

01. Considerando a Política Nacional de Atenção Básica em vigência, assinale a alternativa que exprime CORRETAMENTE aspectos relacionados aos princípios gerais da Estratégia Saúde da Família.

- A) A atenção básica está contida e visa reorganizar a Estratégia Saúde da Família.
- B) O diagnóstico situacional de saúde deve servir à organização do trabalho das necessidades de saúde da população pela lógica da demanda espontânea.
- C) O foco principal das ações de saúde operacionalizadas da Estratégia de Saúde da Família deve ser o indivíduo em todas as suas especificidades.
- D) As ações de saúde operacionalizadas pelas Equipes de Saúde da Família devem resultar de programações pactuadas com a comunidade e devem ser baseadas no diagnóstico situacional do território.
- E) A atuação das equipes de Saúde da Família deve ser planejada, visando ao alcance de resultados mais eficazes, de acordo com as especialidades dos profissionais disponíveis no município.

02. A garantia ao usuário de uma atenção que abranja as ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema de saúde se refere ao princípio do Sistema Único de Saúde denominado

- A) Universalidade.
- B) Hierarquização.
- C) Integralidade.
- D) Acessibilidade.
- E) Resolutividade.

03. Em relação à Lei 8142, de 28 de dezembro de 1990, analise as afirmativas abaixo.

- I. A presença dos usuários nos Conselhos de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos integrantes do colegiado e espelha uma conquista do SUS.*
- II. Os Conselhos de Saúde atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.*
- III. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é composto por representantes do governo, prestadores de serviços, profissionais e usuários.*
- IV. Para que um Conselho funcione de forma adequada, é necessário que sua composição seja representativa e tenha legitimidade. A participação do conselheiro é voluntária e não remunerada.*

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas estão corretas.
- B) I e III estão corretas, porém II e IV estão incorretas.
- C) Apenas I, II e III estão corretas.
- D) Apenas II, III e IV estão corretas.
- E) Apenas a IV está correta.

04. Em relação aos princípios gerais da Atenção Básica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, devendo ser desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias.
- B) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e baixa densidade, que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância.
- C) Caracteriza-se como a porta de entrada preferencial dos usuários ao sistema de saúde, orientando-se, dentre outros, pelos princípios da acessibilidade e coordenação do cuidado.
- D) Estimula a participação popular e o controle social, devendo, também, realizar avaliação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados.
- E) Caracteriza-se por executar ações de promoção à saúde em detrimento das ações de diagnóstico e tratamento, que são de competência dos serviços de média e alta complexidade.

05. Em relação à Estratégia de Saúde da Família, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É considerada um modelo de atenção primária à saúde, focado na unidade familiar e em território definido.
- B) Desenvolve atividades de acordo com o planejamento realizado com base no diagnóstico situacional.
- C) Tem como equipe mínima um médico, um enfermeiro, um auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- D) Tem caráter complementar em relação à rede de Atenção Básica tradicional.
- E) Tem como atribuições comuns a todos os profissionais da equipe participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.

06. Em relação ao Sistema Único de Saúde, é INCORRETO afirmar.

- A) As organizações privadas de saúde participam da oferta de serviços aos SUS, em caráter complementar, quando demandadas em função da insuficiência na disponibilidade de serviços públicos.
- B) É um produto da Reforma Sanitária Brasileira originado do movimento sanitário, processo político que mobilizou a sociedade brasileira para propor novas políticas e novos modelos de organização de sistema, serviços e práticas de saúde.
- C) A sua base jurídico-legal defende uma concepção de saúde relacionada à ausência de doenças e à higidez física e mental, embora o movimento sanitário entenda a saúde numa concepção ampliada.
- D) É integrante do sistema brasileiro de proteção social e junto com o Sistema de Previdência Social e o Sistema Único de Assistência Social compõem o tripé da seguridade social, estabelecido na Constituição.
- E) Há descentralização político-administrativa com ênfase na municipalização da gestão dos serviços e das ações de saúde.

07. O Pacto pela Vida é um compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Todas as alternativas abaixo são prioridades pactuadas, EXCETO.

- A) Controle do câncer de colo do útero e de mama.
- B) Redução da mortalidade por causas externas.
- C) Redução da mortalidade infantil e materna.
- D) Promoção da saúde.
- E) Saúde do idoso.

08. Em relação à proposta conhecida como de Vigilância em Saúde, é CORRETO afirmar.

- A) É composta pelas ações de vigilância, promoção, prevenção e controle de doenças e agravos à saúde, devendo constituir-se em um espaço de articulação de conhecimentos e técnicas vindas da epidemiologia.
- B) As ações de vigilância em Saúde, em sua concepção ampliada, referem-se à vigilância ambiental.
- C) As práticas de vigilância em saúde não têm sido os espaços de incorporação de profissionais de diversas categorias.
- D) As ações de Vigilância em Saúde estão orientadas pela ampliação dos objetos de intervenção nos territórios, a partir da centralização das “vigilâncias” ambiental, sanitária e epidemiológica.
- E) A noção de Vigilância em Saúde surgiu no contexto de integração das práticas de saúde no território do Distrito sanitário, a partir de uma incorporação acrítica da proposta de Leavell e Clarke.

