



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2024

EDUCAÇÃO FÍSICA

Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 01 a 15
Conhecimentos Específicos	Questões de 16 a 40

Nome: _____

Nº de Inscrição:

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

Instruções

- Confira o material recebido (FOLHA DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Após conferir seus dados na FOLHA DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Verifique se este caderno contém 40 questões com quatro alternativas de resposta (A, B, C e D).
- Preencha a FOLHA DE RESPOSTAS, único documento válido para correção, com atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros e a utilização de livros, impressos ou qualquer outro material de consulta. É expressamente proibido o uso de celular e outros aparelhos eletrônicos nas dependências do local de prova.
- A prova objetiva terá duração de até 3 horas, incluído o tempo para preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS.
- Ao final dos trabalhos, devolva ao fiscal da sala a FOLHA DE RESPOSTAS, devidamente preenchida e assinada, podendo levar consigo seu caderno de questões de acordo com o previsto no edital do processo seletivo.
- AGUARDE A ORDEM DO FISCAL DA SALA PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

CONHECIMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A bioética, na sua origem e complexidade, pode ser utilizada como um amplo referencial teórico para dar suporte às discussões sobre saúde e intervenções científicas. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo.
- A bioética se tornou um campo de encontro para numerosas disciplinas, discursos e organizações envolvidas com questões éticas, legais e sociais trazidas pelos avanços da medicina, ciência e biotecnologia.
 - Os conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade, durante muito tempo, associada aos deveres existentes entre seres humanos contemporâneos e geograficamente próximos.
 - A bioética baseia-se na perspectiva usual da relação dos seres humanos com a natureza, no sentido de domínio sobre a mesma, o ambiente natural visto como um recurso para ser desfrutado e as discussões políticas centradas no âmbito nacional.
 - Bioética significa o reconhecimento de obrigações éticas, não apenas com relação ao ser humano, mas para com todos os seres vivos.
 - Durante muito tempo, a relação profissional paciente, por exemplo, foi considerada como sendo um sistema fechado, onde apenas esses dois elementos contavam. Com a crescente participação da família, das empresas de seguro e de outros profissionais prestadores de serviço, o sistema teve que ser aberto para ser adequadamente entendido.

É correto o que se afirma em

- III, apenas.
- I, II, IV e V, apenas.
- I, II, III e IV, apenas.
- I, II, III, IV e V.

2. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde propõe uma configuração para que os profissionais de saúde produzam conhecimento, pensem na educação e no trabalho. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.
- Como política pública, baseia-se na aprendizagem verticalizada, pautando-se nas práticas em ação na rede de serviços e, por conseguinte, no conhecimento da realidade.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde tem como objetivo formar profissionais para atuação no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde e trabalho em equipe.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde como estratégia para a disseminação da Educação Permanente em Saúde entre os profissionais propõe a imutabilidade no campo da saúde.
 - O projeto pedagógico da Residência Multiprofissional em Saúde espera do residente comprometimento com os princípios do SUS, especialmente com estratégias de medicalização da saúde.

3. Sobre a Resolução RDC n.º 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- Cultura da segurança é o conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- Dano é 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.
- Evento adverso é o incidente que não chegou a ocorrer, mas com grande probabilidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / F / V
- F / V / F
- V / V / F

4. Segundo a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (2008), tais determinantes estariam vinculados aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho, bem como à macroestrutura _____, _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- econômica / social / cultural
- renda / crença / trabalho
- crença / habitação / social
- econômica / produção / crença

5. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- A definição utilizada para emergência em saúde pública é: situação que demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública.
- A Política Nacional de Vigilância em Saúde é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e poder privado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / V / F
- F / V / V
- V / F / V

6. Sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Antiguidade.	A.	Tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas abstratas, demonstráveis e calculáveis.
2.	Idade Moderna.	B.	Aspectos econômicos, políticos, socioculturais, socioepidemiológicos e históricos influenciam o processo de viver e a saúde humana e os modos de vida, de trabalho e de produção são fundamentais para se compreender os processos de saúde, adoecimento e morte da população.
3.	O Olhar Epidemiológico.	C.	Acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais.
4.	O Olhar Antropológico.	D.	Baseadas em questionamentos que envolvem valores e significados relacionados a determinados hábitos e comportamentos considerados como de risco e de agravos à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
 (B) 1C / 2A / 3D / 4B
 (C) 1D / 2A / 3B / 4C
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

7. São considerados atributos essenciais da rede de atenção à saúde:

- (A) população; estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
 (B) carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
 (C) reativa e episódica, acionada pela demanda das pessoas usuárias.
 (D) população e territórios definidos; extensa gama de estabelecimentos de saúde prestando diferentes serviços; Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção; Serviços especializados; mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e nas comunidades, levando em consideração as particularidades de cada um.

8. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Diretrizes.	A.	A inserção da vigilância em saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS) A gestão do trabalho, o desenvolvimento e a educação permanente; Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde.
2.	Princípios.	B.	apoiar tecnicamente e atuar de forma integrada com as Secretarias Municipais de Saúde na implementação das ações de vigilância em saúde.
3.	Estratégias de organização.	C.	Conhecimento do território; Integralidade; Equidade; universalidade e Cooperação e articulação intra e intersectorial.
4.	Responsabilidade do Estado/SES.	D.	Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde; promover a cooperação e o intercâmbio técnico científico no âmbito nacional e internacional; avaliar o impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e eventos adversos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1D / 2B / 3A / 4C
 (B) 1C / 2A / 3B / 4D
 (C) 1D / 2C / 3A / 4B
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

9. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- I. atenção primária.
 II. urgência e emergência.
 III. atenção psicossocial.
 IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 V. vigilância em saúde.

É correto o que se afirma em

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

10. O texto da Portaria n.º 4.279, de 30 de dezembro de 2010, apresenta os fundamentos da Rede de Atenção à Saúde. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Economia de escala ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem, à medida que aumenta o volume das atividades e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades, sendo o longo prazo, um período de tempo suficiente para que todos os insumos sejam variáveis.
- (B) Integração Vertical consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade. É utilizada para otimizar a escala de atividades, ampliar a cobertura e a eficiência econômica na provisão de ações e serviços de saúde através de ganhos de escala (redução dos custos médios totais em relação ao volume produzido) e escopo (aumento do rol de ações da unidade).
- (C) As Diretrizes Clínicas e as Linhas de Cuidado devem ser utilizadas apenas no âmbito hospitalar.
- (D) Os níveis de atenção referem-se aos limites geográficos e sua população e no estabelecimento do rol de ações e serviços que serão ofertados nesta região de saúde. As competências e responsabilidades dos pontos de atenção no cuidado integral estão correlacionadas com abrangência de base populacional, acessibilidade e escala para conformação de serviços.

11. Sobre as principais ferramentas de microgestão dos serviços, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos.
- () A gestão de caso é a mudança de um modelo de atenção à saúde focada no indivíduo, por meio de procedimentos curativos e reabilitadores, para uma abordagem baseada numa população adscrita, que identifica pessoas em risco de adoecer ou adoecidas, com foco na promoção da saúde e/ou ação preventiva, ou a atenção adequada, com intervenção precoce, com vistas a alcançar melhores resultados e menores custos.
- () A gestão dos riscos coletivos e ambientais passa pela vigilância, prevenção e controle das doenças, agravos e fatores de risco, onde o foco é a identificação oportuna de problemas de saúde na população, a identificação das causas e fatores desencadeantes, a descrição do comportamento, a proposição de medidas para o controle ou eliminação e o desencadeamento das ações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / V
- (D) V / F / V

12. As ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer aos seguintes princípios:

- I. integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- IV. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

É correto o que se afirma em

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

13. Sobre as competências no Sistema Único de Saúde (SUS), correlacione as colunas abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Direção nacional do SUS.	A.	Executar serviços: de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; de alimentação e nutrição; de saneamento básico; de saúde do trabalhador; e de saúde bucal.
2.	Direção estadual do SUS.	B.	Participar na formulação e na implementação das políticas: de controle das agressões ao meio ambiente; de saneamento básico; e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
3.	Direção municipal do SUS.	C.	Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

14. Um estudo incluiu 10.318 participantes para investigar a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos. O envolvimento mais frequente em atividades relacionadas às habilidades de ler e escrever (por exemplo, escrever cartas ou escrever um diário, usar um computador e ter aulas/cursos) e em atividades mentais ativas (por exemplo, jogos, cartas ou xadrez e fazer palavras cruzadas ou quebra-cabeças) estiveram associados a uma estimativa de risco relativo para demência de 0,89 (IC 95%: 0,85-0,93) e 0,91 (IC 95%: 0,87-0,95), respectivamente.

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever apresentam um risco de demência 11% menor, bem como aqueles que realizam atividades mentais ativas um risco 9% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades envolvendo habilidades de ler e escrever estão associadas a um risco de demência 89% menor, bem como atividades mentais ativas a um risco 91% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) A probabilidade de demência é de 0,89% naqueles que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever e de 0,91% naqueles que realizam atividades mentais ativas.
- (D) Não foi encontrada significância estatística na associação entre realizar atividades envolvendo habilidades de ler e escrever, nem realizar atividades mentais ativas, com demência.

15. No estudo que investigou a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos, foi verificado que o envolvimento em atividades artísticas criativas (artesanato, marcenaria ou metalurgia e pintura ou desenho) apresentou risco relativo estimado para demência de 0,93 (IC 95%, 0,88-0,99) e em passeios externos um risco relativo de 1,00 (IC95%: 0,95 a 1,05).

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades artísticas criativas apresentam um risco de demência 7% menor, enquanto aqueles que realizam passeios externos um risco 100% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades artísticas criativas estão associadas a um risco de demência 93% menor, enquanto passeios externos a um risco 1% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) Estima-se que a redução relativa do risco para demência seja de 7% naqueles que realizam atividades artísticas criativas, comparados aos que não realizam, não sendo encontrada significância estatística na associação entre realizar passeios externos e demência.
- (D) A probabilidade de demência foi de 0,93% naqueles que realizam atividades artísticas criativas e de 0% naqueles que realizam passeios externos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. As mudanças morfológicas e funcionais do envelhecimento são uma das preocupações dos serviços de saúde, especialmente com relação à prevenção de doenças e melhoria da qualidade de vida. Durante o processo de envelhecimento, frequentemente são identificadas Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs), e sua maior incidência está relacionada com maior perda de capacidade funcional. Considerando o enunciado, assinale a alternativa correta.

- (A) As DCNTs apresentam fatores determinantes e condicionantes e podem estar associadas a deficiências.
- (B) No Brasil, as DCNTs correspondem a menos de 50% dos gastos de saúde.
- (C) A senescência está relacionada com as DCNTs e perda funcional do idoso.
- (D) A diminuição da capacidade funcional está relacionada com a predisposição à fragilidade, violência e institucionalização, excluindo morte prematura.

17. O uso de substâncias psicoativas afeta o funcionamento das funções executivas. As drogas referem-se a um problema de saúde coletiva que atinge cada vez mais pessoas, o consumo constante dessas substâncias pode estar associado à dependência química, que é considerada doença crônica, uma vez que está relacionada ao desejo compulsivo pelo uso recorrente. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo.

- I. Funções executivas possibilitam nossa interação nas mais variadas situações, seja na organização, regulação de tempo e tomada de decisões.
- II. A dependência química caracteriza-se pela presença de um agrupamento de sintomas cognitivos, comportamentais e fisiológicos, indicando que o indivíduo continua utilizando uma substância, apesar de problemas significativos relacionados a ela.
- III. Com o uso crônico, os usuários aproximam-se de padrões compulsivos de consumo da substância que podem alterar o funcionamento típico de algumas regiões cerebrais, como a desregulação do sistema de recompensas.

É correto o que se afirma em

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

18. O corpo é capaz de se adaptar ao _____ provocado pelo exercício físico por meio de ajustes _____, coordenados pelos sistemas nervoso e _____, necessários para o equilíbrio _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) estresse / neuromusculares / imunológico / funcional
- (B) impulso / metabólicos / cardiovascular / fisiológico
- (C) estresse / metabólicos / endócrino / funcional
- (D) estímulo / neuromuscular / endócrino / fisiológico

19. O uso abusivo de drogas é uma questão de ordem urgente, um dos temas mais debatidos e mobilizadores na atualidade. É uma temática considerada como um transtorno de saúde pública ao redor do mundo. Mesmo que seja um problema antigo, somente no último século é que tem recebido maior enfoque nas discussões no meio acadêmico, político e na comunidade em geral, o que resulta em estratégias para intervenção. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo.

