

CONHECIMENTOS GERAIS

01. De acordo com a Constituição Federal, Art. 200, ao Sistema Único de Saúde compete algumas atribuições nos termos da lei. Sobre elas, analise os itens abaixo:

- 1 – Ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde.
- 2 – Incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.
- 3 – Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- 4 – Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- 5 – Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1 e 2 estão incorretos.
- B) Os itens 3 e 4 estão corretos.
- C) Apenas o item 4 está correto.
- D) Os itens 2 e 5 estão incorretos.
- E) Apenas o item 5 está incorreto.

02. A Constituição Federal estabelece ao Sistema Único de Saúde:

- 1 – a descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- 2 – o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- 3 – o financiamento será com recurso do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- 4 – a participação da comunidade.
- 5 – as ações e serviços públicos de saúde são vetados à iniciativa privada com fins lucrativos.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, 3 itens corretos.
- C) O item 3 está incorreto.
- D) Os itens 3 e 5 estão incorretos.
- E) O item 5 está incorreto.

03. Conforme o Art. 15 da Lei 8.080/90, é atribuição comum às três esferas de governo:

- A) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- B) acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde SUS.
- C) formar consórcios administrativos intermunicipais.
- D) implementar o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados.
- E) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

04. De acordo com o Art. 35, da Lei 8.080/90, para o estabelecimento de valores a serem transferidos para os Estados, Distrito Federal e Municípios, será utilizada a combinação dos seguintes critérios:

- 1 – perfil demográfico da região.
- 2 – perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- 3 – desempenho técnico, econômico e financeiro no período vigente.
- 4 - níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.
- 5 – ressarcimento do atendimento a serviços prestados para a rede privada.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| A) Os itens 1 e 2 estão corretos. | D) Os itens 3 e 4 estão corretos. |
| B) Os itens 1, 2 e 3 estão corretos. | E) Os itens 4 e 5 estão corretos. |
| C) Os itens 3, 4 e 5 estão corretos. | |

05. A Lei 8.142/90 dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. De acordo com essa Lei, os recursos do Fundo Nacional de Saúde - FNS serão alocados como

- 1 – despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades da administração direta e indireta.
- 2 – investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- 3 – investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- 4 – cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1 e 2 estão incorretos.
- B) Os itens 2 e 3 estão incorretos.
- C) Apenas o item 1 está correto.
- D) Os itens 3 e 4 estão corretos.
- E) Apenas o item 4 está correto.

06. As Normas Operacionais Básicas definem as competências de cada esfera de governo e as condições necessárias para que Estados e Municípios possam assumir as responsabilidades dentro do Sistema Único de Saúde. A Norma Operacional Básica do Sistema de Saúde – NOBSUS/96 promoveu um avanço no processo de

- A) constituição das Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite como importantes espaços de negociação, pactuação, articulação, integração entre gestores.
- B) definição do papel dos Estados de forma frágil e, mesmo assim, passam a assumir o papel de gestor do sistema estadual de saúde.
- C) modificação do sistema de pagamento aos prestadores de serviços, com a implementação do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SAI/SUS).
- D) descentralização, criando novas condições de gestão, caracterizando as responsabilidades sanitárias do município pela saúde de seus cidadãos e redefinindo competências de Estados e Municípios.
- E) habilitação dos municípios como gestores.

07. A Norma Operacional de Assistência à Saúde – NOAS-SUS/2001 instituiu o Plano Diretor de Regionalização (PDR) como instrumento de ordenamento do processo de regionalização da assistência, elaborado na perspectiva de garantir o acesso dos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência, a um conjunto de ações e serviços vinculados às seguintes responsabilidades mínimas:

- 1 – Controle da tuberculose e eliminação da hanseníase.
- 2 – Assistência pré-natal, parto e puerpério.
- 3 – Controle da pressão arterial e da diabetes mellitus.
- 4 – Tratamento de distúrbios mentais e psicossociais mais comuns.
- 5 – Controle das doenças bucais mais comuns.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1 e 2 estão incorretos.
- B) Os itens 1 e 3 estão corretos.
- C) Os itens 2 e 4 estão incorretos.
- D) Os itens 3 e 5 estão corretos.
- E) Os itens 4 e 5 estão corretos.

