





**CONHECIMENTOS GERAIS**

**01. Na Rede de Atenção à Saúde (RAS), são conceituados como soluções em saúde, fortemente ancoradas nas tecnologias de informação e ligadas ao conceito de integração vertical, os sistemas**

- A) de apoio.  
B) logísticos.  
C) de governança.  
D) de integração  
E) Nenhuma das alternativas.

**02. A expansão do Programa Saúde da Família (PSF) se consolidou como estratégia prioritária para a reorganização da Atenção Básica no Brasil. Assim, o PSF passou a ser a Estratégia de Saúde da Família (ESF) em**

- A) 1988.                      B) 1990.                      C) 1994.                      D) 2000.                      E) 2006.

**03. A principal característica da Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS-SUS), que foi um dos focos das normas de 2001 e 2002, corresponde à (ao)**

- A) Universalidade.  
B) Integralidade.  
C) Regionalização.  
D) Controle social.  
E) Equidade.

**04. A participação do setor privado no Sistema Único de Saúde (SUS) foi assegurada pela Lei nº 8.080/1990 em caráter**

- A) Prioritário.  
B) Paritário.  
C) Provisório.  
D) Compulsório.  
E) Complementar.

**05. Sobre o Decreto Nº 7508/2011, que trata sobre o Planejamento da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Será indutor de políticas para a iniciativa privada.  
B) Deve ser ascendente e integrado do nível local até o federal.  
C) Deve utilizar o Mapa da Saúde na identificação das necessidades de saúde.  
D) Observará as diretrizes do Conselho Nacional de Saúde na elaboração dos planos de saúde.  
E) Deve ser realizado de maneira descentralizada, a partir das necessidades do governo Federal, considerando o estabelecimento de metas de saúde.

**06. O Movimento da Reforma Sanitária Brasileira começou a surgir na década de 1970 e apontou algumas direções que sustentavam a formulação de um novo sistema de saúde, que foram, EXCETO:**

- A) Saúde como direito de todos os cidadãos.  
B) Descentralização da gestão.  
C) Acesso universal.  
D) Controle social.  
E) Nenhuma das alternativas.

**07. A Rede de Atenção Psicossocial é constituída pelos seguintes pontos de atenção, EXCETO:**

- A) Centro de Referência Social.  
B) Unidade Básica de Saúde.  
C) Unidades de Acolhimento.  
D) Unidades de Pronto Atendimento.  
E) Centros de Atenção Psicossocial.

**08. Durante o governo Vargas, com a expansão da previdência social, se fortaleceu um modelo assistencial por meio dos Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPS), que corresponde ao seguinte modelo:**

- A) Vigilância em saúde.
- B) Atenção Primária.
- C) Assistencial privatista.
- D) Sanitarista campanhista.
- E) Nenhuma das alternativas.

**09. Sobre os componentes que estruturam a Rede de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa que é considerada o centro de comunicação da RAS.**

- A) Sistemas de apoio.
- B) Sistemas logísticos.
- C) Sistema de governança.
- D) Atenção Primária à saúde.
- E) Nenhuma das alternativas.

**10. Sobre os marcos da Reforma Psiquiátrica no Brasil, analise os itens abaixo:**

- I.** Movimento dos Trabalhadores em Saúde Mental de 1979.
- II.** Movimento antimanicomial de 1987.
- III.** Lei 10.216, de 6 de abril de 2001.
- IV.** O Programa de Volta para Casa de 2003.

**Estão CORRETOS**

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

**11. Na história do sistema de saúde brasileiro, tivemos a Lei Eloy Chaves, também considerada um marco da previdência social no país, que estabeleceu**

- A) a Caixa de Aposentadorias e Pensões.
- B) os Institutos de Aposentadoria e Pensões.
- C) o Instituto Nacional de Previdência Social.
- D) o Sistema Nacional de Assistência e Previdência Social.
- E) o Programa de Ações Integradas de Saúde.

**12. A Norma Operacional Básica (NOB 96) foi publicada em 5 de novembro de 1996 pelo Ministério da Saúde. Sobre a NOB 96, analise os itens abaixo:**

- I.** A concepção ampliada de saúde.
- II.** As transferências fundo a fundo.
- III.** A gestão plena da Atenção Básica e gestão plena do sistema municipal.
- IV.** O fortalecimento das instâncias colegiadas e da gestão pactuada e descentralizada.

**Sobre as principais inovações da NOB 96:**

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

**13. O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais pactuado entre as três esferas de gestão. Sobre os blocos de financiamento do Pacto pela saúde, analise os itens abaixo:**

- I.** Atenção Básica.
- II.** Atenção de Média e Alta Complexidade.
- III.** Vigilância em Saúde.
- IV.** Assistência nutricional.