- I. O uso abusivo e prolongado de qualquer tipo de substância psicotrópica, lícita ou não, provoca danos, que são reparáveis na adesão ao tratamento e abstinência.
- II. É necessária, para além das intervenções farmacológicas, a inclusão de estratégias comportamentais, sociais e laborais.
- III. O sistema nervoso central não é o mais afetado, no que concerne ao uso do álcool, sendo a velocidade de reação a capacidade mais prejudicada.

É correto o que se afirma, apenas, em

- (A) I.
- (B) II.
- (C) I e III.
- (D) II e III.

20. Sobre uma sessão aguda de exercícios físicos e modificações significativas e positivas por dependentes em tratamento para manutenção da abstinência, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Estado de Humor.	A.	Percepção do esforço.
2.	Valência afetiva.	B.	Sistema de valores aos quais se insere.
3.	Qualidade de Vida.	C.	Redução de tensão e vigor.
4.	Teste de Atenção.	D.	Redução do tempo de execução da tarefa.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
- (B) 1C / 2A / 3B / 4D
- (C) 1D / 2A / 3B / 4C
- (D) 1B / 2C / 3D / 4A

21. A predominância de temas ligados à _____, noções de _____, e problemas de saúde revela uma tendência observada pela literatura, em que existe uma noção de _____ na Educação Física ainda fortemente ligada a elementos biológicos, qualidade de vida, _____ e bem-estar.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) promoção da saúde / epidemiologia / saúde / aptidão física
- (B) atividade física / biomecânica / corpo / aspectos sociais
- (C) atividade física / epidemiologia / doença / aspectos culturais
- (D) promoção da saúde / biomecânica / prevenção / aspectos ambientais

22. A pandemia da Covid-19 impactou a vida das pessoas no mundo inteiro. Durante sua vigência, mudou o cenário social, econômico e de saúde das pessoas. Diversas atividades, seja de trabalho ou de lazer passaram a ser realizadas de forma remota. Sobre um programa de exercício remoto em ambiente domiciliar na capacidade funcional e a percepção da solidão em idosos socialmente isolados durante a Covid-19, analise as proposições abaixo.

- I. Quanto maior a velocidade de caminhada maior a associação com o ganho da sobrevivência em idosos.
- II. O programa de exercício remoto em ambiente domiciliar melhorou a capacidade funcional, a percepção de solidão e a velocidade de marcha.
- III. O isolamento social pode levar os idosos a se tornarem ainda menos ativos, passando mais tempo sedentários, expondo-os a maiores riscos de doenças.

É correto o que se afirma, apenas, em

- (A) I.
- (B) II.
- (C) I e III.
- (D) II e III.

23. Sobre um programa de exercício físico remoto, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () É uma prática viável com excelente adesão e pode servir de base para mitigar o impacto do envelhecimento e do bloqueio na função muscular e na capacidade funcional de idosos.
- () A atividade física também desempenha um papel social vital na construção de vínculos sociais, amizade e confiança entre os participantes.
- () A atividade física é uma ferramenta não farmacológica recomendada na prevenção secundária, tratamento e controle dos riscos associados ao desenvolvimento de doenças crônicas e problemas de saúde mental.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / F / V
- (C) F / V / F
- (D) V / V / F

24. Além da inclusão de outras profissões, a mudança de paradigma no processo de cuidado terapêutico no Centro de Atenção Psicossocial (Caps) requer outras metodologias de intervenção, como roda de conversa, grupos de convivência, passeios e as oficinas terapêuticas. Trata-se, de acordo com Furtado et al (2018), da tentativa de desenvolver o cuidado na perspectiva da clínica ampliada, que envolve o tratamento em uma dimensão clínica e em uma dimensão

- (A) subjetiva, global e comunitária.
- (B) objetiva, social e filosófica.
- (C) subjetiva, psicossocial e política.
- (D) universal, igualitária e integral.

25. Estudos epidemiológicos sobre atividade física e comportamento sedentário no Brasil são de extrema valia para auxiliar o planejamento de políticas públicas de promoção à saúde. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) O conhecimento acumulado na área da epidemiologia da Atividade Física destaca a associação inversa da prática regular de Atividade Física com doenças crônicas degenerativas.
- (B) A promoção da Atividade Física foi inserida como pauta prioritária da saúde pública, no entanto as pesquisas sobre a temática se restringem à área da Educação Física.
- (C) Percebe-se uma semelhança nacional no número de publicações epidemiológicas sobre atividade física, com pesquisas distribuídas uniformemente nas 5 regiões do país. Possibilitando reconhecer o “status quo” da pesquisa nacional na área.
- (D) A disseminação das estratégias de inserção e promoção da atividade física por parte do Ministério da Saúde limitam o tamanho amostral para pesquisas de delineamento transversal.

26. A educação física é uma profissão de nível superior reconhecida como integrante multidisciplinar de equipes de saúde. Está, portanto, habilitada para atuar na prevenção de doenças, promoção e recuperação da saúde. Em relação à formação em Saúde Coletiva nos currículos de Educação Física, analise as proposições abaixo.

- I. Os avanços na formação curricular de Saúde Coletiva no curso de Educação Física têm se dado ainda de maneira insuficiente, mesmo com as intensas modificações que a área sofreu desde o seu reconhecimento como profissão da saúde pelo Conselho Nacional de Saúde.
- II. Permanece na Educação Física uma grande defasagem na formação no que se refere ao diálogo e à composição com a Saúde Coletiva. Outras experiências de formação, que extrapolam as dimensões curriculares merecem investigações futuras, como o movimento estudantil, a extensão universitária, os grupos e mobilizações comunitárias.
- III. O rompimento com a hegemonia das perspectivas uniprofissional, privatista e biológica, e a aposta no SUS como campo de formação e integração com os serviços de saúde, são realidades ainda distantes nos currículos no que se refere ao SUS e à Saúde Coletiva na formação em Educação Física.

É correto o que se afirma em

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

27. As crianças com baixa estatura para a idade, de acordo com os Cadernos de Atenção Básica do Ministério da Saúde, tendem a ter menor rendimento escolar no futuro, redução da produtividade econômica, menor altura e, no caso das mulheres, descendentes com menor peso ao nascer. Como agravante, as crianças que sofreram restrição no seu crescimento intrauterino ou nos dois primeiros anos de vida e que mais tarde passaram a ganhar peso rapidamente estão particularmente em risco de adquirir doenças

- (A) osteodegenerativas.
- (B) cardiovasculares e metabólicas.
- (C) hormonais.
- (D) neurológicas e mentais.

28. Intervenções Baseadas em Mindfulness (IBMs) vêm despertando interesse por sua eficácia em transtornos clínicos e doenças físicas, uma vez que lidam com aspectos mentais e físicos. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Mindfulness é caracterizado por prestar atenção no momento presente, com abertura, curiosidade e aceitação.
- (B) As práticas de mindfulness envolvem uma mentalização para eventos traumáticos prévios e seu impacto no agravo de saúde.
- (C) Mindfulness é uma prática orientada pela atenção para mentalizar ações futuras com vista a melhorar a saúde.
- (D) Menos consciência das experiências externas e maior consciência das questões internas, são objetivos fundamentais do Mindfulness.

29. Uma recente revisão sistemática (Razzera et al, 2021) investigou as Intervenções Baseadas em Mindfulness (IBMs) para pessoas com Doença Renal Crônica. Com relação ao assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Evidências robustas foram encontradas para desfechos de saúde mental, porém em menor grau para sensação de dor.
- (B) Embora a evidência seja limitada, esta revisão indica que as IBMs podem oferecer uma terapêutica complementar promissora, segura e não invasiva.
- (C) Os protocolos dos Ensaios Clínicos Randomizados revisados foram delineados de forma satisfatória, bem como tiveram número adequado de participantes por grupo.
- (D) Autores alertam considerar as características sociodemográficas, independente dos estágios da doença e das comorbidades associadas para a aplicação de IBMs.

30. Com as transições epidemiológica, nutricional e demográfica foram necessárias mudanças na estratégia de cuidados em saúde na população brasileira. Desta forma, percebeu-se a importância da participação de diversos profissionais na ampliação do processo saúde-doença. Dentre eles, o profissional de educação física que se articula ao ideário de promoção da saúde e que anteriormente estava associado unicamente às escolas como componente de aprendizagem do currículo. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo.

- I. A inserção da educação física nas políticas públicas de saúde dialoga com as recentes estratégias que acentuam o tema da atividade física no contexto da promoção da saúde.
- II. As práticas corporais/atividade física foram descritas e inseridas no Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), especialmente pela sua relação com a saúde mental.
- III. O setor público é mais um espaço de conquista do profissional da área de educação física que vem atuando em diversos setores como: lazer, esporte, saúde e também no eixo social.

É correto o que se afirma, apenas, em

- (A) I.
- (B) II.
- (C) I e III.
- (D) II e III.

31. Os fatores encontrados como determinantes da saúde mental de crianças referem-se, em sua maioria, a fatores familiares. Dentre eles, pode-se citar, de acordo com os Cadernos de Atenção Básica do Ministério da Saúde,

- (A) a história de doença mental paterna, interação limitada entre a criança e a mãe, chefe de família sem ocupação qualificada e baixa escolaridade familiar.
- (B) os níveis elevados de ansiedade materna, interação limitada entre a criança e a mãe, famílias de grupos étnicos minoritários, e famílias com quatro ou mais filhos.
- (C) a história de doença mental materna, chefe de família com ocupação qualificada, presença de eventos estressantes e famílias sem outros filhos.
- (D) os níveis elevados de ansiedade dos irmãos, perspectivas parentais limitadas, famílias monoparentais e presença de eventos agendados.

32. Sobre a utilização do brinquedo para a criança hospitalizada, de acordo com Chiavon et al (2021), é por meio da brincadeira que a criança pode expressar seus sentimentos, seus medos, seus anseios. As brincadeiras estimulam a sua _____, desenvolvem _____ e formam seu próprio _____ inserindo características que influenciarão, direta ou indiretamente, na sua vida adulta.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) inteligência / responsabilidade / comportamento
- (B) criatividade / responsabilidade / caráter
- (C) inteligência / afetividade / comportamento
- (D) criatividade / afetividade / caráter

33. O Código de Ética dos profissionais de educação física registrados propõe normatizar a articulação das dimensões técnica e social com a dimensão ética, de forma a garantir, no desempenho do profissional de educação física, a união de conhecimento científico e atitude, referendando a necessidade de um saber e de um saber fazer que venham a efetivar-se como um saber bem e um saber fazer bem. Assim, o ideal da profissão define-se pela prestação de um atendimento

- (A) profissional e humanizado a um número cada vez maior de pessoas, tendo como referência um conjunto de princípios, normas e valores éticos livremente assumidos, individual e coletivamente pelos profissionais de educação física.
- (B) melhor e mais qualificado a um número cada vez maior de pessoas, tendo como referência um conjunto de princípios, normas e valores éticos livremente assumidos, individual e coletivamente pelos profissionais de educação física.
- (C) melhor e mais qualificado a um número cada vez diversificado de pessoas, tendo como referência um conjunto de deveres livremente assumidos, individual e coletivamente pelos profissionais de educação física.
- (D) melhor e mais qualificado a um número cada vez maior de pessoas, tendo como referência um conjunto de conteúdos baseados cientificamente dentro das normas éticas livremente assumidas, individual e coletivamente pelos profissionais de educação física.

34. “As capacidades físicas ajudam a controlar o seu peso, manter os seus músculos fortes, seu coração saudável, melhorar suas atividades do dia a dia e prevenir doenças”.

O trecho acima, extraído do Guia de Atividade Física para a População Brasileira (2021) do Ministério da Saúde, refere-se às seguintes capacidades físicas:

- (A) aptidão cardiorrespiratória, coordenação, flexibilidade e equilíbrio.
- (B) agilidade, força, elasticidade e equilíbrio.
- (C) aptidão cardiorrespiratória, força, flexibilidade e ritmo.
- (D) aptidão cardiorrespiratória, força, flexibilidade e equilíbrio.