08. Conforme a Lei 8.080/90, sobre os objetivos do Sistema Único de Saúde – SUS, analise os itens abaixo:

- 1 – A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- 2 – 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.
- 3 – Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- 4 – A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do disposto no § 1º, do artigo 2º dessa Lei.
- 5 – A preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1, 2 e 3 estão corretos.
- B) Os itens 2 e 4 estão corretos.
- C) Os itens 3 e 4 estão incorretos.
- D) Os itens 1 e 5 estão corretos.
- E) Os itens 4 e 5 estão incorretos.

09. Segundo a Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), todas as alternativas abaixo indicam princípios do Sistema Único de Saúde - SUS, EXCETO a

- A) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- B) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- C) Ênfase na descentralização dos serviços para os Municípios, Estados e Distrito Federal em todos os níveis de assistência.
- D) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.
- E) Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e dos serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.

10. O Pacto pela Saúde define prioridades articuladas e integradas em três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Sobre as prioridades atuais pactuadas, analise os itens abaixo:

- 1 – saúde do idoso.
- 2 – controle do câncer do colo do útero e da mama.
- 3 – redução da mortalidade infantil e materna.
- 4 – fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza.
- 5 – fortalecimento da Atenção Básica.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1 e 2 estão corretos.
- B) Os itens 3 e 4 estão incorretos.
- C) Os itens 4 e 5 estão incorretos.
- D) Apenas os itens 1 e 3 estão corretos.
- E) Os itens 2 e 5 estão incorretos.

11. De acordo com o Pacto de Gestão, a Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e deve orientar a descentralização das ações e dos serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores. Todas as alternativas abaixo apresentam objetivos de Regionalização, EXCETO a

- A) Garantir acesso, resolutividade e qualidade às ações e aos serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal.
- B) Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- C) Potencializar o processo de descentralização, fortalecendo estados e municípios para exercerem papel de gestores e para que as demandas dos diferentes interesses loco-regionais possam ser organizadas e expressadas na região.
- D) Consolidar e qualificar a estratégia de saúde da família nos pequenos e médios municípios.
- E) Racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e nos serviços de saúde de abrangência regional.

12. O modelo de vigilância da saúde sugere a possibilidade de uma integração com as vigilâncias, a assistência médica e as políticas públicas e aponta para uma possível superação dos modelos de atenção hegemônicos. Esse modelo de vigilância da saúde enfatiza as seguintes características, EXCETO:

- A) Intervenção sobre problemas de saúde (danos, riscos e ou determinantes).
- B) Ênfase em procedimentos e serviços especializados.
- C) Ênfase em problemas que requerem atenção e acompanhamento contínuos.
- D) Utilização do conceito epidemiológico de risco.
- E) Articulação entre ações promocionais, preventivas e curativas.

13 Os programas nacionais de saúde estão entre os instrumentos para a aplicação do Plano Nacional de Saúde – PNS. Dos programas listados abaixo, qual NÃO corresponde a um programa nacional de saúde prioritário?

- A) Prevenção e Controle da Infecção VIH/sida e outras Doenças de Transmissão Sexual
- B) Prevenção e Controle das Doenças Oncológicas
- C) Prevenção e Controle das Doenças Cardiovasculares
- D) Prevenção e Controle do Tabagismo
- E) Promoção da Alimentação Saudável

14. A criação e o funcionamento do sistema municipal de saúde possibilitam uma grande responsabilização dos municípios no que se refere à saúde de todos os residentes em seu território. Nas CIB e CIT, são apreciadas as composições dos sistemas municipais de saúde, pactuadas as programações entre gestores e integradas entre as esferas de governo. A Comissão Intergestores Tripartite (CIT) é composta paritariamente por representantes

- A) do Ministério da Saúde, do CONASS e do CONASEMS.
- B) do Ministério da Saúde, do Conselho Nacional de Saúde e dos Conselhos Estaduais de Saúde.
- C) da Secretaria Estadual de Saúde, do Conselho Estadual de Saúde e do Conselho Municipal de Saúde.
- D) do Ministério da Saúde, do CONASS e do COSEMS.
- E) do governo estadual, da secretaria municipal e do Conselho Nacional de Saúde.

