

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01.

“Senhoras e senhores, prestem muita atenção
 Que agora eu vou falar sobre a constituição
 Aquela que criou o SUS
 Garantindo direitos para toda população
 Lá em 88 o nosso SUS nasceu
 Fruto de muita luta que reforma sanitária precedeu
 E hoje colhemos o fruto que essa luta nos deu”

Cordel da Equidade.

Erivaldo Santos de Lima, Marcos Paulo Santana de Oliveira e Jucélia Gonçalves de Souza Alves

O trecho do cordel apresenta o movimento sanitário enquanto meio que lançou novas bases para a saúde no Brasil. Sobre essa temática, assinale a alternativa que apresenta, de forma CORRETA, um legado da Reforma Sanitária.

- A) Manutenção do acesso excludente à atenção à saúde no SUS.
- B) Preservação do ideário antidemocrático vigente no país.
- C) Formulação de um projeto para favorecimento do empresariado da saúde.
- D) Difusão da noção do direito à saúde.
- E) Exacerbação assimétrica do controle do setor privado sobre as políticas de saúde.

02. Leia abaixo o recorte de um artigo científico publicado em um periódico de enfermagem que versa acerca da Navegação de Pacientes (NP).

Desenvolvida nos Estados Unidos, em 1990, pelo médico Harold Freeman no Hospital Harlem em Nova York, a NP é uma prática baseada em evidências. Definida como um processo sistematizado, executado por um profissional denominado navegador de pacientes, envolve a avaliação das necessidades, planejamento e implementação de ações para a coordenação do cuidado focado em auxiliar os pacientes na superação das barreiras que dificultam seu acesso à assistência em saúde. É uma das formas eficientes de colocar em prática o cuidado centrado na pessoa, ou seja, em suas necessidades e prioridades.

Pautasso FF, Trevilato DD, Caregnato RCA, Floriani MA, Pertile N de M, Pizzol Junior AD, et al. The path to implementing a patient navigation program in oncology: an experience report. Online Braz J Nurs. 2024;22 Suppl 2:e20246691.

Nesse contexto, assinale a alternativa CORRETA acerca do Programa Nacional de Navegação da Pessoa com Diagnóstico de Câncer.

- A) A navegação do usuário abrange desde a busca ativa ao acompanhamento individualizado do mesmo no processo de adoecimento.
- B) O objetivo principal do programa consiste em tratar os casos de câncer no território nacional.
- C) A navegação dos pacientes com câncer abrange a articulação entre a média e a alta complexidade, cabendo à atenção básica apenas o rastreamento de casos.
- D) As barreiras constituem aspectos relacionados à estruturação física dos dispositivos assistenciais na Rede de Atenção, apenas.
- E) O objetivo do programa de navegação é facilitar o acesso de pacientes com câncer aos serviços de saúde por meio de transporte fluvial em locais de difícil acesso.

03. Os Conselhos de Saúde possuem o regimento interno enquanto documento regulamentador do processo de funcionamento e trabalho. Acerca da apreciação e aprovação desse documento, é CORRETO afirmar que compete à (ao)

- A) próprio conselho.
- B) secretário municipal de saúde.
- C) prefeito do município.
- D) conferência de saúde.
- E) câmara de vereadores local.

04. De acordo com o Decreto 7.508 de 2011, o acesso aos serviços ambulatoriais especializados deve ocorrer através dos (das)

- A) próprios usuários através de demanda espontânea.
- B) hospitais de alta complexidade, apenas, após identificada a necessidade específica dos usuários.
- C) secretarias estaduais de saúde, apenas.

- D) portas de entrada.
E) serviços especiais de acesso aberto, apenas.

05. Observe a imagem abaixo:

<p>Nome completo: _____</p> <p>Data de nascimento: _____ ou Etiqueta do paciente</p>
<p align="center">TERMO DE ESCLARECIMENTO, CIÊNCIA E CONSENTIMENTO PARA PROCEDIMENTOS DE AMPUTAÇÃO DE MEMBRO</p> <p>Autorizo a realização de procedimento de amputação do membro abaixo discriminado, no nível anatômico em que for considerado necessário pelo cirurgião responsável e abaixo especificado.</p> <p>No(a) paciente: _____</p> <p>Declaro estar ciente dos limites anatômicos propostos da amputação e que estes poderão ser modificados no período intra- operatório pelo cirurgião responsável, visando os melhores interesses do paciente.</p> <p>Membro a ser amputado (especificar lateralidade): _____</p> <p>Recebi explicações claras sobre os potenciais benefícios, riscos, complicações e alternativas terapêuticas ao procedimento proposto e entendo que não pode haver garantia absoluta sobre os resultados desejados.</p>

A imagem apresenta um recorte de um termo de consentimento aplicado aos pacientes que se submetem a procedimentos de amputação de membros. Tal ação é envolta por aspectos que buscam, sobretudo, garantir a (o)

- A) inimputabilidade de pena ao cirurgião responsável pelo procedimento.
B) faturamento hospitalar do procedimento realizado.
C) respeito ao princípio ético da autonomia.
D) registro estatístico da comorbidade que causou a necessidade da amputação.
E) amputação do membro correto.

06. Em Pernambuco existe, desde 1992, o Centro de Informação e Assistência Toxicológica de Pernambuco (CIAtox). Esse centro, de relevada importância no Estado pernambucano, apresenta funcionamento ininterrupto todos os dias da semana e presta assistência a todos os municípios que necessitam manejar casos de intoxicações e acidentes por Essa iniciativa está CORRETAMENTE relacionada ao seguinte campo de atuação do SUS:

- A) execução da política de informação e assistência toxicológica e de logística de antídotos e medicamentos utilizados em intoxicações.
B) fiscalização e inspeção de alimentos de consumo humano.
C) formulação da política de sangue e derivado.
D) monitorização do uso dos produtos psicoativos.
E) não se relaciona a nenhum dos campos de atuação do SUS.