35. Sobre o tempo de atividade física diário para crianças de 1 a 5 anos de idade, o Ministério da Saúde, através do seu Guia de Atividades Físicas para População Brasileira, recomenda mínimo de

- (A) 30 minutos para crianças de até 1 ano; mínimo de 3 horas para crianças de 1 a 2 anos; mínimo de 3 horas, sendo pelo menos 1 hora de intensidade moderada.
- (B) 30 minutos para crianças de até 1 ano; mínimo de 2 horas para crianças de 1 a 2 anos; mínimo de 3 horas, sendo pelo menos 30 minutos de intensidade moderada.
- (C) 40 minutos para crianças de até 1 ano; mínimo de 2 horas para crianças de 1 a 2 anos; mínimo de 3 horas, sendo pelo menos 1 hora de intensidade moderada.
- (D) 40 minutos para crianças de até 1 ano; mínimo de 3 horas para crianças de 1 a 2 anos; mínimo de 2 horas, sendo pelo menos 1 hora de intensidade moderada.

36. Sobre os benefícios da prática de atividade física pelas pessoas com deficiência, de acordo com o Guia de Atividades Físicas para População Brasileira (2021), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Aumenta a autonomia para a realização das atividades da vida diária.
- () Melhora a atenção, a memória e o raciocínio, assim como elimina o risco de declínio cognitivo.
- () Melhora o humor, reduz a sensação de estresse e os sintomas de ansiedade e depressão.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / F / V
- (C) F / V / F
- (D) V / V / F

37. O brincar é uma atividade terapêutica imprescindível ao bem-estar físico, emocional, mental e social da criança. Quando o brincar fica relegado em plano secundário, pode-se afirmar que se sucedem

- (A) alterações do sono, irritabilidade, agressividade, inadequação social e atraso do desenvolvimento.
- (B) alterações do apetite, apatia, avolia, além do atraso do desenvolvimento.
- (C) alterações do humor, irritabilidade, agitação psicomotora e ansiedade.
- (D) alterações do desenvolvimento, atraso do desenvolvimento motor, choro, medo e raiva.

38. São responsabilidades e deveres do profissional de educação física, previstas em seu Código de Ética Profissional:

- I. Elaborar o programa de atividades do beneficiário em função de suas condições gerais de saúde.
- II. Manter-se informado sobre pesquisas e descobertas técnicas, científicas e culturais com o objetivo de prestar melhores serviços e contribuir para o desenvolvimento da profissão.
- III. Avaliar criteriosamente sua competência técnica e legal, e somente aceitar encargos quando se julgar capaz de apresentar desempenho seguro para si e para seus beneficiários.
- IV. Zelar pela sua competência exclusiva na prestação de serviços a seu encargo.
- V. Responsabilizar-se por falta cometida no exercício de suas atividades profissionais, desde que tenha sido praticada individualmente.

É correto o que se afirma em

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

39. De acordo com Souza Filho e Tritany (2020), sempre que possível, devem ser considerados os componentes para a prescrição de atividade física – frequência, intensidade, _____, tipo, _____ e _____ da atividade – e verificar os possíveis efeitos que cada componente pode exercer e sofrer em relação às especificidades dos indivíduos e grupos, como faixa etária, progressão de doenças, tratamentos específicos, sintomas, situação de vulnerabilidade social, status laboral, fragilidade emocional, risco de quedas, orientação religiosa, entre outros.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) periodicidade / volume / progressão
- (B) tempo / progressão / evolução
- (C) periodicidade / capacidade / progressão
- (D) tempo / volume / progressão

40. Em propostas substitutivas à lógica manicomial, a presença de oficinas terapêuticas adquire uma nova legitimidade. Muitas delas ocorrem a partir de elementos que dão identidade aos diferentes campos profissionais e, conseqüentemente, também à educação física. Alguns autores, como Abib et al. (2010), Guimarães et al. (2012), Lírio (2011) e Machado (2015) identificaram que nos Centros de Atenção Psicossocial (Caps) os professores de educação física têm desenvolvido oficinas terapêuticas que abordam diversas práticas corporais. Essas compreendem os elementos da cultura corporal de determinado grupo que carregam

- (A) significados que as pessoas lhe atribuem, e devem contemplar as vivências lúdicas e de organização cultural.
- (B) significados que a ancestralidade lhe atribui, e devem contemplar as vivências laborais e de organização hierárquica.
- (C) significados que os pesquisadores o conseguem atribuir através de pesquisas genéticas, e devem contemplar as necessidades biopsicossociais de forma individualizada e humanizada.
- (D) a historicidade atribuída, e devem contemplar vivências regionais e de organização técnica compatível.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



FundMed
Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2024
RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE/2024

ENFERMAGEM

Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 01 a 15
Conhecimentos Específicos	Questões de 16 a 40

Nome: _____

Nº de Inscrição:

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

Instruções

- Confira o material recebido (FOLHA DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Após conferir seus dados na FOLHA DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Verifique se este caderno contém 40 questões com quatro alternativas de resposta (A, B, C e D).
- Preencha a FOLHA DE RESPOSTAS, único documento válido para correção, com atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros e a utilização de livros, impressos ou qualquer outro material de consulta. É expressamente proibido o uso de celular e outros aparelhos eletrônicos nas dependências do local de prova.
- A prova objetiva terá duração de até 3 horas, incluído o tempo para preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS.
- Ao final dos trabalhos, devolva ao fiscal da sala a FOLHA DE RESPOSTAS, devidamente preenchida e assinada, podendo levar consigo seu caderno de questões de acordo com o previsto no edital do processo seletivo.
- AGUARDE A ORDEM DO FISCAL DA SALA PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

CONHECIMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A bioética, na sua origem e complexidade, pode ser utilizada como um amplo referencial teórico para dar suporte às discussões sobre saúde e intervenções científicas. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo.
- A bioética se tornou um campo de encontro para numerosas disciplinas, discursos e organizações envolvidas com questões éticas, legais e sociais trazidas pelos avanços da medicina, ciência e biotecnologia.
 - Os conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade, durante muito tempo, associada aos deveres existentes entre seres humanos contemporâneos e geograficamente próximos.
 - A bioética baseia-se na perspectiva usual da relação dos seres humanos com a natureza, no sentido de domínio sobre a mesma, o ambiente natural visto como um recurso para ser desfrutado e as discussões políticas centradas no âmbito nacional.
 - Bioética significa o reconhecimento de obrigações éticas, não apenas com relação ao ser humano, mas para com todos os seres vivos.
 - Durante muito tempo, a relação profissional paciente, por exemplo, foi considerada como sendo um sistema fechado, onde apenas esses dois elementos contavam. Com a crescente participação da família, das empresas de seguro e de outros profissionais prestadores de serviço, o sistema teve que ser aberto para ser adequadamente entendido.

É correto o que se afirma em

- III, apenas.
- I, II, IV e V, apenas.
- I, II, III e IV, apenas.
- I, II, III, IV e V.

2. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde propõe uma configuração para que os profissionais de saúde produzam conhecimento, pensem na educação e no trabalho. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.
- Como política pública, baseia-se na aprendizagem verticalizada, pautando-se nas práticas em ação na rede de serviços e, por conseguinte, no conhecimento da realidade.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde tem como objetivo formar profissionais para atuação no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde e trabalho em equipe.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde como estratégia para a disseminação da Educação Permanente em Saúde entre os profissionais propõe a imutabilidade no campo da saúde.
 - O projeto pedagógico da Residência Multiprofissional em Saúde espera do residente comprometimento com os princípios do SUS, especialmente com estratégias de medicalização da saúde.

3. Sobre a Resolução RDC n.º 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- Cultura da segurança é o conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- Dano é 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.
- Evento adverso é o incidente que não chegou a ocorrer, mas com grande probabilidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / F / V
- F / V / F
- V / V / F

4. Segundo a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (2008), tais determinantes estariam vinculados aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho, bem como à macroestrutura _____, _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- econômica / social / cultural
- renda / crença / trabalho
- crença / habitação / social
- econômica / produção / crença

5. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- A definição utilizada para emergência em saúde pública é: situação que demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública.
- A Política Nacional de Vigilância em Saúde é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e poder privado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / V / F
- F / V / V
- V / F / V

6. Sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Antiguidade.	A.	Tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas abstratas, demonstráveis e calculáveis.
2.	Idade Moderna.	B.	Aspectos econômicos, políticos, socioculturais, socioepidemiológicos e históricos influenciam o processo de viver e a saúde humana e os modos de vida, de trabalho e de produção são fundamentais para se compreender os processos de saúde, adoecimento e morte da população.
3.	O Olhar Epidemiológico.	C.	Acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais.
4.	O Olhar Antropológico.	D.	Baseadas em questionamentos que envolvem valores e significados relacionados a determinados hábitos e comportamentos considerados como de risco e de agravos à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
 (B) 1C / 2A / 3D / 4B
 (C) 1D / 2A / 3B / 4C
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

7. São considerados atributos essenciais da rede de atenção à saúde:

- (A) população; estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
 (B) carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
 (C) reativa e episódica, acionada pela demanda das pessoas usuárias.
 (D) população e territórios definidos; extensa gama de estabelecimentos de saúde prestando diferentes serviços; Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção; Serviços especializados; mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e nas comunidades, levando em consideração as particularidades de cada um.

8. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Diretrizes.	A.	A inserção da vigilância em saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS) A gestão do trabalho, o desenvolvimento e a educação permanente; Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde.
2.	Princípios.	B.	apoiar tecnicamente e atuar de forma integrada com as Secretarias Municipais de Saúde na implementação das ações de vigilância em saúde.
3.	Estratégias de organização.	C.	Conhecimento do território; Integralidade; Equidade; universalidade e Cooperação e articulação intra e intersectorial.
4.	Responsabilidade do Estado/SES.	D.	Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde; promover a cooperação e o intercâmbio técnico científico no âmbito nacional e internacional; avaliar o impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e eventos adversos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1D / 2B / 3A / 4C
 (B) 1C / 2A / 3B / 4D
 (C) 1D / 2C / 3A / 4B
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

9. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- I. atenção primária.
 II. urgência e emergência.
 III. atenção psicossocial.
 IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 V. vigilância em saúde.

É correto o que se afirma em

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

10. O texto da Portaria n.º 4.279, de 30 de dezembro de 2010, apresenta os fundamentos da Rede de Atenção à Saúde. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Economia de escala ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem, à medida que aumenta o volume das atividades e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades, sendo o longo prazo, um período de tempo suficiente para que todos os insumos sejam variáveis.
- (B) Integração Vertical consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade. É utilizada para otimizar a escala de atividades, ampliar a cobertura e a eficiência econômica na provisão de ações e serviços de saúde através de ganhos de escala (redução dos custos médios totais em relação ao volume produzido) e escopo (aumento do rol de ações da unidade).
- (C) As Diretrizes Clínicas e as Linhas de Cuidado devem ser utilizadas apenas no âmbito hospitalar.
- (D) Os níveis de atenção referem-se aos limites geográficos e sua população e no estabelecimento do rol de ações e serviços que serão ofertados nesta região de saúde. As competências e responsabilidades dos pontos de atenção no cuidado integral estão correlacionadas com abrangência de base populacional, acessibilidade e escala para conformação de serviços.

11. Sobre as principais ferramentas de microgestão dos serviços, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos.
- () A gestão de caso é a mudança de um modelo de atenção à saúde focada no indivíduo, por meio de procedimentos curativos e reabilitadores, para uma abordagem baseada numa população adscrita, que identifica pessoas em risco de adoecer ou adoecidas, com foco na promoção da saúde e/ou ação preventiva, ou a atenção adequada, com intervenção precoce, com vistas a alcançar melhores resultados e menores custos.
- () A gestão dos riscos coletivos e ambientais passa pela vigilância, prevenção e controle das doenças, agravos e fatores de risco, onde o foco é a identificação oportuna de problemas de saúde na população, a identificação das causas e fatores desencadeantes, a descrição do comportamento, a proposição de medidas para o controle ou eliminação e o desencadeamento das ações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / V
- (D) V / F / V

12. As ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer aos seguintes princípios:

- I. integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- IV. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

É correto o que se afirma em

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

13. Sobre as competências no Sistema Único de Saúde (SUS), correlacione as colunas abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Direção nacional do SUS.	A.	Executar serviços: de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; de alimentação e nutrição; de saneamento básico; de saúde do trabalhador; e de saúde bucal.
2.	Direção estadual do SUS.	B.	Participar na formulação e na implementação das políticas: de controle das agressões ao meio ambiente; de saneamento básico; e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
3.	Direção municipal do SUS.	C.	Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

14. Um estudo incluiu 10.318 participantes para investigar a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos. O envolvimento mais frequente em atividades relacionadas às habilidades de ler e escrever (por exemplo, escrever cartas ou escrever um diário, usar um computador e ter aulas/cursos) e em atividades mentais ativas (por exemplo, jogos, cartas ou xadrez e fazer palavras cruzadas ou quebra-cabeças) estiveram associados a uma estimativa de risco relativo para demência de 0,89 (IC 95%: 0,85-0,93) e 0,91 (IC 95%: 0,87-0,95), respectivamente.