15. A 8ª Conferência Nacional de Saúde é considerada um marco de transformação para o processo da Reforma Sanitária. Realizada em 1986, com ampla participação das organizações da sociedade civil de todo o país, a conferência discutiu e aprovou princípios e diretrizes. Sobre eles, analise os itens abaixo:

- 1 – a unificação do sistema de saúde.
- 2 – o conceito ampliado de saúde.
- 3 – o direito de cidadania e dever do Estado.
- 4 – a elaboração de novas bases financeiras do sistema.
- 5 – a criação de instâncias institucionais de participação social.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1 e 2 estão incorretos.
- B) Apenas os itens 3 e 4 estão corretos.
- C) Os itens 3 e 5 estão incorretos.
- D) Apenas o item 2 está incorreto.
- E) Os itens 4 e 5 estão corretos.

16. Recentemente, em agosto do ano de 2014, foi lançada uma revisão da Política Nacional de Promoção da Saúde, contendo seis temas transversais, que são referências para a adoção de estratégias na promoção da saúde, operando em conjunto com os princípios e valores do SUS.

Assinale a alternativa que expressa o tema transversal **INCORRETO**.

- A) Determinantes Sociais da Saúde (DSS), equidade e respeito à diversidade
- B) Redes de produção social da saúde e do cuidado
- C) Ambientes e territórios saudáveis
- D) Vigilância, monitoramento e avaliação
- E) Cultura da paz e direitos humanos

17. Nos últimos vinte anos, foram realizadas importantes conferências sobre promoção da saúde em nível internacional. Promover a responsabilidade social com saúde e consolidar e expandir parcerias foram prioridades para a promoção da saúde no século XXI, definidas pela conferência de

- A) Ottawa (1986).
- B) Jakarta (1997).
- C) Bogotá (1992).
- D) Adelaide (1988).
- E) Sundsvall (1991).

18. O Conselho de Saúde é uma das principais formas de participação social do SUS.

Sobre ele, considere as afirmativas abaixo:

- 1 – Órgão colegiado, deliberativo e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS)
- 2 – Analisa e aprova o relatório de gestão
- 3 – Espaço de debate, formulação e avaliação das políticas de saúde
- 4 – Mandato de quatro anos, podendo o conselheiro ser reconduzido de acordo com o regimento interno do conselho
- 5 – Informa à sociedade a sua atuação

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1, 2 e 3 estão corretos.
- B) Os itens 3, 4 e 5 estão incorretos.
- C) Os itens 1 e 2 estão corretos.
- D) Os itens 4 e 5 estão incorretos.
- E) Os itens 3 e 5 estão corretos.

19. De acordo com a Lei nº 6.938/8, Art. 9º, todas as alternativas abaixo indicam instrumentos da Política Nacional do Meio Ambiente, EXCETO a

- A) O estabelecimento de padrões de qualidade ambiental
- B) O zoneamento ambiental
- C) A avaliação de impactos ambientais
- D) O licenciamento e a revisão de atividades efetivas ou potencialmente poluidoras
- E) O instrumento ou termo de instituição da servidão ambiental

20. Atenção Primária é a porta de entrada ao sistema de saúde e o local responsável pela organização do cuidado à saúde dos indivíduos, suas famílias e da população ao longo do tempo (STARFIELD, 1994; VUORI, 1982). Todas as alternativas abaixo correspondem a elementos que caracterizam a Atenção Primária à Saúde, EXCETO a

- A) Territorialização
- B) Coordenação
- C) Integralidade
- D) Primeiro contato
- E) Longitudinalidade

21. O Programa Saúde da Família (PSF) foi implantado no Brasil pelo Ministério da Saúde, em 1994. Atualmente, como "Estratégia de Saúde da Família", é tido como estratégia prioritária para a expansão, qualificação e consolidação da atenção básica no País, que tem fundamentos e diretrizes. Sobre estes, analise os itens abaixo:

- 1 – Ter território adstrito de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das coletividades.
- 2 – Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da rede de atenção.
- 3 – Adscriver os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
- 4 – Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde.
- 5 – Ordenar as redes, reconhecendo as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades dessa população em relação aos outros pontos de atenção à saúde.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os itens 1 e 2 estão incorretos.
- B) Os itens 2 e 3 estão incorretos.
- C) Os itens 3 e 4 estão corretos.
- D) Os itens 4 e 5 estão incorretos.
- E) Os itens 3 e 5 estão corretos.