07. Observe a imagem abaixo.



O comportamento da sociedade atual, voltado para a produção e valorização dos anseios capitalistas, faz com que, de maneira normalizada, atos de capacitismo sejam realizados, muitas vezes, inconscientemente. Nesse sentido, a bioética da intervenção busca, frente ao contexto apresentado, a (o)

- A) manutenção do utilitarismo capitalista.
B) manutenção do paradigma existente da incapacidade da pessoa com deficiência física.
C) continuidade dos comportamentos discriminatórios na sociedade atual.

- D) elaboração de políticas de combate ao capacitismo.
E) fortalecimento do modelo hegemônico capitalista excludente das pessoas deficientes.

08. Observe a imagem abaixo:



O Centro de Referência Clarice Lispector, localizado em Recife, atende gratuitamente mulheres em situação de violência doméstica e/ou sexista. O Centro abriga, de forma emergencial, as usuárias vítimas de violência, acompanhadas ou não de filhos. Sobre essa modalidade de atendimento, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Retrata a garantia de privacidade à mulher vítima de violência no âmbito do SUS.
B) Não consiste em uma modalidade de atendimento especializado para mulheres.
C) Consiste em uma iniciativa da rede suplementar de saúde para dar suporte às mulheres vítimas de violência.
D) Apesar de apresentar-se como uma importante iniciativa, não há no ordenamento legal do SUS qualquer menção a respeito deste serviço.
E) Consiste em um serviço que corrobora com a violação dos direitos humanos.

09. Leia, atentamente, o resultado de um estudo científico acerca da realização de exames complementares nos serviços de saúde.

No que se refere aos exames realizados, nota-se que para os 293 pacientes investigados, foram solicitados 9.522 exames laboratoriais (em média 32,5 exames para cada paciente) e, destes, 568 exames foram considerados desnecessários (cerca de 6%) por terem sido solicitados fora do período estipulado pelo protocolo da SMS ou por terem sido solicitados para um mesmo paciente, em duas unidades de saúde de níveis de atenção diferentes, em períodos muito próximos. Destaca-se que não foi motivo de investigação os motivos pelos quais o paciente procurou atendimento em outro serviço.

<https://doi.org/10.1590/1983-1447.2014.04.44793>

Considerando o achado apresentado, observa-se que houve violação direta do seguinte princípio do SUS:

- A) universalidade do acesso.
B) participação da comunidade.
C) organização dos serviços públicos, de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
D) direito à informação às pessoas assistidas sobre sua saúde
E) preservação da autonomia das pessoas.

10. A notícia abaixo demonstra a potencialidade danosa de eventos climáticos extremos sobre a saúde humana, impacto imediato real e consequências extensas que promovem um hiato entre a vida e a dignidade do ser humano.



<https://www.bbc.com/portuguese/articles/cd188p1n98jo>

A catástrofe climática exige ações urgentes a fim de mitigar os danos à população. Assinale abaixo o campo de atuação do SUS, a nível estadual, em que se enquadram as atuações multidisciplinares da saúde no contexto apresentado.

- A) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- B) Formular política de controle das agressões ao meio ambiente.
- C) Coordenar a execução das ações de vigilância epidemiológica.
- D) Participar das ações de controle das condições e dos ambientes de trabalho.
- E) Participar, junto com os órgãos afins, do controle dos agravos do meio ambiente que tenham repercussão na saúde humana.

11. Observe a imagem abaixo:



Crianças Yanomami com desnutrição severa são atendidas por equipes do Ministério da Saúde. Foto: Condisi-YY/Divulgação

Nesse cenário de crise de Saúde na terra indígena Yanomami, a Força Nacional do SUS coopera, por meio de membros que se inscrevem espontaneamente e sem vinculação remuneratória, no auxílio das atividades assistenciais de saúde. Essa contribuição na construção de condições necessárias para o cumprimento dos compromissos atrelados ao Estado, sobretudo na prestação de serviços na área da saúde denomina-se

- A) misoginia.
- B) judicialização.
- C) voluntariado orgânico.
- D) eugenia.
- E) determinismo geográfico.

12. “O Programa Melhor em Casa é uma iniciativa, que oferece cuidado domiciliar para pacientes que precisam de atenção contínua, evitando internações prolongadas e promovendo o conforto e a recuperação no ambiente familiar. Ele é voltado para pessoas que estejam passando por um momento de piora de sua doença e, por limitações temporárias ou permanentes, não conseguem se deslocar até uma unidade de saúde. Sem essa possibilidade de atendimento domiciliar, essas pessoas poderiam acabar necessitando de hospitalização.” <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saes/melhor-em-casa>

A respeito do programa mencionado e considerando o subsistema de atendimento e internação domiciliar previsto em ordenamento legal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Nessa modalidade de atendimento, está abrangida a assistência psicológica ao paciente.
- B) No âmbito familiar do paciente assistido, pode ser garantida a presença do profissional de assistência social, conforme necessidade.
- C) As equipes multidisciplinares atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- D) O atendimento domiciliar só poderá ser realizado por indicação médica.
- E) Uma vez estabelecida a indicação médica do internamento, a anuência dos familiares é dispensável.

POLÍTICAS DE SAÚDE

13. Acerca do financiamento do SUS, sabe-se que, em determinados projetos, o proponente compromete-se a realizar a inclusão, na proposta, de um complemento financeiro, com a finalidade de atingir um valor global pleiteado. O cálculo dessa parte deve considerar o valor total do objeto. O enunciado da questão refere-se à (ao)

- A) contrapartida.
- B) custeio dos serviços da rede de atenção.
- C) relatório de gestão.
- D) programação financeira anual da saúde.
- E) recurso de investimento estrutural.

14. Leia as definições abaixo:

- A. Instrumento central de planejamento e orçamento para o período de 4 anos. Este é elaborado no primeiro ano da gestão em curso, e a sua execução se dá a partir do segundo ano da gestão.

