

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2020

EDUCAÇÃO FÍSICA

Conhecimentos Específicos	Questões de 01 a 30
Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 31 a 50

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--	--

Instruções

- Leia cuidadosamente cada uma das questões, escolha a alternativa que considera correta (**A, B, C, D** ou **E**) e assinale-a **à tinta na folha de respostas**.
- Iniciada a prova, não faça mais qualquer tipo de consulta. Reclamações a respeito das instruções ou do conteúdo das questões serão possíveis somente após a realização da prova, pela via adequada, à autoridade competente.
- Observe que o tempo de duração da prova é de **3 horas e 30 minutos**.
- Verifique se este caderno contém **50 questões**. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.

- 01.** Ao se regulamentar a Educação Física como atividade profissional, foi/foram identificada(s), simultaneamente,
- (A) a necessidade do desenvolvimento de competência ampla para sua aplicação, que possibilite estender a toda a comunidade os valores e vantagens advindos de sua teoria.
 - (B) a importância do conhecimento técnico e científico especializado e a necessidade do desenvolvimento de competência específica para sua aplicação, que possibilite estender a toda a sociedade os valores e os benefícios advindos de sua prática.
 - (C) a necessidade do desenvolvimento de competência específica para sua aplicação, que possibilite restringir à sociedade os valores e os benefícios advindos de sua ciência.
 - (D) a necessidade de busca de competências gerais para sua aplicação, que possibilite estender a todos os valores e benefícios advindos de sua prática.
 - (E) a necessidade da busca de competências específicas para sua elaboração, que possibilite estender a toda a sociedade os valores e os benefícios de sua prática.

- 02.** Assinale a alternativa que contempla responsabilidades ou deveres do profissional de Educação Física, de acordo com o Código de Ética Profissional.

- (A) Promover a Educação Física no sentido de que se constitua em meio efetivo para a conquista de um estilo de vida ativo dos seus beneficiários, através de uma educação efetiva, para promoção de saúde e ocupação saudável do tempo de lazer, bem como zelar pela sua competência exclusiva na prestação dos serviços a seu encargo.
- (B) Promover e facilitar o aperfeiçoamento teórico, prático e social das pessoas sob sua orientação profissional e emitir parecer técnico sobre questões pertinentes a seu campo profissional, respeitando os princípios do Código, os preceitos formais e os interesses profissionais.
- (C) Respeitar e fazer respeitar o ambiente comunitário e portar e utilizar a cédula de identidade pessoal como documento identificador do pleno direito ao exercício físico, observando, imperiosamente, o período de vigência do referido documento.
- (D) Promover e facilitar o aperfeiçoamento técnico, científico e cultural dos acadêmicos sob sua supervisão profissional e zelar pela sua competência exclusiva na prestação dos serviços de sua equipe.
- (E) Respeitar e fazer respeitar o ambiente de trabalho e emitir parecer técnico sobre questões pertinentes ao seu campo profissional, respeitando princípios do Código, os preceitos legais e o interesse público.

- 03.** Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, de acordo com Frota e colaboradores (*apud* Cherobin e Adamoli, 2015).

Segundo estudo relacionado com o lúdico como forma de humanização de crianças hospitalizadas, o profissional de saúde deve se envolver com o contexto....., conscientizando-se da importância dessa prática, estabelecendo com a criança e o tratamento.

- (A) familiar – vínculos – facilitando
- (B) familiar – rotinas – facilitando
- (C) social – rotinas – prevenindo
- (D) lúdico – rotinas – prevenindo
- (E) lúdico – vínculos – facilitando

- 04.** Assinale a assertiva correta sobre o brincar, função essencial para a saúde física e mental do ser humano.

- (A) É no brincar, e somente no brincar, que o indivíduo, criança ou adulto, pode ser criativo e utilizar sua personalidade integral.
- (B) É no brincar, e somente no brincar, que o indivíduo, criança ou idoso, pode ser ativo e utilizar sua criatividade integral.
- (C) É no brincar, e somente no brincar, que o indivíduo pode utilizar o seu ser criativo e sua personalidade em formação.
- (D) É no brincar, dentre outras funções cognitivas, que o indivíduo, criança ou adulto, deve ser criativo e utilizar seu comportamento integral.
- (E) É no brincar, dentre outras funções psicomotoras, que o indivíduo, criança ou adolescente, pode liberar sua criatividade e ser integralmente genuíno.

- 05.** Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

A internação hospitalar é traumática para a criança, pois traz alterações para a sua rotina, de seu contexto habitual e das pessoas queridas e dos brinquedos.

- (A) temporariamente – aproximação – aproximação
- (B) definitivamente – aproximação – afastamento
- (C) potencialmente – distanciamento – afastamento
- (D) potencialmente – aproximação – distanciamento
- (E) obrigatoriamente – afastamento – afastamento

- 06.** Para Ângelo e Vieira (*apud* Sossela e Sager, 2017), as crianças podem compartilhar brinquedos, alegrias e tristezas a respeito de sua condição e compreender suas vivências, diminuindo os efeitos negativos da hospitalização na

- (A) sala de recuperação.
- (B) sala de humanização.
- (C) sala de aula.
- (D) brinquedoteca.
- (E) academia da saúde.

- 07.** De acordo com Sossela e Sager (2017), que ação, dentre as abaixo, tem a função terapêutica de agente facilitador dos procedimentos e de fator de proteção da criança hospitalizada?

- (A) Fazer psicoterapia
- (B) Entreter-se
- (C) Simbolizar
- (D) Brincar
- (E) Humanizar-se

- 08.** De acordo com Sossela e Sager (2017), vários recursos contribuem positivamente para tornar o ambiente hospitalar menos penoso. Dentre os recursos citados, encontra(m)-se

- (A) desenho, pintura e jogos.
- (B) técnicas de relaxamento e respiração.
- (C) prática de esportes como atividade complementar
- (D) adoção de alimentação equilibrada para a idade.
- (E) leitura e escrita.

09. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, de acordo com Panceri e colaboradores (2012).

Os bebês atingem primeiramente habilidades mais simples que preparam as aquisições posteriores mais complexas: desenvolver o controle da cabeça, realizar a preensão das mãos, rolar, sentar, engatinhar, ficar em pé, caminhar, etc. Esses marcos geralmente obedecem a uma sequência fixa do surgimento, porém o ritmo em que essas habilidades aparecem é Atrasos motores são as manifestações de desordens do desenvolvimento global, considerados, portanto, indicadores importantes para o acompanhamento da saúde do bebê.

- (A) crescente – primeiras – global
- (B) crescente – primeiras – física
- (C) variável – primeiras – integral
- (D) variável – últimas – integral
- (E) aleatória – últimas – física

10. Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do parágrafo abaixo, de acordo com Panceri e colaboradores (2012).

..... constitui um elemento de risco para o desenvolvimento motor do bebê pelas condições biológicas em que ele se encontra e pelo contexto do ambiente que se apresenta.

- (A) A exposição à tecnologia
- (B) A amamentação não exclusiva
- (C) A estimulação precoce
- (D) A exposição a fatores externos
- (E) A hospitalização

11. A identificação precoce de alterações do desenvolvimento infantil é fundamental para que se possam elaborar estratégias e intervenções que visem minimizar os efeitos negativos na vida futura da criança. O impacto de problemas biológicos tem a possibilidade de ser minimizado quando

- (A) o bebê e a família encontram uma simbiose positiva e não há exclusão do vínculo materno.
- (B) o bebê encontra um ambiente rico em estímulos adequados; entretanto um ambiente impróprio será um fator adicional de agravo.
- (C) o bebê encontra um ambiente protetor, onde os estímulos não ocasionem mudanças, como a luz, os sons e as variações térmicas.
- (D) o bebê é submetido à adequada avaliação de especialistas que propicie o crescimento motor de acordo com a idade biológica.
- (E) a família constrói um ambiente propício para o bebê, estimulando-o a interagir com seus iguais.

12. De acordo com Galhahue, Ozmun e Goodway (2013), a habilidade de realizar atividades físicas, combinada com a constituição genética do indivíduo e com a manutenção de adequada nutrição, é conhecida como

- (A) filogenia.
- (B) aptidão física.
- (C) performance.
- (D) estimulação precoce.
- (E) desenvolvimento motor.

13. A força, instigadora de todo movimento, é definida como o esforço que uma massa exerce sobre a outra. A esse respeito, considere os itens abaixo.

- I - Movimento
- II - Cessação de movimento
- III - Resistência de um corpo sobre o outro

Quais deles são resultantes da força?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

14. Devido à extrema dependência dos bebês em relação a seus cuidadores e considerando a duração do período de dependência, uma série de fatores de criação influencia o desenvolvimento posterior. Assinale a alternativa que contempla fatores essenciais dessa influência.

- (A) Efeitos de estimulação precoce e de carência afetiva e os laços surgidos entre os pais e a criança durante os primeiros meses após o nascimento.
- (B) Efeitos de estimulação e de carência ambiental e os laços surgidos entre os pais e a criança durante os primeiros meses após o nascimento.
- (C) Efeitos de estimulação física e ambiental e ausência dos laços surgidos entre os pais e a criança durante os primeiros anos após o nascimento.
- (D) Efeitos de estimulação e de carência ambiental e o afastamento dos pais e a criança durante os primeiros meses após o nascimento.
- (E) Efeitos da estimulação psicomotora e de carência ambiental e os fatores hereditários.

15. Maciel e Couto (2018) analisaram uma série de programas implementados no Brasil visando à promoção da saúde e identificaram um que foi ampliado pela Política Nacional de Promoção da Saúde. Esse programa tem como principal objetivo contribuir para a promoção da saúde e a melhoria da qualidade de vida da população com a implementação de polos com infraestrutura, equipamentos e quadro de pessoal qualificado para a orientação de práticas corporais/atividade física, lazer e modos de vida saudável. Qual o nome desse programa?

- (A) Agita Brasil
- (B) Programa Esporte e Lazer da Cidade
- (C) Estratégia de Saúde da Família
- (D) Mexa-se
- (E) Academia da Saúde

16. Considere as assertivas abaixo sobre promoção da saúde.

- I - No início do século XX, a expressão promoção da saúde já era utilizada e, ao longo dos anos, seu significado vem sendo discutido em conferências, seminários nacionais e internacionais; atualmente as diversas conceituações disponíveis podem ser reunidas em duas vertentes.
- II - A primeira vertente está direcionada à implantação de programas educativos que tendem a modificar o comportamento e o estilo de vida do indivíduo e da comunidade.
- III - A segunda vertente ressalta a importância dos determinantes individuais da saúde, como a forma com que o indivíduo se alimenta, seus hábitos e seu estilo de vida.

Quais estão de acordo com a argumentação de Moretti e colaboradores (2009)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

17. Para Moretti e colaboradores (2009), o modo de fazer gestão pública encontra-se fragmentado, refletido nas sobreposições de ações e em um dispêndio inadequado de recursos financeiros. Nesse sentido, é necessário construir uma política pública que tenha influência no futuro da qualidade de vida da população. Assim sendo, considere as assertivas abaixo.

- I - Novos arranjos intersetoriais da gestão pública deverão ser feitos, encorajando o predomínio da lógica de consumo, na qual os sujeitos tenham acesso à alimentação saudável, a academias, a espaços de lazer e cultura.
- II - Empoderamento da população, capacitação e acesso à informação são recursos para que a mesma possa advogar por políticas públicas saudáveis.
- III - Toda a sociedade, incluindo instituições públicas e privadas, empresários e trabalhadores, deve trabalhar em conjunto e de forma constante para melhorar as condições de vida, trabalho e cultura da população como um todo.

Quais estão de acordo com as ideias dos autores?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

18. Considere as assertivas abaixo sobre Educação Física e saúde pública.

- I - O modelo que orienta a formação profissional na área da saúde é ainda fortemente pautado pela dimensão técnica e pela perspectiva biologicista de saúde-doença.
- II - É perceptível a ampliação do campo de intervenção e interlocução denominado Educação Física na Saúde, especialmente nos serviços de atenção básica. Na dimensão das políticas, podem ser exemplos a Política Nacional de Promoção da Saúde e a Política Nacional de Práticas Integrativas.
- III - Desde que as políticas passaram a reconhecer a intervenção da Educação Física na atenção básica, houve um aumento significativo no número de publicações que produzem a interlocução entre a Educação Física e a Clínica Ampliada, equiparando-a a diferentes núcleos de saberes, como Fisioterapia e Enfermagem.

Quais delas estão de acordo com as ideias de Freitas, Carvalho e Mendes (2013)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

19. Freitas, Carvalho e Mendes (2013) sugerem um modelo de mudança para o trabalho em saúde, apresentando as ideias propostas por Campos (2003, 2010). Assinale a alternativa que contempla aspectos relacionados com a Clínica Ampliada.

- (A) Criar vínculos, praticar a escuta e o decidir compartilhado entre usuário e equipe de saúde; operar com projetos terapêuticos, fortalecendo a divisão entre biologia, subjetividade e sociabilidade.
- (B) Reconhecer os limites dos saberes estruturados; operar com projetos terapêuticos complexos, fortalecendo a divisão entre biologia, subjetividade e sociabilidade; focar na dimensão técnica do trabalho.
- (C) Propor a construção de vínculo; praticar a escuta e o decidir compartilhado entre usuário e equipe de saúde; reconhecer os limites dos saberes estruturados.
- (D) Focar na dimensão técnica do trabalho; propor a construção de vínculo; praticar a escuta e o decidir compartilhado entre usuário e equipe de saúde.
- (E) Operar com projetos terapêuticos complexos, fortalecendo a divisão entre biologia, subjetividade e sociabilidade; focar na dimensão técnica do trabalho; propor a construção de vínculo.

20. Considere as assertivas abaixo sobre o tratamento a usuários de substâncias psicoativas.

- I - As modalidades de assistência ao usuário de álcool e outras drogas incluem: atendimento individual, em grupos e oficinas terapêuticas; visitas e atendimentos domiciliares; atendimento à família; atividades comunitárias; atendimento de desintoxicação.
- II - A literatura aponta que, para o tratamento da dependência de substâncias psicoativas, o melhor enfoque é a abordagem multidisciplinar, pois implica a integração das ações da equipe de saúde.
- III - O tratamento da dependência de substâncias psicoativas é um campo complexo e multifatorial, que exige abordagem segmentada e especializada das diversas dimensões implicadas.

Quais delas representam as ideias de Pilon, Jora e Santos (*apud* Diehl e colaboradores, 2011)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

21. Segundo Pilon, Jora e Santos (*apud* Diehl e colaboradores, 2011), questões relativas ao espaço e à localização física, ao tempo disponível das ações de saúde e à disponibilidade de recursos e incentivos são elementos que pertencem a uma das barreiras que se interpõem ao trabalho efetivo da equipe de saúde. Que barreira é essa?

- (A) Formação e capacitação profissional
- (B) Definição dos objetivos e papéis
- (C) Manejo dos conflitos
- (D) Padrões de comunicação
- (E) Fatores institucionais

22. Considere as assertivas abaixo sobre o processo de inserção dos trabalhadores de Educação Física no cotidiano de uma equipe multiprofissional de saúde mental.

- I - O modo tarefeiro se caracteriza por um tipo de saber-fazer que tende a se fixar na execução de tarefas ocasionais mais articuladas com as demandas tradicionais oriundas do campo da saúde mental.
- II - O modo compositor é caracterizado por uma relação de interação profissional que se centra nos limites disciplinares da formação inicial e visa a operar nas demandas do usuário do serviço de saúde.
- III - Esses trabalhadores podem transitar entre os modos tarefeiro e compositor, por não serem posições estanques, estáveis ou imutáveis.

Quais estão em conformidade com as ideias de Ferreira, Damico e Fraga (2017)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

23. Considere as assertivas abaixo sobre o cuidado psicossocial no campo da saúde mental.

- I - O cuidado psicossocial deve ser entendido como manejo de procedimentos centrados nos sintomas e na estabilização da doença, utilizando todos os recursos comunitários e sociais disponíveis.
- II - Entre as dimensões do cuidado psicossocial que ganharam centralidade no campo da saúde mental coletiva pós-reforma psiquiátrica, estão o contexto de vida dos sujeitos, suas redes de interação e seus vínculos comunitários num dado território.
- III - A medicina comunitária auxiliou na propagação de novas tecnologias de cuidado psicossocial inserindo seus princípios no sistema público de saúde, na segmentação dos procedimentos técnicos e reproduzindo técnicas que podem ser replicadas a todos os sujeitos.

Quais estão de acordo com as ideias de Ferreira, Damico e Fraga (2017)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

24. Leonidio e colaboradores (2014) fizeram uma pesquisa com doze profissionais de Educação Física atuantes em serviços de atenção psicossocial de Recife. Assinale a assertiva que reproduz um resultado demonstrado no artigo.

- (A) Todos os profissionais relataram registrar em prontuário a evolução dos usuários após a realização de suas atividades, demonstrando o fortalecimento do trabalho em equipe e o diálogo entre os profissionais.
- (B) A maioria dos profissionais atuava como terapeuta de referência e realizava atividades de matriciamento nas unidades de saúde, o que demonstra a equiparação do seu fazer com o de outros profissionais da equipe.
- (C) Os entrevistados referiram, de maneira geral, um bom vínculo profissional-usuário, incluindo a participação dos usuários nas decisões e avaliações das atividades.
- (D) Foi identificado que a maioria dos Centros de Atenção Psicossocial/Albergue possuía disponibilidade e manutenção apropriada do espaço físico, materiais e aparelhos necessários para o desenvolvimento de atividades peculiares à área da Educação Física.
- (E) A totalidade dos profissionais referiu participar das reuniões de equipe, das discussões de casos e da construção do projeto terapêutico singular dos usuários, o que se reflete na integração com a equipe de saúde.

25. Considere as assertivas abaixo sobre o projeto terapêutico (PT).

- I - A clínica que deve orientar as ações desenvolvidas pela equipe de saúde na construção do PT fundamenta-se na concepção de cuidado, com ênfase nas necessidades dos usuários, na aproximação e protagonismo dos interlocutores, na dinâmica do território e numa atitude ética que se pautar no conceito de cidadania, envolvendo o trabalho com o sujeito e seus laços sociais.
- II - O PT é planejado e debatido entre trabalhadores de saúde, usuário e sua família, para que em conjunto sejam discutidos metas e objetivos. É importante que metas e objetivos se mantenham ao longo do desenvolvimento, evitando-se novas conformações que gerem desvios no cuidado que foi idealizado.
- III - O PT tem como centro a aplicação do conhecimento biológico sobre o processo saúde-doença, considerando a complexidade do fenômeno do adoecimento mental e contribuindo para novas práticas de atenção psicossocial.

Quais delas estão de acordo com os argumentos de Vasconcelos e colaboradores (2016)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

26. Vasconcelos e colaboradores (2016) em sua pesquisa buscaram compreender o cuidado psicossocial, tendo como analisador o projeto terapêutico dos usuários. A esse respeito, considere as assertivas abaixo.

- I - O processo de trabalho continua centrado no núcleo especializado de conhecimento das profissões, pouco poroso às trocas de saberes e fazeres com outros trabalhadores da equipe.
- II - Os usuários e suas famílias aparecem como protagonistas na construção e efetivação do projeto terapêutico.
- III - Encontrou-se facilidade na ampliação das ações para além do Centro de Atenção Psicossocial que resultam na articulação com a rede assistencial e social de apoio e articulação com os dispositivos do território.

Quais delas representam resultados encontrados na pesquisa desses autores?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

27. Assinale a alternativa que corresponde a resultado do estudo realizado por Zanardo e colaboradores (2017).

- (A) Quanto ao tratamento recebido no período de internação, a maioria dos participantes referiu efetuar o tratamento farmacológico combinado com intervenções da equipe multidisciplinar, como o acompanhamento psicológico, social e atividades na sala de recreação.
- (B) Quanto a estratégias de produção de autonomia, protagonismo e cidadania de usuários, a maioria dos entrevistados afirmou possuir vínculo com os serviços de reabilitação psicossocial existentes em seus territórios de origem.
- (C) Quanto à vinculação com os serviços de saúde da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), a maioria dos participantes referiu estar em acompanhamento apenas na atenção básica, enquanto um quarto da amostra afirmou estar em acompanhamento nos serviços especializados, o que vai de encontro às ações esperadas de cada serviço.
- (D) A maioria dos entrevistados que se encontravam em sua primeira internação disse realizar acompanhamento em algum serviço da RAPS, o que sinaliza que, com o fortalecimento dos serviços extra-hospitalares, a internação no hospital-geral deixou de ser a porta de entrada para o acompanhamento em saúde mental.
- (E) Aproximadamente 35% dos participantes da pesquisa possuíam duas ou mais internações nos últimos 12 meses. Sobre esse grupo é possível afirmar que apresentava maior vínculo com os serviços de saúde, mas menor apoio social quando comparado ao grupo de participantes que estava em sua primeira internação.

28. Considere as assertivas abaixo sobre internação em leitos psiquiátricos no hospital-geral.

- I - Internação, indicada quando os recursos extra-hospitalares não são suficientes, deve ser de longa permanência, possibilitando a estabilidade clínica do usuário.
- II - É recurso necessário e estratégico para o cuidado em momentos em que o usuário se encontra fragilizado, podendo colocar a si e a outros em risco.
- III - Hospital-geral é um ponto estratégico para o fortalecimento do modelo baseado na atenção psicossocial por ser geograficamente localizado no contexto da vida social, territorializado e de fácil acesso, presente em diversos municípios.

Quais delas estão de acordo com as ideias de Zanardo e colaboradores (2017)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

29. Leal e Antoni (2013) realizaram uma pesquisa com 51 Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) da Região Metropolitana de Porto Alegre para avaliar questões ligadas a estrutura, interdisciplinaridade e intersetorialidade. Assinale a assertiva que reproduz resultado demonstrado no artigo.

- (A) Uma minoria dos CAPS demonstrou possuir estrutura física adequada; o principal déficit encontrado refere-se à insuficiência de espaços para realização das oficinas terapêuticas.
- (B) Mais de 80% dos CAPS afirmaram possuir profissional de Educação Física como integrante da equipe multidisciplinar.
- (C) Mais de 50% dos CAPS afirmaram ter lista de usuários em espera para atendimento.
- (D) Aproximadamente 50% dos CAPS afirmaram realizar reuniões de equipe; destes apenas 20% referiram realizar reuniões semanalmente.
- (E) 50% dos CAPS afirmaram não trabalhar com o projeto terapêutico singular para definição de metas e objetivos para o acompanhamento do usuário.

30. Considerando as ideias apresentadas por Leal e Antoni (2013) sobre o projeto terapêutico singular, desenvolvido em Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

O CAPS, responsável pela, deve desenvolver um Projeto Terapêutico Singular para cada usuário e realizar um trabalho integrado com a família e a comunidade das pessoas que utilizam seus serviços. Este Projeto Terapêutico Singular está baseado nas estratégias de intervenções planejadas e com objetivos específicos, executados por uma equipe multidisciplinar, voltados para a do usuário e de forma

- (A) atenção à saúde mental – assistência psiquiátrica – interdisciplinar
- (B) atenção à saúde mental – reabilitação psicossocial – interdisciplinar
- (C) atenção à saúde mental – assistência psiquiátrica – especializada
- (D) assistência psiquiátrica – cura – interdisciplinar
- (E) assistência psiquiátrica – reabilitação psicossocial – especializada

31. Considere as assertivas abaixo sobre integralidade do cuidado em saúde no contexto hospitalar.

- I - O cuidado no hospital, por sua natureza, é necessariamente multidisciplinar.
- II - Os mecanismos instituídos estabelecem relações simétricas de poder entre as corporações de profissionais, não havendo problemas de colaboração entre os trabalhadores para que o cuidado aconteça.
- III - Uma complexa trama de atos, procedimentos, fluxos, rotinas e saberes, num processo dialético de complementação, mas também de disputa, vai compondo o cuidado em saúde.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

32. Assinale a assertiva **incorreta** sobre integralidade do cuidado e inserção do hospital na rede de saúde.

- (A) A noção de sistema de saúde traz implícita a ideia de funcionamento harmonioso entre as partes, cada qual com sua função, contribuindo para o bom funcionamento do todo.
- (B) O sistema de saúde corresponde a uma concepção idealizada de caráter normativo de saúde, que não se sustenta na prática.
- (C) O sistema de saúde é um campo com uma única lógica de funcionamento, com fluxos de pacientes sempre formalizados e racionais.
- (D) A integralidade do cuidado só pode ser obtida em rede.
- (E) Com o aprimoramento e a ampliação da rede básica de serviços, as urgências e emergências hospitalares permanecem como Porta de Entrada da população para acessar o Sistema Único de Saúde.

33. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990.

O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pela conjugação de ações e serviços de, proteção e recuperação da saúde executados pelos, de forma direta ou indireta, mediante a participação da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

- (A) promoção – entes federativos – complementar
- (B) atenção primária – Estados – de hospitais
- (C) cuidado especializado – centros especializados – principal
- (D) incentivo – Estados – intermediária
- (E) reabilitação – organizações não governamentais – inicial

34. Considere os princípios propostos abaixo.

- I - Orientação para as necessidades de saúde
- II - Intersetorialidade
- III - Eficiência econômica

Quais deles devem ser levados em conta na organização do sistema de saúde para promover a integração do cuidado em rede?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

35. Em relação à organização do Sistema Único de Saúde (SUS), associe seus componentes (coluna da esquerda) às respectivas definições (coluna da direita).

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1 - Porta de Entrada | () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada. |
| 2 - Mapa da Saúde | |
| 3 - Serviço Especial de Acesso Aberto | () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. |
| 4 - Rede de Atenção à Saúde | () Serviço de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS. |
| 5 - Região de Saúde | |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

36. Considere as assertivas abaixo que contemplam insuficiências em termos de desenvolvimento de um modelo que promova a integração do cuidado em saúde no Sistema Único de Saúde.

- I - Absorção de tecnologias, tratamentos e medicamentos novos ainda é feita, na maioria das vezes, de forma acrítica, sem critérios mais consistentes de impacto em termos de efetividade.
- II - Grande parte das técnicas, instrumentos, mecanismos e estratégias para promover a cooperação, a interdependência e a responsabilização compartilhada entre profissionais, equipes e unidades de saúde é utilizada apenas em ilhas de excelência do Sistema.
- III - O estabelecimento de mecanismos de gestão, como protocolos e linhas de cuidado, responsáveis pela definição de caminhos de acesso aos usuários e racionalização do trabalho dos profissionais ainda está sendo iniciado em alguns núcleos de maior desempenho do Sistema.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

37. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

A interculturalidade tem sua origem no campo da e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e distintas.

- (A) Sociologia – estruturas
- (B) Antropologia – tradições
- (C) Economia – relações
- (D) Ciências Exatas – culturas
- (E) Sociologia – experiências sociais

38. Considere as assertivas abaixo sobre bioética e interculturalidade.

- I - Interculturalidade em saúde é entendida como o intercâmbio de diferentes aspectos culturais, sociais, políticos, religiosos e de crenças, de gênero, enfim, das diferentes liberdades de consciência no âmbito do processo saúde-atenção.
- II - Existe um ponto em comum entre ética e interculturalidade, que é a justa relação com os poderes judiciários para encontrar a melhor maneira de garantia dos direitos sociais.
- III - É necessário que o processo de atenção à saúde considere a diversidade, partindo do princípio de que a interculturalidade tem a característica de constituir-se também em uma postura ética.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

39. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Determinantes sociais da saúde são sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos, que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de na população.

- (A) problemas – coletivos – vulnerabilidade
- (B) fatores – comportamentais – risco
- (C) fatores – coletivos – impacto
- (D) condicionantes – comportamentais – proteção
- (E) condicionantes – educacionais – vulnerabilidade

40. No estudo sobre iniquidades em saúde, as desigualdades em saúde entre grupos populacionais são descritas como

- (A) sistemáticas e relevantes.
- (B) sistemáticas e inevitáveis.
- (C) inevitáveis e desnecessárias.
- (D) justas e relevantes.
- (E) imensuráveis e aceitáveis socialmente.

41. Considere as assertivas abaixo sobre a hierarquização da saúde na organização do Sistema Único de Saúde (SUS).

- I - O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária, sem a avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e sem a adoção do critério cronológico.
- II - Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, nunca constituem Portas de Entrada do SUS.
- III - Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

42. Todas as alternativas abaixo contemplam competências do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) enquanto instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Manter sigilo sobre os resultados de análise e avaliação dos dados dos incidentes e eventos adversos decorrentes da prestação de serviços de saúde.
- (B) Desenvolver ações para a integração e a articulação multiprofissional no serviço de saúde.
- (C) Promover ações para a gestão de risco no serviço de saúde.
- (D) Desenvolver, implantar e acompanhar programas de capacitação em segurança do paciente e qualidade em serviços de saúde.
- (E) Notificar ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária os eventos adversos decorrentes da prestação do serviço de saúde.

43. Considere as definições abaixo.

- I - Segurança do paciente corresponde à redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado à atenção à saúde.
- II - Por dano entende-se o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- III - Incidente diz respeito a evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.

Quais delas estão de acordo a RDC nº 36/2013, da Anvisa?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

44. Considere as assertivas abaixo sobre gestão em saúde.

- I - Gestão de serviços de saúde constitui uma prática administrativa que tem por finalidade otimizar o funcionamento das organizações, de forma a obter o máximo de eficiência, eficácia e efetividade.
- II - Modelo de gestão em saúde é uma maneira de organizar os recursos humanos, materiais e financeiros para prestar serviços; não se refere a objetivos, metas nem a interesses pessoais, partidários e ideológicos.
- III - Não há um modelo de gestão ideal, uma receita única para o sucesso de qualquer organização, da mesma forma as organizações de saúde devem levar em conta sua história, missão, visão e valores assim como a cultura organizacional.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

45. Associe as formas de gestão em saúde (coluna da esquerda) a seus respectivos elementos (coluna da direita).

- | | | |
|--------------------------------|-----|--|
| 1 - Gestão da Clínica | () | Compartilhamento de condutas e diagnósticos com usuários |
| 2 - Gestão do Cuidado | | |
| 3 - Gestão da Qualidade | () | Inclusão de novos sujeitos nos processos de gestão |
| 4 - Gestão Participativa | | |
| 5 - Gestão da Clínica Ampliada | () | Aplicação de tecnologias de microgestão |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

46. Em uma análise que combinou resultados de 33 ensaios clínicos randomizados, totalizando mais de 50 mil participantes, foi identificado um risco relativo (RR) para fratura do quadril de 1,53 (IC 95%: 0,97 a 2,42) com suplementação de cálcio, de 1,21 (IC 95%: 0,99 a 1,47) com suplementação de vitamina D e de 1,09 (IC 95%: 0,85 a 1,39) com suplementação conjunta de cálcio e vitamina D, comparados com placebo ou nenhum tratamento. Com base nessas informações, considere as assertivas abaixo.

- I - A suplementação de cálcio foi identificada como um fator de proteção para fratura de quadril.
- II - O risco de fratura de quadril foi 21% menor com a suplementação de vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.
- III - Não houve diferença estatisticamente significativa no risco de fratura de quadril com a suplementação conjunta de cálcio e vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

47. Um estudo observacional americano analisou a relação entre tempo de tela (dispositivos eletrônicos, incluindo telefones celulares, computadores, jogos eletrônicos e televisão) e indicadores de bem-estar psicológico. Entre jovens de 14-17 anos, estimou-se que o risco relativo (RR) para diagnóstico de depressão do grupo de indivíduos com maior tempo de tela (7 ou mais horas/dia) quando comparado com o do grupo com menor tempo de tela (até 1 hora/dia) era de 2,39 (IC 95%: 1,54 a 3,70) e, para ansiedade, de 2,26 (IC 95%: 1,59 a 3,22). Com base nesses dados, assinale a assertiva correta.

- (A) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 2,39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (B) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (C) O tempo de tela de indivíduos com depressão equivale a 2,39 vezes o tempo de tela daqueles sem depressão.
- (D) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão equivale a 2,39 vezes à de jovens com menor tempo de tela.
- (E) Não houve significância estatística na frequência de diagnóstico de depressão entre jovens com maior e menor tempo de tela.

48. Considere as assertivas abaixo sobre Educação em Saúde.

- I - É uma prática no campo das ciências da saúde onde se realizam ações em diferentes organizações e instituições por diversos agentes dentro e fora do setor saúde.
- II - O processo educativo de construção de conhecimentos em saúde visa à apropriação temática pela população e prevê a adoção de um conjunto de práticas do setor saúde que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais e gestores, a fim de alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades.
- III - Está voltada apenas para os profissionais de saúde.

Quais delas estão de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

49. Todas as alternativas abaixo contemplam a concepção de educação permanente em saúde, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Estrutura-se nas alternativas educacionais mais centradas no desenvolvimento de grupos profissionais, por meio de cursos de caráter seriado, valendo-se de metodologia tradicional.
- (B) Estrutura-se a partir das necessidades do processo de trabalho e do processo crítico como inclusivo ao trabalho.
- (C) Tem como referência as necessidades de saúde das pessoas e das populações.
- (D) Tem como cenário o próprio espaço de trabalho, no qual o pensar e o fazer são insumos fundamentais do aprender e do trabalhar.
- (E) Volta-se mais para a transformação social do que para a transmissão cultural.

50. Considere as assertivas abaixo sobre envelhecimento populacional.

- I - A esperança de vida ao nascer cresce de maneira sustentada, a fecundidade se reduz de maneira regular e a proporção de idosos na população vem aumentando; esse processo ocorre de maneira igualitária entre as regiões brasileiras e em diferentes grupos sociais.
- II - Os territórios com suas populações e suas ofertas de serviços de saúde e meios de transporte e comunicação serão crescentemente determinantes para o aumento da eficiência e efetividade dos cuidados prestados.
- III - A questão central para a adequada formulação de propostas assistenciais é que a queda da mortalidade de uma determinada condição clínica não se faz necessariamente acompanhar por uma redução de sua incidência, o que resulta num aumento da prevalência daquela condição.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2020

ENFERMAGEM

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA RESIDÊNCIA EM ÁREA DE SAÚDE/2020

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

Conhecimentos Específicos	Questões de 01 a 30
Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 31 a 50

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Instruções

- Leia cuidadosamente cada uma das questões, escolha a alternativa que considera correta (**A, B, C, D** ou **E**) e assinale-a **à tinta na folha de respostas**.
- Iniciada a prova, não faça mais qualquer tipo de consulta. Reclamações a respeito das instruções ou do conteúdo das questões serão possíveis somente após a realização da prova, pela via adequada, à autoridade competente.
- Observe que o tempo de duração da prova é de **3 horas e 30 minutos**.
- Verifique se este caderno contém **50 questões**. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.

01. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Segundo as Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (ANVISA, 2017), as taxas de pneumonia associadas à ventilação mecânica (PAV) podem variar de acordo com a população de pacientes e os métodos diagnósticos disponíveis. Vários estudos demonstraram que a incidência dessa infecção aumenta com a duração da ventilação e apontaram taxas de ataque de aproximadamente por dia durante os primeiros 5 dias de PAV e de para cada dia subsequente.

- (A) 1% – 3%
- (B) 3% – 2%
- (C) 3% – 5%
- (D) 5% – 1%
- (E) 5% – 10%

02. Assinale a assertiva correta sobre cateteres periféricos, de acordo com as Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (Anvisa, 2017).

- (A) Esses cateteres podem ser utilizados para infusão de medicamentos com osmolaridade acima de 900 mOsm/l.
- (B) Em adultos, as veias de membros inferiores podem ser utilizadas, pois o risco de embolias e tromboflebitides é baixo.
- (C) Agulha de aço só deve ser utilizada para coleta de amostra sanguínea e administração de medicamento, podendo esse cateter ser mantido no mesmo sítio de inserção por, no máximo, 24 horas.
- (D) Para atender à terapia intravenosa, devem ser selecionados cateteres de maiores calibre e comprimento de cânula.
- (E) Pode-se utilizar metodologia de visualização para instalação de cateteres em adultos e crianças com rede venosa difícil e/ou após tentativas de punção sem sucesso.

03. Assinale a assertiva correta sobre hemorragias intracranianas, segundo Cheever e Hinkle (2016).

- (A) Hematoma epidural é uma coleção de sangue entre a dura-máter e o encéfalo.
- (B) Em geral, um hematoma que se desenvolve rapidamente, mesmo quando pequeno, pode ser fatal; enquanto um hematoma maior, mas de desenvolvimento lento, pode possibilitar uma compensação das elevações da pressão intracraniana.
- (C) Hemorragias e hematomas intracerebrais em geral são raramente observados nos traumatismos cranioencefálicos causados por lesões de facadas, ferimentos de balas ou lesões por projéteis.
- (D) Hematoma subdural ocorre quando, após um traumatismo cranioencefálico, o sangue acumula-se entre o crânio e a dura-máter.
- (E) A intervenção cirúrgica por craniotomia ou craniectomia é sempre indicada para casos de hemorragia e hematoma intracerebrais para que seja possível a remoção do coágulo sanguíneo.

04. Associe os distúrbios que afetam os testículos e as estruturas adjacentes (coluna da esquerda) às suas características (coluna da direita).

- | | |
|-------------------------|--|
| 1 - Orquite | () Os sinais e sintomas consistem em febre, dor |
| 2 - Torção de testículo | que pode variar de leve a intensa, hipersensibilidade em um ou em ambos os testículos, |
| 3 - Hidrocele | edema testicular unilateral ou bilateral, secreção peniana, presença de sangue no sêmen e leucocitose. |
| | () Em geral, não há necessidade de tratamento, a não ser que seja grande, volumosa, tensa ou desconfortável, comprometa a circulação testicular ou produza aparência indesejável. |
| | () Deve ser considerada situação de emergência cirúrgica para evitar perda do testículo. |
| | () A coleção de líquido se localiza mais comumente entre as camadas visceral e parietal da túnica vaginal do testículo. |
| | () A resposta inflamatória aguda é rara em um ou em ambos os testículos, sendo considerada complicação de infecção sistêmica ou extensão de uma epididimite. |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

05. A insulina é produzida por volta da 20ª semana de gestação. Em recém-nascidos de mães com diabetes melito não controlado, a hiperglicemia materna produz hiperglicemia fetal, resultando em

- (A) maturação pulmonar acelerada.
- (B) feto microscômico.
- (C) hiperglicemia no recém-nascido.
- (D) hipoplasia das células da ilhota.
- (E) risco de dificuldades respiratórias no recém-nascido.

06. Segundo Lowdermilk e colaboradores (2013), quando o aleitamento materno está em fase de estabelecimento, os pais devem ser orientados sobre os sinais de que esse processo está evoluindo adequadamente. Todas as alternativas abaixo contemplam sinais de aleitamento materno eficaz, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) A mãe tem sensação de forte puxão no mamilo conforme o bebê suga, mas sem dor.
- (B) Com a ejeção do leite (descida), a mãe pode sentir ondas de calor ou formigamento nos seios e vazamento de leite pela mama oposta.
- (C) O início da produção abundante de leite ocorre no terceiro ou quarto dia.
- (D) O bebê apresenta, no mínimo, 1 evacuação substancial e 2-3 fraldas molhadas a cada 24 horas após o quarto dia de vida.
- (E) O bebê realiza 15-20 sucções/deglutições por vez.

07. Associe as modalidades de parada cardiorrespiratória (PCR) (coluna da esquerda) às suas características (coluna da direita).

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1 - Taquicardia ventricular sem pulso | () Não há acoplamento do ritmo com pulsação efetiva (com débito cardíaco). Ocorre uma despolarização elétrica organizada através do miocárdio sem contração muscular sincronizada da fibra cardíaca. |
| 2 - Fibrilação ventricular | () O eletrocardiograma pode apresentar repetição de complexos QRS alargados (superiores a 12 segundos), não precedidos de onda P. |
| 3 - Atividade elétrica sem pulso | () Constitui a principal causa de PCR no adulto. |
| | () As contrações são desorganizadas em consequência da atividade elétrica caótica de diferentes grupos de fibras miocárdicas. |
| | () É um ritmo caracterizado pela sequência de batimentos ectópicos ventriculares (acima de 100/min), chegando à ausência de pulso arterial palpável por deterioração hemodinâmica. |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

08. Todas as alternativas abaixo contemplam manifestações clínicas da lesão renal aguda, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Catabolismo diminuído
- (B) Distúrbios plaquetários
- (C) Prurido
- (D) Hipertensão arterial
- (E) Edema

09. Associe os tipos de transplante de medula óssea e/ou células-tronco hematopoéticas (coluna da esquerda) às respectivas características (coluna da direita).

