

PROCESSO SELETIVO 2020/1 – VAGAS PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL INTEGRADA EM SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

Caderno de Provas

PROVA	QUESTÕES
Conhecimentos Básicos sobre o Sistema Único de Saúde (SUS)	01 - 30
Conhecimentos Específicos sobre o Programa de Saúde da Família e Comunidade	31 - 40
Conhecimentos Específicos Categoria Profissional Fisioterapia	41 - 50

INSTRUÇÕES GERAIS

- A prova terá duração de quatro horas. Você somente poderá sair duas horas após o início da prova.
 - Não se comunique, em hipótese alguma, com outros candidatos. Não é permitido consultar apontamentos, livros ou dicionários.
 - Solicite a presença do fiscal apenas em caso de extrema necessidade.
 - Este caderno contém a prova objetiva, com 50 questões de múltipla escolha.
 - Cada questão apresenta 04 alternativas para resposta, das quais apenas uma é a correta.
 - Ao utilizar o Cartão-Resposta, confira o número de sua inscrição e o seu nome.
- Depois, assine no retângulo adequado (não faça outras anotações ou marcas).
- Leia atentamente as instruções para preenchimento do Cartão-Resposta. Em nenhuma hipótese será distribuída duplicata do Cartão-Resposta.
 - Para marcar as respostas no Cartão-Resposta, utilize caneta esferográfica azul ou preta.
 - Não serão consideradas as respostas que não forem transportadas para o Cartão-Resposta.
 - Ao terminar as provas, devolva para o fiscal:
 - **Caderno de Provas.**
 - **Cartão-Resposta;**

CONHECIMENTOS BÁSICOS SOBRE O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

Questão 1

Em relação à história entre a assistência à saúde e as políticas do Estado Brasileiro, analise, as afirmativas abaixo e indique a INCORRETA:

(A) Em 1923, fruto do crescimento industrial e da maior mobilização dos trabalhadores, foi criada a Lei Eloy Chaves, que instituía as “Caixas de Aposentadoria e Pensão – CAPs”, que constituíam num fundo criado pelas empresas, com a contribuição dos empregados, para financiar a aposentadoria dos trabalhadores e sua assistência médica.

(B) Na década de 1930, Getúlio Vargas transforma as CAPs em Institutos de Aposentadorias e Pensão - IAPs, unificando as diversas CAPs de uma mesma categoria, apresentando uma expansão de cobertura de assistência médica para seus filiados e dependentes.

(C) Em 1966, os diversos IAPs são unificados no instituto Nacional de Previdência Social – INPS, centralizando definitivamente a administração dos recursos e mantendo a lógica do direito apenas para quem contribuía.

(D) Todas alternativas anteriores estão falsas.

Questão 2

Conforme a Lei 8.080/90, a redistribuição de responsabilidades entre os três níveis de governo, com ênfase na municipalização, e a organização dos serviços de saúde em níveis crescentes de complexidade, com referência e contra referência, é o que chamamos de:

(A) Descentralização e integralidade.

(B) Regionalização e equidade.

(C) Descentralização e hierarquização.

(D) Integralidade e hierarquização.

Questão 3

A acessibilidade aos serviços de saúde na Atenção Básica tem sido relatada na literatura como um dos principais problemas relacionados à assistência. Esses problemas possuem ligação com a qualidade

dos serviços, a gestão ineficaz, a dificuldade para a marcação de consultas no mesmo dia da procura pelo atendimento, as filas para realização do agendamento, o longo tempo de espera e a distância das unidades em algumas regiões. A respeito desse assunto, julgue os itens a seguir.

I - O conceito de acessibilidade aos serviços de saúde é considerado como a liberdade de escolher os serviços e a respectiva disponibilidade no momento da procura pelo atendimento.

II - A acessibilidade aos serviços de saúde na Atenção Básica possui relação direta com a consolidação dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e pode ser definida como uma das dimensões do acesso.

Responda:

(A) As alternativas I e II estão corretas.

(B) As alternativas I e II estão incorretas.

(C) A alternativa I é correta e a II é falsa.

(D) A alternativa I é falsa e a II é correta.

Questão 4

O conceito de “Saúde como direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que vise à redução do risco de doenças e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para a sua promoção, proteção e recuperação”, está previsto em qual legislação Brasileira?

(A) Lei nº 8.080/09.

(B) Lei nº 8.142/09.

