas na área da saúde.
- B) Estudo da prevalência da pneumonia em idosos.
- C) Descrição das condições de saúde da população acometida pela pneumonia.
- D) Divulgação do perfil sociodemográfico da população acometida pelo agravo.
- E) Avaliação da taxa de incidência da pneumonia entre idosos internados.

22. Observe, abaixo, o quadro síntese elaborado pela ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DE SAÚDE – OPAS em 2017.



Fonte: Organização Pan-Americana De Saúde, 2017

Considerando a teoria aplicada aos estudos epidemiológicos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os estudos transversais analisam a frequência de um determinado evento, em um grupo, em um recorte temporal específico.
- B) O tipo de estudo capaz de responder ao questionamento: “quando, onde e quem adoecer?” é o analítico.
- C) O estudo que verifica a incidência de um agravo com base no reconhecimento prévio da exposição a um fator de risco denomina-se Estudo de coorte.
- D) Estudos que avaliam associação entre exposição e surgimento de um agravo denominam-se Estudos analíticos.
- E) Os estudos longitudinais podem apresentar característica retrospectiva ou prospectiva.

23. Leia as alternativas abaixo e assinale o indicador de saúde que avalia dados de morbidade.

- A) Taxa de prevalência de fumantes.
- B) Taxa de prevalência de uso excessivo de álcool.
- C) Razão de mortalidade materna.
- D) Taxa de incidência de AIDS.
- E) Mortalidade por causas mal definidas.

24. Autoridades da Saúde Pública exprimem críticas ao modelo da história natural das doenças. Embasam-se, para tecê-las, no seguinte argumento: as doenças não estão restritas a agentes patógenos, ao processo agente-hospedeiro. Nesse sentido, a crítica dos estudiosos da Saúde Pública se estende também para

- A) o modelo da determinação social da doença.
- B) os determinantes sociais e de saúde.
- C) o modelo biomédico.
- D) a promoção da saúde.
- E) o paradigma sociológico das doenças.

25. As doenças transmissíveis decorrem da interação entre o agente infeccioso, o processo de transmissão, o hospedeiro e o ambiente. Tratando especificamente processo de transmissão, este pode ocorrer de forma direta e indireta. Com base no exposto, assinale a alternativa que apresenta um modo de transmissão **INDIRETA**.

- A) Beijo.
- B) Transplacentária.
- C) Transfusão sanguínea.
- D) Amamentação.
- E) Alimentos contaminados.

26. Desde 2009, o nome social é reconhecido no SUS, especialmente para pessoas transgênero e transexuais.

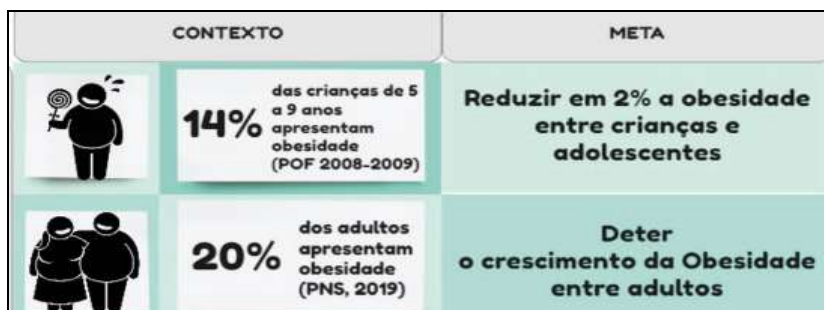


Fonte: redehumanizausus.net

Face o exposto, assinale a alternativa que contraria os fatos demonstrados e os valores que fundamentam a Política Nacional de Promoção à Saúde.

- A) Respeito às diversidades.
- B) Sexismo.
- C) Humanização.
- D) Inclusão social.
- E) Felicidade.

27. Os dados do Ministério da Saúde mostram que, em 2019, 54,7% dos óbitos no Brasil foram decorrentes das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). Essas doenças, sobretudo as cardiovasculares, cânceres, diabetes e respiratórias crônicas, possuem causas multifatoriais atreladas às condições de vida da população. Acerca dessa temática, analise a imagem abaixo:



Fonte: Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos não Transmissíveis no Brasil 2021-2030

A seguir, apresentam-se estratégias que favorecem o alcance da meta apresentada. Assinale a alternativa que **NÃO** corrobora com esse objetivo.

- A) Implementar medidas protetivas dos ambientes alimentares, especialmente o escolar.
- B) Articular estratégias para ampliar a produção, oferta e acesso a alimentos in natura e minimamente processados.
- C) Desenvolver campanhas para redução do consumo de sal e açúcar adicionados livremente.
- D) Fortalecer a notificação de casos de asma e doença pulmonar obstrutiva crônica (Dpoc).
- E) Aumentar a cobertura de Vigilância Alimentar e Nutricional na APS.