**Sobre blocos de financiamento do Pacto pela saúde:**

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

**14. Uma equipe de Consultório na Rua é composta por um enfermeiro, um psicólogo, um assistente social, um profissional de Educação Física, um agente social e um técnico de enfermagem. Qual seria a modalidade da equipe descrita?**

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

**15. Com a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN), o Ministério da Saúde reconhece e assume a necessidade da instituição de mecanismos de promoção da saúde integral da população negra e do enfrentamento ao racismo institucional no SUS, com vistas à superação das barreiras estruturais e cotidianas que incide negativamente nos indicadores de saúde dessa população. São barreiras explicitadas nessa política as citadas abaixo, EXCETO:**

- A) altos índices de violência.
- B) precocidade dos óbitos.
- C) maior utilização de serviços de saúde bucal.
- D) altas taxas de mortalidade materna e infantil.
- E) maior prevalência de doenças crônicas e infecciosas.

**16. Em 1920, tivemos um marco na história da organização dos sistemas de saúde que introduziu ideias, como hierarquização, regionalização e rede de atenção à saúde.**

**Foi um documento que propôs a reestruturação do sistema de saúde na Inglaterra, o qual corresponde à(ao)**

- A) Carta de Ottawa.
- B) Carta de Alma-Ata.
- C) Relatório Dawson.
- D) Relatório Lalonde.
- E) Nenhuma das alternativas.

**17. Sobre os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), analise os itens abaixo:**

- I.** Universalidade
- II.** Equidade
- III.** Regionalização e Hierarquização
- IV.** Descentralização
- V.** Participação popular

**Sobre os princípios doutrinários do SUS:**

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

**18. A região de Saúde faz parte da organização do Sistema Único de Saúde. Qual item listado abaixo NÃO é necessário para a formalização de uma Região de Saúde?**

- A) Atenção primária.
  - B) Urgência e emergência.
  - C) Atenção de práticas integrativas.
  - D) Atenção ambulatorial especializada.
  - E) Atenção hospitalar.
- 

**19. Sobre as Redes de Atenção à Saúde (RAS) compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde, os entes federativos definirão os seguintes elementos em relação às Regiões de Saúde, EXCETO:**

- A) Os seus limites geográficos.
  - B) A população usuária das ações e serviços.
  - C) O rol de ações e serviços que serão ofertados.
  - D) Os valores de repasse aos prestadores de serviço.
  - E) As respectivas responsabilidades, critérios de acessibilidade e escala para conformação dos serviços.
- 

**20. Sobre a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES, esta compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde. Caberá ao Ministério da Saúde dispor sobre a RENASES em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela Comissão Intergestores Tripartite, atualizando no período**

- A) Triannual.
  - B) Bianual.
  - C) Quadrienal.
  - D) Bienal.
  - E) Nenhuma das alternativas.
- 

**21. Foi publicado um estudo em 2024, que teve como objetivo avaliar a efetividade das vacinas desenvolvidas contra a covid-19 na redução da mortalidade em pessoas internadas com síndrome respiratória aguda grave (SRAG) causada pelo SARS-CoV-2. Os dados foram extraídos de um banco de dados e avaliou fatores de riscos e a efetividade do esquema vacinal com duas doses na redução da mortalidade de pessoas internadas por covid-19 entre fevereiro e novembro de 2021.**

**Assinale a alternativa que descreve o tipo de estudo apresentado.**

- A) Transversal.
  - B) Série de casos.
  - C) Caso-controle.
  - D) Ecológico.
  - E) Coorte retrospectiva.
- 

**22. São características do estudo seccional as citadas abaixo, EXCETO:**

- A) Coleta de dados em um único momento.
  - B) Requer um tamanho de amostra grande.
  - C) Os dados não determinam a causa dos eventos.
  - D) Não envolve interação direta entre o pesquisador e a população.
  - E) Nenhuma das alternativas.
- 

**23. Foi realizado um estudo com o objetivo de avaliar a satisfação corporal de adolescentes de uma cidade. Os estudantes foram divididos em dois grupos, de acordo com período da adolescência: intermediário (15-16 anos) e final (17-21 anos). Para avaliação da imagem corporal, utilizou-se a escala de satisfação por áreas corporais. Participaram 170 escolares.**

**Assinale a alternativa que descreve o tipo de estudo apresentado.**

- A) Seccional.
  - B) Ecológico.
  - C) Série de casos.
  - D) Caso-controle.
  - E) Coorte.
-

**24. Sobre o modelo da pirâmide de riscos (MPR), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Divide as pessoas portadoras de uma condição crônica em quatro níveis, segundo estratos de risco definidos por graus de necessidades.
- B) No nível 1, está uma subpopulação com uma condição crônica simples e bem controlada e que apresenta um baixo perfil de risco geral.
- C) No nível 2, há uma presença relativa forte de cuidados profissionais, coordenados por um gestor de caso.
- D) No nível 3, o cuidado é provido, em geral, por profissionais da equipe de saúde da família, como apoiadores ao autocuidado.
- E) No nível 4, está a subpopulação com necessidades altamente complexas, com o uso muito intensivo de recursos de atenção à saúde.