(C) Constituição Federal de 1988.

(D) Constituição Federal de 1986.

Questão 5

A associação de moradores de determinado bairro deseja organizar-se para participar das decisões de saúde do município. Com base na Lei nº 8.142/1990 e considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa correta sobre as possibilidades de participação popular no Sistema Único de Saúde (SUS).

(A) A participação popular no SUS é exercida basicamente durante as conferências de saúde, que

acontecem a cada três anos, com representação dos vários segmentos sociais.

(B) A representação dos usuários nos Conselhos de saúde dá-se conforme o interesse do chefe do Poder Executivo na escolha dos segmentos que compõem o conselho e a consoante paridade entre os diversos segmentos.

(C) Os planos de saúde e os relatórios de gestão de municípios, estados e do Distrito Federal são essenciais para a transferência de recursos para a saúde e não são apreciados pelos respectivos conselhos de saúde.

(D) As conferências de saúde e os conselhos de saúde terão sua organização e as normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

Questão 6

Com base na nova PNAB instituída na Portaria GM nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, recomenda-se a inclusão do gerente de Atenção Básica com o objetivo de contribuir para o aprimoramento e a qualificação do processo de trabalho nas Unidades Básicas de Saúde (UBS). Sobre esse profissional, é CORRETO afirmar (BRASIL, 2017):

(A) Indica a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.

(B) Um profissional integrante das equipes, vinculadas à UBS.

(C) Participa e orienta o processo de territorialização, diagnóstico situacional, planejamento e programação das equipes.

(D) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 7

“O SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma _____, mediante a participação _____ da iniciativa privada, sendo organizado de forma _____”. (Art.3º, decreto n. 7.508/11) As lacunas ficam corretamente preenchidas respectivamente por:

(A) Direta ou indireta / preponderante / regionalizada e homogeneizada.

(B) Indireta / suplementar / universalizada e homogeneizada.

(C) Direta ou indireta / complementar / regionalizada e hierarquizada.

(D) Direta / complementar / universalizada e homogeneizada.

Questão 8

De acordo com o Ministério da Saúde, os profissionais de saúde devem considerar os temas prioritários da Política Nacional de Promoção da Saúde, em consonância com o plano Nacional de Saúde, para implantar ações que incluem:

(A) Transporte de pacientes para a rede hospitalar do SUS, conveniados ou particular.

(B) Distribuição de medicamentos controlados.

(C) Enfrentamento do uso abusivo de álcool excluindo as drogas.

(D) Práticas corporais e atividades físicas.

Questão 9

Rede de Atenção é:

(A) Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

(B) Conjunto de instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

(C) 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.

(D) Acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede.

Questão 10

Sobre a Epidemiologia, leia as afirmativas abaixo:

I. John Snow, médico inglês, é considerado o pai da Epidemiologia

II. É uma ciência básica da Saúde Coletiva

III. O estudo de uma epidemia de cólera está associado às suas origens históricas

IV. Suas raízes históricas estão vinculadas à Clínica, à Estatística e à Medicina Social

IV. É a principal ciência de informação em saúde

Assinale a alternativa CORRETA.

(A) I, II, III, IV e V estão corretas.

(B) Existem duas incorretas.

(C) III está incorreta.

(D) IV está incorreta.

Questão 11

Em relação à Epidemiologia, assinale a alternativa INCORRETA.

(A) O trabalho que desenvolvem os profissionais da saúde na ESF está estreitamente relacionado com os objetivos da epidemiologia.

(B) Não haveria avanços na clínica sem os estudos epidemiológicos, mas estes não existiriam sem os avanços na clínica.

(C) Não é capaz de estabelecer critérios para a Vigilância em Saúde, no entanto pode sugerir-los.

(D) Auxilia o planejamento e desenvolvimento dos serviços de saúde

Questão 12

Qual dos estudos epidemiológicos é mais apropriado, para, a partir de um único suposto fator de risco, estudar a associação de mais de um agravo?

(A) Caso Controle.

(B) Inquéritos populacionais.

(C) Corte transversal.

(D) Coorte.

Questão 13

Vigilância de doenças é um processo sistemático de:

(A) Notificação de morbidade, preparação de tabelas, gráficos, diagramas e distribuição das informações coletadas.

(B) Investigação de casos, cálculo de taxas de incidência e prevalência, análise dos dados e distribuição da informação.