28. Imagine que você está realizando uma pesquisa acerca da dinâmica demográfica Pernambuco, utilizando dados de 2021. Para conseguir dados para seu constructo, você acessa DATASUS e coleta as informações abaixo:

População	Óbitos
9.000.000	80.000

Fonte própria do autor.

Com base nos dados encontrados, assinale a alternativa que indica o valor aproximado da Taxa Bruta de Mortalidade (TBM).

- A) 0,01 B) 0,5 C) 9 D) 100 E) 1000

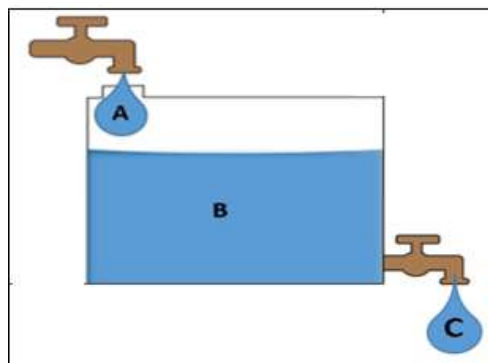
29. “O processo engloba três mudanças básicas: substituição das doenças transmissíveis por doenças não-transmissíveis e causas externas; deslocamento da carga de morbi-mortalidade dos grupos mais jovens aos grupos mais idosos; e transformação de uma situação em que predomina a mortalidade para outra na qual a morbidade é dominante.”

(Schramm, J. M. A. et al. Epidemiological transition and the study of burden of disease in Brazil)

Considerando o referencial teórico apresentado, observa-se, no Brasil, que o processo não se apresenta unidirecional, conforme preceitua o conceito, mas com um acúmulo epidemiológico de agravos denominado de *contra-transição*. Sobre a *contra-transição*, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Existe a elevada morbimortalidade por doenças crônico-degenerativas, mas também altas prevalência e incidência das doenças infecto-parasitárias.
 B) Incremento da mortalidade por doenças crônicas.
 C) Extinção da mortalidade por doenças infecto-parasitárias.
 D) Aumento na longevidade populacional.
 E) Aumento da população de idosos e das doenças não transmissíveis.

30. Sabe-se que, para descrever as condições de saúde de uma determinada população, utiliza-se a medição da frequência dos problemas de saúde que a afetam. Considerando esse objetivo da epidemiologia, observe a imagem abaixo.



Legenda: “B aumenta à medida que A continua crescendo. C consiste nas saídas dos casos.”

Com base na imagem e conceito apresentados, os termos que substituem CORRETAMENTE as letras da legenda A, B e C, respectivamente, são:

- A) curas, incidência, prevalência. D) incidência, curas, prevalência.
 B) prevalência, incidência, curas. E) prevalência, curas, incidência.
 C) incidência, prevalência, curas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. A fisioterapia desempenha um papel importante na promoção da saúde e na prevenção de doenças, contribuindo, assim, para os objetivos da saúde coletiva de melhorar a saúde da população como um todo.

Sobre a Saúde Coletiva no Brasil, analise as alternativas e assinale a INCORRETA.

- A) A saúde, enquanto estado vital, setor de produção e campo de saber, está articulada à estrutura da sociedade através de suas instâncias econômicas e político-ideológicas, apresentando, portanto, uma historicidade.
 B) As ações de saúde (promoção, proteção, recuperação, reabilitação) constituem uma prática social e trazem consigo as influências do relacionamento dos grupos sociais.
 C) O objeto da Saúde Coletiva é construído nos limites do biológico e do social e compreende a investigação dos determinantes da produção social das doenças e da organização dos serviços de saúde e o estudo da historicidade do saber e das práticas sobre os determinantes. Nesse sentido, o caráter interdisciplinar desse objeto sugere uma integração no plano do conhecimento, e não no plano da estratégia, de reunir profissionais com múltiplas formações.

- D) O ensino da Saúde Coletiva envolve a crítica permanente dos sucessivos projetos de redefinição das práticas de saúde surgidos nos países capitalistas, que têm influenciado a reorganização do conhecimento médico e a reformulação de modelos de prestação de serviços de saúde: Reforma Sanitária, Medicina Social, Medicina Integral, Medicina Preventiva e Medicina Comunitária.
- E) O conceito de inserção no complexo de saúde nega a participação de docentes e discentes em distintos níveis político-administrativos, técnico-administrativos e técnico-operacionais, pois a análise das práticas de saúde desenvolvidas não consegue delinear como prática pedagógica a prática das mudanças no complexo de saúde.

