

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE LÍNGUA PORTUGUESA (QUESTÕES DE 01 A 05)

Questão 01 (Peso 1)

Texto 1



Disponível em: <<https://jarra.pt/2016/e-qual-e-seu-plano-de-saude>>. Acesso em: 02 dez. 2019.

Considerando a real intenção do texto 1, é correto afirmar que

- A) o texto é uma propaganda institucional e serve como alerta para a prevenção da saúde.
- B) o texto é uma charge e apresenta uma crítica de valor social de maneira rápida e divertida.
- C) o texto é imagético e proporciona a análise profunda de sentimentos da natureza humana.
- D) o texto apresentado tem predominância com o não verbal que é uma característica dos quadrinhos.
- E) o texto não traduz questões de vida social, sendo criado apenas para refletir os padrões de humor em um texto curto e descomprometido.

Texto 2

Por que precisamos pensar (de verdade) na nossa longevidade

Dr^a Maisa Kairalla

Sabemos que muitos caminhos levam à longevidade, uma via hoje mais factível graças aos grandes investimentos na área da saúde, como expansão do saneamento básico, programas de prevenção e chegada de métodos de diagnóstico e tratamento sofisticados e precisos. Mas todo mundo tem de fazer sua parte, preocupando-se com os cuidados com o corpo, o engajamento social, a manutenção das habilidades cognitivas, o cultivo da fé, da espiritualidade e da resiliência e a busca por propósitos.

5 E o novo dilema que se aproxima é: mas até quanto envelheceremos? Passaremos fácil dos 130 anos? A resposta exata ainda não temos. Novas tecnologias trazem a esperança de uma vida longa e melhor, porém sabemos que precisamos “poupar” em termos de saúde para poder
10 “gastar” quando formos mais velhos. Essa poupança, que deveria ser pensada desde a infância, contempla em sua receita uma boa alimentação, a prática de atividade física e outros hábitos que contribuem para um envelhecimento saudável e sustentável.

Disponível em: <<https://saude.abril.com.br/blog/chegue-bem/por-que-precisamos-pensar-de-verdade-na-nossa-longevidade/>>. Acesso em: 27 nov. 2019.

Questão 02 (Peso 2)

Avalie o seguinte parágrafo retirado do texto 2: “Novas tecnologias trazem a esperança de uma vida longa e melhor, **porém** sabemos que precisamos ‘poupar’ em termos de saúde para poder ‘gastar’ **quando** formos mais velhos” (linhas 8-10). Os termos grifados são conectivos que estabelecem relações de sentido dentro do parágrafo.

A alternativa que indica as relações de sentido atribuídas pelas palavras grifadas, na ordem em que aparecem no parágrafo, de cima para baixo, é

- A) conclusão e causa.
- B) adição e consequência.
- C) alternância e finalidade.
- D) explicação e progressividade.
- E) contradição e temporalidade.

Questão 03 (Peso 3)

Considerando o texto 2, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () O verbo **trazem** (linha 8) classifica-se como transitivo direto e indireto.
- () O termo **factível** (linha 1) pode ser substituído sem prejuízo de sentido por inconcesso.
- () O primeiro parágrafo se inicia com uma oração principal que introduz uma subordinada.
- () A oração – “[...] **que** deveria ser pensada desde a infância [...]” (linha 10) – é introduzida por um pronome relativo.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Texto 3

Pneumotórax

Febre, hemoptise, dispneia e suores noturnos.

A vida inteira que podia ter sido e que não foi.

Tosse, tosse, tosse.

Mandou chamar o médico:

— Diga trinta e três.

— Trinta e três...trinta e três...trinta e três...

— Respire.

.....
— O senhor tem uma escavação no pulmão esquerdo e o pulmão direito infiltrado.

— Então, doutor, não é possível tentar o pneumotórax?

— Não. A única coisa a fazer é tocar um tango argentino.

Manuel Bandeira

Questão 04 (Peso 2)

O texto 3, poema Pneumotórax, faz parte da obra Libertinagem de Manuel Bandeira e foi lançada em 1930. Considerando o fragmento retirado do texto 3 “— Então, doutor, não é possível tentar o pneumotórax?”, a alternativa que justifica o uso da vírgula é

- A) isolamento de sujeito.
- B) isolamento de aposto.
- C) isolamento de vocativo.
- D) antecipação da interrogação.
- E) intensificação do discurso direto.

Questão 05 (Peso 2)

As figuras de linguagem são recursos de estilo que tornam o texto mais intenso e subjetivo de acordo com a intencionalidade do autor. Nesse sentido, o poeta Manuel Bandeira emprega duas figuras de linguagem. A primeira no sexto verso e a segunda no último verso do poema Pneumotórax.

A alternativa que contém, respectivamente, as figuras de linguagem na ordem dos versos indicados é

- A) elipse e paradoxo.
- B) assonância e antítese.
- C) catacrese e metonímia.
- D) aliteração e eufemismo.
- E) sinestesia e personificação.

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE INFORMÁTICA (QUESTÕES DE 06 A 10)

Questão 06 (Peso 1)

Quando se deseja que todos os slides criados em um mesmo arquivo no MS-PowerPoint 2013 contenham as mesmas fontes e imagens (como logotipos), e que ao realizar alterações em um só slide, elas possam ser aplicadas a todos os outros slides, a ferramenta do MS-PowerPoint 2013 a ser utilizada é

- A) Slide Padrão.
- B) Folheto Mestre.
- C) Slide Mestre.
- D) Design do Slide.
- E) Estrutura de Tópicos.

