

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
- B) V - V - F - V - V
- C) V - V - V - V - V
- D) V - F - F - V - V
- E) V - V - V - F - 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 sanitário 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 epidemiológica, 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

10. No Brasil, as atividades de vigilância sanitária são competência do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS), que se encontra vinculado ao Sistema Único de Saúde (SUS) e atua de maneira integrada e descentralizada em todo o território nacional. As responsabilidades são compartilhadas entre as três esferas de governo – União, estados e municípios, sem relação de subordinação entre elas. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeira e F nas falsas.

- () Alimentos, medicamentos, cosméticos, saneantes, equipamentos para diagnóstico e tratamento de doenças, serviços médicos e hospitalares e propaganda são algumas das áreas, nas quais a vigilância sanitária atua.
- () A Vigilância Sanitária tem como missão a proteção e promoção à saúde da população e defesa da vida. Para cumpri-la, deve haver uma interação muito grande na sociedade.
- () A Vigilância Sanitária não atua no setor de prestação de serviços relacionados à saúde, como os oferecidos em hospitais, clínicas e consultórios médicos, odontológicos, terapêuticos, estético, sendo este de responsabilidade da vigilância epidemiológica.
- () Os fiscais da vigilância sanitária municipais e estaduais não devem visitar regularmente as empresas que produzem, transportam, armazenam, comercializam produtos ou prestam serviços relacionados à saúde.

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

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

11. As preocupações em torno da gestão do trabalho e da educação em saúde se fazem presentes nas análises das políticas de saúde no Brasil. Sobre educação em saúde, assinale a alternativa **INCORRETA.**

- A) As preocupações com a formação de recursos humanos para o setor público de saúde estiverem presentes no cenário político de concepção do Sistema Único de Saúde, incluindo, na Constituição Federal de 1988, a atribuição da saúde em ordenar a formação dos profissionais da área.
- B) A Educação em Saúde ocorre nas relações que se estabelecem entre os profissionais de saúde, saneamento, fatores genéticos e socioeconômicos.
- C) A Educação em Saúde é uma prática social, cujo processo contribui para a formação da consciência crítica das pessoas a respeito de seus problemas de saúde, com base na sua realidade e estimula a busca de soluções e organização para a ação individual e coletiva.
- D) O Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (Pet-Saúde), surgiu em 2007, no bojo dos avanços obtidos com o Pró-Saúde, fortalecendo ainda mais a parceria interministerial saúde e educação.
- E) A prática de saúde, enquanto prática educativa, tem por base o processo de capacitação de indivíduos e grupos para atuarem sobre a realidade e transformá-la.

12. A mobilização comunitária é a participação ativa da população local em ações que buscam contribuir para o desenvolvimento e a qualidade de vida das pessoas. São pequenas ou grandes ações que transformam aspectos importantes das comunidades. Devem promover espaços de participação, valorização dos talentos e recursos locais, articulação entre setores e o desenvolvimento de competências locais que levem ao envolvimento das pessoas e atores sociais na solução de problemas identificados na comunidade. Uma comunidade está mobilizada, quando apresenta todas as características citadas abaixo, EXCETO:

- A) Está ciente de suas vulnerabilidades e de suas potencialidades de ação.
- B) Está motivada a agir frente aos riscos e vulnerabilidades.
- C) Os seus membros não estão conscientes (de uma forma realista e detalhada) da sua vulnerabilidade coletiva e individual.
- D) Participar na tomada de decisões de todos os processos e etapas que os envolvem.
- E) Procurar uma assistência e cooperação externa, quando necessário.

13. O Conselho de Desenvolvimento Social (2006) aponta as desigualdades no Brasil como importantes problemas a serem enfrentados na busca de decisões políticas que fomentem a equidade social. Entre as variáveis de inserção social, está o nível de escolaridade da população brasileira, que é baixo e desigual. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo:

- I. O baixo desempenho do ensino fundamental e a reduzida oferta da educação de jovens e adultos – EJA – em muitos municípios são uns dos fatores que levam à evasão dos cursos de alfabetização.
- II. Outras variáveis importantes para a inserção social de jovens estão na persistente distorção idade-série, que compromete o acesso de jovens, na idade mais adequada, ao ensino fundamental.
- III. Poucas oportunidades de acesso à educação profissional, que, além de reduzida, é bastante concentrada e desigual.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

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 intersectoriais, 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**.

