

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 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 nº 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 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.

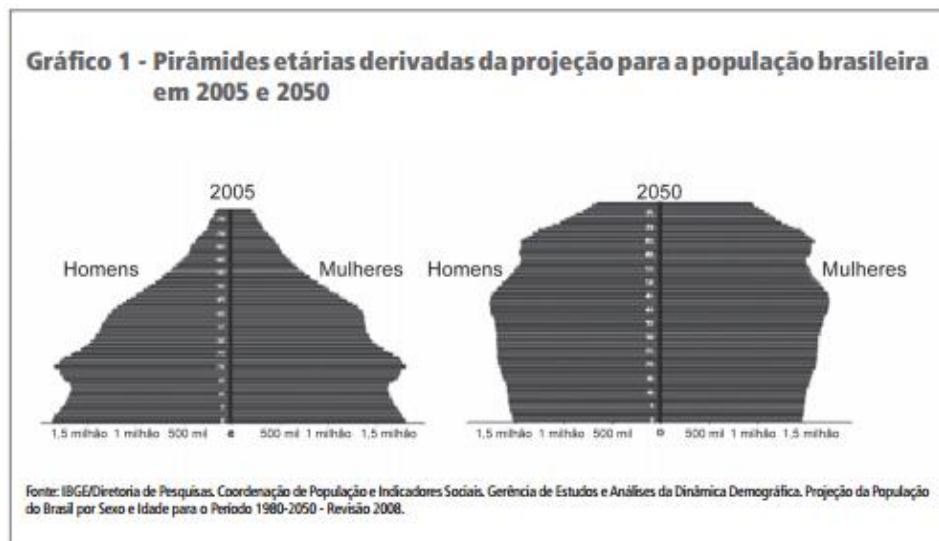
Analisar a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- 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.

- 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 mercedores 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.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**26. Em relação aos movimentos da mão, é necessário um grande número de articulações e um número relativamente grande de músculos para realizar movimentos precisos. Sobre isso, é INCORRETO afirmar que**

- A) existem nove músculos que cruzam o punho e dez músculos com suas duas inserções abaixo do punho.
- B) os músculos flexores extrínsecos da mão são duas vezes mais fortes que o mais forte dos músculos extensores extrínsecos.
- C) os músculos extrínsecos têm suas inserções proximais localizadas acima do punho e as inserções distais localizadas abaixo do punho.
- D) os músculos extensores da mão são amplamente usados nas atividades de apertar ou de preensão que envolvem muita força.
- E) a grande amplitude de movimento do polegar deriva da estrutura da articulação carpometacárpica.

27. O arcabouço ósseo da mão é formado por 8 ossos carpais divididos em 2 fileiras. Na fileira proximal só um osso não se articula com o rádio. Assinale a alternativa que o indica.

- A) Escafoide
- B) Semilunar
- C) Capitato
- D) Pisiforme
- E) Piramidal

28. O Hemisfério Esquerdo é dominante para algumas funções cognitivas. Todas as alternativas indicam essas funções, EXCETO a

- A) leitura e escrita
- B) compreensão da linguagem falada
- C) processamento das informações visuais e espaciais
- D) planejamento motor
- E) produção da fala

29. Em muitas crianças com Paralisia Cerebral, foi observado todo o corpo com comprometimento dos movimentos. A criança apresenta um bom controle de cabeça; os movimentos dos membros inferiores são mais afetados que os membros superiores, e a distribuição da espasticidade é geralmente simétrica em todo o corpo. Assim, estamos diante de um caso de

- A) Tetraplegia.
- B) Hemiplegia.
- C) Paraplegia.
- D) Diplegia.
- E) Monoplegia.

30. Ao iniciar a rotação de tronco, desenvolvem-se, na criança, o controle do tronco e o equilíbrio ao sentar-se, e o reflexo de Landau é forte. Está presente a reação de paraquedas para frente e para os lados. Nessa fase, a criança deve estar com

- A) 4 meses.
- B) 5 meses.
- C) 7-8 meses.
- D) 9 meses.
- E) 6 meses.

31. Em relação à história da Terapia Ocupacional em Reabilitação, analise os itens abaixo:

- I. Os programas para incapacitados surgem, no Brasil, apenas na década de 1940, decorrentes do Movimento Internacional de Reabilitação.
- II. A Terapia Ocupacional na década de 1950 era definida como o “emprego científico de qualquer tipo de ocupação ou trabalho, na reabilitação do incapacitado.”
- III. De um modo geral, a prática da Terapia Ocupacional não está vinculada ao uso de atividades, sejam elas de autocuidado, de lazer ou produtivas.
- IV. Foi em 1969 que a profissão de Terapia Ocupacional foi reconhecida no Brasil, como de nível superior.