Questão 07 (Peso 2)

“A ativação do recurso Controlar Alterações oferece a você e seus colegas de trabalho uma maneira de fazer alterações fáceis de identificar. Elas são como sugestões que você pode revisar e depois removê-las ou torná-las permanentes” (MICROSOFT, 2019, p. 1). Para ativar o recurso **Controlar Alterações** no MS-Word 2013, deve-se, utilizando-se a barra de Menu, selecionar a opção:

- A) INSERIR
- B) REVISÃO
- C) EXIBIÇÃO
- D) REFERÊNCIA
- E) LAYOUT DA PÁGINA

Questão 08 (Peso 2)

Existem várias maneiras de navegar em uma planilha ativa. No Microsoft Excel 2013, para retroceder uma linha em uma planilha, deve-se pressionar, simultaneamente, as teclas:

- A)

Shift

Enter

- B)

Tab

Enter

- C)

Alt

↑

- D)

Ctrl

PgUp

- E)

Tab

↑

Questão 09 (Peso 2)

No Microsoft Word, existe a ferramenta Sumário, que fornece uma visão geral do documento que está sendo editado. Para ativar o **Sumário Automático**, no MS-Word 2013, deve-se, utilizando-se a barra de Menu, selecionar a opção:

- A) INSERIR
- B) REVISÃO
- C) EXIBIÇÃO
- D) REFERÊNCIA
- E) LAYOUT DA PÁGINA

Questão 10 (Peso 3)

Para realçar as células de uma planilha com valores maiores do que 10, por exemplo, com uma cor diferente, deve-se inicialmente selecionar as células a serem afetadas e, depois, deve-se selecionar a opção _____ na barra de menu e a opção _____ na barra de ferramentas, e digitar os comandos desejados.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) DESIGN / Cor da Célula
- B) INSERIR / Estilo de Célula
- C) DADOS / Conexões Existentes
- D) INSERIR / Referência Cruzada
- E) PÁGINA INICIAL / Formatação Condicional

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA (QUESTÕES DE 11 A 25)

Questão 11 (Peso 1)

As ações voltadas para a Educação em Saúde são inerentes aos próprios processos de trabalho na área da saúde. Devem se constituir num conjunto de práticas pedagógicas e sociais, de conteúdo técnico, político e científico, que buscam contribuir para a formação e o desenvolvimento da consciência crítica do cidadão (BRASIL, 2007).

Em relação à Educação em Saúde, é correto afirmar que

- A) contribui para que as pessoas exerçam sua cidadania, estimulando a participação popular e o controle social nas questões relacionadas à saúde.
- B) deve buscar realizar ações sem uma necessária vinculação dos problemas de saúde de grupos sociais específicos com as suas condições reais de vida.
- C) as ações devem ser baseadas na transferência de conhecimentos em saúde para a população assistida, tendo por base os saberes acadêmicos dos profissionais.
- D) deve ser entendida como uma prática de dimensões sociais e políticas, cujo objetivo principal é contribuir para fortalecer o controle da sociedade por parte do Estado.
- E) estimula o engajamento das pessoas nas questões relacionadas à saúde, fortalecendo a concepção de educação como transferência de habilidades e destrezas.

Questão 12 (Peso 1)

O Ministério da Saúde lançou, em 2003, a Política Nacional de Humanização da Atenção e da Gestão do SUS (PNH). Seus conteúdos devem transversalizar as diferentes ações e instâncias gestoras, corresponsabilizando todos os envolvidos nas práticas de produção de saúde. Além disso, apresenta princípios, a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde (BRASIL, 2010).

Em relação aos princípios da PNH, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () O protagonismo, a corresponsabilidade e a autonomia dos sujeitos e coletivos são preconizados nas práticas de produção de saúde.
- () A transversalidade propõe o aumento da comunicação intra e intergrupos, embora não inclua neste processo os gestores da saúde.
- () A transversalidade propõe uma desestabilização das fronteiras dos saberes, dos territórios de poder e dos modos instituídos na constituição das relações de trabalho.
- () A indissociabilidade entre atenção e gestão entende que clínica e política devem atuar separadamente, pois a produção de saúde não interfere na produção de sujeitos.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 13 (Peso 1)

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem foi instituída pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 1.944, de 27 de agosto de 2009. Tal normativa tem como objetivo primordial a busca pela melhoria das condições de saúde da população masculina brasileira (BRASIL, 2009).

Em relação às diretrizes que norteiam a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Os serviços públicos de saúde devem estar organizados de modo a acolher e fazer com que o homem se sinta integrado.
- () É prevista a reorganização das ações de saúde, priorizando as ações voltadas à saúde do homem, em detrimento dos demais grupos populacionais.
- () Deve-se buscar compreender os agravos e a complexidade dos modos de vida e da situação social do indivíduo, com vistas à integralidade do cuidado.
- () Deve-se priorizar a atenção especializada, com foco nas ações de média e alta complexidade, tendo em vista as especificidades das demandas do público masculino.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 14 (Peso 1)

A Bioética tem como objetivo fundamental ofertar subsídios para que as pessoas possam refletir e saber como se comportar em relação às diversas situações da vida profissional em que surgem conflitos éticos. Enquanto ciência, dialoga de forma intrínseca com a interdisciplinaridade, possuindo fundamentos e princípios que devem nortear a tomada de decisão, sobretudo quando tratamos de profissionais da saúde (BRASIL, 2011).