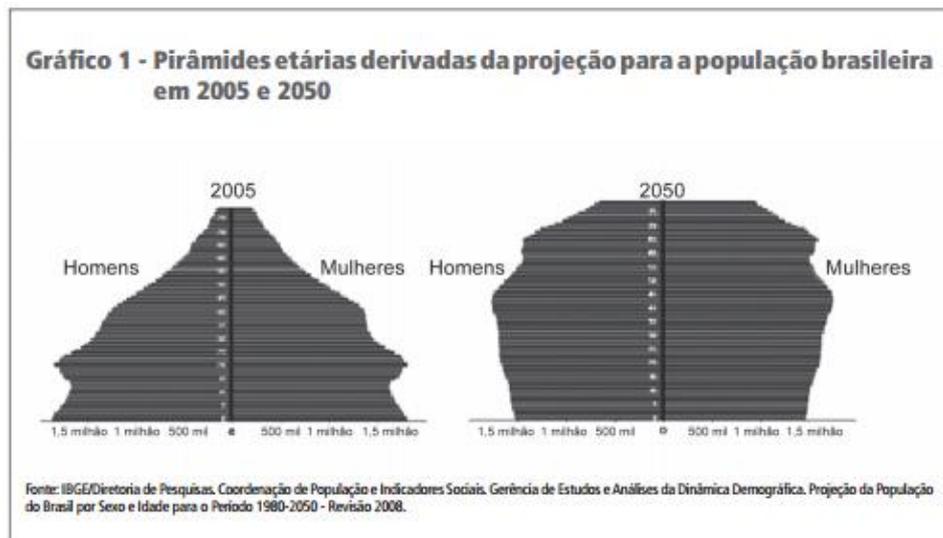
- A) V – V – F – F – V
- B) V – V – V – F – V
- C) V – F – F – F – V
- D) V – V – V – V – V
- E) V – F – V – F – V

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 Nº 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 ambulatórios; III - unidades geriátricas de referência, com pessoal especializado nas áreas de geriatria e gerontologia social.

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.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**26. A Portaria Nº 963, de 27 de maio de 2013 redefine a Atenção Domiciliar no âmbito do SUS. Sobre os seus objetivos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Ser uma modalidade de atenção à saúde, substitutiva ou complementar às existentes, tendo um conjunto de ações de promoção, prevenção, tratamento de doenças e reabilitação.
- B) Complementar a internação hospitalar ou ao atendimento ambulatorial.
- C) Tem como diretrizes ser estruturada na perspectiva das redes de atenção à saúde, tendo a atenção básica como norteadora do cuidado da ação territorial.
- D) Deverá estar incorporada ao sistema de regulação, sem articulação com outros pontos de atenção a saúde e com serviços de retaguarda.
- E) Tem como objetivo o modelo de atenção centrada no trabalho de equipes multiprofissionais e interdisciplinares.

27. A atuação do Terapeuta Ocupacional na Assistência Domiciliar NÃO compreende

- A) Orientações.
- B) Indicação da Tecnologia Assistiva.
- C) Estimulações.
- D) Motivações para que o indivíduo participe ativamente do seu tratamento.
- E) Plano de cuidados estabelecidos, sem precisar estar de acordo com a indicação clínica.

28. O SAD é um programa de assistência com equipamentos necessários, no qual o paciente em casa é acompanhado pela família. As equipes são multiprofissionais, e o serviço é prestado em convênio com os hospitais. Todos os pacientes abaixo relacionados têm prioridade para inclusão no programa, EXCETO

- A) idosos portadores de doenças crônicas degenerativas agudas.
- B) portadores de patologias que necessitam de cuidados paliativos.
- C) pacientes que necessitem de cuidados intensivos e monitoramento contínuo.
- D) portadores de incapacidade funcional provisória.
- E) pacientes incluídos no programa, que têm um cuidador com condições de prestar os cuidados orientados pela equipe SAD.

29. OS NASF foram criados em 2008 pelo MS, com vistas a apoiar as equipes da estratégia da família, constituindo-se, hoje, num dos principais campos de trabalho para os terapeutas ocupacionais. Sobre isso, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- () A principal metodologia de trabalho utilizada é o matriciamento.
- () As intervenções são compartilhadas pelas equipes dos NASF e EqSF
- () As abordagens são acordadas em reuniões com a presença dos profissionais das duas equipes.
- () De forma geral, o cotidiano, trabalho no território e o fomento dos processos de inclusão social são objetos de ação. do Terapeuta Ocupacional na atenção primária e os que estão inseridos em NASFs.