32. A PORTARIA GM/MS Nº 635, DE 22 DE MAIO DE 2023 institui, define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes na Atenção Primária à Saúde. Respeitando as determinações dessa Portaria, assinale a alternativa que representa a equipe em que o fisioterapeuta poderá ser inserido.

- A) Equipe Multiprofissional Ampliada.
 B) Equipe Interprofissional de Saúde Ampliada.
 C) Equipe Interprofissional de Atenção Básica.
 D) Equipe Profissional de Atenção Especializada.
 E) Equipe Intercomplementar da Atenção Primária à Saúde.

33. A indução pelo Ministério da Saúde pela implantação das Redes de Atenção à Saúde, a partir de 2011, representou uma nova etapa de organização do SUS, com o objetivo de

- A) garantir a integralidade do cuidado e produzir mudanças nos modos de produção do cuidado à saúde através de redes temáticas prioritárias.
 B) fortalecer as redes já existentes, denominadas de Rede Canguru, Rede SAMU, Rede CAPS, Rede de Saúde da Pessoa com Deficiência e Rede de Atenção às Doenças Crônicas.
 C) assegurar a continuidade do modelo hierarquizado da pirâmide, constituída por atenção primária, secundária e terciária, justificada pela necessidade de cuidados continuados em saúde para pessoas com condições crônicas.
 D) propor um modelo hierárquico de sistema constituído por um único ponto de atenção à saúde, para obter melhores resultados epidemiológicos e de integralidade do cuidado em saúde.
 E) subsidiar, formular, implantar e avaliar as políticas sociais e de saúde no Sistema Único de Saúde (SUS) com foco no Sistema Único de Assistência Social (SUAS).

34. A atuação do fisioterapeuta na Atenção Básica e nas Redes de Atenção à Saúde é fundamental para garantir uma abordagem completa e eficaz na promoção da saúde e na prevenção de doenças. As redes de serviços de saúde desempenham um papel fundamental na organização e entrega de cuidados de saúde, e a fisioterapia faz parte integrante dessas redes. Nesse contexto, a Organização Mundial da Saúde (OMS) identifica uma série de características das redes de serviços de saúde centradas nas pessoas.

Analise essas características e assinale a INCORRETA.

- A) Articulação funcional de unidades prestadoras de distinta natureza.
 B) Organização hierárquica segundo níveis de complexidade.
 C) Regiões geográficas diversas e propósitos distintos.
 D) Comando de um operador único.
 E) Normas operacionais, sistemas de informação e outros recursos logísticos compartilhados.

35. A obesidade é uma condição crônica e um fator de risco para outras doenças e uma manifestação de insegurança alimentar e nutricional que acomete a população brasileira de forma crescente em todas as fases do curso da vida. Essa situação vem se agravando a cada ano. Em razão desse grande problema, foi pactuada a Portaria GM/MS n. 424, de 19 de março de 2013, que redefiniu as diretrizes para a organização da prevenção e do tratamento do sobrepeso e obesidade como linha de cuidado prioritária da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.

Nesse contexto, são atribuições da atenção básica as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Vigilância alimentar e nutricional da população adstrita com vistas à estratificação de risco para o cuidado do sobrepeso e da obesidade.
 B) Promoção da saúde e prevenção de agravos de forma intersetorial, e apoio ao autocuidado para manutenção e recuperação do peso saudável.

- C) Diagnóstico dos casos com indicação para procedimento cirúrgico e assistência terapêutica multiprofissional pré e pós-operatória.
 - D) Assistência terapêutica multiprofissional aos adultos com sobrepeso e obesidade e aos que realizaram procedimento cirúrgico.
 - E) Coordenação do cuidado dos indivíduos adultos que necessitem de outros pontos de atenção e o acolhimento adequado em todos os equipamentos da atenção básica, incluindo os Polos de Academia da Saúde.
-

36. A Política Nacional de Saúde da pessoa com deficiência está voltada para a inclusão das pessoas com deficiência em toda a rede de serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) e caracteriza-se por reconhecer a necessidade de implementar o processo de respostas às complexas questões que envolvem a atenção à saúde dessas pessoas no Brasil.

Sobre essa política, analise as alternativas e assinale a INCORRETA.