---

**25. O modelo de Dahlgren e Whitehead inclui os determinantes sociais da saúde dispostos em diferentes camadas. Analisando a partir da camada mais interna, a camada, que destaca a influência das redes sociais, cuja maior ou menor riqueza expressa o nível de coesão social ou de capital social que é de fundamental importância para a saúde da sociedade como um todo, corresponde à camada**

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

---

**26. Foi a primeira reunião internacional sobre promoção da saúde, realizada em 1986. O evento teve como objetivo responder às expectativas de uma nova saúde pública, que estava a acontecer em todo o mundo. Assinale a alternativa que corresponde a esse marco.**

- A) Conferência de Ottawa.
- B) Conferência de Alma-Ata.
- C) Conferência de Astana.
- D) 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- E) Conferência Internacional de Saúde para o Desenvolvimento.

---

**27. Vinte e cinco por cento dos adultos relataram ter tido episódio de tontura que durou, pelo menos, 1 dia nos últimos 6 meses. Qual dos seguintes fatores melhor descreve essa taxa?**

- A) Taxa de complicação.
- B) Incidência cumulativa.
- C) Prevalência-ponto.
- D) Prevalência-período.
- E) Incidência-densidade.

---

**28. Na Atenção Domiciliar, podemos utilizar algumas ferramentas específicas de acordo com as necessidades vivenciadas.**

**Sobre a(s) ferramenta(s) específica(s) da abordagem familiar, analise os itens abaixo:**

- |             |                                    |
|-------------|------------------------------------|
| <b>I.</b>   | Método Clínico Centrado na Pessoa. |
| <b>II.</b>  | APGAR familiar.                    |
| <b>III.</b> | PRACTICE                           |
| <b>IV.</b>  | Genograma.                         |

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, três itens corretos.
- C) Existem, apenas, dois itens corretos.
- D) Existe, apenas, um item correto.
- E) Nenhum item correto.

**29. Foi realizado um estudo sobre os sintomas em 200 pacientes avaliados para Covid-19. O diagnóstico final foi feito de acordo com os achados do teste rápido (padrão-ouro). Cinquenta pacientes tinham Covid-19, e 40 deles também tinham tosse. Cento e cinquenta não tinham Covid-19, e 100 desses pacientes tinham tosse. Analisando esse estudo, se o pesquisador pensou que o paciente não tinha Covid-19 porque não apresentava tosse, em qual porcentagem dos pacientes, ele estava certo?**

- A) 20%  
B) 48,5%  
C) 61,6%  
D) 83,3%  
E) Nenhuma das alternativas

**30. Dentre as suas diretrizes, a Política Nacional de Humanização (PNH) utiliza uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença. Assinale a alternativa que corresponde a essa ferramenta.**

- A) Clínica ampliada e compartilhada.  
B) Método clínico centrado na pessoa.  
C) Projeto terapêutico singular.  
D) Acolhimento.  
E) Ambiência.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**31. A Fisioterapia na Saúde Pública desempenha um papel fundamental na promoção da saúde e na prevenção de doenças, atuando em diversos níveis de atenção. Em relação à atuação do fisioterapeuta na saúde pública, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A Fisioterapia na Atenção Primária à Saúde visa à promoção de hábitos saudáveis e à prevenção de doenças musculoesqueléticas.  
B) O fisioterapeuta é essencial no acompanhamento de programas de reabilitação, principalmente para pacientes com doenças crônicas não transmissíveis, como hipertensão e diabetes.  
C) A atuação do fisioterapeuta na saúde pública é restrita às unidades de saúde, não se estendendo a ações comunitárias ou educativas.  
D) O trabalho do fisioterapeuta inclui a realização de triagens, diagnósticos e intervenções precoces para minimizar o impacto de doenças crônicas na qualidade de vida da população.  
E) A Fisioterapia comunitária envolve ações voltadas à promoção da mobilidade e da funcionalidade, principalmente em idosos e pessoas com deficiência.

**32. A Rede de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência (RAS-PCD) tem como objetivo garantir cuidado integral e especializado para pessoas com deficiência. Qual é o papel do fisioterapeuta nessa rede?**

- A) Focar exclusivamente no fortalecimento muscular de usuários em Centros Especializados em Reabilitação (CER).  
B) Atuar na reabilitação física, funcional e motora, promovendo a inclusão social e a autonomia do usuário em diferentes níveis de atenção.  
C) Realizar, apenas, atendimentos em domicílio, sem vínculo com unidades de reabilitação especializadas.  
D) Desenvolver atividades exclusivamente educativas, sem intervenções clínicas ou terapêuticas.  
E) Restringir sua atuação a cuidados paliativos, voltados para pessoas com deficiências graves e irreversíveis.