Estão **CORRETOS** apenas

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

32. Em relação às doenças neuromusculares, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As doenças neuromusculares têm como característica o caráter degenerativo no qual se destaca a estabilização do quadro motor.
- B) O desenvolvimento e a maior disponibilidade de recursos técnicos científicos têm contribuído para o aumento da expectativa de vida de indivíduos com doenças neuromusculares, mesmo aqueles com quadro motor bastante debilitado.
- C) A multiplicidade de sinais e sintomas encontrados em indivíduos com doenças neuromusculares, o momento em que aparecem e o modo como progredem não influenciam a vida de cada um dos envolvidos.
- D) Pessoas com doenças neuromusculares apresentam alteração no tônus muscular, manutenção da amplitude articular e diminuição da força muscular.
- E) Os objetivos da Terapia Ocupacional no tratamento dos indivíduos com doenças neuromusculares não devem considerar a idade de início dos sintomas nem a forma como estes se manifestam.

33. Existem causas traumáticas e não traumáticas de lesão medular. Várias medidas podem ser adotadas visando à prevenção da lesão medular traumática.

Sobre elas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Não mergulhar em local desconhecido.
- B) Não dirigir após consumir álcool ou outras drogas.
- C) Brincar de empurrar os amigos para dentro da água, se acompanhados por outras pessoas não envolvidas na atividade.
- D) Evitar o uso de armas.
- E) Usar o cinto de segurança, conforme orientam as campanhas de segurança no trânsito.

34. O levantamento da rotina diária em pacientes com diagnóstico de esclerose múltipla pode ser utilizado pelo terapeuta ocupacional como ponto de partida para a reorganização do cotidiano e a utilização de estratégias de conservação de energia.

Dentre essas estratégias de conservação de energia, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Alternância entre períodos de atividade e repouso.
- B) Evitar o aumento da temperatura do ambiente por meio do uso de roupas quentes.
- C) Utilização de equipamentos e mobiliário adequados que auxiliem na manutenção da postura corporal incorreta.
- D) Realização de exercícios aeróbicos forçados.
- E) Gerenciamento de déficits cognitivos por meio de técnicas compensatórias.

35. O paciente que sofreu uma amputação de membro superior deve iniciar o treino protético precocemente, iniciando um contato direto e diário do paciente com a prótese.

Sendo assim, o terapeuta ocupacional inicia sua intervenção a partir

- A) do controle da dor.
- B) do aumento da amplitude de movimento.
- C) de instruções de higiene e cuidados com a prótese, além do treino de abrir e fechar ativamente o dispositivo terminal da prótese.
- D) da estruturação do suporte social.
- E) da melhora do condicionamento físico.

36. Em pacientes que sofreram acidente vascular encefálico, a reeducação motora pela Terapia Ocupacional pode ser fundamentada em várias técnicas de tratamento. Qual alternativa a seguir as contém?

- A) Rood e Bobath
- B) Bobath e Brunnstrom
- C) Bobath, Rood e Brunnstrom
- D) Rood, Kabat, Bobath e Brunnstrom
- E) Bobath, Kabat e Brunnstrom

37. O método Brunnstrom para tratamento do paciente com acidente vascular encefálico, fundamenta-se na premissa de

- A) promover a realização de movimentação passiva durante todo o tratamento.
- B) em estágios iniciais do retorno neurológico do paciente, a estimulação de sinergias e reflexos primitivos facilita o retorno da função motora.
- C) estimular a realização de movimentos isolados, ampliando a velocidade e a precisão, objetivando a não automatização dos atos motores.
- D) estimular a movimentação ativa através do uso do padrão sinérgico flexor e extensor durante todas as fases de tratamento.
- E) facilitar o soltar voluntário após a realização de manobras para a não acomodação do tônus muscular.

38. O desempenho de um paciente é influenciado por fatores temporais e ambientais, que são denominados contextos do desempenho ocupacional, por fazerem parte do contexto em que as atividades são realizadas. Dentre os aspectos temporal e ambientais, encontram-se respectivamente

- A) temporal- habilidade motora e cognitiva; ambiental- local onde o paciente reside e se relaciona na comunidade.
- B) temporal- posição no ciclo de vida e familiar; ambiental- locais onde realiza suas atividades de lazer.
- C) temporal- posição no ciclo de vida e estado de saúde/incapacidade; ambiental: o ambiente físico, o social e o cultural.
- D) temporal- relação entre gerações e como isso reflete na vida do paciente; ambiental: ambiente físico e social.
- E) temporal- idade avançada do paciente e capacidade funcional; ambiental: ambiente cultural.