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

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

30. Cabe ao Terapeuta Ocupacional na equipe NASF, EXCETO

- A) dar atenção à saúde, visando à integralidade do sujeito.
- B) sensibilizar as equipes para o cuidado ao usuário com transtorno mental/reintegração social.
- C) apoiar na articulação de unidades de saúde e de referência/outros setores.
- D) avaliar e tratar áreas e contextos de desempenho/atividade promotora de saúde.
- E) apoiar na condução e no gerenciamento do caso no território, pois não faz parte das ações do Terapeuta Ocupacional.

31. Além da integralidade, outros princípios e diretrizes orientam as ações desenvolvidas pelo NASF, com reflexos óbvios no processo de trabalho das equipes SF. Sobre essas ações, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Território
- B) Educação popular em saúde
- C) Interdisciplinaridade
- D) Participação individualizada
- E) Educação permanente em saúde

32. Em relação a Cuidados Paliativos, assinale a alternativa INCORRETA:

- A) Endereça um olhar e proposta terapêutica aos diversos sintomas responsáveis pelos sofrimentos físicos, psíquicos, espiritual e social.
- B) A proposta de assistência depende da faixa etária do paciente.
- C) Pode ocorrer de forma paralela às terapias destinadas à cura e ao prolongamento da vida.
- D) Compreende estratégias que englobam bioética, comunicação e natureza do sofrimento.
- E) Deve focar a adequada avaliação e o manuseio dos sintomas.

33. É papel do Terapeuta Ocupacional em Cuidados Paliativos no que se refere ao paciente e seus familiares todas as condutas abaixo citadas, EXCETO

- A) apoiar, escutar e dar orientação ao familiar.
- B) criar possibilidades de comunicação, expressão.
- C) fazer orientações e realizar de medidas de conforto e controle de outros sintomas.
- D) promover estímulos sensoriais e cognitivos para o enriquecimento do cotidiano.
- E) realizar orientações quanto às alterações na deglutição do paciente.

34. A OMS publicou em 1986, princípios que regem a atuação de uma equipe multiprofissional em Cuidados Paliativos. Esses foram reafirmados em 2002. Sobre eles, analise os itens abaixo:

- I. Promoção do alívio da dor e de outros sintomas desagradáveis.
- II. Oferecer sistema de suporte para auxiliar os familiares durante a doença do paciente e o luto.
- III. Melhorar a qualidade de vida e influenciar positivamente o curso da doença.

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

35. Em relação ao papel do Terapeuta Ocupacional na assistência ao Cuidador, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- () O principal objetivo é orientar o cuidador acerca dos estímulos positivos a serem dados ao paciente.
- () Tanto o cuidador como a família são parte integrante no processo de assistência, sendo a participação fundamental.
- () O Terapeuta Ocupacional deverá treinar o cuidador para que seja um facilitador da independência do paciente nas AVD.
- () A escuta e o acolhimento à demanda, próprios do familiar, também têm espaço nas intervenções da T.O.

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

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

36. A Resolução COFFITO 10/78 aprova o código de ética para os profissionais Fisioterapeutas e Terapeutas ocupacionais. Contempla especificidades inerentes ao bom desempenho profissional. Sobre essa resolução, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Ter responsabilidade profissional para melhorar as condições de saúde da coletividade e dos serviços de saúde.
- B) Dentro das especificidades, o código de ética refere que o Terapeuta Ocupacional não tem responsabilidade pelo desempenho técnico dos que estiverem sob sua direção, coordenação, supervisão e orientação.
- C) Do exercício profissional; respeito à vida humana, prestação de assistência ao indivíduo independente de qualquer consideração relativa a sexo, credo, à ideologia política, à nacionalidade, às condições socioeconômicas.
- D) Quanto à postura profissional perante as entidades de classe, apoiar as iniciativas que visam ao aprimoramento cultural e à defesa dos legítimos interesses da respectiva classe.
- E) Quanto aos honorários profissionais, fazer uso de parâmetros que consideram condições socioeconômicas da região, deslocamento, tempo de atendimento, dentre outros.