22. Conforme a Política Nacional de Atenção Básica, todos abaixo são itens necessários à Estratégia Saúde da Família, EXCETO:

- A) O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família.
- B) Dois médicos integrados a uma única equipe em uma mesma UBS, cumprindo, individualmente, carga horária semanal de 30 horas.
- C) Cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000, respeitando critérios de equidade para essa definição.
- D) Cadastramento de cada profissional de saúde em apenas uma ESF, exceção feita somente ao profissional médico, que poderá atuar em, no máximo, duas ESF com carga horária total de 40 horas semanais.
- E) Carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da equipe de Saúde da Família, à exceção dos profissionais médicos.

23. De acordo com a Portaria nº 2.488/11, assinale a alternativa que NÃO é atribuição comum a todos os profissionais das equipes da Estratégia Saúde da Família.

- A) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
- B) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.
- C) Realizar medidas de promoção da saúde.
- D) Indicar, de forma compartilhada com outros pontos de atenção, a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar.
- E) Praticar cuidado familiar e dirigido a coletividades e grupos sociais que visam propor intervenções as quais influenciem os processos de saúde-doença dos indivíduos, das famílias, coletividades e da própria comunidade.

24. Segundo a Política Nacional de Atenção Básica, sobre as condições necessárias à implantação da Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde, analise os itens abaixo:

- 1 – A existência de uma Unidade Básica de Saúde, inscrita no sistema de Cadastro Nacional vigente, que passa a ser a UBS de referência para a equipe de agentes comunitários de saúde.
- 2 – A existência de um enfermeiro para até, no máximo, 12 ACS e, no mínimo, 04, constituindo, assim, uma equipe de Agentes Comunitários de Saúde.
- 3 – As equipes de ACS deverão realizar suas atividades de forma itinerante, desenvolvendo ações na rua, em instalações específicas e também nas instalações de Unidades Básicas de Saúde do território onde está atuando.
- 4 – O cumprimento da carga horária integral de 40 horas semanais por toda a equipe de agentes comunitários, composta por ACS e enfermeiro supervisor.
- 5 – Cada ACS deverá ter uma microárea sob sua responsabilidade, cuja população ultrapasse 750 pessoas.

Estão **CORRETOS**

- | | |
|-----------|-----------|
| A) 1 e 2. | D) 4 e 5. |
| B) 2 e 3. | E) 1 e 5. |
| C) 3 e 4. | |

25. Assinale a alternativa que NÃO se refere a uma atribuição do Agente Comunitário de Saúde.

- A) Trabalhar com adscrição de famílias em base geográfica definida, a microárea.
- B) Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.
- C) Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.
- D) Orientar as famílias quanto à utilização dos serviços de saúde disponíveis.
- E) Participar do gerenciamento dos insumos necessários ao adequado funcionamento da UBS.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. O fonoaudiólogo no NASF realiza, dentro de suas atividades, o suporte técnico-pedagógico, cujos objetivos estão listados em todas as alternativas, EXCETO na

- A) Capacidade da equipe reconhecer e utilizar critérios de risco e prioridade adequados aos encaminhamentos para o profissional fonoaudiólogo.
- B) Diminuição dos encaminhamentos de usuários de tratamento, principalmente os relacionados ao desenvolvimento da comunicação que possuem tratamentos de curto prazo.
- C) Discussão de temas teóricos, relacionados à fonoaudiologia, conforme solicitação da equipe.
- D) Avaliação e encaminhamento para o nível secundário e terciário das demandas que necessitam de terapia, devendo focar o trabalho na promoção à comunicação humana.
- E) Realização de atendimentos compartilhados com outros profissionais para dar resolutividade ao caso.