39. O processo de análise de atividades não pode ser resumido nas características a serem analisadas (sensoriais, cognitivas, motoras e perceptuais) no paciente e na escolha do modelo a ser aplicado. É necessário que o terapeuta ocupacional faça mais do que graduar e adaptar atividades para favorecer o desempenho, melhorar sua capacidade funcional e o ganho de força muscular.

Para uma boa análise da atividade, o terapeuta ocupacional, principalmente, deve

- A) observar a transformação que ocorre no paciente, na sua relação com a doença, com o mundo e com as atividades que favorecem o processo de adoecimento.
- B) considerar as atividades que melhorem o desempenho ocupacional e a relação com pessoas negativas durante o processo.
- C) observar como é possível favorecer, por meio da análise das atividades, a recuperação de uma relação sadia e equilibrada entre o paciente, a sua doença, o seu contexto e as suas ocupações.
- D) valorizar os sentimentos e pensamentos que interferem negativamente no processo de adoecimento, além do convívio social inadequado.
- E) não “olhar” para a transformação que ocorre no paciente na sua relação com a doença e com as suas ocupações.

40. Sobre a Avaliação de Desempenho Ocupacional, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas Falsas.

- () Todos os instrumentos usados devem ser validados e confiáveis.
- () A observação e a entrevista semiestruturada não são métodos de avaliação.
- () A avaliação de todas as tarefas de desempenho ocupacional não é feita ao mesmo tempo.
- () O terapeuta ocupacional não necessita parar a avaliação quando percebe que o paciente está com fadiga.

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

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

41. Em relação ao processo de avaliação em Terapia Ocupacional, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () O terapeuta ocupacional precisa analisar, objetivamente, as informações coletadas com parcialidade.
- () A avaliação contribui para um bom planejamento do tratamento de reabilitação.
- () A avaliação resulta no diagnóstico do nível de desempenho do paciente.
- () Na avaliação, é dispensável ouvir os familiares, pois são testados os reflexos, determinado o estágio do desenvolvimento e quantificada a sensibilidade do paciente.

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

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

42. A mensuração das amplitudes articulares é uma ferramenta de avaliação usada frequentemente para deficiências físicas que causam limitações nos movimentos articulares. Sobre isso, é INCORRETO afirmar que

- A) na palpação, o terapeuta ocupacional localiza as proeminências ósseas e os tecidos moles ao redor da articulação para posicionar corretamente o goniômetro.
- B) o posicionamento do terapeuta ocupacional e o apoio do segmento a ser examinado necessitam estar adequados para a realização da mensuração de articulações.
- C) no procedimento de mensuração da amplitude de movimentos, a observação das áreas adjacentes não são necessárias. É observado, apenas, o movimento de parte daquele membro examinado.
- D) há momentos em que a mensuração da amplitude de movimentos é contraindicada.
- E) a mensuração da amplitude de movimentos norteia a seleção de metas, técnicas e estratégias de tratamento.

43. Em relação ao significado da Intervenção Precoce, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) É fundamental identificar o momento de iniciar a intervenção precoce, para que o bebê acompanhe, aos poucos, as fases do seu desenvolvimento.
- B) A presença dos pais durante a avaliação e nas terapias não interfere no entendimento das habilidades funcionais e das dificuldades dos seus filhos.
- C) O terapeuta ocupacional deve elaborar programas de orientações individuais para os pais de cada bebê.
- D) A intervenção precoce pode prevenir problemas funcionais que ocorrem quando o ambiente não está adaptado, de forma adequada, ao bebê de risco.
- E) A realização de reavaliações periódicas do acompanhamento terapêutico ocupacional durante a intervenção precoce, é importante para prevenir severos atrasos no desenvolvimento desses bebês de risco.

