

CONHECIMENTOS GERAIS

01. A participação da sociedade na definição das políticas de saúde se constitui em um princípio orientador da organização do sistema público no Brasil desde 1986, quando da realização da VIII Conferência Nacional de Saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo:

- I. Esse princípio é incorporado como norma constitucional e legal na configuração do Sistema Único de Saúde (SUS) no país, na forma de conselhos e conferências de saúde em todas as esferas de governo.
- II. As conferências municipais de saúde são espaços públicos, parte da esfera pública, em que representantes da sociedade civil e do governo municipal encontram-se em situação de deliberação e, portanto, de estabelecer ações comunicativas e resgatar as pretensões de validade de seus discursos.
- III. A deliberação é o diálogo entre diferentes sujeitos em busca de consenso ou do acordo possível, tendo como condição de legitimidade o direito de todos os interessados poderem participar.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

02. Desde a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) até os dias atuais, muito se tem discutido sobre seus avanços e, também, sobre os problemas que vêm se apresentando. A criação do SUS objetivou alterar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população, tornando obrigatório o atendimento público a qualquer cidadão, ofertando serviços na atenção primária, secundária e terciária. Analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A partir dos seus princípios, esse sistema aponta para a ampliação das ações dos profissionais de saúde, com o objetivo de torná-los capazes de assegurar assistência de qualidade para todos, com competência técnica e humana e de acordo com as diretrizes do sistema, além do estabelecimento de vínculo com os usuários, garantindo a sua participação na tomada de decisões nos serviços de saúde.
- () As ações e serviços públicos de saúde passaram a integrar “uma rede regionalizada e hierarquizada”, organizada de acordo com as diretrizes da descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.
- () O acesso da população à rede deve ser exclusivamente por meio dos serviços de nível secundário e terciário de atenção que devem estar qualificados para atender e resolver os principais problemas que se apresentam.
- () A integralidade pressupõe acesso a bens e serviços, formulação, gestão e controle participativo de políticas públicas, interação do usuário/profissional sem perder a perspectiva daquilo que é comum a todos e deve ser universal: o direito de viver e ser tratado com respeito à integridade e à dignidade da condição humana em situações de saúde, doença e morte.
- () Na Constituição da República de 1988, a saúde é conceituada como resultado das condições de vida das pessoas. Não é adquirida, apenas, com assistência médica, mas, principalmente, pelo acesso das pessoas a emprego, salário justo, educação, habitação, saneamento, transporte, alimentação, cultura, lazer e a um sistema de saúde digno e de qualidade.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

03. O SUS é obrigação legal há 22 anos, de acordo com as Leis 8.080 e 8.142 de 1.990. No seu processo histórico, o SUS começou na prática, nos anos 70, há 40 anos, com movimentos sociais e políticos contra a ditadura, pelas Liberdades Democráticas e Democratização do Estado, que se ampliava e fortalecia em prol de uma sociedade justa e solidária e um novo Estado com políticas públicas para os direitos humanos básicos, com qualidade e universais. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Reforma Sanitária Brasileira, promovida por profissionais de saúde, em especial médicos da medicina preventiva e social, iniciou-se na década de 1970. Teve o médico sanitarista Sergio Arouca como um de seus mais ilustres formuladores e promotores das mudanças que se iniciavam.
- II. A saúde, hoje, no Brasil, é considerada um direito fundamental do ser humano, corolário do direito à vida. E, como direito fundamental e elo entre saúde e vida, o direito à saúde deve ser garantido pelo Estado em todas as suas nuances.

III. O Pacto pela Saúde visa estabelecer um novo patamar em relação à forma de financiamento, à definição de responsabilidades, às metas sanitárias e aos compromissos entre os gestores da saúde, consubstanciados em termos de metas e plano operativo.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

04. Modificações ambientais provocadas pela ação do homem – consumindo, alterando e poluindo os recursos naturais sem critérios adequados – têm ampliado o risco de exposição às doenças, com reflexos diretos sobre a qualidade de vida da população. Os impactos, devido aos novos modos de vida, com mudança nas condições de trabalho e de vida, têm aumentado os perfis de exposição humana a substâncias químicas e outros processos destrutivos e que se expressam em novas patologias. Sobre a saúde e o meio ambiente, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Organização Mundial da Saúde (OMS) tem alertado para o fato de que a utilização não sustentável dos ecossistemas eleva o potencial de mudanças ecológicas para um quadro grave e irreversível.
- B) Os impactos devido aos novos modos de vida, com mudança nas condições de trabalho e de vida, têm aumentado os perfis de exposição humana a substâncias químicas e outros processos destrutivos e que se expressam em novas patologias.
- C) A importância da questão ambiental na saúde teve destaque na III Conferência Nacional de Saúde, realizada no Brasil em 1963, e ampliada na VIII Conferência Nacional de Saúde, em 1986. A coparticipação entre os setores saúde e meio ambiente está especificada na Constituição Federal de 1988 (art. 200, inciso VIII) e inserida no campo de atribuições do Sistema Único de Saúde - SUS, além de possuir outros instrumentos normativos, como as Resoluções do Conselho Nacional de Meio Ambiente.
- D) O Sistema Único de Saúde - SUS não tem como objetivo reconhecer e promover ações de melhoria da qualidade de vida, reduzindo as vulnerabilidades e os riscos à saúde, que são fundamentais na busca da equidade.
- E) As relações entre o desenvolvimento, ambiente e saúde vêm sendo colocadas, gradativamente, na agenda global, em prol de um movimento que visa à sustentabilidade socioambiental.