09. A estratégia do Programa de Saúde da Família atua mediante ações dentro das áreas de prevenção primária, secundária e terciária. Em relação aos níveis de prevenção e suas ações específicas, correlacione a segunda coluna de acordo com a primeira.

PRIMEIRA COLUNA	SEGUNDA COLUNA
<i>I. Promoção à Saúde</i>	() <i>Tratamento para evitar a progressão da doença</i>
<i>II. Proteção específica</i>	() <i>Reinserção social de portador de transtorno mental</i>
<i>III. Prevenção secundária</i>	() <i>Alimentação adequada</i>
<i>IV. Prevenção terciária</i>	() <i>Imunização</i>

Assinale a alternativa que corresponde à seqüência CORRETA de cima para baixo.

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

10. Em relação aos modelos assistenciais, correlacione a segunda coluna de acordo com a primeira.

PRIMEIRA COLUNA	SEGUNDA COLUNA
<i>I. Modelo médico-assistencial privatista</i>	() <i>Toma por objeto de trabalho os modos de transmissão e fatores de risco das diversas doenças.</i>
<i>II. Modelo sanitarista</i>	() <i>Amplia o objeto além das determinações clínico-epidemiológicas no âmbito individual e coletivo, considerando os determinantes sociais.</i>
<i>III. Vigilância da Saúde</i>	() <i>Privilegia o médico, tomando como objeto a doença.</i>

Assinale a alternativa que corresponde à seqüência CORRETA de cima para baixo.

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

11. O princípio da equidade no Sistema Único de Saúde (SUS) significa

- A) que o sistema de saúde deve atender a todos, sem distinções ou restrições, oferecendo toda atenção necessária, sem qualquer custo.
- B) capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
- C) acesso aos benefícios e serviços de saúde às populações urbanas e rurais.
- D) assegurar a articulação da saúde com outras políticas públicas, que tenham repercussão na qualidade de vida dos indivíduos.
- E) atenção à saúde sem privilégios ou preconceitos, disponibilizando recursos e serviços de forma justa, de acordo com as necessidades de cada um.

12. Sabendo-se que, no documento Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), do Ministério da Saúde, estão definidas as características do processo de trabalho das equipes de Saúde da Família, assinale a alternativa que NÃO corresponde às características estabelecidas na PNAB.

- A) Humanização das práticas de saúde mediante o estabelecimento de um vínculo entre os membros da equipe e a população.
- B) Adscrição de famílias que vivem numa base territorial e populacional delimitada.
- C) Agendamento de consultas através dos agentes comunitários de saúde.
- D) Cadastramento das famílias e dos indivíduos da área de abrangência da unidade.
- E) Desenvolvimento de ações educativas que possam interferir no processo saúde-doença da população.

13. Em relação à vigilância epidemiológica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os profissionais de saúde no exercício da profissão são obrigados a comunicar aos gestores do SUS a ocorrência de casos suspeitos ou confirmados das doenças de notificação compulsória, da relação nacional de notificação compulsória.
- B) A investigação epidemiológica é um trabalho de campo realizado a partir da notificação dos casos de doença de notificação.
- C) A vigilância epidemiológica é aplicada a variados problemas de saúde pública, além das doenças transmissíveis, a exemplo das malformações congênitas, dos acidentes e das doenças profissionais.
- D) São funções da vigilância epidemiológica: coletar, processar e analisar dados sobre a saúde da população.
- E) Os gestores municipais e estaduais do SUS podem excluir doenças e agravos no elenco de doenças de notificação compulsória, em seu âmbito de competência, de acordo com o seu perfil epidemiológico local.

14. Tomando-se como referência Rouquayrol (2003), assinale a definição CORRETA em relação à estratégia de Saúde da Família.

- A) É um programa de saúde voltado para os pobres, com utilização de baixa tecnologia e com pouco investimento financeiro.
- B) Propõe-se a trabalhar com o princípio da vigilância à saúde, com responsabilidade integral sobre a população da área abrangência.
- C) É um programa que está fundamentado no médico de família, com formação de médico generalista.
- D) É uma forma de intervenção vertical e paralela às atividades dos serviços de saúde.
- E) É uma forma de intervenção substitutiva, que, na prática, significa a exclusão das outras modalidades de atenção ambulatorial.

15. É de competência do Agente Comunitário de Saúde todas as alternativas abaixo, EXCETO.