37. O objetivo da Tecnologia Assistiva é proporcionar maior independência, qualidade de vida e inclusão social com uma diversidade de recursos. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Recursos eletrônicos com Softwares ou Pranchas permitem a comunicação expressiva e receptiva das pessoas com limitações da linguagem articulada.
- B) Sistemas eletrônicos ajudam pessoas com limitações moto-locomotoras em que podem controlar remotamente aparelhos e sistemas de segurança.
- C) Teclados alternativos ou modificados permitem às pessoas acessibilidade ao computador.
- D) Lupas, Braille para equipamentos com síntese de voz e telas de impressão são recursos muito utilizados para pacientes com déficit auditivo.
- E) Cadeiras motorizadas e contentores que propiciam maior estabilidade são recursos de adequação postural e auxílios de mobilidade.

38. Em relação à aplicação da Tecnologia Assistiva por meio de adaptações, relacione a coluna da esquerda com a da direita.

1. Tapete emborrachado com ventosa	() Facilita o agarre ideal para pacientes com déficit de força.
2. Adaptador tipo Aranha	() Fornece aderência à superfície prevenindo quedas.
3. Utensílio com cabo angulado, proteção plástica	() Permite a função de escrita pela manutenção da preensão do lápis.

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

- A) 1,2,3
- B) 3,2,1
- C) 2,1,3
- D) 3,1,2
- E) 1,3,2

39. A Tecnologia Assistiva visa melhorar a funcionalidade e deve ser entendida como a habilidade de realizar tarefas de interesse. O modelo de intervenção para a funcionalidade deve ser biopsicossocial. Sobre avaliação e intervenção, coloque V nos itens verdadeiros e F nos falsos.

- () Funções e estrutura do corpo – deficiência
- () Atividades e participação –limitações de atividade
- () Fatores contextuais – ambientais e pessoais
- () Modelos conceituais – (médico, social, biopsicossocial).

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

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

40. Em relação à Terapia Ocupacional Hospitalar, analise os itens referentes à alguns vértices principais e programa terapêutico e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Promoção da qualidade de vida, da re-humanização das relações interpessoais e do ambiente hospitalar.
- B) Promoção da capacidade funcional e do desempenho ocupacional durante a internação.
- C) Orientação na alta hospitalar/atendimento domiciliar.
- D) As atividades são exclusivamente de forma individual, dentro de um contexto terapêutico, adequado ao perfil do paciente.
- E) É possível desenvolver a parceria com o Serviço Social, para que o sistema de referência e contrarreferência com a UBS e outros serviços funcionem satisfatoriamente.

41. Para implantação do programa de Terapia Ocupacional em instituições hospitalares, o profissional necessitará de todos os procedimentos e ações citados abaixo, EXCETO

- A) organizar o serviço de T.O de modo a atender um grande número de pacientes que apresentam dificuldades clínicas diversas.
- B) adaptar formas e procedimentos de avaliação e intervenção com a perspectiva de tempo de duração do tratamento.
- C) considerar os aspectos socioemocionais envolvidos no processo de hospitalização, lidando com a dor do paciente, a separação, o sofrimento e a possibilidade da morte assim como a manutenção da autoestima, porém só com o consentimento do médico responsável.
- D) abordar processos interativos estabelecidos com a equipe: familiares, outros pacientes e funcionários da instituição, se for o caso.
- E) considerar os aspectos físicos decorrentes das patologias que levaram o paciente à internação e à necessidade de manutenção ou recuperação da sua capacidade funcional.

42. Em atenção à hospitalização e intervenção da Terapia Ocupacional na enfermaria pediátrica, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O ambiente hospitalar pode ser modificado para favorecer a continuidade do desenvolvimento infantil, tornando viável um repertório de jogos e brincadeiras no ambiente hospitalar.
- () O T.O deverá avaliar atividades próprias para cada criança, de acordo com seu universo cultural, nível de desenvolvimento.
- () O brincar torna-se um meio alternativo de estabelecer um contato rápido e positivo com a criança.
- () Brinquedos e brincadeiras desviam a atenção da criança da situação de desconforto, proporcionando, também, a oportunidade para o aprendizado e desenvolvimento de novas habilidades.