**33. A Portaria GM/MS nº 635, de 22 de maio de 2023, instituiu as Equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde (eMulti), substituindo o modelo do Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF). Em relação à implementação da eMulti, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O financiamento das equipes multiprofissionais foi mantido com os mesmos valores do modelo NASF, com repasses fixos mensais independentes de indicadores de desempenho.  
B) A Portaria que instituiu a eMulti determina que o farmacêutico especializado em Farmácia Clínica deve ser incluído nas modalidades de eMulti Ampliada e Complementar, com o objetivo de promover o uso racional de medicamentos.  
C) A eMulti visa fortalecer a Atenção Primária à Saúde, incorporando novas especialidades, como cardiologistas, endocrinologistas, dermatologistas e infectologistas, além de profissionais de outras áreas, como fisioterapeutas e nutricionistas.

- D) As eMulti ampliam a cobertura de saúde ao integrar mais profissionais especializados, como psicólogos, assistentes sociais e fisioterapeutas, buscando um cuidado integral e resolutivo para a população.
- E) O modelo eMulti se adapta às necessidades demográficas e epidemiológicas atuais, oferecendo uma resposta mais dinâmica e personalizada aos desafios da saúde pública no Brasil.

---

**34. A intersetorialidade é um princípio essencial na atuação da Fisioterapia, especialmente no contexto da saúde pública, onde diversas áreas devem trabalhar de forma integrada para promover o bem-estar da população. Em relação à intersetorialidade na Fisioterapia, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A intersetorialidade na Fisioterapia visa à colaboração entre diferentes setores da sociedade, como saúde, educação, assistência social e outros, para atender as necessidades de saúde de forma integral.
- B) A atuação fisioterapêutica no contexto da intersetorialidade pode envolver a parceria com profissionais de áreas, como nutrição, psicologia e educação física, para promover a reabilitação de pacientes com doenças crônicas.
- C) A intersetorialidade pode contribuir para a construção de políticas públicas mais eficazes na promoção da saúde e prevenção de doenças, integrando diferentes saberes e práticas.
- D) A integração de ações entre o fisioterapeuta e outros profissionais de saúde, como médicos e enfermeiros, é um exemplo de intersetorialidade, pois busca melhorar o cuidado ao paciente.
- E) A Fisioterapia atua nas ações de reabilitação, sem considerar as questões sociais, econômicas e culturais que impactam a saúde do indivíduo.

---

**35. A Rede de Atenção à Saúde Mental (RASM) tem como objetivo promover o cuidado integral e contínuo à saúde mental dos usuários. Qual é o papel do fisioterapeuta dentro dessa rede?**

- A) Realizar, exclusivamente, tratamentos de reabilitação física em pacientes com transtornos mentais graves, sem integração com outros profissionais de saúde.
- B) Atuar, apenas, em casos de emergências psiquiátricas, sem envolvimento com a reabilitação psicossocial.
- C) Promover a integração das dimensões física e mental por meio de práticas terapêuticas que favoreçam o bem-estar, a funcionalidade e a recuperação psicossocial dos pacientes.
- D) Focar na realização de terapias intensivas de reabilitação física, sem considerar o contexto psicossocial dos pacientes.
- E) Desenvolver ações de saúde mental exclusivamente no ambiente hospitalar, sem articulação com a atenção primária.

---

**36. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são fundamentais para garantir um cuidado integral e contínuo aos pacientes, integrando diferentes níveis de atenção e serviços. Em relação ao papel da Fisioterapia dentro das Redes de Atenção à Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A Fisioterapia nas Redes de Atenção à Saúde é essencial para a reabilitação de pacientes com condições crônicas, como doenças musculoesqueléticas, neurológicas e respiratórias, atuando de maneira integrada, com outros profissionais de saúde.
- B) O fisioterapeuta deve realizar suas atividades nas Redes de Atenção à Saúde de maneira independente, sem necessidade de interação ou colaboração com outros profissionais, pois seu trabalho é autônomo e desvinculado do contexto multiprofissional.
- C) A Fisioterapia nas Redes de Atenção à Saúde contribui para a redução da demanda por serviços de média e alta complexidade, oferecendo cuidados especializados no âmbito da Atenção Primária à Saúde e evitando hospitalizações desnecessárias.
- D) A atuação fisioterapêutica nas Redes de Atenção à Saúde envolve tanto ações preventivas, como a promoção da saúde e a orientação postural, quanto ações terapêuticas, como a reabilitação funcional e o manejo de condições crônicas.
- E) A Fisioterapia, inserida nas Redes de Atenção à Saúde, pode colaborar com o manejo de doenças crônicas, como a hipertensão, diabetes e DPOC, melhorando a adesão ao tratamento e a qualidade de vida dos pacientes.

---

**37. A Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência (PNSPD), instituída para assegurar a integralidade e a equidade no cuidado à pessoa com deficiência, promove ações estratégicas voltadas à ampliação do acesso e à qualificação do atendimento em saúde. Considerando os princípios da PNSPD e a atuação da Fisioterapia, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A PNSPD orienta que a Fisioterapia deve ser ofertada de maneira integral, abrangendo desde a prevenção até a reabilitação e deve ser realizada em articulação com outros serviços de saúde, como Atenção Básica, especializada e de alta complexidade, de forma a garantir a continuidade do cuidado.