05. A urbanização tem sido um fator determinante para a mudança do perfil epidemiológico e da situação de Saúde, especialmente nas grandes cidades, em que as condições de vida vêm se deteriorando, seja pelo resultado direto da poluição e ou ocupação, pela industrialização, ou pela pressão demográfica sobre o Meio Ambiente, ou ainda, pelas grandes desigualdades sociais. Sobre saúde e meio ambiente, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Água e saneamento se constituem em um dos mais sérios problemas ambientais, embora problemas dessa natureza estejam concentrados, principalmente, nas áreas urbanas de países mais pobres.
- B) No Brasil, a rede de serviços básicos vem se expandindo, porém se observa que esse crescimento tem sido insuficiente para suprir as sempre crescentes "necessidades básicas da população" em função da urbanização acelerada e consequente aquisição de novos hábitos de consumo.
- C) O crescimento urbano desorganizado raramente tem sido acompanhado de investimentos adequados em infraestrutura habitacional. O resultado tem sido o aumento de pessoas vivendo em condições insalubres, sem cobertura de serviços básicos essenciais, como água, esgoto e coleta de lixo.
- D) A coleta, a disposição final e o tratamento adequado dos resíduos sólidos continuam sendo um dos problemas ambientais menos atingido no centro urbano, na atualidade.
- E) Poluição do ar é um problema para a grande proporção da população urbana mundial, cujas implicações na saúde têm sido, até hoje, subestimadas.

06. A dengue é uma doença febril aguda, de etiologia viral e de evolução benigna na forma clássica e grave, quando se apresenta na forma hemorrágica. A dengue é, hoje, a mais importante arbovirose (doença transmitida por artrópodes), que afeta o homem, constituindo-se em sério problema de saúde pública no mundo, especialmente nos países tropicais, onde as condições do meio ambiente favorecem o desenvolvimento e a proliferação do Aedes aegypti, principal mosquito vetor. Com relação às ações da vigilância epidemiologia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Não acumular materiais descartáveis desnecessários e sem uso. Se for utilizar materiais destinados à reciclagem, usar sempre em local abertos e não abrigados da chuva.
- B) Tratar adequadamente a piscina com cloro. Se ela não estiver em uso, deverá ser esvaziada completamente, não deixando poças d'água. Se tiver lagos, cascatas ou espelhos d'água, deverão ser mantidos limpos ou deverão ser criados peixes que se alimentem de larvas.
- C) A notificação dos casos suspeitos, a investigação do local provável de infecção, bem como a busca ativa de casos são medidas importantes.
- D) Em situação de epidemia, a conduta laboratorial nos casos de dengue em sua forma leve deve priorizar os grupos de risco (doentes crônicos, idosos, crianças e gestantes). Em situações não caracterizadas como de epidemia, deve ser solicitada a sorologia para rastreamento epidemiológico assim como os exames laboratoriais necessários ao estabelecimento do diagnóstico de dengue.
- E) A população deve ser informada sobre a doença (modo de transmissão, quadro clínico, o tratamento etc.), o vetor (seus hábitos, criadouros domiciliares e naturais) e as medidas de prevenção e controle.

07. A Vigilância Epidemiológica como instrumento de Saúde Pública surgiu no final do século XIX, com o desenvolvimento da microbiologia, pautada nas doenças pestilenciais, como a varíola e a febre amarela. O termo Vigilância era vinculado aos conceitos de isolamento ou quarentena. A década de 60 foi o período, em que a Vigilância se consolidou internacionalmente, definindo seus propósitos, funções, atividades, sistemas e modalidades operacionais. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. A notificação compulsória representa a principal fonte de informação da vigilância epidemiológica, desencadeando o processo informação–decisão–ação.
- II. Vigilância Epidemiológica é um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários, decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- III. As atividades da vigilância epidemiológica são: coleta, consolidação; investigação epidemiológica; interpretação de dados e análise de informação; recomendação e adoção de medidas de controle; avaliação do sistema de vigilância epidemiológica e retroalimentação e divulgação de informações.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

08. O Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica (SNVE) compreende o conjunto articulado de instituições do setor público e privado, componente do Sistema Único de Saúde (SUS), que, direta ou indiretamente, notifica doenças e agravos, presta serviços a grupos populacionais ou orienta a conduta a ser tomada para o controle destes. Sobre investigação epidemiológica de casos e epidemias, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A gravidade do evento não representa um fator que condiciona a urgência no curso da investigação.
- B) A investigação epidemiológica deve ser iniciada imediatamente após a notificação de casos isolados ou agregados de doenças/agravos, quer sejam suspeitos, clinicamente declarados ou mesmo contatos, para os quais as autoridades sanitárias considerem necessário dispor de informações complementares.
- C) Identificar os fatores que determinam a ocorrência da doença ou que possa contribuir para transmissão da doença a outras pessoas.
- D) Numa investigação epidemiológica, envolve-se o exame do doente e de seus contatos com detalhamento da história clínica e de dados epidemiológicos, além da coleta de amostras para laboratório (quando indicada), busca de casos adicionais e identificação do(s) agente(s) infeccioso(s).
- E) O exame cuidadoso do caso e de seus comunicantes é fundamental, pois, dependendo da enfermidade, pode-se identificar suas formas iniciais e instituir rapidamente o tratamento ao proceder ao isolamento, visando evitar a progressão da doença na comunidade.