- | | |
|---------------|---|
| 1 - Autólogo | () O procedimento é significativamente limitado pela necessidade de medula óssea e/ou células-tronco hematopoéticas “limpas”, ou seja, saudáveis e livres da doença. |
| 2 - Singênico | () As células para o transplante são obtidas através de um irmão gêmeo idêntico, portanto perfeitamente compatíveis com as do paciente. |
| 3 - Alogênico | () As células são obtidas a partir de um doador histocompatível e administradas ao paciente; o doador pode ser aparentado ou não aparentado. |
| | () É transplante incomum, com toxicidade e complicações mínimas. |
| | () É uma alternativa para os portadores de leucemia e linfoma refratários a tratamento convencional, sem doador compatível. |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

10. Considere as assertivas abaixo sobre estratégias e métodos não farmacológicos para o alívio da dor no trabalho de parto, conforme as Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal (2017), do Ministério da Saúde.

- I - Os gestores nacionais e locais devem proporcionar condições para o redesenho das unidades de assistência ao parto, visando à oferta da imersão em água para as mulheres no trabalho de parto.
- II - Estimulação elétrica transcutânea não deve ser utilizada em mulheres em trabalho de parto estabelecido.
- III - Acupuntura pode ser oferecida às mulheres que desejarem usar essa técnica durante o trabalho de parto, se houver profissional habilitado e disponível para tal.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

11. Considere as assertivas abaixo sobre a assistência no segundo período do parto, conforme as Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal (2017), do Ministério da Saúde.

- I - Deve-se encorajar a mulher a ficar em posição supina, decúbito dorsal horizontal ou posição semisupina nesse período.
- II - Em mulheres com analgesia regional, após a confirmação da dilatação cervical completa, o puxo deve ser adiado por, pelo menos, 1 hora se a mulher o desejar, exceto se ela quiser realizar o puxo ou a cabeça do bebê estiver visível. Após 1 hora, a mulher deve ser incentivada ativamente para realizar o puxo durante as contrações.
- III - Deve-se informar às mulheres que há insuficiência de evidências de alta qualidade tanto para apoiar como para desencorajar o parto na água.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

12. Considere as assertivas abaixo sobre o registro das ações profissionais no prontuário do paciente e em outros documentos próprios da Enfermagem, independentemente do meio de suporte – tradicional ou eletrônico.

- I - Relativamente ao gerenciamento dos processos de trabalho, devem ser registradas as informações imprescindíveis sobre as condições ambientais e os recursos humanos e materiais, visando à produção de um resultado esperado – um cuidado de Enfermagem digno, sensível, competente e resolutivo.
- II - Caso a instituição ou o serviço de saúde adote o sistema de registro eletrônico, mas não tenha providenciado, em atenção às normas de segurança, a assinatura digital dos profissionais, deve-se fazer a impressão dos documentos para guarda e manuseio por quem de direito.
- III - É responsabilidade e dever dos profissionais da Enfermagem registrar, no prontuário do paciente e em outros documentos próprios da área, seja em meio de suporte tradicional (papel) ou eletrônico, as informações inerentes ao processo de cuidar e ao gerenciamento dos processos de trabalho, necessárias para assegurar a continuidade e a qualidade da assistência.

Quais estão de acordo com a Resolução COFEN nº 429/2012?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

13. Considere as assertivas abaixo sobre os conceitos utilizados por Kurcgant (2016) relativos ao dimensionamento de pessoal de Enfermagem em instituição de saúde.

- I - A carga média de trabalho da unidade de assistência de Enfermagem é a soma do produto da quantidade média diária de pacientes assistidos, segundo o grau de dependência da equipe ou do tipo de intervenção, pelo tempo médio de assistência de enfermagem despendido por paciente, de acordo com o grau de dependência ou intervenção realizada.
- II - A determinação de um índice de segurança técnica consiste em um acréscimo no quantitativo de pessoal de enfermagem por categoria profissional para cobertura das ausências ao serviço.
- III - O dimensionamento de pessoal de enfermagem é a etapa inicial do processo de provimento de pessoal, que tem por finalidade a previsão da quantidade de funcionários por categoria requerida para suprir as necessidades de assistência de enfermagem direta ou indiretamente prestada aos pacientes.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

14. Associe as diretrizes do Sistema Único de Saúde (coluna da esquerda) aos respectivos conceitos e características (coluna da direita).

- 1 - Descentralização () Essa diretriz pretende distribuir responsabilidade entre as três esferas de governo, de modo que cada uma delas, em especial o Município, tenha autonomia para decidir, implantar e desenvolver ações e serviços de saúde, inclusive para legislar sobre assuntos de interesse local.
- 2 - Hierarquização () Essa diretriz diz respeito à organização dos serviços em rede, à luz da noção de território, e encerra indicadores epidemiológicos e sociais que condicionam e determinam distintos perfis populacionais.
- 3 - Regionalização () Os serviços de saúde estão estruturados em diferentes níveis de densidade tecnológica, de modo a contemplar e responder à diversidade de demandas e necessidades apresentadas pela população.
- () Essa diretriz ultrapassa os aspectos técnico-administrativos e configura um deslocamento de poder para uma possível distribuição mais eficiente dos recursos públicos, o que favorece a coerência entre a estrutura de necessidade dos distintos grupos sociais e o papel das demandas existentes.
- () Os serviços estruturados em níveis de atenção primária, média e alta complexidades devem manter entre si linhas de conexão ao conformarem uma rede de assistência articulada e que se complemente.

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

15. Assinale a assertiva correta sobre as penalidades e infrações previstas na Resolução COFEN nº 564/2017.

- (A) A advertência escrita consiste na admoestação ao infrator, de forma reservada, que será registrada no prontuário do mesmo, na presença de duas testemunhas.
- (B) A multa consiste na obrigatoriedade de pagamento de 1 a 10 vezes o valor do salário mínimo regional, em vigor no ato do pagamento.
- (C) A censura consiste em repreensão que será divulgada em publicações oficiais do Sistema COFEN/Conselhos Regionais de Enfermagem e em jornais de grande circulação.
- (D) A suspensão consiste na proibição do exercício profissional da Enfermagem por um período de até 30 dias e será divulgada nas publicações oficiais do Sistema COFEN/Conselhos Regionais de Enfermagem e em jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores.
- (E) A cassação consiste na perda do direito ao exercício da Enfermagem por um período de até 3 anos e será divulgada nas publicações do Sistema COFEN/Conselhos Regionais de Enfermagem e em jornais de grande circulação.

16. Os estudos de validação de conteúdo diagnóstico têm por objetivo verificar a fidedignidade e a validade de um diagnóstico de enfermagem (DE). A fidedignidade de um DE refere-se ao grau de concordância dos elementos que o estruturam. Assinale a alternativa que contempla os elementos que estruturam um DE fidedigno e válido.

- (A) Características definidoras – sinais e sintomas – indicadores e escalas
- (B) Título – características definidoras – sinais e sintomas – fatores relacionados – etiologia ou causa
- (C) Título – fatores relacionados – etiologia ou causa – indicadores e escalas
- (D) Título – condição clínica do paciente – coleta de dados (anamnese)
- (E) Características definidoras – condição clínica do paciente – coleta de dados (anamnese)

17. Todas as alternativas contemplam cuidados de enfermagem adequados para o diagnóstico de enfermagem de icterícia neonatal, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Observar alterações na cor da pele.
- (B) Manter proteção ocular.
- (C) Manter imobilização parcial dos membros.
- (D) Verificar a intensidade das luzes (radiância).
- (E) Verificar a densidade urinária.

18. Uma vez que não se dispõe, até o momento, de tratamento que seja efetivo para todos os pacientes, considera-se que há uma tendência de alguns profissionais assumirem posturas inadequadas na abordagem do dependente de *crack*. Dessa forma, é importante elencar algumas fontes de problemas no manejo desse dependente. Considere as propostas abaixo.

- I - *Deixar de abordar todas as dependências.*
Uma vez que se trata de uma dependência com um grande potencial de recaídas e fissuras frequentes, deixar de manejar todos os estímulos biológicos que possam levar a aumento do desejo pelo consumo parece cientificamente pouco fundamentado.
- II - *Dispensar a utilização de equipe multiprofissional.*
Ainda que alguns pacientes possam se beneficiar do tratamento com um único profissional, é importante saber trabalhar em equipe, uma vez que dependentes de cocaína e *crack*, via de regra, apresentam uma série de problemas que vão desde o comprometimento da assertividade e do planejamento, com sérias repercussões em sua capacidade de estabilização no trabalho, passando por consequências familiares que poderão se beneficiar dos préstimos de um assistente social, até questões judiciais que, com frequência, necessitarão de apoio de um advogado ou conselheiro.
- III - *Dispensar a utilização de recursos comunitários.*
Há muitos pacientes que se beneficiam de estratégias de suporte comunitário, como os grupos de Narcóticos Anônimos. Por se tratar de uma forma de abordagem já consagrada pelo tempo e também por diversos estudos de efetividade e sem custo para o paciente, é inaceitável que profissionais da saúde não saibam recomendar – ou, pior, sofram com um temor por competição – que o paciente possa se beneficiar desses grupos.

Quais delas devem ser evitadas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

19. Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do parágrafo abaixo.

A relação entre abuso de maconha e ocorrência de quadros psicóticos tem sido objeto de muitos estudos e ainda é controversa. O que não está claro é se o uso crônico da droga tem relação com quadros psicóticos duradouros, mesmo na ausência da droga. Estudos epidemiológicos em vários países, como Estados Unidos, Holanda e Austrália, encontraram índices significativamente maiores de usuários de *cannabis* entre esquizofrênicos quando comparados aos índices do restante da população. Um grande estudo prospectivo envolvendo 50.087 recrutas, avaliados no momento da convocação e 15 anos depois, identificou uma relação dose-resposta entre a frequência de uso aos 18 anos e a ocorrência posterior de esquizofrenia. Esses achados foram posteriormente confirmados, com um controle maior das variáveis de confusão e um seguimento de 27 anos, mostrando que os usuários pesados de *cannabis* (mais de 50 vezes aos 18 anos) tiveram um risco vezes maior de desenvolver esquizofrenia.

- (A) seis
- (B) cinco
- (C) quatro
- (D) três
- (E) duas

20. Considere as assertivas abaixo sobre termorregulação do recém-nascido (RN).

- I - O cérebro é bastante sensível a alterações térmicas. O aumento na temperatura corporal nos primeiros 15 minutos após um episódio isquêmico piora a lesão cerebral na fase de reperfusão pós-isquemia.
- II - Na sepse, a vasoconstrição é frequente, e as extremidades são, em geral, 2-4° C mais frias do que o tronco.
- III - RNs com sepse, meningite ou pneumonia podem apresentar temperatura acima de 38° C, porém é comum a ausência de febre, especialmente nos prematuros com quadro infeccioso, em que é mais comum a hipotermia.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

21. Considere as assertivas abaixo.

- I - Indivíduos de baixa estatura leve com sobrepeso apresentaram maior pressão arterial sistólica do que os de estatura normal e sobrepeso. Esses achados confirmam que a baixa estatura leve aumenta o risco futuro de hipertensão e essas alterações são evidentes em indivíduos jovens.
- II - Alguns estudos parecem justificar a necessidade de uma avaliação baseada no gênero em relação à associação do ácido úrico sérico com fatores de risco cardiovasculares, que se mostraram mais acentuados em mulheres.
- III - A hipertrofia ventricular esquerda é potente preditor de mortalidade em pacientes renais crônicos; pacientes com menor escolaridade não têm hipertrofia ventricular mais intensa.

Quais são corretas de acordo com Bocchi e colaboradores (2012)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

22. Hipotermia no recém-nascido prematuro, condição que ocorre frequentemente, é fator de risco para pior prognóstico, aumentando a morbidade e a mortalidade neonatais. O desequilíbrio entre a perda e a produção de calor nessas crianças deve-se a um conjunto de mecanismos característicos do prematuro, **exceto** a um dos listados abaixo. Assinale-o.

- (A) Consumo de oxigênio limitado por problemas pulmonares
- (B) Epiderme não queratinizada
- (C) Mais água extracelular (mais evaporação)
- (D) Menor estoque de gordura marrom
- (E) Maior capacidade de vasoconstrição cutânea

23. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Cirurgia de revascularização miocárdica com circulação extracorpórea (CEC) é a técnica mais antiga e a mais utilizada na prática clínica atual. Já a cirurgia de revascularização sem CEC, técnica mais recente, apresenta benefícios comparativos, mas com taxas de mortalidade, morbidade e complicações potencialmente, com custos, e associa-se a risco de acidente vascular cerebral.

- (A) menores – maiores – maior
- (B) menores – menores – menor
- (C) maiores – maiores – menor
- (D) maiores – menores – maior
- (E) maiores – maiores – maior

24. Recém-nascido com 14 dias de vida, pesando 950 g, hipocorado, hipoativo, reativo ao manuseio, ventilando de forma espontânea, em uso de cateter extranasal com oxigênio a 0,7 l/min, vinha apresentando discreta tiragem subcostal e frequência respiratória de 58 mpm. Encontrava-se em NPO com sonda orogástrica aberta em frasco, drenando resíduo gástrico borráceo. O abdômen revelou-se globoso e depressível. A criança recebia infusão contínua de nutrição parenteral total e vancomicina por cateter central de inserção periférica (PICC). Exames laboratoriais evidenciaram sepse tardia e líquido normal. O raio X mostrou pulmões bem expandidos, sem sinais de consolidação; o raio X de abdômen agudo, distensão de alças, sugestiva de pneumatose, sem pneumoperitônio. Esse quadro clínico é compatível com

- (A) doença da membrana hialina.
- (B) icterícia neonatal.
- (C) sífilis congênita.
- (D) enterocolite necrosante.
- (E) persistência do canal arterial.

25. A literatura internacional tem divulgado a importância dos efeitos do *design* para a Unidade de Terapia Intensiva (UTI), considerando sua funcionalidade e segurança e o bem-estar dos pacientes e de seus familiares. Por essa razão, um projeto de UTI deve priorizar, tanto quanto possível, todas as características abaixo, **exceto**

- (A) privacidade, pela disposição em quartos individuais.
- (B) exposição à luz do dia.
- (C) vista para a natureza.
- (D) tranquilidade ambiental, com redução máxima dos ruídos desnecessários.
- (E) política de horários restritos de visitas.

26. A ferramenta NAS (*Nursing Activities Score*) foi proposta em 2003 com o objetivo de

- (A) descrever os procedimentos relacionados à gravidade da doença do paciente.
- (B) quantificar a relação custo-efetividade dos cuidados de enfermagem de acordo com o paciente.
- (C) determinar as atividades de enfermagem, descrevendo a carga de trabalho na Unidade de Terapia Intensiva, e atribuir-lhes valores.
- (D) apresentar categorias de cuidados realizados conforme o quadro clínico do paciente.
- (E) determinar o consumo médio de tempo conforme o quadro clínico do paciente.

27. Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do parágrafo abaixo.

..... é definido(a) como uma reação idiossincrática, potencialmente fatal, a um fármaco antipsicótico. Seus principais sintomas são rigidez, febre alta, instabilidade autonômica, como *delirium*, pressão arterial instável, diaforese e palidez.

- (A) Discinesia tardia
- (B) Síndrome neuroléptica maligna
- (C) Pseudoparkinsonismo
- (D) Distonia aguda
- (E) Depressão psicótica

28. Os sinais de toxicidade por lítio incluem

- (A) agitação psicomotora, insônia e convulsão.
- (B) elevada contagem de leucócitos no sangue, suor e sedação.
- (C) confusão, febre e inquietação.
- (D) vômito, diarreia e fraqueza muscular.
- (E) boca seca, constipação e fotofobia.

29. A vacina de anticorpo monoclonal contra o vírus sincicial respiratório possui indicações específicas. No Brasil, esse imunobiológico está disponível na rede pública mediante solicitação para algumas categorias de crianças. Considere as apresentadas abaixo.

- I - Recém-nascidos (RN) prematuros com menos de 28 semanas de idade gestacional e maiores de 1 ano de idade pós-natal, após alta hospitalar.
- II - RNs prematuros com menos de 32 semanas gestacionais e crianças com doença pulmonar crônica ou condições cardiovasculares graves.
- III - Crianças com menos de 2 anos de idade portadoras de cardiopatia congênita com repercussão hemodinâmica importante ou doença pulmonar crônica da prematuridade.

Para quais dessas categorias a vacina está disponível?

- (A) Apenas para I
- (B) Apenas para II
- (C) Apenas para III
- (D) Apenas para II e III
- (E) Para I, II e III

30. Considere as assertivas abaixo sobre exame físico em Pediatria.

- I - Ausência de pulsos femorais é um sinal significativo de coarctação da aorta.
- II - Abdômen tenso, em tábua, é um sinal grave de íleo paralítico e obstrução intestinal.
- III - Hiperextensão do pescoço ou opistótono não configura achado importante ao exame físico.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

31. Considere as assertivas abaixo sobre integralidade do cuidado em saúde no contexto hospitalar.

- I - O cuidado no hospital, por sua natureza, é necessariamente multidisciplinar.
- II - Os mecanismos instituídos estabelecem relações simétricas de poder entre as corporações de profissionais, não havendo problemas de colaboração entre os trabalhadores para que o cuidado aconteça.
- III - Uma complexa trama de atos, procedimentos, fluxos, rotinas e saberes, num processo dialético de complementação, mas também de disputa, vai compondo o cuidado em saúde.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

32. Assinale a assertiva **incorreta** sobre integralidade do cuidado e inserção do hospital na rede de saúde.

- (A) A noção de sistema de saúde traz implícita a ideia de funcionamento harmonioso entre as partes, cada qual com sua função, contribuindo para o bom funcionamento do todo.
- (B) O sistema de saúde corresponde a uma concepção idealizada de caráter normativo de saúde, que não se sustenta na prática.
- (C) O sistema de saúde é um campo com uma única lógica de funcionamento, com fluxos de pacientes sempre formalizados e racionais.
- (D) A integralidade do cuidado só pode ser obtida em rede.
- (E) Com o aprimoramento e a ampliação da rede básica de serviços, as urgências e emergências hospitalares permanecem como Porta de Entrada da população para acessar o Sistema Único de Saúde.

33. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990.

O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pela conjugação de ações e serviços de, proteção e recuperação da saúde executados pelos, de forma direta ou indireta, mediante a participação da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

- (A) promoção – entes federativos – complementar
- (B) atenção primária – Estados – de hospitais
- (C) cuidado especializado – centros especializados – principal
- (D) incentivo – Estados – intermediária
- (E) reabilitação – organizações não governamentais – inicial

34. Considere os princípios propostos abaixo.

- I - Orientação para as necessidades de saúde
- II - Intersetorialidade
- III - Eficiência econômica

Quais deles devem ser levados em conta na organização do sistema de saúde para promover a integração do cuidado em rede?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

35. Em relação à organização do Sistema Único de Saúde (SUS), associe seus componentes (coluna da esquerda) às respectivas definições (coluna da direita).

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1 - Porta de Entrada | () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada. |
| 2 - Mapa da Saúde | |
| 3 - Serviço Especial de Acesso Aberto | () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. |
| 4 - Rede de Atenção à Saúde | () Serviço de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS. |
| 5 - Região de Saúde | |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

36. Considere as assertivas abaixo que contemplam insuficiências em termos de desenvolvimento de um modelo que promova a integração do cuidado em saúde no Sistema Único de Saúde.

- I - Absorção de tecnologias, tratamentos e medicamentos novos ainda é feita, na maioria das vezes, de forma acrítica, sem critérios mais consistentes de impacto em termos de efetividade.
- II - Grande parte das técnicas, instrumentos, mecanismos e estratégias para promover a cooperação, a interdependência e a responsabilização compartilhada entre profissionais, equipes e unidades de saúde é utilizada apenas em ilhas de excelência do Sistema.
- III - O estabelecimento de mecanismos de gestão, como protocolos e linhas de cuidado, responsáveis pela definição de caminhos de acesso aos usuários e racionalização do trabalho dos profissionais ainda está sendo iniciado em alguns núcleos de maior desempenho do Sistema.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

37. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

A interculturalidade tem sua origem no campo da e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e distintas.

- (A) Sociologia – estruturas
- (B) Antropologia – tradições
- (C) Economia – relações
- (D) Ciências Exatas – culturas
- (E) Sociologia – experiências sociais

38. Considere as assertivas abaixo sobre bioética e interculturalidade.

- I - Interculturalidade em saúde é entendida como o intercâmbio de diferentes aspectos culturais, sociais, políticos, religiosos e de crenças, de gênero, enfim, das diferentes liberdades de consciência no âmbito do processo saúde-atenção.
- II - Existe um ponto em comum entre ética e interculturalidade, que é a justa relação com os poderes judiciários para encontrar a melhor maneira de garantia dos direitos sociais.
- III - É necessário que o processo de atenção à saúde considere a diversidade, partindo do princípio de que a interculturalidade tem a característica de constituir-se também em uma postura ética.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

39. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Determinantes sociais da saúde são sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos, que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de na população.

- (A) problemas – coletivos – vulnerabilidade
- (B) fatores – comportamentais – risco
- (C) fatores – coletivos – impacto
- (D) condicionantes – comportamentais – proteção
- (E) condicionantes – educacionais – vulnerabilidade

40. No estudo sobre iniquidades em saúde, as desigualdades em saúde entre grupos populacionais são descritas como

- (A) sistemáticas e relevantes.
- (B) sistemáticas e inevitáveis.
- (C) inevitáveis e desnecessárias.
- (D) justas e relevantes.
- (E) imensuráveis e aceitáveis socialmente.

41. Considere as assertivas abaixo sobre a hierarquização da saúde na organização do Sistema Único de Saúde (SUS).

- I - O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária, sem a avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e sem a adoção do critério cronológico.
- II - Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, nunca constituem Portas de Entrada do SUS.
- III - Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

42. Todas as alternativas abaixo contemplam competências do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) enquanto instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Manter sigilo sobre os resultados de análise e avaliação dos dados dos incidentes e eventos adversos decorrentes da prestação de serviços de saúde.
- (B) Desenvolver ações para a integração e a articulação multiprofissional no serviço de saúde.
- (C) Promover ações para a gestão de risco no serviço de saúde.
- (D) Desenvolver, implantar e acompanhar programas de capacitação em segurança do paciente e qualidade em serviços de saúde.
- (E) Notificar ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária os eventos adversos decorrentes da prestação do serviço de saúde.

43. Considere as definições abaixo.

- I - Segurança do paciente corresponde à redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado à atenção à saúde.
- II - Por dano entende-se o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- III - Incidente diz respeito a evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.

Quais delas estão de acordo a RDC nº 36/2013, da Anvisa?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

44. Considere as assertivas abaixo sobre gestão em saúde.

- I - Gestão de serviços de saúde constitui uma prática administrativa que tem por finalidade otimizar o funcionamento das organizações, de forma a obter o máximo de eficiência, eficácia e efetividade.
- II - Modelo de gestão em saúde é uma maneira de organizar os recursos humanos, materiais e financeiros para prestar serviços; não se refere a objetivos, metas nem a interesses pessoais, partidários e ideológicos.
- III - Não há um modelo de gestão ideal, uma receita única para o sucesso de qualquer organização, da mesma forma as organizações de saúde devem levar em conta sua história, missão, visão e valores assim como a cultura organizacional.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

45. Associe as formas de gestão em saúde (coluna da esquerda) a seus respectivos elementos (coluna da direita).

- | | | |
|--------------------------------|-----|--|
| 1 - Gestão da Clínica | () | Compartilhamento de condutas e diagnósticos com usuários |
| 2 - Gestão do Cuidado | | |
| 3 - Gestão da Qualidade | () | Inclusão de novos sujeitos nos processos de gestão |
| 4 - Gestão Participativa | | |
| 5 - Gestão da Clínica Ampliada | () | Aplicação de tecnologias de microgestão |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

46. Em uma análise que combinou resultados de 33 ensaios clínicos randomizados, totalizando mais de 50 mil participantes, foi identificado um risco relativo (RR) para fratura do quadril de 1,53 (IC 95%: 0,97 a 2,42) com suplementação de cálcio, de 1,21 (IC 95%: 0,99 a 1,47) com suplementação de vitamina D e de 1,09 (IC 95%: 0,85 a 1,39) com suplementação conjunta de cálcio e vitamina D, comparados com placebo ou nenhum tratamento. Com base nessas informações, considere as assertivas abaixo.

- I - A suplementação de cálcio foi identificada como um fator de proteção para fratura de quadril.
- II - O risco de fratura de quadril foi 21% menor com a suplementação de vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.
- III - Não houve diferença estatisticamente significativa no risco de fratura de quadril com a suplementação conjunta de cálcio e vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

47. Um estudo observacional americano analisou a relação entre tempo de tela (dispositivos eletrônicos, incluindo telefones celulares, computadores, jogos eletrônicos e televisão) e indicadores de bem-estar psicológico. Entre jovens de 14-17 anos, estimou-se que o risco relativo (RR) para diagnóstico de depressão do grupo de indivíduos com maior tempo de tela (7 ou mais horas/dia) quando comparado com o do grupo com menor tempo de tela (até 1 hora/dia) era de 2,39 (IC 95%: 1,54 a 3,70) e, para ansiedade, de 2,26 (IC 95%: 1,59 a 3,22). Com base nesses dados, assinale a assertiva correta.

- (A) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 2,39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (B) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (C) O tempo de tela de indivíduos com depressão equivale a 2,39 vezes o tempo de tela daqueles sem depressão.
- (D) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão equivale a 2,39 vezes a de jovens com menor tempo de tela.
- (E) Não houve significância estatística na frequência de diagnóstico de depressão entre jovens com maior e menor tempo de tela.

48. Considere as assertivas abaixo sobre Educação em Saúde.

- I - É uma prática no campo das ciências da saúde onde se realizam ações em diferentes organizações e instituições por diversos agentes dentro e fora do setor saúde.
- II - O processo educativo de construção de conhecimentos em saúde visa à apropriação temática pela população e prevê a adoção de um conjunto de práticas do setor saúde que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais e gestores, a fim de alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades.
- III - Está voltada apenas para os profissionais de saúde.

Quais delas estão de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

49. Todas as alternativas abaixo contemplam a concepção de educação permanente em saúde, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Estruturar-se nas alternativas educacionais mais centradas no desenvolvimento de grupos profissionais, por meio de cursos de caráter seriado, valendo-se de metodologia tradicional.
- (B) Estruturar-se a partir das necessidades do processo de trabalho e do processo crítico como inclusivo ao trabalho.
- (C) Ter como referência as necessidades de saúde das pessoas e das populações.
- (D) Ter como cenário o próprio espaço de trabalho, no qual o pensar e o fazer são insumos fundamentais do aprender e do trabalhar.
- (E) Volta-se mais para a transformação social do que para a transmissão cultural.

50. Considere as assertivas abaixo sobre envelhecimento populacional.

- I - A esperança de vida ao nascer cresce de maneira sustentada, a fecundidade se reduz de maneira regular e a proporção de idosos na população vem aumentando; esse processo ocorre de maneira igualitária entre as regiões brasileiras e em diferentes grupos sociais.
- II - Os territórios com suas populações e suas ofertas de serviços de saúde e meios de transporte e comunicação serão crescentemente determinantes para o aumento da eficiência e efetividade dos cuidados prestados.
- III - A questão central para a adequada formulação de propostas assistenciais é que a queda da mortalidade de uma determinada condição clínica não se faz necessariamente acompanhar por uma redução de sua incidência, o que resulta num aumento da prevalência daquela condição.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2020

FARMÁCIA

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA RESIDÊNCIA EM ÁREA DE SAÚDE/2020

ANÁLISES CLÍNICAS (Farmácia)

Conhecimentos Específicos	Questões de 01 a 30
Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 31 a 50

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Instruções

- Leia cuidadosamente cada uma das questões, escolha a alternativa que considera correta (**A, B, C, D** ou **E**) e assinale-a **à tinta na folha de respostas**.
- Iniciada a prova, não faça mais qualquer tipo de consulta. Reclamações a respeito das instruções ou do conteúdo das questões serão possíveis somente após a realização da prova, pela via adequada, à autoridade competente.
- Observe que o tempo de duração da prova é de **3 horas e 30 minutos**.
- Verifique se este caderno contém **50 questões**. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.

01. Considere as assertivas abaixo sobre prevenção de erros na técnica de preparo e administração de medicamentos em pacientes submetidos a nutrição enteral.

- I - Diluir o medicamento líquido em água para minimizar efeitos adversos no trato gastrointestinal.
- II - Manter a cabeceira do leito elevada durante a administração de medicamentos por sonda.
- III - Realizar avaliação da prescrição de medicamentos a serem administrados por sonda enteral, considerando a compatibilidade entre a via e a técnica de preparo, as interações entre eles e a nutrição enteral e o potencial para ocasionar reações adversas gastrointestinais ou efeito subterapêutico.

Quais delas constituem recomendações do *Institute for Safe Medication Practices* – ISPM (Brasil, 2015)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

02. Medicamentos orais são prescritos e administrados com frequência por sonda enteral e ostomias. Apesar de serem mais seguras do que as vias alternativas parenterais, também apresentam importante potencial para o desenvolvimento de eventos adversos, uma vez que as formas farmacêuticas orais não foram desenvolvidas para serem administradas por essas vias. Associe os medicamentos (coluna da esquerda) aos potenciais eventos adversos (coluna da direita).

- | | |
|----------------|---|
| 1 - Sorbitol | () Hipotensão e parada cardíaca com assistolia |
| 2 - Omeprazol | () Deterioração do estado mental e síndrome neuroléptica maligna |
| 3 - Nifedipino | () Obstrução de ostomias e sondas |
| 4 - Levodopa | () Distensão abdominal, meteorismo e diarreia |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

03. O uso racional de medicamentos (URM) é um conceito e uma prática-chave para atingir a equidade na atenção à saúde. Os países membros da Organização Mundial da Saúde têm formulado políticas que contemplam essa questão. Associe as estratégias para a promoção do URM (coluna da esquerda) às suas características (coluna da direita).

- | | |
|--|---|
| 1 - Formulário Terapêutico | () É uma instância colegiada, de caráter consultivo e deliberativo, que tem por finalidade selecionar medicamentos essenciais a serem utilizados no sistema de saúde nos três níveis de atenção, além de assessorar a gestão nas questões referentes a medicamentos. |
| 2 - Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica | () Tem por objetivo orientar as escolhas terapêuticas para o uso de medicamentos e deve apresentar informações embasadas em evidências científicas, como indicação, contraindicação, precauções, efeitos adversos, interações medicamentosas, armazenamento e orientações específicas direcionadas aos profissionais de saúde. |
| 3 - Comissão de Farmácia e Terapêutica | () Presta informações atualizadas, fidedignas e imparciais sobre medicamentos; atende a questionamentos de profissionais de saúde e de qualquer pessoa, geralmente por telefone ou meio eletrônico. |
| 4 - Centro de Informação sobre Medicamentos | () É uma ciência que envolve atividades relativas à identificação, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou qualquer problema possível relacionado com medicamentos. |
| 5 - Farmacovigilância | () Disponibiliza informações essenciais de como manejar determinadas patologias; são elaborados com fundamento na melhor evidência em saúde; tem grande importância na gestão dos medicamentos no SUS, pois harmoniza condutas terapêuticas e facilita o acesso aos medicamentos. |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

04. No boletim do *Institute for Safe Medication Practices* – ISMP (Brasil, 2019), foi publicada a lista atualizada dos medicamentos potencialmente perigosos de uso hospitalar e suas alterações. Com base nesse documento, considere as assertivas abaixo.

- I - Exemplos de anticoagulantes orais diretos foram incluídos, a fim de contemplar os novos medicamentos disponíveis no mercado.
- II - Os meios de radiocontraste intravenosos foram mantidos.
- III - Os sedativos de uso oral de ação moderada para crianças foram revisados para inclusão dos sedativos de ação mínima. Além disso, foram incluídos medicamentos, como midazolam e cetamina (administração parenteral).

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

05. O *Institute Healthcare Improvement (IHI)*, na “Campanha 5 Milhões de Vidas”, recomenda uma série de medidas a serem adotadas para a prevenção de danos. Considere as intervenções abaixo.

- I - Prevenir reações adversas a medicamentos com reconciliação medicamentosa.
- II - Prevenir infecções de sítio cirúrgico com adequada antibioticoprofilaxia.
- III - Prevenir úlcera de pressão.

Considerando o ambiente hospitalar, quais delas foram incluídas na Campanha?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

06. Paciente de 8 anos, com 12 kg, foi transferido para a Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP) com alteração do nível de consciência e piora da função renal (*clearance* renal de 39 ml/minuto). Encontrava-se na Unidade de Internação em tratamento de uma infecção grave, com cefepima 50 mg/kg/dose (600 mg) a cada 12 horas. O farmacêutico responsável pela UTIP revisa a história clínica do paciente, sua condição atual, avalia a prescrição e recomenda

- (A) não alterar a prescrição.
- (B) não ajustar a dose, somente alterar o tempo entre uma tomada e outra (a cada 8 horas).
- (C) não ajustar a dose, somente alterar o tempo entre uma tomada e outra (a cada 24 horas).
- (D) não ajustar a dose, somente alterar o tempo entre uma tomada e outra (a cada 48 horas).
- (E) não ajustar a dose, somente alterar o tempo entre uma tomada e outra (a cada 72 horas).

07. Os medicamentos antineoplásicos classificam-se segundo a capacidade de causar dano (irritantes e vesicantes) e segundo o grau de risco relacionado. Os irritantes, quando extravasados, provocam reações cutâneas menos intensas; já os vesicantes podem provocar até necrose tecidual. Associe os medicamentos (coluna da esquerda) às respectivas capacidades de danos ou riscos (coluna da direita).

- | | |
|--------------------|--|
| 1 - Carmustina | () Irritante – baixo risco |
| 2 - Mesna | () Irritante – alto risco |
| 3 - Daunorrubicina | () Vesicante – alto potencial de dano |
| 4 - Metotrexato | |
| 5 - Oxaliplatina | |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

Instrução: Para responder às questões de números 08 e 09, considere o caso abaixo.

Paciente de 75 anos deu entrada na Emergência por desidratação e hipopotassemia severa (potássio sérico de 2,5 mEq/l). O médico prescreveu a formulação abaixo para ser administrada por via intravenosa em um acesso periférico, uma vez ao dia (infundir durante 4 horas).

NaCl 20%.....	40 ml
KCl 10% (1,341 mEq/ml).....	40 ml
Fosfato de potássio (2 mEq/ml).....	20 ml
Glicose 5%.....	500 ml

Conforme descrito na literatura, recomenda-se que a concentração máxima para diluição de potássio para o uso por acesso venoso periférico seja de 8 mEq/100 ml, a velocidade de infusão seja de 10 mEq/hora e a dose máxima diária seja de 200 mEq/ml.

08. O farmacêutico clínico está avaliando a prescrição antes do processo de dispensação. Primeiro, calcula a concentração de potássio da solução prescrita e, após, verifica se a velocidade de infusão, em mEq/hora, está de acordo com o recomendado. Com base no exposto, assinale a alternativa que contempla os achados do farmacêutico em relação à concentração de potássio e à velocidade de infusão.

- (A) 0,06 mEq/ml e velocidade recomendada
- (B) 0,12 mEq/ml e velocidade recomendada
- (C) 0,12 mEq/ml e velocidade não recomendada
- (D) 0,14 mEq/ml e velocidade recomendada
- (E) 0,16 mEq/ml e velocidade não recomendada

09. Que taxa de administração, dentre as abaixo, deveria ser programada na bomba de infusão conforme a prescrição?

- (A) 100 ml/h
- (B) 125 ml/h
- (C) 150 ml/h
- (D) 175 ml/h
- (E) 200 ml/h

10. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

As instituições hospitalares possuem uma gama de medicamentos disponíveis, mas, em determinadas situações, alguns dos medicamentos prescritos não são dispensados pela farmácia. Nesse caso, os pacientes acabam preferindo utilizar os medicamentos que levaram ao hospital. Porém esse hábito necessita a atenção para gerar aos profissionais envolvidos na terapia, aos pacientes e à

- (A) médica – conforto – instituição
- (B) médica – economia – farmácia
- (C) farmacêutica – segurança – família
- (D) farmacêutica – segurança – instituição
- (E) farmacêutica – conforto – farmácia

11. O item "Identificação do paciente" é o ponto principal para garantia de um processo seguro na prescrição de medicamentos. O Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos (Ministério da Saúde, 2013) indica algumas condutas para pacientes internados por emergências ou por situações de catástrofes, os quais não possuem condições de identificação. Assinale a alternativa que contempla conduta prevista nesse Protocolo.

- (A) Adotar códigos específicos para cada paciente, devendo ser numérico e por símbolos.
- (B) Adotar a sigla "NI" - Não identificado.
- (C) Adotar códigos diferentes por pacientes, acrescidos minimamente do número de prontuário ou registro de atendimento.
- (D) Adotar códigos diferentes por pacientes, acrescidos da sigla "NI" em todos os registros de atendimento do paciente.
- (E) Direcionar pacientes sem condições de identificação para outro centro de atendimento.

12. A participação do farmacêutico nas equipes multidisciplinares e nos protocolos para dispensação de medicamentos é medida eficaz para detecção e diminuição de erros de medicação. Nas equipes de Neurologia, por exemplo, o farmacêutico clínico pode auxiliar na construção de protocolos para manejo da analgesia. Dentre os medicamentos utilizados para quadros de dores neuropáticas, encontram-se

- (A) carbamazepina, oxycarbamazepina e gabapentina.
- (B) carbamazepina, azatioprina e paracetamol.
- (C) carbamazepina, oxycarbamazepina e azatioprina.
- (D) gabapentina, infliximabe e paracetamol.
- (E) paracetamol, pregabalina e infliximabe.

13. Com o envelhecimento da população brasileira, as doenças crônicas passaram a representar uma expressiva e crescente demanda aos serviços de saúde. Para pacientes hospitalizados, as limitações mais comuns são as dificuldades de locomoção e de deglutição, tornando necessária sondagem nasogástrica ou gastrostomia. Para pacientes crônicos, a prescrição de dieta enteral está indicada, tornando-se importante a análise da prescrição pelo farmacêutico clínico para evitar interações entre fármaco e nutriente. Associe os medicamentos (coluna da esquerda) às condições que propiciam potenciais interações (coluna da direita).

- 1 - Ciprofloxacino () Dieta enteral
- 2 - Levotiroxina () Leite e seus derivados
- 3 - Levodopa () Alimentos ricos em proteínas
- 4 - Tetraciclina () Dieta enteral e caféina

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

14. A Portaria nº 4.283/2010, do Ministério da Saúde, aprova as diretrizes e estratégias para organização, fortalecimento e aprimoramento das ações e serviços de farmácia no âmbito dos hospitais. Dentre as atividades do farmacêutico hospitalar, destacam-se

- (A) gerenciamento de tecnologias, distribuição e dispensação, manipulação e cuidado ao paciente.
- (B) gerenciamento de tecnologias, distribuição e dispensação, prescrição e cuidado ao paciente.
- (C) gerenciamento de recursos humanos, gerenciamento de tecnologias, prescrição e cuidado ao paciente.
- (D) gerenciamento de materiais, distribuição e unitarização, manipulação e cuidado aos familiares.
- (E) gerenciamento de segurança, dispensação e manipulação, prescrição e cuidado ao paciente.

15. Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do parágrafo abaixo.

..... é o procedimento de coleta de dados sobre o paciente, realizado(a) pelo farmacêutico por meio de entrevista, com a finalidade de conhecer sua história de saúde, elaborar o perfil farmacoterapêutico e identificar as necessidades relacionadas à saúde.

- (A) Consulta farmacêutica
- (B) Anamnese farmacêutica
- (C) Evolução farmacêutica
- (D) Acompanhamento farmacoterapêutico
- (E) Atenção farmacêutica

16. A Norma Regulamentadora nº 32, do Ministério do Trabalho, tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde. Assim sendo, considere as assertivas abaixo.

- I - O uso de luvas não substitui o processo de lavagem das mãos, o que deve ocorrer, no mínimo, antes e depois de usá-las.
- II - É vedado o procedimento de reutilização das embalagens de produtos químicos.
- III - Consideram-se medicamentos e drogas de risco aqueles que possam causar genotoxicidade, carcinogenicidade, teratogenicidade e toxicidade séria e seletiva sobre órgãos e sistemas.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

17. Tromboembolismo venoso (TEV), incluindo trombose venosa profunda e embolia pulmonar, é uma complicação grave em pacientes criticamente enfermos, geralmente afetados por disfunção de múltiplos órgãos, associada à imobilização prolongada. A profilaxia de TEV está incluída nos requisitos para acreditação hospitalar e manutenção de padrões de qualidade no atendimento. Dentre os fatores de risco para TEV, encontram-se

- (A) estase, injúria renal e hipercoagulabilidade.
- (B) estase, injúria endotelial e hipocoagulação.
- (C) estase, injúria endotelial e hipercoagulabilidade.
- (D) parada cardíaca, injúria renal e hipercoagulabilidade.
- (E) parada cardíaca, injúria renal e hipocoagulação.

18. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Ao revisar a literatura sobre pacientes cirúrgicos, observou-se que os que recebem certos medicamentos (analgésicos,, antidepressivos, e) desenvolvem com maior frequência trombose venosa profunda ou embolia pulmonar no pós-operatório do que pacientes que foram submetidos à mesma cirurgia, mas não receberam esses medicamentos.

- (A) sedativos – antipsicóticos – diuréticos
- (B) sedativos – anti-histamínicos – diuréticos
- (C) sedativos – anti-histamínicos – hipoglicemiantes
- (D) opioides – antipsicóticos – hipoglicemiantes
- (E) opioides – antipsicóticos – diuréticos

19. O boletim do *Institute for Safe Medication Practices* – ISMP (Brasil, 2019) divulgou a lista atualizada dos medicamentos potencialmente perigosos utilizados em hospitais. Assinale a alternativa que **não** contempla as alterações na lista atualizada em comparação com a publicação anterior.

- (A) Exemplos de anticoagulantes orais diretos foram incluídos, a fim de contemplar os novos medicamentos disponíveis no mercado.
- (B) A classe terapêutica de hipoglicemiantes orais foi alterada para sulfonilureias de uso oral, sendo fornecidos exemplos, incluindo clorpropamida, glibenclâmida, glipizida e tolbutamida.
- (C) Prometazina intravenosa foi alterada para anti-histamínico de uso parenteral e oral, a fim de caracterizar esse medicamento como potencialmente perigoso quando administrado por qualquer via parenteral.
- (D) Os meios de radiocontraste endovenosos foram retirados.
- (E) Os sedativos de uso oral de ação moderada para crianças foram revisados para incluir sedativos de ação mínima.

20. As recomendações para prevenção de erros de medicação envolvendo medicamentos potencialmente perigosos são baseadas em três princípios:

- (A) reduzir a possibilidade de ocorrência de erros, tornar os erros visíveis e minimizar as consequências dos erros.
- (B) reduzir a possibilidade de ocorrência de erros, tornar os erros menos visíveis e maximizar as consequências dos erros.
- (C) reduzir a possibilidade de eventos adversos, adotar um processo de punição e minimizar as consequências dos erros.
- (D) reduzir a possibilidade de farmacodermias, tornar os erros menos visíveis e disseminar a cultura não punitiva.
- (E) reduzir a incidência de eventos sentinela, tornar os erros visíveis e minimizar as reações adversas a medicamentos.

21. Considere as assertivas abaixo sobre adequação e processamento de material biológico pelo laboratório de microbiologia.

- I - Ponta de cateter de Foley deve ser enviada para análise sempre que for realizada troca de sonda no paciente.
- II - *Swab* de abscesso perirretal é considerado amostra inadequada para análise microbiológica.
- III - Recomenda-se realizar cultura semiquantitativa de ponta de cateter intravascular através do método de Maki, embora esse método viabilize o isolamento apenas dos micro-organismos da parte externa do cateter.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

22. Considere as assertivas abaixo sobre o diagnóstico das infecções respiratórias.

- I - Leveduras do gênero *Candida*, sempre que isoladas de secreções respiratórias, devem ser reportadas no laudo e interpretadas como potencial patógeno de pneumonias fúngicas.
- II - O material de secreção traqueal coletado em *swab* não deve ser processado pelo laboratório, pois não tem valor diagnóstico para infecções do trato respiratório inferior.
- III - *Streptococcus viridans* e *Staphylococcus* sp. coagulase negativo, quando isolados de secreções respiratórias, são indicativos de contaminação da microbiota oral.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

23. Considere as assertivas abaixo sobre uroculturas e diagnóstico das infecções urinárias.

- I - A maioria das infecções urinárias é causada por um único agente etiológico, embora em algumas situações o isolamento de dois micro-organismos possa ser relevante.
- II - Entre os micro-organismos Gram-positivos, destaca-se o *Streptococcus agalactiae* como um dos principais causadores de infecção urinária em mulheres.
- III - Bacteriúria assintomática é uma condição que não apresenta relevância clínica, exceto em populações específicas de pacientes.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

24. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Considerando os resultados de exames sorológicos em indivíduos imunizados após infecção pelo vírus da hepatite B, são esperados Anti-HBc total e Anti-HBs Em indivíduos imunizados após vacinação contra o vírus da hepatite B, são esperados Anti-HBc total e Anti-HBs

- (A) reagente – não reagente – não reagente – reagente
- (B) reagente – reagente – não reagente – reagente
- (C) reagente – não reagente – reagente – reagente
- (D) não reagente – não reagente – reagente – não reagente
- (E) não reagente – não reagente – não reagente – não reagente

25. Assinale a assertiva correta sobre hemoculturas.

- (A) Após a coleta de material, os frascos devem ser levados imediatamente ao laboratório ou ser mantidos em refrigeração até o momento do encaminhamento.
- (B) A coleta de amostras pareadas para hemocultura periférica e a de amostras para hemocultura de cateter são utilizadas para avaliar infecção da corrente sanguínea relacionada a cateter. Para tanto, deve-se coletar material de ambas as amostras com mesmo volume, com intervalo de tempo de 30 minutos entre a amostra da via periférica e a da via cateter.
- (C) Em comparação aos métodos manuais, os métodos automatizados têm como uma das vantagens a diminuição do tempo de incubação de 7 para 5 dias.
- (D) A amostra de sangue coletada é considerada material nobre e qualquer micro-organismo, independentemente da espécie identificada, deve ser visto como um potencial patógeno.
- (E) Em 2 amostras de hemocultura de sangue periférico de um mesmo paciente, o isolamento de espécies diferentes de *Staphylococcus* sp. coagulase negativo em cada uma das amostras requer que seja realizado o antibiograma para cada espécie isolada.

26. Paciente de 66 anos, com história de infecções urinárias de repetição, foi hospitalizado por suspeita de pielonefrite. Apresentou piora da função renal com necessidade de hemodiálise intermitente. Iniciou o uso do antimicrobiano piperacilina + tazobactam para o tratamento da infecção. Assinale a alternativa que contempla a dose e o esquema posológico recomendados para o paciente, tendo em vista sua condição clínica atual.

- (A) 4,5 g de 12 em 12 horas
- (B) 4,5 g de 8 em 8 horas
- (C) 3,375 g de 6 em 6 horas
- (D) 2,25 g de 8 em 8 horas sem dose adicional
- (E) 2,25 g de 8 em 8 horas com dose adicional pós-diálise

27. Na prática clínica, o monitoramento laboratorial de medicamentos (MTD) é importante para o sucesso do tratamento e da cura dos pacientes, ao permitir que o clínico acompanhe a evolução de maneira segura, intervindo sempre que necessário para garantir a eficácia do tratamento e a segurança do paciente. Assinale a alternativa que contempla medicamentos que necessitam de monitoramento laboratorial (dosagem sérica).

- (A) Digoxina, fenitoína, ciclosporina e carbamazepina
- (B) Ciclosporina, fenitoína, metoprolol e vancomicina
- (C) Carbamazepina, fenitoína, digoxina e cefepima
- (D) Cefepima, ciclosporina, digoxina e vancomicina
- (E) Metoprolol, carbamazepina, fenitoína e vancomicina

28. Considere as assertivas abaixo sobre análise química da urina.

- I - A tira reativa é sensível às proteínas albumina, globulinas e cadeias leves.
- II - A fração de bilirrubina presente na urina é a direta.
- III - O aumento de urobilinogênio na tira reativa, com bilirrubina ausente, indica erro analítico.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

29. Assinale a assertiva correta sobre avaliação laboratorial das anemias.

- (A) O hematócrito é o índice mais fidedigno para diagnóstico e avaliação da gravidade da anemia.
- (B) A avaliação do aspirado de medula óssea pode ser necessária para estabelecer o diagnóstico de anemia, quando existem outras citopenias associadas.
- (C) O volume corpuscular médio caracteriza as anemias como hipocrômicas, normocrômicas e hiperocrômicas.
- (D) As dosagens da saturação da transferrina e do ferro sérico são os exames que melhor refletem os estoques de ferro no organismo.
- (E) O aumento de reticulócitos e de haptoglobina e a positividade para Coombs direto são característicos de anemia hemolítica imune.

30. Considere as assertivas abaixo sobre o diagnóstico laboratorial de HIV.

- I - A passagem transplacentária de anticorpos maternos do tipo IgG anti-HIV interfere no diagnóstico sorológico da infecção por transmissão vertical.
- II - Indivíduos com sistema imunológico comprometido podem ter resultados sorológicos falso-reagentes.
- III - A contagem de linfócitos T-CD4 é considerada teste diagnóstico.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

31. Considere as assertivas abaixo sobre integralidade do cuidado em saúde no contexto hospitalar.

- I - O cuidado no hospital, por sua natureza, é necessariamente multidisciplinar.
- II - Os mecanismos instituídos estabelecem relações simétricas de poder entre as corporações de profissionais, não havendo problemas de colaboração entre os trabalhadores para que o cuidado aconteça.
- III - Uma complexa trama de atos, procedimentos, fluxos, rotinas e saberes, num processo dialético de complementação, mas também de disputa, vai compondo o cuidado em saúde.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

32. Assinale a assertiva **incorreta** sobre integralidade do cuidado e inserção do hospital na rede de saúde.

- (A) A noção de sistema de saúde traz implícita a ideia de funcionamento harmonioso entre as partes, cada qual com sua função, contribuindo para o bom funcionamento do todo.
- (B) O sistema de saúde corresponde a uma concepção idealizada de caráter normativo de saúde, que não se sustenta na prática.
- (C) O sistema de saúde é um campo com uma única lógica de funcionamento, com fluxos de pacientes sempre formalizados e racionais.
- (D) A integralidade do cuidado só pode ser obtida em rede.
- (E) Com o aprimoramento e a ampliação da rede básica de serviços, as urgências e emergências hospitalares permanecem como Porta de Entrada da população para acessar o Sistema Único de Saúde.

33. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990.

O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pela conjugação de ações e serviços de, proteção e recuperação da saúde executados pelos, de forma direta ou indireta, mediante a participação da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

- (A) promoção – entes federativos – complementar
- (B) atenção primária – Estados – de hospitais
- (C) cuidado especializado – centros especializados – principal
- (D) incentivo – Estados – intermediária
- (E) reabilitação – organizações não governamentais – inicial

34. Considere os princípios propostos abaixo.

- I - Orientação para as necessidades de saúde
- II - Intersetorialidade
- III - Eficiência econômica

Quais deles devem ser levados em conta na organização do sistema de saúde para promover a integração do cuidado em rede?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

35. Em relação à organização do Sistema Único de Saúde (SUS), associe seus componentes (coluna da esquerda) às respectivas definições (coluna da direita).

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1 - Porta de Entrada | () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada. |
| 2 - Mapa da Saúde | |
| 3 - Serviço Especial de Acesso Aberto | |
| 4 - Rede de Atenção à Saúde | () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. |
| 5 - Região de Saúde | () Serviço de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS. |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

36. Considere as assertivas abaixo que contemplam insuficiências em termos de desenvolvimento de um modelo que promova a integração do cuidado em saúde no Sistema Único de Saúde.

- I - Absorção de tecnologias, tratamentos e medicamentos novos ainda é feita, na maioria das vezes, de forma acrítica, sem critérios mais consistentes de impacto em termos de efetividade.
- II - Grande parte das técnicas, instrumentos, mecanismos e estratégias para promover a cooperação, a interdependência e a responsabilização compartilhada entre profissionais, equipes e unidades de saúde é utilizada apenas em ilhas de excelência do Sistema.
- III - O estabelecimento de mecanismos de gestão, como protocolos e linhas de cuidado, responsáveis pela definição de caminhos de acesso aos usuários e racionalização do trabalho dos profissionais ainda está sendo iniciado em alguns núcleos de maior desempenho do Sistema.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

37. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

A interculturalidade tem sua origem no campo da e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e distintas.

- (A) Sociologia – estruturas
- (B) Antropologia – tradições
- (C) Economia – relações
- (D) Ciências Exatas – culturas
- (E) Sociologia – experiências sociais

38. Considere as assertivas abaixo sobre bioética e interculturalidade.

- I - Interculturalidade em saúde é entendida como o intercâmbio de diferentes aspectos culturais, sociais, políticos, religiosos e de crenças, de gênero, enfim, das diferentes liberdades de consciência no âmbito do processo saúde-atenção.
- II - Existe um ponto em comum entre ética e interculturalidade, que é a justa relação com os poderes judiciários para encontrar a melhor maneira de garantia dos direitos sociais.
- III - É necessário que o processo de atenção à saúde considere a diversidade, partindo do princípio de que a interculturalidade tem a característica de constituir-se também em uma postura ética.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

39. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Determinantes sociais da saúde são sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos, que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de na população.

- (A) problemas – coletivos – vulnerabilidade
- (B) fatores – comportamentais – risco
- (C) fatores – coletivos – impacto
- (D) condicionantes – comportamentais – proteção
- (E) condicionantes – educacionais – vulnerabilidade

40. No estudo sobre iniquidades em saúde, as desigualdades em saúde entre grupos populacionais são descritas como

- (A) sistemáticas e relevantes.
- (B) sistemáticas e inevitáveis.
- (C) inevitáveis e desnecessárias.
- (D) justas e relevantes.
- (E) imensuráveis e aceitáveis socialmente.

41. Considere as assertivas abaixo sobre a hierarquização da saúde na organização do Sistema Único de Saúde (SUS).

- I - O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária, sem a avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e sem a adoção do critério cronológico.
- II - Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, nunca constituem Portas de Entrada do SUS.
- III - Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

42. Todas as alternativas abaixo contemplam competências do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) enquanto instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Manter sigilo sobre os resultados de análise e avaliação dos dados dos incidentes e eventos adversos decorrentes da prestação de serviços de saúde.
- (B) Desenvolver ações para a integração e a articulação multiprofissional no serviço de saúde.
- (C) Promover ações para a gestão de risco no serviço de saúde.
- (D) Desenvolver, implantar e acompanhar programas de capacitação em segurança do paciente e qualidade em serviços de saúde.
- (E) Notificar ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária os eventos adversos decorrentes da prestação do serviço de saúde.

43. Considere as definições abaixo.

- I - Segurança do paciente corresponde à redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado à atenção à saúde.
- II - Por dano entende-se o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- III - Incidente diz respeito a evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.

Quais delas estão de acordo a RDC nº 36/2013, da Anvisa?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

44. Considere as assertivas abaixo sobre gestão em saúde.

- I - Gestão de serviços de saúde constitui uma prática administrativa que tem por finalidade otimizar o funcionamento das organizações, de forma a obter o máximo de eficiência, eficácia e efetividade.
- II - Modelo de gestão em saúde é uma maneira de organizar os recursos humanos, materiais e financeiros para prestar serviços; não se refere a objetivos, metas nem a interesses pessoais, partidários e ideológicos.
- III - Não há um modelo de gestão ideal, uma receita única para o sucesso de qualquer organização, da mesma forma as organizações de saúde devem levar em conta sua história, missão, visão e valores assim como a cultura organizacional.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

45. Associe as formas de gestão em saúde (coluna da esquerda) a seus respectivos elementos (coluna da direita).

- | | | |
|--------------------------------|-----|--|
| 1 - Gestão da Clínica | () | Compartilhamento de condutas e diagnósticos com usuários |
| 2 - Gestão do Cuidado | | |
| 3 - Gestão da Qualidade | () | Inclusão de novos sujeitos nos processos de gestão |
| 4 - Gestão Participativa | | |
| 5 - Gestão da Clínica Ampliada | () | Aplicação de tecnologias de microgestão |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

46. Em uma análise que combinou resultados de 33 ensaios clínicos randomizados, totalizando mais de 50 mil participantes, foi identificado um risco relativo (RR) para fratura do quadril de 1,53 (IC 95%: 0,97 a 2,42) com suplementação de cálcio, de 1,21 (IC 95%: 0,99 a 1,47) com suplementação de vitamina D e de 1,09 (IC 95%: 0,85 a 1,39) com suplementação conjunta de cálcio e vitamina D, comparados com placebo ou nenhum tratamento. Com base nessas informações, considere as assertivas abaixo.

- I - A suplementação de cálcio foi identificada como um fator de proteção para fratura de quadril.
- II - O risco de fratura de quadril foi 21% menor com a suplementação de vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.
- III - Não houve diferença estatisticamente significativa no risco de fratura de quadril com a suplementação conjunta de cálcio e vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

47. Um estudo observacional americano analisou a relação entre tempo de tela (dispositivos eletrônicos, incluindo telefones celulares, computadores, jogos eletrônicos e televisão) e indicadores de bem-estar psicológico. Entre jovens de 14-17 anos, estimou-se que o risco relativo (RR) para diagnóstico de depressão do grupo de indivíduos com maior tempo de tela (7 ou mais horas/dia) quando comparado com o do grupo com menor tempo de tela (até 1 hora/dia) era de 2,39 (IC 95%: 1,54 a 3,70) e, para ansiedade, de 2,26 (IC 95%: 1,59 a 3,22). Com base nesses dados, assinale a assertiva correta.

- (A) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 2,39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (B) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (C) O tempo de tela de indivíduos com depressão equivale a 2,39 vezes o tempo de tela daqueles sem depressão.
- (D) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão equivale a 2,39 vezes à de jovens com menor tempo de tela.
- (E) Não houve significância estatística na frequência de diagnóstico de depressão entre jovens com maior e menor tempo de tela.

48. Considere as assertivas abaixo sobre Educação em Saúde.

- I - É uma prática no campo das ciências da saúde onde se realizam ações em diferentes organizações e instituições por diversos agentes dentro e fora do setor saúde.
- II - O processo educativo de construção de conhecimentos em saúde visa à apropriação temática pela população e prevê a adoção de um conjunto de práticas do setor saúde que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais e gestores, a fim de alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades.
- III - Está voltada apenas para os profissionais de saúde.

Quais delas estão de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

49. Todas as alternativas abaixo contemplam a concepção de educação permanente em saúde, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Estrutura-se nas alternativas educacionais mais centradas no desenvolvimento de grupos profissionais, por meio de cursos de caráter seriado, valendo-se de metodologia tradicional.
- (B) Estrutura-se a partir das necessidades do processo de trabalho e do processo crítico como inclusivo ao trabalho.
- (C) Tem como referência as necessidades de saúde das pessoas e das populações.
- (D) Tem como cenário o próprio espaço de trabalho, no qual o pensar e o fazer são insumos fundamentais do aprender e do trabalhar.
- (E) Volta-se mais para a transformação social do que para a transmissão cultural.

50. Considere as assertivas abaixo sobre envelhecimento populacional.

- I - A esperança de vida ao nascer cresce de maneira sustentada, a fecundidade se reduz de maneira regular e a proporção de idosos na população vem aumentando; esse processo ocorre de maneira igualitária entre as regiões brasileiras e em diferentes grupos sociais.
- II - Os territórios com suas populações e suas ofertas de serviços de saúde e meios de transporte e comunicação serão crescentemente determinantes para o aumento da eficiência e efetividade dos cuidados prestados.
- III - A questão central para a adequada formulação de propostas assistenciais é que a queda da mortalidade de uma determinada condição clínica não se faz necessariamente acompanhar por uma redução de sua incidência, o que resulta num aumento da prevalência daquela condição.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA
RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE/2020

FÍSICA MÉDICA

Conhecimentos Específicos	Questões de 01 a 30
Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 31 a 50

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--	--

Instruções

- Leia cuidadosamente cada uma das questões, escolha a alternativa que considera correta (**A, B, C, D** ou **E**) e assinale-a **à tinta na folha de respostas**.
- Iniciada a prova, não faça mais qualquer tipo de consulta. Reclamações a respeito das instruções ou do conteúdo das questões serão possíveis somente após a realização da prova, pela via adequada, à autoridade competente.
- Observe que o tempo de duração da prova é de **3 horas e 30 minutos**.
- Verifique se este caderno contém **50 questões**. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.

01. A interação inelástica de um elétron com o núcleo atômico pode alterar a trajetória do elétron e a perda de energia cinética ser convertida em radiação eletromagnética. Com base nessa afirmação, assinale a assertiva correta sobre a produção dessa radiação.
- É oriunda de excitação nuclear.
 - É oriunda do efeito fotoelétrico.
 - Sua intensidade é proporcional a Z/m .
 - Seu espectro é discreto.
 - Seu espectro é contínuo.
02. Uma imagem de tomografia computadorizada possui matriz de 768×768 e 16 bits por *pixel*. O tamanho da imagem para arquivamento, em kB, é
- 262
 - 1.152
 - 1.179
 - 9.216
 - 9.437
03. As interações possíveis de um fóton com um átomo podem ocorrer com maior probabilidade
- por efeito fotoelétrico para fótons de menor número atômico para uma mesma energia de feixe.
 - por efeito fotoelétrico ou espalhamento incoerente quando a interação for com um elétron altamente ligado.
 - por efeito Compton quando a interação for com um elétron orbital essencialmente livre ($h\nu \gg$ energia de ligação).
 - por efeito Compton para fótons de menor energia para um mesmo atenuador.
 - por espalhamento Rayleigh e observa-se a liberação de um elétron de recuo.
04. Uma câmara de ionização possui 2×10^{-3} kg de ar em CNTP. Considerando que a energia depositada para uma ionização nesse meio é de aproximadamente 34 J/C, uma taxa de exposição de $17 \mu\text{Gy/h}$ produzirá uma corrente igual a
- 0,11 picoampere.
 - 0,28 picoampere.
 - 1,11 picoampere.
 - 2,78 picoampere.
 - 27,8 picoampere.
05. A fração residual de uma atividade após passadas 5 meias-vidas é
- $1/5$
 - $(1/5)^2$
 - $4/5$
 - $(1/2)^4$
 - $(1/2)^5$
06. O raio X característico, emitido por um ânodo de molibdênio quando elétrons são acelerados por uma DDP de 30 kV, apresenta
- um espectro contínuo de energia máxima de 30 keV.
 - intensidade próxima à porção *bremsstrahlung*.
 - parcela desprezível para o processo de formação de imagem.
 - energias iguais à diferença de energia de ligação do elétron do molibdênio.
 - energia média de 30 keV.

07. A razão da magnetização produzida em um objeto exposto em relação ao campo magnético aplicado é
- diamagnetismo.
 - paramagnetismo.
 - ferromagnetismo.
 - permeabilidade magnética.
 - susceptibilidade magnética.
08. Em uma interação Compton, a energia máxima de um fóton espalhado a 90° é
- igual à energia do fóton incidente.
 - 255 keV.
 - 511 keV.
 - 1.022 keV.
 - dependente de Z .
09. Segundo Tauhata (2014), os esforços envolvidos na proteção e o detrimento da radiação podem ser considerados quanto aos custos. Dessa forma, uma otimização em termos quantitativos pode ser realizada com base em uma análise custo-benefício. Na figura abaixo, faz-se uma representação esquemática dessa análise, utilizando como parâmetro a dose coletiva.

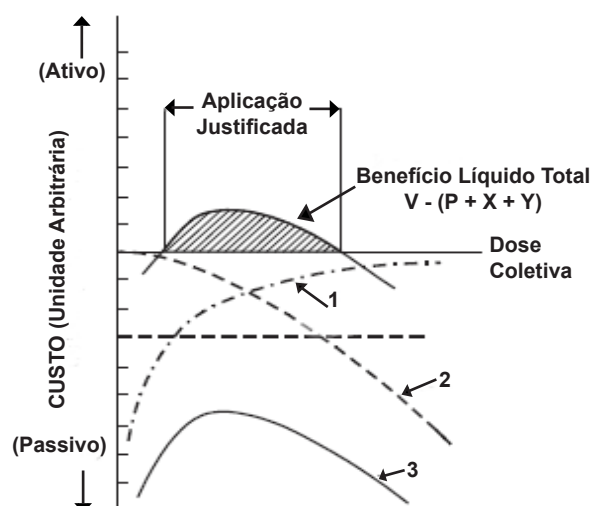


Figura - Descrição esquemática do método de análise custo-benefício para a otimização da proteção radiológica.

Assinale a alternativa que identifica corretamente as curvas representadas no gráfico.

- 1: Custo Total
2: Custo de Detrimento
3: Custo de Produção Básica
- 1: Custo Total
2: Custo de Produção Básica
3: Custo de Detrimento
- 1: Custo de Produção Básica
2: Custo Total
3: Custo de Detrimento
- 1: Custo de Produção Básica
2: Custo de Detrimento
3: Custo Total
- 1: Custo de Detrimento
2: Custo de Produção Básica
3: Custo Total

10. Segundo Tauhata (2014), para se adotar uma ação, quando uma determinada quantidade ultrapassa determinado valor, utilizam-se níveis de referência. A ação a ser tomada pode variar entre nível de registro, nível de investigação e nível de intervenção. Associe os níveis (coluna da esquerda) às suas características (coluna da direita).

- | | |
|---------------------------|---|
| 1 - Nível de registro | () Esse nível depende da situação e deve ser pré-estabelecido, pois sempre irá interferir na operação normal ou na cadeia normal de responsabilidades. |
| 2 - Nível de investigação | |
| 3 - Nível de intervenção | () Esse nível pode ser escolhido para as doses efetivas, os equivalentes de dose pessoal ou para a entrada de material radioativo no corpo acima do qual é de interesse adotar e arquivar os resultados. |
| | () Esse nível deve ser relacionado a um só evento, e não a uma dose efetiva acumulada ou à entrada de material durante 1 ano. |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

11. Segundo Tauhata (2014), os efeitos radioinduzidos podem receber denominações em função da dose e da forma de resposta, em função do tempo de manifestação e em função do nível orgânico atingido. Sendo assim, assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Em função da dose e da forma de resposta, são classificados em; em termos do tempo de manifestação, em; em função do nível de dano, em

- (A) estocásticos e determinísticos – somáticos e genéticos – imediatos e tardios
- (B) estocásticos e determinísticos – imediatos e tardios – somáticos e genéticos
- (C) somáticos e genéticos – imediatos e tardios – estocásticos e determinísticos
- (D) somáticos e genéticos – estocásticos e determinísticos – imediatos e tardios
- (E) imediatos e tardios – estocásticos e determinísticos – somáticos e genéticos

12. Segundo Tauhata (2014), para se estabelecer uma relação entre kerma e dose absorvida, é preciso que haja equilíbrio de partículas carregadas ou equilíbrio eletrônico, que ocorre quando

- (A) a densidade do meio é homogênea.
- (B) a composição atômica do meio é heterogênea.
- (C) há um campo uniforme de radiação diretamente ionizante.
- (D) há campos elétricos ou magnéticos não homogêneos.
- (E) a densidade do meio é heterogênea.

13. Considere os tipos de exposição apresentados abaixo.

- I - Exposição deliberada de seres humanos a raios X diagnósticos com o objetivo único de demonstração, treinamento ou outros fins que contrariem o princípio da justificação.
- II - Exames radiológicos para fins empregatícios ou periciais, exceto quando as informações a serem obtidas possam ser úteis à saúde do indivíduo examinado, ou possam melhorar o estado de saúde da população.
- III - Exames de rotina de tórax para fins de internação hospitalar, exceto quando houver justificativa no contexto clínico, considerando-se os métodos alternativos.

Quais deles estão proibidos, uma vez que não podem ser justificados, segundo a Portaria nº 453/1998, do Ministério da Saúde?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

14. A fim de reduzir a dose de exposição no paciente, devem ser adotados alguns procedimentos. Considere os propostos abaixo.

- I - Exames radiológicos somente devem ser realizados quando, após exame clínico e cuidadosa consideração das necessidades de saúde geral e dentária do paciente, forem julgados necessários. Deve-se averiguar a existência de exames anteriores que tornem desnecessário um novo exame.
- II - O tempo de exposição deve ser variável, consistente com a obtenção de imagem de boa qualidade, o que inclui o uso de emissor de imagem mais sensível que possa fornecer o nível de contraste e detalhe necessários.
- III - A extremidade do localizador deve ser colocada o mais afastado possível da pele do paciente para garantir tamanho de campo máximo.

Quais deles estão de acordo com o previsto na Portaria nº 453/1998, do Ministério da Saúde?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

15. Assinale a alternativa que contempla a correta indicação do Fator de ocupação – T utilizado para redução dos requisitos de blindagem, determinado pela estimativa da fração de ocupação por indivíduos na área em questão, durante o período de operação da instalação, segundo a Portaria nº 453/1998, do Ministério da Saúde.

- (A) T = 1 em áreas controladas, adjacências com permanência constante, recepção
- (B) T = 1/2 em áreas controladas e atrás do biombo
- (C) T = 1/4 em vestiário, em áreas de circulação interna
- (D) T = 1/10 em escada, vestiário
- (E) T = 1/16 em áreas de circulação externa e interna, banheiro, escada

16. Assinale a alternativa que contempla a grandeza definida por $k = dE_{tr}/dm$, onde dE_{tr} é a energia cinética inicial de todas as partículas carregadas liberadas por partículas ionizantes não carregadas em um material de massa dm . A unidade SI é o joule por quilograma, com denominação especial de gray (Gy).

- (A) Kerma
- (B) Dose efetiva
- (C) Dose equivalente
- (D) Fluxo
- (E) Exposição

17. Considere as assertivas abaixo sobre os deveres de um Serviço de Medicina Nuclear, descritos na norma CNEN NN 3.05 (2013).

- I - O titular do Serviço de Medicina Nuclear é o principal responsável pela aplicação das resoluções da CNEN e pela segurança e proteção radiológica dos pacientes injetados, dos indivíduos ocupacionalmente expostos (IOE) e dos indivíduos do público.
- II - O responsável técnico do Serviço de Medicina Nuclear deve ser médico com título de especialista em Medicina Nuclear, outorgado pelo órgão de classe específico; deve possuir registro na CNEN; pode responder por até 2 Serviços de Medicina Nuclear.
- III - O supervisor de proteção radiológica deve possuir certificação na área de Medicina Nuclear, de acordo com as resoluções da CNEN e deve estar disponível e acessível durante todo o horário de funcionamento do Serviço de Medicina Nuclear.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

18. Assinale a assertiva **incorreta** sobre a emissão de mais de uma radiação beta em um decaimento.

- (A) No processo de decaimento, a busca do estado fundamental pode ocorrer por meio de processos alternativos, com probabilidades de ocorrência de acordo com o grau de facilidade ou de dificuldade para realizar a transformação.
- (B) A probabilidade de transição beta depende da diferença de energia e das características físicas (números quânticos) entre os estados transitórios.
- (C) São denominados emissores beta puros os núclidos em que a transição beta ocorre diretamente para o estado fundamental do núcleo-filho.
- (D) Na maioria dos casos, a transição beta gera o núcleo-filho em estado excitado, e o estado fundamental é atingido por meio de transições gama.
- (E) O espectro beta observado na medição de uma amostra constitui a soma dos espectros das diversas transições beta ocorridas e a sua energia máxima corresponde à da transição de maior E_{max} .

19. Segundo a RDC nº 38, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, existe uma série de testes para garantir a qualidade das imagens de tomógrafos por emissão de pósitrons. Associe as frequências estabelecidas (coluna da esquerda) aos tipos de teste (coluna da direita).

- | | |
|---------------|---|
| 1 - Diária | () Taxa de contagem, também conhecida como |
| 2 - Semestral | <i>Noise Equivalent Count rate</i> . |
| 3 - Anual | () Inspeção visual da integridade física do sistema. |
| | () Largura da janela de coincidência temporal. |
| | () Verificação da sensibilidade relativa por linha de resposta e adequação da normalização dos detectores, também conhecido como <i>blank scan</i> . |
| | () Resolução energética. |
| | () Variação da sensibilidade de detecção com o volume. |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

20. Assinale a assertiva **incorreta** sobre desintegração com emissão gama (γ).

- (A) A diferença essencial entre a radiação γ e a radiação X está na sua origem.
- (B) Os raios γ são emitidos dos núcleos radioativos com energias bem definidas, correspondentes à diferença entre os níveis de energia de transição do núcleo que se desexcita.
- (C) A radiação γ pertence a uma classe conhecida como radiação eletromagnética. Esse tipo de radiação consiste de pacotes de energia (quanta) transmitidos em forma de movimento ondulatório.
- (D) Em muitos casos, o núcleo-filho formado após desintegrações encontra-se em um de seus estados excitados, contendo, ainda, um excesso temporário de energia. Quando isso ocorre, o núcleo-filho emite essa energia armazenada sob a forma de raios γ .
- (E) Os raios γ são emitidos do núcleo quando os elétrons atômicos sofrem uma mudança de orbital, podendo haver a emissão de um ou mais raios γ em cada desintegração.

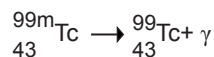
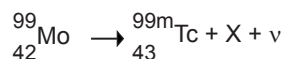
21. Considere as assertivas abaixo sobre interação da radiação eletromagnética ionizante com a matéria.

- I - No processo de interação de partículas carregadas com a matéria, a energia é perdida em decorrência de um grande número de colisões, a maioria com elétrons orbitais, processo esse que não ocorre na interação da radiação γ ou X com a matéria.
- II - O fóton, quando produz ionização, o faz em uma única vez, sendo que o elétron pode ser arrancado de um átomo por diversos mecanismos. Este elétron liberado, denominado elétron secundário, pode possuir quase tanta energia quanto um fóton inicial e, por sua vez, produzir novas ionizações até consumir toda sua energia.
- III - Os principais efeitos decorrentes da interação das radiações γ e X com a matéria são: efeito fotoelétrico, efeito Compton e formação de pares. O efeito fotoelétrico é predominante para baixas energias e para elementos químicos de elevado número atômico Z . O efeito Compton é predominante para energias intermediárias (100 keV – 1 MeV). A formação de pares é uma das formas predominantes de absorção da radiação eletromagnética de alta energia.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

22. O tecnécio-99 metaestável, radionuclídeo mais utilizado em medicina nuclear diagnóstica, é obtido a partir do decaimento do molibdênio-99, pela sequência de transformações nucleares representadas pelas reações abaixo.



As emissões X e γ são, respectivamente,

- (A) partícula alfa e partícula alfa.
 - (B) partícula alfa e radiação gama.
 - (C) partícula beta e radiação gama.
 - (D) partícula beta e partícula beta.
 - (E) radiação gama e radiação gama.
23. Na faixa de energia diagnóstica (26 keV-600 keV), qual o tipo predominante de interação da radiação eletromagnética com tecidos moles?
- (A) Ionização
 - (B) Excitação
 - (C) Espalhamento Compton
 - (D) Espalhamento incoerente (Rayleigh)
 - (E) Efeito fotoelétrico

24. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, quanto aos testes de controle de qualidade da instrumentação de um Serviço de Medicina Nuclear, de acordo com a norma CNEN NN 3.05 (2013).

Testes de são testes de segurança e desempenho realizados, como parte da instalação do equipamento, para demonstrar que o instrumento atende aos requisitos estabelecidos pelo fabricante, pelas resoluções da CNEN e demais normas nacionais e internacionais. Já os testes de são os realizados periodicamente a fim de verificar se o instrumento continua atendendo a tais critérios. Testes com frequência ou maior devem ser realizados por um especialista em Física Médica.

- (A) aceitação – controle de qualidade – semestral
 - (B) aceitação – controle de qualidade – trimestral
 - (C) comissionamento – controle de qualidade – trimestral
 - (D) comissionamento – constância – semestral.
 - (E) controle de qualidade – constância – semestral
25. Para o uso em radiobiologia e proteção radiológica, a quantidade física útil para definir a qualidade de um feixe de radiação ionizante é a transferência linear de energia (LET). Qual das alternativas abaixo **não** representa os valores típicos de LET para radiações comumente usadas em tratamentos radioterápicos?
- (A) Raios X de 250 kVp: 2 keV/ μm
 - (B) Raios γ de cobalto-60: 0,3 keV/ μm
 - (C) Raios X de 3 MeV: 0,3 keV/ μm
 - (D) Feixe de elétrons de 1 MeV: 0,25 keV/ μm
 - (E) Raios X de 5 MeV: 0,5 keV/ μm

26. Durante o ciclo celular, as células, em geral, são mais radiosensíveis nas fases
- (A) M e G₂.
 - (B) M e S.
 - (C) S e G₁.
 - (D) S e G₂.
 - (E) G₁ e G₂.

27. Assinale a assertiva correta sobre a ação indireta da radiação no dano celular.

- (A) A radiação interage com a água, cerca de 90% de uma célula é composta de H₂O, de dentro da célula para produzir radicais livres.
- (B) Radicais livres podem, através da difusão na célula, danificar o alvo crítico dentro da célula.
- (C) Nas interações da radiação com a água, são produzidos radicais livres de curta duração, mas extremamente reativos, como H₃O⁺ e O₂H• (radical hidroxila).
- (D) Os radicais livres que quebram as ligações químicas e produzem mudanças químicas que levam ao dano biológico são moléculas altamente reativas porque possuem um elétron de valência emparelhado.
- (E) Cerca de metade do dano biológico por radiações de baixo LET, como raios X ou elétrons, é devida à ação indireta.

28. Assinale a assertiva correta sobre radiobiologia.

- (A) O tempo de ciclo celular das células malignas é mais longo do que o de algumas células normais do mesmo tecido.
- (B) Durante a regeneração após a lesão, as células normais podem proliferar mais rapidamente do que as células malignas.
- (C) A morte das células não proliferativas (estáticas) é definida como a perda da integridade reprodutiva (morte reprodutiva).
- (D) A morte das células-tronco e de outras células capazes de muitas divisões pode ser definida como a perda de uma função específica.
- (E) Uma célula sobrevivente que mantém sua integridade reprodutiva e prolifera quase indefinidamente é considerada clonogênica.

29. Considere as assertivas abaixo sobre a ação direta da radiação no dano celular.

- I - A radiação interage diretamente com o alvo crítico na célula.
- II - Os átomos do alvo em si podem ser ionizados ou excitados através das interações de Coulomb, levando à cadeia de eventos físicos e químicos que eventualmente produzem o dano biológico.
- III - A radiação é o processo dominante na interação entre feixe de partículas de alto LET e material biológico.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

30. Assinale a assertiva **incorreta** à luz da radiobiologia sobre o resultado da irradiação de uma célula.

- (A) Pode ser sem efeito.
- (B) Pode acontecer apoptose: a célula morre antes de se dividir ou posteriormente, por fragmentação em corpos menores, que são capturados pelas células vizinhas.
- (C) Pode ocorrer falha reprodutiva: a célula morre ao tentar a primeira mitose ou a subsequente.
- (D) Pode haver mutação: a célula sobrevive, mas contém uma mutação.
- (E) Pode resultar em transformação: a célula sobrevive, mas a mutação leva a um genótipo transformado e, possivelmente, à carcinogênese.

31. Considere as assertivas abaixo sobre integralidade do cuidado em saúde no contexto hospitalar.

- I - O cuidado no hospital, por sua natureza, é necessariamente multidisciplinar.
- II - Os mecanismos instituídos estabelecem relações simétricas de poder entre as corporações de profissionais, não havendo problemas de colaboração entre os trabalhadores para que o cuidado aconteça.
- III - Uma complexa trama de atos, procedimentos, fluxos, rotinas e saberes, num processo dialético de complementação, mas também de disputa, vai compondo o cuidado em saúde.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

32. Assinale a assertiva **incorreta** sobre integralidade do cuidado e inserção do hospital na rede de saúde.

- (A) A noção de sistema de saúde traz implícita a ideia de funcionamento harmonioso entre as partes, cada qual com sua função, contribuindo para o bom funcionamento do todo.
- (B) O sistema de saúde corresponde a uma concepção idealizada de caráter normativo de saúde, que não se sustenta na prática.
- (C) O sistema de saúde é um campo com uma única lógica de funcionamento, com fluxos de pacientes sempre formalizados e racionais.
- (D) A integralidade do cuidado só pode ser obtida em rede.
- (E) Com o aprimoramento e a ampliação da rede básica de serviços, as urgências e emergências hospitalares permanecem como Porta de Entrada da população para acessar o Sistema Único de Saúde.

33. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990.

O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pela conjugação de ações e serviços de, proteção e recuperação da saúde executados pelos, de forma direta ou indireta, mediante a participação da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

- (A) promoção – entes federativos – complementar
- (B) atenção primária – Estados – de hospitais
- (C) cuidado especializado – centros especializados – principal
- (D) incentivo – Estados – intermediária
- (E) reabilitação – organizações não governamentais – inicial

34. Considere os princípios propostos abaixo.

- I - Orientação para as necessidades de saúde
- II - Intersetorialidade
- III - Eficiência econômica

Quais deles devem ser levados em conta na organização do sistema de saúde para promover a integração do cuidado em rede?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

35. Em relação à organização do Sistema Único de Saúde (SUS), associe seus componentes (coluna da esquerda) às respectivas definições (coluna da direita).