- B.** Anualiza as metas contidas no plano de saúde e prevê a alocação orçamentária de acordo com as metas a serem executadas.
- C.** Instrumento de planejamento cujo fim é a apresentação dos resultados alcançados por meio da execução da Programação Anual.

Realize a correlação com os itens abaixo apresentados:

- I.** Programação Anual de Saúde
- II.** Plano de Saúde
- III.** Relatório de Gestão.

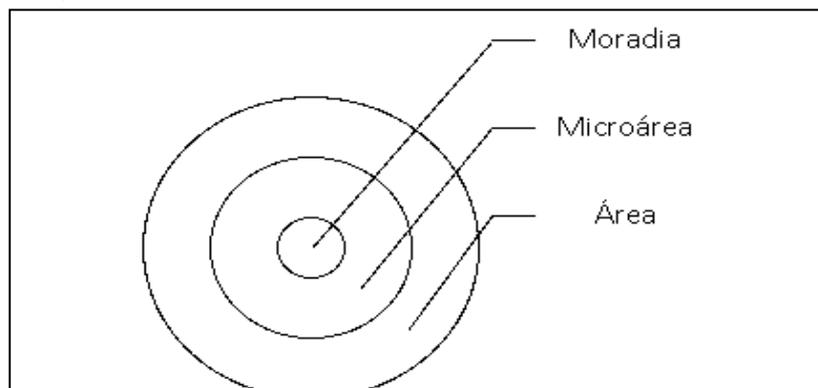
Assinale a alternativa que apresenta a correlação CORRETA.

- A) IA; IIB; IIIC. B) IA; IIIB; IIC. C) IIA; IB; IIIC. D) IIA; IIIB; IC. E) IC; IIIA; IIB

15. Sabe-se que a avaliação de intervenções pode ocorrer por meio de avaliação normativa ou de pesquisa avaliativa. A normativa, através de critérios e normas específicas, verifica se os componentes da intervenção estão em conformidade com as normas. Considerando a modalidade previamente definida, assinale a alternativa que NÃO contempla um questionamento voltado para apreciação de estrutura.

- A) O dimensionamento de profissionais está correto?
- B) Os recursos farmacológicos são suficientes para demanda apresentada?
- C) O resultado da campanha atingiu o resultado esperado?
- D) O corpo profissional é adequadamente especializado para a função que exerce?
- E) A quantidade de impressos está adequada à necessidade do serviço?

16. Observe a imagem abaixo:



Fonte: própria do autor.

Assinale a alternativa que indica um título pertinente para a figura apresentada.

- A) Divisão territorial de atuação da atenção básica.
- B) Segmentação da área de atuação da Secretaria Estadual de Saúde (SES).
- C) Níveis de atenção da Rede de Atenção em Saúde – RAS.
- D) Subdivisão geográfica de um Estado.
- E) Área de atuação da alta complexidade.

17. As estratégias de educação dos trabalhadores de saúde, de nível médio, são específicas e normatizadas na Política Nacional de Educação Permanente de Saúde. A respeito dessa temática, leia abaixo a notícia veiculada no ano corrente.

O Programa Saúde com Agente agora é o Mais Saúde com Agente. A mudança representa a ampliação da oferta dos cursos técnicos em Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate às Endemias (ACE), promovendo qualificação profissional para um vínculo maior e mais forte com a população, além da integração entre Atenção Básica e Vigilância em Saúde no Sistema Único de Saúde (SUS). A estratégia é uma ampliação do programa com objetivo de preparar ACS e ACE para as novas atribuições das categorias e para os desafios que se apresentam no trabalho em saúde nas comunidades.

<https://www.gov.br>

Considerando as especificações acerca da política mencionada, bem como as características do novo programa, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A formação de trabalhadores de nível técnico é uma iniciativa que contribui para a efetivação da política nacional de saúde.
- B) Uma resposta atrelada ao programa exposto é a qualificação das ações desempenhadas pelos agentes.
- C) A parceria com escolas de saúde do SUS, realizada para a descentralização do programa Mais Saúde com Agente, é uma iniciativa prevista na Política.
- D) A atividade de qualificação deverá ser realizada desvinculada do âmbito de atuação profissional, a fim de não haver confusão entre hábitos normatizados e internalizados pelos agentes.
- E) O Programa mais Saúde com Agente realizou processo seletivo específico para a entrada de tutores, o que se encontra de acordo com a Política mencionada no corpo da questão.

18. O caderno de educação popular em saúde relata que a educação popular “É uma estratégia de construção da participação popular no redirecionamento da vida social”.

Acerca dessa temática, analise as citações abaixo e assinale aquela que está de acordo com a definição apresentada.

- A) “Sem um fim social o saber será a maior das futilidades” (Gilberto Freyre)
- B) “É melhor ser temido do que amado” (Maquiavel)
- C) “Vi ontem um bicho na imundície do pátio catando comida entre os detritos. ... O bicho, meu Deus, era um homem.” (Manuel Bandeira)
- D) “A violência seja qual for a maneira que ela se manifesta é sempre uma derrota”. (Sartre)
- E) “Superar a pobreza não é um gesto de caridade, mas de justiça” (Nelson Mandela)

19. Considerando a carga horária semanal estabelecida para o funcionamento da equipe de saúde da família, bem como o cadastro de profissionais que a compõe no CNES, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Não há obrigatoriedade de cadastro dos profissionais de nível superior no sistema.
- B) O cadastro da equipe não tem correlação com o financiamento.
- C) Os profissionais poderão estar vinculados a, apenas, 1 equipe.
- D) Aos profissionais de nível superior é permitido cadastro em 2 equipes.
- E) Não existe cadastro dos profissionais no CNES, mas apenas do estabelecimento.

20. Observe o texto abaixo:

A execução das ações de vigilância sanitária nos portos, aeroportos e fronteiras é competência da (do) _____, podendo ser, de maneira complementar, executada através da (do) _____.