09. A RDC n° 216, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) prevê a aplicação das Boas Práticas de Fabricação (BPF) nos estabelecimentos, a fim de garantir as condições higiênico-sanitárias do alimento preparado, a qualidade da matéria-prima, a arquitetura dos equipamentos e das instalações, as condições higiênicas do ambiente de trabalho, as técnicas de manipulação dos alimentos e a saúde dos funcionários. Quanto aos manipuladores de alimentos, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- () Os manipuladores que apresentarem lesões e ou sintomas de enfermidades, que possam comprometer a qualidade higiênico-sanitária dos alimentos, devem ser afastados da atividade de preparação de alimentos, enquanto persistirem essas condições de saúde.
- () Os manipuladores devem lavar cuidadosamente as mãos quando chegarem ao trabalho antes e após manipular alimentos, após qualquer interrupção do serviço, após tocar materiais contaminados, após usar os sanitários e sempre que se fizer necessário.
- () Os manipuladores devem usar cabelos presos e protegidos por redes, toucas ou outro acessório apropriado para esse fim, não sendo permitido o uso de barba.
- () As unhas devem estar curtas e sem esmalte ou base. Durante a manipulação, devem ser retirados todos os objetos de adorno pessoal e a maquiagem.

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

- A) F – V – F – V
- B) F – V – V – V
- C) F – V – F – F
- D) V – V – F – F
- E) V – V – V – V

14. O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), no art. 60, determina a proibição de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos de idade, salvo na condição de aprendizes a partir de quatorze. Preconiza, ainda, no art. 61, a proteção ao trabalho de adolescentes que respeitem a sua condição de pessoas em desenvolvimento e que sua capacitação profissional seja adequada ao mercado de trabalho. Sobre o Direito à Profissionalização e à Proteção no Trabalho, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A proteção ao trabalho dos adolescentes é regulada por legislação especial.
- B) Ao adolescente aprendiz, maior de quatorze anos, são assegurados os direitos trabalhistas e previdenciários.
- C) Ao adolescente portador de deficiência é assegurado trabalho protegido.
- D) A formação técnico-profissional obedecerá aos seguintes princípios: garantia de acesso e frequência obrigatória ao ensino regular; atividade compatível com o desenvolvimento do adolescente; horário especial para o exercício das atividades.
- E) É dever de todos prevenir a ocorrência de ameaça ou violação dos direitos da criança e do adolescente.

15. A adolescência e a juventude podem ser consideradas como as oportunidades privilegiadas, para se garantir a plena expressão dos potenciais de crescimento e desenvolvimento de cada indivíduo. Na promoção do crescimento e do desenvolvimento saudáveis, é fundamental que as pessoas jovens de ambos os sexos, principalmente adolescentes, sejam acompanhados sistematicamente, nas unidades básicas de saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Investigar o crescimento físico com a identificação das variáveis pubertárias fisiológicas normais ou patológicas e suas repercussões no indivíduo, atentando-se, quando for o caso, às especificidades da pessoa com deficiência e características de cada deficiência apresentada (física, visual, auditiva, intelectual e múltipla).
- () Complementar o esquema vacinal, buscando estratégias intersetoriais, em especial com a educação.
- () Contribuir com um padrão alimentar saudável para identificar possíveis distúrbios nutricionais.
- () Desenvolver ações preventivas com a família, escola, comunidade e com a própria criança e adolescente.
- () Investigar os fatores de risco atuais e potenciais presentes nos modos de vida para o uso abusivo de drogas lícitas e ilícitas, visando ao estabelecimento de doenças crônicas e ao aumento de violências.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) V – V – F – F – V
- B) V – V – V – V – F
- C) V – F – V – V – V
- D) V – V – V – V – V
- E) V – F – V – F – V

16. Sobre as Diretrizes da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, leia as afirmativas a seguir:

- I. A Política de Atenção à Saúde da Mulher deverá atingir as mulheres em todos os ciclos de vida, resguardadas as especificidades das diferentes faixas etárias e dos distintos grupos populacionais (mulheres negras, indígenas, residentes em áreas urbanas e rurais, residentes em locais de difícil acesso, em situação de risco, presidiárias, de orientação homossexual, com deficiência, dentre outras).
- II. A atenção integral à saúde da mulher refere-se ao conjunto de ações de promoção, proteção, assistência e recuperação da saúde, executadas nos diferentes níveis de atenção à saúde (da básica à alta complexidade).
- III. O SUS deverá garantir o acesso das mulheres a todos os níveis de atenção à saúde no contexto da descentralização, hierarquização e integração das ações e serviços.
- IV. A atenção integral à saúde da mulher compreende, exclusivamente, o atendimento à mulher a partir do estilo de vida.

Assinale a alternativa **CORRETA**

- A) Apenas I, III e IV são verdadeiras.
- B) Apenas I e IV são falsas.
- C) Apenas I, II e III são verdadeiras.
- D) I, II, III e IV são falsas.
- E) Apenas II e III são falsas.