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1 - Porta de Entrada | () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada. |
| 2 - Mapa da Saúde | |
| 3 - Serviço Especial de Acesso Aberto | |
| 4 - Rede de Atenção à Saúde | () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. |
| 5 - Região de Saúde | () Serviço de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS. |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

36. Considere as assertivas abaixo que contemplam insuficiências em termos de desenvolvimento de um modelo que promova a integração do cuidado em saúde no Sistema Único de Saúde.

- I - Absorção de tecnologias, tratamentos e medicamentos novos ainda é feita, na maioria das vezes, de forma acrítica, sem critérios mais consistentes de impacto em termos de efetividade.
- II - Grande parte das técnicas, instrumentos, mecanismos e estratégias para promover a cooperação, a interdependência e a responsabilização compartilhada entre profissionais, equipes e unidades de saúde é utilizada apenas em ilhas de excelência do Sistema.
- III - O estabelecimento de mecanismos de gestão, como protocolos e linhas de cuidado, responsáveis pela definição de caminhos de acesso aos usuários e racionalização do trabalho dos profissionais ainda está sendo iniciado em alguns núcleos de maior desempenho do Sistema.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

37. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

A interculturalidade tem sua origem no campo da e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e distintas.

- (A) Sociologia – estruturas
- (B) Antropologia – tradições
- (C) Economia – relações
- (D) Ciências Exatas – culturas
- (E) Sociologia – experiências sociais

38. Considere as assertivas abaixo sobre bioética e interculturalidade.

- I - Interculturalidade em saúde é entendida como o intercâmbio de diferentes aspectos culturais, sociais, políticos, religiosos e de crenças, de gênero, enfim, das diferentes liberdades de consciência no âmbito do processo saúde-atenção.
- II - Existe um ponto em comum entre ética e interculturalidade, que é a justa relação com os poderes judiciários para encontrar a melhor maneira de garantia dos direitos sociais.
- III - É necessário que o processo de atenção à saúde considere a diversidade, partindo do princípio de que a interculturalidade tem a característica de constituir-se também em uma postura ética.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

39. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Determinantes sociais da saúde são sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos, que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de na população.

- (A) problemas – coletivos – vulnerabilidade
- (B) fatores – comportamentais – risco
- (C) fatores – coletivos – impacto
- (D) condicionantes – comportamentais – proteção
- (E) condicionantes – educacionais – vulnerabilidade

40. No estudo sobre iniquidades em saúde, as desigualdades em saúde entre grupos populacionais são descritas como

- (A) sistemáticas e relevantes.
- (B) sistemáticas e inevitáveis.
- (C) inevitáveis e desnecessárias.
- (D) justas e relevantes.
- (E) imensuráveis e aceitáveis socialmente.

41. Considere as assertivas abaixo sobre a hierarquização da saúde na organização do Sistema Único de Saúde (SUS).

- I - O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária, sem a avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e sem a adoção do critério cronológico.
- II - Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, nunca constituem Portas de Entrada do SUS.
- III - Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

42. Todas as alternativas abaixo contemplam competências do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) enquanto instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Manter sigilo sobre os resultados de análise e avaliação dos dados dos incidentes e eventos adversos decorrentes da prestação de serviços de saúde.
- (B) Desenvolver ações para a integração e a articulação multiprofissional no serviço de saúde.
- (C) Promover ações para a gestão de risco no serviço de saúde.
- (D) Desenvolver, implantar e acompanhar programas de capacitação em segurança do paciente e qualidade em serviços de saúde.
- (E) Notificar ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária os eventos adversos decorrentes da prestação do serviço de saúde.

43. Considere as definições abaixo.

- I - Segurança do paciente corresponde à redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado à atenção à saúde.
- II - Por dano entende-se o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- III - Incidente diz respeito a evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.

Quais delas estão de acordo a RDC nº 36/2013, da Anvisa?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

44. Considere as assertivas abaixo sobre gestão em saúde.

- I - Gestão de serviços de saúde constitui uma prática administrativa que tem por finalidade otimizar o funcionamento das organizações, de forma a obter o máximo de eficiência, eficácia e efetividade.
- II - Modelo de gestão em saúde é uma maneira de organizar os recursos humanos, materiais e financeiros para prestar serviços; não se refere a objetivos, metas nem a interesses pessoais, partidários e ideológicos.
- III - Não há um modelo de gestão ideal, uma receita única para o sucesso de qualquer organização, da mesma forma as organizações de saúde devem levar em conta sua história, missão e valores assim como a cultura organizacional.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

45. Associe as formas de gestão em saúde (coluna da esquerda) a seus respectivos elementos (coluna da direita).

- | | | |
|--------------------------------|-----|--|
| 1 - Gestão da Clínica | () | Compartilhamento de condutas e diagnósticos com usuários |
| 2 - Gestão do Cuidado | | |
| 3 - Gestão da Qualidade | () | Inclusão de novos sujeitos nos processos de gestão |
| 4 - Gestão Participativa | | |
| 5 - Gestão da Clínica Ampliada | () | Aplicação de tecnologias de microgestão |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

46. Em uma análise que combinou resultados de 33 ensaios clínicos randomizados, totalizando mais de 50 mil participantes, foi identificado um risco relativo (RR) para fratura do quadril de 1,53 (IC 95%: 0,97 a 2,42) com suplementação de cálcio, de 1,21 (IC 95%: 0,99 a 1,47) com suplementação de vitamina D e de 1,09 (IC 95%: 0,85 a 1,39) com suplementação conjunta de cálcio e vitamina D, comparados com placebo ou nenhum tratamento. Com base nessas informações, considere as assertivas abaixo.

- I - A suplementação de cálcio foi identificada como um fator de proteção para fratura de quadril.
- II - O risco de fratura de quadril foi 21% menor com a suplementação de vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.
- III - Não houve diferença estatisticamente significativa no risco de fratura de quadril com a suplementação conjunta de cálcio e vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

47. Um estudo observacional americano analisou a relação entre tempo de tela (dispositivos eletrônicos, incluindo telefones celulares, computadores, jogos eletrônicos e televisão) e indicadores de bem-estar psicológico. Entre jovens de 14-17 anos, estimou-se que o risco relativo (RR) para diagnóstico de depressão do grupo de indivíduos com maior tempo de tela (7 ou mais horas/dia) quando comparado com o do grupo com menor tempo de tela (até 1 hora/dia) era de 2,39 (IC 95%: 1,54 a 3,70) e, para ansiedade, de 2,26 (IC 95%: 1,59 a 3,22). Com base nesses dados, assinale a assertiva correta.

- (A) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 2,39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (B) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (C) O tempo de tela de indivíduos com depressão equivale a 2,39 vezes o tempo de tela daqueles sem depressão.
- (D) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão equivale a 2,39 vezes a de jovens com menor tempo de tela.
- (E) Não houve significância estatística na frequência de diagnóstico de depressão entre jovens com maior e menor tempo de tela.

48. Considere as assertivas abaixo sobre Educação em Saúde.

- I - É uma prática no campo das ciências da saúde onde se realizam ações em diferentes organizações e instituições por diversos agentes dentro e fora do setor saúde.
- II - O processo educativo de construção de conhecimentos em saúde visa à apropriação temática pela população e prevê a adoção de um conjunto de práticas do setor saúde que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais e gestores, a fim de alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades.
- III - Está voltada apenas para os profissionais de saúde.

Quais delas estão de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

49. Todas as alternativas abaixo contemplam a concepção de educação permanente em saúde, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Estrutura-se nas alternativas educacionais mais centradas no desenvolvimento de grupos profissionais, por meio de cursos de caráter seriado, valendo-se de metodologia tradicional.
- (B) Estrutura-se a partir das necessidades do processo de trabalho e do processo crítico como inclusivo ao trabalho.
- (C) Tem como referência as necessidades de saúde das pessoas e das populações.
- (D) Tem como cenário o próprio espaço de trabalho, no qual o pensar e o fazer são insumos fundamentais do aprender e do trabalhar.
- (E) Volta-se mais para a transformação social do que para a transmissão cultural.

50. Considere as assertivas abaixo sobre envelhecimento populacional.

- I - A esperança de vida ao nascer cresce de maneira sustentada, a fecundidade se reduz de maneira regular e a proporção de idosos na população vem aumentando; esse processo ocorre de maneira igualitária entre as regiões brasileiras e em diferentes grupos sociais.
- II - Os territórios com suas populações e suas ofertas de serviços de saúde e meios de transporte e comunicação serão crescentemente determinantes para o aumento da eficiência e efetividade dos cuidados prestados.
- III - A questão central para a adequada formulação de propostas assistenciais é que a queda da mortalidade de uma determinada condição clínica não se faz necessariamente acompanhar por uma redução de sua incidência, o que resulta num aumento da prevalência daquela condição.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2020

FISIOTERAPIA

Conhecimentos Específicos	Questões de 01 a 30
Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 31 a 50

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--	--

Instruções

- Leia cuidadosamente cada uma das questões, escolha a alternativa que considera correta (**A, B, C, D** ou **E**) e assinale-a **à tinta na folha de respostas**.
- Iniciada a prova, não faça mais qualquer tipo de consulta. Reclamações a respeito das instruções ou do conteúdo das questões serão possíveis somente após a realização da prova, pela via adequada, à autoridade competente.
- Observe que o tempo de duração da prova é de **3 horas e 30 minutos**.
- Verifique se este caderno contém **50 questões**. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.

01. Assinale a assertiva correta sobre fibrose cística, de acordo com a Recomendação Brasileira de Fisioterapia na Fibrose Cística: um Guia das Boas Práticas Clínicas (2019).

- (A) *Cystic Fibrosis Clinical Score* é um escore utilizado para avaliar o declínio da capacidade funcional.
- (B) Espirometria é um exame fundamental para monitorar a evolução da doença pulmonar, sendo a capacidade vital forçada o parâmetro utilizado como principal preditor de morbidade e mortalidade.
- (C) Recomenda-se a realização de espirometria periodicamente, a partir dos 6 anos, para o acompanhamento da função pulmonar.
- (D) Avaliação postural deve ser realizada quando o volume expiratório forçado no primeiro segundo estiver abaixo de 30% ou em casos de hiperinsuflação pulmonar.
- (E) Técnicas de fisioterapia respiratórias devem ser realizadas diariamente com a supervisão de um fisioterapeuta capacitado.

02. Considere as assertivas abaixo sobre o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF).

- I - Composto por profissionais de diferentes profissões ou especialidades, o NASF deve atuar de maneira integrada e apoiando os profissionais das equipes de Saúde da Família e os das equipes de Atenção Básica para populações específicas (Consultórios na Rua, Equipes Ribeirinhas e Fluviais).
- II - O NASF integra a Atenção Básica, é norteado por seus princípios e diretrizes e intervém nas dimensões clínico-assistencial e técnico-pedagógica.
- III - O apoio matricial, um arranjo preconizado para o trabalho compartilhado, traz em sua estruturação a potencialidade de reduzir a fragmentação da atenção e de promover a constituição de uma rede de cuidados que aumente a qualidade e a resolutividade das ações em saúde.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

03. De acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria, assinale a assertiva correta sobre o uso de telas, tecnologias e mídias para crianças.

- (A) Os estudos mostram a associação entre exposição a telas na primeira infância e melhora no desenvolvimento cognitivo e na linguagem; são incentivadas preferencialmente películas musicais de até 1 hora por dia.
- (B) A habilidade de controle emocional é influenciada positivamente pelo uso de telas na primeira infância, tendo em vista que a criança permanece mais calma quando se distrai com a música e o colorido da tela.
- (C) A recomendação de exposição a mídias para crianças com menos de 2 anos é tempo zero.
- (D) Entre os 2 anos completos e os 5 anos, a recomendação é não ultrapassar 1 hora por dia de uso de celular e *tablets*, podendo assistir TV e jogar videogames por mais 2 horas no dia.
- (E) Acima dos 5 anos, o tempo recomendado é o de até 4 horas diárias.

04. Assinale a assertiva **incorreta** sobre transtorno do espectro do autismo (TEA).

- (A) É um transtorno do desenvolvimento neurológico, caracterizado por dificuldades de comunicação e interação social e pela presença de comportamentos e/ou interesses repetitivos ou restritos.
- (B) Trata-se de um transtorno na maior parte das vezes permanente, podendo ser transitório em alguns casos quando diagnosticado ao nascimento e tratado com fármacos de modulação neurológica avançada.
- (C) A intervenção precoce e intensiva tem o potencial de impedir a manifestação completa do TEA, por coincidir com um período do desenvolvimento em que o cérebro é altamente plástico e maleável.
- (D) Os pacientes com Síndrome de Asperger apresentam diagnóstico mais tardio, pois geralmente não há atraso de linguagem verbal e a cognição é preservada. O comprometimento da linguagem pode ser verificado através de um discurso de mesma entonação, empobrecido na linguagem não verbal e no entendimento da linguagem de sentido figurado.
- (E) O TEA é frequentemente associado a outros transtornos psiquiátricos (transtorno do déficit de atenção e hiperatividade, depressão e ansiedade) e a outras condições médicas (epilepsia, transtornos genéticos).

05. Assinale a assertiva correta sobre a técnica do ciclo ativo da respiração.

- (A) Combina exercícios de expansão torácica, controle da respiração (respiração diafragmática) e técnica de expiração forçada.
- (B) É realizada com o paciente na posição de decúbito dorsal ou decúbito lateral, com cabeça máxima de 30 graus em casos de dispneia.
- (C) Combina exercícios de drenagem postural, técnica de expiração forçada e compressão torácica alta.
- (D) Compreende 3 fases: descolar, coletar e expectorar.
- (E) Ao final da técnica, o paciente encerra com uma expiração lenta e total com a glote aberta, sendo desestimulado a tossir.

06. Assinale a alternativa que contempla um critério para identificação do recém-nascido de risco.

- (A) Idade materna entre 35-40 anos
- (B) Progenitora com nível superior incompleto
- (C) Progenitor usuário de drogas
- (D) Renda familiar inferior a 4 salários mínimos
- (E) Recém-nascido com baixo peso ao nascer (< 2.500 g)

07. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Air stacking é uma técnica de, na qual as podem ser fornecidas através de máscara oral, nasal ou facial, acoplada a um(a), por um ventilador portátil a volume ou por meio da respiração glossofaringea.

- (A) empilhamento de ar – insuflações – ressuscitador manual
- (B) empilhamento de ar – insuflações rápidas não sustentadas – válvula *spring load*
- (C) remoção de secreções – pressões oscilatórias – válvula unidirecional sem saída
- (D) remoção de secreções – insuflações – válvula *spring load*
- (E) abertura alveolar forçada – insuflações sustentadas por 5 segundos – válvula unidirecional sem saída

08. Considere as assertivas abaixo sobre a técnica de aceleração do fluxo expiratório (AFE).

- I - Trata-se de uma expiração ativa ou passiva, realizada a mais ou menos alto volume pulmonar, em que velocidade, força e comprimento podem variar para encontrar o fluxo ideal necessário à desobstrução das vias aéreas.
- II - Há variações a partir da técnica de referência: AFE reflexa, AFE fracionada, AFE em dois tempos e AFE unilateral.
- III - Na AFE ativo-assistida na posição sentada, o terapeuta posiciona-se atrás do paciente, envolvendo seu tórax com os braços, de forma que os cotovelos apoiem as costelas lateralmente e as mãos sejam posicionadas sobre o esterno.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

09. De acordo com a I Recomendação Brasileira de Fisioterapia Respiratória em Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica e Neonatal, nebulização com solução hipertônica a 3% é recomendada para recém-nascidos e crianças em todas as situações abaixo, **exceto** em uma. Assinale-a.

- (A) Recém-nascidos com atelectasias crônicas não responsivas a tratamento convencional
- (B) Recém-nascidos com atelectasias agudas
- (C) Crianças com bronquiolite viral grave
- (D) Crianças com bronquiolite viral moderada
- (E) Crianças com bronquiolite viral leve

10. Assinale a alternativa que contempla a correta associação entre o tipo de marcha anormal e suas características.

- (A) Trendelenburg: caracterizada pela paresia do glúteo médio; o indivíduo abduz o quadril durante a fase de apoio médio.
- (B) Escarvante: caracterizada pela fraqueza dos dorsiflexores do pé; o indivíduo abduz e rota externamente o quadril para não arrastar o pé no chão.
- (C) Parética: caracterizada pela fraqueza unilateral de membro inferior; o indivíduo arrasta um membro inferior durante a fase de balanço, podendo haver incapacidade de sustentar o corpo durante a fase de apoio.
- (D) Claudicante: caracterizada pelo aumento do tempo da fase de apoio e limitada amplitude articular durante a fase de balanço de um membro inferior.
- (E) Anserina: caracterizada pela paresia dos músculos flexores de joelho e utilização compensatória do músculo quadrado lombar.

11. Todas as condições abaixo apresentam indicação absoluta de cirurgia, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Fraturas expostas
- (B) Fraturas com lesão de grandes vasos
- (C) Fratura do colo do fêmur com desvio em varo
- (D) Fraturas intra-articulares instáveis com desvio
- (E) Joelho e cotovelo flutuantes

12. Considere as assertivas abaixo sobre obesidade.

- I - O índice de massa corporal superior a 35 kg/m² e uma circunferência abdominal acima de 50% caracterizam o paciente com obesidade mórbida.
- II - A incidência de apneia obstrutiva do sono na população com obesidade é de 70%, havendo relação direta entre peso e índice de apneia-hipopneia.
- III - Há maior incidência de eventos cardiopulmonares em pacientes com capacidade funcional abaixo de 8 METs.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

13. Assinale a assertiva correta sobre situações clínicas de traumatismo-ortopedia.

- (A) As desvantagens da tração são necessidade de longo tempo de internação e risco de trombose venosa profunda, escaras, pneumonias e atelectasias.
- (B) A tração está indicada para fraturas de membros inferiores sem instabilidade.
- (C) A tração cutânea é realizada inserindo-se um pino metálico percutaneamente no osso, utilizando anestesia local.
- (D) A tração esquelética é realizada por meio de bandagens e enfaixamento para alongar a musculatura esquelética.
- (E) É exemplo de tratamento incruento de membro inferior a fixação interna por placas e parafusos seguida de imobilização gessada.

14. Assinale a assertiva correta sobre transplante pulmonar.

- (A) É contraindicado para casos de tuberculose em atividade.
- (B) É procedimento de média complexidade, apresentando um tempo cirúrgico médio de 4 horas.
- (C) Está indicado para pacientes com até, no máximo, 50 anos.
- (D) O unilateral é indicado para pacientes jovens com doenças supurativas.
- (E) Treinamentos de reabilitação com exercícios de baixa intensidade são inefetivos quanto aos benefícios fisiológicos.

15. Considere as assertivas abaixo sobre anamnese e avaliação clínica do recém-nascido.

- I - O Escore de Apgar avalia 5 itens (frequência cardíaca, esforço respiratório, tônus muscular, irritabilidade reflexa, cor), sendo cada um pontuado de 0-2 pontos.
- II - A Escala de Dor para Recém-nascido (NIPS - *Neonatal Infant Pain Scale*) avalia parâmetros de expressão facial, choro, respiração, posição das pernas e braços e estado de sono-vigília; considera-se que a dor está presente quando a pontuação é superior a 3.
- III - O *head bobbing* (movimento da cabeça para cima e para baixo, a cada respiração, causado pela contração da musculatura acessória do pescoço) é um sinal de aumento do trabalho respiratório.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

16. Considere as assertivas abaixo sobre o processo de retirada de paciente da ventilação mecânica, uma das atribuições do fisioterapeuta dentro da Unidade de Terapia Intensiva (UTI).

- I - Alguns critérios devem ser considerados para iniciar o processo de desmame: causa da falência respiratória controlada ou resolvida, $\text{PaO}_2 \geq 60$ mmHg com $\text{FiO}_2 \leq 0,6$ e $\text{PEEP} \leq 5$ cmH₂O, capacidade de o paciente iniciar esforços inspiratórios, equilíbrio ácido-básico e eletrolítico normais, com valor de $\text{pH} \leq 7,2$, hemodinâmica estável, com boa perfusão tecidual, sem ou com doses baixas de vasopressores.
- II - Os índices preditivos de desmame com melhor acurácia são o Índice de Ventilação Superficial Rápida (IVSR) e o Índice de Desmame Integrado (*Integrative Weaning Index* - IWI); podem ser calculados em situações de difícil decisão, e não como instrumento isolado na tomada de decisão para se realizar o teste de respiração espontânea.
- III - Deve-se fazer uso de ventilação mecânica não invasiva imediatamente após a extubação, de forma preventiva; essa recomendação se aplica somente a pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica devido a grande chance de falha no teste de respiração espontânea.

Quais delas estão de acordo com o preconizado nas Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

17. Pacientes internados na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) podem apresentar disfunções respiratórias e musculares, necessitando de cuidados de fisioterapia mesmo ainda quando estão em ventilação mecânica. Nesse contexto, considere as assertivas abaixo.

- I - O diagnóstico fisioterapêutico deve preceder qualquer intervenção. A fisioterapia deve ser implementada, podendo ser recomendadas técnicas de higiene brônquica, expansão pulmonar e treinamento muscular respiratório.
- II - A mobilização precoce deve ser iniciada após 72 horas do início da ventilação mecânica, pois é viável, segura e resulta em benefícios funcionais ao paciente.
- III - A estimulação elétrica neuromuscular e o cicloergômetro podem ser considerados como complemento do programa de mobilização precoce. O treinamento de transferência de sedestação para ortostase pode ser incluído, e a deambulação deve ser realizada mesmo antes da alta da UTI.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

18. Paciente com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) foi internada na Unidade de Terapia Intensiva com insuficiência respiratória aguda, necessitando de intubação orotraqueal e ventilação mecânica. Nesse contexto, assinale a assertiva correta.

- (A) Consideram-se intubação e ventilação mecânica invasiva protetora como primeira opção no tratamento desses pacientes.
- (B) Deve-se utilizar sempre modo ventilatório a pressão controlada, com volumes correntes de 8-10 ml/kg do peso predito, evitando o risco de barotrauma.
- (C) Os principais parâmetros a serem monitorizados são pressão de platô, pressão de pico e resistência das vias aéreas. Em crises de broncoespasmo graves, pressão de pico de até 45 cmH₂O pode ser tolerada, desde que esteja acompanhada de pressão de platô abaixo de 30 cmH₂O.
- (D) A FiO₂ deve ser ajustada com base na gasometria arterial e na oximetria de pulso, para manter a SaO₂ acima de 95% e a PaO₂ acima de 80 mmHg.
- (E) Pode-se aplicar PEEP externa para contrabalançar a auto-PEEP secundária à limitação ao fluxo aéreo expiratório como tentativa de desinsuflação pulmonar desde que haja monitorização contínua através da curva tempo x volume.

19. De acordo com a Diretriz Sul-Americana de Prevenção e Reabilitação Cardiovascular, a reabilitação cardiovascular tem como preceito a realização de exercício físico que deve ser prescrito individualmente. A esse respeito, considere as assertivas abaixo.

- I - A intensidade do treinamento pode ser baseada subjetivamente através da Escala de Borg, pois existem equivalências entre a sensação subjetiva de esforço e a intensidade de exercício: < 12 = 40-60% do máximo; 12-14: = 60-75% do máximo; > 14: = 75-90% do máximo.
- II - O treinamento intervalado é composto por períodos de esforço alternados com períodos de recuperação ativos ou passivos e deve ser realizado por pacientes que já apresentam melhora da capacidade funcional.
- III - O exercício dinâmico gera mudanças no comprimento muscular com contrações rítmicas, movimentos articulares e escasso desenvolvimento de força. Esse tipo de exercício provoca aumento importante no consumo de oxigênio, no volume sistólico e na frequência cardíaca. A pressão arterial sistólica aumenta e a diastólica pode diminuir pela queda da resistência periférica total.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

20. A tosse é um importante mecanismo para a remoção de secreções. A eficiência da tosse deve ser sempre avaliada pelo fisioterapeuta durante o atendimento do paciente dentro do hospital. Nesse sentido, considere as assertivas abaixo.

- I - A tosse possui três fases: inspiratória, compressiva e expulsiva. A eficiência da tosse é baseada apenas em fatores biomecânicos e neurológicos, como musculatura respiratória intacta e preservação medular. É considerada fraca quando o pico de fluxo de tosse (PFT) for < 160 l/min.
- II - Algumas doenças, como *miastenia gravis*, esclerose lateral amiotrófica e distrofia muscular, podem comprometer a eficiência da tosse pela fraqueza da musculatura respiratória. Em pacientes acamados, PFT pode estar reduzido em razão da incapacidade de insuflar os pulmões; em pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica, a principal causa da tosse ineficaz é a redução do fluxo expiratório.
- III - A assistência à tosse pode ser realizada por meio da técnica da insuflação-exsuflação mecânica através do *Cough Assist*, que consiste na aplicação de pressão positiva seguida de pressão negativa, através de máscara, mobilizando as secreções respiratórias até a boca.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

21. Considere as assertivas abaixo sobre a técnica de fisioterapia respiratória através da expiração com pressão positiva nas vias aéreas (EPAP/ PEP), amplamente utilizada.

- I - São indicações para o uso de EPAP: prevenção e tratamento de atelectasias, redução da auto-PEEP na doença pulmonar obstrutiva crônica, desobstrução brônquica e redistribuição do líquido extravascular.
- II - O sistema de EPAP utiliza uma válvula de PEEP, contendo um resistor de molas *spring load* que comprime a membrana gerando resistência na fase expiratória e que pode variar de 5-40 cmH₂O.
- III - A técnica de EPAP gera aumento da pressão transpulmonar que ocorre junto ao aumento da pressão alveolar e ao prolongamento da permanência do ar dentro dos pulmões gerado pela PEEP, diminuindo o *shunt* promovido pelo colapso pulmonar e otimizando a hematose.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

22. Paciente de 56 anos, trazido à Emergência com dor torácica, foi diagnosticado com infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST, em Killip II. Submeteu-se a angioplastia primária com sucesso, tendo sido transferido para a Unidade de Cuidados Coronarianos alerta, sem queixas de angina ou dispneia e com tosse seca eventual. Avaliação dos sinais vitais revelou frequência cardíaca de 89 bpm, frequência respiratória de 21 mpm e pressão arterial de 110/70 mmHg. Nesse contexto, considere as assertivas abaixo.

- I - Limitar atividade física nas primeiras 12 horas e minimizar a estimulação simpática são métodos eficazes para diminuir a demanda de oxigênio para o miocárdio.
- II - O início da fisioterapia cardiovascular ocorre na Unidade de Cuidados Coronarianos e se estende na Enfermaria; o início e a progressão dos exercícios físicos dependem da avaliação de risco. O programa deve incluir exercícios respiratórios, de músculos de membros superiores e inferiores, caminhada e alongamento.
- III - A prescrição de exercício na Unidade de Cuidados Coronarianos é individualizada e acompanha as condições clínicas do paciente. O exercício deve ser realizado com o paciente monitorizado, e a intensidade é determinada pela frequência cardíaca em repouso, com limite superior de mais de 40 bpm, percepção na Escala de Borg < 13 (escala 6-20) e gasto calórico em torno de 4 METs.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

23. Assinale a assertiva correta sobre o pós-operatório de transplante cardíaco.

- (A) O desmame e a extubação acontecem à medida que o paciente desperta e apresenta *drive* respiratório, ocorrendo de forma precoce nas primeiras 24 horas, o que é necessário para evitar pneumonia no pós-operatório.
- (B) Exercícios respiratórios são indicados durante o pós-operatório para prevenir complicações pulmonares. Na presença de dor, em virtude da incisão e da presença do dreno de mediastino, a realização desses exercícios deve ser evitada.
- (C) É comum a utilização do cateter de Swan-Ganz, visando o controle ventilatório mais preciso.
- (D) Uma das principais complicações no pós-operatório é a disfunção do ventrículo esquerdo em decorrência da resistência pulmonar elevada, situação clínica que pode ocorrer em pacientes com hipertensão pulmonar prévia.
- (E) O coração transplantado é denervado, não respondendo aos estímulos do sistema nervoso autônomo. Dessa forma, é importante lembrar que, no pós-operatório, o débito cardíaco depende da pré-carga e, conseqüentemente, do volume intravascular.

24. Testes de esforço cardiopulmonar são métodos eficientes para avaliação da capacidade funcional e também para auxiliar na prescrição de treinamento físico. Nesse contexto, considere as assertivas abaixo.

- I - É possível avaliar a função cronotrópica do coração. Espera-se um aumento da frequência cardíaca em torno de 10 bpm para cada equivalente metabólico (MET).
- II - A verificação da pressão arterial é analisada no início e no final do protocolo. Espera-se uma elevação progressiva da pressão arterial sistólica e da pressão arterial diastólica, que são indicativos da função ventricular e preditores de hipertensão arterial sistêmica.
- III - O consumo máximo de oxigênio (VO_2 máx) é uma variável que representa a cinética do oxigênio. O VO_2 máx tem alta correlação linear com frequência cardíaca e débito cardíaco, sendo, por isso, indicativo da capacidade funcional do indivíduo. Assim, considera-se incapacidade funcional grave um VO_2 máx abaixo de 15 ml/kg/min.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

25. Pacientes em pós-operatório de esofagectomia têm alto risco de desenvolver complicações pulmonares, afetando 50% deles. Nesse contexto, considere as assertivas abaixo.

- I - A incidência de complicações pulmonares aumenta porque essa cirurgia é realizada em duas cavidades do corpo, ruptura da inervação brônquica e circulação linfática.
- II - A utilização de um ou mais drenos de tórax é indispensável; apesar da sua importância, os drenos limitam a mobilidade dos pacientes e causam dor, diminuindo a eficiência da tosse no pós-operatório.
- III - Ventilação não invasiva com pressão positiva contínua nas vias aéreas deve ser realizada em todos os pacientes, pois atua na expansão pulmonar e na reversão de atelectasias.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

26. Assinale a assertiva correta sobre gasometria arterial, um exame de rotina realizado nas Unidades de Terapia Intensiva para adultos.

- (A) A concentração do íon hidrogênio no sangue é avaliada pela medida de pH, cujos valores entre 7,25 e 7,35 são considerados normais.
- (B) A manutenção do pH nos valores de normalidade é realizada pela integração da função dos sistemas respiratório e gastrointestinal.
- (C) O sistema respiratório responde de maneira rápida ao ajuste do pH. O excesso de ácido carbônico formado pode ser eliminado na forma volátil de CO_2 pelo mecanismo de hiperventilação compensatório.
- (D) A alcalose respiratória pode ocorrer devido à hiperventilação que se instala em decorrência da depressão do centro respiratório (sistema nervoso central) e de doenças neuromusculares ou pulmonares.
- (E) Na acidose respiratória primária, a pCO_2 é superior a 45 mmHg. Assim, na tentativa de manter o pH na faixa da normalidade, a concentração de HCO_3^- diminui.

27. Assinale a assertiva correta sobre ventilação mecânica invasiva dos ventiladores.

- (A) O modo volume controlado possui ciclagem a tempo.
- (B) No modo pressão controlada, o disparo é a pressão.
- (C) A ciclagem a fluxo só existe no modo a pressão controlada.
- (D) O modo espontâneo é ciclado a pressão.
- (E) No modo espontâneo, o disparo pode ser a pressão ou a fluxo.

28. A análise do resultado dos exames laboratoriais é importante para o entendimento sobre melhora clínica do paciente hospitalizado. Sobre esse tema, considere as assertivas abaixo.

- I - Lactato é o produto final da glicólise anaeróbia que ocorre em tecidos hipóxicos. A produção normal de lactato é de 1 mmol/kg/h. Em pacientes hospitalizados, a elevação do lactato pode estar relacionada a quadro de choque séptico.
- II - Através das medidas da creatinina sérica, do volume urinário em 24 horas e da creatinina urinária, é possível avaliar a função renal. Os valores de referência normais são 0,7-1,5 mg/dl. Elevação dos níveis da creatinina pode estar relacionada a perda da função renal.
- III - Proteína C reativa, um indicador sensível de um processo inflamatório, deve ser medida para auxiliar no diagnóstico e conduzir o tratamento de diversas doenças, como infecções bacterianas.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

29. Nos pacientes com insuficiência cardíaca, observa-se o desenvolvimento de caquexia cardíaca, que vem sendo associada à maior morbidade e à diminuição da sobrevida. Nesse contexto, considere as assertivas abaixo.

- I - Caracteriza-se por perda de tecido adiposo, de massa óssea e de músculo esquelético, havendo acometimento estrutural desses tecidos e ocorrendo diminuição da força e da capacidade funcional.
- II - Os músculos esqueléticos apresentam apoptose e atrofia muscular, com alteração na composição muscular, com maior número de fibras tipo I, com predominância de metabolismo glicolítico e aumento da densidade mitocondrial.
- III - Não deve ser realizado treinamento físico na insuficiência cardíaca crônica com catabolismo associado, pois ocorre maior degradação muscular pelo aumento da pós-carga e pela ativação humoral.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

30. A disfunção pulmonar no pós-operatório de cirurgia cardíaca é inevitável, podendo-se esperar algum grau de alteração ventilatória nesse período. Nesse contexto, considere as assertivas abaixo.

- I - Após cirurgia cardíaca, ocorre uma queda dos níveis de volumes e das capacidades pulmonares de 40-50% em relação aos valores do pré-operatório. A anestesia geral pode reduzir a capacidade residual funcional em torno de 30%.
- II - A circulação extracorpórea é responsável pelo desenvolvimento da resposta inflamatória sistêmica, com liberação de citocinas pró-inflamatórias, o que eleva a permeabilidade alveolocapilar e diminui a produção de surfactante e a difusão dos gases.
- III - As complicações pulmonares, como derrame pleural, atelectasias, pneumonia e síndrome do desconforto respiratório agudo, têm frequência acima de 50% no pós-operatório de cirurgia cardíaca.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

31. Considere as assertivas abaixo sobre integralidade do cuidado em saúde no contexto hospitalar.

- I - O cuidado no hospital, por sua natureza, é necessariamente multidisciplinar.
- II - Os mecanismos instituídos estabelecem relações simétricas de poder entre as corporações de profissionais, não havendo problemas de colaboração entre os trabalhadores para que o cuidado aconteça.
- III - Uma complexa trama de atos, procedimentos, fluxos, rotinas e saberes, num processo dialético de complementação, mas também de disputa, vai compondo o cuidado em saúde.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

32. Assinale a assertiva **incorreta** sobre integralidade do cuidado e inserção do hospital na rede de saúde.

- (A) A noção de sistema de saúde traz implícita a ideia de funcionamento harmonioso entre as partes, cada qual com sua função, contribuindo para o bom funcionamento do todo.
- (B) O sistema de saúde corresponde a uma concepção idealizada de caráter normativo de saúde, que não se sustenta na prática.
- (C) O sistema de saúde é um campo com uma única lógica de funcionamento, com fluxos de pacientes sempre formalizados e racionais.
- (D) A integralidade do cuidado só pode ser obtida em rede.
- (E) Com o aprimoramento e a ampliação da rede básica de serviços, as urgências e emergências hospitalares permanecem como Porta de Entrada da população para acessar o Sistema Único de Saúde.

33. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990.

O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pela conjugação de ações e serviços de, proteção e recuperação da saúde executados pelos, de forma direta ou indireta, mediante a participação da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

- (A) promoção – entes federativos – complementar
- (B) atenção primária – Estados – de hospitais
- (C) cuidado especializado – centros especializados – principal
- (D) incentivo – Estados – intermediária
- (E) reabilitação – organizações não governamentais – inicial

34. Considere os princípios propostos abaixo.

- I - Orientação para as necessidades de saúde
- II - Intersetorialidade
- III - Eficiência econômica

Quais deles devem ser levados em conta na organização do sistema de saúde para promover a integração do cuidado em rede?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

35. Em relação à organização do Sistema Único de Saúde (SUS), associe seus componentes (coluna da esquerda) às respectivas definições (coluna da direita).

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1 - Porta de Entrada | () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada. |
| 2 - Mapa da Saúde | |
| 3 - Serviço Especial de Acesso Aberto | |
| 4 - Rede de Atenção à Saúde | () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. |
| 5 - Região de Saúde | () Serviço de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS. |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

36. Considere as assertivas abaixo que contemplam insuficiências em termos de desenvolvimento de um modelo que promova a integração do cuidado em saúde no Sistema Único de Saúde.

- I - Absorção de tecnologias, tratamentos e medicamentos novos ainda é feita, na maioria das vezes, de forma acrítica, sem critérios mais consistentes de impacto em termos de efetividade.
- II - Grande parte das técnicas, instrumentos, mecanismos e estratégias para promover a cooperação, a interdependência e a responsabilização compartilhada entre profissionais, equipes e unidades de saúde é utilizada apenas em ilhas de excelência do Sistema.
- III - O estabelecimento de mecanismos de gestão, como protocolos e linhas de cuidado, responsáveis pela definição de caminhos de acesso aos usuários e racionalização do trabalho dos profissionais ainda está sendo iniciado em alguns núcleos de maior desempenho do Sistema.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

37. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

A interculturalidade tem sua origem no campo da e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e distintas.

- (A) Sociologia – estruturas
- (B) Antropologia – tradições
- (C) Economia – relações
- (D) Ciências Exatas – culturas
- (E) Sociologia – experiências sociais

38. Considere as assertivas abaixo sobre bioética e interculturalidade.

- I - Interculturalidade em saúde é entendida como o intercâmbio de diferentes aspectos culturais, sociais, políticos, religiosos e de crenças, de gênero, enfim, das diferentes liberdades de consciência no âmbito do processo saúde-atenção.
- II - Existe um ponto em comum entre ética e interculturalidade, que é a justa relação com os poderes judiciários para encontrar a melhor maneira de garantia dos direitos sociais.
- III - É necessário que o processo de atenção à saúde considere a diversidade, partindo do princípio de que a interculturalidade tem a característica de constituir-se também em uma postura ética.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

39. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Determinantes sociais da saúde são sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos, que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de na população.

- (A) problemas – coletivos – vulnerabilidade
- (B) fatores – comportamentais – risco
- (C) fatores – coletivos – impacto
- (D) condicionantes – comportamentais – proteção
- (E) condicionantes – educacionais – vulnerabilidade

40. No estudo sobre iniquidades em saúde, as desigualdades em saúde entre grupos populacionais são descritas como

- (A) sistemáticas e relevantes.
- (B) sistemáticas e inevitáveis.
- (C) inevitáveis e desnecessárias.
- (D) justas e relevantes.
- (E) imensuráveis e aceitáveis socialmente.

41. Considere as assertivas abaixo sobre a hierarquização da saúde na organização do Sistema Único de Saúde (SUS).

- I - O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária, sem a avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e sem a adoção do critério cronológico.
- II - Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, nunca constituem Portas de Entrada do SUS.
- III - Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

42. Todas as alternativas abaixo contemplam competências do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) enquanto instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Manter sigilo sobre os resultados de análise e avaliação dos dados dos incidentes e eventos adversos decorrentes da prestação de serviços de saúde.
- (B) Desenvolver ações para a integração e a articulação multiprofissional no serviço de saúde.
- (C) Promover ações para a gestão de risco no serviço de saúde.
- (D) Desenvolver, implantar e acompanhar programas de capacitação em segurança do paciente e qualidade em serviços de saúde.
- (E) Notificar ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária os eventos adversos decorrentes da prestação do serviço de saúde.

43. Considere as definições abaixo.

- I - Segurança do paciente corresponde à redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado à atenção à saúde.
- II - Por dano entende-se o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- III - Incidente diz respeito a evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.