Em relação aos fundamentos e princípios da Bioética, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () A pessoa humana deve ser entendida sempre como um ser único, se constituindo em uma totalidade e dotado de dignidade.
- () Para uma correta tomada de decisão, o profissional de saúde deve considerar que o princípio da “autonomia” precede o princípio da “beneficência”.
- () A chamada “objeção de consciência” representa o direito de um profissional de realizar um procedimento ou tratamento, desde que seja autorizado pelo paciente.
- () A “autonomia” se refere à capacidade de autodeterminação de uma pessoa e tem como condicionantes a liberdade para decidir e a informação sobre o que está sendo decidido.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 15 (Peso 1)

A Política Nacional de Humanização (PNH) foi lançada em 2003 pelo Ministério da Saúde e com ela emergiram um conjunto de conceitos e tecnologias, com o intuito de qualificar a oferta de cuidado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Tais conceitos e tecnologias em saúde permeiam os princípios, diretrizes e dispositivos da referida política (BRASIL, 2010).

Em relação aos conceitos e tecnologias em saúde propostos pela PNH, é correto afirmar que

- A) os Projetos Terapêuticos Singulares compõem o conjunto de diretrizes da PNH, no sentido de conter as orientações gerais da política.
- B) a lógica do Apoio Matricial se traduz numa diretriz que visa romper com o esquema tradicional e fragmentado de saberes e fazeres em saúde.
- C) a Clínica Ampliada propõe uma mudança na lógica do atendimento, permitindo que o critério de priorização da atenção seja a ordem de chegada.
- D) os Projetos Terapêuticos Singulares são voltados para os sujeitos, individualmente ou comunidades, levando em conta as demandas de saúde.
- E) a Clínica Ampliada se constitui num dispositivo da PNH, que busca reformular o modo tradicional de se fazer coordenação, planejamento e avaliação em saúde.

Questão 16 (Peso 2)

Os Sistemas de Informação em Saúde são fundamentais tanto para as práticas de gestão, como, também, para os profissionais e equipes de saúde, contribuindo para qualificar a oferta de cuidado à população. O Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS) é responsável por desenvolver e gerir os sistemas de informação que auxiliam o Ministério da Saúde no processo de construção e fortalecimento do SUS (BRASIL, 2019).

Em relação aos Sistemas de Informação em Saúde, é correto afirmar que

- A) o Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) gera informações que são de interesse e uso exclusivo das Secretarias Estaduais de Saúde.
- B) o Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde (SIOPS) é de uso exclusivo dos Conselhos de Saúde, no exercício do controle social.
- C) o Sistema de Centrais de Regulação (SISREG) permite o controle e a regulação dos recursos da Atenção Básica no nível Municipal, Estadual ou Regional.
- D) o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) possui dados sobre as famílias cadastradas, mas não gera informações sobre a situação de saúde da população.
- E) o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIHSUS) é capaz de gerar relatórios para que os gestores possam fazer os pagamentos dos estabelecimentos de saúde.

Questão 17 (Peso 2)

A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) foi redefinida por meio da Portaria nº 2.446, de 11 de novembro de 2014, trazendo, em seus conteúdos, os valores, princípios, diretrizes e eixos operacionais que devem nortear e garantir a sua implementação no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS (BRASIL, 2014).

Em relação às diretrizes da PNPS, é correto afirmar que

- A) é proposta uma redução da governança, a fim de garantir o desenvolvimento de ações de promoção da saúde que sejam sustentáveis.
- B) busca fomentar o planejamento de ações territorializadas de promoção da saúde, a despeito do reconhecimento de contextos locais e respeito às diversidades.
- C) a PNPS busca incorporar intervenções de promoção da saúde no modelo de atenção à saúde, especialmente no cotidiano dos serviços de atenção especializada.
- D) há um incentivo aos modelos de gestão verticalizados para garantir a hierarquização como princípio do SUS, embora reconheça a importância do controle social.
- E) incentiva a formação e a educação permanente em promoção da saúde para ampliar o compromisso e a capacidade crítica e reflexiva dos gestores e trabalhadores de saúde.

Questão 18 (Peso 2)

A Saúde da Família se constitui na estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Seus processos de trabalho incluem a atuação de equipes multiprofissionais na perspectiva do território, acompanhando de forma longitudinal a população sob sua responsabilidade sanitária e buscando a resolutividade para as demandas de saúde apresentadas (BRASIL, 2017).

Em relação à Atenção Básica (AB) e à Estratégia de Saúde da Família (ESF), analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () A ESF considera que a família, a comunidade e outras formas de coletividade são elementos relevantes e, muitas vezes, determinantes na oferta de cuidado.
- () A AB preconiza a dicotomia e a oposição entre a assistência e a promoção da saúde, considerando que a saúde possui múltiplos determinantes e condicionantes.
- () A ESF favorece uma reorientação dos processos de trabalho em saúde, com maior potencial de ampliar a resolutividade, embora tenha baixo impacto na situação de saúde das pessoas.
- () A AB é responsável por ser a coordenadora do cuidado nas Redes de Atenção à Saúde elaborando, acompanhando e organizando o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 19 (Peso 2)

A atuação dos profissionais em equipes multidisciplinares é inerente às práticas de produção de saúde, sobretudo no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS). Nesta perspectiva, as equipes de Saúde da Família “[...] devem planejar ações, conceber a saúde como um processo de responsabilidade compartilhada e pautar suas ações entendendo a família como espaço social” (LACERDA e cols, 2010, p. 16).

Em relação ao trabalho desenvolvido pelas equipes multidisciplinares no contexto da saúde da família, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Busca incentivar a participação popular, estimulando o exercício da cidadania e do controle social frente ao sistema de saúde.
- () Atua promovendo a conscientização da população sobre as principais enfermidades locais, a despeito dos seus determinantes e condicionantes.
- () Entende que a redução da cobertura é necessária, podendo contribuir diretamente para melhorar a qualidade dos cuidados em saúde ofertados à população.
- () Realiza ações voltadas para a organização do acesso ao sistema de saúde e contribui para a oferta de um cuidado integral à saúde dos indivíduos e coletividades.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 20 (Peso 2)

As equipes de Saúde da Família (eSF) encontram, na apropriação do território, a lógica necessária para organizar suas ações e intervenções. Os indivíduos e famílias pertencentes ao território sob sua responsabilidade sanitária compõem uma população adscrita, com a qual são construídos vínculos, buscando a oferta de um cuidado integral e longitudinal em saúde (LACERDA e cols, 2010).