Assinale a alternativa que completa CORRETAMENTE a sequência de lacunas acima.

- A) Estado; União.
- B) União; Estado.
- C) Município; Estado.
- D) Estado; Município.
- E) Município; União.

VIGILANCIA EM SAÚDE

21. Leia abaixo uma notícia veiculada acerca de um fenômeno climático que ocorreu em solo brasileiro.

Historicamente, só um furacão foi registrado na história do Brasil. Chamado de Catarina, ele atingiu o litoral do Rio Grande do Sul e de Santa Catarina em março de 2004. Na época, pelo menos 40 cidades foram atingidas. Segundo o Centro de Estudos em Engenharia e Defesa Civil da Universidade Federal de Santa Catarina, os ventos atingiram a região a uma velocidade de cerca de 180 km/h. Quatro pessoas morreram, 518 ficaram feridas e cerca de 33 mil, desabrigadas.

<https://www.bbc.com>

Assinale a alternativa cujo programa seria referência para implementar ações no cenário apresentado.

- A) VIGIDESASTRE.
- B) VIGIAGUA.
- C) VIGISUS.
- D) SI PNI.
- E) CADSUS.

22. De acordo com os dados do IBGE, em 2070 aproximadamente 40% da população terá mais de 60 anos. O mesmo órgão apresenta que, no período citado, 1 a cada 10 brasileiros terá mais de 80 anos.



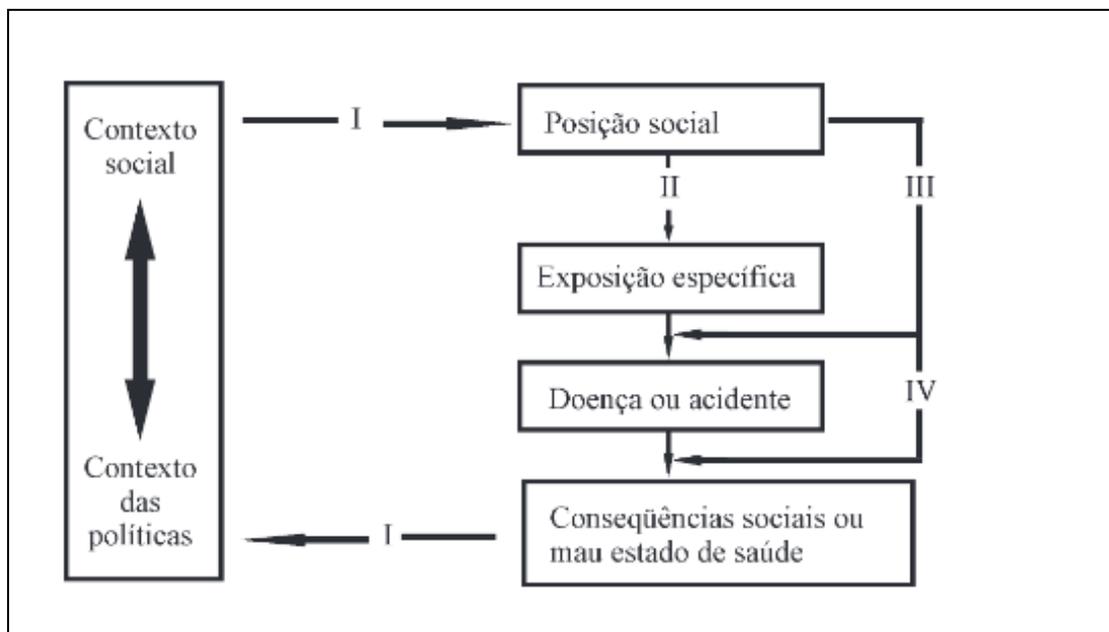
Homem idoso — Foto: Mark Timberlake/Unsplash

<https://valor.globo.com/brasil/noticia>

A notícia retrata a mudança no perfil demográfico e, conseqüentemente, de morbidade da população. Considerando o contexto apresentado, assinale a alternativa que contempla um enfoque atual do uso da epidemiologia.

- A) Análise de incidência de cólera.
- B) Análise da mortalidade por varíola.
- C) Estudo sobre a prevalência de febre amarela na sociedade atual.
- D) Delineamento do perfil epidemiológico da violência contra pessoa idosa.
- E) Mortalidade por doenças infecciosas.

23. A respeito dos modelos de saúde, é importante elencar que o mais utilizado e conhecido é o de “influência em camadas”. A concepção desse modelo é atribuída a Dahlgren e Whitehead (1991) e foi adaptada por outros autores, dentre esses por Diderichsen e Hallqvist. Sobre esse modelo observe a imagem abaixo:

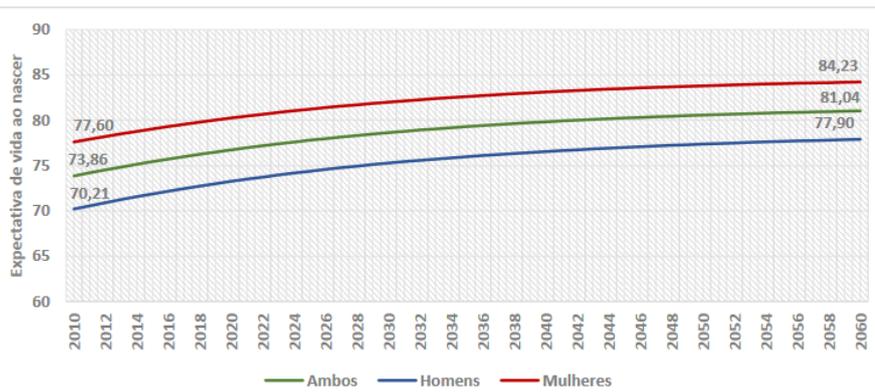


Fonte: Buss, P.M.; Filho, A. P. A Saúde e seus Determinantes Sociais PHYSIS: Rev. Saúde Coletiva, Rio de Janeiro, 17(1):77-93, 2007.