- A) Acompanhar o estado vacinal das crianças de zero a um ano de idade.
- B) Identificar as condições do ambiente físico e social que constituem risco para a saúde de indivíduos e populações.
- C) Realizar o acompanhamento de microáreas, utilizando os indicadores definidos pela respectiva equipe de saúde da família.
- D) Aferir a pressão arterial, quando realizar visita a pacientes hipertensos.
- E) Priorizar os problemas de saúde de cada microárea, segundo critérios estabelecidos pela equipe de saúde.

16. "...Não existe membro mais perigoso da nossa profissão do que aqueles nela nascidos, os especialistas".

Com essa frase de Osler, 1892, Bárbara Starfield inicia seu livro conceituando a Atenção Primária à Saúde. Sobre esta, analise as assertivas abaixo e responda V para Verdadeiro e F para Falso.

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">() <i>É o primeiro nível de contato dos indivíduos, da família e da comunidade com o sistema nacional de saúde.</i>() <i>Atenção à saúde o mais próximo possível do local onde as pessoas vivem e trabalham, consistindo no primeiro elemento de um processo de atenção continuada à saúde.</i>() <i>Atenção essencial à saúde baseada em tecnologia e métodos práticos, cientificamente comprovados e socialmente aceitáveis.</i>() <i>Parte integral do sistema de saúde do país, do qual é função central, sendo o enfoque principal do desenvolvimento social e econômico global da comunidade.</i>() <i>Atenção à saúde de indivíduos e famílias na comunidade por meios aceitáveis para eles e a um custo que tanto a comunidade como o país possam arcar em cada estágio do seu desenvolvimento.</i> |
|--|

Assinale a alternativa que corresponde a seqüência CORRETA de cima para baixo.

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

17. De acordo com a Política Nacional da Atenção Básica, é CORRETO AFIRMAR que a(o)

- A) valorização dos diversos saberes e práticas na perspectiva de uma abordagem integral e resolutiva está preconizada na PNAB, exclusivamente para áreas rurais e indígenas.
- B) atenção básica busca efetivar a integralidade em seus vários aspectos, dentre os quais se inclui a integração de ações programáticas e demanda espontânea.
- C) promoção e o estímulo à participação da comunidade no controle social e no planejamento devem ser ações realizadas anualmente, limitando-se ao período das conferências de saúde.
- D) promoção de ações intersetoriais deve ser estimulada sob a coordenação dos órgãos parceiros da saúde, como as escolas e as companhias de saneamento.
- E) processo de capacitação das equipes de saúde da família deve iniciar-se concomitantemente com o trabalho, através de cursos de especialização.

18. Pensando nos princípios de atenção à saúde, preconizados pelo SUS, que garantem à população brasileira o acesso ao cuidado, surgiram metodologias objetivando a reforma das organizações e do trabalho em saúde. Propostas por Campos (1999), as Equipes de Referência e Apoio Matricial são arranjos organizacionais e, simultaneamente, uma metodologia para a gestão do cuidado. Neste sentido, uma característica importante do Apoio Matricial consiste em

- A) oferecer suporte técnico-pedagógico, sugerindo a hierarquização das ações de saúde através dos mecanismos de referência e contra-referência, protocolos e centrais de regulação.
- B) garantir a construção de dialogia entre os profissionais de referência e os especialistas, otimizando a hierarquização das ações entre os diferentes níveis de atenção.
- C) oferecer suporte técnico-pedagógico às equipes de referência e responsabilizar-se diretamente pelo cuidado no território, garantindo a condução das ações integrais de saúde.
- D) oferecer retaguarda assistencial e suporte técnico-pedagógico às equipes de referência, garantindo uma relação interativa, integrativa e dialógica entre as diferentes especialidades.
- E) garantir a horizontalização de ações, encarregando-se do cuidado ao longo do tempo, promovendo a divisão de responsabilidades entre as diferentes especialidades e profissões.

19. A Secretaria de Saúde do Município do Recife, ao analisar o perfil epidemiológico de sua cidade, diagnosticou a gravidade no controle da hanseníase, tuberculose, filariose e dengue. Em relação à filariose, percebeu uma distribuição desigual no seu território, algumas áreas apresentando índices que necessitam de uma intervenção de tratamento medicamentoso em massa. As ações de controle que programou visam

- I. realizar vigilância e monitoramento das áreas de maior risco através de campanhas para realização em massa do exame da gota espessa e descentralização dos postos de coleta para exames rotineiros ou de demanda espontânea.*
- II. tratar todas as pessoas das áreas que apresentarem maiores índices.*
- III. realizar ações educativas e ambientais desenvolvidas pelos agentes de saúde ambiental para redução do vetor através da investigação e combate aos focos do mosquito, limpeza de canaletas e canais, vedamento de fossas e tantas outras.*

Com relação ao texto acima e considerando os modelos de atenção à saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As ações caracterizam a adoção do Modelo Médico-Assistencial Privatista.
- B) As ações são características do Modelo de Vigilância à Saúde.
- C) As ações parecem demonstrar a adoção do Modelo da Oferta Organizada.
- D) Trata-se de uma intervenção típica de Ação Programática de Saúde.
- E) Pode-se caracterizar como ação de acolhimento, pois atende a necessidade de saúde da população.