Em relação aos aspectos do território e à atuação das eSF, é correto afirmar que

- A) para uma atuação eficaz das eSF, o território deve ser tomado como um físico acabado, definido apenas por critérios geográficos.
- B) a delimitação espacial do território deve ser definida previamente pela gestão, sendo orientada a partir da lógica burocrático-administrativa.
- C) um mapa inteligente, com a identificação dos domicílios, precisa ser constantemente atualizado e exposto na recepção da unidade de saúde.
- D) para a atuação das eSF, a visualização do espaço territorial e o acompanhamento de suas características socio sanitárias possuem pouca relevância.
- E) o mapeamento do território deve levar em consideração, além de critérios geográficos, os aspectos econômicos, políticos, culturais e epidemiológicos.

Questão 21 (Peso 3)

A utilização das ferramentas gerenciais do planejamento e a sua aplicabilidade no setor saúde são fundamentais para organizar as ações e intervenções que têm como objetivo final melhorar os níveis de saúde da população. Nessa perspectiva, surge a proposta denominada “Planejamento e Programação Local em Saúde” (PPLS) (BRASIL, 2015).

Em relação ao PPLS, é correto afirmar que

- A) a proposta de condução do PPLS envolve a realização de oficinas de trabalho para elaboração de um plano de ação para a vigilância à saúde.
- B) o PPLS se organiza em dois momentos buscando solucionar com agilidade as demandas de saúde da população e, nesse sentido, se contrapõe a outros métodos.
- C) no contexto do PPLS, a definição de “ator social” se refere a uma pessoa, grupo social ou instituição pública, sem poder para influenciar uma situação ou realidade.
- D) as oficinas do PPLS são estratégias que visam à construção coletiva e estimulam o controle social, dispensando, dessa forma, a figura de facilitadores nestes espaços.
- E) as oficinas propostas pelo PPLS se traduzem em reuniões que ocorrem para que os gestores possam apresentar à população as soluções pensadas para o setor saúde.

Questão 22 (Peso 3)

A Atenção Primária à Saúde (APS) se constitui na principal porta de entrada e contato preferencial dos usuários com o Sistema Único de Saúde (SUS). Deve atuar como coordenadora e ordenadora do cuidado para as redes de atenção à saúde, ofertando cuidado longitudinal à população sob sua responsabilidade sanitária. Dentre as ações pertinentes à APS estão aquelas que se relacionam à Saúde do Trabalhador (BRASIL, 2002).

Em relação às ações da APS voltadas para a Saúde do Trabalhador, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () É papel da APS planejar e executar ações de vigilância nos locais de trabalho, considerando as informações colhidas em visitas domiciliares.
- () Em casos de maior complexidade, a APS deve interromper o acompanhamento e encaminhar a situação para serviços especializados em Saúde do Trabalhador.
- () Em situações de menor complexidade, a APS deve fazer a condução clínica dos casos, estabelecendo os mecanismos de referência e contrarreferência necessários.
- () As ações direcionadas à Saúde do Trabalhador e desenvolvidas pela APS pressupõem que as unidades de saúde estejam organizadas no modelo da Estratégia Saúde da Família.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 23 (Peso 3)

Os processos de avaliação são fundamentais para garantir uma gestão qualificada no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A avaliação tem como principal objetivo dar suporte à tomada de decisão, na medida em que se pode verificar a efetividade das ações e programas implementados, revisar estratégias e melhorar a alocação de recursos. Dentre as estratégias de avaliação existentes no âmbito do SUS, está o Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde (PNASS) (OLIVEIRA; REIS, 2016).

Em relação ao PNASS, é correto afirmar que

- A) tem por objetivo avaliar todos os serviços de Atenção Básica, contemplados com aporte e incentivos financeiros do Ministério da Saúde.
- B) os estabelecimentos hospitalares considerados como Hospitais de Grande Porte, foram excluídos do processo de avaliação proposto pelo PNASS.
- C) não contempla em seu processo avaliativo aspectos relacionados à satisfação do usuário para com a assistência recebida pelos estabelecimentos.
- D) possui um conjunto de três instrumentos avaliativos distintos e contempla aspectos diversos dos serviços de saúde, incluindo a satisfação dos usuários.
- E) visa avaliar todos os estabelecimentos de atenção especializada em saúde, ambulatoriais e hospitalares, exceto aqueles pertencentes à Rede Cegonha.

Questão 24 (Peso 3)

Os Modelos Assistenciais em Saúde se constituem em combinações de tecnologias que contribuem para organizar a assistência e o funcionamento das redes de atenção à saúde, com o objetivo de intervir sobre as demandas e necessidades de saúde da população. No Brasil, é observada a coexistência de diferentes modelos com propostas e perspectivas distintas entre si (BRASIL, 2004).

Em relação aos Modelos Assistenciais em Saúde, é correto afirmar que

- A) o modelo conhecido como “sanitarista” privilegia o atendimento individual e curativo, prestado pelo médico e outros profissionais da saúde.
- B) o modelo chamado “vigilância em saúde” é constituído pelas campanhas e programas de saúde pública voltados ao controle de doenças.
- C) o modelo “médico-assistencial privatista” é considerado o mais resolutivo frente às demandas de saúde da população devido ao seu caráter tecnicista.
- D) o modelo da “vigilância em saúde” estimula a mobilização, a organização e a atuação dos diversos grupos na promoção e na defesa das condições de vida e saúde.
- E) o modelo “sanitarista” considera, além das determinações clínico-epidemiológicas no âmbito individual e coletivo, os determinantes sociais que afetam as pessoas.