(C) Coleta de dados, consolidação e análise dos dados, distribuição da informação, devidamente analisada, acrescida de recomendações técnicas, visando a medidas de controle de doenças específicas.

(D) Diagnóstico, exames complementares e notificação compulsatória das patologias.

Questão 14

Sobre a Vigilância Sanitária no Brasil, leia as afirmativas abaixo:

() A ANVISA é a única unidade federal componente do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.

() O INCQS é uma unidade componente do Distrito Federal.

() A Vigilância Sanitária é um componente legal do SUS.

() Compreende um conjunto de ações, capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse à saúde.

() Exerce papel na proteção, na promoção e na recuperação da saúde.

Assinale a alternativa CORRETA.

(A) F,F,F,F,V.

(B) V,F,V,V,V.

(C) F,V,F,V,V.

(D) F,F,V,V,V.

Questão 15

Sobre o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080/1990), acerca das Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite, analise as alternativas abaixo.

I - São foros de pactuação, entre gestores e usuários, de aspectos eminentemente técnicos, dentre eles, operacionais, do SUS.

II - São foros criados para dirimir conflitos, via arbitragem, entre gestores referentes aos aspectos operacionais do SUS.

III - São foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do SUS.

Responda:

- (A) As alternativas I e II estão corretas.
- (B) As alternativas II e III estão corretas.
- (C) As alternativas I e III estão corretas.
- (D) A alternativa III é correta.

Questão 16

O estabelecimento do Pacto pela Saúde (Brasil, 2006) apresentou mudanças significativas para a execução do Sistema Único de Saúde (SUS). São objetivos do Pacto pela Vida, EXCETO:

- (A) Buscar o controle do câncer do colo do útero e da mama, com cobertura de 80% para o exame preventivo do câncer do colo do útero e ampliação para 60% da cobertura de mamografia.
- (B) Implantar o processo de monitoramento e avaliação da Atenção Básica nas três esferas de governo, com vistas à qualificação da gestão descentralizada.
- (C) Atingir o patamar de eliminação da hanseníase como problema de saúde pública, alcançando a escala de menos de um caso por 10.000 habitantes em todos os municípios prioritários.
- (D) Enfatizar a mudança de comportamento da população brasileira, internalizando a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação adequada e saudável e combate ao tabagismo.

Questão 17

Existe uma legislação que dispõe sobre a participação da comunidade na Gestão do Sistema Único de Saúde – SUS. Assinale a alternativa que apresenta essa legislação.

- (A) Lei Nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990.
- (B) Lei Nº 4.320, de 7 de março de 1964.
- (C) Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- (D) Lei Nº 12.401, de 28 de abril de 2011.

Questão 18

São Objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS), responda (V) verdadeiro ou (F) falso e, em seguida, assinale a alternativa correta.

- () A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
 - () A divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
 - () A formulação de política de saúde destinada à promover, nos campos econômico e social, a redução de riscos de doenças e de outros agravos.
 - () A identificação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (A) F,F,V;V.
(B) V,F,V,V.
(C) F,V,F,F.
(D) V,V,V,V.

Questão 19

A classificação de risco vem sendo utilizada em diversos países, inclusive no Brasil, e está contemplada na política de Humanização do SUS, diante do exposto, podemos realizar as seguintes afirmativas, exceto?

- (A) Nos diversos protocolos, o principal objetivo é não demorar em prestar atendimento àqueles que necessitam de uma conduta imediata.
- (B) Deve ser realizada por qualquer profissional de nível superior, que se baseia em consensos estabelecidos conjuntamente com a equipe do serviço social para avaliar a gravidade ou o potencial de agravamento do caso.
- (C) Os protocolos de classificação são instrumentos que sistematizam a avaliação.
- (D) O protocolo de classificação de risco é uma ferramenta útil e necessária, porém não suficiente, uma vez que não pretende capturar os aspectos subjetivos, afetivos, sociais, culturais, cuja compreensão é fundamental para uma efetiva avaliação do risco e da vulnerabilidade de cada pessoa.

Questão 20

A portaria nº 2.761/2013, institui a Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS-SUS), orientada pelos seguintes princípios. Assinale a opção correta.