Quais delas estão de acordo a RDC nº 36/2013, da Anvisa?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

44. Considere as assertivas abaixo sobre gestão em saúde.

- I - Gestão de serviços de saúde constitui uma prática administrativa que tem por finalidade otimizar o funcionamento das organizações, de forma a obter o máximo de eficiência, eficácia e efetividade.
- II - Modelo de gestão em saúde é uma maneira de organizar os recursos humanos, materiais e financeiros para prestar serviços; não se refere a objetivos, metas nem a interesses pessoais, partidários e ideológicos.
- III - Não há um modelo de gestão ideal, uma receita única para o sucesso de qualquer organização, da mesma forma as organizações de saúde devem levar em conta sua história, missão, visão e valores assim como a cultura organizacional.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

45. Associe as formas de gestão em saúde (coluna da esquerda) a seus respectivos elementos (coluna da direita).

- | | | |
|--------------------------------|-----|--|
| 1 - Gestão da Clínica | () | Compartilhamento de condutas e diagnósticos com usuários |
| 2 - Gestão do Cuidado | | |
| 3 - Gestão da Qualidade | () | Inclusão de novos sujeitos nos processos de gestão |
| 4 - Gestão Participativa | | |
| 5 - Gestão da Clínica Ampliada | () | Aplicação de tecnologias de micro-gestão |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

46. Em uma análise que combinou resultados de 33 ensaios clínicos randomizados, totalizando mais de 50 mil participantes, foi identificado um risco relativo (RR) para fratura do quadril de 1,53 (IC 95%: 0,97 a 2,42) com suplementação de cálcio, de 1,21 (IC 95%: 0,99 a 1,47) com suplementação de vitamina D e de 1,09 (IC 95%: 0,85 a 1,39) com suplementação conjunta de cálcio e vitamina D, comparados com placebo ou nenhum tratamento. Com base nessas informações, considere as assertivas abaixo.

- I - A suplementação de cálcio foi identificada como um fator de proteção para fratura de quadril.
- II - O risco de fratura de quadril foi 21% menor com a suplementação de vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.
- III - Não houve diferença estatisticamente significativa no risco de fratura de quadril com a suplementação conjunta de cálcio e vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

47. Um estudo observacional americano analisou a relação entre tempo de tela (dispositivos eletrônicos, incluindo telefones celulares, computadores, jogos eletrônicos e televisão) e indicadores de bem-estar psicológico. Entre jovens de 14-17 anos, estimou-se que o risco relativo (RR) para diagnóstico de depressão do grupo de indivíduos com maior tempo de tela (7 ou mais horas/dia) quando comparado com o do grupo com menor tempo de tela (até 1 hora/dia) era de 2,39 (IC 95%: 1,54 a 3,70) e, para ansiedade, de 2,26 (IC 95%: 1,59 a 3,22). Com base nesses dados, assinale a assertiva correta.

- (A) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 2,39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (B) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (C) O tempo de tela de indivíduos com depressão equivale a 2,39 vezes o tempo de tela daqueles sem depressão.
- (D) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão equivale a 2,39 vezes a de jovens com menor tempo de tela.
- (E) Não houve significância estatística na frequência de diagnóstico de depressão entre jovens com maior e menor tempo de tela.

48. Considere as assertivas abaixo sobre Educação em Saúde.

- I - É uma prática no campo das ciências da saúde onde se realizam ações em diferentes organizações e instituições por diversos agentes dentro e fora do setor saúde.
- II - O processo educativo de construção de conhecimentos em saúde visa à apropriação temática pela população e prevê a adoção de um conjunto de práticas do setor saúde que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais e gestores, a fim de alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades.
- III - Está voltada apenas para os profissionais de saúde.

Quais delas estão de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

49. Todas as alternativas abaixo contemplam a concepção de educação permanente em saúde, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Estrutura-se nas alternativas educacionais mais centradas no desenvolvimento de grupos profissionais, por meio de cursos de caráter seriado, valendo-se de metodologia tradicional.
- (B) Estrutura-se a partir das necessidades do processo de trabalho e do processo crítico como inclusivo ao trabalho.
- (C) Tem como referência as necessidades de saúde das pessoas e das populações.
- (D) Tem como cenário o próprio espaço de trabalho, no qual o pensar e o fazer são insumos fundamentais do aprender e do trabalhar.
- (E) Volta-se mais para a transformação social do que para a transmissão cultural.

50. Considere as assertivas abaixo sobre envelhecimento populacional.

- I - A esperança de vida ao nascer cresce de maneira sustentada, a fecundidade se reduz de maneira regular e a proporção de idosos na população vem aumentando; esse processo ocorre de maneira igualitária entre as regiões brasileiras e em diferentes grupos sociais.
- II - Os territórios com suas populações e suas ofertas de serviços de saúde e meios de transporte e comunicação serão crescentemente determinantes para o aumento da eficiência e efetividade dos cuidados prestados.
- III - A questão central para a adequada formulação de propostas assistenciais é que a queda da mortalidade de uma determinada condição clínica não se faz necessariamente acompanhar por uma redução de sua incidência, o que resulta num aumento da prevalência daquela condição.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2020

FONOAUDIOLOGIA

Conhecimentos Específicos	Questões de 01 a 30
Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 31 a 50

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--	--

Instruções

- Leia cuidadosamente cada uma das questões, escolha a alternativa que considera correta (**A, B, C, D** ou **E**) e assinale-a **à tinta na folha de respostas**.
- Iniciada a prova, não faça mais qualquer tipo de consulta. Reclamações a respeito das instruções ou do conteúdo das questões serão possíveis somente após a realização da prova, pela via adequada, à autoridade competente.
- Observe que o tempo de duração da prova é de **3 horas e 30 minutos**.
- Verifique se este caderno contém **50 questões**. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.

01. A observação das respostas comportamentais a estímulos acústicos parte do fato de que um estímulo sonoro produz uma mudança no comportamento. É possível avaliar essas respostas nos primeiros anos de vida da criança. Com base nessa afirmação, assinale a assertiva que indica corretamente a faixa etária e as habilidades auditivas envolvidas.

- (A) As crianças de 0-3 meses, diante de um determinado estímulo sonoro, tendem a apresentar respostas reflexas, automáticas e inatas, respostas de atenção e orientação ao som. Verifica-se um crescente da resposta de orientação ao som com o aumento da idade.
- (B) As crianças de 3-6 meses apresentam respostas de procura da fonte e localização da voz dos pais. Nas crianças de 3 meses, espera-se observar respostas de atenção; nas de 4 meses, localização completa, e nas de 5 meses, localização indireta para baixo.
- (C) Nas crianças entre 6-9 meses, espera-se observar respostas de localização direita e esquerda, localização direta para cima e indireta para baixo.
- (D) Nas crianças a partir de 10 meses, espera-se observar respostas de localização direita e esquerda, direta para baixo e, a partir dos 12 meses, localização indireta para cima.
- (E) As crianças a partir de 13 meses são capazes de reconhecer partes do corpo e vocabulário familiar; a partir de 18 meses, reconhecer objetos; aos 24 meses, reconhecer figuras; e aos 36 meses, compreender histórias.

02. O potencial evocado auditivo de tronco encefálico (PEATE) tem como aplicabilidade clínica a pesquisa do limiar eletrofisiológico e a integridade da via auditiva. Sobre esse tópico, assinale a assertiva correta.

- (A) A velocidade de apresentação do estímulo acústico tem relação com latência e amplitude das respostas do PEATE: quanto maior a velocidade de apresentação, maior a latência e menor a amplitude das ondas.
- (B) Na pesquisa da integridade da via auditiva e na análise do tempo de latência das ondas que compõem o PEATE, investigam-se a etiologia e o impacto funcional que a lesão causa no sistema nervoso auditivo central.
- (C) O estímulo acústico clique apresenta um espectro amplo de frequências, enquanto o *tone burst* fornece informações específicas por frequência. As respostas com estímulo clique, principalmente as de frequências mais baixas, apresentam tempos de latência maiores, e os limiares eletrofisiológicos podem ser elevados comparados com as respostas com *tone burst*.
- (D) A pesquisa do limiar eletrofisiológico permite identificar o grau da perda auditiva, por isso sua aplicabilidade é específica para crianças difíceis de serem avaliadas por procedimentos audiológicos convencionais.
- (E) É possível definir o tipo de perda auditiva quando o limiar eletrofisiológico for obtido por via aérea e por via óssea, a fim de auxiliar no diagnóstico diferencial da perda auditiva condutiva.

03. As aplicações clínicas das emissões otoacústicas são variadas, sendo popularmente utilizadas na triagem auditiva neonatal e no diagnóstico diferencial de perdas auditivas sensoriais x neurais. Sobre esse tópico, assinale a assertiva **incorreta**.

- (A) O registro das emissões otoacústicas é extremamente sensível a interferências mecânicas e acústicas, assim como altamente sensível a patologias de orelha externa e média.
- (B) Por ser uma medida eletroacústica, as emissões devem ser interpretadas como um teste da função coclear.
- (C) Relação sinal-ruído (> 3 dB), janela de análise (12-20 ms), estabilidade da sonda ($> 50\%$) e reprodutibilidade ($> 50\%$) são alguns dos parâmetros para análise das emissões otoacústicas transientes (EOAT).
- (D) Para triagem auditiva, recomenda-se o modo de registro não linear.
- (E) As emissões por produto de distorção são comumente usadas em adultos, pois fornecem mais informações específicas sobre uma quantidade maior de frequências.

04. A intubação endotraqueal é utilizada para estabilizar, manter ou proteger as vias aéreas comprometidas ou potencialmente em risco. As complicações que podem ocorrer associadas ao momento de extubação são secundárias às alterações mecânicas que surgem durante o período da intubação. Assinale a alternativa que contempla condição(ões) que **não** pode(m) ser associada(s) à extubação.

- (A) Espasmo e edema da laringe
- (B) Granuloma na laringe e traqueia
- (C) Secreção pulmonar excessiva
- (D) Estenoses glótica e subglótica
- (E) Paralisia das pregas vocais e disfagia orofaríngea

05. Considere as assertivas abaixo sobre os critérios para intervenção fonoaudiológica na disfagia orofaríngea neurogênica de adultos internados em Unidade de Terapia Intensiva.

- I - Após a liberação médica, o paciente deve apresentar condições clínicas favoráveis, como frequência cardiorrespiratória, pressão arterial e oxigenação.
- II - Devem ser abordados, desde que com liberação médica, os pacientes após 48 horas de extubação e que apresentem nível de consciência favorável.
- III - Os pacientes com rebaixamento do nível de consciência, estado de coma, torpor ou somente com reação a estímulo doloroso não têm indicação para intervenção.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

06. Assinale a assertiva **incorreta** sobre apraxia da fala.

- (A) É considerada uma apraxia ideomotora porque, ao falarmos, ocorrem múltiplas movimentações dos órgãos fonoarticulatórios.
- (B) Há imprecisão da emissão oral no ato motor e quanto à sequencialização no tempo dessa emissão.
- (C) É um distúrbio da articulação causado por uma lesão cerebral que resulta em perda da capacidade de organizar o posicionamento da musculatura da fala.
- (D) É uma alteração na sequência de movimentos para a produção espontânea de fonemas ou de uma sequência de fonemas.
- (E) É um distúrbio da articulação acompanhado de fraqueza, lentidão significativa ou incoordenação dos músculos da fala nos movimentos reflexos ou automáticos.

07. Que disartria, dentre as abaixo, é causada por uma lesão no neurônio motor inferior, ou seja, no sistema nervoso periférico?

- (A) Disartria espástica
- (B) Disartria flácida
- (C) Disartria hipercinética
- (D) Disartria atáxica
- (E) Disartria hipocinética

08. Considere as características de afasias propostas abaixo.

- I - Ser um tipo de afasia não fluente.
- II - Apresentar linguagem espontânea reduzida.
- III - Apresentar a repetição melhor do que a emissão oral.

Quais delas são próprias da afasia transcortical motora?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

09. Considere as assertivas abaixo sobre a relação entre a voz e a articulação com a deglutição.

- I - A redução na elevação e na duração da excursão laríngea pode causar estase em valécula, transição faringoesofágica e, consequentemente, aspiração durante a deglutição.
- II - Voz roucossoprosa, bitonal, hipernasal e tempos fonatórios reduzidos podem indicar alterações do nervo vago com comprometimento do laríngeo superior.
- III - Articulação imprecisa, substituições, omissões, distorções e voz pastosa podem estar relacionadas a mudanças estruturais da cavidade oral ou sugerir alterações neurológicas.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

10. A *Funcional Oral Intake Scale* (FOIS) gradua em níveis específicos a quantidade de ingestão por via oral. Assim sendo, a FOIS

- (A) é uma forma clássica de abordagem fonoterapêutica, sempre focada diretamente na alteração.
- (B) pode ser aplicada ao longo de todo o processo de fonoterapia.
- (C) é uma avaliação completa da biomecânica da deglutição.
- (D) é um procedimento rápido executado pelo fonoaudiólogo para rastrear sinais clínicos de aspiração ou disfagia.
- (E) tem como alguns exemplos adaptações em consistências alimentares.

11. Considere as assertivas abaixo sobre o uso das redes sociais pelo fonoaudiólogo.

- I - Criar ou participar de grupos de discussão desde que respeitados os preceitos do Código de Ética.
- II - Criar canais de comunicação com a população.
- III - Fazer alusão a cliente atendido.

Quais delas estão previstas no Código de Ética da Fonoaudiologia, constituindo um direito do profissional?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

12. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Já foi demonstrado que cerca de 50% das pessoas aspiram quantidades de secreções orofaríngeas durante o(a)

- (A) adultas saudáveis – pequenas – sono
- (B) adultas saudáveis – pequenas – refeição
- (C) idosas – pequenas – sono
- (D) idosas – pequenas – refeição
- (E) idosas – grandes – refeição

13. Assinale a assertiva correta sobre procedimentos indicados a pacientes com distúrbio em sistemas fisiológicos essenciais e que necessitam de assistência contínua.

- (A) A válvula de fala pode ser adaptada em pacientes em uso de ventilação mecânica e, eventualmente, em respiração espontânea.
- (B) A traqueostomia pode incrementar a adução glótica.
- (C) O fonoaudiólogo participa do desmame da traqueostomia.
- (D) Períodos acima de 48-72 horas de intubação oro-traqueal são considerados prolongados.
- (E) O teste de corante azul é indicado para avaliação da disfagia em pacientes pré-traqueostomia.

14. Assinale a assertiva correta sobre hidratação e nutrição de pacientes com câncer de cabeça e pescoço.
- (A) Anosmia e disgeusia, que ocorrem após a radioterapia, podem levar à terapia nutricional enteral.
 - (B) O distúrbio da deglutição ocorre após o tratamento oncológico.
 - (C) Disfagia por si só não caracteriza risco nutricional.
 - (D) Há grande prevalência de desnutrição e falência respiratória.
 - (E) Há influência da desnutrição sobre o alto risco de aspiração e o aumento das medidas antropométricas.
15. Assinale a assertiva correta sobre a válvula de fala como uma abordagem para a comunicação dos pacientes em ventilação mecânica.
- (A) Está indicada desde que a desinsuflação do *cuff* seja possível.
 - (B) Em casos de obstrução das vias respiratórias, sugere-se avaliar o uso.
 - (C) A indicação de uso visa manter a passagem de ar acima das pregas vocais.
 - (D) O uso está indicado para pacientes com doença pulmonar em estágio final.
 - (E) O uso está indicado para pacientes com ansiedade.
16. Considere as assertivas abaixo sobre *delirium*.
- I - É caracterizado por prejuízo global das funções cognitivas.
 - II - Pode estar associado a pneumonias aspirativas.
 - III - Torna os idosos mais vulneráveis do que os pacientes jovens.
- Quais são corretas?
- (A) Apenas I
 - (B) Apenas II
 - (C) Apenas III
 - (D) Apenas I e II
 - (E) I, II e III
17. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.
- A incidência de em pacientes traqueostomizados é alta, principalmente nos casos de intubação orotraqueal, sendo a uma das opções de reabilitação que auxiliam a deglutição.
- (A) aspiração laringotraqueal – urgente – oclusão parcial
 - (B) aspiração laringotraqueal – prolongada – válvula de fala
 - (C) refluxo gastroesofágico – prolongada – oclusão parcial
 - (D) refluxo gastroesofágico – urgente – válvula de fala
 - (E) refluxo gastroesofágico – urgente – oclusão parcial
18. Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do parágrafo abaixo.
- é caracterizada por déficits severos ou moderados da compreensão, discurso com parafasias semânticas, anomia e circunlóquio, sendo sua principal particularidade um bom desempenho nas provas de repetição.
- (A) Afasia de broca
 - (B) Afasia de Wernicke
 - (C) Afasia de condução
 - (D) Afasia transcortical motora
 - (E) Afasia transcortical sensorial

19. O indicativo de penetração silente e sensibilidade laríngea inadequada é caracterizado por
- (A) atraso na elevação laríngea.
 - (B) elevação laríngea reduzida.
 - (C) qualidade vocal molhada.
 - (D) tosse voluntária.
 - (E) deglutições múltiplas.
20. Considere as assertivas abaixo sobre procedimentos e manuseio da oferta de leite ao bebê por copinho.
- I - Segurar o bebê, em estado de alerta, sentado ou semissentado no colo da mãe ou do cuidador, de forma que a cabeça em relação ao pescoço forme um ângulo de 90°.
 - II - Encostar a borda externa do copinho na parte interna do lábio inferior do bebê, sob a língua, inclinar o copinho até que o leite toque a língua e aguardar que esta venha buscar o leite, deglutindo-o em seu próprio ritmo.
 - III - Ter atenção às pausas respiratórias: é importante observar atentamente o ritmo e a coordenação entre sucção-deglutição e respiração do recém-nascido do pré-termo.
- Quais são corretas?
- (A) Apenas I
 - (B) Apenas II
 - (C) Apenas III
 - (D) Apenas II e III
 - (E) I, II e III
21. Assinale a assertiva correta sobre as técnicas de lactação, translação, realeitamento e lactação induzida ou adotiva.
- (A) São idênticas e diferem somente em relação ao tamanho da sonda utilizada.
 - (B) Recomenda-se utilizar sonda nasogástrica (nº 4 ou nº 6), porém sem cortar a extremidade.
 - (C) Deve-se conectar uma extremidade da sonda, obrigatoriamente, na seringa (10 ou 20 ml).
 - (D) Deve-se colocar a extremidade da sonda cortada reta no canto da boca do bebê e utilizar esparadrapo para fixar a sonda bem próxima ao mamilo.
 - (E) Com uso de suplementador, pode ser utilizado leite humano.
22. Para o sucesso da amamentação ao seio, três condições são básicas: boa produção de leite, boa descida e boa sucção da mama. Contudo, é frequente que o recém-nascido pré-termo apresente algum grau de dificuldade para mamar. Assim, é importante recordar os fatores envolvidos na lactação e na sucção e utilizar técnicas e táticas para vencer as dificuldades e conseguir dar ao prematuro, direto da mama, o melhor leite para sua nutrição, proteção e bem-estar psicossocial. Diante disso, considere as técnicas abaixo.
- I - Posição invertida
 - II - Mão de bailarina
 - III - Estímulo intraoral com gotas de leite
- Quais delas facilitam a sucção?
- (A) Apenas I
 - (B) Apenas II
 - (C) Apenas III
 - (D) Apenas I e II
 - (E) I, II e III

23. A amamentação está totalmente contraindicada para o caso de

- (A) mães com tuberculose mesmo que tratadas adequadamente.
- (B) mães com infecção por citomegalovírus na gestação.
- (C) mães com lesões cutâneas na mama ou aréola decorrentes de sífilis.
- (D) mães com infecção por varicela ocorrida após 48 horas do parto.
- (E) nutrízes com hepatite A, B ou C.

24. Algumas situações clínicas relacionadas ao bebê podem interferir no sucesso do aleitamento materno, principalmente se não houver manejo adequado. Que fator, dentre os abaixo, **não** pode ser considerado problemático para amamentação?

- (A) Icterícia
- (B) Cardiopatia
- (C) Alterações neurológicas
- (D) Nascimento a termo
- (E) Malformação orofacial

25. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Considerando que respiração e deglutição são funções competitivas em nível de via respiratória superior, a coordenação entre elas é crucial. A imaturidade neural do recém-nascido, especialmente de prematuros, desequilibra essa coordenação, condição que pode levar a, com hipóxia e, assim como aparente risco de vida, por causa dos reflexos laríngeos ou do(a)

- (A) apneias da prematuridade – bradicardia – aspiração traqueal
- (B) apneias da prematuridade – taquicardia – aspiração traqueal
- (C) icterícia – taquicardia – aspiração traqueal
- (D) icterícia – bradicardia – refluxo gastroesofágico
- (E) icterícia – taquicardia – refluxo gastroesofágico

26. Considere os objetivos abaixo.

- I - Definir a etiologia da disfagia.
- II - Fornecer informações sobre a biomecânica da deglutição.
- III - Definir a necessidade de exames complementares.

Quais deles se relacionam com a avaliação clínica fonoaudiológica da disfagia à beira do leito na população infantil?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

27. Considerando as principais causas de disfagia na criança, associe os exemplos de situações clínicas (coluna da esquerda) aos sistemas comprometidos (coluna da direita).

- | | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| 1 - Síndrome de Pierre Robin | () Anormalidades das vias aéreas |
| 2 - Traqueostomia | () Defeitos neurológicos |
| 3 - Hipóxia cerebral | () Doenças primárias do esôfago |
| 4 - Choque séptico | |
| 5 - Acalasia | |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

28. Assinale a assertiva **incorreta** sobre as propostas terapêuticas para tratamento das disfagias neonatais no recém-nascido prematuro.

- (A) Realizar indução de automatismos orais, por estarem ausentes ou incompletos.
- (B) Realizar estímulo térmico gelado.
- (C) Realizar estimulação tátil e gustativa.
- (D) Indicar sucção não nutritiva associada à alimentação por sonda.
- (E) Estabelecer estratégias de manuseio global.

29. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Crianças com distúrbios neurológicos apresentam de aspiração pela da coordenação neuromuscular dos músculos orais e faríngeos, o que pode ser agravado pela prevalência de

- (A) risco elevado – maturação – refluxo gastroesofágico
- (B) risco elevado – falta de maturação – refluxo gastroesofágico
- (C) risco baixo – falta de maturação – atresia esofágica
- (D) risco baixo – falta de maturação – refluxo gastroesofágico
- (E) risco baixo – maturação – atresia esofágica

30. Assinale a assertiva **incorreta** sobre a dificuldade para deglutir que leva a consequências nutricionais decorrentes da inadequada oferta de nutrientes, quantitativa e qualitativamente.

- (A) À medida que aumenta o grau da desnutrição, aumentam as complicações que afetam o estado funcional por limitar ou inibir atividades da vida diária.
- (B) A desnutrição é um fator de risco de desenvolvimento de refluxo gastroesofágico.
- (C) A desnutrição promove letargia e fraqueza, podendo levar a uma maior probabilidade de aspiração.
- (D) A desnutrição reduz a força muscular durante episódios de tosse e expectoração.
- (E) Pacientes hospitalizados com queixa principal de disfagia apresentam severo grau de desnutrição com depleção proteica.

31. Considere as assertivas abaixo sobre integralidade do cuidado em saúde no contexto hospitalar.

- I - O cuidado no hospital, por sua natureza, é necessariamente multidisciplinar.
- II - Os mecanismos instituídos estabelecem relações simétricas de poder entre as corporações de profissionais, não havendo problemas de colaboração entre os trabalhadores para que o cuidado aconteça.
- III - Uma complexa trama de atos, procedimentos, fluxos, rotinas e saberes, num processo dialético de complementação, mas também de disputa, vai compondo o cuidado em saúde.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

32. Assinale a assertiva **incorreta** sobre integralidade do cuidado e inserção do hospital na rede de saúde.

- (A) A noção de sistema de saúde traz implícita a ideia de funcionamento harmonioso entre as partes, cada qual com sua função, contribuindo para o bom funcionamento do todo.
- (B) O sistema de saúde corresponde a uma concepção idealizada de caráter normativo de saúde, que não se sustenta na prática.
- (C) O sistema de saúde é um campo com uma única lógica de funcionamento, com fluxos de pacientes sempre formalizados e racionais.
- (D) A integralidade do cuidado só pode ser obtida em rede.
- (E) Com o aprimoramento e a ampliação da rede básica de serviços, as urgências e emergências hospitalares permanecem como Porta de Entrada da população para acessar o Sistema Único de Saúde.

33. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990.

O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pela conjugação de ações e serviços de, proteção e recuperação da saúde executados pelos, de forma direta ou indireta, mediante a participação da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

- (A) promoção – entes federativos – complementar
- (B) atenção primária – Estados – de hospitais
- (C) cuidado especializado – centros especializados – principal
- (D) incentivo – Estados – intermediária
- (E) reabilitação – organizações não governamentais – inicial

34. Considere os princípios propostos abaixo.

- I - Orientação para as necessidades de saúde
- II - Intersetorialidade
- III - Eficiência econômica

Quais deles devem ser levados em conta na organização do sistema de saúde para promover a integração do cuidado em rede?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

35. Em relação à organização do Sistema Único de Saúde (SUS), associe seus componentes (coluna da esquerda) às respectivas definições (coluna da direita).

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1 - Porta de Entrada | () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada. |
| 2 - Mapa da Saúde | |
| 3 - Serviço Especial de Acesso Aberto | |
| 4 - Rede de Atenção à Saúde | () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. |
| 5 - Região de Saúde | () Serviço de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS. |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

36. Considere as assertivas abaixo que contemplam insuficiências em termos de desenvolvimento de um modelo que promova a integração do cuidado em saúde no Sistema Único de Saúde.

- I - Absorção de tecnologias, tratamentos e medicamentos novos ainda é feita, na maioria das vezes, de forma acrítica, sem critérios mais consistentes de impacto em termos de efetividade.
- II - Grande parte das técnicas, instrumentos, mecanismos e estratégias para promover a cooperação, a interdependência e a responsabilização compartilhada entre profissionais, equipes e unidades de saúde é utilizada apenas em ilhas de excelência do Sistema.
- III - O estabelecimento de mecanismos de gestão, como protocolos e linhas de cuidado, responsáveis pela definição de caminhos de acesso aos usuários e racionalização do trabalho dos profissionais ainda está sendo iniciado em alguns núcleos de maior desempenho do Sistema.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

37. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

A interculturalidade tem sua origem no campo da e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e distintas.

- (A) Sociologia – estruturas
- (B) Antropologia – tradições
- (C) Economia – relações
- (D) Ciências Exatas – culturas
- (E) Sociologia – experiências sociais

38. Considere as assertivas abaixo sobre bioética e interculturalidade.

- I - Interculturalidade em saúde é entendida como o intercâmbio de diferentes aspectos culturais, sociais, políticos, religiosos e de crenças, de gênero, enfim, das diferentes liberdades de consciência no âmbito do processo saúde-atenção.
- II - Existe um ponto em comum entre ética e interculturalidade, que é a justa relação com os poderes judiciários para encontrar a melhor maneira de garantia dos direitos sociais.
- III - É necessário que o processo de atenção à saúde considere a diversidade, partindo do princípio de que a interculturalidade tem a característica de constituir-se também em uma postura ética.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

39. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Determinantes sociais da saúde são sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos, que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de na população.

- (A) problemas – coletivos – vulnerabilidade
- (B) fatores – comportamentais – risco
- (C) fatores – coletivos – impacto
- (D) condicionantes – comportamentais – proteção
- (E) condicionantes – educacionais – vulnerabilidade

40. No estudo sobre iniquidades em saúde, as desigualdades em saúde entre grupos populacionais são descritas como

- (A) sistemáticas e relevantes.
- (B) sistemáticas e inevitáveis.
- (C) inevitáveis e desnecessárias.
- (D) justas e relevantes.
- (E) imensuráveis e aceitáveis socialmente.

41. Considere as assertivas abaixo sobre a hierarquização da saúde na organização do Sistema Único de Saúde (SUS).

- I - O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária, sem a avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e sem a adoção do critério cronológico.
- II - Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, nunca constituem Portas de Entrada do SUS.
- III - Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

42. Todas as alternativas abaixo contemplam competências do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) enquanto instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Manter sigilo sobre os resultados de análise e avaliação dos dados dos incidentes e eventos adversos decorrentes da prestação de serviços de saúde.
- (B) Desenvolver ações para a integração e a articulação multiprofissional no serviço de saúde.
- (C) Promover ações para a gestão de risco no serviço de saúde.
- (D) Desenvolver, implantar e acompanhar programas de capacitação em segurança do paciente e qualidade em serviços de saúde.
- (E) Notificar ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária os eventos adversos decorrentes da prestação do serviço de saúde.

43. Considere as definições abaixo.

- I - Segurança do paciente corresponde à redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado à atenção à saúde.
- II - Por dano entende-se o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- III - Incidente diz respeito a evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.

Quais delas estão de acordo a RDC nº 36/2013, da Anvisa?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

44. Considere as assertivas abaixo sobre gestão em saúde.

- I - Gestão de serviços de saúde constitui uma prática administrativa que tem por finalidade otimizar o funcionamento das organizações, de forma a obter o máximo de eficiência, eficácia e efetividade.
- II - Modelo de gestão em saúde é uma maneira de organizar os recursos humanos, materiais e financeiros para prestar serviços; não se refere a objetivos, metas nem a interesses pessoais, partidários e ideológicos.
- III - Não há um modelo de gestão ideal, uma receita única para o sucesso de qualquer organização, da mesma forma as organizações de saúde devem levar em conta sua história, missão e valores assim como a cultura organizacional.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

45. Associe as formas de gestão em saúde (coluna da esquerda) a seus respectivos elementos (coluna da direita).

- | | | |
|--------------------------------|-----|--|
| 1 - Gestão da Clínica | () | Compartilhamento de condutas e diagnósticos com usuários |
| 2 - Gestão do Cuidado | | |
| 3 - Gestão da Qualidade | () | Inclusão de novos sujeitos nos processos de gestão |
| 4 - Gestão Participativa | | |
| 5 - Gestão da Clínica Ampliada | () | Aplicação de tecnologias de micro-gestão |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

46. Em uma análise que combinou resultados de 33 ensaios clínicos randomizados, totalizando mais de 50 mil participantes, foi identificado um risco relativo (RR) para fratura do quadril de 1,53 (IC 95%: 0,97 a 2,42) com suplementação de cálcio, de 1,21 (IC 95%: 0,99 a 1,47) com suplementação de vitamina D e de 1,09 (IC 95%: 0,85 a 1,39) com suplementação conjunta de cálcio e vitamina D, comparados com placebo ou nenhum tratamento. Com base nessas informações, considere as assertivas abaixo.

- I - A suplementação de cálcio foi identificada como um fator de proteção para fratura de quadril.
- II - O risco de fratura de quadril foi 21% menor com a suplementação de vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.
- III - Não houve diferença estatisticamente significativa no risco de fratura de quadril com a suplementação conjunta de cálcio e vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

47. Um estudo observacional americano analisou a relação entre tempo de tela (dispositivos eletrônicos, incluindo telefones celulares, computadores, jogos eletrônicos e televisão) e indicadores de bem-estar psicológico. Entre jovens de 14-17 anos, estimou-se que o risco relativo (RR) para diagnóstico de depressão do grupo de indivíduos com maior tempo de tela (7 ou mais horas/dia) quando comparado com o do grupo com menor tempo de tela (até 1 hora/dia) era de 2,39 (IC 95%: 1,54 a 3,70) e, para ansiedade, de 2,26 (IC 95%: 1,59 a 3,22). Com base nesses dados, assinale a assertiva correta.

- (A) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 2,39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (B) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (C) O tempo de tela de indivíduos com depressão equivale a 2,39 vezes o tempo de tela daqueles sem depressão.
- (D) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão equivale a 2,39 vezes à de jovens com menor tempo de tela.
- (E) Não houve significância estatística na frequência de diagnóstico de depressão entre jovens com maior e menor tempo de tela.

48. Considere as assertivas abaixo sobre Educação em Saúde.

- I - É uma prática no campo das ciências da saúde onde se realizam ações em diferentes organizações e instituições por diversos agentes dentro e fora do setor saúde.
- II - O processo educativo de construção de conhecimentos em saúde visa à apropriação temática pela população e prevê a adoção de um conjunto de práticas do setor saúde que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais e gestores, a fim de alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades.
- III - Está voltada apenas para os profissionais de saúde.

Quais delas estão de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

49. Todas as alternativas abaixo contemplam a concepção de educação permanente em saúde, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Estrutura-se nas alternativas educacionais mais centradas no desenvolvimento de grupos profissionais, por meio de cursos de caráter seriado, valendo-se de metodologia tradicional.
- (B) Estrutura-se a partir das necessidades do processo de trabalho e do processo crítico como inclusivo ao trabalho.
- (C) Tem como referência as necessidades de saúde das pessoas e das populações.
- (D) Tem como cenário o próprio espaço de trabalho, no qual o pensar e o fazer são insumos fundamentais do aprender e do trabalhar.
- (E) Volta-se mais para a transformação social do que para a transmissão cultural.

50. Considere as assertivas abaixo sobre envelhecimento populacional.

- I - A esperança de vida ao nascer cresce de maneira sustentada, a fecundidade se reduz de maneira regular e a proporção de idosos na população vem aumentando; esse processo ocorre de maneira igualitária entre as regiões brasileiras e em diferentes grupos sociais.
- II - Os territórios com suas populações e suas ofertas de serviços de saúde e meios de transporte e comunicação serão crescentemente determinantes para o aumento da eficiência e efetividade dos cuidados prestados.
- III - A questão central para a adequada formulação de propostas assistenciais é que a queda da mortalidade de uma determinada condição clínica não se faz necessariamente acompanhar por uma redução de sua incidência, o que resulta num aumento da prevalência daquela condição.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2020

NUTRIÇÃO

Conhecimentos Específicos	Questões de 01 a 30
Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 31 a 50

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--	--

Instruções

- Leia cuidadosamente cada uma das questões, escolha a alternativa que considera correta (**A, B, C, D** ou **E**) e assinale-a **à tinta na folha de respostas**.
- Iniciada a prova, não faça mais qualquer tipo de consulta. Reclamações a respeito das instruções ou do conteúdo das questões serão possíveis somente após a realização da prova, pela via adequada, à autoridade competente.
- Observe que o tempo de duração da prova é de **3 horas e 30 minutos**.
- Verifique se este caderno contém **50 questões**. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.

01. Considere os fatores de risco abaixo. - I - Consumo de alimentos preservados com sal e de defumados - II - Tabagismo e baixa ingestão de frutas frescas e vegetais - III - Infecção por <i>Helicobacter pylori</i> e baixa ingestão de vitamina C e antioxidantes Quais deles podem ser associados a câncer gástrico? (A) Apenas I (B) Apenas II (C) Apenas III (D) Apenas I e II (E) I, II e III	04. Considerando o risco nutricional e a terapia nutricional para pacientes submetidos a transplante de células-tronco hematopoiéticas (TCTH), conforme recomendação do Consenso Nacional de Nutrição Oncológica do paciente adulto, todas as assertivas estão corretas, exceto uma. Assinale-a. (A) Todos os pacientes que serão submetidos a TCTH são considerados em risco nutricional em função da doença de base e da toxicidade do tratamento pré-transplante. (B) Os suplementos nutricionais orais estão indicados para quadros de esofagite, mucosite e xerostomia, sintomas que prejudicam a ingestão oral, e para quando essa ingestão corresponder a < 70% das necessidades nutricionais nos últimos 3 dias. (C) A terapia nutricional enteral está indicada para quadros de esofagite e mucosite que contraindiquem a ingestão oral ou para quando essa ingestão for < 60% das necessidades nutricionais nos últimos 3 dias. (D) A terapia nutricional deverá ser iniciada imediatamente após o diagnóstico de risco nutricional ou de desnutrição para pacientes ambulatoriais ou internados, desde que estejam em condições hemodinâmicas estáveis dentro das primeiras 24 horas. (E) O desmame da terapia nutricional enteral deverá ocorrer quando a ingestão oral for > 50% das necessidades nutricionais por 4 dias consecutivos.										
02. Considere as assertivas abaixo sobre terapia nutricional na fase aguda da doença em pacientes criticamente enfermos. - I - Deve-se tentar prevenir ou minimizar a perda de massa magra e modular a resposta inflamatória. - II - Deve-se tentar prevenir a síndrome de realimentação e outras complicações relacionadas à terapia nutricional. - III - Deve-se tentar favorecer a melhora da capacidade funcional e recuperar os tecidos perdidos (adiposo e muscular) e o ganho ponderal. Quais são corretas? (A) Apenas I (B) Apenas II (C) Apenas III (D) Apenas I e II (E) I, II e III 03. Considere os pacientes adultos abaixo, classificados quanto à condição nutricional. - I - Pacientes desnutridos moderados ou graves (ASG B ou ASG C) candidatos a cirurgia de grande porte. - II - Pacientes bem nutridos (ASG A) candidatos a cirurgia de grande porte. - III - Pacientes bem nutridos (ASG A) candidatos a cirurgia de médio ou pequeno porte. Quais deles deveriam receber terapia nutricional perioperatória? (A) Apenas I (B) Apenas II (C) Apenas III (D) Apenas I e II (E) I, II e III	05. Associe os hormônios (coluna da esquerda) às respectivas funções (coluna da direita). <table border="0"> <tr> <td>1 - Grelina</td><td>() Exerce um papel importante no controle do balanço energético.</td></tr> <tr> <td>2 - Secretina</td><td>() Auxilia a neutralização do quimo.</td></tr> <tr> <td>3 - Incretina</td><td>() Inibe a liberação de gastrina e a secreção de ácido gástrico (ácido clorídrico) por meio da liberação de suco pancreático e bile.</td></tr> <tr> <td></td><td>() Estimula a ingestão alimentar, aumentando o apetite e também a liberação do hormônio do crescimento.</td></tr> <tr> <td></td><td>() Contribui para a diminuição da velocidade de esvaziamento gástrico e da motilidade e inibe a secreção do ácido clorídrico; é considerado um possível agente antidiabético.</td></tr> </table> A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é (A) 1 – 2 – 1 – 2 – 3 (B) 1 – 2 – 2 – 1 – 3 (C) 1 – 2 – 2 – 3 – 1 (D) 2 – 2 – 1 – 3 – 3 (E) 3 – 3 – 1 – 2 – 2 06. Para um paciente adulto criticamente enfermo, com IMC < 14 kg/m² e jejum de mais de 15 dias em manejo para síndrome de realimentação, qual a recomendação calórica para o primeiro dia? (A) 5 - 10 kcal/kg/dia (B) 15 - 20 kcal/kg/dia (C) 20 - 25 kcal/kg/dia (D) 25 - 30 kcal/kg/dia (E) 30 - 35 kcal/kg/dia	1 - Grelina	() Exerce um papel importante no controle do balanço energético.	2 - Secretina	() Auxilia a neutralização do quimo.	3 - Incretina	() Inibe a liberação de gastrina e a secreção de ácido gástrico (ácido clorídrico) por meio da liberação de suco pancreático e bile.		() Estimula a ingestão alimentar, aumentando o apetite e também a liberação do hormônio do crescimento.		() Contribui para a diminuição da velocidade de esvaziamento gástrico e da motilidade e inibe a secreção do ácido clorídrico; é considerado um possível agente antidiabético.
1 - Grelina	() Exerce um papel importante no controle do balanço energético.										
2 - Secretina	() Auxilia a neutralização do quimo.										
3 - Incretina	() Inibe a liberação de gastrina e a secreção de ácido gástrico (ácido clorídrico) por meio da liberação de suco pancreático e bile.										
	() Estimula a ingestão alimentar, aumentando o apetite e também a liberação do hormônio do crescimento.										
	() Contribui para a diminuição da velocidade de esvaziamento gástrico e da motilidade e inibe a secreção do ácido clorídrico; é considerado um possível agente antidiabético.										

07. Os pontos de corte adotados pela Organização Mundial da Saúde (OMS, 2000) em relação à classificação do risco aumentado para doenças cardiovasculares, de acordo com a circunferência da cintura, segundo o sexo, são

- (A) mulheres ≥ 80 cm e homens ≥ 90 cm.
- (B) mulheres ≥ 80 cm e homens ≥ 94 cm.
- (C) mulheres ≥ 85 cm e homens ≥ 94 cm.
- (D) mulheres ≥ 90 cm e homens ≥ 94 cm.
- (E) mulheres ≥ 94 cm e homens ≥ 80 cm.

08. Qual o requerimento proteico para pacientes com doença hepática descompensada, com diagnóstico nutricional de eutrofia ou sobrepeso e com risco para desnutrição?

- (A) 1,5 - 2 g/kg/ideal/dia
- (B) 1,2 - 1,5 g/kg/ideal/dia
- (C) 1 - 1,2 g/kg/ideal/dia
- (D) 0,8 - 1 g/kg/ideal/dia
- (E) 0,5 - 0,8 g/kg/ideal/dia

09. Qual a recomendação da Sociedade Brasileira de Diabetes em relação à quantidade de carboidratos da dieta?

- (A) 45-50% do valor calórico da dieta ou 130 g/dia
- (B) 45-55% do valor calórico da dieta ou 120 g/dia
- (C) 45-60% do valor calórico da dieta ou 130 g/dia
- (D) 50-55% do valor calórico da dieta ou 140 g/dia
- (E) 55-60% do valor calórico da dieta ou 150 g/dia

10. Assinale a recomendação **incorreta** para o manejo de pacientes oncológicos em cuidados paliativos ao fim da vida.

- (A) Promover conforto e melhora da qualidade de vida.
- (B) Considerar aspectos bioéticos relacionados à autonomia, beneficência, não maleficência e justiça.
- (C) Indicar a terapia nutricional para todos os pacientes com risco nutricional e/ou presença de desnutrição.
- (D) Avaliar desejos e valores dos pacientes quanto à manutenção ou à suspensão da dieta.
- (E) Suspender a terapia nutricional na vigência de instabilidade hemodinâmica e/ou presença de sinais e sintomas que evidenciem óbito iminente.

11. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo sobre o cálculo das necessidades proteicas para pacientes oncológicos.

Estudos têm demonstrado que, para obtenção de um balanço nitrogenado positivo em crianças internadas em Unidade de Terapia Intensiva, principalmente aquelas em ventilação mecânica, é necessário, no mínimo, de proteína/kg/peso atual, podendo chegar a de proteína/kg/peso atual ou mais, o que, está de acordo com as recomendações da Aspen para crianças em estado crítico.

- (A) 0,8 g - 1,5 g
- (B) 1 g - 2 g
- (C) 1,5 g - 2 g
- (D) 3 g - 4 g
- (E) 3,5 g - 4 g

12. O tratamento da fenilcetonúria clássica consiste basicamente em

- (A) prescrever uma dieta com baixo teor de fenilalanina, a ser iniciada desde o diagnóstico.
- (B) restringir totalmente da dieta o aminoácido fenilalanina e tirosina.
- (C) oferecer até os 6 meses somente fórmula metabólica isenta de fenilalanina.
- (D) manter a dieta restrita em fenilalanina até o período da adolescência.
- (E) iniciar com fórmula metabólica para fenilcetonúria, restrita em fenilalanina e metionina.

13. Associe os tipos de aleitamento materno (coluna da esquerda) às respectivas definições (coluna da direita).

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1 - Aleitamento materno predominante | () Quando a criança recebe leite materno diretamente do seio ou dele extraído, independentemente de estar recebendo qualquer alimento, incluindo leite não humano. |
| 2 - Aleitamento materno | () Quando a criança recebe, além do leite materno, alimentos complementares, sólidos ou semissólidos, os quais complementam o leite materno. |
| 3 - Aleitamento materno complementado | () Quando o lactente recebe, além do leite materno, água ou bebidas à base de água (água adocicada, chás, infusões), sucos de frutas. |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

14. Considere as assertivas abaixo sobre alimentação complementar.

- I - Prestar atenção aos sinais de saciedade das crianças, por terem elas capacidade de autorregular sua ingestão calórica total.
- II - Introduzir alimentos saudáveis e continuar oferecendo, mesmo se houver recusa inicial; sugere-se de 8-15 ofertas para observar a aceitação.
- III - Recomendar a suplementação profilática oral de vitamina D, 800 UI/dia, para os recém-nascidos pré-termo, com peso superior a 1.500 g.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

15. Considere as assertivas abaixo sobre nutrição do recém-nascido pré-termo (RNPT).

- I - A colostroterapia tem por objetivo colonizar a mucosa do RNPT com a flora do colostro materno, com imunomoduladores e fatores de crescimento.
- II - A sucção não nutritiva tem por objetivo estimular o RNPT a realizar, de forma organizada e coordenada, as funções de sucção, deglutição e respiração, com a finalidade de retirar a via alternativa de alimentação.
- III - A técnica da mama vazia tem por objetivo iniciar a transição da sonda para o peito para o RNPT que não consegue retirar o leite necessário para um adequado suporte calórico.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

16. Considere as assertivas abaixo sobre fórmulas atualmente disponíveis no mercado, adequadas para crianças com menos de 1 ano.

- I - Fórmulas à base de proteína extensamente hidrolisada, compostas por peptídeos, podem ser usadas para alergias IgE mediada e não mediada.
- II - Fórmulas à base de aminoácidos podem ser utilizadas.
- III - Fórmulas à base de proteína isolada de soja, com proteínas purificadas e suplementadas para atingir as recomendações nutricionais do lactente, só podem ser usadas após 12 meses na forma IgE mediada.

Quais delas podem ter indicação no tratamento dietético da alergia às proteínas do leite de vaca, de acordo com o Consenso da Sociedade Brasileira de Pediatria (2018)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

17. Considere as assertivas abaixo sobre promoção de saúde alimentar na adolescência.

- I - Em 2015, a OMS passou a recomendar que a ingestão de açúcares simples diminuísse de 10% do valor energético total para idealmente 5%.
- II - O consumo de frutas, verduras e legumes deve ser diário e variado (> 5 porções/dia); a quantidade de sucos naturais, quando oferecidos, não deve ultrapassar o máximo de 600 ml/dia.
- III - O consumo de gorduras saturadas deve ser de 30-40% do valor energético total da dieta.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

18. Considere as assertivas abaixo sobre aspectos da evolução do comportamento alimentar na infância.

- I - A criança possui mecanismos internos de saciedade que determinam a quantidade de alimentos de que necessita, por isso deve ser permitido a ela o controle de ingestão.
- II - O apetite é variável, momentâneo e dependente de vários fatores, dentre eles idade, condição física e psíquica, atividade física, temperatura ambiente, ingestão na refeição anterior.
- III - Neofobia é caracterizada pela dificuldade em aceitar alimentos desconhecidos, isto é, a criança nega-se a experimentar qualquer tipo de alimento desconhecido e que não faça parte de suas preferências alimentares.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

19. Todas as medidas abaixo podem ser adotadas no manejo do ingurgitamento mamário, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Ordenha manual da aréola, se estiver tensa, antes da mamada, para que fique macia, facilitando a pega adequada do bebê.
- (B) Mamadas frequentes, sem horários preestabelecidos (livre demanda).
- (C) Uso de analgésicos sistêmicos sob prescrição médica.
- (D) Suporte para as mamas, com o uso ininterrupto de sutiã com alças largas e firmes.
- (E) Compressas mornas nas mamas nos intervalos ou logo após as mamadas.

20. Em relação à técnica de amamentação e observação da mamada no seio materno, associe os sinais (coluna da esquerda) às respectivas manifestações (coluna da direita).

- | | |
|---|---|
| 1 - Sinais de que a amamentação está bem | () Lábio inferior virado para fora |
| 2 - Sinais de possíveis dificuldades na amamentação | () Aréola mais visível, acima da boca do bebê |
| | () Aréola mais visível, abaixo da boca do bebê |
| | () Sugadas rápidas |
| | () Sugadas lentas e profundas |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

- (A) 1 – 1 – 2 – 1 – 2
- (B) 1 – 1 – 2 – 2 – 1
- (C) 1 – 2 – 2 – 1 – 2
- (D) 2 – 1 – 2 – 2 – 1
- (E) 2 – 2 – 1 – 1 – 2

21. Considere as assertivas abaixo sobre alimentação com base no Guia Alimentar para a População Brasileira, lançado em 2014.

- I - A alimentação é mais do que a ingestão de nutrientes. A alimentação diz respeito à ingestão de nutrientes, mas também à ingestão dos alimentos que contêm e fornecem os nutrientes e as formas como os alimentos são combinados e preparados.
- II - As recomendações do Guia Alimentar são baseadas apenas em estudos clínicos e epidemiológicos.
- III - O Guia Alimentar foi elaborado com o objetivo de facilitar o acesso dos profissionais nutricionistas a informações sobre características e determinantes de uma alimentação adequada e saudável.

Quais delas reproduzem princípios que orientaram a elaboração do Guia Alimentar?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

22. Considere as assertivas abaixo sobre os processos de transição epidemiológica e nutricional.

- I - O processo de transição epidemiológica diz respeito às mudanças nos padrões de saúde-doença das populações, em que as altas prevalências de desnutrição e doenças infectocontagiosas dão lugar às altas prevalências de doenças crônicas não transmissíveis.
- II - A transição nutricional diz respeito a alterações tanto na dieta quanto na composição corporal das populações, ocorridas nas últimas décadas, decorrentes das mudanças econômicas e do estilo de vida.
- III - A transição nutricional é caracterizada pela transição de padrões alimentares ricos em lipídios e proteínas de origem animal para uma dieta rica em carboidratos complexos e fibras.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

23. Assinale a assertiva **incorreta** com base na diretriz Organização da Atenção Nutricional, da Política Nacional de Alimentação.

- (A) A atenção nutricional compreende os cuidados relativos à alimentação e nutrição voltados à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos.
- (B) A atenção nutricional precisa incluir serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, serviços especializados, hospitais, atenção domiciliar, entre outros, no âmbito do Sistema Único de Saúde.
- (C) A atenção nutricional deve fazer parte do cuidado integral na Rede de Atenção à Saúde (RAS), tendo a Atenção Hospitalar como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede.
- (D) No âmbito hospitalar, é necessário promover a articulação entre o acompanhamento clínico e o nutricional, tendo em vista a relevância do estado nutricional para a evolução clínica dos pacientes, assim como a interação destes com os serviços de produção de refeições e os de terapia nutricional.
- (E) As ações de prevenção das carências nutricionais específicas, por meio da suplementação de micronutrientes, são de responsabilidade dos serviços de Atenção Básica.

24. Considere as assertivas abaixo sobre os direitos e deveres dos nutricionistas, segundo o Código de Ética e Conduta do Nutricionista, quanto à sua associação, divulgação, indicação ou venda de produtos, de marcas de produtos, de serviços, de empresas ou de indústrias específicas.

- I - É vedado ao nutricionista fazer publicidade ou propaganda em meios de comunicação com fins comerciais, de marcas de produtos alimentícios, suplementos nutricionais, fitoterápicos, utensílios, equipamentos, serviços ou nomes de empresas ou indústrias ligadas às atividades de alimentação e nutrição.
- II - É vedado ao nutricionista fazer uso de embalagens de alimentos para fins de atividades de orientação, educação alimentar e nutricional e em atividades de formação profissional.
- III - É dever do nutricionista, quando da prescrição dietética, orientação para consumo ou compra institucional, havendo necessidade de mencionar aos indivíduos e coletividades as marcas de produtos, empresas ou indústrias, apresentar mais de uma opção, quando disponível. Não havendo outra opção que tenha a mesma composição ou que atenda a mesma finalidade, é permitido indicar o único existente.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

25. Assinale a assertiva **incorreta** sobre os princípios fundamentais do Código de Ética e Conduta do Nutricionista.

- (A) O nutricionista tem o compromisso de conhecer e pautar sua atuação nos princípios universais da bioética e dos direitos humanos.
- (B) A atenção nutricional prestada pelo nutricionista deve ser centrada no significado biológico da alimentação.
- (C) É fundamental que o nutricionista participe de espaços de diálogo e decisão, seja em entidades da categoria, instâncias de controle social ou qualquer outro fórum que possibilite o exercício da cidadania, o compromisso com o desenvolvimento sustentável e a preservação da biodiversidade, a proteção à saúde e a valorização profissional.
- (D) O nutricionista deve se comprometer com seu contínuo aprimoramento profissional.
- (E) A atuação do nutricionista deve ser pautada pela defesa do direito à saúde.

26. Assinale a assertiva **incorreta** sobre direitos e deveres do nutricionista nas condutas e práticas profissionais, segundo o Código de Ética e Conduta do Nutricionista.

- (A) É direito do nutricionista ter acesso a quaisquer informações referentes a indivíduos e coletividades sob sua responsabilidade profissional.
- (B) É direito do nutricionista realizar orientação nutricional e acompanhamento nutricional de forma não presencial.
- (C) É direito do nutricionista alterar a conduta profissional determinada por outro nutricionista caso tal medida seja necessária para benefício de indivíduos, coletividades ou serviços.
- (D) É dever do nutricionista fornecer informações e disponibilizar ferramentas necessárias para a continuidade das ações pela equipe ou por outro nutricionista, em caso de afastamento de suas atividades profissionais.
- (E) É dever do nutricionista colaborar com as autoridades sanitárias e de fiscalização profissional, apresentando as informações requeridas.

27. Assinale a assertiva **incorreta** sobre atribuições dos profissionais da equipe na indicação e execução da terapia de nutrição enteral (TNE), conforme a RDC nº 63/2000, da Anvisa.

- (A) É de responsabilidade do médico a prescrição médica e dietética da TNE.
- (B) É de responsabilidade do nutricionista a supervisão da preparação da TNE.
- (C) É de responsabilidade do nutricionista capacitar os profissionais envolvidos, direta ou indiretamente, com a aplicação do procedimento, por meio de programas de educação continuada, devidamente registrados.
- (D) É de responsabilidade da administração da unidade hospitalar e empresas prestadoras de bens e/ou serviços prever e prover os recursos humanos e materiais necessários à operacionalização da TNE.
- (E) É de responsabilidade do nutricionista qualificar fornecedores e assegurar que a entrega dos insumos da TNE industrializada seja acompanhada do certificado de análise emitido pelo fabricante.

28. Considere as assertivas abaixo.

- I - Conhecer e estimular a produção e o consumo de alimentos saudáveis produzidos localmente.
- II - Promover a articulação intersetorial para viabilizar o cultivo de hortas e pomares comunitários.
- III - Realizar atendimentos nutricionais de alta complexidade.

Quais delas reproduzem ações desempenhadas por nutricionistas nos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), conforme Portaria nº 154/2018, do Ministério da Saúde?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

29. Assinale a assertiva correta sobre intervenção nutricional para o tratamento da sarcopenia em idosos.

- (A) Ingestão energética adequada é a mais importante intervenção no tratamento.
- (B) A recomendação de ingestão dietética de proteína para idosos é menor do que a para adultos devido à síntese proteica diminuída.
- (C) Dietas com restrição de carboidratos (< 40% do valor energético total - VET) podem ajudar no tratamento.
- (D) Não está indicada a prática de atividades físicas para essa população devido à sua vulnerabilidade óssea.
- (E) É remota a possibilidade de a população idosa alcançar a recomendação dietética de vitamina D via ingestão alimentar, devendo esta ser obtida via suplementação.

30. Associe as vitaminas recomendadas para gestantes (coluna esquerda) aos efeitos de sua deficiência sobre o desenvolvimento do feto (coluna direita).

- | | |
|---------------------|---|
| 1 - Tiamina | () Sua deficiência já foi associada a várias complicações, como aborto espontâneo, hemorragia, descolamento de placenta e malformações congênitas. |
| 2 - Ácido fólico | |
| 3 - Riboflavina | |
| 4 - Piridoxina | |
| 5 - Cianocobalamina | () Sua deficiência pode prejudicar o desenvolvimento cerebral, uma vez que enzimas dependentes dessa vitamina são importantes para o metabolismo energético celular e para a síntese de lipídios e nucleotídeos para o cérebro em desenvolvimento. |
| | () Sua deficiência afeta negativamente a síntese do DNA, reduz a taxa de multiplicação celular e provoca distúrbios metabólicos, como anemia megaloblástica e anomalias neurológicas. |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

31. Considere as assertivas abaixo sobre integralidade do cuidado em saúde no contexto hospitalar.

- I - O cuidado no hospital, por sua natureza, é necessariamente multidisciplinar.
- II - Os mecanismos instituídos estabelecem relações simétricas de poder entre as corporações de profissionais, não havendo problemas de colaboração entre os trabalhadores para que o cuidado aconteça.
- III - Uma complexa trama de atos, procedimentos, fluxos, rotinas e saberes, num processo dialético de complementação, mas também de disputa, vai compondo o cuidado em saúde.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

32. Assinale a assertiva **incorreta** sobre integralidade do cuidado e inserção do hospital na rede de saúde.

- (A) A noção de sistema de saúde traz implícita a ideia de funcionamento harmonioso entre as partes, cada qual com sua função, contribuindo para o bom funcionamento do todo.
- (B) O sistema de saúde corresponde a uma concepção idealizada de caráter normativo de saúde, que não se sustenta na prática.
- (C) O sistema de saúde é um campo com uma única lógica de funcionamento, com fluxos de pacientes sempre formalizados e racionais.
- (D) A integralidade do cuidado só pode ser obtida em rede.
- (E) Com o aprimoramento e a ampliação da rede básica de serviços, as urgências e emergências hospitalares permanecem como Porta de Entrada da população para acessar o Sistema Único de Saúde.

33. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990.

O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pela conjugação de ações e serviços de, proteção e recuperação da saúde executados pelos, de forma direta ou indireta, mediante a participação da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

- (A) promoção – entes federativos – complementar
- (B) atenção primária – Estados – de hospitais
- (C) cuidado especializado – centros especializados – principal
- (D) incentivo – Estados – intermediária
- (E) reabilitação – organizações não governamentais – inicial

34. Considere os princípios propostos abaixo.

- I - Orientação para as necessidades de saúde
- II - Intersetorialidade
- III - Eficiência econômica

Quais deles devem ser levados em conta na organização do sistema de saúde para promover a integração do cuidado em rede?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

35. Em relação à organização do Sistema Único de Saúde (SUS), associe seus componentes (coluna da esquerda) às respectivas definições (coluna da direita).

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1 - Porta de Entrada | () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada. |
| 2 - Mapa da Saúde | |
| 3 - Serviço Especial de Acesso Aberto | () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. |
| 4 - Rede de Atenção à Saúde | () Serviço de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS. |
| 5 - Região de Saúde | |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

36. Considere as assertivas abaixo que contemplam insuficiências em termos de desenvolvimento de um modelo que promova a integração do cuidado em saúde no Sistema Único de Saúde.

- I - Absorção de tecnologias, tratamentos e medicamentos novos ainda é feita, na maioria das vezes, de forma acrítica, sem critérios mais consistentes de impacto em termos de efetividade.
- II - Grande parte das técnicas, instrumentos, mecanismos e estratégias para promover a cooperação, a interdependência e a responsabilização compartilhada entre profissionais, equipes e unidades de saúde é utilizada apenas em ilhas de excelência do Sistema.
- III - O estabelecimento de mecanismos de gestão, como protocolos e linhas de cuidado, responsáveis pela definição de caminhos de acesso aos usuários e racionalização do trabalho dos profissionais ainda está sendo iniciado em alguns núcleos de maior desempenho do Sistema.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

37. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

A interculturalidade tem sua origem no campo da e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e distintas.

- (A) Sociologia – estruturas
- (B) Antropologia – tradições
- (C) Economia – relações
- (D) Ciências Exatas – culturas
- (E) Sociologia – experiências sociais

38. Considere as assertivas abaixo sobre bioética e interculturalidade.

- I - Interculturalidade em saúde é entendida como o intercâmbio de diferentes aspectos culturais, sociais, políticos, religiosos e de crenças, de gênero, enfim, das diferentes liberdades de consciência no âmbito do processo saúde-atenção.
- II - Existe um ponto em comum entre ética e interculturalidade, que é a justa relação com os poderes judiciários para encontrar a melhor maneira de garantia dos direitos sociais.
- III - É necessário que o processo de atenção à saúde considere a diversidade, partindo do princípio de que a interculturalidade tem a característica de constituir-se também em uma postura ética.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

39. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Determinantes sociais da saúde são sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos, que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de na população.

- (A) problemas – coletivos – vulnerabilidade
- (B) fatores – comportamentais – risco
- (C) fatores – coletivos – impacto
- (D) condicionantes – comportamentais – proteção
- (E) condicionantes – educacionais – vulnerabilidade

40. No estudo sobre iniquidades em saúde, as desigualdades em saúde entre grupos populacionais são descritas como

- (A) sistemáticas e relevantes.
- (B) sistemáticas e inevitáveis.
- (C) inevitáveis e desnecessárias.
- (D) justas e relevantes.
- (E) imensuráveis e aceitáveis socialmente.

41. Considere as assertivas abaixo sobre a hierarquização da saúde na organização do Sistema Único de Saúde (SUS).

- I - O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária, sem a avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e sem a adoção do critério cronológico.
- II - Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, nunca constituem Portas de Entrada do SUS.
- III - Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

42. Todas as alternativas abaixo contemplam competências do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) enquanto instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Manter sigilo sobre os resultados de análise e avaliação dos dados dos incidentes e eventos adversos decorrentes da prestação de serviços de saúde.
- (B) Desenvolver ações para a integração e a articulação multiprofissional no serviço de saúde.
- (C) Promover ações para a gestão de risco no serviço de saúde.
- (D) Desenvolver, implantar e acompanhar programas de capacitação em segurança do paciente e qualidade em serviços de saúde.
- (E) Notificar ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária os eventos adversos decorrentes da prestação do serviço de saúde.

43. Considere as definições abaixo.

- I - Segurança do paciente corresponde à redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado à atenção à saúde.
- II - Por dano entende-se o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- III - Incidente diz respeito a evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.

Quais delas estão de acordo a RDC nº 36/2013, da Anvisa?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

44. Considere as assertivas abaixo sobre gestão em saúde.

- I - Gestão de serviços de saúde constitui uma prática administrativa que tem por finalidade otimizar o funcionamento das organizações, de forma a obter o máximo de eficiência, eficácia e efetividade.
- II - Modelo de gestão em saúde é uma maneira de organizar os recursos humanos, materiais e financeiros para prestar serviços; não se refere a objetivos, metas nem a interesses pessoais, partidários e ideológicos.
- III - Não há um modelo de gestão ideal, uma receita única para o sucesso de qualquer organização, da mesma forma as organizações de saúde devem levar em conta sua história, missão, visão e valores assim como a cultura organizacional.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

45. Associe as formas de gestão em saúde (coluna da esquerda) a seus respectivos elementos (coluna da direita).

- | | | |
|--------------------------------|-----|--|
| 1 - Gestão da Clínica | () | Compartilhamento de condutas e diagnósticos com usuários |
| 2 - Gestão do Cuidado | | |
| 3 - Gestão da Qualidade | () | Inclusão de novos sujeitos nos processos de gestão |
| 4 - Gestão Participativa | | |
| 5 - Gestão da Clínica Ampliada | () | Aplicação de tecnologias de microgestão |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

46. Em uma análise que combinou resultados de 33 ensaios clínicos randomizados, totalizando mais de 50 mil participantes, foi identificado um risco relativo (RR) para fratura do quadril de 1,53 (IC 95%: 0,97 a 2,42) com suplementação de cálcio, de 1,21 (IC 95%: 0,99 a 1,47) com suplementação de vitamina D e de 1,09 (IC 95%: 0,85 a 1,39) com suplementação conjunta de cálcio e vitamina D, comparados com placebo ou nenhum tratamento. Com base nessas informações, considere as assertivas abaixo.

- I - A suplementação de cálcio foi identificada como um fator de proteção para fratura de quadril.
- II - O risco de fratura de quadril foi 21% menor com a suplementação de vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.
- III - Não houve diferença estatisticamente significativa no risco de fratura de quadril com a suplementação conjunta de cálcio e vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

47. Um estudo observacional americano analisou a relação entre tempo de tela (dispositivos eletrônicos, incluindo telefones celulares, computadores, jogos eletrônicos e televisão) e indicadores de bem-estar psicológico. Entre jovens de 14-17 anos, estimou-se que o risco relativo (RR) para diagnóstico de depressão do grupo de indivíduos com maior tempo de tela (7 ou mais horas/dia) quando comparado com o do grupo com menor tempo de tela (até 1 hora/dia) era de 2,39 (IC 95%: 1,54 a 3,70) e, para ansiedade, de 2,26 (IC 95%: 1,59 a 3,22). Com base nesses dados, assinale a assertiva correta.

- (A) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 2,39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (B) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (C) O tempo de tela de indivíduos com depressão equivale a 2,39 vezes o tempo de tela daqueles sem depressão.
- (D) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão equivale a 2,39 vezes à de jovens com menor tempo de tela.
- (E) Não houve significância estatística na frequência de diagnóstico de depressão entre jovens com maior e menor tempo de tela.

48. Considere as assertivas abaixo sobre Educação em Saúde.

- I - É uma prática no campo das ciências da saúde onde se realizam ações em diferentes organizações e instituições por diversos agentes dentro e fora do setor saúde.
- II - O processo educativo de construção de conhecimentos em saúde visa à apropriação temática pela população e prevê a adoção de um conjunto de práticas do setor saúde que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais e gestores, a fim de alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades.
- III - Está voltada apenas para os profissionais de saúde.

Quais delas estão de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

49. Todas as alternativas abaixo contemplam a concepção de educação permanente em saúde, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Estrutura-se nas alternativas educacionais mais centradas no desenvolvimento de grupos profissionais, por meio de cursos de caráter seriado, valendo-se de metodologia tradicional.
- (B) Estrutura-se a partir das necessidades do processo de trabalho e do processo crítico como inclusivo ao trabalho.
- (C) Tem como referência as necessidades de saúde das pessoas e das populações.
- (D) Tem como cenário o próprio espaço de trabalho, no qual o pensar e o fazer são insumos fundamentais do aprender e do trabalhar.
- (E) Volta-se mais para a transformação social do que para a transmissão cultural.

50. Considere as assertivas abaixo sobre envelhecimento populacional.

- I - A esperança de vida ao nascer cresce de maneira sustentada, a fecundidade se reduz de maneira regular e a proporção de idosos na população vem aumentando; esse processo ocorre de maneira igualitária entre as regiões brasileiras e em diferentes grupos sociais.
- II - Os territórios com suas populações e suas ofertas de serviços de saúde e meios de transporte e comunicação serão crescentemente determinantes para o aumento da eficiência e efetividade dos cuidados prestados.
- III - A questão central para a adequada formulação de propostas assistenciais é que a queda da mortalidade de uma determinada condição clínica não se faz necessariamente acompanhar por uma redução de sua incidência, o que resulta num aumento da prevalência daquela condição.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2020

PSICOLOGIA

Conhecimentos Específicos	Questões de 01 a 30
Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 31 a 50

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--	--

Instruções

- Leia cuidadosamente cada uma das questões, escolha a alternativa que considera correta (**A, B, C, D** ou **E**) e assinale-a **à tinta na folha de respostas**.
- Iniciada a prova, não faça mais qualquer tipo de consulta. Reclamações a respeito das instruções ou do conteúdo das questões serão possíveis somente após a realização da prova, pela via adequada, à autoridade competente.
- Observe que o tempo de duração da prova é de **3 horas e 30 minutos**.
- Verifique se este caderno contém **50 questões**. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.

01. Para a criança, a entrada em um hospital é uma experiência assustadora e geradora de muita ansiedade, conforme Favarato e Gagliani (*apud* Romano, 2008). Sobre hospitalização de crianças, assinale a assertiva **incorreta**.

- (A) Durante a hospitalização, a criança enfrenta muitos aspectos penosos, como separar-se do meio familiar e submeter-se a rotinas pré-estabelecidas diferentes das habituais.
- (B) Durante a hospitalização, é importante que a abordagem seja ludoterápica; o brincar é imaginativo, mas, ao mesmo tempo, se relaciona com a realidade da criança.
- (C) Os ganhos secundários da criança durante a hospitalização estão relacionados apenas a fatores socioeconômicos.
- (D) A criança encontra-se fragilizada, necessitando de apoio e segurança, sendo um agravante o fato de que, na maioria dos hospitais, as enfermarias são coletivas.
- (E) As ideias da criança sobre a doença e a hospitalização podem concretizar fantasias de punição e culpa por acreditar que errou e, por isso, está sendo castigada com a doença.

02. Considere as assertivas abaixo sobre o atendimento psicológico individual à criança, conforme Favarato e Gagliani (*apud* Romano, 2008).

- I - O brincar com finalidade terapêutica durante a hospitalização propicia a oportunidade de reorganizar a vida, diminuindo a ansiedade e dando um sentido de perspectiva.
- II - O atendimento individual é destinado a crianças que não podem locomover-se para participar dos atendimentos grupais, por necessidade de repouso absoluto ou por estarem fazendo uso de alguma tecnologia que não permita a saída do leito, como, por exemplo, quando internadas em Unidade de Terapia Intensiva.
- III - A caixa lúdica utilizada no ambiente hospitalar apresenta como especificidade o fato de incluir materiais que retratam o cotidiano da criança hospitalizada, tais como estetoscópio, seringa.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

03. Considere as assertivas abaixo sobre a realização de avaliações psicológicas de crianças como uma das principais práticas profissionais do psicólogo, segundo Krug, Bandeira e Trentini (*apud* Hutz e colaboradores, 2016).

- I - Entrevistas com os pais permitem ao psicólogo levantar algumas hipóteses acerca da conflitiva vivida pelo paciente a ser avaliado.
- II - Se a criança não convida o psicólogo para brincar, preferindo ficar sozinha com sua produção lúdica, ele deve oferecer-se para brincar e conversar sobre o foco da conflitiva.
- III - A estratégia interpretativa mais comumente usada é a "interpretação lúdica"; interpretar a criança faz com que ela se sinta compreendida, o que pode resultar em uma maior motivação para o processo avaliativo.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

04. O adoecer súbito e grave é fonte de desorganização psíquica, e essa experiência vai culminar na quebra de certezas do paciente e de sua família, conforme Torres (*apud* Romano, 2008) e Perez (*apud* Romano, 2008). Associe as unidades de tratamento (coluna da esquerda) às respectivas características (coluna da direita).

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1 - Unidade de Terapia Intensiva | () Diante de uma situação de crise (uma situação limite), a internação coloca à prova a capacidade adaptativa do sujeito. |
| 2 - Unidade de Emergência | () A morte é um problema real, sendo o medo e a ameaça da mesma impossíveis de serem negados. |
| | () A unidade tem como particularidades a necessidade constante de tomar decisões rápidas e eficientes na luta contra a doença e morte, a imprevisibilidade e a estrutura com sobrecarga de trabalho. |
| | () Pode ser considerada uma unidade especial, equipada para monitorização contínua de sinais vitais, diagnóstico rápido dos desvios das variáveis fisiológicas e tratamento imediato. |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

05. No período da doença, os familiares adquirem um papel preponderante, por vezes influenciando em reações e comportamentos do doente, conforme Oliveira e Sommerman (*apud* Romano, 2008). Diante disso, assinale a assertiva correta.

- (A) O grupo familiar dificilmente contribui para a adaptação do paciente em tratamento, funcionando como elo entre o mundo externo e o hospital.
- (B) É fundamental que as famílias sintam-se acolhidas e capacitadas a compartilhar sentimentos, construir estratégias saudáveis de enfrentamento e, assim, auxiliar o paciente a vivenciar o período da doença.
- (C) Diante da doença aguda, tanto paciente como família deparam-se com a ameaça à vida em um longo espaço de tempo.
- (D) Na doença crônica, a duração é determinada, e seu curso, previsível, gerando sobrecarga aos cuidadores.
- (E) O psicólogo ajuda o paciente somente no processo de aceitação e adaptação às limitações impostas pela doença crônica.

06. Considere as assertivas abaixo sobre transplante de órgãos, conforme Biagi e Sugano (*apud* Romano, 2008).

- I - O transplante de órgãos envolve uma série de implicações psicológicas que podem levar o paciente a ter alterações emocionais ao longo do processo.
- II - O enfermo enfrenta o afastamento do trabalho e a perda do *status* de independência e de funções tanto na família quanto na comunidade.
- III - No período pós-operatório, o atendimento psicológico tem por objetivo auxiliar o paciente a se reorganizar psiquicamente frente às mudanças geradas pelo transplante.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

07. Associe os transtornos listados por Dumas (2011) (coluna da esquerda) às respectivas características (coluna da direita).

- 1 - Transtornos invasivos de desenvolvimento () São diagnosticados de maneira válida durante a infância e a adolescência; existem, porém, diferenças importantes em sua manifestação segundo a idade, sendo somente no final da adolescência que esses transtornos já não se distinguem mais de sua apresentação na vida adulta.
- 2 - Transtornos de humor () A etiologia é complexa e heterogênea. É provável que cada um desses transtornos não tenha uma causa única, embora fatores biológicos desempenhem papel preponderante na etiologia.
- 3 - Transtornos do controle esfíncteriano () Não há etiologia orgânica conhecida; o patológico distingue-se do normativo não pelo fato de os sintomas serem anormais, mas por persistirem além de uma certa idade.

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

08. Considere as assertivas abaixo sobre transtornos de humor na infância e adolescência, conforme Dumas (2011).

- I - Os transtornos de humor se manifestam por mudança marcante ou prolongada das emoções da criança ou do adolescente, a qual se caracteriza por um humor em que depressão e desespero predominam e, frequentemente, por falta de interesse acentuada e por queda geral do nível de atividade ou, ao contrário, por agitação maníaca.
- II - A evolução do transtorno depressivo maior varia bastante de uma pessoa a outra, mas sabe-se que crianças e adolescentes atingidos por um primeiro episódio depressivo têm uma probabilidade elevada de manifestar outros ou de desenvolver psicopatologias quaisquer.
- III - Crianças e adolescentes geralmente têm relações familiares e sociais perturbadas, em que as dificuldades estão ligadas a fatores de risco (maus-tratos, negligência, conflitos conjugais, alcoolismo parental). Esses fatores não estão associados ao aparecimento de um transtorno de humor nem são considerados desencadeadores.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
(B) Apenas II
(C) Apenas III
(D) Apenas I e II
(E) I, II e III

09. Considere as assertivas abaixo sobre transtorno de ansiedade na infância e adolescência, conforme Dumas (2011).

- I - Nem sempre é fácil estabelecer a presença de um transtorno de ansiedade, mas há quatro elementos que permitem distinguir os medos e as angústias passageiras da ansiedade patológica: o comportamento da criança, sua qualidade de vida, seu desenvolvimento e sua família.
- II - No plano comportamental, a ansiedade pode se manifestar por comportamento de evitação, de fuga ou por compulsões; no plano cognitivo, por ruminações, interpretações errôneas ou obsessões; no plano afetivo, por sentimentos de medo e angústia, de pânico ou aflição; no plano fisiológico, por diversas alterações somáticas.
- III - O transtorno de estresse pós-traumático pode afetar a criança diretamente (violência ou ameaça de morte) ou atingir alguém próximo a ela (agressão grave ou morte de um membro da família), provocando sentimentos intensos de medo, impotência, hiperatividade, agitação e desorganização comportamental.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
(B) Apenas II
(C) Apenas III
(D) Apenas I e II
(E) I, II e III

10. Considere as assertivas abaixo sobre transtorno oposicional desafiante e transtorno de conduta na infância e adolescência, conforme Dumas (2011).

- I - Caracteriza-se por comportamento de oposição, de desobediência, de provocação e de hostilidade em relação aos adultos e colegas.
- II - Mesmo que os comportamentos sejam muito frequentes, um diagnóstico só é possível se forem recorrentes pelo menos durante 6 meses.
- III - As crianças e os adolescentes com transtorno de conduta manifestam comportamentos conflituosos graves de maneira repetitiva e persistente, desrespeitando regras ou normas sociais e culturais.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
(B) Apenas II
(C) Apenas III
(D) Apenas I e III
(E) I, II e III

11. Assinale a assertiva **incorreta** sobre gestação, parto e puerpério, conforme Wenzel e Mardini (*apud* Eizirik e Bassols, 2013).

- (A) A mãe começa um trabalho de pensar a emoção da separação anatômica e inicia uma nova relação com o bebê. Desse processo transitório, surge na mulher uma capacidade de reconhecer-se em uma nova realidade provedora de muitas aventuras.
- (B) A gestação culmina com o parto. Quando esse momento se aproxima, surgem sentimentos intensos e ambivalentes: ao mesmo tempo em que as mulheres estão dominadas por intensa expectativa da chegada de seu bebê, após um longo período de espera, surgem desejos de pôr fim ao desconforto gerado pelos momentos finais da gestação.
- (C) Quando um casal recebe a notícia da gestação, ocorre um impacto considerável no ambiente familiar, sendo considerado um evento significativo na primeira gestação, mas não se repetindo nas seguintes.
- (D) O pai tem uma função especial na fase do puerpério: ser um vigia do duo mãe-bebê. A voz e o toque vão demarcando sua presença, funcionando como um intermediário para o mundo externo.
- (E) Sentimentos de medo, insegurança, impotência e perda do controle acompanham a gestação, sendo um período propenso a mitos e fantasia.

12. Pesquisas sobre o psiquismo humano evidenciam a importância das relações dos pais com seus bebês para um desenvolvimento saudável. A esse respeito, considere as assertivas abaixo.

- I - O bebê, a princípio, percebe a mãe como objeto de amor quando ela o sacia, o acalenta e o cuida. Quando sente fome novamente, a frustração e o mal-estar o invadem, e essa mesma mãe passa a ser objeto de frustração e ódio.
- II - O apego emocional pela mãe ou por quem a substitua nessa relação inicial é de tamanha intensidade que essa figura de apego é mais capaz do que qualquer outra de perceber e satisfazer o bebê e de ser sensível aos sinais mais sutis de desconforto e de bem-estar.
- III - O padrão de relacionamento que se estabelece nas etapas evolutivas iniciais não tem grande importância e nem sempre serve como modelo para interações posteriores que se desenvolvem sobre bases psíquicas saudáveis ou comprometidas em diferentes níveis.

Quais são corretas conforme Zavaschi e colaboradores (*apud* Eizirik e Bassols, 2013)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

13. Associe as etapas do desenvolvimento infantil (coluna da esquerda) às respectivas características (coluna da direita).

- 1 - Crianças de 0 a 3 anos () A superação de conflitos vem sendo lentamente elaborada, e a perda da onipotência, o manejo da frustração e a ligação simbiótica com os pais dão lugar ao interesse pelo mundo e por seus iguais.
- 2 - Crianças de 3 a 6 anos () O ganho mais importante é conciliar o impulso de ser competente e autossuficiente com a intensa necessidade de ser querida e protegida por seus pais.
- 3 - Crianças de 6 a 12 anos () Os acontecimentos mais marcantes estão centrados no desenvolvimento neuropsicomotor, cognitivo, linguístico e emocional.
- () A tarefa principal no campo afetivo é integrar a emoção de explorar o mundo sem a ajuda dos pais com a sensação de proteção e segurança que deriva da presença deles.

Conforme Isolani e colaboradores, Bassols e colaboradores e Ferreira e Araújo (*apud* Eizirik e Bassols, 2013), a sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

14. Assinale a assertiva correta sobre adolescência, conforme Levy (*apud* Eizirik e Bassols, 2013).

- (A) A etapa da adolescência tem dupla importância: é um momento do ciclo vital que permite ao indivíduo amadurecer, revisar e reelaborar situações de sua infância e se preparar para a vida adulta, assim como um elemento renovador do processo cultural.
- (B) Quando necessária uma entrevista do terapeuta com os pais, o adolescente não deverá ser informado dos assuntos tratados.
- (C) Na adolescência, o jovem passa por transformações estruturais, diferentes das de sua família, que segue os padrões internos de relacionamento e papéis sem modificações.
- (D) Ao entrar na adolescência, a curva do amor objetual apresenta baixo valor, pois o investimento afetivo e a valorização dos pais nesse momento da vida são diminuídos.
- (E) Na adolescência, o grupo passa a ter uma função secundária na vida do jovem, pois, no complexo jogo de identificações projetivas, serão “encenadas” diversas fantasias genitais e pré-genitais, dando continência a todos os aspectos do *self*.

15. De acordo com o Código de Ética Profissional do Psicólogo, todas as alternativas abaixo contemplam deveres fundamentais dos psicólogos, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Prestar serviços psicológicos de qualidade, em condições de trabalho dignas e apropriadas à natureza desses serviços, utilizando princípios, conhecimentos e técnicas reconhecidamente fundamentados na ciência psicológica, na ética e na legislação profissional.
- (B) Prestar serviços profissionais a organizações concorrentes de modo que possam resultar em prejuízo para as partes envolvidas, decorrentes de informações privilegiadas.
- (C) Informar, a quem de direito, os resultados decorrentes da prestação de serviços psicológicos, transmitindo somente o que for necessário para a tomada de decisões que afetem o usuário ou o beneficiário.
- (D) Sugerir serviços de outros psicólogos, sempre que, por motivos justificáveis, não puderem ser continuados pelo profissional que os assumiu inicialmente, fornecendo a seu substituto as informações necessárias à continuidade do trabalho.
- (E) Levar ao conhecimento das instâncias competentes o exercício ilegal ou irregular da profissão, transgressões a princípios e diretrizes do Código ou da legislação profissional.

16. Considere as assertivas abaixo sobre o relacionamento do psicólogo com profissionais não psicólogos.

- I - O psicólogo encaminhará a profissionais ou entidades habilitados e qualificados demandas que extrapolem seu campo de atuação.
- II - O psicólogo compartilhará somente informações relevantes para qualificar o serviço prestado, resguardando o caráter confidencial das comunicações, assinalando a responsabilidade, de quem as receber, de preservar o sigilo.
- III - Nos documentos que embasam as atividades em equipe multiprofissional, o psicólogo registrará apenas as informações necessárias para o cumprimento dos objetivos do trabalho.