Questão 25 (Peso 3)

As ações de Vigilância em Saúde incluem um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação e análise de dados, além da disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde. É essencial às ações de planejamento e à implementação de medidas de saúde pública, subsidiando a tomada de decisão e a alocação de recursos nos processos de trabalho da gestão em saúde (BRASIL, 2018).

Em relação aos aspectos da vigilância em saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () A análise de situação de saúde e as ações laboratoriais são atividades transversais e essenciais no processo de trabalho da Vigilância em Saúde.
- () A vigilância epidemiológica abrange a prestação de serviços e o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- () A vigilância em saúde ambiental propicia a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana.
- () As ações da vigilância sanitária embasam a recomendação e a adoção de medidas de prevenção e controle das doenças, transmissíveis e não-transmissíveis, e agravos à saúde.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

CONHECIMENTOS BÁSICOS DA GRADUAÇÃO (QUESTÕES DE 26 A 40)

Questão 26 (Peso 1)

Sobre o aprendizado motor, é correto afirmar que

- A) se caracteriza pela aquisição de capacidades para ações práticas, é dependente da experiência e é capaz de produzir mudanças relativamente permanentes no comportamento.
- B) resulta da interação do indivíduo com o seu sistema sensorial e musculoesquelético, depende da variabilidade da tarefa e é pouco dependente da interação do indivíduo com o ambiente.
- C) conceitualmente, se apresenta de maneira similar ao desempenho na função, podendo ser considerado em melhora após o aprimoramento de uma função no ambiente terapêutico.
- D) envolve habilidade do sistema musculoesquelético favorável ao movimento, estando este conceito mais relacionado ao sistema musculoesquelético que às vias somatossensoriais e cognitivas.
- E) um dos componentes importantes na execução da tarefa é o *feedback* que pode ser subdividido em intrínseco e extrínseco. Embora estes *feedbacks* não tenham relação direta com aprendizado motor, aprimoram e refinam a execução da atividade.

Questão 27 (Peso 1)

Considerando o uso da ventilação não invasiva com pressão positiva, a alternativa que contém três contraindicações para o uso desta estratégia de ventilação é

- A) distensão abdominal, depressão do estímulo respiratório e cirurgia de face.
- B) gasping de ar, sangramento gastrointestinal alto e distrofia muscular de Duchenne.
- C) distrofia muscular de Duchenne, apneia obstrutiva do sono e edema agudo de pulmão.
- D) presença de taquipneia, uso da musculatura acessória e síndrome da apneia obstrutiva do sono.
- E) secreção respiratória abundante, insuficiência respiratória pós-extubação e alteração da relação V/Q.

Questão 28 (Peso 1)

Considerando a aplicação segura da mobilização precoce do paciente crítico adulto, é correto afirmar que

- A) a presença de cateter femoral é limitante para a mobilização precoce do paciente uma vez que aumenta os riscos de hemorragia e iatrogenias.
- B) do ponto de vista do sistema respiratório, pode-se mobilizar precocemente pacientes em ventilação mecânica com SpO₂ estável acima de 90% com FiO₂ < 60% e PEEP < 10.
- C) dada a importância da estabilidade hemodinâmica no processo de mobilização precoce, é liberado para esta prática o paciente com dose estável de substâncias vasoativas, seguido de sucesso na extubação.
- D) embora apresente efeitos positivos no que diz respeito ao aumento do nível de consciência, e redução no tempo de ventilação mecânica, a mobilização precoce não é capaz de reduzir o tempo de internamento em pacientes críticos.
- E) a mobilização precoce deve obedecer aos critérios de segurança, iniciando após o desmame da respiração artificial, quando o paciente atingir o nível de consciência adequado e estabilidade clínica sem uso de drogas vasoativas.

Questão 29 (Peso 1)

Sobre a fisiologia da contração muscular, é correto afirmar que

- A) o potencial de ação se caracteriza por uma despolarização do potencial de repouso da membrana, gerando um estado de repolarização, antes de retornar ao repouso, seguido de uma hiperpolarização.
- B) a teoria do filamento deslizante propõe que a contração muscular resulta da interação entre pequenos anéis musculares, que se comportam como borracha, gerando movimento através de cargas elétricas opostas em seus filamentos.
- C) de acordo com a teoria do filamento deslizante, o potencial de ação se desloca ao longo do nervo até chegar à junção neuromuscular, onde segue pela fibra muscular, liberando íons de Ca²⁺, que irão formar pontes transversas e gerar a contração.
- D) o relaxamento da fibra muscular acontece quando um potencial de ação atinge um motoneurônio, iniciando a liberação de acetilcolina e mudando a permeabilidade das membranas, gerando um processo de despolarização, hiperpolarização e repolarização.
- E) as pontes transversas se formam a partir da ação dos íons de Ca²⁺ para que ocorra a contração. Após cessar o estímulo, o músculo relaxa através do afastamento dos filamentos de actina e miosina, porém os íons se mantêm e as pontes transversas permanecem aguardando novo estímulo.