- (A) Diálogo, amorosidade, problematização, construção compartilhada do conhecimento, emancipação e compromisso com a construção do projeto democrático e popular.
- (B) Diálogo, problematização, construção compartilhada do conhecimento, emancipação e compromisso com a construção do projeto democrático e popular.
- (C) Diálogo, amorosidade, problematização, construção compartilhada do conhecimento, compromisso com a construção do projeto democrático e popular.
- (D) Amorosidade, problematização, construção compartilhada do conhecimento, emancipação e compromisso com a construção do projeto democrático e popular.

Questão 21

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), instituída no ano de 2004, representa um marco para a formação e trabalho em saúde no País, sobre EPS é correto afirmar, exceto?

- (A) É uma estratégia político-pedagógica que toma como objeto os problemas e necessidades emanadas do processo de trabalho em saúde.
- (B) Incorpora o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação e controle social no cotidiano do trabalho.
- (C) Objetiva a qualificação e aperfeiçoamento do processo de trabalho em vários níveis do sistema.
- (D) Visa a melhoria do acesso, qualidade e humanização na prestação de serviços e para o fortalecimento dos processos de gestão político-institucional do SUS, apenas no âmbito federal.

Questão 22

_____ é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo,

que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades.

- (A) Programa Saúde da Família.
- (B) Unidade Básica de Saúde.
- (C) Atenção Primária à Saúde.
- (D) Saúde na Hora.

Questão 23

Redes de Atenção à Saúde (RAS) são organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por objetivos comuns e por uma ação cooperativa e interdependente, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral, de forma humanizada e com equidade. Sobre as RAS, analise as afirmações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. A população é o primeiro elemento das RAS, e é vista como essencial e a sua razão de ser, por este motivo a atenção à saúde é baseada na população.
- II. Nas RAS, tem como uma das características na sua forma de ação proativa e contínua, baseada em plano de cuidados, realizada conjuntamente pelos profissionais e pela pessoa usuária e com busca ativa.
- III. A característica essencial do modelo de atenção à saúde na perspectiva das RAS é a fragmentação por ponto de atenção à saúde, sem estratificação de riscos e voltada para as condições de saúde estabelecidas.
- IV. As RAS, como organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, são coordenadas pela atenção hospitalar. Assim, os hospitais devem cumprir, principalmente, a função de responder às condições agudas ou aos momentos de agudização das condições crônicas, conforme estabelecido em diretrizes clínicas baseadas em evidências.
- V. Nas RAS, a ênfase do cuidado está relacionada com a atenção colaborativa realizada por equipes multiprofissionais e pessoas usuárias e suas famílias, com ênfase no autocuidado apoiado.

- (A) I, II, III.
- (B) I, III, IV.
- (C) I, II, V.

(D) II, IV, V.

Questão 24

A respeito do Controle Social no SUS (Sistema Único de Saúde), analise as afirmações e assinale a alternativa correta.

I. A Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde foi aprovada considerando, dentre outros, os objetivos de consolidar, fortalecer, ampliar e acelerar o processo de Controle Social do SUS.

II. Compete aos Conselhos de Saúde Nacional, Estaduais, Municipais e do Distrito Federal fortalecer a participação e o Controle Social no SUS, mobilizar e articular a sociedade de forma permanente na defesa dos princípios constitucionais que fundamentam o SUS.

III. A Constituição Federal de 1988 dispõe sobre o Controle Social no SUS quando consagra a participação da comunidade como uma das diretrizes do SUS. O metabolismo cerebral anormal é afetado por qualquer um dos seguintes fatores: exposição do encéfalo ao sangue extravascular, elevação da pressão intracraniana pelo volume sanguíneo extravascular diminuído que comprime e lesiona o tecido cerebral, ou por isquemia secundária.

IV. Os Conselhos de Saúde, consagrados pela efetiva participação da sociedade civil organizada, representam polos de qualificação de cidadãos para o Controle Social nas esferas da ação do Estado.

(A) II, III, IV.

(B) I, III, IV.

(C) Não há afirmações corretas.

(D) Todas as afirmações são corretas.

Questão 25

A Política Nacional de Humanização (PNH) existe desde 2003, e deve estar inserida em todas as políticas e programas do SUS. Sobre a PNH é correto afirmar, exceto?

(A) Foi criada visando exclusivamente a valorização dos usuários, no processo de produção de saúde.

(B) Valorizar os sujeitos é oportunizar uma maior autonomia, a ampliação da sua capacidade de transformar a realidade em que vivem.