20. Analise as informações abaixo e busque identificar o modelo de atenção à saúde utilizado, suas principais características e assinale a alternativa CORRETA.

Os agravos da modernidade já chegam a predominar, sendo nossa principal causa de mortalidade as doenças cardiovasculares. Muitas destas doenças poderiam ser evitadas, caso fossem diagnosticadas precocemente. No entanto, só ocorre procura aos serviços de saúde, quando “não dá mais para agüentar”, e muitos nem aos serviços chegam. Os pacientes, em sua maioria, só são descobertos em estado grave ou mesmo quando não há mais jeito. O adoecimento é uma situação que debilita as pessoas e a economia. Em decorrência disso, o governo investe massivamente nos grandes hospitais e ambulatórios.

- A) O modelo de atenção apresentado visa à integralidade da atenção e ao impacto sobre os problemas de saúde.
- B) Busca concretizar os princípios e diretrizes para a saúde, estabelecidos pela Constituição.
- C) Este modelo assistencial reforça a atitude dos indivíduos de só procurarem o serviço de saúde, quando se sentirem doentes.
- D) O modelo assistencial apresentado não está voltado para a chamada “demanda espontânea”.
- E) O modelo assistencial apresentado não está voltado para a chamada “oferta organizada”.

21. A tuberculose e a hanseníase estão entre os agravos e problemas de saúde prioritários no Brasil, constituindo-se como graves problemas de saúde pública. O propósito dos Programas de Controle da Tuberculose e Hanseníase é interromper a cadeia de transmissão através de ações de diagnóstico precoce e tratamento adequado dos casos. A Secretaria de Saúde do município X, interessada em cumprir o compromisso pactuado para o controle dessas endemias, adotou uma série de medidas. Assinale a alternativa que está de acordo com esse compromisso.

- A) Extinguiu as coordenações para o controle dessas endemias, transferindo a atribuição para a Secretaria Estadual, conforme previsto no Pacto da Saúde.
- B) Implantou o diagnóstico e tratamento em todas as unidades de saúde da família (USF) e unidades tradicionais de atenção básica.
- C) Implantou na unidade especializada uma referência para acompanhar os casos de complicações e intercorrências.
- D) Implementou e intensificou o acompanhamento de seu banco de dados para realizar um monitoramento epidemiológico das áreas mais críticas e do processo de descentralização das ações de controle.
- E) Apresentou e debateu a proposta no Conselho Municipal de Saúde que a aprovou.

22. Com relação aos agravos citados no texto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A prevalência da tuberculose é maior em área de grande concentração populacional e em precárias condições socioeconômicas e sanitárias.
- B) O controle da tuberculose é uma das áreas estratégicas da Atenção Básica.
- C) A eliminação da hanseníase é uma das áreas estratégicas da Atenção Básica.
- D) O Pacto da Saúde inclui como indicadores de monitoramento a taxa de cura da tuberculose bacilífera.
- E) A taxa de detecção da hanseníase foi incluída no Pacto da Saúde.

23. R.A.S. percebeu uma mancha insensível na perna e ficou muito preocupado com a possibilidade de ter hanseníase, pois associava a doença aos tempos em que não havia cura. Procurou a Unidade de Saúde da Família de sua comunidade, tendo confirmado sua suspeita e iniciado o tratamento. A enfermeira conversou acerca de suas preocupações, tranquilizando-o sobre o tratamento, mas solicitando que trouxesse sua família para ser examinada. Após examinar todas as pessoas que tiveram contato com ele, inclusive um dos filhos que era acompanhado por seu plano de saúde, a Equipe de Saúde da Família (ESF) diagnosticou hanseníase na sua esposa e em um filho. Um deles apresentava seqüelas. A USF o encaminhou ao Centro de Referência para a fisioterapia e ao Hospital Central, onde aguarda a cirurgia.

Analise as informações acima, buscando identificar os princípios e diretrizes do SUS que podem ser destacados neste caso.

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">I. Integralidade de assistênciaII. UniversalidadeIII. Hierarquização da rede de serviços de saúde |
|--|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II e III estão corretas.
- B) Apenas II está correta.
- C) Apenas III está correta.
- D) Apenas I está correta.
- E) Apenas I e II estão corretas.

24. Conforme a Portaria GM N°, 154, de 24 de janeiro de 2008, que cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, são atribuições das Secretarias Municipais de Saúde, EXCETO.