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever apresentam um risco de demência 11% menor, bem como aqueles que realizam atividades mentais ativas um risco 9% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades envolvendo habilidades de ler e escrever estão associadas a um risco de demência 89% menor, bem como atividades mentais ativas a um risco 91% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) A probabilidade de demência é de 0,89% naqueles que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever e de 0,91% naqueles que realizam atividades mentais ativas.
- (D) Não foi encontrada significância estatística na associação entre realizar atividades envolvendo habilidades de ler e escrever, nem realizar atividades mentais ativas, com demência.

15. No estudo que investigou a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos, foi verificado que o envolvimento em atividades artísticas criativas (artesanato, marcenaria ou metalurgia e pintura ou desenho) apresentou risco relativo estimado para demência de 0,93 (IC 95%, 0,88-0,99) e em passeios externos um risco relativo de 1,00 (IC95%: 0,95 a 1,05).

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades artísticas criativas apresentam um risco de demência 7% menor, enquanto aqueles que realizam passeios externos um risco 100% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades artísticas criativas estão associadas a um risco de demência 93% menor, enquanto passeios externos a um risco 1% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) Estima-se que a redução relativa do risco para demência seja de 7% naqueles que realizam atividades artísticas criativas, comparados aos que não realizam, não sendo encontrada significância estatística na associação entre realizar passeios externos e demência.
- (D) A probabilidade de demência foi de 0,93% naqueles que realizam atividades artísticas criativas e de 0% naqueles que realizam passeios externos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. A história natural da insuficiência cardíaca caracteriza-se pela piora progressiva da função cardíaca e dos sintomas associados. Apesar dos avanços no tratamento, pacientes com insuficiência cardíaca podem progredir para uma condição clínica denominada insuficiência cardíaca avançada, definida por

- I. sintomas de insuficiência cardíaca persistentes e graves.
- II. disfunção ventricular grave, definida por fração de ejeção ventricular maior que 30%.
- III. episódios de congestão pulmonar ou sistêmica que requerem altas doses de diurético endovenoso.
- IV. capacidade para o exercício levemente diminuída.

É correto o que se afirma em

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

17. O sedentarismo tem alta prevalência tanto no Brasil quanto no mundo, e está fortemente relacionado à mortalidade por todas as causas e por doenças cardiovasculares. Tanto em estratégia individual, quanto populacional de prevenção de doenças cardiovasculares, é de fundamental importância priorizar um forte combate ao sedentarismo, estimulando a adoção de um estilo de vida mais ativo. Sobre os efeitos agudos do exercício físico, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Aumento do débito cardíaco.
- () Diminuição do fluxo sanguíneo coronariano.
- () Aumento da glicemia.
- () Diminuição dos hormônios grelina e pipar Y (reguladores de apetite).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V / V
- (B) V / F / F / F
- (C) F / V / F / V
- (D) V / F / F / V

18. A insulina está entre os principais medicamentos definidos pela Organização Mundial da Saúde como potencialmente perigosos, pois falhas na sua utilização podem resultar em danos significativos, incluindo a morte. O enfermeiro deve realizar capacitação inicial para paciente/família com indicação de uso de insulina e manter-se vigilante nas consultas de enfermagem subsequentes, orientando

- (A) o rodízio na aplicação da insulina é recomendado somente em casos de lipodistrofias.
- (B) para gestantes a partir do último trimestre de gravidez, aconselhar aplicações na região abdominal.
- (C) recomendar seringas com agulhas fixas, com graduação adequada ao número de unidades de insulina diária.
- (D) sempre que possível a insulina deve ser acondicionada em sua embalagem original, na porta do refrigerador.

19. O câncer de colo uterino está em quarto lugar dentre os tipos de câncer que acometem a população feminina no Brasil. Os enfermeiros têm importante papel na ampliação do rastreamento e monitoramento da população adscrita, realizando busca ativa das mulheres, de modo a impactar positivamente na redução da morbimortalidade por câncer de colo uterino. Com relação à periodicidade para realização do exame citopatológico de colo do útero, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Mulheres de 25 a 64 anos de idade que já tiveram ou têm atividade sexual.	A.	Realizar dois exames com intervalo de um a três anos. Se ambos forem negativos, não realizar exames adicionais.
2.	Mulheres após os 64 anos de idade sem histórico de rastreamento.	B.	Não é necessário rastreamento.
3.	Mulheres após os 64 anos de idade com dois exames negativos consecutivos nos últimos cinco anos.	C.	Anualmente, e após dois resultados normais consecutivos, o intervalo entre coletas passa a ser a cada três anos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

20. De acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, é um direito do profissional de enfermagem

- (A) negar assistência de enfermagem em situações de urgência, emergência, epidemia, desastre e catástrofe que não ofereça risco à integridade física do profissional.
- (B) delegar atribuições dos(as) profissionais de enfermagem, previstas na legislação, para acompanhantes e/ou responsáveis pelo paciente.
- (C) abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional.
- (D) registrar e assinar as ações de Enfermagem que não executou, bem como permitir que suas ações sejam assinadas por outro profissional.

21. De acordo com Hockenberry, Wilson e Rodgers (2023), a bronquiolite é uma infecção viral aguda com efeito máximo no nível bronquiolar. Sobre esta infecção, é correto afirmar que

- (A) é mais comum em crianças de 2 a 4 anos de idade.
- (B) o adenovírus é o patógeno mais comum.
- (C) tem início como uma insuficiência respiratória aguda com sintomas de rinorreia e febre de baixo grau.
- (D) independente se os sintomas forem leves ou graves, toda criança necessita de hospitalização para observação dos sintomas.

22. De acordo com Barros et al (2022), o processo de enfermagem é detalhado e definido operacionalmente em cada uma de suas cinco etapas, que devem ser inter-relacionadas, _____ e recorrentes, a saber: coleta de dados de enfermagem (ou histórico de enfermagem); _____; planejamento de enfermagem; _____ e avaliação de enfermagem.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) independentes / intervenções de enfermagem / cuidados de enfermagem
- (B) sequenciais / prescrição de enfermagem / intervenções
- (C) interdependentes / diagnóstico de enfermagem / implementação
- (D) ininterruptas / cuidados de enfermagem / discussão de caso

23. De acordo com Morsch et al (2022), a sepse é definida como a “presença de disfunção orgânica ameaçadora à vida secundária a resposta desregulada do hospedeiro à infecção”. As manifestações clínicas da sepse estão associadas ao foco infeccioso e aos sinais decorrentes dos órgãos em disfunção. Os sintomas da sepse em pacientes adultos incluem, geralmente,

- I. alterações no estado de consciência (agitação, sonolência, torpor, confusão).
- II. bradipneia.
- III. leucocitose/leucopenia.
- IV. bradicardia.

É correto o que se afirma, apenas, em

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

24. Sobre a Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) para pacientes adultos em Parada Cardiopulmonar (PCR), de acordo com as últimas diretrizes da American Heart Association (2020), assinale a alternativa correta.

- (A) As compressões torácicas devem ser realizadas com força (pelo menos 5 cm) e rápido (100 a 120/min) e deve-se aguardar o retorno total do tórax.
- (B) O profissional responsável pelas compressões torácicas deve ser alternado a cada três minutos.
- (C) É aconselhável para os profissionais tentarem, primeiro, estabelecer o acesso intraósseo para administração de medicamentos em parada cardiopulmonar.
- (D) Recomenda-se que leigos não iniciem a ressuscitação cardiopulmonar para uma suposta parada cardiopulmonar, pois o risco de dano ao paciente é alto se o paciente não estiver em parada cardiopulmonar.

25. Segundo a Nota Técnica n.º 11/2019, o Ministério da Saúde irá incentivar e habilitar unidades especializadas em saúde mental/psiquiatria em hospitais gerais, com mínimo de 8 e máximo de 30 leitos por enfermaria. Sobre essas unidades, é correto afirmar que

- (A) o número de leitos não deverá exceder o percentual de 20% do número total de leitos do Hospital Geral.
- (B) o repasse integral do incentivo de custeio é feito pelo Ministério da Saúde independente da ocupação da unidade
- (C) para o cuidado em enfermaria de 8 a 10 leitos, a equipe técnica multiprofissional mínima será de dois técnicos ou auxiliares de enfermagem por turno; um enfermeiro por turno e um médico psiquiatra por turno.
- (D) os leitos antigos, que não se encontram em enfermarias psiquiátricas de Hospitais Gerais, deverão passar por processo de inativação imediatamente.

26. A embolia pulmonar é um distúrbio comum, que frequentemente está associada a situações como traumatismo ou cirurgia de grande porte. O enfermeiro deve monitorar e instituir medidas de prevenção de embolia pulmonar em todos os pacientes, mas particularmente naqueles com condições que predisponham a uma redução da velocidade do retorno venoso. Sobre as orientações para prevenção de embolia pulmonar, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Evitar permanecer sentado por períodos prolongados.
- () Manter as pernas cruzadas.
- () Evitar a deambulação precoce.
- () Manter cateteres nos acessos venosos pelo menor tempo possível.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V / F
- (B) V / F / F / V
- (C) F / F / F / V
- (D) V / V / F / V

27 Sobre o pneumotórax em pacientes adultos, é correto afirmar que

- (A) no pneumotórax simples, a traqueia é deslocada para longe do lado afetado.
- (B) em uma situação de emergência, o pneumotórax hipertensivo pode ser descomprimido pela inserção de uma agulha de pequeno calibre (calibre 24).
- (C) o dreno torácico é inserido e conectado à aspiração, removendo o ar e o líquido remanescentes, restabelecendo a pressão positiva e reexpandindo o pulmão.
- (D) os pacientes com possível pneumotórax hipertensivo devem receber, imediatamente, oxigênio suplementar em alta concentração para tratamento da hipóxia, e deve-se utilizar a oximetria de pulso para monitorar a saturação de oxigênio

28. De acordo com a Nota Técnica n.º 11/2019, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Serviço Residencial Terapêutico.	A.	Se destinam a proporcionar atenção integral e continuada às pessoas com quadro de dependência de substâncias psicoativas. Devem funcionar 24 (vinte e quatro) horas por dia, todos os dias da semana, inclusive aos fins de semana e feriados. Visam o atendimento de adultos ou crianças e adolescentes, conjunta ou separadamente.
2.	Unidades Ambulatoriais Especializadas – Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental.	B.	Moradias inseridas na comunidade, destinadas a cuidar dos portadores de transtornos mentais crônicos com necessidade de cuidados de longa permanência, prioritariamente egressos de internações psiquiátricas e de hospitais de custódia, que não possuam suporte financeiro, social e/ou laços familiares que permitam outra forma de reinserção.
3.	Centros de Atenção Psicossocial de Álcool e Outras Drogas do Tipo IV.	C.	Equipe composta por médico psiquiatra, psicólogo e assistente social, que devem prestar atendimento integrado e multiprofissional, por meio da realização de consultas e psicoterapia. Deverá ser lotada em ambulatórios gerais e especializados, policlínicas e ambulatórios de hospitais gerais e hospitais psiquiátricos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

29. Infecções relacionadas à assistência à saúde são infecções que se manifestam após 48 a 72 horas de internação, ou mesmo após a alta hospitalar e estão relacionadas a internação ou procedimentos realizados durante a internação. As medidas de controle de infecção incluem

- (A) em casos de precaução para gotículas, profissional e familiares devem utilizar máscara N95.
- (B) implementar medidas de precaução padrão para todos os pacientes: higienização das mãos, uso da caixa de perfurocortantes e uso de luvas, avental, óculos e máscara quando em risco de contato com secreções.
- (C) a higienização das mãos é a medida mais importante na prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde e deve ser realizada conforme os quatro momentos preconizados pela Organização Mundial de Saúde: 1) antes do tocar o paciente, 2) antes de realizar procedimento limpo/asséptico, 3) após o risco de exposição a fluidos corporais e 4) após tocar o paciente.
- (D) a higiene das mãos com água e sabão é mais eficaz quando comparada ao uso de solução contendo álcool.