- B) A Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência destaca a necessidade de adequação dos ambientes físicos, tanto em unidades de saúde quanto nos espaços comunitários, garantindo a acessibilidade universal aos serviços de saúde, o que inclui a adaptação dos consultórios de fisioterapia e o transporte de pacientes com deficiência.
  - C) A atuação do fisioterapeuta no contexto da PNSPD está limitada a ações clínicas específicas, como o tratamento de condições neurológicas e musculoesqueléticas, sem a necessidade de atuação em outras áreas, como a promoção da saúde, educação em saúde ou prevenção de complicações secundárias.
  - D) A PNSPD reforça a importância de uma abordagem interdisciplinar, onde o fisioterapeuta, ao trabalhar com outros profissionais como médicos, psicólogos, assistentes sociais e terapeutas ocupacionais, contribui para um atendimento integrado e centrado na pessoa, considerando suas necessidades físicas, sociais e psicológicas.
  - E) A implementação da PNSPD inclui o fortalecimento de ações intersetoriais, de modo que a Fisioterapia, ao atuar em conjunto com setores como educação, transporte e assistência social, contribui para a inclusão social, a promoção da autonomia e a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência.
- 

**38. O Plano Nacional de Direitos da Pessoa com Deficiência tem como objetivo promover a inclusão social e assegurar os direitos das pessoas com deficiência em diversas áreas, incluindo saúde, educação, trabalho e acessibilidade. Em relação ao Plano Nacional de Direitos da Pessoa com Deficiência e à atuação da Fisioterapia, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O Plano Nacional de Direitos da Pessoa com Deficiência reconhece a importância de ações de reabilitação, como a Fisioterapia, para a promoção da autonomia da pessoa com deficiência, incluindo o desenvolvimento de habilidades funcionais e a prevenção de complicações.
  - B) O Plano assegura que as pessoas com deficiência têm o direito ao acesso universal e igualitário aos serviços de saúde, incluindo a Fisioterapia, que deve ser prestada em todos os níveis de atenção, desde a Atenção Primária até a alta complexidade.
  - C) O Plano Nacional de Direitos da Pessoa com Deficiência propõe que a Fisioterapia seja prestada no âmbito da Atenção Especializada, sem considerar a importância da atuação em serviços de Atenção Primária à Saúde, especialmente para ações preventivas e de promoção de saúde.
  - D) O Plano enfatiza a importância da acessibilidade nos serviços de saúde, incluindo os serviços de Fisioterapia, e propõe a adaptação das unidades de saúde para garantir a mobilidade e a autonomia da pessoa com deficiência, além da capacitação dos profissionais de saúde para um atendimento especializado.
  - E) O Plano Nacional de Direitos da Pessoa com Deficiência também promove a integração intersetorial, incentivando a colaboração entre os setores de saúde, educação, assistência social e outros, para garantir uma abordagem holística e inclusiva no cuidado à pessoa com deficiência.
- 

**39. A Clínica Ampliada é um modelo de cuidado que visa a compreensão do sujeito em sua totalidade, considerando os aspectos biológicos, psicológicos, sociais e culturais. Esse modelo busca promover um atendimento integral e humanizado, com ênfase na promoção da saúde e na reabilitação. Em relação à Clínica Ampliada e à atuação da Fisioterapia, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A Fisioterapia, dentro da abordagem da Clínica Ampliada, deve se concentrar no tratamento de doenças físicas e na reabilitação, sem considerar as questões emocionais ou sociais do paciente, uma vez que o fisioterapeuta tem um foco predominantemente físico.
  - B) Na Clínica Ampliada, a atuação do fisioterapeuta deve ser integrada ao trabalho de outros profissionais da saúde, como médicos, psicólogos e assistentes sociais, visando à construção de um plano terapêutico que atenda às necessidades físicas, emocionais e sociais do paciente.
  - C) A Clínica Ampliada propõe um olhar ampliado sobre o paciente, que inclui a escuta ativa, a valorização da história de vida e a construção de estratégias de cuidado compartilhadas, o que implica na atuação do fisioterapeuta no contexto da prevenção, promoção de saúde e reabilitação funcional.
  - D) Dentro da abordagem da Clínica Ampliada, a Fisioterapia desempenha um papel fundamental na promoção de saúde e prevenção de doenças, principalmente em contextos comunitários e de atenção básica, sendo um aliado importante no cuidado integral ao paciente.
  - E) A Clínica Ampliada, ao integrar a Fisioterapia ao cuidado interdisciplinar, permite a adaptação das intervenções fisioterapêuticas às necessidades específicas de cada paciente, considerando suas particularidades e o contexto social, garantindo a personalização do cuidado.
-