17. Um dos objetivos específicos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher é promover a atenção obstétrica e neonatal, qualificada e humanizada, incluindo a assistência ao abortamento em condições inseguras, para mulheres e adolescentes: Nesse sentido, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Qualificar a assistência obstétrica e neonatal nos estados e municípios.
- () Organizar rede de serviços de atenção obstétrica e neonatal, garantindo atendimento à gestante de alto risco e em situações de urgência/emergência, incluindo mecanismos de referência e contrarreferência.

- () Melhorar a informação sobre as mulheres portadoras de transtornos mentais no SUS.
 () Incentivar a incorporação do enfoque de gênero na Atenção à Saúde do Idoso no SUS.
 () Garantir a oferta de ácido fólico e sulfato ferroso para todas as gestantes.

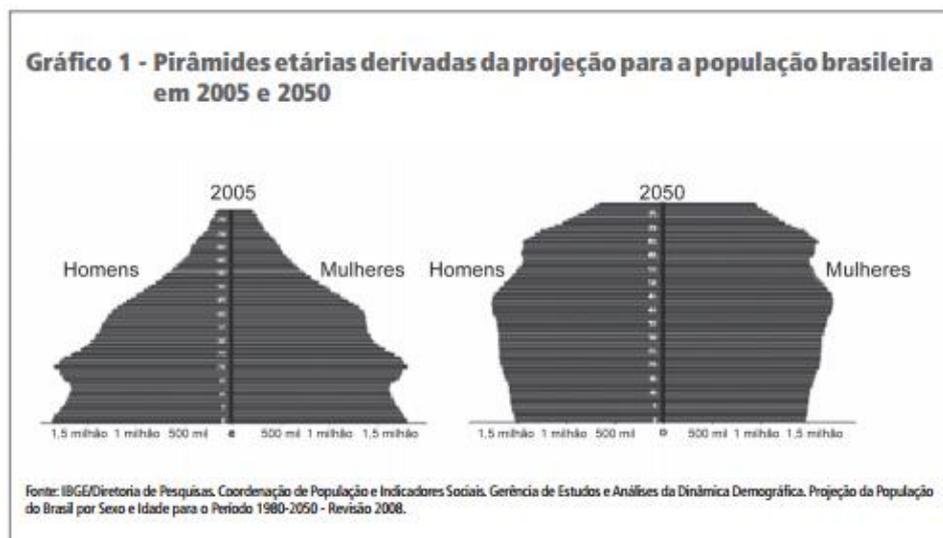
Analise a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) V – V – F – F – V
 B) V – V – V – F – V
 C) V – F – F – F – V
 D) V – V – V – V – V
 E) V – F – V – F – V

18. As mulheres vivem mais que os homens, porém adoecem mais frequentemente. A vulnerabilidade feminina, diante de certas doenças e causas de morte, está mais relacionada com a situação de discriminação na sociedade que a situação com fatores biológicos. É importante considerar as especificidades na população feminina – negras, indígenas, trabalhadoras da cidade e do campo, as que estão em situação de prisão e de rua, as lésbicas e aquelas que se encontram na adolescência, no climatério e na terceira idade – e relacioná-las à situação ginecológica, em especial aos cânceres do colo do útero e da mama. Sobre as metas e ações nacionais propostas para o enfrentamento dos cânceres do colo do útero e da mama, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) Aumentar a cobertura de mamografia em mulheres entre 50 e 69 anos.
 B) Ampliar a cobertura de exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.
 C) Tratar 100% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.
 D) Tratar 80% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.
 E) Aperfeiçoamento do rastreamento dos cânceres do colo do útero e da mama.

19. O efeito combinado da redução dos níveis da fecundidade e da mortalidade no Brasil tem produzido transformações no padrão etário da população, sobretudo a partir de meados dos anos de 1980. O formato tipicamente triangular da pirâmide populacional, com uma base alargada, está cedendo lugar a uma pirâmide populacional com base mais estreita e vértice mais largo, característico de uma sociedade em acelerado processo de envelhecimento, como demonstra o gráfico a seguir:



Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. Esse quadro caracteriza-se pela redução da participação relativa de crianças e jovens, acompanhada do aumento do peso proporcional dos adultos e, particularmente, dos idosos.
 II. Importante indicador que mostra o processo de envelhecimento da população brasileira é o indicador mortalidade geral.
 III. O aumento da expectativa de vida associa-se à relativa melhoria no acesso da população aos serviços de saúde, às campanhas nacionais de vacinação, aos avanços tecnológicos da medicina e ao aumento do número de atendimentos.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

20. A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa-PNSPI (Portaria N° 2.528, de 19 de outubro de 2006) tem como finalidade primordial a recuperação, manutenção e promoção da autonomia e da independência da pessoa idosa, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde. Com relação à promoção à saúde do idoso, todas as seguintes diretrizes estão corretas, EXCETO:

- A) Promoção do envelhecimento ativo e saudável.
- B) Atenção integral à saúde da pessoa idosa.
- C) Provimento de recursos capazes de assegurar qualidade da atenção à saúde da pessoa idosa.
- D) Estímulo à participação e fortalecimento do controle social.
- E) Estímulo às ações setoriais, visando, exclusivamente, à clínica na atenção.