Quais delas estão de acordo com o previsto no Código de Ética Profissional do Psicólogo?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

17. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, de acordo com Trzesniak e Koller (*apud* Sabadini, Sampaio e Koller, 2009).

A ciência é uma atividade, conduzida através de método e técnica, por membros de uma comunidade de pesquisadores e/ou estudiosos. Independentemente de o método ser quantitativo ou qualitativo, os resultados devem ser comunicados através de uma linguagem, que transmita objetivamente informações sobre os resultados das investigações conduzidas com rigor metodológico.

- (A) coletiva – rigoroso – específica – exclusiva
- (B) exclusiva – específico – rigorosa – coletiva
- (C) exclusiva – rigoroso – específica – coletiva
- (D) específica – coletivo – rigorosa – exclusiva
- (E) específica – rigoroso – coletiva – exclusiva

18. Considere as assertivas abaixo sobre abordagens em psicoterapia, segundo Cordioli e colaboradores (*apud* Cordioli e Grevet, 2019) e Heldt, Behenck e Wesner (*apud* Cordioli e Grevet, 2019).

- I - O enquadramento grupal é a soma de todos os procedimentos que organizam, normatizam e possibilitam o funcionamento do grupo.
- II - A psicoterapia de orientação analítica é contraindicada para pacientes com transtornos psiquiátricos agudos graves, como psicose ou transtorno de humor em crise aguda, e para pacientes altamente impulsivos.
- III - A terapia interpessoal é uma alternativa recomendada para pacientes em luto, pacientes com bulimia e pacientes depressivos com sintomas psicóticos.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

19. Considere as assertivas abaixo sobre a idade adulta, de acordo com Hauck e colaboradores (*apud* Cordioli e Grevet, 2019).

- I - A fase do adulto jovem, que ocorre após a crise da adolescência, é marcada por estabilidade e poucos desafios desenvolvimentais.
- II - Na atualidade, o adulto intermediário (de 40-65 anos) está em posição de reviver e abordar questões que não puderam ser bem resolvidas anteriormente, bem como de questionar escolhas e posicionamentos.
- III - A depressão em homens adultos pode se manifestar através de raiva, hostilidade, dedicação excessiva ao trabalho ou, até mesmo, tendência a se tornarem muito ativos sexualmente.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

20. Considere as assertivas abaixo sobre velhice, segundo Schafer, Rigoli e Kristensen (*apud* Cordioli e Grevet, 2019).

- I - No envelhecimento saudável, ocorre diminuição da capacidade de memória autobiográfica, procedural e semântica, assim como declínio na velocidade de processamento de informações e na capacidade de concentração.
- II - A aposentadoria pode ser uma importante perda social, devido à desvalorização associada à diminuição de produtividade e ao fato de que o trabalho é uma importante fonte de contato social.
- III - Psicoterapia não é recomendada para idosos devido à rigidez das estruturas mentais e ao declínio cognitivo associados ao envelhecimento.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

21. Considere as assertivas abaixo sobre a avaliação psicológica em contextos de saúde e hospitalar, segundo Remor (*apud* Hutz e colaboradores, 2019).

- I - A avaliação psicológica pode, isoladamente, ser uma intervenção, visto que permite que o paciente reflita sobre sua situação e condições emocionais.
- II - Questões específicas sobre a doença orgânica do paciente, como natureza, localização e sintomas, são pouco relevantes para o trabalho do psicólogo hospitalar visto que este lida com o mundo interno do paciente.
- III - Em razão de o hospital ser um ambiente com padrões e rotinas estabelecidas, a forma como os profissionais de saúde se sentem em relação ao paciente e sua doença (por exemplo, paciente com *status* de HIV, tuberculose, etc.) não interfere no cuidado prestado.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

22. Considere as assertivas abaixo sobre instrumentos psicológicos utilizados na avaliação psicológica no contexto hospitalar, segundo Brito, Schaab e Remor (*apud* Hutz e colaboradores, 2019).

- I - Validade significa que o instrumento tem a capacidade de medir o constructo psicológico proposto.
- II - Fidedignidade significa que o instrumento é efetivo, ou seja, minimiza erros de medida.
- III - A utilização de medidas estandardizadas e protocolos de avaliação estruturados tendem a ampliar o conhecimento sobre os processos de saúde e doença de determinadas patologias e o potencial de trabalho dos psicólogos.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

23. Considere as assertivas abaixo sobre o processo de transplante, segundo Grings, Anton e Viana (*apud* Hutz e colaboradores, 2019).

- I - A avaliação psicológica prévia ao transplante pode ser uma ação profilática uma vez que busca identificar precocemente potencialidades, vulnerabilidades e riscos psicológicos.
- II - O papel do psicólogo inserido na equipe transplantadora é oferecer um espaço de escuta terapêutica e suporte emocional, não se envolvendo no processo decisório quanto à indicação de transplante.
- III - O uso de testes projetivos é primordial na avaliação pré-transplante visto que permite ao psicólogo observar sutilezas e idiosincrasias e identificar contradições e dúvidas.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

24. Considere as seguintes fontes de informação para realização de avaliação psicológica (*In: Revista Diálogos*, nº 10).

- I - Testes regulamentados pelo Sistema de Avaliação de Testes Psicológicos (SATEPSI)
- II - Entrevistas com familiares
- III - Protocolo de observação de comportamento em grupo

Quais delas são consideradas fontes fundamentais?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

25. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo sobre a prática do psicodiagnóstico, segundo Krug, Trentini e Bandeira (*apud* Hutz e colaboradores, 2016).

O psicodiagnóstico é uma avaliação psicológica de caráter, que utiliza testes psicológicos, sendo uma ferramenta

- (A) clínico – necessariamente – atórica
- (B) clínico – não necessariamente – atórica
- (C) clínico – não necessariamente – baseada em alguma teoria
- (D) nosológico – necessariamente – baseada em alguma teoria
- (E) nosológico – não necessariamente – baseada em alguma teoria

26. Considerando a Resolução nº 006/2019, do Conselho Federal de Psicologia (CFP), associe os tipos de documento (coluna da esquerda) às respectivas definições (coluna da direita).

- | | |
|--------------------------|--|
| 1 - Declaração | () Consiste em pronunciamento por escrito com a finalidade de apresentar uma análise técnica, respondendo a uma questão-problema do campo psicológico ou a documentos psicológicos questionados. |
| 2 - Atestado psicológico | () Consiste em um documento escrito com a finalidade de registrar, de forma objetiva e sucinta, informações sobre a prestação de serviço realizado ou em realização, abrangendo informações sobre tempo de acompanhamento, dias e horários. É vedado o registro de sintomas, situações ou estados psicológicos. |
| 3 - Parecer psicológico | () Consiste em um documento que certifica, com fundamento em um diagnóstico psicológico, uma determinada situação, estado ou funcionamento psicológico, com a finalidade de afirmar as condições psicológicas de quem, por requerimento, o solicita. |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

27. Considere as assertivas abaixo sobre os diagnósticos dinâmico e descritivo, segundo Gabbard (2016).

- I - O diagnóstico descritivo indica se a adesão à medicação tende a ser um problema ou não.
- II - O diagnóstico dinâmico compreende o significado da prescrição médica para o paciente.
- III - O diagnóstico descritivo é restrito a psiquiatras, enquanto o diagnóstico dinâmico pode ser elaborado tanto por psiquiatras como por psicólogos.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

28. Considere as recomendações abaixo sobre o tratamento de pacientes com personalidade *borderline*.

- I - O terapeuta deve promover a mentalização.
- II - O terapeuta deve impedir que o paciente o transforme em objeto mau.
- III - O terapeuta deve evitar sentimentos contratransferenciais.

Quais delas estão de acordo com as ideias de Gabbard (2016)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

29. Considere as assertivas abaixo sobre transtornos de personalidade, segundo Gabbard (2016).

- I - Uma das principais características de pessoas com personalidade obsessivo-compulsiva é a presença de ansiedade intensa.
- II - Uma das principais características de pessoas com personalidade esquizoide é temer e desejar relações íntimas.
- III - Uma das principais características de pessoas com personalidade evitativa é não desejar relações íntimas.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

30. Considere as assertivas abaixo sobre a avaliação da inteligência segundo Segabinazi e Zamo (*apud* Hutz e colaboradores, 2016).

- I - As alterações da inteligência podem ser caracterizadas por desenvolvimento deficiente, pela deterioração ou pela superdotação.
- II - Segundo o Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-5), a nomenclatura utilizada para caracterizar alguém com expressivas dificuldades na área da inteligência é deficiência intelectual.
- III - O processo de avaliação da inteligência consiste em utilizar testes de inteligência para avaliar as capacidades cognitivas.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

31. Considere as assertivas abaixo sobre integralidade do cuidado em saúde no contexto hospitalar.

- I - O cuidado no hospital, por sua natureza, é necessariamente multidisciplinar.
- II - Os mecanismos instituídos estabelecem relações simétricas de poder entre as corporações de profissionais, não havendo problemas de colaboração entre os trabalhadores para que o cuidado aconteça.
- III - Uma complexa trama de atos, procedimentos, fluxos, rotinas e saberes, num processo dialético de complementação, mas também de disputa, vai compondo o cuidado em saúde.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

32. Assinale a assertiva **incorreta** sobre integralidade do cuidado e inserção do hospital na rede de saúde.

- (A) A noção de sistema de saúde traz implícita a ideia de funcionamento harmonioso entre as partes, cada qual com sua função, contribuindo para o bom funcionamento do todo.
- (B) O sistema de saúde corresponde a uma concepção idealizada de caráter normativo de saúde, que não se sustenta na prática.
- (C) O sistema de saúde é um campo com uma única lógica de funcionamento, com fluxos de pacientes sempre formalizados e racionais.
- (D) A integralidade do cuidado só pode ser obtida em rede.
- (E) Com o aprimoramento e a ampliação da rede básica de serviços, as urgências e emergências hospitalares permanecem como Porta de Entrada da população para acessar o Sistema Único de Saúde.

33. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990.

O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pela conjugação de ações e serviços de, proteção e recuperação da saúde executados pelos, de forma direta ou indireta, mediante a participação da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

- (A) promoção – entes federativos – complementar
- (B) atenção primária – Estados – de hospitais
- (C) cuidado especializado – centros especializados – principal
- (D) incentivo – Estados – intermediária
- (E) reabilitação – organizações não governamentais – inicial

34. Considere os princípios propostos abaixo.

- I - Orientação para as necessidades de saúde
- II - Intersetorialidade
- III - Eficiência econômica

Quais deles devem ser levados em conta na organização do sistema de saúde para promover a integração do cuidado em rede?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

35. Em relação à organização do Sistema Único de Saúde (SUS), associe seus componentes (coluna da esquerda) às respectivas definições (coluna da direita).

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1 - Porta de Entrada | () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada. |
| 2 - Mapa da Saúde | |
| 3 - Serviço Especial de Acesso Aberto | () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. |
| 4 - Rede de Atenção à Saúde | () Serviço de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS. |
| 5 - Região de Saúde | |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

36. Considere as assertivas abaixo que contemplam insuficiências em termos de desenvolvimento de um modelo que promova a integração do cuidado em saúde no Sistema Único de Saúde.

- I - Absorção de tecnologias, tratamentos e medicamentos novos ainda é feita, na maioria das vezes, de forma acrítica, sem critérios mais consistentes de impacto em termos de efetividade.
- II - Grande parte das técnicas, instrumentos, mecanismos e estratégias para promover a cooperação, a interdependência e a responsabilização compartilhada entre profissionais, equipes e unidades de saúde é utilizada apenas em ilhas de excelência do Sistema.
- III - O estabelecimento de mecanismos de gestão, como protocolos e linhas de cuidado, responsáveis pela definição de caminhos de acesso aos usuários e racionalização do trabalho dos profissionais ainda está sendo iniciado em alguns núcleos de maior desempenho do Sistema.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

37. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

A interculturalidade tem sua origem no campo da e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e distintas.

- (A) Sociologia – estruturas
- (B) Antropologia – tradições
- (C) Economia – relações
- (D) Ciências Exatas – culturas
- (E) Sociologia – experiências sociais

38. Considere as assertivas abaixo sobre bioética e interculturalidade.

- I - Interculturalidade em saúde é entendida como o intercâmbio de diferentes aspectos culturais, sociais, políticos, religiosos e de crenças, de gênero, enfim, das diferentes liberdades de consciência no âmbito do processo saúde-atenção.
- II - Existe um ponto em comum entre ética e interculturalidade, que é a justa relação com os poderes judiciários para encontrar a melhor maneira de garantia dos direitos sociais.
- III - É necessário que o processo de atenção à saúde considere a diversidade, partindo do princípio de que a interculturalidade tem a característica de constituir-se também em uma postura ética.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

39. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Determinantes sociais da saúde são sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos, que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de na população.

- (A) problemas – coletivos – vulnerabilidade
- (B) fatores – comportamentais – risco
- (C) fatores – coletivos – impacto
- (D) condicionantes – comportamentais – proteção
- (E) condicionantes – educacionais – vulnerabilidade

40. No estudo sobre iniquidades em saúde, as desigualdades em saúde entre grupos populacionais são descritas como

- (A) sistemáticas e relevantes.
- (B) sistemáticas e inevitáveis.
- (C) inevitáveis e desnecessárias.
- (D) justas e relevantes.
- (E) imensuráveis e aceitáveis socialmente.

41. Considere as assertivas abaixo sobre a hierarquização da saúde na organização do Sistema Único de Saúde (SUS).

- I - O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária, sem a avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e sem a adoção do critério cronológico.
- II - Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, nunca constituem Portas de Entrada do SUS.
- III - Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

42. Todas as alternativas abaixo contemplam competências do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) enquanto instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Manter sigilo sobre os resultados de análise e avaliação dos dados dos incidentes e eventos adversos decorrentes da prestação de serviços de saúde.
- (B) Desenvolver ações para a integração e a articulação multiprofissional no serviço de saúde.
- (C) Promover ações para a gestão de risco no serviço de saúde.
- (D) Desenvolver, implantar e acompanhar programas de capacitação em segurança do paciente e qualidade em serviços de saúde.
- (E) Notificar ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária os eventos adversos decorrentes da prestação do serviço de saúde.

43. Considere as definições abaixo.

- I - Segurança do paciente corresponde à redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado à atenção à saúde.
- II - Por dano entende-se o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- III - Incidente diz respeito a evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.

Quais delas estão de acordo a RDC nº 36/2013, da Anvisa?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

44. Considere as assertivas abaixo sobre gestão em saúde.

- I - Gestão de serviços de saúde constitui uma prática administrativa que tem por finalidade otimizar o funcionamento das organizações, de forma a obter o máximo de eficiência, eficácia e efetividade.
- II - Modelo de gestão em saúde é uma maneira de organizar os recursos humanos, materiais e financeiros para prestar serviços; não se refere a objetivos, metas nem a interesses pessoais, partidários e ideológicos.
- III - Não há um modelo de gestão ideal, uma receita única para o sucesso de qualquer organização, da mesma forma as organizações de saúde devem levar em conta sua história, missão, visão e valores assim como a cultura organizacional.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

45. Associe as formas de gestão em saúde (coluna da esquerda) a seus respectivos elementos (coluna da direita).

- | | | |
|--------------------------------|-----|--|
| 1 - Gestão da Clínica | () | Compartilhamento de condutas e diagnósticos com usuários |
| 2 - Gestão do Cuidado | | |
| 3 - Gestão da Qualidade | () | Inclusão de novos sujeitos nos processos de gestão |
| 4 - Gestão Participativa | | |
| 5 - Gestão da Clínica Ampliada | () | Aplicação de tecnologias de micro-gestão |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

46. Em uma análise que combinou resultados de 33 ensaios clínicos randomizados, totalizando mais de 50 mil participantes, foi identificado um risco relativo (RR) para fratura do quadril de 1,53 (IC 95%: 0,97 a 2,42) com suplementação de cálcio, de 1,21 (IC 95%: 0,99 a 1,47) com suplementação de vitamina D e de 1,09 (IC 95%: 0,85 a 1,39) com suplementação conjunta de cálcio e vitamina D, comparados com placebo ou nenhum tratamento. Com base nessas informações, considere as assertivas abaixo.

- I - A suplementação de cálcio foi identificada como um fator de proteção para fratura de quadril.
- II - O risco de fratura de quadril foi 21% menor com a suplementação de vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.
- III - Não houve diferença estatisticamente significativa no risco de fratura de quadril com a suplementação conjunta de cálcio e vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

47. Um estudo observacional americano analisou a relação entre tempo de tela (dispositivos eletrônicos, incluindo telefones celulares, computadores, jogos eletrônicos e televisão) e indicadores de bem-estar psicológico. Entre jovens de 14-17 anos, estimou-se que o risco relativo (RR) para diagnóstico de depressão do grupo de indivíduos com maior tempo de tela (7 ou mais horas/dia) quando comparado com o do grupo com menor tempo de tela (até 1 hora/dia) era de 2,39 (IC 95%: 1,54 a 3,70) e, para ansiedade, de 2,26 (IC 95%: 1,59 a 3,22). Com base nesses dados, assinale a assertiva correta.

- (A) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 2,39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (B) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (C) O tempo de tela de indivíduos com depressão equivale a 2,39 vezes o tempo de tela daqueles sem depressão.
- (D) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão equivale a 2,39 vezes a de jovens com menor tempo de tela.
- (E) Não houve significância estatística na frequência de diagnóstico de depressão entre jovens com maior e menor tempo de tela.

48. Considere as assertivas abaixo sobre Educação em Saúde.

- I - É uma prática no campo das ciências da saúde onde se realizam ações em diferentes organizações e instituições por diversos agentes dentro e fora do setor saúde.
- II - O processo educativo de construção de conhecimentos em saúde visa à apropriação temática pela população e prevê a adoção de um conjunto de práticas do setor saúde que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais e gestores, a fim de alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades.
- III - Está voltada apenas para os profissionais de saúde.

Quais delas estão de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

49. Todas as alternativas abaixo contemplam a concepção de educação permanente em saúde, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Estrutura-se nas alternativas educacionais mais centradas no desenvolvimento de grupos profissionais, por meio de cursos de caráter seriado, valendo-se de metodologia tradicional.
- (B) Estrutura-se a partir das necessidades do processo de trabalho e do processo crítico como inclusivo ao trabalho.
- (C) Tem como referência as necessidades de saúde das pessoas e das populações.
- (D) Tem como cenário o próprio espaço de trabalho, no qual o pensar e o fazer são insumos fundamentais do aprender e do trabalhar.
- (E) Volta-se mais para a transformação social do que para a transmissão cultural.

50. Considere as assertivas abaixo sobre envelhecimento populacional.

- I - A esperança de vida ao nascer cresce de maneira sustentada, a fecundidade se reduz de maneira regular e a proporção de idosos na população vem aumentando; esse processo ocorre de maneira igualitária entre as regiões brasileiras e em diferentes grupos sociais.
- II - Os territórios com suas populações e suas ofertas de serviços de saúde e meios de transporte e comunicação serão crescentemente determinantes para o aumento da eficiência e efetividade dos cuidados prestados.
- III - A questão central para a adequada formulação de propostas assistenciais é que a queda da mortalidade de uma determinada condição clínica não se faz necessariamente acompanhar por uma redução de sua incidência, o que resulta num aumento da prevalência daquela condição.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2020

SERVIÇO SOCIAL

Conhecimentos Específicos	Questões de 01 a 30
Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 31 a 50

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--	--

Instruções

- Leia cuidadosamente cada uma das questões, escolha a alternativa que considera correta (**A, B, C, D** ou **E**) e assinale-a **à tinta na folha de respostas**.
- Iniciada a prova, não faça mais qualquer tipo de consulta. Reclamações a respeito das instruções ou do conteúdo das questões serão possíveis somente após a realização da prova, pela via adequada, à autoridade competente.
- Observe que o tempo de duração da prova é de **3 horas e 30 minutos**.
- Verifique se este caderno contém **50 questões**. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.

01. Considere as assertivas abaixo sobre políticas sociais.

- I - A chamada “intenção de ruptura” do Serviço Social com sua origem conservadora ocorreu, principalmente, junto aos profissionais que estavam executando as políticas sociais.
- II - É exatamente o entrelaçado permanente com a Política Social que possibilita ao Serviço Social construir diferentes formas de intervenção uma vez que elas são formas de superação do modo de produção capitalista.
- III - As orientações neoliberais sobre as políticas sociais priorizam a direção da descentralização, privatização e focalização.

Quais estão de acordo com as ideias de Nalesso e Rizzotti (2018)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

02. Considere as assertivas abaixo sobre a relação entre as políticas sociais e o Serviço Social.

- I - Na contemporaneidade, os assistentes sociais estão frente ao desafio de atender as demandas imediatas da população sem perder de vista que, embora essas demandas sejam reais e precisem ser atendidas, somente sua satisfação não resolve questões de origem estrutural.
- II - No início da profissão, se explicitam e se concretizam elementos que já foram superados no agir profissional; no entanto, eles permitem que seja melhor compreendida a relação entre política social e a profissão hoje.
- III - As políticas sociais não incidem na institucionalização de direitos, somente os pautam no cenário político como questão social.

Quais estão de acordo com as ideias de Nalesso e Rizzotti (2018)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

03. Uma das materializações mais bem acabadas em termos de documentos do Serviço Social, por aludir a todo o processo de avaliação e às ações realizadas pelo assistente social, é o

- (A) estudo social.
- (B) laudo social.
- (C) parecer social.
- (D) relatório social.
- (E) atestado social.

04. Assinale a assertiva correta sobre documentos profissionais.

- (A) A falta de indicações mínimas para elaboração de laudos, pareceres e relatórios (dentre outros tipos de registros) criou um vazio nas discussões do Serviço Social, dificultando o trabalho, a formação e a pesquisa profissional.
- (B) O estudo social não é um documento cuja construção é uma atribuição privativa do assistente social.
- (C) Um relatório comum, que possua a assinatura do assistente social, poderá ser chamado de parecer multiprofissional.
- (D) Os documentos profissionais produzidos pelo assistente social devem possuir neutralidade.
- (E) Laudos, relatórios e pareceres são formas comunicativas secundárias para o Serviço Social.

05. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Para os trabalhadores e gestores do Sistema Único de Saúde incorporar, em sua prática cotidiana, ações que visem à da atenção constitui um constante desafio, pois requer repensar os processos de trabalho, o modelo assistencial e gerencial e as relações entre e (adaptado de Guerra e Costa, 2017).

- (A) organização – política – governo
- (B) integralidade – Estado – sociedade
- (C) união – usuários – profissionais
- (D) interdisciplinaridade – população – serviços de saúde
- (E) estruturação – capital – trabalho

06. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

O assistente social é um profissional capacitado para intervenção nas expressões da questão social e, pelo trabalho de articulação com a, pode contribuir para promoção da e reinserção da pessoa com transtorno mental em seu (adaptado de Mota e Rodrigues, 2016).

- (A) rede socioassistencial – autonomia – território
- (B) rede socioassistencial – cidadania – cotidiano
- (C) equipe de saúde – autonomia – cotidiano
- (D) equipe de saúde – democracia – território
- (E) equipe de saúde – cidadania – contexto

07. Na política de saúde mental, o Serviço Social orienta a atuação de seus profissionais numa perspectiva de fortalecimento da rede social e da coletividade do sujeito, permitindo a otimização dos serviços a partir do oferecimento da assistência integral. A integralidade na saúde mental, de acordo com Mota e Rodrigues (2016), pressupõe, principalmente,

- (A) criar uma rede de serviços substitutivos.
- (B) organizar o atendimento para as queixas dos usuários.
- (C) reestruturar os serviços no formato da reforma psiquiátrica.
- (D) financiar residenciais terapêuticos, como casas-lares.
- (E) potencializar a rede como um recurso de assistência em saúde.

- 08.** De que estratégia, dentre as abaixo, depende a superação da invisibilidade do trabalho do assistente social na Unidade de Terapia Intensiva, segundo Silveira e Silva (2018)?
- (A) Intersetorialidade
(B) Educação permanente
(C) Interdisciplinaridade
(D) Formação generalista
(E) Especialização
-
- 09.** Considere as assertivas abaixo.
- I - Na cooperação horizontal do trabalho, ocorre a expansão de outros profissionais ao ambiente hospitalar.
II - A atuação profissional das categorias da área da saúde, por serem coletivas, gera um ambiente de consenso, devido à natureza de sua formação e ao papel desempenhado nas instituições.
III - O trabalho do assistente social na Unidade de Terapia Intensiva não se vincula à especialidade técnica desse espaço, e sim às determinações sociais presentes na saúde dos usuários internados nessa Unidade.
- Quais estão de acordo com as discussões apresentadas por Silveira e Silva (2018)?
- (A) Apenas I
(B) Apenas II
(C) Apenas III
(D) Apenas I e II
(E) I, II e III
-
- 10.** Em algumas situações, os profissionais de saúde precisam adotar como estratégia a judicialização da demanda para garantir o cuidado que o idoso dependente exige. Quais os principais motivos para a judicialização, segundo Donati, Beuter e Schimith (2018)?
- (A) Estrutura familiar inadequada e precariedade da moradia
(B) Dificuldade de acesso a medicamentos e tecnologias em saúde
(C) Condições financeiras da família e rede de atenção e atendimento ineficaz
(D) Ausência de serviços no território e fragilidade da família
(E) Cuidador único e falta de acesso à renda fixa
-
- 11.** A alta hospitalar do idoso dependente é um desafio para os profissionais de saúde, pois, se a família e/ou o cuidador não conseguem se organizar e/ou não estão capacitados para realizar os cuidados no domicílio, a alta acaba se tornando um risco de agravamento à saúde do idoso e, conseqüentemente, de
- (A) óbito antecipado.
(B) adoecimento do cuidador.
(C) judicialização da demanda.
(D) encaminhamento ao Ministério Público.
(E) reinternação hospitalar.
-
- 12.** Os programas de renda mínima possuem relação com os distintos padrões de proteção social dos países centrais e latino-americanos. Nesse contexto, considere as assertivas abaixo.
- I - Proposições do século XVIII defendiam a instituição de uma renda mínima para os cidadãos como contraponto à propriedade da terra.
II - As experiências contemporâneas de renda mínima na América Latina visam corrigir falhas do mercado, tornando pauperizados em compradores.
III - Atualmente, a adoção de programas de renda mínima condicionada constitui uma das principais ações nos países do capitalismo central.
- Quais estão de acordo com as ideias de Silva (2019)?
- (A) Apenas I
(B) Apenas II
(C) Apenas III
(D) Apenas I e II
(E) I, II e III
-
- 13.** A inserção da terapia antirretroviral no tratamento da AIDS, a partir de 1996, trouxe consigo uma esperança de prolongar a vida, dando à doença um caráter evolutivo crônico, potencialmente controlado. No entanto, tomar a medicação implica perceber-se ou sentir-se doente, o que leva a duas possibilidades: a primeira é o fato de o paciente só buscar ajuda quando adoece, e a segunda é que
- (A) por conta dos efeitos colaterais, o paciente tende a abandonar o tratamento.
(B) após sentir-se bem ou “curado”, o paciente abandona o tratamento.
(C) a falta de recursos financeiros impede o paciente de acessar a medicação.
(D) os serviços de saúde nem sempre dispõem de profissionais para o acompanhamento do paciente.
(E) sem a ajuda da família, o paciente não consegue uma adesão adequada.
-
- 14.** Considere as assertivas abaixo sobre terapia antirretroviral.
- I - A motivação para a adesão à terapia antirretroviral é uma atitude positiva diante do tratamento.
II - Os profissionais de saúde são atores sociais envolvidos no processo de adesão, sendo considerados estimuladores desse processo.
III - A família é importante para a retomada do tratamento em casos de abandono.
- Quais estão de acordo com as ideias de Paschoal e colaboradores (2014)?
- (A) Apenas I
(B) Apenas II
(C) Apenas III
(D) Apenas I e III
(E) I, II e III
-
- 15.** De acordo com Castilho, Lemos e Gomes (2017), no âmbito da política de saúde, os assistentes sociais têm tido seu cotidiano profissional substancialmente alterado, através da precariedade dos vínculos trabalhistas, soterrando cada vez mais o projeto da Reforma Sanitária. As propostas apresentadas pelo Ministério da Saúde seguem a lógica da fragmentação do sistema e da
- (A) ampliação da privatização da saúde.
(B) reintrodução do modelo biomédico.
(C) diminuição da participação popular.
(D) flexibilização dos vínculos de trabalho no Sistema Único de Saúde.
(E) centralidade da atenção hospitalar.

16. Considere as assertivas abaixo sobre o Código de Ética Profissional do Assistente Social (CFESS, 1993).

- I - É direito do assistente social o livre exercício das atividades inerentes à profissão.
- II - É um dos princípios do Código de Ética a articulação com os movimentos de outras categorias profissionais, mesmo que não partilhem dos princípios deste Código.
- III - É dever do assistente social o aprimoramento profissional de forma contínua, colocando-o a serviço dos princípios deste Código.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

17. Considere as assertivas abaixo sobre políticas familiares.

- I - Compreendem intervenções da administração pública que visam favorecer as pessoas com responsabilidades familiares para que estas desempenhem, de maneira satisfatória, o trabalho no âmbito privado e no âmbito público, sobretudo no que se refere aos cuidados com as crianças.
- II - As medidas e programas de proteção às famílias devem operar intervenções que fomentem nos sujeitos estratégias em prol de sua autonomia no exercício de suas funcionalidades.
- III - São apresentadas pela aglutinação de expressões que se referem aos seguintes programas: política de proteção à família, política de apoio à família ou às famílias, política de infância [...] ou de medidas amigáveis para a família.

Quais delas estão de acordo com as ideias de Abrão e Mioto (2017)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

18. Assinale a assertiva correta sobre visita domiciliar, de acordo com Closs e Scherer (2017).

- (A) Trata-se de instrumento teórico-metodológico através do qual o assistente social busca analisar e compreender a realidade vivenciada por seus usuários para além de sua aparência fenomênica.
- (B) Possibilita um processo de análise dinâmico de um momento específico do exercício profissional, onde o assistente social identifica não só as condições concretas e materiais de existência, mas também o modo como a população constrói e vive sua vida, suas experiências sociais.
- (C) Este instrumento é balizado por uma dimensão investigativa que possibilita apreender a forma com que os sujeitos escolhem organizar suas vidas, e então possibilitar que a equipe compreenda e respeite como ocorre essa organização.
- (D) Possibilita conhecer, de forma aprofundada, a realidade social que os usuários vivenciam, criando estratégias de intervenção que propiciem aos usuários se organizarem diante de suas demandas, valorizando, assim, sua autonomia.
- (E) É mais do que uma forma de conhecer a realidade, pois carrega consigo possibilidades interventivas para muitos usuários que não possuem condições de acessar os serviços das políticas públicas, ampliando o acesso a serviços para sujeitos que vivenciam um contexto marcado por desigualdades sociais.

19. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, sobre visita domiciliar na ótica de Closs e Scherer (2017).

O instrumental mobilizado no exercício profissional do assistente social incide no campo das, da transformação de atitudes humanas, possuindo um caráter no qual a relação subjetividade/objetividade é decisiva. Tal caráter só adquire conteúdo na medida em que é posto em movimento pela capacidade de pôr finalidades frente às necessidades emergentes da realidade a serem

- (A) ações – observacional – superadas
- (B) intervenções – educacional – enfrentadas
- (C) consciências – processual – transformadas
- (D) consciências – processual – enfrentadas
- (E) políticas públicas – interventivo – transformadas

20. Considere as assertivas abaixo sobre a visão pós-moderna de território.

- I - O entendimento do binômio saúde-doença como processo social, territorial, espacial e temporalmente determinado orientou diversos pesquisadores a caracterizar o território como a área de atuação do Estado nas suas divisões públicas: federal, estadual e municipal.
- II - As abordagens territoriais ditas pós-modernas ou contemporâneas apresentam uma crítica à ideia do poder hegemônico do Estado-capital como constructo da modernidade uma vez que entende que os sujeitos sociais, em diferentes níveis, também constroem, negociam e lutam por seus territórios.
- III - Existem diferentes formas de apropriação social do espaço evidenciando uma perspectiva de território e territorialidade pautada no cotidiano compartilhado de forma subjetiva e concreta, onde recursos e formas de organização espacial contêm significados, ao mesmo tempo, simbólico e funcional, o que faz com que o território seja também alvo de reivindicação e luta.

Quais são corretas de acordo com Fuini (2017)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

21. Considere as assertivas abaixo sobre a atuação profissional do assistente social na análise técnica de situações de negligência.

- I - O conceito de negligência a partir da situação intencional dos responsáveis legais observa o grau de desproteção em que se encontram as crianças e os adolescentes que vivem em determinado contexto.
- II - A prática profissional do assistente social deve estar despida de inscrição de valores, uma compreensão do exercício profissional com ações neutras pautadas pelo projeto ético-político da profissão.
- III - Independentemente do grau de apropriação crítica do assistente social, os rebatimentos de suas condutas ocorrerão, de maneira objetiva, na vida daqueles que estão sendo atendidos; portanto, o profissional deve eleger valores norteadores de acordo com o projeto ético-político da profissão, que devem estar incorporados de forma consciente.

Quais são corretas segundo Berberian (2015)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

22. Considere as assertivas abaixo sobre território.

- I - Territórios e territorialidades urbanas colocam em tela a questão da construção de coletividades autônomas no sentido de ter suas representações culturais e econômicas reconhecidas politicamente em um planejamento urbano menos tecnocrático e mais participativo.
- II - As concepções de territórios e territorialidades rurais propõem um olhar de ruptura com a colonialidade do poder e saber, que se pauta na ordem do sistema-mundo moderno colonial e, com isso, abordam a importância de olhar para o território com a ótica da sobrevivência e da existência.
- III - Território e ativismos sociais manifestam-se em ações de participação popular diretas nas “diversas formas de organização, mobilização e ação dos habitantes das cidades (não necessariamente pobres)”, abrangendo um universo amplo que vai desde as ações de reivindicação (paroquiais), as ações feitas diante de carências ou problemas específicos, até as lutas mais ambiciosas e complexas.

Quais são corretas de acordo com Fuini (2017)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

23. Assinale a assertiva correta sobre a relação entre Estado, políticas sociais e direitos sociais, de acordo com Chaves e Gehlen (2019).

- (A) O desenvolvimento social passou a ser uma recomendação dos organismos internacionais, impulsionando estratégias governamentais importantes e eficazes de humanização em prol da busca pela melhor qualidade de vida.
- (B) A tendência à “refilantropização” das políticas sociais e dos serviços torna-se uma realidade, que intensifica o processo de individualização dos problemas sociais, ao mesmo tempo em que caracteriza a desqualificação profissional no trato da questão social.
- (C) A coesão social é considerada uma alternativa diante da necessidade de cooperação entre as instituições e o Estado para a manutenção da solidariedade, entendida como produto da consciência coletiva e elemento indispensável à satisfação das necessidades sociais, estratégia política viável e necessária diante da nossa realidade social.
- (D) Uma das principais preocupações de uma noção ampla de desenvolvimento é vista na capacidade que os indivíduos desenvolvem de responder às demandas do mercado, o que possibilita melhorar as situações de vida da população, visto ser o crescimento econômico um dos caminhos para a solução das desigualdades sociais.
- (E) O marco normativo de direitos e políticas sociais vem possibilitando mecanismos de coesão social e o combate às desigualdades sociais e seus conflitos na luta pelo direito a uma condição de vida com justiça social, por meio do fortalecimento de sujeitos sociais autônomos.

24. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, de acordo com Berberian (2015).

É necessário atentarmos para os discursos e práticas de responsabilização das famílias altamente no processo de execução das diferentes políticas sociais, e nos quais os assistentes sociais estão profundamente envolvidos, em que, segundo nossa percepção, é possível localizar a transferência de do Estado para a figura da família, assim como sua pelo não desempenho das funções a ela atribuídas.

- (A) identificadas – responsabilidades – avaliação
- (B) identificadas – valores – avaliação
- (C) naturalizadas – responsabilidades – culpabilização
- (D) questionadas – valores – avaliação
- (E) questionadas – responsabilidades – culpabilização

25. Considere as assertivas abaixo sobre a relação entre Estado, políticas sociais e direitos sociais, de acordo com Chaves e Gehlen (2019).

- I - A incorporação dos direitos humanos em acordos internacionais vem se tornando uma exigência, a fim de garantir a dignidade e a igualdade das populações envolvidas em uma dimensão de relações sociais de gênero.
- II - A implementação dos programas de transferência de renda não gera titularidades de direitos, pois não é um direito social, aprofunda a segmentação da pobreza, não fomenta uma comunidade autônoma de sujeitos sociais, reforçando o controle e a gestão da pobreza pelo Estado.
- III - No planejamento de políticas públicas e de seus programas sociais, é necessário atentar para um conteúdo capaz de abranger os direitos sociais em perspectiva universal. Nesse sentido, devem-se evitar fragmentação e individualização, como, por exemplo, a divisão sexual do trabalho, tratando a ausência de proteção social e de direitos trabalhistas de forma igualitária, tanto de homens quanto de mulheres. Tais medidas podem influir e evitar a polarização dos debates atuais.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

26. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Com a criação do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), o assistente social passou a estar presente em maior número na Atenção Primária em Saúde. Os desafios para a atuação profissional nesse novo campo tornaram-se mais evidentes, passando pela defesa da categoria para o profissional ser na equipe mínima da Estratégia de Saúde da Família, pela lógica do matriciamento e pela crítica ao papel de

- (A) inserido – paramédico
- (B) inserido – suporte
- (C) supervisor – ajuda
- (D) articulador – ajuda
- (E) articulador – suporte

27. A complexidade que permeia a “questão social” tornou-se objeto teórico, de acordo com Meirelles (2017). Nesse sentido, considere as assertivas abaixo.

- I - Com a mundialização do capital e da reestruturação produtiva neoliberal, surgem novas demandas; fundamentalmente, pelo esgotamento da sociedade salarial, vivencia-se agora uma “nova questão social”, cujo eixo central são o desemprego e a precarização do trabalho e a promoção de sujeitos desfilados, sobretudo jovens, no processo inacabado de busca da novidade. Entram em cena os novos sujeitos, novos usuários que têm novas necessidades.
- II - O que se modifica com o tempo são as formas ampliadas de acumulação capitalista e o consequente acirramento da “questão social”, ou seja, a ampliação e o aprofundamento de suas expressões que incidem fortemente nas demandas postas aos assistentes sociais. Da mesma forma, ocorrem a precarização do trabalho e a redução de direitos.
- III - O que se presencia é a renovação das expressões sociais as quais refletem as contradições do capital na contemporaneidade e trazem a marca de certo ineditismo, pois atingem uma intensidade de destruição e barbárie social jamais vista.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

28. Segundo Melo e Maciel (2016), no que diz respeito às reflexões acerca do uso de drogas, parte da compreensão da sociedade sobre onde se encontra o usuário de drogas, bem como sobre a função que as drogas desempenham nela, visa uma análise e abordagem multidimensional apropriada para esse complexo fenômeno. Um dos seus desafios é

- (A) movimentar políticas de saúde inclusivas que envolvam medicina e religião, buscando a integralidade do tratamento de saúde dos usuários.
- (B) fomentar criação de leitos hospitalares para acolher quem faz uso abusivo de drogas, garantindo o direito ao acesso ao tratamento.
- (C) desconstruir o discurso hegemônico sobre o usuário de drogas, uma vez que prevalece a representação de que o indivíduo é vítima da droga, algo da família, perigoso para si mesmo e para a sociedade.
- (D) suprir a falta de políticas no âmbito legal que proteja os sujeitos e a sociedade da circulação de drogas que geram danos para a saúde.
- (E) entender a circulação das drogas como atividade econômica rentável, considerando que ela sempre fez parte da história da humanidade.

29. O mundo da pesquisa, como aponta Moraes (2017), apresenta um conjunto de elementos que vai redimensionar qualitativamente a compreensão e a relação do Serviço Social com a produção de conhecimentos que, dialeticamente, traz novas possibilidades para o redimensionamento constante da profissão. No entanto alguns desafios ainda aparecem. Assim sendo, assinale a assertiva **incorreta**.

- (A) Muitas instituições de ensino superior não têm cumprido, como deveriam, seu papel científico e social, por não priorizarem a tríade ensino, pesquisa e extensão.
- (B) Não se pode negar que o salto na produção de conhecimentos do Serviço Social contemporâneo é marcado pelo uso das abordagens qualitativas, não sendo de relevância, para a profissão, os dados quantitativos.
- (C) As fragilidades nos estudos com unidade investigativa restrita, tipificados, majoritariamente, como estudos de caso, dificultam a elaboração de projetos de pesquisa com domínio teórico-metodológico.
- (D) Os desafios ético-políticos/organizativos se manifestam como desdobramentos de estratégias necessárias para maior participação do Serviço Social em órgãos de pesquisa nacionais e internacionais.
- (E) Muitos profissionais, de forma solitária e comprometidos com a prática da construção de conhecimentos, desenvolvem um esforço pessoal na tentativa de alimentar, permanentemente, a docência/ ensino, envolvidos pelo movimento da pesquisa.