(C) Estimula a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários para construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto.

(D) Criada para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil.

Questão 26

São algumas diretrizes do HumanizaSUS, exceto?

(A) Acolhimento, Gestão Participativa e cogestão.

(B) Clínica ampliada e compartilhada, defesa dos direitos dos usuários.

(C) Ambiência e valorização do trabalhador.

(D) Cuidado individualizado e familiar.

Questão 27

A Portaria N. 687 de 30 de março de 2006, aprova a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), que é como um dos eixos da atenção primária, e possui as seguintes diretrizes, exceto?

(A) Incentivar a pesquisa em promoção da saúde, avaliando eficiência, eficácia, efetividade e segurança das ações prestadas.

(B) Fortalecer a participação social como fundamental na consecução de resultados de promoção da saúde, em especial a equidade e o empoderamento individual e comunitário.

(C) Reconhecer na promoção da saúde uma parte fundamental da busca da equidade, da melhoria da qualidade de vida e de saúde.

(D) Desestimular as ações intersetoriais, na busca de parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações de promoção da saúde.

Questão 28

No Decreto 7.508 de 2011, _____ é o 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.

- (A) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
- (B) Região de Saúde.
- (C) Mapa da Saúde.
- (D) Rede de Atenção à Saúde.

Questão 29

O Ministério da Saúde criou alternativas para reorganização dos atendimentos nas portas de entrada nas redes de atenção. A instauração de legislação que direcione essa reorganização tem sido fundamental para o sucesso do processo e propõe a implantação, nas unidades, do acolhimento e da “triagem classificatória de risco”, na priorização no atendimento. Sobre o assunto, NÃO é correto afirmar:

- (A) Laranja (emergência): seu atendimento não poderá passar de 10 minutos.
- (B) Vermelha (ressuscitação): deve ser classificada ao paciente que necessita de um atendimento imediato, ou seja, que não pode esperar.
- (C) Amarela (urgência): poderá esperar pelo atendimento até 60 minutos.
- (D) Verde: tempo de espera de até 50 minutos.

Questão 30

A Portaria MS Nº 1.296, de 20 de agosto de 2007, dispõe sobre as diretrizes para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, adequando-a às diretrizes operacionais e ao regulamento do Pacto pela Saúde e no seu art. 2º estabelece que a condução regional da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde dar-se-á por meio dos colegiados de gestão regional com a participação das Comissões Permanentes de Integração Ensino – Serviço (CIES), que se constituem em:

- (A) Instâncias intersetoriais e interinstitucionais permanentes que participam da formulação, da condução e do desenvolvimento da Política de Educação Permanente em Saúde.
- (B) Instâncias intersetoriais que participam da formulação da política educacional.
- (C) Instância de cooperação em Saúde.
- (D) Instância intersetorial da Educação em Saúde, na cogestão de recursos humanos solidária e cooperativa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS SOBRE O PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

Questão 31

O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) se constitui em uma equipe multiprofissional e interdisciplinar, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB). Sobre a composição do Nasf-AB na área de saúde, analise os itens abaixo:

- I - Médico Acupunturista.
- II – Médico Ginecologista / Obstetra.
- III – Médico Homeopata.
- IV – Médico Pediatra.
- V – Médico Veterinário.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Todos estão corretos.
- (B) Existem, apenas, quatro corretos.
- (C) Existem, apenas, três corretos.
- (D) Existe, apenas, um correto.

Questão 32

A portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 aprova a nova Política Nacional de Atenção Básica – PNAB, com vistas à revisão da regulamentação de implantação e operacionalização vigentes, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, estabelecendo-se as diretrizes para a organização do componente Atenção Básica, na rede de Atenção à saúde – RAS. Em relação à PNAB, assinale a alternativa correta:

- (A) Recomenda-se uma população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 1.500 a 5.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.
- (B) Equipe de Saúde da Família (eSF) é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS, composta no mínimo por médico, preferencialmente da especialidade medicina de família e comunidade, enfermeiro, preferencialmente

especialista em saúde da família; auxiliar e/ou técnico de enfermagem, agente comunitário de saúde (ACS) e agente de combate às endemias (ACE).

(C) Para equipe de Saúde da Família, há a obrigatoriedade de carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da ESF, excetuando-se o profissional médico que pode optar por carga horária de 20 horas semanais. Dessa forma, com exceção dos médicos, os demais profissionais da ESF poderão estar vinculados a apenas 1(uma) equipe de Saúde da Família, no SCNES vigente.