Questão 30 (Peso 1)

Considerando os modos disponíveis para a ventilação mecânica no paciente crítico, é correto afirmar que

- A) o modo controlado se caracteriza por um processo mandatório previamente programado no aparelho, em que o ajuste de sensibilidade vai determinar a frequência respiratória do paciente.
- B) o modo controlado tem como objetivo reduzir o gasto energético durante a respiração. É indicado em casos de fadiga da musculatura respiratória ou em casos de desmame da ventilação mecânica.
- C) o modo ventilatório SIMV apresenta grande limitação quanto a interação paciente ventilador, uma vez que possibilita o disparo da inspiração numa fase expiratória, podendo gerar grande assincronia.
- D) o modo assistido controlado oferece uma frequência respiratória mínima e caso o paciente tenha drive suficiente, podem ser disparadas frequências adicionais desde que a sensibilidade do aparelho esteja ajustada.
- E) o modo de ventilação com pressão de suporte é amplamente utilizado no público pediátrico e consiste em um disparo do aparelho durante a inspiração do paciente, garantindo o volume necessário para as trocas.

Questão 31 (Peso 2)

Sobre as condições normais de funcionamento da bomba cardíaca e a sua interação com o pulmão, complete as lacunas do trecho a seguir.

O débito cardíaco pode ser definido como a quantidade de sangue que retorna ao coração através da _____. Em condições normais, é quase totalmente regulado pelo _____ como explica a Lei de *Frank Starling do coração*. Varia por quase toda a vida e se faz diretamente proporcional _____ e inversamente proporcional à _____ como explica a lei de *Ohm*, o que explica _____ durante o exercício. Para garantir que este sangue saído da _____ seja oxigenado adequadamente, existe um recrutamento de _____. Esta capacidade de recrutamento pulmonar adicional durante o exercício é um exemplo da capacidade de reserva corporal.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) veia cava / retorno venoso / à pressão arterial / resistência periférica / o aumento / aorta / capilares pulmonares
- B) veia cava / músculo cardíaco / ao retorno venoso / pressão arterial / o aumento / aorta / bronquíolos terminais
- C) aorta / músculo cardíaco / à pressão arterial / resistência periférica / a redução / veia cava / capilares pulmonares
- D) veia cava / músculo cardíaco / à pressão arterial / resistência periférica / o aumento / aorta / capilares pulmonares
- E) aorta / retorno venoso / à pressão arterial / resistência periférica / o aumento / veia cava / bronquíolos terminais

Questão 32 (Peso 2)

Considerando as perdas fisiológicas do envelhecimento sem patologias associadas e as possibilidades de intervenção fisioterapêutica neste público em caráter preventivo, é correto afirmar que

- A) se faz necessário um plano terapêutico que contenha a execução de atividades de equilíbrio através de um ambiente terapêutico controlado, pois, em virtude das perdas fisiológicas do envelhecimento, a dupla tarefa pode desviar o foco da atividade e aumentar o risco de quedas.
- B) uma intervenção em indivíduos idosos hígidos deve ter objetivo voltado aos componentes somatossensoriais, uma vez que estes estão mais afetados com o envelhecimento. Atividades de força muscular e flexibilidade devem ser incluídas apenas em casos de patologias específicas do sistema musculoesquelético.
- C) as tarefas que exigem equilíbrio estático e dinâmico são necessárias, pois estudos apontam para redução do equilíbrio e das estratégias de correção postural com o passar dos anos. Idosos possuem uma tendência maior a coativação de musculatura agonista e antagonista, gerando enrijecimento articular na instabilidade e maior tendência à queda.
- D) uma das justificativas para o declínio do equilíbrio em indivíduos idosos é a sua perda somatossensorial, que reduz a capacidade de controle postural antecipatório. Levando isto em consideração, o fisioterapeuta deve objetivar manter o padrão de movimentação reativa, visto que a limitação estrutural trazida com a idade limita a aquisição da antecipação do movimento.
- E) são descritos em literatura a perda de força muscular, de flexibilidade e a redução do tempo de resposta muscular como preditores de um risco aumentado de quedas em idosos, tornando estes o principal objetivo no tratamento fisioterapêutico. O tratamento deve ser executado independente de adequação do ambiente e da tarefa, visto que estes não demonstram ter relação com o controle postural neste público.

Questão 33 (Peso 2)

Sobre cinesioterapia e a sua aplicabilidade prática, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | |
|---------------------------------|--|
| (1) Exercício Isotônico | () O torque se iguala à resistência. Indicado no início da reabilitação para indivíduos não condicionados por ser de mais fácil execução. |
| (2) Exercício Isométrico | () Embora tenha resistência constante, o torque gerado pelo músculo varia de acordo com a mudança no ciclo de comprimento-tensão. |
| (3) Exercício Isocinético | () Treinamento realizado com velocidade constante e resistência variável, que necessita de um maquinário específico para sua realização. |
| (4) Exercício em cadeia aberta | () Exercício mais próximo da função humana por manter relações musculares e uma das extremidades da cadeia estar fixa. |
| (5) Exercício em cadeia fechada | () Exercício em que as extremidades estão livres, pode ser realizado com halter, caneleira ou com auxílio de aparelhos específicos. |

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 34 (Peso 2)

Sendo a dispneia um fator limitante na qualidade de vida de pessoas com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), e considerando seus conhecimentos sobre o manejo clínico e o tratamento deste sintoma, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () A terapia expiratória manual passiva é um recurso de tratamento possível para os casos nos quais o paciente parte de uma expiração forçada até o volume residual funcional, guiados pelo auxílio verbal do terapeuta.
- () É importante atentar ao alinhamento postural, uma vez que pacientes com doença pulmonar possuem dificuldade em ventilar adequadamente em virtude do auto PEEP e uma postura adequada ofereceria vantagem mecânica ao diafragma, reduzindo o esforço ventilatório.
- () Em situações agudas, algumas posturas podem auxiliar na redução do trabalho ventilatório, como, por exemplo, sentar em uma poltrona apoiando os braços em uma superfície fixa à frente, apoiando a cabeça. Esta posição favorece o relaxamento da musculatura acessória e da cintura escapular.
- () As técnicas de conservação de energia possibilitam ao paciente a realização de atividades coordenadas com redução do gasto energético por parte da musculatura respiratória e postural, buscando sincronismo entre movimento e ventilação, evitando apneia. De modo geral, todas as atividades de esforço devem acontecer na fase expiratória em frênilo labial.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 35 (Peso 2)

“Displasia do quadril é um termo que denota uma anormalidade no tamanho, na morfologia, na orientação anatômica ou na organização da cabeça femoral, na cavidade acetabular ou em ambos. A displasia acetabular é caracterizada pelo acetábulo imaturo, com a cavidade rasa que pode acarretar a subluxação ou a luxação da cabeça femoral” (GUARNIEIRO, 2010, p. 117).