**40. O trabalho interprofissional e em equipe envolve a colaboração entre profissionais de diferentes áreas do conhecimento, com o objetivo de proporcionar um atendimento integral e de qualidade ao paciente. Esse modelo de trabalho visa à integração de saberes e a complementação das habilidades de cada profissão.**

**Em relação ao trabalho interprofissional e em equipe na área da saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O trabalho interprofissional exige que os profissionais compartilhem suas competências e conhecimentos, de modo a garantir um cuidado mais completo e eficaz, respeitando as competências de cada membro da equipe e promovendo um atendimento centrado no paciente.
- B) A atuação em equipe favorece a troca de experiências e a construção de um plano terapêutico compartilhado, em que todos os profissionais colaboram de maneira horizontal, sem hierarquia, visando ao melhor resultado para o paciente.
- C) A construção de um plano terapêutico no contexto de um trabalho interprofissional deve envolver a colaboração contínua entre os profissionais, com reuniões e discussões periódicas para avaliar a evolução do paciente e adaptar as intervenções, conforme necessário.
- D) A interação interprofissional pode contribuir para uma abordagem mais holística, levando em conta não apenas os aspectos clínicos mas também os aspectos emocionais, sociais e culturais do paciente, promovendo um cuidado integral.
- E) O trabalho em equipe deve se direcionar a um pequeno grupo de profissionais da saúde com formação técnica similar, sem a necessidade de incluir outros membros da equipe que não estejam diretamente envolvidos no diagnóstico ou tratamento do paciente.

**41. A Educação em Saúde visa promover o conhecimento e a conscientização da população sobre hábitos saudáveis, prevenção de doenças e cuidados com a saúde, com o objetivo de melhorar a qualidade de vida e reduzir os riscos à saúde.**

**Em relação à Educação em Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A Educação em Saúde deve ser uma prática contínua, abordando temas, como alimentação saudável, práticas de atividade física, prevenção de doenças crônicas e promoção do bem-estar, com o intuito de capacitar a população para a adoção de comportamentos saudáveis ao longo da vida.
- B) A Educação em Saúde desconsidera as características culturais, sociais e econômicas da população-alvo, uma vez que as orientações devem ser universais, baseadas em princípios gerais de saúde e prevenção.
- C) A atuação dos profissionais de saúde na Educação em Saúde deve ser baseada em estratégias participativas, que envolvam a comunidade na construção do conhecimento, promovendo um ambiente de aprendizado coletivo e a adoção de práticas saudáveis.
- D) A Educação em Saúde também é fundamental na promoção de hábitos saudáveis em comunidades, através de ações educativas que visem à transformação de comportamentos de risco e à redução da vulnerabilidade social e sanitária.
- E) Na Educação em Saúde, é importante que os profissionais de saúde estejam preparados para utilizar métodos e ferramentas de comunicação eficazes, adaptando a linguagem e as estratégias conforme o público-alvo, para garantir que as mensagens sejam compreendidas e aplicadas no dia a dia.

**42. A Ética profissional na Fisioterapia refere-se ao conjunto de princípios e normas que orientam o comportamento dos fisioterapeutas, visando garantir a qualidade do atendimento e o respeito aos direitos dos pacientes.**

**Em relação à ética profissional na Fisioterapia, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O fisioterapeuta deve atuar de forma autônoma em sua prática, respeitando os limites da sua formação técnica e ética e evitando intervir em áreas que não competem à sua atuação, garantindo um atendimento de qualidade e seguro.
- B) O sigilo profissional é um princípio fundamental da ética na Fisioterapia. O fisioterapeuta deve manter a confidencialidade sobre as informações do paciente, exceto em casos nos quais a quebra de sigilo seja autorizada por lei ou para a proteção do próprio paciente.
- C) A relação entre o fisioterapeuta e o paciente deve ser baseada no respeito mútuo, na empatia e no compromisso com o bem-estar do paciente, sendo vedado ao fisioterapeuta realizar práticas que não estejam de acordo com as evidências científicas ou que coloquem em risco a saúde do paciente.
- D) O fisioterapeuta deve se abster de fazer qualquer tipo de publicidade que envolva promessas de resultados específicos ou que possam induzir o paciente a uma falsa percepção sobre a eficácia do tratamento, respeitando a ética na comunicação e promoção da sua prática profissional.
- E) O fisioterapeuta, ao atender pacientes em situações de vulnerabilidade, como em contextos de saúde pública, deve priorizar o atendimento individualizado, mesmo que isso implique desconsiderar as diretrizes éticas que envolvem a equipe multiprofissional, visto que a atuação individual pode ser mais eficaz.