30. A violência contra a mulher assume classificações distintas segundo a sua tipologia (autoinfligida, interpessoal e coletiva) e a natureza dos atos perpetrados (violência, física, sexual e psicológica). De acordo com a classificação adotada pela Lei Maria da Penha, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Violência física.	A.	Qualquer conduta que constranja a mulher, ou que limite ou anule o exercício de seus direitos sexuais e reprodutivos.
2.	Violência Sexual.	B.	Violência que ocorre no ambiente de trabalho, a partir de relações de poder entre chefia-trabalhadora ou trabalhadora-trabalhadora.
3.	Violência Psicológica.	C.	Qualquer conduta que ofenda sua integridade ou saúde corporal.
4.	Violência Moral.	D.	É toda ação que coloque em risco ou cause danos à autoestima, à identidade ou ao desenvolvimento da mulher.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1B / 2A / 3D / 4C
- (B) 1C / 2A / 3B / 4D
- (C) 1C / 2A / 3D / 4B
- (D) 1C / 2D / 3A / 4B

31. Segundo Montenegro e Rezende (2017), sobre os fatores de risco para o câncer de mama, é correto afirmar que o(a)

- (A) uso de contraceptivos orais por tempo prolongado, reposição hormonal pós-menopausa, principalmente por mais de cinco anos, constitui risco muito elevado para câncer de mama.
- (B) menarca antes de 12 anos, menopausa após os 55 anos, nuliparidade, primeira gestação após os 30 anos e não ter amamentado, constitui risco médio para câncer de mama.
- (C) obesidade e sobrepeso após a menopausa, sedentarismo, consumo de bebida alcoólica e exposição frequente a radiações ionizantes constitui risco alto para câncer de mama.
- (D) história familiar de, pelo menos, um parente de primeiro grau com diagnóstico de câncer de mama, abaixo dos 50 anos constitui risco muito elevado para câncer de mama.

32. O abortamento é a expulsão de feto pesando menos de 500 g ou com menos de 20 semanas de gestação, podendo ser espontâneo ou provocado. O abortamento retido ocorre quando

- (A) alguma parte do produto da concepção foi eliminada, mas não a sua totalidade; podem estar retidos feto, placenta ou membranas.
- (B) o abortamento (geralmente incompleto) é complicado por infecção intrauterina.
- (C) já existe a morte fetal (em geral por semanas) sem a sua expulsão.
- (D) há dois ou mais abortamentos consecutivos.

33. Sobre as condutas e manobras de reanimação cardiorrespiratória em gestantes e recém-nascidos,

- I. a aspiração das vias respiratórias dos recém-nascidos pelos obstetras, logo após a saída dos ombros, não é mais recomendada: não diminui a aspiração de mecônio.
- II. as condutas preconizadas em gestantes com parada cardíaca seguem a mesma doutrina recomendada às não grávidas, sendo que as alterações fisiológicas da gravidez não interferem no processo de reanimação cardiorrespiratória.
- III. após o diagnóstico da grávida com parada cardiorrespiratória, recomenda-se o deslocamento manual do útero para a esquerda, a fim de prover melhor retorno sanguíneo ao coração direito.
- IV. o esvaziamento do útero na parada cardíaca materna pode resultar em rápida melhora, com retorno da circulação espontânea. Haverá também uma chance maior para a sobrevida neonatal.

É correto o que se afirma em

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

34. A Portaria n.º 3588/2017 dispõe sobre a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). A respeito dessa Portaria, assinale a alternativa correta.

- (A) A Política Nacional de Saúde Mental compreende as estratégias e diretrizes que objetivam organizar o tratamento e assistência aos pacientes e seus familiares na área de Saúde Mental. Abrange a atenção a pessoas com necessidades relacionadas a transtornos mentais, não incluindo aquelas com quadro de uso nocivo e dependência de substâncias psicoativas (álcool, maconha, cocaína, crack e outras drogas).
- (B) Todos os Serviços, que compõem a RAPS, são igualmente importantes e devem ser incentivados, ampliados e fortalecidos. O Ministério da Saúde não considera mais Serviços como sendo substitutos de outros, não fomentando mais fechamento de unidades de qualquer natureza.
- (C) A abordagem das pessoas com uso nocivo de drogas e com dependência de substâncias psicoativas, será através da modalidade RAPS levando o poder público às áreas de maior vulnerabilidade social.
- (D) Os CAPS (IV AD) está sendo organizado para funcionar 24 horas nas regiões de cracolândias, com equipe completa, incluindo psiquiatras e equipe de enfermagem de plantão. Tal modalidade de Serviço está programada para atender pacientes em situações de emergência psiquiátrica, encaminhá-los para abordagens terapêuticas, mas não há acompanhamento no CAPS-AD, pois é um serviço de primeiro atendimento a situações de risco e vulnerabilidade.

35. A Lei n.º 13.840/2019, que altera a Lei n.º 11.343/2006, para tratar do Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas, definir as condições de atenção aos usuários ou dependentes de drogas e tratar do financiamento das políticas sobre drogas e dá outras providências. Sobre esta Lei, o

- I. Sisnad é o conjunto ordenado de princípios, regras, critérios e recursos materiais e humanos que envolvem as políticas, planos, programas, ações e projetos sobre drogas.
- II. tratamento do usuário ou dependente de drogas deverá ser ordenado em uma rede de atenção à saúde, com prioridade para as modalidades de tratamento hospitalar, incluindo, priorizando formas de internação em hospitais especializados.
- III. PIA (Plano Individual de Atendimento) deverá contemplar a participação dos familiares ou responsáveis, os quais têm o dever de contribuir com o processo, sendo esses, no caso de crianças e adolescentes, passíveis de responsabilização civil, administrativa e criminal, nos termos da Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990 (Estatuto da Criança e do Adolescente).

É correto o que se afirma em

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

36. De acordo com Hoffbrand e Moss (2018), sobre a Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA) e o Linfoma de Hodgkin, analise as proposições abaixo.

- I. Na leucemia linfoblástica aguda, a infiltração de órgãos causa dor óssea, linfonodopatia, esplenomegalia moderada e cefaleia. A maioria dos pacientes apresenta febre.
- II. No Linfoma de Hodgkin, a maioria dos pacientes apresenta aumento assimétrico de linfonodos superficiais, firmes, separados e dolorosos à palpação.
- III. O hemograma da leucemia linfoblástica aguda mostra anemia e contagem de leucócitos sempre aumentada devido ao grande número de blastos presentes na corrente sanguínea.

É correto o que se afirma em

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

37. De acordo com Bonassa e Gato (2023), com relação à toxicidade hematológica dos antineoplásicos, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Há necessidade de recuperação completa ou parcial da leucopenia antes de nova aplicação de antineoplásicos.
- () O período de nadir na maioria dos antineoplásicos varia de 7 a 14 dias.
- () Sinais clássicos de infecção podem não ocorrer em função do limitado número de células fagocitárias.
- () Os citostáticos em doses convencionais com frequência causam anemias severas a ponto de exigir transfusões sanguíneas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / F / F
- (B) F / F / V / V
- (C) V / V / V / F
- (D) F / V / F / V

38. Com relação ao controle da disseminação de microrganismos multirresistentes, é correto afirmar que

- (A) os produtos usados para higienização das mãos não podem ser considerados fontes de bactérias multirresistentes.
- (B) um microrganismo é considerado multirresistente quando apresenta resistência a duas ou mais classes de antimicrobianos.
- (C) a principal ponte de transmissão de microrganismos multirresistentes entre pacientes colonizados e não colonizados é a falta de leitos de isolamento nas unidades para adequar melhor os pacientes.
- (D) bactérias gram positivas e gram negativas são disseminadas principalmente através do contato direto entre o paciente colonizado e o não colonizado.

39. De acordo com Oliveira (2018), a dengue é uma infecção causada por um Arbovírus. Em relação a essa doença, assinale a alternativa correta.

- (A) Na dengue clássica, a febre é baixa, de início gradativo, seguida de cefaleia e dor retrocular.
- (B) A dengue hemorrágica começa com febre baixa que evolui gradativamente para febre alta, petéquias, equimoses, hemorragias em gengivas e epistaxe.
- (C) A prova do laço não necessariamente precisa ser realizada em todos os casos para constatar uma tendência hemorrágica, marcador das formas mais graves da doença.
- (D) A base do controle da doença é a eliminação do mosquito, não há tratamento específico e as medicações são apenas sintomáticas.

40. Considerando-se CAMPANHA (2020), sobre liderança na enfermagem, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A liderança transformacional mostrou dificultar a cultura de organização da unidade e empoderamento estrutural.
- () Liderar pensando na transformação individual e dos outros é fator determinante para se conquistar os objetivos almejados.
- () Líderes devem centrar-se em questões operacionais da organização, ou seja, traduzir as estratégias transmitidas em ações assertivas.
- () Para avançar nos modelos de liderança em enfermagem, é necessário ser flexível, inovador, fornecer autonomia, orientar de forma clara e objetiva, administrar conflitos com bom senso, coerência, compreensão, ter senso democrático e humanidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) F / V / F / V
- (B) F / V / V / V
- (C) V / F / V / F
- (D) V / V / F / V



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



FundMed
Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2024
RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE/2024

FARMÁCIA

Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 01 a 15
Conhecimentos Específicos	Questões de 16 a 40

Nome: _____

Nº de Inscrição:

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

Instruções

- Confira o material recebido (FOLHA DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Após conferir seus dados na FOLHA DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Verifique se este caderno contém 40 questões com quatro alternativas de resposta (A, B, C e D).
- Preencha a FOLHA DE RESPOSTAS, único documento válido para correção, com atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros e a utilização de livros, impressos ou qualquer outro material de consulta. É expressamente proibido o uso de celular e outros aparelhos eletrônicos nas dependências do local de prova.
- A prova objetiva terá duração de até 3 horas, incluído o tempo para preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS.
- Ao final dos trabalhos, devolva ao fiscal da sala a FOLHA DE RESPOSTAS, devidamente preenchida e assinada, podendo levar consigo seu caderno de questões de acordo com o previsto no edital do processo seletivo.
- AGUARDE A ORDEM DO FISCAL DA SALA PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

CONHECIMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A bioética, na sua origem e complexidade, pode ser utilizada como um amplo referencial teórico para dar suporte às discussões sobre saúde e intervenções científicas. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo.
- A bioética se tornou um campo de encontro para numerosas disciplinas, discursos e organizações envolvidas com questões éticas, legais e sociais trazidas pelos avanços da medicina, ciência e biotecnologia.
 - Os conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade, durante muito tempo, associada aos deveres existentes entre seres humanos contemporâneos e geograficamente próximos.
 - A bioética baseia-se na perspectiva usual da relação dos seres humanos com a natureza, no sentido de domínio sobre a mesma, o ambiente natural visto como um recurso para ser desfrutado e as discussões políticas centradas no âmbito nacional.
 - Bioética significa o reconhecimento de obrigações éticas, não apenas com relação ao ser humano, mas para com todos os seres vivos.
 - Durante muito tempo, a relação profissional paciente, por exemplo, foi considerada como sendo um sistema fechado, onde apenas esses dois elementos contavam. Com a crescente participação da família, das empresas de seguro e de outros profissionais prestadores de serviço, o sistema teve que ser aberto para ser adequadamente entendido.

É correto o que se afirma em

- III, apenas.
- I, II, IV e V, apenas.
- I, II, III e IV, apenas.
- I, II, III, IV e V.

2. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde propõe uma configuração para que os profissionais de saúde produzam conhecimento, pensem na educação e no trabalho. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.
- Como política pública, baseia-se na aprendizagem verticalizada, pautando-se nas práticas em ação na rede de serviços e, por conseguinte, no conhecimento da realidade.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde tem como objetivo formar profissionais para atuação no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde e trabalho em equipe.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde como estratégia para a disseminação da Educação Permanente em Saúde entre os profissionais propõe a imutabilidade no campo da saúde.
 - O projeto pedagógico da Residência Multiprofissional em Saúde espera do residente comprometimento com os princípios do SUS, especialmente com estratégias de medicalização da saúde.