44. Sobre a intervenção do terapeuta ocupacional no tratamento do hemiplégico adulto, é INCORRETO afirmar que

- A) a meta do terapeuta ocupacional no tratamento de pacientes neurológicos adultos é a recuperação da função.
- B) a função resulta da associação dos estados mental emocional, motor, sensorial, perceptivo, comunicativo e social, o que permitem a realização de determinadas atividades.
- C) as atividades de higiene e vestuário são parte do programa de tratamento do terapeuta ocupacional. O paciente deve ser abordado e iniciar o vestir pelo lado não afetado.
- D) o terapeuta ocupacional também orienta quanto ao posicionamento adequado do paciente no leito, visando a benefícios por meio da descarga de peso, ajudando na consciência do lado hemiplégico e melhorando o *input* sensorial.
- E) no programa de tratamento, a educação à família deve incluir o treinamento das atividades de vida diária, o posicionamento no leito e o uso de equipamentos para auxiliar as atividades do cotidiano.

45. Os terapeutas ocupacionais preocupam-se em melhorar o movimento funcional e promover a independência no desempenho ocupacional. Para atingir esses objetivos, existe uma série de abordagens de tratamento que o terapeuta pode escolher. Qual abordagem utilizada está baseada nos modelos reflexo e hierárquico de controle motor, cuja ênfase principal está no sequenciamento evolutivo do movimento e na interação equilibrada entre agonista e antagonista, na produção de movimentos volitivos?

- A) Abordagem de Tratamento Neuroevolutivo
- B) Abordagem de Brunnstom
- C) Abordagem da Terapia do Movimento
- D) Abordagem de Facilitação Neuromuscular Proprioceptiva
- E) Abordagem de Rood

46. A eficácia da Medicina no atendimento de indivíduos que sofreram grandes queimaduras resulta na maior sobrevida dessas pessoas, requerendo, portanto, a abordagem de uma equipe multidisciplinar para o tratamento das graves sequelas. O terapeuta ocupacional tem um papel fundamental na reabilitação desses pacientes. Em relação às abordagens da Terapia Ocupacional, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O terapeuta ocupacional trabalha, visando à prevenção de deformidades.
- B) A confecção de órteses para membros superiores será indicada com o objetivo de impedir a formação de retração cicatricial.
- C) O terapeuta ocupacional indica e confecciona adaptações para possibilitar a realização de atividades de vida diária.
- D) O terapeuta ocupacional trabalha a independência nas atividades da vida diária, a partir do momento em que o paciente recebe a alta hospitalar.
- E) O terapeuta ocupacional, por meio das atividades terapêuticas, estimula a movimentação ativa global, trabalhando a mobilidade articular, resistência, força e função.

47. A avaliação do terapeuta ocupacional no paciente na postura sentada normal inicia-se mediante a observação do seguinte segmento corporal:

- A) Cabeça
- B) Membros inferiores
- C) Tronco
- D) Pescoço
- E) Pelve

48. Durante o tratamento da Terapia Ocupacional, as órteses estáticas têm como objetivos todos os citados abaixo, EXCETO

- A) posicionar e manter o alinhamento correto das articulações.
- B) manter a amplitude articular obtida com os alongamentos realizados.
- C) estimular o fortalecimento da musculatura fraca.
- D) prevenir deformidades decorrentes de posicionamento inadequado.
- E) estabilizar e/ou posicionar uma ou mais articulações, capacitando outras a funcionarem corretamente.

49. Sobre o uso de cadeiras de rodas, é INCORRETO afirmar que

- A) é um dispositivo ainda estigmatizado, por remeter à incapacidade e à dependência do sujeito.
- B) se trata de um equipamento de locomoção, que proporciona a liberdade de ir e vir de muitas pessoas com disfunções físicas.
- C) o aumento da funcionalidade para a locomoção justificaria a não prescrição de uma cadeira de rodas.
- D) desde que facilite os cuidados e o deslocamento das pessoas com dificuldades de locomoção, a cadeira de rodas deve ser usada, desconsiderando aspectos, como o conforto e a funcionalidade durante o seu uso.
- E) o terapeuta ocupacional deve fazer uma avaliação criteriosa, antes de prescrever uma cadeira de rodas, considerando os efeitos positivos que ocorrerão durante o seu uso.

50. Em relação a amputações e ao uso de próteses, a Terapia Ocupacional inicia suas intervenções desde o período pré-protético. Sobre isso, assinale a alternativas INCORRETA.

- A) Instruir a Higiene do membro residual, visando à aceleração da cicatrização.
- B) Assegurar a melhor forma de posicionamento e movimentação do membro residual.
- C) Prescrever procedimentos de debridamentos das cicatrizes do membro residual.
- D) Dessensibilizar o membro residual.
- E) Manter ou aumentar a amplitude de movimentos e a força do membro residual.



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!