21. O Estatuto do Idoso assegura o direito à atenção integral à saúde do idoso por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhe acesso universal e igualitário. Sobre o direito à saúde do idoso, considere as afirmativas abaixo:

- I. A prevenção e a manutenção da saúde do idoso serão efetivadas por meio de: I - cadastramento da população idosa em base territorial; II - atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatorios; III - unidades geriátricas de referência, com pessoal especializado nas áreas de geriatria e gerontologia social.
- II. Atendimento domiciliar, incluindo a internação, para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, inclusive para idosos abrigados e acolhidos por instituições públicas, filantrópicas ou sem fins lucrativos e eventualmente conveniadas com o Poder Público, nos meios urbano e rural.
- III. Ao idoso não é assegurado optar pelo tratamento, independentemente do domínio de suas faculdades mentais.
- IV. Os idosos portadores de deficiência ou com limitação incapacitante terão atendimento especializado nos termos da lei.

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

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

22. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, além de evidenciar os principais fatores de morbimortalidade, explicita o reconhecimento de determinantes sociais, que resultam na vulnerabilidade da população masculina aos agravos à saúde, considerando que representações sociais sobre a masculinidade vigente comprometem o acesso à atenção integral, bem como repercutem, de modo crítico, na vulnerabilidade dessa população a situações de violência e de risco para a saúde. Sobre as Diretrizes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Entender a Saúde do Homem como um conjunto de ações de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde, executado nos diferentes níveis de atenção.
- B) Nortear a prática de saúde pela humanização e a qualidade da assistência, preferencialmente prestada aos serviços de manejo bioquímico.
- C) Integrar a execução da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem às demais políticas, programas, estratégias e ações do Ministério da Saúde.
- D) Reorganizar as ações de saúde mediante uma proposta inclusiva, na qual os homens considerem os serviços de saúde também como espaços masculinos e, por sua vez, os serviços de saúde reconheçam os homens como sujeitos que necessitem de cuidados.
- E) Incluir na Educação Permanente dos trabalhadores do SUS temas ligados à Atenção Integral à Saúde do Homem.

23. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem objetiva orientar as ações e os serviços de saúde para a população masculina, com integralidade e equidade, primando pela humanização da atenção. Sobre os objetivos dessa Política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Estimular a participação e inclusão do homem nas ações de planejamento de sua vida sexual e reprodutiva, enfocando, inclusive, a paternidade responsável.
- B) Garantir a oferta da contracepção cirúrgica voluntária masculina nos termos da legislação específica.
- C) Promover na população masculina, conjuntamente com o Programa Nacional de DST/AIDS, a prevenção e o controle das doenças sexualmente transmissíveis e da infecção pelo HIV.
- D) Garantir o acesso aos serviços especializados apenas na atenção primária para os casos identificados como merecedores desses cuidados.
- E) Estimular, na população masculina, mediante a informação, educação e comunicação, o autocuidado com sua própria saúde.

24. Todo método de planejamento apresenta, no seu desenvolvimento, passos ou etapas como uma sequência lógica de ações ou atividades. Matus identifica quatro momentos que caracterizam o processo de planejamento estratégico situacional. Numere a coluna da direita com base nas informações da coluna da esquerda.

1. Momento explicativo	() É o momento de execução do plano. Aqui devem ser definidos e implementados o modelo de gestão e os instrumentos para acompanhamento e avaliação do plano.
2. Momento normativo	() Busca-se analisar e construir viabilidade para as propostas de solução elaboradas, formulando estratégias para se alcançarem os objetivos traçados.
3. Momento estratégico	() Busca-se conhecer a situação atual, procurando identificar, priorizar e analisar seus problemas.
4. Momento tático-operacional	() Quando são formuladas soluções para o enfrentamento dos problemas identificados, priorizados e analisados no momento explicativo, que podemos entender como o momento de elaboração de propostas de solução.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) 2 – 1 – 3 – 4 B) 1 – 3 – 2 – 4 C) 4 – 1 – 3 – 2 D) 3 – 1 – 2 – 4 E) 4 – 3 – 1 – 2

25. Quanto ao processo de Planejamento Estratégico, leia as afirmativas a seguir:

- I. O planejamento e seu sucesso não são atos solitários, mas envolvem o comprometimento do conjunto de agentes que atuam na condução do processo.
 II. O planejamento não é algo estático; ele se transforma em virtude dos fatos.
 III. O planejamento estratégico permite o equilíbrio de uma organização e propicia definir a sua trajetória a longo prazo.
 IV. O planejamento tem por referência o desenho de um contexto imprevisível.

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

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

26. Conforme a Pnab Brasil (2011), os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) são equipes multiprofissionais, compostas por profissionais de diferentes profissões ou especialidades, que devem atuar de maneira integrada e apoiando os profissionais das equipes de Saúde da Família e das equipes de Atenção Básica para populações específicas (Consultórios na Rua, equipes ribeirinhas e fluviais). Sabendo-se que o Fonoaudiólogo é um profissional que faz parte do NASF, assinale a alternativa **INCORRETA.**

- A) O fonoaudiólogo do NASF constitui-se como apoio especializado na própria Atenção Básica, podendo realizar apoio técnico-pedagógico e apoio clínico-assistencial às equipes de saúde da família.
 B) O fonoaudiólogo do NASF é considerado um apoio especializado na Atenção Básica e realiza, além de intervenções coletivas, apoio ambulatorial.
 C) O fonoaudiólogo deve realizar ações compartilhadas com as equipes de saúde da família bem como desenvolver atividades assistenciais diretas aos usuários.
 D) O fonoaudiólogo ajuda as equipes a evitarem ou qualificarem os encaminhamentos realizados para outros pontos de atenção.
 E) O fonoaudiólogo junto com os outros profissionais do NASF ajuda a aumentar a capacidade de cuidado das equipes de Atenção Básica, agrega novas ofertas de cuidado nas UBS e auxilia a articulação com outros pontos de atenção da rede.