- A) Tem como propósitos gerais um amplo leque de possibilidades que vai da prevenção de agravos à proteção da saúde, deixando a reabilitação para políticas mais específicas que visam reabilitar a pessoa com deficiência na sua capacidade funcional e desempenho humano.
 - B) Promoção da qualidade de vida é uma de suas diretrizes que deve ser compreendida como responsabilidade social compartilhada, visando assegurar a igualdade de oportunidades, a construção de ambientes acessíveis e a ampla inclusão sociocultural.
 - C) Prevenção de deficiências é uma diretriz com alto grau de sensibilidade à ação intersetorial, devendo a Saúde unir esforços a outras áreas como: educação, segurança, trânsito, assistência social, direitos humanos, esporte, cultura, comunicação e mídia, dentre outras.
 - D) Atenção integral à saúde é a diretriz de responsabilidade direta do SUS e sua rede de unidades, voltada aos cuidados que devem ser dispensados às pessoas com deficiência, assegurando acesso às ações básicas e de maior complexidade e demais procedimentos, que se fizerem necessários, e ao recebimento de tecnologias assistivas.
 - 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. Após 3 meses do diagnóstico da febre Chikungunya, é frequente encontrar pacientes com dor persistente e limitações nas atividades da vida diária.

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

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

38. No caso das doenças reumáticas, analise as alternativas e assinale a que NÃO corresponde à atuação do fisioterapeuta na atenção primária à saúde.

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

39. Um fisioterapeuta, durante uma visita domiciliar, avaliou um paciente de 68 anos de idade, com dor na região lombar de caráter intenso e dificuldade para deambular.

Qual condição clínica NÃO indica a necessidade de encaminhamento para emergência?

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

40. Após visita domiciliar, um fisioterapeuta que apoia uma unidade básica de saúde, observou que uma senhora de 80 anos apresentava dor intensa e déficit funcional ao levantar o braço esquerdo e não conseguia deambular. Os familiares relataram episódio de queda da própria altura no dia anterior à visita.

Analisando a situação descrita, qual condição clínica NÃO indica a necessidade de encaminhamento para emergência?

- A) Suspeita de fratura do quadril.
- B) Suspeita de luxação do quadril.
- C) Suspeita de osteoartrite do quadril.
- D) Suspeita de fratura do ombro.
- E) Suspeita de luxação do ombro.

41. A fibrose cística (FC) é uma doença genética autossômica recessiva, caracterizada por infecção pulmonar crônica, insuficiência pancreática exócrina e elevada concentração de eletrólitos no suor. As alterações do sistema respiratório são as principais causas de morbidade e mortalidade.

Nesse contexto, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- I.** () O regime terapêutico padrão para a doença pulmonar inclui antibioticoterapia, higiene das vias aéreas, exercício físico, uso de agentes mucolíticos, broncodilatadores e agentes anti-inflamatórios, suporte nutricional e suplementação de oxigênio.
- II.** () O acompanhamento realizado por uma equipe multidisciplinar visa educar os pais/cuidadores e os pacientes quanto às rotinas do tratamento domiciliar, monitorar a evolução da doença e melhorar a adesão ao tratamento, adaptando as condutas, conforme suas necessidades.
- III.** () As técnicas para remoção de secreções das vias aéreas são consideradas componentes fundamentais do tratamento do paciente com FC. Em crianças maiores e adolescentes, estimula-se a utilização de técnicas que priorizem sua independência.

Assinale a alternativa que indica a correspondência CORRETA.

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

42. A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) apresenta fisiopatologia complexa e multifatorial, com modificações estruturais e fisiológicas, em particular nos sistemas vascular, renal e neural. A prática regular de exercícios físicos exerce efeito terapêutico na reestruturação fisiológica desses sistemas.

Qual das afirmativas NÃO se enquadra como Benefícios Terapêuticos dos Exercícios Físicos?

- A) Redução do estresse oxidativo e da inflamação.
- B) Correção da disfunção barorreflexa.
- C) Diminuição do tônus vagal e aumento da atividade simpática.
- D) Reversão do remodelamento hipertrófico arteriolar em tecidos exercitados.
- E) Redução da resistência vascular periférica, com consequente diminuição da PA.

43. Em uma unidade básica de saúde, você acolhe um usuário com queixa súbita de perda de força no braço direito e cefaleia súbita há aproximadamente 24h.

Qual dos instrumentos de medida você usaria em caso de suspeita de Acidente Vascular Cerebral?

- A) Escala de Tinetti.
 B) Escala de Ashworth.
 C) Escala de Fugl-Meyer.
 D) Escala de Cincinnati.
 E) Escala de Borg.

44. De acordo com o Ministério da Saúde, o paciente com Acidente Vascular Cerebral (AVC) crônico deve ser tratado e acompanhado na Atenção Primária à Saúde, e a avaliação fisioterapêutica deve contemplar vários aspectos importantes.