27. Sobre o desenvolvimento da comunicação da criança, associe as colunas abaixo:

- | | |
|----------------------------------|---|
| I. Idade= a partir dos 2 meses | A - Combina, pelo menos, 2 ou 3 palavras. |
| II. Idade= a partir dos 4 meses | B - Vira a cabeça na direção de uma voz ou objeto sonoro. |
| III. Idade= a partir dos 9 meses | C - Emite sons (balbúcia). |
| IV. Idade= a partir dos 13 meses | D - Emprega uma palavra com sentido. |

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

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

28. Na promoção à saúde, as orientações no período gestacional sobre as doenças que podem trazer alterações fonoaudiológicas para a criança devem ser repassadas para a genitora. Sobre as doenças que podem levar a alterações fonoaudiológicas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A rubéola infecta a mãe por via sanguínea, transmitindo a doença para o feto através da placenta. Pode causar defeito no coração e nos rins, anormalidades nas orelhas, retardo mental, perda auditiva condutiva.
- B) A Toxoplasmose causada por um organismo é transmitida para a criança através da placenta. Supõe-se que a infecção é contraída mediante ingestão de alimentos mal cozidos e contato com fezes de gato. Pode causar alteração no desenvolvimento psicomotor por hidrocefalia e perda auditiva.
- C) O Citomegalovírus é uma doença que causa apenas perda visual, influenciando a aquisição da linguagem escrita. É transmitida por via respiratória.
- D) A varicela só causa alteração para o feto, quando a gestante é infectada após a 20ª semana gestacional.
- E) A mulher portadora do HIV, realizando tratamento durante o período gestacional, protege o bebê do vírus e garante o aleitamento materno.

29. No cuidado pós-natal, identificar as síndromes genéticas torna-se importante para a orientação da família e o direcionamento das condutas fonoaudiológicas. Uma das síndromes que causa repercussão fonoaudiológica é a síndrome de Down, que pode ser definida como

- A) síndrome caracterizada pela trissomia do 18, cujas manifestações clínicas incluem retardo mental, atraso de crescimento, má formação cardíaca e hipertonia, além de dificuldade de sucção e deglutição.
- B) é síndrome de delegação parcial do braço curto do cromossomo 5 que tem como característica clínica acefalia, cardiopatia congênita, retardo no desenvolvimento neuropsicomotor.
- C) síndrome caracterizada pela trissomia do 13. Nela podemos encontrar manifestações clínicas: má formação do sistema nervoso central, atraso de crescimento e retardo mental acentuado, podendo também apresentar orelhas malformadas, fenda labial e palatina.
- D) síndrome caracterizada pela presença de um cromossomo 21 a mais em que a criança apresenta braquicefalia, pregas epicânticas, orelhas com implementação baixa e malformadas, hipotonia global e retardo no desenvolvimento neuropsicomotor, entre os sinais clínicos.
- E) se caracteriza pela presença de malformações de estruturas do 1º e do 2º arco braquial que leva à hipoplasia malar, a fendas palpebrais com inclinações para baixo e malformações dos pavilhões auriculares.

30. As emissões otoacústicas, através do teste da orelhinha, tornaram-se lei em 2010 (lei Nº 12.303, quando também se torna obrigatória a triagem auditiva neonatal. Porém, no território de abrangência, é necessário realizar o acompanhamento de crianças que possuam critérios de risco para a surdez. Entre os indicadores de risco para a deficiência auditiva, podemos encontrar, EXCETO

- A) permanência em UTI neonatal por mais de cinco dias.
- B) peso de nascimento inferior a 1500g e/ou PIG (pequena para idade gestacional).
- C) otites médias recorrentes.
- D) dificuldade no processo de aleitamento materno.
- E) convulsões neonatais.

31. Sobre o procedimento de triagem auditiva neonatal (TAN), qual dos procedimentos abaixo NÃO pode ser considerado como TAN?

- A) Emissões otoacústicas evocadas
- B) Potencial evocado auditivo do tronco encefálico
- C) Triagem auditiva comportamental
- D) Reflexo cócleo palpebral.
- E) Timpanometria.

32. No exame de timpanometria, a curva caracterizada por apresentar um pico de máxima admitância à baixa pressão, porém com amplitude reduzida, causada pela rigidez do sistema, é a curva

- A) tipo A.
- B) tipo Ad.
- C) tipo As.
- D) tipo B.
- E) tipo C.