27. O Ministério da Saúde, a partir de experiências municipais e de debates nacionais, criou os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASFs) através da Portaria nº 154, de 24 de janeiro de 2008, republicada em 4 de março de 2008. Sobre esta, analise os itens abaixo:

- I. O NASF tem o objetivo de ampliar a capacidade de resposta à maior parte dos problemas de saúde da população na atenção básica.
 II. O NASF constitui-se em retaguarda especializada para as equipes de Atenção Básica/Saúde da Família, aumentando o acesso da população a um centro de especialidades.
 III. As ações desenvolvidas pelo NASF têm então, via de regra, dois principais públicos-alvo: as equipes de referência apoiadas (ESF e AB para populações específicas – Consultórios na Rua, equipes ribeirinhas e fluviais) e diretamente os usuários do Sistema Único de Saúde.

IV. O trabalho do NASF é orientado pelas diretrizes da Atenção básica, ou seja, deve produzir ou apoiar as equipes na produção de um cuidado continuado e longitudinal, próximo da população e na perspectiva da integralidade.

Estão **CORRETOS**

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

28. Sabe-se que o fonoaudiólogo assim como os outros profissionais do NASF têm atribuições importantes no planejamento do processo de trabalho junto com as equipes de saúde da família. Com relação a essas atribuições, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Articular reuniões junto com os líderes comunitários para identificar as necessidades de saúde da comunidade e pactuar uma agenda de ações prioritárias.
- B) Construir um plano de ação para um determinado território apenas com os outros profissionais do NASF.
- C) Estimular a criação de espaços de discussão sobre o processo de trabalho junto com a gestão e posteriormente junto com as equipes de saúde da família.
- D) Construir agenda de reuniões sistemáticas para discussão de casos com os profissionais da equipe NASF, e quando necessário, com as equipes de saúde da família.
- E) Realizar discussões temáticas para abordar assuntos e casos de interesse dos profissionais da equipe NASF.

29. De acordo com o Ministério da Saúde (2014), o fonoaudiólogo do NASF deve organizar sua agenda com um elenco de atividades, como

- A) Reunião de matriciamento, atendimento domiciliar específico e atendimentos individuais junto com os serviços de reabilitação da rede de atenção do município.
- B) Reunião de matriciamento, atendimento ambulatorial, atendimento domiciliar compartilhado e específico e atividade coletiva compartilhada e específica.
- C) Reunião de matriciamento, reunião de equipe NASF, atendimento individual compartilhado e específico, atendimento domiciliar compartilhado e específico e atividade coletiva compartilhada e específica.
- D) Reunião de matriciamento, reunião da equipe NASF, atendimento ambulatorial compartilhado, atendimento domiciliar individual compartilhado e específico e atividade coletiva compartilhada e específica.
- E) Reunião de matriciamento, reunião com serviços da rede de atenção do município, atendimento ambulatorial, atendimento domiciliar individual compartilhado e específico e atividade coletiva compartilhada e específica.

30. Os profissionais do NASF, dentre eles o fonoaudiólogo, têm o papel de apoiador matricial de realizar um trabalho compartilhado e colaborativo em, pelo menos, duas dimensões: clínico-assistencial e técnico-pedagógica. Entendendo que as atividades devem ser desenvolvidas na perspectiva dessas duas dimensões, correlacione a coluna A com a coluna B.

COLUNA A

- I. Dimensão clínico-assistencial
- II. Dimensão técnico-pedagógica
- III. Dimensão clínico-assistencial e técnico-pedagógica

COLUNA B

- A. Atendimento individual específico
- B. Atendimento domiciliar compartilhado
- C. Discussão de casos e construção de projeto terapêutico singular
- D. Grupos terapêuticos
- E. Grupos educativos
- F. Atendimento individual compartilhado

Assinale a alternativa que contém a correlação **CORRETA**.

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

31. Para a organização e o desenvolvimento do processo de trabalho dos profissionais do NASF, dentre eles o fonoaudiólogo, algumas ferramentas tecnológicas foram apresentadas pelo Ministério da Saúde. Sobre elas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas o apoio matricial, o Projeto Terapêutico Singular (PTS), o Projeto de Saúde no Território (PST) e Pactuação do Apoio.
- B) Apenas o apoio matricial, a Clínica Ampliada, o Projeto Terapêutico Singular (PTS).
- C) Apenas o apoio matricial, a Clínica Ampliada, o Projeto Terapêutico Singular (PTS), o Projeto de Saúde no Território (PST), a Pactuação do Apoio, o ecomapa e o genograma.
- D) Apenas o apoio matricial, a Clínica Ampliada, o Projeto Terapêutico Singular (PTS) e o Projeto de Saúde no Território (PST), ecomapa e genograma.
- E) Apenas o apoio matricial, a Clínica Ampliada, o Projeto Terapêutico Singular (PTS), o ecomapa e o genograma.