Considerando o contexto e a figura apresentada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A posição social é fator determinante para as condições de saúde das pessoas.
- B) A estratificação social não está relacionada ao adoecimento.
- C) A hegemonia do paradigma bacteriológico se reafirma.
- D) A construção é baseada, sobretudo, na microbiologia do agravamento.
- E) A doença não impacta nas condições sociais dos indivíduos.

24. Observe o gráfico abaixo.

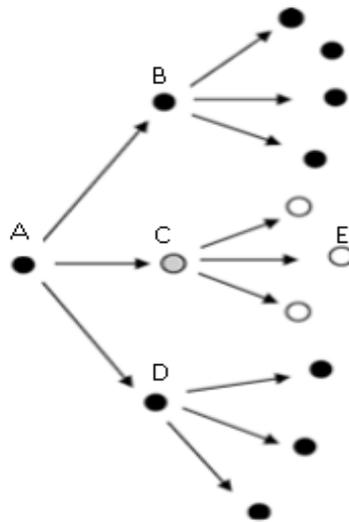


Fonte: Elaborado pelo SVSA/MS – projeção da população, edição 2018 do IBGE

Assinale a alternativa que apresenta uma causa ou consequência decorrente dos dados apresentados.

- A) Envelhecimento populacional.
 B) Pirâmide etária jovem.
 C) Redução da expectativa de vida.
 D) Alargamento progressivo da base piramidal etária.
 E) Redução da razão de dependência.

25. “Vacina é Vida. Vacina é para Todos”: com esse excerto, o Ministério da Saúde lançou o Movimento Nacional pela Vacinação no intuito de mobilizar toda a população brasileira para alcançar altas coberturas vacinais. Considerando a importância da vacinação, analise a imagem abaixo em que os círculos preenchidos representam os indivíduos doentes, e os vazios, ausência de doença.



Assinale a alternativa que apresenta o indivíduo primeiramente vacinado e imunizado.

- A) A. B) B. C) C. D) D. E) E.

26. Observe a imagem abaixo:



Ao longo do tempo, o número de homens foi decrescendo em relação ao número de mulheres. Os resultados do Censo Demográfico 2022 demonstram que o Brasil tem 6,0 milhões de mulheres a mais do que homens.

Nessa perspectiva, assinale a alternativa que apresenta um indicador capaz de expressar a relação quantitativa entre os sexos.

- A) Taxa de fecundidade total.
 B) Grau de urbanização.
 C) População total.
 D) Taxa bruta de mortalidade.
 E) Razão de sexos.

27. Observe as informações abaixo apresentadas:



Fonte: Ministério da Saúde.

O consumo exposto na questão está atrelado aos diversos itens mencionados abaixo, EXCETO

- A) aumento dos custos por internação atreladas ao uso de álcool.
 B) aumento da mortalidade por causas atribuíveis ao uso da substância.
 C) aumento da morbidade.
 D) aumento da prevenção das doenças crônicas não transmissíveis.
 E) aumento da violência.

28. Você, homem ou mulher, tem a noção de que uma mulher, quando menstrua, utiliza uma média de cinco a seis absorventes por dia? Se você considerar o período menstrual cerca de 7 dias, perfaz um total de 35 a 42 absorventes por período menstrual. Pare para pensar que tudo isso gera um custo fixo para a mulher.



Zambonim, M. E aí, você já parou para pensar sobre pobreza menstrual? Disponível em: <https://petletras.paginas.ufsc.br>. 2021

Pensando nessa temática e considerando o impacto físico, mental e social na população feminina, o governo federal implantou o programa de dignidade menstrual, o qual garante

- A) implementar medidas abortivas imediatas para mulheres que não desejam a gestação.
 B) supressão medicamentosa da menstruação.
 C) pagamento de valor fixo mensal para mulheres em idade reprodutiva.
 D) histerectomia para mulheres em situação de vulnerabilidade.
 E) oferta gratuita de absorventes para mulheres de baixa renda em situação de vulnerabilidade ou matriculadas na rede pública de ensino.

29. Leia abaixo a introdução de um resumo de estudo científico acerca da morbimortalidade infantil por DCNT.

INTRODUÇÃO: A saúde das crianças é uma preocupação fundamental e a Atenção Primária é crucial para promover e manter seu bem-estar. As doenças crônicas não transmissíveis sensíveis à Atenção Primária à Saúde (DCNT-SAP) são problemas de saúde que, quando identificados e tratados precocemente, podem prevenir hospitalizações e complicações graves, inclusive morte prematura. Essas condições incluem doenças crônicas como diabetes, hipertensão e asma, bem como doenças respiratórias agudas em crianças. O objetivo do estudo foi analisar a evolução temporal e distribuição espacial dos coeficientes de internação e de mortalidade de crianças (0 a 9 anos de idade) por DCNT-SAP, no período de 2010 a 2021, no Brasil.

Fonte: BRASIL, Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Brasil 2023: análise da situação de saúde com enfoque nas crianças brasileiras

Considerando o objetivo apresentado, pode-se afirmar que se trata de um

- A) ensaio clínico randomizado.
 B) estudo de intervenção.
 C) estudo caso-controle.
 D) estudo ecológico.
 E) estudo de coorte.

30. De janeiro a setembro de 2024, o Brasil contabilizou 6,5 milhões de casos prováveis de dengue e 5,3 mil óbitos. Em Pernambuco, registraram-se 29,8 mil casos e oito mortes no mesmo período. Os dados apresentados são fornecidos pelo Ministério da Saúde por meio do Painel de Monitoramento das Arboviroses.

Considerando, hipoteticamente, que no período citado, em Pernambuco, ocorreram 20.000 óbitos, sendo 10.000 por causas mal definidas e que o denominador do indicador considera apenas as causas definidas, calcule a mortalidade proporcional por dengue em Pernambuco.