- A) Definir o território de atuação de cada NASF.
- B) Planejar as ações que serão realizadas pelo NASF, como educação continuada e atendimento a casos específicos.
- C) Definir o plano de ação do NASF em conjunto com as ESF.
- D) Garantir que o NASF lidere o cuidado longitudinal dos indivíduos assistidos bem como de suas famílias.
- E) Realizar avaliação de cada NASF, estimulando e viabilizando a capacitação dos profissionais.

25. Em relação à história da Atenção Primária à Saúde, é INCORRETO afirmar que

- A) seus princípios foram enunciados numa conferência realizada em Alma Ata, na antiga URSS.
- B) a meta Saúde para todos no ano 2000 foi um marco para a Atenção Primária.
- C) a OMS preconiza o fornecimento de medicamentos essenciais como parte da APS.
- D) a educação em saúde e o saneamento ambiental só se incorporaram à APS com a Conferência de Promoção da Saúde, em Ottawa, Canadá, em 1986.
- E) a prevenção de doenças endêmicas locais e o tratamento adequado de doenças e lesões comuns são componentes da APS.

26. De acordo com os fundamentos da Terapia Ocupacional, analise as afirmações abaixo.

- I.** As atividades humanas são constituídas de um conjunto de ações que apresentam qualidades, demandam capacidades e estabelecem mecanismos externos para a sua realização.
- II.** O comportamento ocupacional é dinâmico e decorre de uma constante interação com o contexto, pois o homem e o ambiente são um sistema aberto. Compreender o comportamento ocupacional e a disfunção ocupacional é fundamental para a indicação terapêutica.
- III.** No raciocínio clínico da Terapia Ocupacional, o ponto inicial deve ocorrer na avaliação das áreas do desempenho preservadas, direcionando a atenção para as áreas de desempenho afetadas, após a prescrição terapêutica ocupacional.
- IV.** A realização de atividades humanas precede da experiência vivida, fornece experiências e vivências, ampliando esses campos e permite ao sujeito agir sobre seu próprio meio e, como coletivo, é um fator ativo de organização social.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
B) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
C) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
D) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
E) Todas as afirmativas estão corretas.

27. Em relação aos princípios básicos da Terapia Ocupacional, é INCORRETO afirmar.

- A) A singularidade na construção de um objeto na atividade terapêutica representa a capacidade do indivíduo de expressar e transformar a realidade de acordo com as expectativas e idéias do terapeuta ocupacional.
- B) Com a visão ampliada de saúde, a Terapia Ocupacional vem atuando nos três níveis de atenção à saúde: primário, secundário e terciário, desenvolvendo ações na atenção primária, ainda de forma incipiente.
- C) O encontro do indivíduo com o terapeuta ocupacional é mediado pela atividade terapêutica ocupacional, na qual deve ser estabelecida uma relação de confiança, segurança e credibilidade.
- D) O Desempenho Ocupacional do indivíduo nas áreas da funcionalidade, do autocuidado, do trabalho, do lazer e das relações sociais é objeto de estudo e intervenção da Terapia Ocupacional.
- E) O ato do Fazer corresponde à mediação empírica; é a ação sobre os materiais, ferramentas e o objeto construído que pode ou não ser concreto, e o Pensar é a mediação científica facilitada pelo terapeuta ocupacional.

28. Em relação aos fundamentos teóricos – metodológicos da Terapia Ocupacional, é INCORRETO afirmar.

- A) A Terapia Ocupacional, em seu campo de conhecimento e de intervenção em saúde, na educação e na esfera social, busca a autonomia do indivíduo que, por causas específicas, apresentaram limitações temporárias ou definitivas que interferem na sua autonomia e na sua qualidade de vida.
- B) As referências conceituais e estratégias metodológicas mais contemporâneas estão mais relacionadas ao estudo do desempenho ocupacional e às práticas terapêuticas em diferentes áreas de atuação.
- C) Os pressupostos teóricos da Terapia Ocupacional não foram construídos de forma linear e progressiva, mas, de forma dialética, com conflitos, contraditórios e constantes transformações e modelos diversos.
- D) A Terapia Ocupacional contempla a diversidade de fundamentações teóricas pela diferenciação das áreas e dos contextos, permitindo uso indiscriminado de práticas superpostas, independente das perspectivas teórico-metodológicas destas.
- E) O terapeuta ocupacional define ações de prevenção e/ou propõe e desenvolve programas de tratamento, levando o indivíduo a alcançar maior grau de independência funcional de forma ativa, evitando o isolamento social ou promovendo sua reinserção social.