(D) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por ACS.

Questão 33

Considerando a epidemiologia, é CORRETO afirmar que:

(A) Consiste no estudo dos fatores que determinam a frequência e a distribuição das doenças nas coletividades humanas.

(B) Se dedica ao estudo da doença no indivíduo, analisando caso a caso, diferindo da demografia.

(C) Busca descrever a distribuição, sem avaliar a magnitude dos problemas de saúde das populações humanas.

(D) Proporciona dados para o planejamento, execução e avaliação das ações de prevenção, controle e tratamento das doenças, sem estabelecer prioridades.

Questão 34

Considerando o processo saúde-doença, é CORRETO afirmar que:

(A) A saúde é a ausência de doença, sendo caracterizada pelos dados de mortalidade e morbidade, segundo causas.

(B) A percepção da saúde é a mesma em todas as culturas, grupos sociais e diferentes gerações.

(C) A saúde requer um completo bem-estar, sendo um horizonte a ser perseguido e norteador da atual

epidemiologia, especificamente da epidemiologia do envelhecimento.

(D) A perspectiva do ciclo de vida não interfere nem permite otimizar as oportunidades de saúde, com o objetivo de melhorar a qualidade de vida, à medida que as pessoas ficam mais velhas.

Questão 35

Considerando a situação de saúde e condições de vida, é CORRETO afirmar que:

(A) As condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde.

(B) Compreendem Determinantes Sociais da Saúde (DSS) os fatores sociais, econômicos e culturais, independentemente de fatores étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais.

(C) As condições sociais em que as pessoas vivem e trabalham afetam a saúde e não podem ser alteradas em virtude da política economia universal vigente.

(D) Para Virchow, a “ciência médica é intrínseca e nunca, uma ciência social”, de modo que as condições econômicas e sociais não devem ser submetidas à pesquisa científica.

Questão 36

Considerando o Processo de Trabalho em Saúde, é CORRETO afirmar que se deve:

(A) Atuar com interdisciplinaridade e multiprofissionalismo, devendo se limitar ao campo biológico ou trabalho técnico.

(B) Atuar ademais de suas funções específicas, não devendo interagir com profissionais de outras áreas, pois seu foco é a abordagem do indivíduo como um todo.

(C) Atuar a fim de favorecer a troca de saberes e o respeito mútuo às diferentes percepções entre todos os profissionais de saúde.

(D) Oferecer, por meio da equipe, de forma individual, ações de prevenção, tratamento, cura e reabilitação, apenas no nível coletivo.

Questão 37

Considerando o Processo de Trabalho em Saúde, é CORRETO afirmar que:

- (A) Parâmetros para orientar o processo de trabalho devem ser pactuados, exclusivamente, entre as coordenações de saúde nacional e estaduais.
- (B) Ele deve ser normatizado pela coordenação de saúde municipal, com o objetivo de garantir a qualidade dos serviços prestados, observando-se as normas de biossegurança.
- (C) Ele deve desenvolver políticas de suprimento de instrumentos e material de consumo e de conservação, manutenção e reposição dos equipamentos.
- (D) Ele deve seguir as normas e os padrões estabelecidos pelo município para funcionamento do serviço a despeito das normas do sistema nacional de vigilância sanitária.

Questão 38

Considerando o registro dos procedimentos coletivos, é CORRETO afirmar que:

- (A) Esses procedimentos devem ser registrados conforme a quantidade de pessoas acompanhadas e não pela quantidade de procedimentos realizados por grupos.
- (B) Esses procedimentos devem ser registrados mensalmente, conforme a quantidade de procedimentos realizados por grupos.
- (C) Essa informação não é importante para a realização do cálculo dos indicadores de saúde bucal.
- (D) A periodicidade dos procedimentos coletivos não varia de acordo com as realidades locais.

Questão 39

Considerando o Boletim de Produção Ambulatorial–BPA, é CORRETO afirmar que:

- (A) É o formulário destinado ao registro dos procedimentos realizados pelos estabelecimentos de saúde e seus respectivos quantitativos, bem como o código da classificação brasileira de ocupação (CBO) do profissional, que realizou o procedimento e o tipo de atendimento realizado.