3. Sobre a Resolução RDC n.º 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- Cultura da segurança é o conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- Dano é 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.
- Evento adverso é o incidente que não chegou a ocorrer, mas com grande probabilidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / F / V
- F / V / F
- V / V / F

4. Segundo a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (2008), tais determinantes estariam vinculados aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho, bem como à macroestrutura _____, _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- econômica / social / cultural
- renda / crença / trabalho
- crença / habitação / social
- econômica / produção / crença

5. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- A definição utilizada para emergência em saúde pública é: situação que demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública.
- A Política Nacional de Vigilância em Saúde é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e poder privado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / V / F
- F / V / V
- V / F / V

6. Sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Antiguidade.	A.	Tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas abstratas, demonstráveis e calculáveis.
2.	Idade Moderna.	B.	Aspectos econômicos, políticos, socioculturais, socioepidemiológicos e históricos influenciam o processo de viver e a saúde humana e os modos de vida, de trabalho e de produção são fundamentais para se compreender os processos de saúde, adoecimento e morte da população.
3.	O Olhar Epidemiológico.	C.	Acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais.
4.	O Olhar Antropológico.	D.	Baseadas em questionamentos que envolvem valores e significados relacionados a determinados hábitos e comportamentos considerados como de risco e de agravos à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
 (B) 1C / 2A / 3D / 4B
 (C) 1D / 2A / 3B / 4C
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

7. São considerados atributos essenciais da rede de atenção à saúde:

- (A) população; estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
 (B) carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
 (C) reativa e episódica, acionada pela demanda das pessoas usuárias.
 (D) população e territórios definidos; extensa gama de estabelecimentos de saúde prestando diferentes serviços; Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção; Serviços especializados; mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e nas comunidades, levando em consideração as particularidades de cada um.

8. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Diretrizes.	A.	A inserção da vigilância em saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS) A gestão do trabalho, o desenvolvimento e a educação permanente; Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde.
2.	Princípios.	B.	apoiar tecnicamente e atuar de forma integrada com as Secretarias Municipais de Saúde na implementação das ações de vigilância em saúde.
3.	Estratégias de organização.	C.	Conhecimento do território; Integralidade; Equidade; universalidade e Cooperação e articulação intra e intersectorial.
4.	Responsabilidade do Estado/SES.	D.	Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde; promover a cooperação e o intercâmbio técnico científico no âmbito nacional e internacional; avaliar o impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e eventos adversos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1D / 2B / 3A / 4C
 (B) 1C / 2A / 3B / 4D
 (C) 1D / 2C / 3A / 4B
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

9. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- I. atenção primária.
 II. urgência e emergência.
 III. atenção psicossocial.
 IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 V. vigilância em saúde.

É correto o que se afirma em

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

10. O texto da Portaria n.º 4.279, de 30 de dezembro de 2010, apresenta os fundamentos da Rede de Atenção à Saúde. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Economia de escala ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem, à medida que aumenta o volume das atividades e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades, sendo o longo prazo, um período de tempo suficiente para que todos os insumos sejam variáveis.
- (B) Integração Vertical consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade. É utilizada para otimizar a escala de atividades, ampliar a cobertura e a eficiência econômica na provisão de ações e serviços de saúde através de ganhos de escala (redução dos custos médios totais em relação ao volume produzido) e escopo (aumento do rol de ações da unidade).
- (C) As Diretrizes Clínicas e as Linhas de Cuidado devem ser utilizadas apenas no âmbito hospitalar.
- (D) Os níveis de atenção referem-se aos limites geográficos e sua população e no estabelecimento do rol de ações e serviços que serão ofertados nesta região de saúde. As competências e responsabilidades dos pontos de atenção no cuidado integral estão correlacionadas com abrangência de base populacional, acessibilidade e escala para conformação de serviços.

11. Sobre as principais ferramentas de microgestão dos serviços, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos.
- () A gestão de caso é a mudança de um modelo de atenção à saúde focada no indivíduo, por meio de procedimentos curativos e reabilitadores, para uma abordagem baseada numa população adscrita, que identifica pessoas em risco de adoecer ou adoecidas, com foco na promoção da saúde e/ou ação preventiva, ou a atenção adequada, com intervenção precoce, com vistas a alcançar melhores resultados e menores custos.
- () A gestão dos riscos coletivos e ambientais passa pela vigilância, prevenção e controle das doenças, agravos e fatores de risco, onde o foco é a identificação oportuna de problemas de saúde na população, a identificação das causas e fatores desencadeantes, a descrição do comportamento, a proposição de medidas para o controle ou eliminação e o desencadeamento das ações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / V
- (D) V / F / V

12. As ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer aos seguintes princípios:

- I. integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- IV. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

É correto o que se afirma em

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

13. Sobre as competências no Sistema Único de Saúde (SUS), correlacione as colunas abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Direção nacional do SUS.	A.	Executar serviços: de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; de alimentação e nutrição; de saneamento básico; de saúde do trabalhador; e de saúde bucal.
2.	Direção estadual do SUS.	B.	Participar na formulação e na implementação das políticas: de controle das agressões ao meio ambiente; de saneamento básico; e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
3.	Direção municipal do SUS.	C.	Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

14. Um estudo incluiu 10.318 participantes para investigar a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos. O envolvimento mais frequente em atividades relacionadas às habilidades de ler e escrever (por exemplo, escrever cartas ou escrever um diário, usar um computador e ter aulas/cursos) e em atividades mentais ativas (por exemplo, jogos, cartas ou xadrez e fazer palavras cruzadas ou quebra-cabeças) estiveram associados a uma estimativa de risco relativo para demência de 0,89 (IC 95%: 0,85-0,93) e 0,91 (IC 95%: 0,87-0,95), respectivamente.

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever apresentam um risco de demência 11% menor, bem como aqueles que realizam atividades mentais ativas um risco 9% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades envolvendo habilidades de ler e escrever estão associadas a um risco de demência 89% menor, bem como atividades mentais ativas a um risco 91% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) A probabilidade de demência é de 0,89% naqueles que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever e de 0,91% naqueles que realizam atividades mentais ativas.
- (D) Não foi encontrada significância estatística na associação entre realizar atividades envolvendo habilidades de ler e escrever, nem realizar atividades mentais ativas, com demência.

15. No estudo que investigou a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos, foi verificado que o envolvimento em atividades artísticas criativas (artesanato, marcenaria ou metalurgia e pintura ou desenho) apresentou risco relativo estimado para demência de 0,93 (IC 95%, 0,88-0,99) e em passeios externos um risco relativo de 1,00 (IC95%: 0,95 a 1,05).

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades artísticas criativas apresentam um risco de demência 7% menor, enquanto aqueles que realizam passeios externos um risco 100% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades artísticas criativas estão associadas a um risco de demência 93% menor, enquanto passeios externos a um risco 1% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) Estima-se que a redução relativa do risco para demência seja de 7% naqueles que realizam atividades artísticas criativas, comparados aos que não realizam, não sendo encontrada significância estatística na associação entre realizar passeios externos e demência.
- (D) A probabilidade de demência foi de 0,93% naqueles que realizam atividades artísticas criativas e de 0% naqueles que realizam passeios externos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. A dispensação é um ato privativo do farmacêutico, que tem por finalidade propiciar o acesso ao medicamento e o uso adequado. Adicionalmente, o farmacêutico deve avaliar a prescrição, sob o ponto de vista técnico e legal, e intervir junto ao prescritor quando necessário. Em relação aos sistemas de dispensação de medicamentos em hospitais, analise as proposições abaixo.

- I. No sistema individualizado, tem-se como vantagens: menor estoque na unidade/serviços; menor probabilidade de desvios e perdas e menor controle de estoque.
- II. No sistema de dose coletiva, os medicamentos são armazenados na unidade sob a responsabilidade da enfermagem, tendo como ponto de vantagem o maior acesso ao medicamento.
- III. No sistema de dose unitária, as principais desvantagens são a maior necessidade de recursos materiais e custos de implementação.

É correto o que se afirma em

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

17. Medicamentos potencialmente perigosos, também denominados medicamentos de alta vigilância, são aqueles que apresentam risco aumentado de provocar danos significativos aos pacientes quando há falhas na sua utilização. Algumas estratégias são propostas pelo Instituto para Práticas Seguras no Uso de Medicamentos (ISPM) como parte de um plano de prevenção de erros associados a estes medicamentos. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Utilizar seringas adequadas para administração de soluções orais. As conexões podem ser adaptáveis aos sistemas de administração endovenosa desde que seja sinalizadas.
- (B) Disponibilizar o máximo de apresentações de morfina. Quando estiverem padronizadas as diferentes apresentações de morfina na instituição, afixar etiquetas adicionais realçando a concentração do medicamento e armazenar cada apresentação em local diferente e bem sinalizado.
- (C) Padronizar, sempre que possível, formulações padrão de nutrição parenteral e utilizar protocolos para monitoramento dos pacientes, com objetivo de identificar situações de risco relacionadas ao uso dessas formulações.
- (D) Descentralizar processos com elevado potencial de indução de erros.

18. Sobre as atribuições clínicas do farmacêutico, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Anamnese farmacêutica.	A.	Relação humanizada que envolve o respeito às crenças, expectativas, experiências, atitudes e preocupações do paciente ou cuidadores quanto às suas condições de saúde e ao uso de medicamentos, na qual farmacêutico e paciente compartilham a tomada de decisão e a responsabilidade pelos resultados em saúde alcançados.
2.	Cuidado centrado no paciente.	B.	Ato profissional planejado, documentado e realizado pelo farmacêutico, com a finalidade de otimização da farmacoterapia, promoção, proteção e da recuperação da saúde, prevenção de doenças e de outros problemas de saúde.
3.	Intervenção farmacêutica.	C.	Procedimento de coleta de dados sobre o paciente, realizada pelo farmacêutico por meio de entrevista, com a finalidade de conhecer sua história de saúde, elaborar o perfil farmacoterapêutico e identificar suas necessidades relacionadas à saúde.
4.	Saúde baseada em evidência.	D.	É uma abordagem que utiliza as ferramentas da epidemiologia clínica, da estatística, da metodologia científica e da informática para trabalhar a pesquisa, o conhecimento e a atuação em saúde, com o objetivo de oferecer a melhor informação disponível para a tomada de decisão nesse campo.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
- (B) 1C / 2A / 3B / 4D
- (C) 1D / 2A / 3B / 4C
- (D) 1B / 2C / 3D / 4A

19. Sobre os medicamentos e drogas de risco, conforme a NR-32, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Consideram-se medicamentos e drogas de risco aquelas que possam causar genotoxicidade, carcinogenicidade, teratogenicidade e toxicidade séria e seletiva sobre órgãos e sistemas.
- () Todos os equipamentos utilizados para a administração dos gases ou vapores anestésicos devem ser submetidos à manutenção corretiva e preventiva, dando-se especial atenção aos pontos de vazamentos para o ambiente de trabalho, buscando sua eliminação.
- () Os quimioterápicos antineoplásicos somente devem ser preparados em área exclusiva e com acesso restrito aos profissionais diretamente envolvidos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / F / V
- (C) F / V / F
- (D) V / V / F

20. Com relação às Cabines de Segurança Biológica (CSBs), recomendam-se as CSBs classe _____ para trabalhos que envolvam agentes biológicos de risco moderado e para manipular _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) III / radiofármacos
- (B) II tipo A1 / antineoplásicos
- (C) II tipo B3 / radiofármacos
- (D) II tipo B2 / antineoplásicos

21. Substância de baixo índice terapêutico é aquela que apresenta estreita margem de segurança, cuja dose terapêutica é próxima da tóxica. De acordo com a RDC 67/2007, que em seu Anexo II, dispõe sobre boas práticas de manipulação, analise as proposições abaixo.

- I. As substâncias clonidina e colchicina são definidas como fármacos de baixo índice terapêutico, baixa dosagem e alta potência.
- II. As substâncias ácido valproico e fenitoína são definidas como fármacos de baixo índice terapêutico, alta dosagem e baixa potência.
- III. No processo de encapsulamento, devem ser utilizadas cápsulas com o maior tamanho, de acordo com a dosagem.
- IV. Enquadram-se nessa categoria: varfarina, ciclosporina e clindamicina.

É correto o que se afirma, apenas, em

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

Análise o caso hipotético abaixo para responder à questão 22.