37. Sobre o processo de envelhecimento vocal na terceira idade, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Nesse período, observa-se uma mudança mais acentuada na voz da mulher, em que há perdas de agudos, diminuição da extensão vocal e redução do número de harmônicos, principalmente na voz cantada.
- B) As pregas vocais passam por alterações estruturais na terceira idade que consistem na hipertrofia, aumento de massa, edema e desidratação da mucosa.
- C) Um idoso com boas condições de saúde pode manter uma voz semelhante à época da maturidade.
- D) Quanto à região glótica, é comum observarmos fendas em indivíduos idosos, geralmente do tipo fusiforme.
- E) Há atrofia dos músculos laríngeos intrínsecos, que resulta em menor eficiência biomecânica de todo o sistema.

38. Idoso, 74 anos, acamado retorna ao domicílio após alta hospitalar, pós-AVC. Ao realizar visita compartilhada com fisioterapeuta e enfermeiro do NASF, o Fonoaudiólogo observa que o paciente apresenta voz sopro e paralisia facial. Também observa que, ao falar, o paciente responde e compreende bem, porém não repete palavras dissílabas e polissílabas. Essa linguagem do idoso caracteriza uma afasia

- A) de Broca.
- B) de Wernick.
- C) transcortical motora.
- D) transcortical sensitiva.
- E) de condução.

39. Qual dessas características abaixo faz parte da atuação do Fonoaudiólogo dentro do NASF (Núcleo de Apoio à Saúde da Família)?

- A) Baixa capacidade resolutiva e poucos instrumentos para compreender e agir sobre os determinantes que interferem no processo saúde-doença.
- B) Redução da complexidade dos problemas das pessoas à dimensão biológica.
- C) Compreensão do sujeito em seu contexto e compromisso com o sujeito e não, com a sua doença.
- D) Práticas centralizadas no profissional médico.
- E) Serviços transformados em grandes ambulatórios de consultas.

40. Usuário, 37 anos, com perda auditiva irreversível e de maior grau nas frequências agudas, geralmente equivalente aos dois ouvidos, presença de zumbido e história de exposição a níveis elevados de ruído. Esse usuário apresenta

- A) otite média.
- B) otosclerose.
- C) perda auditiva induzida pelo ruído.
- D) neurinoma do acústico.
- E) colesteatoma.

41. Sobre a questão legal do programa de conservação auditiva, importante ação na saúde do trabalhador, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Sob o ponto de vista da legislação trabalhista, a audiometria é o único teste obrigatório para os trabalhadores expostos a níveis acima de 85dBA por oito horas diárias.
- () Sob o ponto de vista da legislação trabalhista, a audiometria e as emissões otoacústicas são os testes obrigatórios para os trabalhadores expostos a níveis acima de 85dBA por oito horas diárias.
- () Sob o ponto de vista da legislação trabalhista, a audiometria e a timpanometria são os testes obrigatórios para os trabalhadores expostos a níveis acima de 85dBA por oito horas diárias.
- () Dentro do programa de conservação auditiva, faz parte do gerenciamento audiométrico o alerta aos trabalhadores sobre o efeito do ruído bem como fornecer o resultado de cada exame.

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

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

42. Sobre a promoção auditiva na escola, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O fonoaudiólogo NASF pode realizar ações conjuntas com a equipe do programa de saúde na escola.
- B) O fonoaudiólogo no ambiente escolar deve inicialmente realizar um levantamento com pais e funcionários para rastrear crianças que possuam critérios de risco para perda auditiva.
- C) A audiometria é considerada padrão-ouro para avaliação auditiva em escolares
- D) A imitanciométrica é um método complementar à audiometria e deve ser priorizado com crianças menores.
- E) As otoemissões otoacústicas só são indicadas para crianças menores que se encontram no ambiente de creche.

43. Sobre o distúrbio específico de linguagem (DEL), analise as afirmativas abaixo:

- I. Os quadros de DEL podem ser classificados em subtipos, considerando as habilidades linguísticas afetadas: recepção e/ou expressão de linguagem.
- II. Quando falamos de DEL, estamos nos referindo a um distúrbio associado a um desenvolvimento inadequado.
- III. Os critérios de inclusão para o distúrbio específico de linguagem podem incluir: perda auditiva, déficit cognitivo, disfunção neuromotora.
- IV. As crianças que possuem DEL não apresentam prejuízos gramaticais, apenas os morfossintáticos.