(B) Possibilita aos serviços credenciados pelo SUS fornecer, de modo agregado, o volume de serviços realizados nesses estabelecimentos, por mês de competência, embora não permita a identificação da ocupação do profissional que realizou o procedimento.

(C) Possibilita à Unidade Básica de Saúde (UBS) fornecer, simplesmente, a quantidade de serviços realizados, independentemente da competência.

(D) É o formulário destinado ao registro quantitativo de todos os atendimentos realizados sem distinção entre eles nem identificação do código da classificação brasileira de ocupação (CBO) do profissional que realizou cada procedimento.

Questão 40

O modelo denominado “história natural da doença” procurou sistematizar os conceitos de promoção, prevenção, cura e reabilitação. Sobre esse modelo, é CORRETO afirmar que:

- (A) Sua aplicação é fortemente marcada pelo viés biológico, derivado do conhecimento da patogênese das doenças infecciosas.
- (B) São considerados como foco da ação sanitária os determinantes gerais sobre a saúde.
- (C) As condições de saúde dependem de quatro conjuntos de fatores, entre eles o patrimônio biológico.
- (D) Fundamenta a defesa de políticas voltadas à solidariedade social.

CONHECIMENTOS CATEGORIA FISIOTERAPIA

ESPECÍFICOS PROFISSIONAL

Questão 41

Em razão das constantes transformações demográficas e epidemiológicas, a fisioterapia atua em diversos programas nas Unidades Básicas de Saúde, como Hipertensão, Saúde da mulher e Saúde do Idoso. Acerca da fisioterapia coletiva na atenção primária, o seu foco de atuação está nas alternativas abaixo, EXCETO:

- (A) No atendimento individualizado.

- (B) Em ações educativas.
- (C) Em visitas domiciliares.
- (D) No controle de risco.

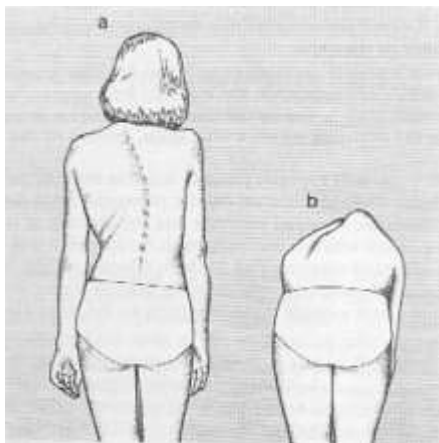
Questão 42

É dever de todos os profissionais de saúde, incluindo o fisioterapeuta, manter os registros do prontuário atualizados e legíveis, de forma que as informações nele contidas retratem de maneira fidedigna a condição do paciente e a assistência realizada. De acordo com a resolução do COFFITO no 414/2012, o fisioterapeuta deve registrar no prontuário, EXCETO:

- (A) Descrição dos exames complementares realizados previamente e daqueles solicitados pelo fisioterapeuta.
- (B) Antecedentes pessoais e familiares do paciente.
- (C) Horário exato e tempo total de cada atendimento.
- (D) Quantitativo provável de atendimento.

Questão 43

Durante a avaliação postural e da coluna vertebral, o fisioterapeuta solicita o paciente para realizar a seguinte manobra ilustrada na figura abaixo:



Observando a semiologia adotada de acordo com a figura, podemos afirmar que:

- (A) Trata-se do teste de Apley.
- (B) A saliência na região paravertebral indica lordose.
- (C) Observa-se gibosidade em hemitórax esquerdo.
- (D) O desvio é exato poderá ser mensurado pelo ângulo de Cobb.

Questão 44

O teste de caminhada de seis minutos surgiu na década de 1970 por McGavin, sendo uma adaptação

do teste de corrida de doze minutos descrito por Cooper em 1968. É bastante utilizado na fisioterapia para mensurar a capacidade funcional de exercício do indivíduo, fornecendo informações cardiorrespiratórias de portadores de doenças cardiopulmonares e pessoas saudáveis que irão participar de programas de atividade física. É considerado um teste submáximo, prático, seguro, de baixo custo e bem tolerado.

DA SILVA, Cinthia Barbosa et al. *Comparação da distância percorrida em três modalidades do teste de caminhada de seis minutos com equações preditivas. ASSOBRAFIR Ciência*, v. 3, n. 3, p. 19-29, 2013.