- A) 0,08 B) 0,04 C) 8 D) 20.000 E) 10.000

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. A fisioterapia desempenha um papel importante na promoção da saúde e na prevenção de doenças, contribuindo, assim, para os objetivos da saúde coletiva de melhorar a saúde da população como um todo.

Sobre a Saúde Coletiva no Brasil, analise as alternativas e assinale a INCORRETA.

- A) A saúde, enquanto estado vital, setor de produção e campo de saber, está articulada à estrutura da sociedade através de suas instâncias econômicas e político-ideológicas, apresentando, portanto, uma historicidade.
 B) As ações de saúde (promoção, proteção, recuperação, reabilitação) constituem uma prática social e trazem consigo as influências do relacionamento dos grupos sociais.
 C) O objeto da Saúde Coletiva é construído nos limites do biológico e do social e compreende a investigação dos determinantes da produção social das doenças e da organização dos serviços de saúde e o estudo da historicidade do saber e das práticas sobre os determinantes. Nesse sentido, o caráter interdisciplinar desse objeto sugere uma integração no plano do conhecimento, e não no plano da estratégia, de reunir profissionais com múltiplas formações.
 D) O ensino da Saúde Coletiva envolve a crítica permanente dos sucessivos projetos de redefinição das práticas de saúde surgidos nos países capitalistas, que têm influenciado a reorganização do conhecimento médico e a reformulação de modelos de prestação de serviços de saúde: Reforma Sanitária, Medicina Social, Medicina Integral, Medicina Preventiva e Medicina Comunitária.
 E) O conceito de inserção no complexo de saúde nega a participação de docentes e discentes em distintos níveis político-administrativos, técnico-administrativos e técnico-operacionais, pois a análise das práticas de saúde desenvolvidas não consegue delinear como prática pedagógica a prática das mudanças no complexo de saúde.

32. A PORTARIA GM/MS Nº 635, DE 22 DE MAIO DE 2023 institui, define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes na Atenção Primária à Saúde.

Respeitando as determinações dessa Portaria, assinale a alternativa que representa a equipe em que o fisioterapeuta poderá ser inserido.

- A) Equipe Multiprofissional Ampliada.
 B) Equipe Interprofissional de Saúde Ampliada.
 C) Equipe Interprofissional de Atenção Básica.
 D) Equipe Profissional de Atenção Especializada.
 E) Equipe Intercomplementar da Atenção Primária à Saúde.

33. A indução pelo Ministério da Saúde pela implantação das Redes de Atenção à Saúde, a partir de 2011, representou uma nova etapa de organização do SUS, com o objetivo de

- A) garantir a integralidade do cuidado e produzir mudanças nos modos de produção do cuidado à saúde através de redes temáticas prioritárias.
- B) fortalecer as redes já existentes, denominadas de Rede Canguru, Rede SAMU, Rede CAPS, Rede de Saúde da Pessoa com Deficiência e Rede de Atenção às Doenças Crônicas.
- C) assegurar a continuidade do modelo hierarquizado da pirâmide, constituída por atenção primária, secundária e terciária, justificada pela necessidade de cuidados continuados em saúde para pessoas com condições crônicas.
- D) propor um modelo hierárquico de sistema constituído por um único ponto de atenção à saúde, para obter melhores resultados epidemiológicos e de integralidade do cuidado em saúde.
- E) subsidiar, formular, implantar e avaliar as políticas sociais e de saúde no Sistema Único de Saúde (SUS) com foco no Sistema Único de Assistência Social (SUAS).

34. A atuação do fisioterapeuta na Atenção Básica e nas Redes de Atenção à Saúde é fundamental para garantir uma abordagem completa e eficaz na promoção da saúde e na prevenção de doenças. As redes de serviços de saúde desempenham um papel fundamental na organização e entrega de cuidados de saúde, e a fisioterapia faz parte integrante dessas redes. Nesse contexto, a Organização Mundial da Saúde (OMS) identifica uma série de características das redes de serviços de saúde centradas nas pessoas.

Analise essas características e assinale a INCORRETA.

- A) Articulação funcional de unidades prestadoras de distinta natureza.
- B) Organização hierárquica segundo níveis de complexidade.
- C) Regiões geográficas diversas e propósitos distintos.
- D) Comando de um operador único.
- E) Normas operacionais, sistemas de informação e outros recursos logísticos compartilhados.

35. A obesidade é uma condição crônica e um fator de risco para outras doenças e uma manifestação de insegurança alimentar e nutricional que acomete a população brasileira de forma crescente em todas as fases do curso da vida. Essa situação vem se agravando a cada ano. Em razão desse grande problema, foi pactuada a Portaria GM/MS n. 424, de 19 de março de 2013, que redefiniu as diretrizes para a organização da prevenção e do tratamento do sobrepeso e obesidade como linha de cuidado prioritária da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.

Nesse contexto, são atribuições da atenção básica as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Vigilância alimentar e nutricional da população adstrita com vistas à estratificação de risco para o cuidado do sobrepeso e da obesidade.
- B) Promoção da saúde e prevenção de agravos de forma intersetorial, e apoio ao autocuidado para manutenção e recuperação do peso saudável.
- C) Diagnóstico dos casos com indicação para procedimento cirúrgico e assistência terapêutica multiprofissional pré e pós-operatória.
- D) Assistência terapêutica multiprofissional aos adultos com sobrepeso e obesidade e aos que realizaram procedimento cirúrgico.
- E) Coordenação do cuidado dos indivíduos adultos que necessitem de outros pontos de atenção e o acolhimento adequado em todos os equipamentos da atenção básica, incluindo os Polos de Academia da Saúde.

36. A Política Nacional de Saúde da pessoa com deficiência está voltada para a inclusão das pessoas com deficiência em toda a rede de serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) e caracteriza-se por reconhecer a necessidade de implementar o processo de respostas às complexas questões que envolvem a atenção à saúde dessas pessoas no Brasil.

Sobre essa política, analise as alternativas e assinale a INCORRETA.