29. Em relação à ação da Terapia Ocupacional na atenção primária à saúde, analise as afirmações abaixo.

- I.** A atuação do terapeuta ocupacional em programas de atenção integral à saúde é fundamental, pois ele é responsável por analisar e promover a vida ocupacional do usuário em seus diferentes aspectos.
- II.** Na prática do cuidado familiar ampliado, o terapeuta ocupacional deve conhecer a funcionalidade das famílias e seus papéis ocupacionais, visando a intervenções que influenciem os processos saúde/doença dos indivíduos, da família e da comunidade.
- III.** A realização do cuidado com a atenção integral à saúde implica atender as necessidades da população local nos domicílios e nas unidades de saúde. Os espaços comunitários, como escolas, associações, centros comunitários, não são campos de atuação do terapeuta ocupacional nesse nível de atenção.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As afirmações I e III estão corretas.
B) As afirmações II e III estão corretas.
C) As afirmações I, II e III estão incorretas.
D) As afirmações I e II estão corretas.
E) Todas as afirmações estão corretas.

30. São atividades do terapeuta ocupacional na atenção primária, EXCETO:

- A) atividades de educação em saúde para prevenção e minimização dos traumas agravos à saúde através de visitação às famílias para identificação de riscos e orientação quanto à necessidade de adaptação.
- B) orientação e capacitação das equipes de saúde da família para identificação de usuários com necessidades de intervenção para as alterações no desempenho ocupacional.
- C) implementar ações intersetoriais de atenção às crianças com comprometimento no desenvolvimento neuropsicomotor, distúrbio de comportamento e outros agravos.
- D) realização de atividades terapêuticas integradas e intersetorializadas que promovam a valorização da mulher.
- E) criar espaço de atenção em saúde mental para atendimento individual, não cabendo nesse nível de atenção atividades grupais, que, neste caso, deverão ser realizadas, apenas, pelos CAPS.

31. Em relação à atuação do terapeuta ocupacional na atenção primária, é INCORRETO afirmar que

- A) o Terapeuta Ocupacional terá capacidade de contribuir para constituir intervenções coerentes com a cultura e o contexto social, o que determina uma ruptura com ações moduladas por procedimentos técnicos pré-estabelecidos.
- B) nesse nível de atenção, terá o primeiro nível de contato o indivíduo, a família e a comunidade, levando os cuidados de saúde o mais próximo possível onde as pessoas vivem e trabalham.
- C) o Terapeuta Ocupacional oferece cuidados abrangentes e adequados ao longo do tempo enfatiza a prevenção e promoção da saúde e assegura o cuidado no primeiro atendimento. As famílias e a comunidade são a base de planejamento e ação.
- D) o programa terapêutico ocupacional no sistema de saúde na atenção primária tem como princípio a capacidade de atender as necessidades da gestão, aumentando a competência e o equilíbrio no financiamento do sistema de saúde.
- E) desenvolver ações integradas intersetoriais que minimizem a exclusão e a indiferença social, estimulando a participação e a cidadania.

Leia o texto abaixo e responda as questões 32 e 33.

João, 17 anos de idade, morador da comunidade do Alto do Eucalipto, apresenta quadro de disfunção cerebral, deambula com dificuldade e com limitação de movimentos de membro superior direito, possui capacidade mental preservada. Vive isolado em seu quarto, tendo abandonado a escola. A sua mãe o cerca de cuidados e proteção, atendendo suas necessidades, sem que necessite se esforçar para realizar qualquer tarefa sozinho.

32. Em relação ao texto acima, NÃO é ação do Terapeuta Ocupacional

- A) contribuir, de maneira qualificada, com a viabilização de ações voltadas à inclusão e à participação ativa de João no sistema formal de educação, em programa de geração de renda e trabalho bem como em espaços culturais e de lazer.
- B) favorecer para que João possa experimentar um número ampliado de relações de interdependência, possibilitando a construção de uma cultura de validação social.
- C) promover orientação e atenção a João, para que ele possa favorecer seu empenho e esforços concretos para sua inclusão e equiparação de oportunidades, sendo necessária a supressão da participação da família neste período, para evitar superproteção.
- D) favorecer a construção de projeto de vida singular através de acompanhamentos individuais e inserção das pessoas com deficiência em grupo.
- E) o terapeuta ocupacional direcionará o atendimento de João para favorecer a recuperação psicomotora na discussão de direitos e equiparação de oportunidades para fomentar geração de renda e trabalho.

33. Sobre a intervenção domiciliar do terapeuta ocupacional a João, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Realizar a avaliação do desempenho ocupacional e comprometimento de seus componentes.
- B) Elaborar junto com João e a família um programa terapêutico com adaptação das atividades do cotidiano e do ambiente.
- C) Orientar a mãe para estimular João a uma maior colaboração e participação nas atividades de autocuidado e tarefas cotidianas.
- D) Programar atividade de lazer no domicílio, como jogos individuais e leitura, para evitar deslocamento nos espaços da comunidade, tendo em vista ser um alto com muitas escadarias.
- E) O terapeuta ocupacional poderá realizar seus atendimentos juntamente com outro profissional, visando a uma atuação de ação integrada, fortalecendo a confiança de João em relação aos membros da equipe.