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

43. No ambiente hospitalar, um paciente com AVC poderá ser assistido por uma T.O, desde que haja prescrição médica e liberação para esse tipo de serviço. O objetivo da TO compreende todos os aspectos abaixo citados, EXCETO

- A) Ainda no leito, o profissional poderá atuar no posicionamento correto do MS comprometido e MI comprometido.
- B) A fase hospitalar tem por objetivo posicionar corretamente a mão, evitando edemas e deformidades ainda no hospital.
- C) Orientar a família quanto a posicionamento de objetos e móveis no ambiente do lar.
- D) Parte das técnicas para melhorar e auxiliar na recuperação do paciente envolve uma adequação do tônus muscular e poderá ser realizada com movimentos leves e suaves, realizados pelo T.O muito precocemente.
- E) Para os casos em que a capacidade de andar ficou prejudicada ainda em fase hospitalar, a prescrição e o uso de cadeiras de rodas só se fazem necessários após alta para auxiliar durante a fase de reabilitação e para atividades que exijam um longo deslocamento.

44. Em relação a algumas manifestações clínicas do AVC, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- () As alterações sensoriais mais frequentes são os défices sensoriais superficiais proprioceptivos e visuais.
- () Compreensão prejudicada e perda da memória recente, assim como perda da percepção corporal.
- () O tipo e a extensão dos défices perceptivos vão depender do local da lesão.
- () Em relação à função motora, apresenta desequilíbrio postural, espasticidade.

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

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

45. Em relação a pacientes que apresentam sintomas da Doença de Parkinson, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Parkinsonismo é uma desordem crônica e progressiva do SNC que acomete os núcleos da base.
- B) O diagnóstico pode ser difícil nos estágios iniciais por ser atribuído ao processo de envelhecimento.
- C) No tratamento, a T.O não deve enfatizar adaptações de atividades que requerem controle motor fino.
- D) Essa doença afeta indivíduos idosos e os homens são mais acometidos que as mulheres.
- E) Quanto à etiologia, a causa mais comum é o Parkinsonismo idiopático.

46. Sobre os diversos tipos de patologia em um atendimento clínico especializado, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- A paralisia cerebral é um tipo de dano cerebral que pode ocorrer antes, durante ou após o parto.
- A lesão medular provoca em muitos casos, a paraplegia ou a tetraplegia, causada por acidentes de trânsito, tumores, ferimentos decorrentes de arma de fogo.
- A clínica de doenças neuromusculares é de causa hereditária com origem no músculo ou no nervo periférico.

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

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

47. Em relação ao TEA, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As causas ainda são desconhecidas, mas a pesquisa na área é cada vez mais intensa.
 B) É definido pela presença de dificuldade na comunicação e interação social.
 C) A síndrome de Asperger, segundo manual diagnóstico e estatística de Transtornos Mentais (DSM-V), foi incorporada ao chamado TEA.
 D) Afeta quatro vezes mais meninos que meninas.
 E) O tratamento deve ser precoce e intensivo, e o prognóstico da cura é em curto prazo.

48. O trabalho desenvolvido pelo T.O dedicado à Ortopedia e Traumatologia envolve a realização de todos os procedimentos abaixo mencionados, EXCETO

- A) redução do quadro algico e fortalecimento muscular, desenvolvendo capacidades para o retorno das ADV.
 B) envolvimento e participação social.
 C) prevenção de quedas com ênfase em métodos de proteção e conservação de energia a atividades específicas.
 D) introdução de dispositivos de ajuda como muleta, bengalas ou andadores.
 E) análise e avaliação que não são referências importantes para a determinação da funcionalidade ou incapacidade.

49. A intervenção da T.O para pacientes com artrite reumatóide ou osteoartrite compreende um programa de proteção articular e métodos de conservação de energia. Sobre os princípios norteadores de um programa de proteção articular, coloque V nos itens verdadeiros e F nos falsos.

- Respeitar a dor, evitando fadiga e desconforto.
- Repouso e equilíbrio do trabalho.
- Fazer uso de articulações maiores e mais fortes na execução das tarefas.
- Evitar atividades que mantenham uma mesma posição por tempo prolongado.

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

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

50. A demência tipo Alzheimer é a mais comum entre os tipos de demência. Sobre essa doença, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A avaliação deve incluir os aspectos cognitivos, funcionais, emocionais e sociais.
 B) Como processo de intervenção, manutenção preventiva das habilidades funcionais, motoras e perceptuais, o portador de Alzheimer vai paulatinamente perdendo.
 C) O Mini-Mental State pode ser usado com adaptações.
 D) As intervenções ambientais diminuem a agitação, a agressividade e a dependência; diminuindo a segurança.
 E) Em todas as atividades, a abordagem e o envolvimento devem garantir o autorrespeito, preservando sempre sua dignidade.



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!