32. O fonoaudiólogo do NASF pode lançar mão do genograma para favorecer e potencializar seu trabalho junto com as equipes de saúde da família. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. O genograma permite visualização rápida e abrangente da organização familiar e suas principais características.
- II. O genograma não ajuda o fonoaudiólogo na identificação dos fatores de estresse no contexto familiar.
- III. O genograma possibilita o fonoaudiólogo correlacionar as informações biomédicas e psicossociais por meio de mapa gráfico.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

33. Com relação à utilização do ecomapa pelo fonoaudiólogo do NASF, analise as afirmativas abaixo:

- I. O fonoaudiólogo pode utilizar o ecomapa em associação ao genograma tanto para fins diagnósticos quanto em planejamento de ações em saúde.
- II. O ecomapa permite identificar padrões transgeracionais de doenças.
- III. O fonoaudiólogo pode utilizar o ecomapa com o objetivo de organizar os dados referentes à família e seus processos relacionais.
- IV. Através do ecomapa, o fonoaudiólogo pode mapear as redes, apoios sociais e ligações da família com a comunidade.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

34. O projeto terapêutico singular (PTS) é um dispositivo importante para organizar o cuidado em saúde. Com relação a esse dispositivo, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) O PTS constitui-se, então, em um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, apenas para um sujeito individual.
- B) O PTS pode ser sistematizado em apenas três momentos, dentre eles: diagnóstico e análise, definição de ações e metas e divisão de responsabilidades.
- C) O PTS deve ser construído de forma compartilhada, entre a equipe do NASF e a equipe de saúde da família e, posteriormente, o projeto é apresentado ao usuário e/ou família.
- D) Na construção do PTS, o momento da definição de ações e metas ocorre após a fase do diagnóstico, e, nesse momento, a equipe NASF e a equipe de saúde da família fazem propostas de curto, médio e longo prazo, que só serão discutidas e negociadas com o usuário, se necessário.
- E) O momento da divisão de responsabilidades do PTS é aquele no qual se definem as tarefas de cada um dos atores que fazem parte do processo. Além disso, estabelece que o profissional com melhor vínculo com o usuário será a pessoa de referência para o caso.

35. O trabalho do NASF é orientado pelo referencial teórico-metodológico do apoio matricial, que é uma estratégia de organização do trabalho em saúde, que acontece a partir da integração de equipes de Saúde da Família com equipes ou profissionais com outros núcleos de conhecimento diferentes dos profissionais das equipes de AB. Sabendo que o fonoaudiólogo faz parte da equipe NASF, podemos afirmar que todas as alternativas estão corretas, EXCETO:

- A) O fonoaudiólogo é considerado um apoiador matricial, portanto tem o objetivo de aumentar a resolutividade e o escopo das ações na Atenção Básica.
- B) O fonoaudiólogo do NASF deve planejar e realizar com os profissionais da saúde da família intervenções conjuntas, como atendimentos individuais ou coletivos, atendimentos domiciliares, atividades no território.
- C) O fonoaudiólogo considerado apoiador matricial deve oferecer apenas apoio técnico-pedagógico, já que este, de fato, visa ampliar a clínica da equipe de saúde da família.
- D) O fonoaudiólogo deve participar da construção de Projetos Terapêuticos Singulares para os casos mais difíceis ou complexos.
- E) O fonoaudiólogo deve pactuar intervenções específicas por meio de discussões permanentes com a equipe de saúde da família.

36. Sobre as ações desenvolvidas pelo fonoaudiólogo do NASF, no que se refere à saúde auditiva, analise as afirmativas abaixo:

- I. O fonoaudiólogo pode matricular a equipe de saúde da família no que diz respeito ao desenvolvimento infantil, às estratégias de acompanhamento das crianças que apresentam risco para saúde auditiva e à prevenção de deficiências em todas as fases do ciclo de vida dos indivíduos.
- II. É atribuição do fonoaudiólogo do NASF realizar o acolhimento e o atendimento ambulatorial aos usuários que requeiram cuidados de reabilitação da saúde auditiva.
- III. O fonoaudiólogo do NASF junto com a equipe de saúde da família é responsável pelo encaminhamento e acompanhamento das indicações e concessões de órteses e ou próteses realizadas por outro nível de atenção à saúde.
- IV. É papel do fonoaudiólogo do NASF qualificar, orientar e dar apoio às ações dos agentes comunitários de saúde e demais profissionais no que se refere ao acolhimento às famílias no momento do diagnóstico ou no manejo das situações provenientes da deficiência.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

37. Assinale a alternativa CORRETA quanto ao Projeto de Saúde no Território (PST).

- A) O PST é uma estratégia da saúde da família e do NASF que desenvolve ações efetivas na produção da saúde em um território, por meio do planejamento e desenvolvimento de ações, apenas, dos serviços de saúde.
- B) É de responsabilidade, apenas, da equipe de saúde da família, da equipe NASF e dos usuários estabelecer redes de cogestão e corresponsabilidade para desenvolver o PST.
- C) O PST deve ser sempre baseado na promoção da saúde, na participação social e na intersetorialidade.
- D) O PST auxilia no fortalecimento da integralidade do cuidado, à medida que trabalha com ações vinculadas, apenas, à clínica e à vigilância em saúde.
- E) O PST é organizado em momentos; sendo assim, deve iniciar-se pela compreensão do processo histórico e social singular do território.