34. Um Terapeuta Ocupacional juntamente com uma equipe multidisciplinar, em visita ao domicílio de uma família da comunidade, foi questionado por uma mãe se era normal sua filha Ana de 2 anos de idade andar com apoio lateral ou segurando objetos e gostar de ficar mais tempo sentada assistindo televisão. Diante do fato, cabe ao Terapeuta Ocupacional

- A) avaliar e identificar causas e fatores de riscos mais importantes e verificar o impacto desse atraso no desempenho ocupacional da criança.
- B) desempenhar a intervenção de forma ampliada com assistência e orientação aos pais, parte principal na promoção do desenvolvimento da criança, únicos responsáveis pela construção da identidade e autonomia desta.

- C) realizar a intervenção multidisciplinar, com a participação integrada, de outros profissionais visando desenvolver ações que colaborem para melhorar o desenvolvimento da criança.
- D) buscar engajar a criança na atividade do brincar, considerando as necessidades funcionais da criança dentro do contexto familiar, intervir nos fatores limitantes, buscando sua participação efetiva no contexto lúdico.
- E) traçar estratégia de tratamento com o objetivo de reduzir o atraso na estrutura e função corporal, limitação na atividade ou restrição na participação em casa ou vida social da criança.

35. O processo terapêutico ocupacional em Saúde Mental na atenção primária busca facilitar a interação do indivíduo na sociedade. A partir dessa afirmação, é INCORRETO dizer que

- A) a intervenção terapêutica ocupacional busca tratar os indivíduos com transtornos mentais num contexto de pertinência social, em que as ações direcionadas às alterações do desempenho ocupacional incluem as ações de inclusão social.
- B) o contexto de reabilitação psicossocial exige uma mudança de paradigma, deslocando o direcionamento da atenção hospitalar para a atenção voltada a inserção social.
- C) na Terapia Ocupacional, o contexto terapêutico leva à expressão de conteúdos individuais e grupais com novas formas de se relacionar com o Fazer que devem levar o indivíduo a realizar práticas necessárias à vida na comunidade.
- D) a desinstitucionalização da atenção em saúde mental implica transformação estrutural e de processo social complexo, em que o ambiente social deve apresentar possibilidades concretas de sociabilidade e vivência da subjetividade.
- E) a família é uma unidade básica de interação social e deve ser inserida na atenção à pessoa com transtorno mental, com participação passiva, cumprindo as determinações da equipe de saúde, que detém o saber terapêutico.

36. A ação do terapeuta ocupacional na Saúde Mental, com usuários de álcool e outras drogas, necessita de compreensão ampliada, interdisciplinar, com abrangência na saúde, educação, social e outras. Sobre isso, analise as afirmações abaixo.

- I. A Terapia Ocupacional deve proporcionar um ambiente de criação de projetos de vida no grupo de atendimento, para serem efetivados na vida laborativa, social e de oportunidades de lazer, desconstruindo o modelo anterior de funcionamento do cotidiano.*
- II. O diálogo com a comunidade é feito pelo terapeuta ocupacional em conjunto com a equipe de saúde e deverá identificar recursos potenciais existentes para a estimulação de mudanças de vida e redimensionamento do problema.*
- III. As ações preventivas para a redução de riscos na comunidade devem ser integradas, intersetoriais, contando com os equipamentos sociais da comunidade.*
- IV. A recaída é considerada situação própria do tratamento, devendo o terapeuta ocupacional junto com os agentes comunitários e a equipe de saúde programar o monitoramento do usuário para intervir, evitando essa crise, reduzindo os danos.*

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas as afirmações estão incorretas.
- B) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
- C) Apenas as afirmações II e IV estão corretas.
- D) Apenas as afirmações I e IV estão corretas.
- E) Todas as afirmações estão corretas.

Baseado no texto abaixo, responda as questões 37, 38 e 39.

Maria, hipertensa, 65 anos de idade, casada, 2 filhos. Teve um Acidente Vascular Encefálico (AVE) há cerca de 30 dias. Encontra-se em casa com hemiparesia direita, não deambula, dependente nas atividades de vida diária, sua mobilidade é feita através de cadeira de rodas. A sua residência não está adaptada à atual realidade, onde as portas são estreitas, impedindo que ela se desloque com a cadeira de rodas para todos os cômodos. Além dessa dificuldade, existem degraus para acesso a alguns cômodos. Ela reside em morro da cidade do Recife, onde, para se ter acesso a sua casa, é preciso subir uma escadaria com 240 degraus. Devido a esse problema, os familiares de Maria têm dificuldade de levá-la aos serviços de saúde, não conseguindo iniciar o seu tratamento de reabilitação.