- A) Tem como propósitos gerais um amplo leque de possibilidades que vai da prevenção de agravos à proteção da saúde, deixando a reabilitação para políticas mais específicas que visam reabilitar a pessoa com deficiência na sua capacidade funcional e desempenho humano.
- B) Promoção da qualidade de vida é uma de suas diretrizes que deve ser compreendida como responsabilidade social compartilhada, visando assegurar a igualdade de oportunidades, a construção de ambientes acessíveis e a ampla inclusão sociocultural.

- C) Prevenção de deficiências é uma diretriz com alto grau de sensibilidade à ação intersetorial, devendo a Saúde unir esforços a outras áreas como: educação, segurança, trânsito, assistência social, direitos humanos, esporte, cultura, comunicação e mídia, dentre outras.
- D) Atenção integral à saúde é a diretriz de responsabilidade direta do SUS e sua rede de unidades, voltada aos cuidados que devem ser dispensados às pessoas com deficiência, assegurando acesso às ações básicas e de maior complexidade e demais procedimentos, que se fizerem necessários, e ao recebimento de tecnologias assistivas.
- E) Para o desenvolvimento dessa Política, a Atenção Básica tem fundamental importância, com a Saúde da Família e os Agentes Comunitários de Saúde que, trabalhando com áreas territorializadas de abrangência, capilarizam o cuidado à saúde e ao adoecimento, aproximando os serviços das comunidades, famílias e indivíduos.
-

37. Após 3 meses do diagnóstico da febre Chikungunya, é frequente encontrar pacientes com dor persistente e limitações nas atividades da vida diária.

De acordo com as Recomendações da Sociedade Brasileira de Reumatologia para diagnóstico e tratamento da febre Chikungunya, analise a situação apresentada e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Exercícios terapêuticos devem ser orientados progressivamente, visando à recuperação funcional.
- B) Nesses casos, o fisioterapeuta deve recomendar o repouso por tempo prolongado, visando evitar a piora da dor.
- C) Os relatos caracterizam a fase crônica da febre Chikungunya e, dentre os fatores de risco para cronicidade, estão história prévia de doença articular e diabetes mellitus.
- D) A abordagem fisioterapêutica é recomendada em todas as fases da febre Chikungunya, como medida não farmacológica.
- E) O fisioterapeuta deve avaliar se os sintomas são acompanhados por tenossinovite, que também pode ser um comprometimento decorrente da Chikungunya.
-

38. No caso das doenças reumáticas, analise as alternativas e assinale a que NÃO corresponde à atuação do fisioterapeuta na atenção primária à saúde.

- A) O fisioterapeuta é orientado a realizar o acolhimento do usuário, desenvolver ações de promoção da saúde e gerenciar a continuidade do cuidado.
- B) O fisioterapeuta deve prover o cuidado integral centrado na pessoa, incluindo a reabilitação.
- C) O fisioterapeuta nunca deve realizar atendimento domiciliar, pois os usuários devem se deslocar até a unidade básica de saúde.
- D) O fisioterapeuta deve enfatizar a educação em saúde para o autogerenciamento das condições inerentes à funcionalidade.
- E) O fisioterapeuta realizará atendimento individual, quando houver uma demanda de paciente que apresente um quadro de agudização de sua condição de saúde.
-

39. Um fisioterapeuta, durante uma visita domiciliar, avaliou um paciente de 68 anos de idade, com dor na região lombar de caráter intenso e dificuldade para deambular.

Qual condição clínica NÃO indica a necessidade de encaminhamento para emergência?

- A) Suspeita de compressão de cone medular ou síndrome da cauda equina.
- B) Diagnóstico prévio de neoplasia acometendo a coluna vertebral.
- C) Suspeita de infecção aguda.
- D) Suspeita de fratura ou luxação associada a traumatismo recente.
- E) Dor lombar inespecífica, sem indicação ou condição para cirurgia.
-

40. Após visita domiciliar, um fisioterapeuta que apoia uma unidade básica de saúde, observou que uma senhora de 80 anos apresentava dor intensa e déficit funcional ao levantar o braço esquerdo e não conseguia deambular. Os familiares relataram episódio de queda da própria altura no dia anterior à visita.

Analizando a situação descrita, qual condição clínica NÃO indica a necessidade de encaminhamento para emergência?

- A) Suspeita de fratura do quadril.
- B) Suspeita de luxação do quadril.
- C) Suspeita de osteoartrite do quadril.
- D) Suspeita de fratura do ombro.
- E) Suspeita de luxação do ombro.
-

41. A fibrose cística (FC) é uma doença genética autossômica recessiva, caracterizada por infecção pulmonar crônica, insuficiência pancreática exócrina e elevada concentração de eletrólitos no suor. As alterações do sistema respiratório são as principais causas de morbidade e mortalidade.

Nesse contexto, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O regime terapêutico padrão para a doença pulmonar inclui antibioticoterapia, higiene das vias aéreas, exercício físico, uso de agentes mucolíticos, broncodilatadores e agentes anti-inflamatórios, suporte nutricional e suplementação de oxigênio.
- () O acompanhamento realizado por uma equipe multidisciplinar visa educar os pais/cuidadores e os pacientes quanto às rotinas do tratamento domiciliar, monitorar a evolução da doença e melhorar a adesão ao tratamento, adaptando as condutas, conforme suas necessidades.
- () As técnicas para remoção de secreções das vias aéreas são consideradas componentes fundamentais do tratamento do paciente com FC. Em crianças maiores e adolescentes, estimula-se a utilização de técnicas que priorizem sua independência.

Assinale a alternativa que indica a correspondência CORRETA.

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

42. A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) apresenta fisiopatologia complexa e multifatorial, com modificações estruturais e fisiológicas, em particular nos sistemas vascular, renal e neural. A prática regular de exercícios físicos exerce efeito terapêutico na reestruturação fisiológica desses sistemas.