Qual alternativa NÃO se enquadra na avaliação fisioterapêutica para o manejo do paciente com AVC crônico?

- A) Avaliação de incapacidades motoras.
 B) Avaliação de uso abusivo e dependência de álcool.
 C) Avaliação da limitação nas atividades básicas de vida diária.
 D) Avaliação e manejo da espasticidade.
 E) Avaliação e manejo da dor.

45. Com base nas metas estabelecidas pela Estratégia Nacional para Enfrentamento à Hanseníase 2023-2030, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O objetivo é reduzir em 30% a taxa de casos novos de hanseníase em menores de 15 anos de idade até 2030, em comparação com o ano-base de 2019.
 B) A meta é reduzir em 55% o número absoluto de casos novos com Grau de Incapacidade Física 2 (GIF2) até 2030, considerando o ano-base de 2019.
 C) O terceiro objetivo é reduzir em 100% o número de casos novos de hanseníase em menores de 15 anos de idade até 2030.
 D) A Estratégia Nacional para Enfrentamento à Hanseníase não aborda metas relacionadas à redução de práticas discriminatórias registradas nas Ouvidorias do SUS.
 E) A meta é dar providência a 100% das manifestações sobre práticas discriminatórias em hanseníase, registradas nas Ouvidorias do SUS até 2023.

46. Com base nas informações sobre a Linha de Cuidado em Hanseníase, de acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Linha de Cuidado em Hanseníase não oferece orientações específicas para encaminhamentos de casos para serviços especializados, sendo deixada a critério do profissional.
 B) A Linha de Cuidado em Hanseníase visa centralizar todos os atendimentos na Atenção Básica, eliminando a necessidade de referências secundárias.
 C) A orientação da Linha de Cuidado em Hanseníase auxilia os profissionais na compreensão do fluxo de atendimentos, incluindo encaminhamentos para serviços especializados, como sapataria.
 D) O guia da Linha de Cuidado em Hanseníase não abrange informações sobre tratamento, sendo focado exclusivamente em questões administrativas.
 E) O cuidado dos pacientes com Hanseníase, segundo a Linha de Cuidado, é exclusivamente responsabilidade de profissionais médicos, sem a necessidade de uma equipe multiprofissional.

47. Com base nas informações sobre o programa Sanar Recife, criado pela Prefeitura do Recife para atender doenças negligenciadas transmissíveis, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O programa Sanar Recife foi criado em 2013 para atuar exclusivamente no combate à tuberculose.
 B) As ações do Sanar Recife incluem apenas o assessoramento de unidades de saúde, excluindo outras iniciativas de fortalecimento da assistência laboratorial.
 C) O programa atua em parceria com as Coordenações das Políticas Municipais, mas não desenvolve ações de promoção de saúde.
 D) As doenças contempladas pelo Sanar Recife são hanseníase, filariose, tuberculose e geo-helmintíase.
 E) O Sanar Recife não inclui o acompanhamento e investigação de casos em suas atividades, focando, apenas, no fortalecimento da rede de atenção básica.

48. O Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência, Plano Viver sem Limite 2, é uma continuação da primeira versão, instituída pelo Decreto N° 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.

Analise as alternativas e assinale a que NÃO condiz com os eixos propostos no Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência.

- A) Gestão Inclusiva e Participativa.
- B) Enfrentamento à violência e ao capacitismo.
- C) Educação Financeira.
- D) Acessibilidade e tecnologia Assistiva.
- E) Acesso a Direitos.

49. A proposta da Clínica Ampliada engloba os seguintes eixos fundamentais, EXCETO:

- A) Compreensão ampliada do processo saúde-doença.
- B) Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas.
- C) Transformação dos instrumentos de trabalho.
- D) Fragmentação do objeto de trabalho.
- E) Suporte para os profissionais de saúde.

50. Sobre Educação em Saúde, preencha as lacunas desta frase:

“Educação em saúde compreende as ações realizadas por profissionais _____ destinadas _____, nas perspectivas da prevenção _____ e da promoção _____.”

Assinale a alternativa cujos termos preenchem CORRETAMENTE as lacunas acima.

- A) médicos; aos pacientes críticos; de complicações; da cura.
- B) da saúde; à população; de agravos; da saúde.
- C) da saúde; aos pacientes acamados; de saúde; de agravos.
- D) e agentes comunitários; às pessoas com deficiência; contraturas; da cura.
- E) do território nacional; à população brasileira; de tristeza; da felicidade.

CADERNO 86
- SAÚDE COLETIVA / FISIOTERAPIA -