30. O mundo da pesquisa apresenta algumas reflexões acerca de sua relação com o fazer profissional do assistente social. A esse respeito, considere as assertivas abaixo.

- I - Na particularidade da pesquisa em serviços, um dos principais desafios é a realização de investigações na aplicação dos instrumentos, mantendo o distanciamento e a neutralidade que requer o processo investigativo, tendo um norte ético, político, teórico e metodológico no delineamento da metodologia que serão essenciais para (re)conhecer a realidade de trabalho e (re)criar estratégias interventivas mais críticas e qualificadas.
- II - Se, por um lado, há um discurso de valorização da pesquisa em serviços, por outro, majoritariamente, ela não tem sido associada ao trabalho profissional, seja por questões ligadas à sua situação de trabalho, marcadas fortemente pela precarização, seja por questões vinculadas à formação e à falta do aprimoramento profissional constante ou, ainda, por vincular a pesquisa exclusivamente à academia.
- III - Associado ao discurso de valorização da pesquisa, o profissional, por vezes, vincula pequenos e eventuais levantamentos empíricos realizados sem planejamento, em seu local de trabalho, ao termo pesquisa, construindo um processo de banalização, enfraquecendo o modo como esses dados e análises são produzidos, restringindo-a ao empirismo.

Quais estão de acordo com as ideias de Moraes (2017)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

31. Considere as assertivas abaixo sobre integralidade do cuidado em saúde no contexto hospitalar.

- I - O cuidado no hospital, por sua natureza, é necessariamente multidisciplinar.
- II - Os mecanismos instituídos estabelecem relações simétricas de poder entre as corporações de profissionais, não havendo problemas de colaboração entre os trabalhadores para que o cuidado aconteça.
- III - Uma complexa trama de atos, procedimentos, fluxos, rotinas e saberes, num processo dialético de complementação, mas também de disputa, vai compondo o cuidado em saúde.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

32. Assinale a assertiva **incorreta** sobre integralidade do cuidado e inserção do hospital na rede de saúde.

- (A) A noção de sistema de saúde traz implícita a ideia de funcionamento harmonioso entre as partes, cada qual com sua função, contribuindo para o bom funcionamento do todo.
- (B) O sistema de saúde corresponde a uma concepção idealizada de caráter normativo de saúde, que não se sustenta na prática.
- (C) O sistema de saúde é um campo com uma única lógica de funcionamento, com fluxos de pacientes sempre formalizados e racionais.
- (D) A integralidade do cuidado só pode ser obtida em rede.
- (E) Com o aprimoramento e a ampliação da rede básica de serviços, as urgências e emergências hospitalares permanecem como Porta de Entrada da população para acessar o Sistema Único de Saúde.

33. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990.

O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pela conjugação de ações e serviços de, proteção e recuperação da saúde executados pelos, de forma direta ou indireta, mediante a participação da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

- (A) promoção – entes federativos – complementar
- (B) atenção primária – Estados – de hospitais
- (C) cuidado especializado – centros especializados – principal
- (D) incentivo – Estados – intermediária
- (E) reabilitação – organizações não governamentais – inicial

34. Considere os princípios propostos abaixo.

- I - Orientação para as necessidades de saúde
- II - Intersetorialidade
- III - Eficiência econômica

Quais deles devem ser levados em conta na organização do sistema de saúde para promover a integração do cuidado em rede?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

35. Em relação à organização do Sistema Único de Saúde (SUS), associe seus componentes (coluna da esquerda) às respectivas definições (coluna da direita).

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1 - Porta de Entrada | () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada. |
| 2 - Mapa da Saúde | |
| 3 - Serviço Especial de Acesso Aberto | () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. |
| 4 - Rede de Atenção à Saúde | () Serviço de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS. |
| 5 - Região de Saúde | |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

36. Considere as assertivas abaixo que contemplam insuficiências em termos de desenvolvimento de um modelo que promova a integração do cuidado em saúde no Sistema Único de Saúde.

- I - Absorção de tecnologias, tratamentos e medicamentos novos ainda é feita, na maioria das vezes, de forma acrítica, sem critérios mais consistentes de impacto em termos de efetividade.
- II - Grande parte das técnicas, instrumentos, mecanismos e estratégias para promover a cooperação, a interdependência e a responsabilização compartilhada entre profissionais, equipes e unidades de saúde é utilizada apenas em ilhas de excelência do Sistema.
- III - O estabelecimento de mecanismos de gestão, como protocolos e linhas de cuidado, responsáveis pela definição de caminhos de acesso aos usuários e racionalização do trabalho dos profissionais ainda está sendo iniciado em alguns núcleos de maior desempenho do Sistema.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

37. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

A interculturalidade tem sua origem no campo da e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e distintas.

- (A) Sociologia – estruturas
- (B) Antropologia – tradições
- (C) Economia – relações
- (D) Ciências Exatas – culturas
- (E) Sociologia – experiências sociais

38. Considere as assertivas abaixo sobre bioética e interculturalidade.

- I - Interculturalidade em saúde é entendida como o intercâmbio de diferentes aspectos culturais, sociais, políticos, religiosos e de crenças, de gênero, enfim, das diferentes liberdades de consciência no âmbito do processo saúde-atenção.
- II - Existe um ponto em comum entre ética e interculturalidade, que é a justa relação com os poderes judiciários para encontrar a melhor maneira de garantia dos direitos sociais.
- III - É necessário que o processo de atenção à saúde considere a diversidade, partindo do princípio de que a interculturalidade tem a característica de constituir-se também em uma postura ética.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

39. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Determinantes sociais da saúde são sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos, que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de na população.

- (A) problemas – coletivos – vulnerabilidade
- (B) fatores – comportamentais – risco
- (C) fatores – coletivos – impacto
- (D) condicionantes – comportamentais – proteção
- (E) condicionantes – educacionais – vulnerabilidade

40. No estudo sobre iniquidades em saúde, as desigualdades em saúde entre grupos populacionais são descritas como

- (A) sistemáticas e relevantes.
- (B) sistemáticas e inevitáveis.
- (C) inevitáveis e desnecessárias.
- (D) justas e relevantes.
- (E) imensuráveis e aceitáveis socialmente.

41. Considere as assertivas abaixo sobre a hierarquização da saúde na organização do Sistema Único de Saúde (SUS).

- I - O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária, sem a avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e sem a adoção do critério cronológico.
- II - Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, nunca constituem Portas de Entrada do SUS.
- III - Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

42. Todas as alternativas abaixo contemplam competências do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) enquanto instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Manter sigilo sobre os resultados de análise e avaliação dos dados dos incidentes e eventos adversos decorrentes da prestação de serviços de saúde.
- (B) Desenvolver ações para a integração e a articulação multiprofissional no serviço de saúde.
- (C) Promover ações para a gestão de risco no serviço de saúde.
- (D) Desenvolver, implantar e acompanhar programas de capacitação em segurança do paciente e qualidade em serviços de saúde.
- (E) Notificar ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária os eventos adversos decorrentes da prestação do serviço de saúde.

43. Considere as definições abaixo.

- I - Segurança do paciente corresponde à redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado à atenção à saúde.
- II - Por dano entende-se o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- III - Incidente diz respeito a evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.

Quais delas estão de acordo a RDC nº 36/2013, da Anvisa?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

44. Considere as assertivas abaixo sobre gestão em saúde.

- I - Gestão de serviços de saúde constitui uma prática administrativa que tem por finalidade otimizar o funcionamento das organizações, de forma a obter o máximo de eficiência, eficácia e efetividade.
- II - Modelo de gestão em saúde é uma maneira de organizar os recursos humanos, materiais e financeiros para prestar serviços; não se refere a objetivos, metas nem a interesses pessoais, partidários e ideológicos.
- III - Não há um modelo de gestão ideal, uma receita única para o sucesso de qualquer organização, da mesma forma as organizações de saúde devem levar em conta sua história, missão, visão e valores assim como a cultura organizacional.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

45. Associe as formas de gestão em saúde (coluna da esquerda) a seus respectivos elementos (coluna da direita).

- | | | |
|--------------------------------|-----|--|
| 1 - Gestão da Clínica | () | Compartilhamento de condutas e diagnósticos com usuários |
| 2 - Gestão do Cuidado | | |
| 3 - Gestão da Qualidade | () | Inclusão de novos sujeitos nos processos de gestão |
| 4 - Gestão Participativa | | |
| 5 - Gestão da Clínica Ampliada | () | Aplicação de tecnologias de microgestão |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

46. Em uma análise que combinou resultados de 33 ensaios clínicos randomizados, totalizando mais de 50 mil participantes, foi identificado um risco relativo (RR) para fratura do quadril de 1,53 (IC 95%: 0,97 a 2,42) com suplementação de cálcio, de 1,21 (IC 95%: 0,99 a 1,47) com suplementação de vitamina D e de 1,09 (IC 95%: 0,85 a 1,39) com suplementação conjunta de cálcio e vitamina D, comparados com placebo ou nenhum tratamento. Com base nessas informações, considere as assertivas abaixo.

- I - A suplementação de cálcio foi identificada como um fator de proteção para fratura de quadril.
- II - O risco de fratura de quadril foi 21% menor com a suplementação de vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.
- III - Não houve diferença estatisticamente significativa no risco de fratura de quadril com a suplementação conjunta de cálcio e vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

47. Um estudo observacional americano analisou a relação entre tempo de tela (dispositivos eletrônicos, incluindo telefones celulares, computadores, jogos eletrônicos e televisão) e indicadores de bem-estar psicológico. Entre jovens de 14-17 anos, estimou-se que o risco relativo (RR) para diagnóstico de depressão do grupo de indivíduos com maior tempo de tela (7 ou mais horas/dia) quando comparado com o do grupo com menor tempo de tela (até 1 hora/dia) era de 2,39 (IC 95%: 1,54 a 3,70) e, para ansiedade, de 2,26 (IC 95%: 1,59 a 3,22). Com base nesses dados, assinale a assertiva correta.

- (A) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 2,39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (B) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (C) O tempo de tela de indivíduos com depressão equivale a 2,39 vezes o tempo de tela daqueles sem depressão.
- (D) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão equivale a 2,39 vezes à de jovens com menor tempo de tela.
- (E) Não houve significância estatística na frequência de diagnóstico de depressão entre jovens com maior e menor tempo de tela.

48. Considere as assertivas abaixo sobre Educação em Saúde.

- I - É uma prática no campo das ciências da saúde onde se realizam ações em diferentes organizações e instituições por diversos agentes dentro e fora do setor saúde.
- II - O processo educativo de construção de conhecimentos em saúde visa à apropriação temática pela população e prevê a adoção de um conjunto de práticas do setor saúde que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais e gestores, a fim de alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades.
- III - Está voltada apenas para os profissionais de saúde.

Quais delas estão de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

49. Todas as alternativas abaixo contemplam a concepção de educação permanente em saúde, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Estrutura-se nas alternativas educacionais mais centradas no desenvolvimento de grupos profissionais, por meio de cursos de caráter seriado, valendo-se de metodologia tradicional.
- (B) Estrutura-se a partir das necessidades do processo de trabalho e do processo crítico como inclusivo ao trabalho.
- (C) Tem como referência as necessidades de saúde das pessoas e das populações.
- (D) Tem como cenário o próprio espaço de trabalho, no qual o pensar e o fazer são insumos fundamentais do aprender e do trabalhar.
- (E) Volta-se mais para a transformação social do que para a transmissão cultural.

50. Considere as assertivas abaixo sobre envelhecimento populacional.

- I - A esperança de vida ao nascer cresce de maneira sustentada, a fecundidade se reduz de maneira regular e a proporção de idosos na população vem aumentando; esse processo ocorre de maneira igualitária entre as regiões brasileiras e em diferentes grupos sociais.
- II - Os territórios com suas populações e suas ofertas de serviços de saúde e meios de transporte e comunicação serão crescentemente determinantes para o aumento da eficiência e efetividade dos cuidados prestados.
- III - A questão central para a adequada formulação de propostas assistenciais é que a queda da mortalidade de uma determinada condição clínica não se faz necessariamente acompanhar por uma redução de sua incidência, o que resulta num aumento da prevalência daquela condição.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2020

TERAPIA OCUPACIONAL

Conhecimentos Específicos	Questões de 01 a 30
Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 31 a 50

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--	--

Instruções

- Leia cuidadosamente cada uma das questões, escolha a alternativa que considera correta (**A, B, C, D** ou **E**) e assinale-a **à tinta na folha de respostas**.
- Iniciada a prova, não faça mais qualquer tipo de consulta. Reclamações a respeito das instruções ou do conteúdo das questões serão possíveis somente após a realização da prova, pela via adequada, à autoridade competente.
- Observe que o tempo de duração da prova é de **3 horas e 30 minutos**.
- Verifique se este caderno contém **50 questões**. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.

01. De acordo com a Organização Mundial da Saúde, cerca de 10% da população dos centros urbanos de todo o mundo consomem abusivamente substâncias psicoativas. Assinale a assertiva **incorreta** sobre a prevalência dos padrões de consumo em relação às mulheres.

- (A) Há tendência ao poliuso ou policonsumo.
- (B) A prevalência tem se aproximado cada vez mais da dos padrões observados entre os homens.
- (C) A prevalência é superior à dos padrões observados entre os homens.
- (D) O uso de álcool é mais frequente.
- (E) O contato precoce com o álcool é incentivado pelos genitores.

02. Na análise do cotidiano de mulheres usuárias de substâncias psicoativas, Fejes, Ferigato e Marcolino (2016) identificaram que

- (A) a adicção pode ser considerada uma atividade ocupacional.
- (B) a adicção traz prejuízos no desempenho ocupacional, portanto não é considerada uma atividade ocupacional.
- (C) as mulheres são mais promíscuas do que os homens.
- (D) a redução de danos é uma estratégia que pode incentivar o uso.
- (E) não há diferenças relevantes entre os gêneros.

03. Considere as assertivas abaixo sobre a vulnerabilidade do gênero feminino quanto ao uso de substâncias psicoativas.

- I - Mulheres enfrentam dificuldades em acessar o tratamento por não terem com quem deixar os filhos.
- II - Mulheres têm menor frequência de exposição a riscos sexuais e descuido no uso de seringas em comparação com homens.
- III - Mulheres enfrentam julgamento pelo uso de drogas e pelo abandono das funções atribuídas ao sexo feminino.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

04. Assinale a assertiva correta sobre o consumo de drogas entre homens e mulheres, segundo Oliveira e colaboradores (*apud* Fejes, Ferigato e Marcolino, 2016).

- (A) Não foram identificadas diferenças em relação aos aspectos epidemiológicos, apenas quanto aos determinantes socioculturais do fenômeno.
- (B) Não foram identificadas diferenças nem especificidades entre mulheres tanto em relação aos aspectos epidemiológicos quanto aos determinantes socioculturais do fenômeno.
- (C) Foram identificadas diferenças tanto em relação aos aspectos epidemiológicos quanto aos determinantes socioculturais do fenômeno, sem evidência de especificidades entre mulheres.
- (D) Foram identificadas diferenças e especificidades entre mulheres tanto em relação aos aspectos epidemiológicos quanto aos determinantes socioculturais do fenômeno.
- (E) Foram identificadas diferenças em relação aos aspectos epidemiológicos, mas não quanto aos determinantes socioculturais do fenômeno.

05. Considere as assertivas abaixo sobre a Reforma Psiquiátrica e sua trajetória.

- I - A Reforma Psiquiátrica no Brasil iniciou nos últimos anos do regime militar.
- II - Durante a Trajetória Sanitarista, foram priorizadas as reformas administrativas da gestão pública em saúde mental, com poucas mudanças qualitativas na assistência.
- III - A Reforma Psiquiátrica foi integrada às transformações da saúde a partir da constituição do Sistema Único de Saúde.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

06. Associe os princípios da Terapia Ocupacional (coluna da esquerda) às atividades a eles relacionadas (coluna da direita).

- | | | |
|-------------------------|-----|---|
| 1 - Terapia Ocupacional | () | Possibilidade de funcionamento como psicodinâmica |
| 2 - Terapia Ocupacional | () | "Espaço Potencial" e "Caixa de Resonância". |
| com abordagem grupal | () | Construção da "Trilha Associativa" entre paciente / atividade / terapeuta. |
| 3 - Terapia Ocupacional | () | Controle eficiente de sintomas, contribuindo para um comportamento normativo e disciplinador. |
| no âmbito asilar | () | Uso dos fundamentos do Grupo Operativo. |
| | () | Instrumento potencializador da comunicação e da expressão não verbal. |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

07. No contexto da reabilitação psicossocial, um desafio imposto ao modelo de atenção à saúde mental, e concomitantemente ao terapeuta ocupacional, é

- (A) abordar o comportamento das pessoas com sofrimento mental de forma autônoma e individualizada, favorecendo a elaboração de conteúdos externos e internos em direção ao processo de transformação pessoal.
- (B) abordar o comportamento das pessoas com sofrimento mental de forma autônoma e individualizada, com ênfase secundária na sua relação com o meio.
- (C) considerar a atividade como um elo facilitador das relações entre os indivíduos / grupo / terapeuta.
- (D) não restringir o comportamento das pessoas com sofrimento mental aos aspectos individuais, sejam psíquicos ou biológicos, mas, sobretudo, compreendê-lo associado às dimensões sociais.
- (E) não restringir a abordagem ao comportamento individual das pessoas com sofrimento mental, incluindo a abordagem grupal uma vez que as singularidades são vivenciadas em uma trama vincular.

08. Considere as assertivas abaixo.

- I - Ensinar procedimentos próprios da Terapia Ocupacional, visando à formação de outrem que não seja acadêmico ou profissional de Terapia Ocupacional.
- II - Deixar de cobrar honorários por assistência prestada a ascendente, descendente, colateral, afim.
- III - Substituir a titulação de terapeuta ocupacional por expressões genéricas, tais como terapeuta de mão, terapeuta funcional, salvo quando devidamente capacitado.

Quais delas constituem proibições ao exercício da atividade profissional, segundo o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

09. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo sobre o uso de substâncias psicoativas por idosos, segundo Diniz e colaboradores (2017).

Definir idoso entre os consumidores de substâncias psicoativas é uma tarefa desafiadora. No caso de dependência de substâncias, o ponto de corte para indivíduos idosos é normalmente Utilizar a idade de anos como ponto de corte pode dever-se ao fato de os indivíduos terem geralmente iniciado o uso problemático de drogas

- (A) muito mais alto – 70 – tardiamente
- (B) mais alto – 65 – tardiamente
- (C) mais baixo – 60 – tardiamente
- (D) muito mais baixo – 40 – precocemente
- (E) muito mais baixo – 25 – ainda na infância

10. Considere as assertivas abaixo sobre o uso de substâncias psicoativas e as características sociodemográficas e clínicas dos idosos, segundo Diniz e colaboradores (2017).

- I - Sexo masculino e baixa escolaridade são fatores encontrados em diversos estudos sobre o uso de substâncias psicoativas.
- II - Depressão é comum tanto em jovens quanto em idosos.
- III - O consumo de drogas sob prescrição médica é superior ao de álcool.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

11. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, de acordo com Matsukura e Salles (2016).

Os conceitos centrais da Terapia Ocupacional vêm sendo estudados na literatura nacional e internacional. Para se referir a um fazer significativo para o sujeito, que tenha sentido em sua história pessoal e em sua vida, a literatura nacional utiliza o termo, e a literatura internacional utiliza o termo

- (A) ocupação – atividade
- (B) desempenho ocupacional – atividade
- (C) desempenho ocupacional – ocupação
- (D) atividade – desempenho ocupacional
- (E) atividade – ocupação

12. A contemporaneidade exige novas reflexões sobre os princípios da Terapia Ocupacional. As tecnologias e crenças ocupacionais devem

- (A) promover o engajamento dos indivíduos em ocupações reconhecidas socialmente como relevantes.
- (B) considerar a realidade social, as oportunidades e as condições do indivíduo.
- (C) priorizar a ocupação humana produtiva.
- (D) estimular o engajamento do indivíduo em atividade terapêutica.
- (E) analisar a atividade detalhadamente para indicá-la a um determinado indivíduo.

13. Qual das assertivas abaixo **não** está prevista no Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional?

- (A) O terapeuta ocupacional avalia sua capacidade técnica e somente aceita atribuição ou assume encargo quando capaz de desempenho seguro para o cliente.
- (B) O terapeuta ocupacional deve estimular a livre construção do pensamento crítico contra órgãos ou entidades.
- (C) O terapeuta ocupacional é responsável por ações realizadas por residentes sob sua preceptoria.
- (D) É proibido ao terapeuta ocupacional prestar assistência a preço ínfimo.
- (E) É proibido ao terapeuta ocupacional afixar valor de honorários fora do local da assistência terapêutica ocupacional.

14. De acordo com Oliveira, Silveira e Silva (2008), o jogo patológico vem sendo considerado

- (A) uma dependência comportamental, e não um transtorno impulsivo.
- (B) uma dependência comportamental semelhante à dependência química.
- (C) uma dependência que se diferencia da dependência química pelo sistema de recompensas.
- (D) uma dependência com fissuras menos severas do que a dependência de álcool.
- (E) um transtorno impulsivo, sem a presença, portanto, de sintomas de abstinência.

15. Assinale a assertiva correta sobre a repercussão do jogo patológico na saúde dos indivíduos no Brasil.

- (A) A prevalência é maior em homens, embora venha se observando aumento do número de mulheres frequentadoras de casas de bingo.
- (B) Não há estudos suficientes que deem subsídios para orientar políticas públicas.
- (C) A prevalência é de 2%, e a legalização dos jogos de azar vem sendo discutida no país.
- (D) A prevalência é cerca de 5% entre adolescentes e de 10% na vida adulta.
- (E) A prevalência é semelhante à dos países asiáticos, embora ainda não haja políticas públicas adequadas à realidade brasileira.

16. Todas as alternativas abaixo apresentam características dos Programas de Treinamento de Habilidades Sociais para usuários de drogas segundo Limberger e colaboradores (2017), **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Aquisição de novos comportamentos
- (B) Intervenção vivencial
- (C) Realização de tarefas
- (D) Prática de comportamentos específicos
- (E) Intervenção de caráter grupal

17. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

..... é um constructo de natureza referente à adequação do desempenho de alguém ante determinadas situações ou tarefas específicas. Por outro lado, o conceito de habilidade social refere-se a um constructo de cunho

- (A) Desempenho social – avaliativa – descritivo
- (B) Desempenho social – descritiva – avaliativa
- (C) Habilidade social – avaliativa – descritivo
- (D) Competência social – descritiva – avaliativa
- (E) Competência social – avaliativa – descritivo

18. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Segundo Velho (1999), o sujeito constitui sua na articulação de seus projetos pessoais com sua memória, dentro de um campo de possibilidades. O campo de possibilidades é o, que abarca desde as interações sociais imediatas até o contexto cultural. A memória diz respeito à atribuição de sentido às experiências do sujeito em sua história. Para um usuário crônico de substâncias psicoativas, faz-se necessário trabalhar essa memória e seus sentidos, rearticulando projetos pessoais.

- (A) identidade – contexto
- (B) identidade – estilo de vida
- (C) identidade – repertório
- (D) vida – contexto
- (E) vida – repertório

19. Considere as assertivas abaixo.

- I - Tratar sem discriminação as pessoas usuárias ou dependentes de drogas lícitas ou ilícitas.
- II - Reconhecer a necessidade de promoção e fomento dos fatores de proteção ao uso, ao uso indevido e à dependência do álcool e de outras drogas.
- III - Reconhecer a necessidade de capacitação e formação da rede relacionada à Política Nacional sobre Drogas e à Política Nacional sobre o Álcool, nos âmbitos público e privado.

Quais delas constituem pressupostos da Política Nacional sobre Drogas (Decreto nº 9.761/2019)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

20. Os Programas de Treinamento de Habilidades Sociais contêm técnicas específicas que são comumente empregadas. Assinale a alternativa que **não** corresponde a uma dessas técnicas.

- (A) Tarefas de casa
- (B) Ensaio comportamental
- (C) Protocolo de comportamento
- (D) *Feedback* verbal
- (E) Relaxamento

21. Como é denominado o transtorno caracterizado por padrão persistente de ações irresponsáveis, impulsivas e agressivas bem como por irritabilidade, baixa tolerância à frustração e raiva?

- (A) Transtorno de personalidade narcisista
- (B) Transtorno de personalidade *borderline*
- (C) Transtorno bipolar
- (D) Transtorno de déficit de atenção/hiperatividade
- (E) Transtorno de personalidade antissocial

22. Yalom (1995) descreveu nove fatores terapêuticos relevantes para serem fomentados no ambiente grupal para produzir mudança. Assinale a alternativa que define o fator descrito como a descoberta de que outros sofrem com dificuldades semelhantes com frequência, apesar da convicção dos pacientes de que seus problemas são únicos e, portanto, propiciadores de isolamento.

- (A) Universalidade
- (B) Catarse
- (C) Compartilhamento das informações
- (D) Comportamento imitativo
- (E) Coesão grupal

23. Considere os itens abaixo.

- I - Humor instável
- II - Disfunção sexual
- III - Problemas gastrointestinais

Quais deles correspondem a sintomas sinalizadores do uso de drogas psicoativas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

24. Que denominação é dada aos sinais e sintomas físicos e psíquicos decorrentes da diminuição ou interrupção do uso de álcool na síndrome de dependência de álcool?

- (A) Fissura
- (B) Tolerância
- (C) Abstinência
- (D) Estreitamento de repertório
- (E) Dependência fisiológica

25. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Os sintomas de ansiedade podem estar relacionados com o modo como age cada substância no sistema nervoso central. Drogas causam ansiedade durante a abstinência, drogas provocam ansiedade na vigência da intoxicação e drogas podem causar sintomas de ansiedade transitórios.

- (A) perturbadoras – depressoras – estimulantes
- (B) perturbadoras – estimulantes – depressoras
- (C) depressoras – perturbadoras – estimulantes
- (D) depressoras – estimulantes – perturbadoras
- (E) estimulantes – perturbadoras – depressoras

26. Todas as alternativas abaixo apresentam fatores comuns no tratamento psicossocial de dependentes de cocaína e *crack*, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Estratégias de psicoeducação
- (B) Envolvimento em intervenção individual
- (C) Aliança terapêutica suportiva
- (D) Horários, regras e contratos bem delimitados e estruturados
- (E) Tratamento psicossocial com intensidade e frequência adequadas

27. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Situações de alto risco são consideradas estímulos precipitadores do início do uso de substância após um tempo de abstinência, e podem ser ferramentas comportamentais ou usadas pelo indivíduo com o objetivo de restaurar o equilíbrio frente a situações de risco ou àquelas em que o indivíduo se sinta em desvantagem ou pouco autoeficaz.

- (A) habilidades de enfrentamento – cognitivas
- (B) habilidades de enfrentamento – adaptativas
- (C) habilidades de enfrentamento – psíquicas
- (D) habilidades de recusa – cognitivas
- (E) habilidades de recusa – de autoafirmação

28. As complicações clínicas são comuns em dependentes químicos, tanto na intoxicação aguda como na exposição crônica. As correlações fisiopatológicas entre ingestão de álcool e desenvolvimento de problemas de saúde estão bem estabelecidas. Associe as características (coluna da esquerda) aos efeitos do uso crônico de álcool (coluna da direita).

- | | |
|--|---|
| 1 - Alterações oculomotoras, ataxia | () Cirrose cerebelar e confusão mental |
| 2 - Comprometimento dos membros inferiores, a princípio com perda de sensibilidade superficial | () Síndrome de Wernicke-Korsakoff |
| 3 - Icterícia, cansaço, perda de massa muscular, desnutrição, anorexia e náuseas | () Neuropatia periférica |
| 4 - Emagrecimento e crises dolorosas abdominais | |
| 5 - Aumento da pressão arterial, arritmias e miocardiopatias | |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

29. Considere os itens abaixo sobre transtornos aditivos.

- I - Dificuldade de interromper o uso de drogas mesmo desejando fazê-lo.
- II - Perda do efeito de uma droga devido à administração repetida.
- III - Força propulsora e urgente direcionada ao uso da droga.

Quais deles podem ser associados ao conceito de fissura segundo os critérios de dependência, de acordo com Fonseca e Lemos (*apud* Diehl, Cordeiro e Laranjeira, 2011)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

30. Considere as assertivas abaixo.

- I - Estimular e apoiar, inclusive financeiramente, o trabalho de comunidades terapêuticas, de adesão e permanência voluntárias pelo acolhido, de caráter residencial e transitório, inclusive entidades que as congreguem ou as representem.
- II - Coibir o plantio e o cultivo, não autorizados pela União, de plantas de drogas ilícitas, tais como as do gênero *cannabis*.
- III - Estimular o trabalho de instituições residenciais de apoio provisório, criadas como etapa intermediária na recuperação, dedicadas à reinserção social e ocupacional após período de intervenção terapêutica aguda.

Quais delas estão previstas no item Tratamento, Acolhimento, Recuperação, Apoio, Mútua Ajuda e Reinserção Social da Política Nacional sobre Drogas (Decreto nº 9.761/2019)?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

31. Considere as assertivas abaixo sobre integralidade do cuidado em saúde no contexto hospitalar.

- I - O cuidado no hospital, por sua natureza, é necessariamente multidisciplinar.
- II - Os mecanismos instituídos estabelecem relações simétricas de poder entre as corporações de profissionais, não havendo problemas de colaboração entre os trabalhadores para que o cuidado aconteça.
- III - Uma complexa trama de atos, procedimentos, fluxos, rotinas e saberes, num processo dialético de complementação, mas também de disputa, vai compondo o cuidado em saúde.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

32. Assinale a assertiva **incorreta** sobre integralidade do cuidado e inserção do hospital na rede de saúde.

- (A) A noção de sistema de saúde traz implícita a ideia de funcionamento harmonioso entre as partes, cada qual com sua função, contribuindo para o bom funcionamento do todo.
- (B) O sistema de saúde corresponde a uma concepção idealizada de caráter normativo de saúde, que não se sustenta na prática.
- (C) O sistema de saúde é um campo com uma única lógica de funcionamento, com fluxos de pacientes sempre formalizados e racionais.
- (D) A integralidade do cuidado só pode ser obtida em rede.
- (E) Com o aprimoramento e a ampliação da rede básica de serviços, as urgências e emergências hospitalares permanecem como Porta de Entrada da população para acessar o Sistema Único de Saúde.

33. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990.

O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pela conjugação de ações e serviços de, proteção e recuperação da saúde executados pelos, de forma direta ou indireta, mediante a participação da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

- (A) promoção – entes federativos – complementar
- (B) atenção primária – Estados – de hospitais
- (C) cuidado especializado – centros especializados – principal
- (D) incentivo – Estados – intermediária
- (E) reabilitação – organizações não governamentais – inicial

34. Considere os princípios propostos abaixo.

- I - Orientação para as necessidades de saúde
- II - Intersetorialidade
- III - Eficiência econômica

Quais deles devem ser levados em conta na organização do sistema de saúde para promover a integração do cuidado em rede?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

35. Em relação à organização do Sistema Único de Saúde (SUS), associe seus componentes (coluna da esquerda) às respectivas definições (coluna da direita).

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1 - Porta de Entrada | () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada. |
| 2 - Mapa da Saúde | |
| 3 - Serviço Especial de Acesso Aberto | |
| 4 - Rede de Atenção à Saúde | () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. |
| 5 - Região de Saúde | () Serviço de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS. |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

36. Considere as assertivas abaixo que contemplam insuficiências em termos de desenvolvimento de um modelo que promova a integração do cuidado em saúde no Sistema Único de Saúde.

- I - Absorção de tecnologias, tratamentos e medicamentos novos ainda é feita, na maioria das vezes, de forma acrítica, sem critérios mais consistentes de impacto em termos de efetividade.
- II - Grande parte das técnicas, instrumentos, mecanismos e estratégias para promover a cooperação, a interdependência e a responsabilização compartilhada entre profissionais, equipes e unidades de saúde é utilizada apenas em ilhas de excelência do Sistema.
- III - O estabelecimento de mecanismos de gestão, como protocolos e linhas de cuidado, responsáveis pela definição de caminhos de acesso aos usuários e racionalização do trabalho dos profissionais ainda está sendo iniciado em alguns núcleos de maior desempenho do Sistema.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

37. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

A interculturalidade tem sua origem no campo da e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e distintas.

- (A) Sociologia – estruturas
- (B) Antropologia – tradições
- (C) Economia – relações
- (D) Ciências Exatas – culturas
- (E) Sociologia – experiências sociais

38. Considere as assertivas abaixo sobre bioética e interculturalidade.

- I - Interculturalidade em saúde é entendida como o intercâmbio de diferentes aspectos culturais, sociais, políticos, religiosos e de crenças, de gênero, enfim, das diferentes liberdades de consciência no âmbito do processo saúde-atenção.
- II - Existe um ponto em comum entre ética e interculturalidade, que é a justa relação com os poderes judiciários para encontrar a melhor maneira de garantia dos direitos sociais.
- III - É necessário que o processo de atenção à saúde considere a diversidade, partindo do princípio de que a interculturalidade tem a característica de constituir-se também em uma postura ética.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

39. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo abaixo.

Determinantes sociais da saúde são sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos, que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de na população.

- (A) problemas – coletivos – vulnerabilidade
- (B) fatores – comportamentais – risco
- (C) fatores – coletivos – impacto
- (D) condicionantes – comportamentais – proteção
- (E) condicionantes – educacionais – vulnerabilidade

40. No estudo sobre iniquidades em saúde, as desigualdades em saúde entre grupos populacionais são descritas como

- (A) sistemáticas e relevantes.
- (B) sistemáticas e inevitáveis.
- (C) inevitáveis e desnecessárias.
- (D) justas e relevantes.
- (E) imensuráveis e aceitáveis socialmente.

41. Considere as assertivas abaixo sobre a hierarquização da saúde na organização do Sistema Único de Saúde (SUS).

- I - O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária, sem a avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e sem a adoção do critério cronológico.
- II - Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, nunca constituem Portas de Entrada do SUS.
- III - Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III

42. Todas as alternativas abaixo contemplam competências do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) enquanto instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Manter sigilo sobre os resultados de análise e avaliação dos dados dos incidentes e eventos adversos decorrentes da prestação de serviços de saúde.
- (B) Desenvolver ações para a integração e a articulação multiprofissional no serviço de saúde.
- (C) Promover ações para a gestão de risco no serviço de saúde.
- (D) Desenvolver, implantar e acompanhar programas de capacitação em segurança do paciente e qualidade em serviços de saúde.
- (E) Notificar ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária os eventos adversos decorrentes da prestação do serviço de saúde.

43. Considere as definições abaixo.

- I - Segurança do paciente corresponde à redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado à atenção à saúde.
- II - Por dano entende-se o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- III - Incidente diz respeito a evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.

Quais delas estão de acordo a RDC nº 36/2013, da Anvisa?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

44. Considere as assertivas abaixo sobre gestão em saúde.

- I - Gestão de serviços de saúde constitui uma prática administrativa que tem por finalidade otimizar o funcionamento das organizações, de forma a obter o máximo de eficiência, eficácia e efetividade.
- II - Modelo de gestão em saúde é uma maneira de organizar os recursos humanos, materiais e financeiros para prestar serviços; não se refere a objetivos, metas nem a interesses pessoais, partidários e ideológicos.
- III - Não há um modelo de gestão ideal, uma receita única para o sucesso de qualquer organização, da mesma forma as organizações de saúde devem levar em conta sua história, missão, visão e valores assim como a cultura organizacional.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e III
- (E) I, II e III

45. Associe as formas de gestão em saúde (coluna da esquerda) a seus respectivos elementos (coluna da direita).

- | | | |
|--------------------------------|-----|--|
| 1 - Gestão da Clínica | () | Compartilhamento de condutas e diagnósticos com usuários |
| 2 - Gestão do Cuidado | | |
| 3 - Gestão da Qualidade | () | Inclusão de novos sujeitos nos processos de gestão |
| 4 - Gestão Participativa | | |
| 5 - Gestão da Clínica Ampliada | () | Aplicação de tecnologias de micro-gestão |

A sequência numérica correta, de cima para baixo, da coluna da direita, é

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

46. Em uma análise que combinou resultados de 33 ensaios clínicos randomizados, totalizando mais de 50 mil participantes, foi identificado um risco relativo (RR) para fratura do quadril de 1,53 (IC 95%: 0,97 a 2,42) com suplementação de cálcio, de 1,21 (IC 95%: 0,99 a 1,47) com suplementação de vitamina D e de 1,09 (IC 95%: 0,85 a 1,39) com suplementação conjunta de cálcio e vitamina D, comparados com placebo ou nenhum tratamento. Com base nessas informações, considere as assertivas abaixo.

- I - A suplementação de cálcio foi identificada como um fator de proteção para fratura de quadril.
- II - O risco de fratura de quadril foi 21% menor com a suplementação de vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.
- III - Não houve diferença estatisticamente significativa no risco de fratura de quadril com a suplementação conjunta de cálcio e vitamina D quando comparada com placebo ou nenhum tratamento.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

47. Um estudo observacional americano analisou a relação entre tempo de tela (dispositivos eletrônicos, incluindo telefones celulares, computadores, jogos eletrônicos e televisão) e indicadores de bem-estar psicológico. Entre jovens de 14-17 anos, estimou-se que o risco relativo (RR) para diagnóstico de depressão do grupo de indivíduos com maior tempo de tela (7 ou mais horas/dia) quando comparado com o do grupo com menor tempo de tela (até 1 hora/dia) era de 2,39 (IC 95%: 1,54 a 3,70) e, para ansiedade, de 2,26 (IC 95%: 1,59 a 3,22). Com base nesses dados, assinale a assertiva correta.

- (A) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 2,39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (B) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão é 39% maior do que a daqueles com menor tempo de tela.
- (C) O tempo de tela de indivíduos com depressão equivale a 2,39 vezes o tempo de tela daqueles sem depressão.
- (D) A probabilidade de jovens com maior tempo de tela apresentarem depressão equivale a 2,39 vezes à de jovens com menor tempo de tela.
- (E) Não houve significância estatística na frequência de diagnóstico de depressão entre jovens com maior e menor tempo de tela.

48. Considere as assertivas abaixo sobre Educação em Saúde.

- I - É uma prática no campo das ciências da saúde onde se realizam ações em diferentes organizações e instituições por diversos agentes dentro e fora do setor saúde.
- II - O processo educativo de construção de conhecimentos em saúde visa à apropriação temática pela população e prevê a adoção de um conjunto de práticas do setor saúde que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais e gestores, a fim de alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades.
- III - Está voltada apenas para os profissionais de saúde.

Quais delas estão de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas I e II
- (E) I, II e III

49. Todas as alternativas abaixo contemplam a concepção de educação permanente em saúde, **exceto** uma. Assinale-a.

- (A) Estrutura-se nas alternativas educacionais mais centradas no desenvolvimento de grupos profissionais, por meio de cursos de caráter seriado, valendo-se de metodologia tradicional.
- (B) Estrutura-se a partir das necessidades do processo de trabalho e do processo crítico como inclusivo ao trabalho.
- (C) Tem como referência as necessidades de saúde das pessoas e das populações.
- (D) Tem como cenário o próprio espaço de trabalho, no qual o pensar e o fazer são insumos fundamentais do aprender e do trabalhar.
- (E) Volta-se mais para a transformação social do que para a transmissão cultural.

50. Considere as assertivas abaixo sobre envelhecimento populacional.

- I - A esperança de vida ao nascer cresce de maneira sustentada, a fecundidade se reduz de maneira regular e a proporção de idosos na população vem aumentando; esse processo ocorre de maneira igualitária entre as regiões brasileiras e em diferentes grupos sociais.
- II - Os territórios com suas populações e suas ofertas de serviços de saúde e meios de transporte e comunicação serão crescentemente determinantes para o aumento da eficiência e efetividade dos cuidados prestados.
- III - A questão central para a adequada formulação de propostas assistenciais é que a queda da mortalidade de uma determinada condição clínica não se faz necessariamente acompanhar por uma redução de sua incidência, o que resulta num aumento da prevalência daquela condição.

Quais são corretas?

- (A) Apenas I
- (B) Apenas II
- (C) Apenas III
- (D) Apenas II e III
- (E) I, II e III