37. Diante do caso acima exposto, a ação do terapeuta ocupacional é necessária para a promoção de maior independência na vida cotidiana, sendo INCORRETO afirmar que

- A) na política municipal de saúde, os programas de ação no território são direcionados a prestar assistência na atenção primária, no contexto em que o indivíduo vive, sendo deslocado para a média e alta complexidade, quando necessário.
- B) a usuária e familiar/cuidador devem ser orientados para estímulo de atividades bilaterais, incorporando o lado afetado no movimento, proporcionando integralidade da amplitude articular e vivência de movimentos corretos, sendo orientada para não olhar para os membros afetados durante a atividade, por questões emocionais.
- C) o programa de tratamento deve ser iniciado com avaliação das alterações no desempenho ocupacional, através de observação de postura sentada, mudanças posturais e mobilidade dos membros acometidos em relação aos deslocamentos do corpo.

- D) no treinamento das atividades da vida diária, além da adaptação funcional deve ser orientada com estimulação sensorial, através do manuseio de materiais diversos do ambiente domiciliar para estímulo à percepção.
- E) Os familiares e/ou cuidadores devem ser orientados para observar as posturas sentada, deitada, principalmente, ao dormir, posicionando os membros do lado afetado para evitar subluxação de ombro, do quadril, mantendo-a nas posturas adequadas.

38. Baseado no texto sobre Maria, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A avaliação de Maria ajudará a determinar que recursos ela tem para alcançar a independência nas tarefas, sem, entretanto, considerar a segurança nas tarefas e acessibilidade.
- B) O trabalho integrado com outros profissionais, através de comunicação constante, proporcionará um tratamento mais eficaz, visando, ainda, reinseri-la à comunidade.
- C) O déficit no desempenho ocupacional que Maria apresenta na elaboração das atividades de vida diária pode refletir, de maneira precisa, a capacidade de ela usar o membro afetado nas tarefas do cotidiano.
- D) No tratamento de Maria, é importante promover habilidade funcional do membro superior afetado desde o início, para evitar que Maria tenha dificuldade no uso funcional do membro superior.
- E) o tratamento deverá progredir de atividade unilateral para as bilaterais até as atividades alternadas bilaterais.

39. Na atenção à saúde do idoso, o atendimento domiciliar visa proporcionar preservação da autonomia e reforçar habilidades funcionais do usuário dentro de seu ambiente, envolvendo planejamento, coordenação e encaminhamentos para os serviços de referência. Dessa forma e correlacionando com o problema de Maria, é INCORRETO afirmar que

- A) a distribuição do mobiliário deve facilitar a acessibilidade e o deslocamento da usuária com espaçamento adequado, proteção nas pontas e bordas deste e o posicionamento de cama, cadeiras e outros, de forma que proporcione acessibilidade a Maria e permita visualizar e acompanhar o cotidiano de sua casa.
- B) o familiar/cuidador deve ser orientado para proteger as áreas de contato da pele por meio de adaptações de almofadas d'água, por luvas ou sacos plásticos com água, utilizar lençóis de tecido com pouco atrito como alternativa para o colchão "casca de ovo".
- C) orientação para prevenção de quedas, que podem resultar em complicações maiores, durante as transferências da cadeira de rodas, nas mudanças de posturas e durante a realização das atividades de vida diária.
- D) para facilitar a recuperação de Maria, a família/ cuidador deve ser orientada para dirigir-se a ela, sempre pelo lado não afetado, colocando televisão, rádio, objetos, nesse lado, complementando com o uso de almofadas ou travesseiros de apoio no lado afetado.
- E) no caso de a avaliação indicar alterações cognitivas de percepção e memória, a orientação deve ser direcionada para a confecção de agenda de atividades cotidianas, com nomes dos terapeutas, calendários, etiquetas nos armários e gavetas e outras medidas de estímulos necessários.

40. Na assistência terapêutica ocupacional na atenção à saúde do idoso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A perda da autonomia da pessoa idosa se inicia com o desempenho das atividades instrumentais da vida diária, como pegar ônibus, fazer compras, administrar seus medicamentos, subir e descer escada, sendo necessária ajuda parcial ou total.
- B) A avaliação terapêutica ocupacional é unidimensional, enfocando as perdas e alterações cognitivas, direcionando o programa de tratamento nesse enfoque, por ser o que altera as atividades cotidianas.
- C) As atividades terapêuticas ocupacionais propostas devem ser planejadas, partindo das de maior complexidade para as de menor complexidade, pois a exigência maior para a recuperação das funções facilita a melhor adequação do desempenho ocupacional.
- D) Não são indicados os auxílios sonoros ou tecnológicos que podem maximizar a função, como adaptação com alarme, sinos ou guizos na maçaneta da porta, para orientar a família em relação ao deslocamento do idoso, por lhe causar irritação.
- E) É necessário estimular o desempenho de papel no ambiente social ao idoso, sendo o domicílio o lugar adequado para essa função, por ser protetor e conhecido, não sendo necessário maior esforço para reconhecimento pelo idoso de outros ambientes.