**43. A lombalgia é uma das condições mais comuns de queixa nos serviços de saúde, caracterizada por dor na região lombar da coluna vertebral. A fisioterapia desempenha um papel fundamental no tratamento dessa condição. Em relação às estratégias fisioterapêuticas para o tratamento da lombalgia, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O tratamento fisioterapêutico para lombalgia tem como objetivo principal aliviar a dor, melhorar a função da coluna e prevenir recidivas por meio de técnicas, como a terapia manual, exercícios de alongamento e fortalecimento muscular, e orientações posturais.
- B) A abordagem fisioterapêutica para lombalgia pode incluir o uso de modalidades eletroterápicas, como o TENS (Estimulação Nervosa Elétrica Transcutânea), que são eficazes no controle da dor, mas devem ser aplicadas com cautela, dependendo da fase aguda ou crônica da condição.
- C) A fisioterapia na lombalgia se limita ao tratamento de sintomas e não envolve a educação do paciente, que deve ser direcionada à busca de analgésicos e repouso, sem a necessidade de modificações no estilo de vida.
- D) A fisioterapia tem um papel importante na prevenção de recidivas, através do fortalecimento da musculatura paravertebral, exercícios de estabilização lombar e correção de padrões posturais inadequados que sobrecarregam a coluna.
- E) Além do alívio imediato da dor, a fisioterapia na lombalgia também visa restaurar a funcionalidade e a qualidade de vida do paciente, proporcionando orientações para evitar posturas prejudiciais e exercícios para melhorar a mobilidade e a flexibilidade da coluna.

---

**44. O diabetes mellitus pode levar a diversas complicações a longo prazo, incluindo problemas cardiovasculares, neuropatia e úlceras nos pés. A fisioterapia desempenha um papel importante na prevenção dessas complicações, especialmente na prevenção de complicações musculoesqueléticas e vasculares. Em relação às estratégias para prevenir complicações do diabetes, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O controle da glicemia é essencial para prevenir complicações do diabetes, mas a atividade física regular, como exercícios aeróbicos e resistidos, também desempenha um papel crucial ao melhorar a circulação sanguínea, reduzir a resistência à insulina e manter a saúde das articulações.
- B) A fisioterapia pode ajudar a prevenir a neuropatia diabética ao incluir exercícios de fortalecimento muscular e alongamento, melhorando a propriocepção e a circulação nos membros inferiores, além de prevenir lesões nos pés.
- C) O uso de técnicas de massagem terapêutica pode ser eficaz na melhoria da circulação periférica em pacientes com diabetes, especialmente nas extremidades, ajudando a prevenir complicações, como úlceras nos pés e outros problemas circulatórios.
- D) A fisioterapia no diabetes inclui a orientação sobre cuidados com os pés, incentivando os pacientes a manterem uma higiene adequada, a usar calçados apropriados e a realizar autocuidados diários para evitar o surgimento de feridas e infecções.
- E) Exercícios de alta intensidade são contraindicados para pacientes com diabetes, pois podem resultar em episódios hipoglicêmicos, o que aumentaria o risco de complicações, especialmente em pacientes com controle glicêmico inadequado.

---

**45. A hipertensão arterial é uma das doenças crônicas não transmissíveis mais prevalentes e, quando não tratada adequadamente, pode levar a sérias complicações cardiovasculares. A fisioterapia, especialmente na atenção primária à saúde, desempenha um papel importante no manejo da hipertensão. Em relação às estratégias fisioterapêuticas na comunidade para o controle da hipertensão, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A fisioterapia pode ser utilizada como parte do tratamento para hipertensão por meio de exercícios aeróbicos, como caminhada e ciclismo, que ajudam a melhorar a circulação sanguínea, reduzir a pressão arterial e aumentar a capacidade cardiorrespiratória.
- B) A prática regular de exercícios resistidos, focados no fortalecimento muscular, não tem impacto significativo no controle da pressão arterial em pacientes hipertensos, pois o exercício de resistência não influencia os parâmetros cardiovasculares.
- C) A educação em saúde é uma estratégia fundamental na fisioterapia comunitária para hipertensão, visando conscientizar a população sobre a importância da atividade física regular, alimentação saudável e controle do estresse para o controle da pressão arterial.
- D) O fisioterapeuta na atenção básica pode orientar os pacientes hipertensos quanto à importância da postura correta, técnicas de relaxamento e controle de estresse, ajudando a reduzir os fatores que podem contribuir para o aumento da pressão arterial.
- E) O programa de fisioterapia para hipertensão pode incluir o monitoramento da pressão arterial antes, durante e após os exercícios, para ajustar a intensidade da atividade física de forma segura e eficaz, garantindo que os pacientes permaneçam dentro dos limites adequados de pressão arterial.