Sobre as condutas, indicações e contraindicações na assistência da criança com displasia do quadril (DQ), é correto afirmar que

- A) por ser de baixa complexidade, as luxações e subluxações de quadril são sempre corrigidas de modo conservador, sem necessidade da redução aberta, quando submetidas a um sistema de tratamento adequado.
- B) crianças com patologias que causem restrição grave de movimento como paralisia cerebral nível V e mielomeningocele alta têm o risco aumentado de desenvolver osteopenia e, conseqüentemente, fraturas. Este fato justifica a importância de programas de sustentação de carga neste público.
- C) em crianças com paralisia cerebral e subluxação de quadril, a área de superfície de contato entre o fêmur e o acetábulo está reduzida, comprometendo assim o suporte a carga e a distribuição de forças. Diante deste quadro, está contraindicada a utilização de protocolos de descarga de peso.
- D) o diagnóstico nas crianças após a fase de marcha é comum. Em geral, o tratamento acontece de maneira conservadora e com bom prognóstico. O tratamento fisioterapêutico nesta fase inclui treino de equilíbrio e função, e atividades que favoreçam ganho de força muscular em musculatura estabilizadora de quadril.
- E) o suspensório de Pavlik é um acessório utilizado no tratamento da Displasia Congênita de Quadril, é preferível ao gesso, pois permite a realização de movimentos naturais pela criança, tornando-se um limitador apenas para os movimentos de risco. Durante o tratamento, devem ser evitados movimentos de flexão e abdução pelo risco de levar à subluxação.

Questão 36 (Peso 3)

Paciente ASC, sexo masculino, 67 anos, histórico de artrose com dor incapacitante em joelho esquerdo. Submetido a um procedimento cirúrgico de artroplastia total de joelho há 13 dias. Ainda refere dor 06/10 na EVA, presença de edema na articulação e amplitude de movimento restrita: 60° para flexão ativa e 90° à flexão passiva. Refere dor ao movimento. Sobre a regeneração tecidual e a utilização de recursos fisioterapêuticos em pós-operatórios ortopédicos, é correto afirmar que

- A) é importante o controle algico, especialmente nesta fase que já é possível iniciar o treino de transferências e marcha sem dispositivo auxiliar. Para isso, o terapeuta pode utilizar recursos como a crioterapia e o ultrassom pulsado.
- B) nesta fase do tratamento, o fisioterapeuta deve manter dispositivo auxiliar de marcha, iniciar exercícios isométricos e treino de transferência e mobilidade no leito. Pode-se utilizar ultrassom contínuo por 10 minutos para alívio da dor.
- C) é indicado o uso do TENS convencional para alívio da dor, exercícios isométricos e ativos livres para ganho de mobilidade no leito. Não é indicada descarga de peso, estando este indivíduo limitado à cadeira de rodas até o 15º dia pós-cirúrgico.
- D) é correto realizar drenagem linfática na região associada à liberação miofascial na articulação, protegendo a incisão cirúrgica, a fim de reduzir o edema e restaurar a mobilidade dos tecidos moles, respectivamente, favorecendo a movimentação ativa e prevenindo a rigidez pós-cirúrgica.
- E) como medida analgésica, pode-se utilizar o infravermelho com distâncias seguras, 50 a 75 cm. Por se tratar da fase inflamatória, não estão indicados exercícios ativos além da isometria no leito, devendo-se orientar ao paciente restrição de movimento até o 20º dia, quando inicia-se treino de locomoção com descarga de peso parcial em dispositivo auxiliar.

Questão 37 (Peso 3)

Considerando os reflexos primitivos e sua função na avaliação do neonato, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | |
|-----------------------|--|
| (1) Reflexo glabellar | () Possibilita a identificação de paresias faciais. |
| (2) Reação de Moro | () Torna possível perceber se o neonato é capaz de liberar vias aéreas. |
| (3) Reação automática | () Possibilita a identificação de hemiparesias ou lesões de plexo braquial. |

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 38 (Peso 3)

“Estudos mostram que a atividade física na gravidez teria reação protetiva contra o desenvolvimento do diabetes gestacional e pré-eclampsia. Uma metanálise publicada em 2001 demonstrou em seus resultados que mulheres ativas na gestação têm 44% menos chance de desenvolver pré-eclampsia, e que mulheres que iniciam atividades físicas durante a gestação apresentam 23% menos chance de apresentar esta doença” (BARRACHO, 2018, p. 156).

Sobre a intensidade ideal de exercícios para gestantes saudáveis, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () A frequência cardíaca ideal predita para este público varia entre 50 e 65% da frequência cardíaca máxima.
- () Exercícios de resistência com cargas elevadas favorecem a incontinência urinária e anal, e o prolapso de órgãos pélvicos.
- () A corrida é uma atividade que tende a ocasionar problemas importantes no terceiro trimestre, e apresenta risco aumentado de lesões e disfunções de assoalho pélvico.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

Questão 39 (Peso 3)

Sobre a escala do Sistema de Classificação da Função Motora Grossa (GMFCS) na paralisia cerebral e os seus critérios de classificação para jovens entre 12 e 18 anos de vida, complete as lacunas a seguir.