38. O fonoaudiólogo do NASF realiza diversas ações junto com a equipe de saúde da família. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) As reuniões de equipe devem ser priorizadas no processo de trabalho do fonoaudiólogo, pois, nesse momento, podem ser realizadas discussões de aspectos clínicos e sociais dos casos selecionados pela equipe de saúde da família.
- B) Os grupos terapêuticos são atividades coletivas realizadas pelo fonoaudiólogo junto com a equipe de saúde da família, que visam fortalecer o autocuidado, a promoção da saúde e a prevenção de doenças.
- C) No atendimento domiciliar, o fonoaudiólogo pode realizar avaliação, orientações e monitoramento de fatores gerais e de risco relacionados à comunicação humana.
- D) No atendimento individual específico, o fonoaudiólogo realiza avaliação, triagem, orientação terapêutica e encaminhamentos para outro nível de atenção, se necessário.
- E) O grupo educativo é uma atividade coletiva, em que o fonoaudiólogo trabalha com foco na intersetorialidade e no fortalecimento da participação da comunidade.

39. O fonoaudiólogo do NASF, além de desenvolver ações comuns a todos os profissionais da equipe, também realiza ações específicas do seu núcleo de saber. Com relação às práticas do núcleo da fonoaudiologia, analise as afirmativas abaixo:

- I. O fonoaudiólogo pode orientar a equipe de saúde da família sobre os marcos do desenvolvimento da linguagem oral da criança.
- II. Matriciar e empoderar a equipe de saúde da família no que diz respeito às informações referentes à saúde e distúrbios da comunicação nos diversos ciclos de vida.
- III. Realizar o atendimento ambulatorial compartilhado ou específico de todos os usuários que apresentam queixas relacionadas aos distúrbios da comunicação humana.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

40. No NASF, o fonoaudiólogo pode exercer várias atividades. Sobre elas, analise as afirmativas abaixo:

- I. Colaborar com a integração ensino-serviço-comunidade, estabelecendo novos cenários de práticas para os profissionais da saúde.
- II. Realizar reuniões com instituições, órgãos e serviços de outros setores, com o objetivo de elaborar ações intersetoriais.
- III. Realizar reuniões com a rede de atenção à saúde do município para pactuação do papel de cada serviço e definição do fluxo de referência.

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

41. A busca de crianças de risco no território é uma prática, que deve ser utilizada na atenção primária. Para isso, alguns critérios já existentes devem ser reforçados. Perlmen e Debrieu (1998) elencaram alguns critérios de risco para os distúrbios alimentares em recém-nascido. Sobre eles, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Anomalias Craniofaciais.
- B) Nascimento a termo sem intercorrências.
- C) Distúrbios neurológicos.
- D) Refluxo Gastroesofágico.
- E) Ventilação mecânica por mais de 10 dias.

42. De acordo com o Decreto nº 87.218, de 31 de maio de 1982, NÃO é da competência do fonoaudiólogo

- A) desenvolver trabalho de prevenção no que se refere à área de comunicação escrita e oral, voz e audição.
- B) colaborar em assuntos fonoaudiológicos ligados a outras ciências.
- C) dirigir serviços de fonoaudiologia em estabelecimentos públicos, privados, autárquicos e mistos.
- D) assessorar órgãos e estabelecimentos públicos, autárquicos, privados ou mistos no campo da Fonoaudiologia.
- E) realizar outras atividades inerentes à formação universitária de outras especialidades pelo currículo.

43. No cuidado pós-natal, identificar as síndromes genéticas torna-se importante para orientação da família e 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) 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 implantação baixa e malformadas, hipotonia global e retardo no desenvolvimento neuropsicomotor, entre os sinais clínicos.
- E) síndrome caracterizada 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.

44. Sobre os tipos de aleitamento materno correlacione as colunas.

- | | |
|--|--|
| I. Aleitamento materno exclusivo | A. Quando a criança recebe leite materno e outros tipos de leite. |
| II. Aleitamento materno predominante | B. Quando a criança recebe, além do Aleitamento materno, água ou bebidas à base de água (água adoçada, chás, infusões), sucos de frutas e fluidos rituais. |
| III. Aleitamento materno complementado | C. Quando a criança recebe somente leite materno exclusivo direto da mama ou ordenhado, ou leite humano de outra fonte, sem outros líquidos ou sólidos, com exceção de gotas ou xaropes contendo vitaminas, sais de reidratação oral, suplementos minerais ou medicamentos. |
| IV. Aleitamento materno misto ou parcial | D. Quando a criança recebe, além de aleitamento materno complementado do leite materno, qualquer alimento sólido ou semissólido, com a finalidade de complementá-lo e não, de substituí-lo. Nessa categoria, a criança pode receber, além do leite materno, outro tipo de leite, mas este não é considerado alimento complementar. |

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

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

45. 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.

- I. () 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
- II. () 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.
- III. () 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.
- IV. () 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 alternativa que indica correspondência **CORRETA**.

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

46. 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 imitanciometria é um método complementar à audiometria e deve ser priorizado com crianças menores.
- E) As otoemissões otoacústicas só são indicadas para crianças menores de 2 anos que se encontram no ambiente de creche.

47. 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 grande número 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 48, 49 e 50 e responda 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.

48. 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?
49. 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?
50. 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 à casa, 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 a segurança alimentar deste. Essa ação se refere à(a) _____



ATENÇÃO

- *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!