**46. A hanseníase, uma doença crônica infecciosa causada pelo *Mycobacterium leprae*, afeta, principalmente, a pele, os nervos periféricos, os olhos e as vias respiratórias superiores, podendo causar deformidades e incapacidade funcional. A fisioterapia desempenha um papel fundamental no cuidado de pacientes com hanseníase, especialmente na atenção primária à saúde.**

**Em relação às estratégias fisioterapêuticas na comunidade para pacientes com hanseníase, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A fisioterapia desempenha um papel importante na prevenção e no tratamento das complicações motoras e sensoriais decorrentes da hanseníase, como o fortalecimento muscular, alongamento e exercícios de mobilidade, além de técnicas para prevenir lesões nos membros afetados.
- B) A fisioterapia é essencial no manejo da hanseníase para melhorar a mobilidade articular, a função muscular e o controle postural, ajudando a prevenir deformidades e a manter a funcionalidade dos membros afetados, especialmente nas fases iniciais da doença.
- C) A orientação sobre o autocuidado e a educação em saúde são componentes fundamentais da fisioterapia na comunidade, com foco na proteção das extremidades, especialmente os pés, e na promoção de hábitos que previnam úlceras e lesões devido à perda de sensibilidade.
- D) O tratamento fisioterapêutico para hanseníase contraindica a realização de exercícios terapêuticos em pacientes com neuropatia, pois o movimento pode agravar a dor e aumentar o risco de lesões devido à perda de sensação nos membros.
- E) A fisioterapia também pode ser utilizada no tratamento de deformidades causadas pela hanseníase, como a correção de contraturas articulares e o fortalecimento da musculatura ao redor das articulações afetadas, para melhorar a funcionalidade e a qualidade de vida.

**47. A estimulação precoce é uma abordagem terapêutica fundamental para o desenvolvimento de crianças com risco de atraso no desenvolvimento motor, cognitivo ou psicossocial. A fisioterapia, quando integrada à estimulação precoce, desempenha um papel essencial no estímulo ao desenvolvimento motor e na prevenção de dificuldades motoras.**

**Em relação às estratégias fisioterapêuticas na estimulação precoce, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A fisioterapia na estimulação precoce pode envolver a realização de exercícios de fortalecimento muscular e alongamento para melhorar o controle postural e a coordenação motora, além de incentivar a exploração do ambiente e o desenvolvimento da motricidade grossa.
- B) A fisioterapia pode ser utilizada na estimulação precoce para promover a integração sensório-motora, utilizando recursos como o toque, o movimento e a exploração tátil, o que ajuda a criança a desenvolver habilidades motoras essenciais para a sua autonomia.
- C) A abordagem fisioterapêutica na estimulação precoce deve ser focada apenas em exercícios motores específicos, sem considerar a integração com outras áreas, como a cognitiva e a social, pois o desenvolvimento motor é independente de outros aspectos do desenvolvimento infantil.
- D) A fisioterapia na estimulação precoce pode ser direcionada para o desenvolvimento da motricidade fina, promovendo habilidades, como a preensão e manipulação de objetos, fundamentais para o desenvolvimento das funções motoras mais refinadas.
- E) A fisioterapia também pode atuar na estimulação da coordenação motora global, como o equilíbrio e a marcha, com o objetivo de garantir que a criança desenvolva uma base motora sólida e adequada ao seu desenvolvimento.

**48. Um dos objetivos da fisioterapia respiratória em crianças com doenças respiratórias é promover a higiene brônquica e melhorar a troca gasosa.**

**Qual das técnicas abaixo é mais comumente utilizada para facilitar a remoção de secreções em crianças com fibrose cística?**

- A) Treinamento muscular inspiratório com dispositivos de resistência.
- B) Posicionamento e mobilização passiva de membros inferiores.
- C) Drenagem postural associada à percussão torácica.
- D) Treinamento aeróbico de alta intensidade.
- E) Utilização de bandagens elásticas para suporte torácico.

**49. A fisioterapia desempenha um papel fundamental no manejo das doenças reumatológicas, promovendo alívio da dor, preservação da função articular e melhora da qualidade de vida.**

**Qual das estratégias abaixo é considerada mais indicada para reduzir a rigidez matinal em pacientes com artrite reumatoide?**

- A) Realização de exercícios de alta intensidade para ganho de força muscular.
  - B) Aplicação de crioterapia em articulações acometidas antes da atividade física.
  - C) Utilização de alongamentos leves e exercícios de mobilidade articular pela manhã.
  - D) Restrição de atividades físicas para evitar sobrecarga articular.
  - E) Uso de estímulos elétricos para fortalecimento muscular antes da deambulação.
- 

**50. Na atenção primária, a fisioterapia tem um papel importante na reabilitação de pacientes após um Acidente Vascular Cerebral (AVC).**

**Qual das abordagens abaixo é mais indicada para favorecer a funcionalidade e prevenir complicações secundárias em pacientes com AVC atendidos nesse nível de atenção?**

- A) Orientação para atividades domiciliares que estimulem a mobilidade e a independência funcional.
  - B) Uso exclusivo de equipamentos especializados para fortalecimento muscular.
  - C) Realização de exercícios aeróbicos de alta intensidade supervisionados em esteira.
  - D) Aplicação de terapia manual avançada para recuperação completa de movimentos finos.
  - E) Treino de habilidades motoras exclusivamente no ambiente clínico.
-



**CADERNO 173  
FISIOTERAPIA  
INTERIOZACÃO EM SAÚDE**