Porém, mesmo sendo um teste seguro, se torna contraindicado na presença de:

- (A) Pressão arterial sistólica maior que 200mmHg.
- (B) Pressão arterial diastólica menor que 100mmHg.
- (C) Hipertensão arterial sistêmica sem controle.
- (D) Frequência cardíaca maior que 120bpm em repouso.

Questão 45

Paciente ECS, 62 anos, com hemiparesia à esquerda devido acidente vascular encefálico sofrido há 2 anos, com capacidade de marcha independente e movimentação ativa, com restrições de membro superior esquerdo. Durante a avaliação foi observado necessidade de um programa de treinamento aeróbico visando melhorar a independência do paciente. Portanto, a intensidade, a frequência, e a duração desse treinamento, respectivamente, deverá ser:

- (A) 50 a 80% da frequência cardíaca máxima, 3 a 7 dias por semana, 20 a 60 minutos por atendimento.
- (B) 75 a 85% da frequência cardíaca máxima, 2 a 3 dias por semana, 20 a 60 minutos por atendimento.
- (C) 30 a 40% da frequência cardíaca máxima, 3 a 7 dias por semana, 45 a 60 minutos por atendimento.
- (D) 20 a 30% da frequência cardíaca máxima, 2 a 3 dias por semana, 40 a 90 minutos por atendimento.

Questão 46

Hipoteticamente, um fisioterapeuta da Unidade Básica de Saúde é encaminhado para avaliação de um paciente da sua região de atenção domiciliar, durante

a análise ectoscópica do ritmo respiratório, o fisioterapeuta observou presença de apnéia transitória (ciclopnéia), com progressividade entre os períodos de apnéia, bradipnéia e hiperpnéia. Nesta circunstância o paciente está com ritmo respiratório do tipo:

- (A) Kussmaul.
- (B) Biot.
- (C) Pickwick.
- (D) Cheyne-stokes.

Questão 47

A osteoporose é uma doença esquelética sistêmica caracterizada pela diminuição da densidade óssea e deterioração da microarquitetura do tecido ósseo com consequente aumento da fragilidade e susceptibilidade à fratura, podendo ser diagnosticada e classificada através do exame de densitometria óssea. Com relação aos programas de exercício para pacientes, assinale a alternativa incorreta.

- (A) Devem-se realizar exercícios para resistência à fadiga ou treino de força de baixa intensidade.
- (B) Movimentos isocinéticos devem ser realizados após a imobilização.
- (C) A carga deve ser acrescentada ao programa de treino de força gradualmente.
- (D) Atividades de sustentação de peso de baixo impacto devem ser incorporadas no programa de exercícios.

Questão 48

Na síndrome do desfiladeiro torácico ocorre a compressão das estruturas neurovasculares na região do triângulo intercostoescalênico, espaço subcoracoide, retropeitoral ou triângulo costoclavicular. Marque a alternativa que não apresenta um tratamento conservador indicado nesta síndrome, na ausência de déficits neurológicos maiores.

- (A) Modificação dos hábitos ergonômicos e uso de tipóia para evitar a luxação do ombro.
- (B) Melhora da postura estática da coluna para sentar, ficar em pé e dormir.

(C) Uso de TENS no território ulnar e de ultrassom na fossa supraclavicular.

(D) Exercícios para flexibilizar e potencializar a musculatura cervical, cintura escapular e tronco.

Questão 49

Durante uma avaliação de uma paciente vítima de acidente vascular encefálico, foi observado déficit sensitivo em todo hemicorpo esquerdo. Nesta situação o fisioterapeuta pode concluir que:

- (A) Houve acometimento da área de Wernicke.
- (B) Houve acometimento da área 3,1,2 do hemisfério direito.
- (C) Houve acometimento da área 4 do hemisfério direito.
- (D) Houve acometimento da área 17.

Questão 50

Em uma situação de parada cardiorrespiratória, no que tange às diretrizes de reanimação cardiopulmonar da American Heart Association de 2019, marque a alternativa correta:

- (A) As compressões torácicas devem ser desenvolvidas com frequência entre 60 e 100 compressões por minuto.
- (B) A ventilação em pacientes com o uso de via aérea avançada deve ser realizada com frequência de 2 respirações a cada 30 compressões torácicas.
- (C) As compressões torácicas devem ter profundidade entre 5 e 6 centímetros.
- (D) O socorrista não devem interromper as compressões torácicas por mais de 12 segundos.