Qual das afirmativas NÃO se enquadra como Benefícios Terapêuticos dos Exercícios Físicos?

- A) Redução do estresse oxidativo e da inflamação.
 B) Correção da disfunção barorreflexa.
 C) Diminuição do tônus vagal e aumento da atividade simpática.
 D) Reversão do remodelamento hipertrófico arteriolar em tecidos exercitados.
 E) Redução da resistência vascular periférica, com consequente diminuição da PA.

43. Em uma unidade básica de saúde, você acolhe um usuário com queixa súbita de perda de força no braço direito e cefaleia súbita há aproximadamente 24h.

Qual dos instrumentos de medida você usaria em caso de suspeita de Acidente Vascular Cerebral?

- A) Escala de Tinetti.
 B) Escala de Ashworth.
 C) Escala de Fugl-Meyer.
 D) Escala de Cincinatti.
 E) Escala de Borg.

44. De acordo com o Ministério da Saúde, o paciente com Acidente Vascular Cerebral (AVC) crônico deve ser tratado e acompanhado na Atenção Primária à Saúde, e a avaliação fisioterapêutica deve contemplar vários aspectos importantes.

Qual alternativa NÃO se enquadra na avaliação fisioterapêutica para o manejo do paciente com AVC crônico?

- A) Avaliação de incapacidades motoras.
 B) Avaliação de uso abusivo e dependência de álcool.
 C) Avaliação da limitação nas atividades básicas de vida diária.
 D) Avaliação e manejo da espasticidade.
 E) Avaliação e manejo da dor.

45. Com base nas metas estabelecidas pela Estratégia Nacional para Enfrentamento à Hanseníase 2023-2030, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O objetivo é reduzir em 30% a taxa de casos novos de hanseníase em menores de 15 anos de idade até 2030, em comparação com o ano-base de 2019.
 B) A meta é reduzir em 55% o número absoluto de casos novos com Grau de Incapacidade Física 2 (GIF2) até 2030, considerando o ano-base de 2019.
 C) O terceiro objetivo é reduzir em 100% o número de casos novos de hanseníase em menores de 15 anos de idade até 2030.
 D) A Estratégia Nacional para Enfrentamento à Hanseníase não aborda metas relacionadas à redução de práticas discriminatórias registradas nas Ouvidorias do SUS.
 E) A meta é dar providência a 100% das manifestações sobre práticas discriminatórias em hanseníase, registradas nas Ouvidorias do SUS até 2023.

46. Com base nas informações sobre a Linha de Cuidado em Hanseníase, de acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Linha de Cuidado em Hanseníase não oferece orientações específicas para encaminhamentos de casos para serviços especializados, sendo deixada a critério do profissional.
- B) A Linha de Cuidado em Hanseníase visa centralizar todos os atendimentos na Atenção Básica, eliminando a necessidade de referências secundárias.
- C) A orientação da Linha de Cuidado em Hanseníase auxilia os profissionais na compreensão do fluxo de atendimentos, incluindo encaminhamentos para serviços especializados, como sapataria.
- D) O guia da Linha de Cuidado em Hanseníase não abrange informações sobre tratamento, sendo focado exclusivamente em questões administrativas.
- E) O cuidado dos pacientes com Hanseníase, segundo a Linha de Cuidado, é exclusivamente responsabilidade de profissionais médicos, sem a necessidade de uma equipe multiprofissional.

47. Com base nas informações sobre o programa Sanar Recife, criado pela Prefeitura do Recife para atender doenças negligenciadas transmissíveis, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O programa Sanar Recife foi criado em 2013 para atuar exclusivamente no combate à tuberculose.
- B) As ações do Sanar Recife incluem apenas o assessoramento de unidades de saúde, excluindo outras iniciativas de fortalecimento da assistência laboratorial.
- C) O programa atua em parceria com as Coordenações das Políticas Municipais, mas não desenvolve ações de promoção de saúde.
- D) As doenças contempladas pelo Sanar Recife são hanseníase, filariose, tuberculose e geo-helminíase.
- E) O Sanar Recife não inclui o acompanhamento e investigação de casos em suas atividades, focando, apenas, no fortalecimento da rede de atenção básica.

48. O Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência, Plano Viver sem Limite 2, é uma continuação da primeira versão, instituída pelo Decreto Nº 7.612, de 17 de novembro de 2011, que abrange ações para o enfrentamento às barreiras que impedem as pessoas com deficiência de exercer a plena cidadania. O Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania entende ser importante continuar com os propósitos do primeiro Plano mas também propor novas frentes de ação, para isso, criou 4 eixos para organizar essas ações. Analise as alternativas e assinale a que NÃO condiz com os eixos propostos no Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência.

- A) Gestão Inclusiva e Participativa.
- B) Enfrentamento à violência e ao capacitismo.
- C) Educação Financeira.
- D) Acessibilidade e tecnologia Assistiva.
- E) Acesso a Direitos.

49. A proposta da Clínica Ampliada engloba os seguintes eixos fundamentais, EXCETO:

- A) Compreensão ampliada do processo saúde-doença.
- B) Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas.
- C) Transformação dos instrumentos de trabalho.
- D) Fragmentação do objeto de trabalho.
- E) Suporte para os profissionais de saúde.

50. Sobre Educação em Saúde, preencha as lacunas desta frase:

“Educação em saúde compreende as ações realizadas por profissionais _____ destinadas _____, nas perspectivas da prevenção _____ e da promoção _____.”

Assinale a alternativa cujos termos preenchem CORRETAMENTE as lacunas acima.

- A) médicos; aos pacientes críticos; de complicações; da cura.
- B) da saúde; à população; de agravos; da saúde.
- C) da saúde; aos pacientes acamados; de saúde; de agravos.
- D) e agentes comunitários; às pessoas com deficiência; contraturas; da cura.
- E) do território nacional; à população brasileira; de tristeza; da felicidade.

CADERNO 86
SAÚDE COLETIVA
FISIOTERAPIA