A escala GMFCS é uma forma de classificação baseada no movimento e na mobilidade. Sendo assim, os jovens que usam cadeira de rodas na maior parte do tempo, e quando posicionados, utilizam um andador de apoio corporal, são considerados _____; aqueles que na mesma faixa etária andam, correm, sobem degraus sem assistência, tendo apenas a velocidade e o equilíbrio afetados, são classificados como _____. Os indivíduos que podem andar utilizando um dispositivo manual de mobilidade por segurança em ambientes como escola e trabalho e em espaços externos e na comunidade e podem utilizar a mobilidade sobre rodas quando percorrem longas distâncias são classificados como _____. Os jovens no _____ demonstram mais variedade nos métodos de mobilidade. Podem utilizar cadeira de rodas manual, motorizada, muletas ou andadores. Em espaços externos e na comunidade, os jovens são transportados em uma cadeira de rodas ou utilizam mobilidade motorizada. Os jovens classificados como _____ se locomovem em cadeira de rodas em todos os ambientes.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

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

Questão 40 (Peso 3)

Considerando seus conhecimentos sobre órteses pediátricas, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | |
|-----------|---|
| (1) AFO | () É uma órtese supramaleolar, utilizada com objetivo de reduzir pronação excessiva do retropé. |
| (2) SMO | () Amplamente utilizada para crianças com espinha bífida ou traumatismos raquimedulares, estende-se do quadril ao pé uni ou bilateralmente. |
| (3) KAFO | () Costuma ser usada em crianças com espinha bífida ou distrofia muscular, segue do joelho ao pé, podendo a articulação do joelho e tornozelo ser fixa ou móvel. |
| (4) HKAFO | () Limita a flexão plantar, podendo ser articulada ou fixa, avaliado cada caso individualmente. É amplamente utilizada em crianças com paralisia cerebral e pós-AVC. |

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

QUESTÃO DISSERTATIVA (PESO 2)

INSTRUÇÕES

- ❖ A Folha de Questão Dissertativa é identificada através do seu número de inscrição. Confira-o com cuidado. Essa conferência é de sua inteira responsabilidade.
- ❖ EM NENHUMA HIPÓTESE, a Folha de Questão Dissertativa SERÁ SUBSTITUÍDA.
- ❖ Preferencialmente, não utilize letra de fôrma. Caso o faça, destaque as iniciais maiúsculas.
- ❖ Sua produção textual, deverá ter o mínimo de 25 e o máximo de 35 linhas. Não será considerado o texto escrito fora desse limite.
- ❖ Desenvolva sua dissertação no Caderno de Questões, no espaço reservado ao Rascunho e, depois, transcreva-a na Folha de Questão Dissertativa, usando caneta esferográfica de tinta **azul-escura** ou **preta**.

A Questão Dissertativa será avaliada com base nos seguintes critérios:

Conteúdo: 8,0 Pontos

- Abordagem técnica do tema.
- Sequência lógica.
- Coerência dos argumentos.

Estrutura: 2,0 Pontos

- Estrutura de parágrafos e coesão textual.
- Adequação do vocabulário.
- Ortografia.
- Pontuação.
- Concordância e regência.

Será atribuída nota zero à Questão Dissertativa que

- ❖ fugir à proposta;
- ❖ estiver assinada;
- ❖ não estiver articulada verbalmente;
- ❖ estiver escrita a lápis ou de forma ilegível;
- ❖ for apresentada em forma de verso ou tópicos.

Tema da Questão Dissertativa

Texto 4

[...] No contexto brasileiro, o direito à saúde foi uma conquista do movimento da Reforma Sanitária, refletindo na criação do Sistema Único de Saúde (SUS) pela Constituição Federal de 1988, cujo artigo 196 dispõe que “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para a promoção, proteção e recuperação”.

No entanto, direito à saúde não se restringe apenas a poder ser atendido no hospital ou em unidades básicas. Embora o acesso a serviços tenha relevância, como direito fundamental, o direito à saúde implica também na garantia ampla de qualidade de vida, em associação a outros direitos básicos, como educação, saneamento básico, atividades culturais e segurança. [...]

Disponível em: <<https://pensesus.fiocruz.br/direito-a-saude>>. Acesso em: 27 nov. 2019.

Após a leitura do texto 4 e considerando seus conhecimentos sobre o SUS e as políticas públicas que se relacionam à Estratégia de Saúde da Família (ESF), e a Política Nacional de Humanização (PNH), elabore um texto dissertativo argumentativo com no **mínimo 25 linhas e no máximo 35 linhas**, abordando os quatro aspectos a seguir:

- Considerando-se o direito à saúde que está assegurado na Constituição Federal de 1988 no art. 196, bem como as necessidades básicas para uma vida de qualidade, indique a qual princípio do SUS esse artigo está associado;
- Como se dá a incorporação dos princípios doutrinários do SUS da equidade e da integralidade no contexto da saúde pública;
- O papel da equipe multiprofissional para a atuação nas áreas de cuidado integral à saúde das pessoas e de comunidades;
- Por fim, a humanização nas relações das equipes multiprofissionais é desejável. Nesse aporte indique como a diretriz do acolhimento deve aparecer nas relações entre equipe multiprofissional e comunidade.

**29º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA
FAMÍLIA EDITAL Nº 01/2019
(Código 003)**

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.
21.
22.
23.
24.
25.
26.
27.
28.
29.
30.
31.
32.
33.
34.
35.