Maria Inês, 48 anos, previamente hígida, no último ano não frequentou nenhum serviço de assistência à saúde nem realizou nenhum procedimento invasivo. No dia 25/09, deste ano, com sintomas de febre, dor no corpo e ardência urinária resolveu procurar o serviço de Emergência do HCPA. Na chegada, ela apresentava febre de 38°, leucocitose e desvio à esquerda. Após 2 dias na emergência, o resultado da cultura de urina apresentou crescimento bacteriano e no momento se optou por internação e antibioticoterapia endovenosa com meropenem 1 g a cada 8 h.

Dados:

Cultura de urina
Contagem: >100.000 UFC
Klebsiella pneumoniae

Ampicilina R
Cefuroxima R
Cefepime S
Ciprofloxacino S
Piperacilina-tazobactam R
Meropenem S

22. Considerando que Maria Inês estava passando por um quadro de infecção, pode-se afirmar que se tratava de um(a)

- (A) quadro de infecção comunitária: aquela constatada ou em incubação no ato de admissão do paciente e não relacionada com internação anterior no mesmo hospital.
- (B) infecção hospitalar: adquirida após a admissão do paciente e que se manifestou durante a internação ou após a alta.
- (C) infecção associada a um dispositivo invasivo, muito provavelmente sonda vesical de demora.
- (D) infecção hospitalar transposta a uma infecção comunitária uma vez que a paciente estava 48h no serviço de emergência.

23. De acordo com a Portaria n.º 2616/1998, a lavagem das mãos é a fricção manual vigorosa de toda a superfície das mãos e punhos, utilizando-se sabão/detergente, seguida de enxágue abundante em água corrente. Considerada a quinta meta internacional de segurança e a principal medida de controle das infecções associadas aos cuidados em saúde, é correto afirmar que o(a)

- (A) lavagem das mãos é, isoladamente, a ação mais importante para a prevenção e controle das infecções hospitalares.
- (B) uso de luvas dispensa a lavagem das mãos antes e após contatos que envolvam mucosas, sangue outros fluidos corpóreos, secreções ou excreções.
- (C) lavagem das mãos deve ser realizada uma única vez durante a assistência a um único paciente, sempre que envolver contato com diversos sítios corporais, entre cada uma das atividades.
- (D) lavagem e antisepsia cirúrgica das mãos é realizada sempre após indução anestésica dos procedimentos cirúrgicos.

24. Os processos da farmacoterapia são uma ferramenta poderosa para se compreender a forma como os medicamentos são utilizados e como os resultados terapêuticos são atingidos. Baseado na definição dos 6 processos da farmacoterapia, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Seleção.	()	A utilização do medicamento pelo paciente ou a administração do medicamento pelo profissional.
2.	Administração.	()	A mudança no estado de saúde decorrentes do efeito farmacológico. As manifestações biológicas, psíquicas e sociais decorrentes dessa ação.
3.	Biofarmacêutico.	()	A definição de um tratamento farmacológico para uma indicação clínica específica. Colaboração profissional – paciente ou automedicação.
4.	Farmacocinético.	()	A liberação do fármaco no local de absorção ou de administração. Também chamado processo biofarmacotécnico.
5.	Farmacodinâmico.	()	A chegada do fármaco ao local de ação. A concentração de fármaco distribuída pelos tecidos e o tempo para que todo fármaco seja eliminado.
6.	Resultados Terapêuticos.	()	A interação entre o fármaco e estruturas moleculares do organismo. A produção de efeito farmacológico.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 2 / 6 / 1 / 3 / 4 / 5
- (B) 3 / 5 / 1 / 6 / 2 / 4
- (C) 2 / 3 / 1 / 6 / 4 / 5
- (D) 3 / 5 / 6 / 4 / 2 / 1

25. Diante da piora do quadro clínico de um paciente internado com insuficiência cardíaca avançada foi necessário a inclusão de terapia com Milrinona (1 mg/mL-10 ml) prescrita na solução de 20 mL de Milrinona em 230 mL de SG5%. Considerando um paciente com 77 kg e gotejo 13 mL/h, assinale a alternativa que apresenta a concentração da solução.

- (A) 0,014 mg/mL.
- (B) 0,08 mcg/mL.
- (C) 8 mcg/mL.
- (D) 80 mcg/mL.

26. O farmacêutico clínico foi realizar a revisão da farmacoterapia do paciente João Adelino, 86 anos, incluído no Protocolo de Idoso Frágil. Diante da necessidade de reduzir a carga anticolinérgica da prescrição, de acordo com a Sociedade Americana de Geriatria, assinale a alternativa que apresenta um medicamento que deve ser evitado para o paciente em questão.

- (A) Loratadina.
- (B) Prednisona.
- (C) Amoxicilina.
- (D) Escopolamina.

27. A programação de medicamentos e o gerenciamento de estoques são atividades fundamentais, e que se relacionam diretamente com a disponibilidade, acesso, taxa de abastecimento/desabastecimento, e eventuais perdas. Programar é definir os _____ dos medicamentos, previamente selecionados, que devem ser adquiridos para evitar a descontinuidade/ruptura do abastecimento. A partir dos dados de _____ é possível realizar uma programação mais adequada à realidade de cada local, porém há ainda uma variável fundamental para este cálculo: o _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) qualitativos / programação e varejo / tempo de provisão de estoque
- (B) fornecedores / estoque e demanda / tempo de armazenamento de estoque
- (C) qualitativos / programação e demanda / tempo de provisão de compra
- (D) quantitativos / estoque e demanda / tempo de provisão de estoque

28. Foi prescrito para o paciente 200 mg de um medicamento X reconstituído em 10 ml de água destilada. Este medicamento é para ser realizado endovenoso e o paciente está com restrição hídrica. Sabendo que a concentração máxima do medicamento X é de 5 mg/ml, assinale a alternativa que apresenta o volume mínimo de NaCl 0,9% para diluição.

- (A) 10 mL.
- (B) 20 mL.
- (C) 30 mL.
- (D) 40 mL.

29. Foram prescritas a um paciente 3000 U de Heparina para administração subcutânea a cada 12 horas. Considerando que o frasco de 10 mL tem uma concentração de 5000 U/mL, assinale a alternativa que apresenta quantos mL de Heparina deverão ser administrados em cada horário.

- (A) 0,6 ml.
- (B) 1,2 ml.
- (C) 6 ml.
- (D) 10 ml.

30. Em relação às interações farmacocinéticas, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Medicamentos		Medicamento proposto	
1.	Ácido acetilsalicílico/Naproxeno.	A.	Inibição enzimática.
2.	Carbama-Zepina/Fenitoína.	B.	Competição pelas proteínas plasmáticas.
3.	Tiazidas/Lítio.	C.	Indução enzimática.
4.	Ciprofloxacino/Glibenclâmida.	D.	Alcalinização urinária.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
- (B) 1C / 2A / 3B / 4D
- (C) 1D / 2A / 3B / 4C
- (D) 1B / 2C / 3D / 4A

31. A lesão renal aguda induzida por medicamentos contabiliza 25% das lesões renais agudas em UTI. A elevada frequência do uso de medicamentos nefrotóxicos aumenta a probabilidade da ocorrência de eventos relacionados à nefrotoxicidade. Assinale a alternativa que apresenta um medicamento considerado nefrotóxico.

- (A) Tramadol.
- (B) Losartana.
- (C) Ciclobenzaprina.
- (D) Anfotericina B.

32. Em relação à classificação XYZ, especificamente como os itens "Z" são classificados, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Imprescindíveis para a realização de um procedimento ou terapia.
- () A falta pode prejudicar a realização de atividades vitais, mas pode reverter-se em alteração momentânea nos procedimentos da rotina, paralisação ou redução das atividades.
- () Não possuem substitutos ou equivalentes.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V
- (B) F / F / V
- (C) F / V / F
- (D) V / V / F

33. Segundo o Comitê Brasileiro de Testes de Sensibilidade aos Antimicrobianos (BrCAST), assinale a alternativa que apresenta o meio de cultura indicado para a realização do teste de sensibilidade aos antimicrobianos para *Haemophilus influenzae*.

- (A) Ágar Muller Hinton (MH) não suplementado.
- (B) Ágar Muller Hinton com 5% de sangue de cavalo desfibrinado mecanicamente + 20 mg/L β -NAD (MH-F).
- (C) Ágar Muller Hinton (MH) suplementado com fatores V e X.
- (D) Ágar Chocolate (ACHO).

34. Com relação ao exame da hemocultura, assinale a alternativa que apresenta a variável mais importante na recuperação de bactérias e fungos de pacientes adultos e pediátricos com infecção da corrente sanguínea.

- (A) O volume de sangue.
- (B) O tempo de incubação.
- (C) O momento da coleta.
- (D) O intervalo entre as coletas.

35. Em biologia molecular é importante a qualidade dos ácidos nucleicos após a extração para garantir a qualidade da reação de amplificação dos ácidos nucleicos. Com relação à análise da concentração e da pureza dos ácidos nucleicos com espectrofotômetros de microvolume, é correto afirmar que o(a)

- (A) contaminação por proteínas não impacta na razão de pureza.
- (B) impacto da contaminação por proteínas na razão de pureza não depende da concentração de ácidos nucleicos.
- (C) impacto da contaminação por proteínas na razão de pureza depende da concentração de ácidos nucleicos.
- (D) impacto da contaminação por proteínas na razão de pureza aumenta com o aumento da concentração de DNA.

36. Assinale a alternativa que apresenta a metodologia laboratorial que é padrão-ouro para a detecção do vírus influenza em amostras clínicas.

- (A) Cultura de células.
- (B) Testes rápidos de antígenos.
- (C) Testes de anticorpos monoclonais.
- (D) Teste de amplificação do ácido nucleico.

37. Com relação ao exame de urina, assinale a alternativa correta.

- (A) Para avaliação de densidade urinária, é recomendada a coleta da primeira urina da manhã.
- (B) A amostra de urina pode ser congelada para posterior análise química e sedimentoscopia.
- (C) O uso de conservantes nunca é indicado para exames de urina.
- (D) A demora excessiva na realização do exame de urina de rotina eleva falsamente a contagem de leucócitos.

38. Com relação ao impacto da hemólise nos exames laboratoriais, assinale a alternativa correta.

- (A) A hemólise *in vivo* representa a causa mais frequente de erros na fase pré-analítica.
- (B) A contagem de reticulócitos aumenta na hemólise *in vitro*, enquanto na hemólise *in vivo* a contagem de reticulócitos diminui.
- (C) A hemólise induz um falso aumento nos analitos AST, ALT e magnésio.
- (D) O método de referência para detecção de hemólise é a inspeção visual da amostra.

39. Com relação aos marcadores tumorais circulantes, analise as proposições abaixo.

- I. Níveis diminuídos de Antígeno Carcinoembrionário (CEA) são característicos de neoplasias do trato gastrointestinal.
- II. A hemólise interfere na dosagem de PSA livre.
- III. Aumento de beta-HCG pode ser observado na gravidez e em tumores de células germinativas.

É correto o que se afirma, apenas, em

- (A) I.
- (B) II.
- (C) I e III.
- (D) II e III.

40. Com relação aos testes de coagulação, analise as proposições abaixo.

- I. O tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA) está diminuído em pacientes em uso de heparina não fracionada.
- II. Tempo de Protrombina (TP) e TTPA são testes de triagem na investigação de hemorragias e avaliação pré-cirúrgica.
- III. O DDímero é utilizado para monitoramento de anticoagulantes orais.