Está **CORRETO**, apenas, o que se afirma em

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

44. Usuário 4 anos à chega à Unidade de Saúde da Família acompanhado da mãe para interconsulta com enfermeira.

Durante entrevista, a mãe relata que o menor apresenta dificuldade de relacionamento com outras crianças, incluindo os primos. Demonstra extrema aflição sem razão aparente (chora e se bate) e insiste na repetição, além de apresentar resistência à mudança de rotina. Não há nenhum sinal de alteração genética. O caso acima deve ser avaliado sob a ótica da/o

- A) síndrome de Down.
- B) paralisia cerebral.
- C) espectro autista.
- D) gagueira.
- E) afasia infantil.

45. O fonoaudiólogo NASF inicia uma ação com os professores da escola municipal para diminuir os impactos dos problemas vocais nesse grupo. Ele passou diversas informações. Sobre estas, analise as afirmativas abaixo:

- I. Sempre beber água para hidratar as pregas vocais.
- II. Utilizar microfones em salas muito grandes e com grandes números de alunos.
- III. Fazer uso de spray de menta e de gengibre, quando a voz estiver pesada.
- IV. Evitar pigarrear para “limpar” a garganta.

Está(ão) **INCORRETA(S)** apenas

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

A atuação fonoaudiológica no NASF deve ser desenvolvida, utilizando-se várias estratégias e ações. Sobre a atuação do Fonoaudiólogo, Responda as questões 46, 47, 48, 49 e 50 e afirme se a ação relatada é

- A. Avaliação clínica e funcional.
- B. Atendimento compartilhado.
- C. Atendimento em grupo com enfoque educativo.
- D. Ação Intersetorial.
- E. Matriciamento.

46. Na reunião com a equipe NASF e com a equipe da Unidade de Saúde da família LUZ DA VIDA, surge um caso de um acamado que vem apresentando queixa de engasgo com líquidos, mesmo engrossados. Uma das Agentes Comunitárias de Saúde (ACS) pede explicação sobre o problema, e o Fonoaudiólogo explica como funciona o processo de deglutição e sobre as alterações dessa função. À qual alternativa se refere essa ação realizada?
47. Em um grupo de gestantes, a equipe NASF faz uma agenda com os membros da equipe em que o Fonoaudiólogo irá trabalhar sobre os hábitos deletérios. Que ação é essa?
48. Em uma visita domiciliar, a fonoaudióloga, a assistente social e o fisioterapeuta vão juntos à casa de um usuário que se encontra acamado. Ao chegarem lá, observam que não há sequer um fogão e que a família do usuário cozinha em uma lata. A renda da família vem, apenas, do filho do usuário que trabalha com bico como ajudante de pedreiro. O usuário foi orientado a realizar dieta pastosa no hospital e encontra-se em uma cama que dificulta sua mobilidade, causando úlceras de contato. Após algumas outras visitas em conjunto, a equipe consegue renda através do bolsa-família e aposentadoria do usuário; consegue organizar o leito e orientar quanto à mudança do decúbito. A fonoaudióloga orienta junto com a nutricionista opções para alimentação do usuário acamado, garantindo segurança alimentar deste. Essa ação se refere à(a) _____.
49. Usuário com transtorno mental por consumo de álcool e drogas retorna da unidade hospitalar, com queixa de alteração de fala pós-traumatismo crânio encefálico, decorrente de uma queda. O fonoaudiólogo da equipe NASF entra em contato com o hospital onde o paciente foi acompanhado e com a equipe multiprofissional, além de buscar contatos com a rede de saúde mental para ajudá-lo no transtorno decorrente do uso de álcool e drogas. Que ação foi realizada pelo Fonoaudiólogo NASF?
50. Genitora procura a Unidade de Saúde da Família acompanhada de filho com 5 anos, com queixa de que ele realiza trocas fonêmicas |k|→|t| e |g|→|d|. O fonoaudiólogo NASF avalia e observa que as trocas são assistemáticas. Realiza, após avaliação, sensibilização de ponto articulatório e propõe dois jogos que trabalham os fonemas não sistematizados, além de orientações sobre técnicas de estranhamento. Ao final, solicita que ambos retornem em 20 dias. Essa ação realizada refere-se à(a) _____.

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a área de sua opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



BOA SORTE!