É correto o que se afirma em

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



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE/2024

FÍSICA MÉDICA

Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 01 a 15
Conhecimentos Específicos	Questões de 16 a 40

Nome: _____

Nº de Inscrição:

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

Instruções

- Confira o material recebido (FOLHA DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Após conferir seus dados na FOLHA DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Verifique se este caderno contém 40 questões com quatro alternativas de resposta (A, B, C e D).
- Preencha a FOLHA DE RESPOSTAS, único documento válido para correção, com atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros e a utilização de livros, impressos ou qualquer outro material de consulta. É expressamente proibido o uso de celular e outros aparelhos eletrônicos nas dependências do local de prova.
- A prova objetiva terá duração de até 3 horas, incluído o tempo para preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS.
- Ao final dos trabalhos, devolva ao fiscal da sala a FOLHA DE RESPOSTAS, devidamente preenchida e assinada, podendo levar consigo seu caderno de questões de acordo com o previsto no edital do processo seletivo.
- AGUARDE A ORDEM DO FISCAL DA SALA PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

CONHECIMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A bioética, na sua origem e complexidade, pode ser utilizada como um amplo referencial teórico para dar suporte às discussões sobre saúde e intervenções científicas. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo.
- A bioética se tornou um campo de encontro para numerosas disciplinas, discursos e organizações envolvidas com questões éticas, legais e sociais trazidas pelos avanços da medicina, ciência e biotecnologia.
 - Os conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade, durante muito tempo, associada aos deveres existentes entre seres humanos contemporâneos e geograficamente próximos.
 - A bioética baseia-se na perspectiva usual da relação dos seres humanos com a natureza, no sentido de domínio sobre a mesma, o ambiente natural visto como um recurso para ser desfrutado e as discussões políticas centradas no âmbito nacional.
 - Bioética significa o reconhecimento de obrigações éticas, não apenas com relação ao ser humano, mas para com todos os seres vivos.
 - Durante muito tempo, a relação profissional paciente, por exemplo, foi considerada como sendo um sistema fechado, onde apenas esses dois elementos contavam. Com a crescente participação da família, das empresas de seguro e de outros profissionais prestadores de serviço, o sistema teve que ser aberto para ser adequadamente entendido.

É correto o que se afirma em

- III, apenas.
- I, II, IV e V, apenas.
- I, II, III e IV, apenas.
- I, II, III, IV e V.

2. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde propõe uma configuração para que os profissionais de saúde produzam conhecimento, pensem na educação e no trabalho. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.
- Como política pública, baseia-se na aprendizagem verticalizada, pautando-se nas práticas em ação na rede de serviços e, por conseguinte, no conhecimento da realidade.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde tem como objetivo formar profissionais para atuação no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde e trabalho em equipe.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde como estratégia para a disseminação da Educação Permanente em Saúde entre os profissionais propõe a imutabilidade no campo da saúde.
 - O projeto pedagógico da Residência Multiprofissional em Saúde espera do residente comprometimento com os princípios do SUS, especialmente com estratégias de medicalização da saúde.

3. Sobre a Resolução RDC n.º 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- Cultura da segurança é o conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- Dano é 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.
- Evento adverso é o incidente que não chegou a ocorrer, mas com grande probabilidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / F / V
- F / V / F
- V / V / F

4. Segundo a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (2008), tais determinantes estariam vinculados aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho, bem como à macroestrutura _____, _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- econômica / social / cultural
- renda / crença / trabalho
- crença / habitação / social
- econômica / produção / crença

5. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- A definição utilizada para emergência em saúde pública é: situação que demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública.
- A Política Nacional de Vigilância em Saúde é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e poder privado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / V / F
- F / V / V
- V / F / V

6. Sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Antiguidade.	A.	Tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas abstratas, demonstráveis e calculáveis.
2.	Idade Moderna.	B.	Aspectos econômicos, políticos, socioculturais, socioepidemiológicos e históricos influenciam o processo de viver e a saúde humana e os modos de vida, de trabalho e de produção são fundamentais para se compreender os processos de saúde, adoecimento e morte da população.
3.	O Olhar Epidemiológico.	C.	Acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais.
4.	O Olhar Antropológico.	D.	Baseadas em questionamentos que envolvem valores e significados relacionados a determinados hábitos e comportamentos considerados como de risco e de agravos à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
 (B) 1C / 2A / 3D / 4B
 (C) 1D / 2A / 3B / 4C
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

7. São considerados atributos essenciais da rede de atenção à saúde:

- (A) população; estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
 (B) carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
 (C) reativa e episódica, acionada pela demanda das pessoas usuárias.
 (D) população e territórios definidos; extensa gama de estabelecimentos de saúde prestando diferentes serviços; Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção; Serviços especializados; mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e nas comunidades, levando em consideração as particularidades de cada um.

8. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Diretrizes.	A.	A inserção da vigilância em saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS) A gestão do trabalho, o desenvolvimento e a educação permanente; Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde.
2.	Princípios.	B.	apoiar tecnicamente e atuar de forma integrada com as Secretarias Municipais de Saúde na implementação das ações de vigilância em saúde.
3.	Estratégias de organização.	C.	Conhecimento do território; Integralidade; Equidade; universalidade e Cooperação e articulação intra e intersetorial.
4.	Responsabilidade do Estado/SES.	D.	Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde; promover a cooperação e o intercâmbio técnico científico no âmbito nacional e internacional; avaliar o impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e eventos adversos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1D / 2B / 3A / 4C
 (B) 1C / 2A / 3B / 4D
 (C) 1D / 2C / 3A / 4B
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

9. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- I. atenção primária.
 II. urgência e emergência.
 III. atenção psicossocial.
 IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 V. vigilância em saúde.

É correto o que se afirma em

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

10. O texto da Portaria n.º 4.279, de 30 de dezembro de 2010, apresenta os fundamentos da Rede de Atenção à Saúde. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Economia de escala ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem, à medida que aumenta o volume das atividades e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades, sendo o longo prazo, um período de tempo suficiente para que todos os insumos sejam variáveis.
- (B) Integração Vertical consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade. É utilizada para otimizar a escala de atividades, ampliar a cobertura e a eficiência econômica na provisão de ações e serviços de saúde através de ganhos de escala (redução dos custos médios totais em relação ao volume produzido) e escopo (aumento do rol de ações da unidade).
- (C) As Diretrizes Clínicas e as Linhas de Cuidado devem ser utilizadas apenas no âmbito hospitalar.
- (D) Os níveis de atenção referem-se aos limites geográficos e sua população e no estabelecimento do rol de ações e serviços que serão ofertados nesta região de saúde. As competências e responsabilidades dos pontos de atenção no cuidado integral estão correlacionadas com abrangência de base populacional, acessibilidade e escala para conformação de serviços.

11. Sobre as principais ferramentas de microgestão dos serviços, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos.
- () A gestão de caso é a mudança de um modelo de atenção à saúde focada no indivíduo, por meio de procedimentos curativos e reabilitadores, para uma abordagem baseada numa população adscrita, que identifica pessoas em risco de adoecer ou adoecidas, com foco na promoção da saúde e/ou ação preventiva, ou a atenção adequada, com intervenção precoce, com vistas a alcançar melhores resultados e menores custos.
- () A gestão dos riscos coletivos e ambientais passa pela vigilância, prevenção e controle das doenças, agravos e fatores de risco, onde o foco é a identificação oportuna de problemas de saúde na população, a identificação das causas e fatores desencadeantes, a descrição do comportamento, a proposição de medidas para o controle ou eliminação e o desencadeamento das ações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / V
- (D) V / F / V

12. As ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer aos seguintes princípios:

- I. integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- IV. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

É correto o que se afirma em

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

13. Sobre as competências no Sistema Único de Saúde (SUS), correlacione as colunas abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Direção nacional do SUS.	A.	Executar serviços: de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; de alimentação e nutrição; de saneamento básico; de saúde do trabalhador; e de saúde bucal.
2.	Direção estadual do SUS.	B.	Participar na formulação e na implementação das políticas: de controle das agressões ao meio ambiente; de saneamento básico; e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
3.	Direção municipal do SUS.	C.	Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

14. Um estudo incluiu 10.318 participantes para investigar a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos. O envolvimento mais frequente em atividades relacionadas às habilidades de ler e escrever (por exemplo, escrever cartas ou escrever um diário, usar um computador e ter aulas/cursos) e em atividades mentais ativas (por exemplo, jogos, cartas ou xadrez e fazer palavras cruzadas ou quebra-cabeças) estiveram associados a uma estimativa de risco relativo para demência de 0,89 (IC 95%: 0,85-0,93) e 0,91 (IC 95%: 0,87-0,95), respectivamente.

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever apresentam um risco de demência 11% menor, bem como aqueles que realizam atividades mentais ativas um risco 9% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades envolvendo habilidades de ler e escrever estão associadas a um risco de demência 89% menor, bem como atividades mentais ativas a um risco 91% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) A probabilidade de demência é de 0,89% naqueles que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever e de 0,91% naqueles que realizam atividades mentais ativas.
- (D) Não foi encontrada significância estatística na associação entre realizar atividades envolvendo habilidades de ler e escrever, nem realizar atividades mentais ativas, com demência.

15. No estudo que investigou a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos, foi verificado que o envolvimento em atividades artísticas criativas (artesanato, marcenaria ou metalurgia e pintura ou desenho) apresentou risco relativo estimado para demência de 0,93 (IC 95%, 0,88-0,99) e em passeios externos um risco relativo de 1,00 (IC95%: 0,95 a 1,05).

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades artísticas criativas apresentam um risco de demência 7% menor, enquanto aqueles que realizam passeios externos um risco 100% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades artísticas criativas estão associadas a um risco de demência 93% menor, enquanto passeios externos a um risco 1% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) Estima-se que a redução relativa do risco para demência seja de 7% naqueles que realizam atividades artísticas criativas, comparados aos que não realizam, não sendo encontrada significância estatística na associação entre realizar passeios externos e demência.
- (D) A probabilidade de demência foi de 0,93% naqueles que realizam atividades artísticas criativas e de 0% naqueles que realizam passeios externos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Em relação às teorias das cavidades, é correto afirmar que
- (A) a Teoria da Cavidade de Spencer-Attix não necessita do equilíbrio de partículas carregadas.
- (B) uma das condições, para aplicação da Teoria de Bragg-Gray, é que a cavidade deve ser pequena quando comparada com a faixa de carga das partículas incidentes sob ela, de modo que sua presença não perturbe a fluência das partículas carregadas no meio.
- (C) Burling estendeu as Teorias de Bragg-Gray e Spencer-Attix exigindo que o meio circundante e o meio cavitário sejam heterogêneos e um dos campos de fótons seja único em todo o meio.
- (D) para medir a dose absorvida em um meio é necessário introduzir um dispositivo sensível a radiação ao meio. A teoria da cavidade relaciona dose equivalente no meio a dose média ambiente.

17. Com relação às vantagens e desvantagens dos sistemas dosimétricos, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Câmara de ionização.	A.	Método barato, não recomendado para calibração de feixe de radiação, leitura não instantânea, reutilizável.
2.	Filme.	B.	Tamanho considerado pequeno, alta sensibilidade, leitura instantânea, requer cabos de conexão.
3.	TLD.	C.	Leitura instantânea, acurácia e precisão, recomendada para calibração de feixe de radiação.
4.	Diodo.	D.	Não pode ser usado para calibração, resolução espacial 2D.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
 (B) 1D / 2B / 3A / 4C
 (C) 1C / 2D / 3B / 4A
 (D) 1D / 2C / 3B / 4A

18. Em relação aos aspectos físicos do feixe de fótons de raios-X para altas energias, é correto afirmar que
- (A) a fluência dos fótons é diretamente proporcional ao quadrado da distanciada fonte.
- (B) na região imediatamente abaixo da superfície da pele, a condição de equilíbrio eletrônico espacial é bidimensional.
- (C) a profundidade de dose máxima ($Z_{máx}$) depende da energia do feixe.
- (D) um feixe de fótons que se propaga através do ar ou do vácuo é governado pela lei de Plank.
19. O feixe de elétrons pode ser considerado quase monoenergético quando sai do acelerador linear, mas acabam interagindo com alguns componentes da máquina resultando em
- (A) redução do espectro eletrônico de energia.
- (B) produção de raios-X de Bremsstrahlung.
- (C) distribuição de meios característicos e eletrônicos.
- (D) aumento do percentual de ionização bilateral de referência.

20. Em câmaras de ionização do Tipo Farmer, condições de referência são descritas por um conjunto de grandezas. Exemplos dessas grandezas de influência, na dosimetria dos feixes de tratamento, podem ser

- (A) tempo, pressão e frequência.
- (B) energia, torque e temperatura.
- (C) força, aceleração e velocidade.
- (D) temperatura, pressão e umidade.

21. Na rotina da radioterapia, é obrigatória a realização de um programa de controle de qualidade, cumprindo recomendações internacionais e normas nacionais vigentes. Usando esse conceito, é correto afirmar que

- (A) testes são feitos apenas em braquiterapia.
- (B) é comum em sistemas de medidas.
- (C) varia a frequência em diário, semanal, mensal e anual.
- (D) as tolerâncias são somente conforme o usuário.

22. Atualmente, em braquiterapia, a fonte de radiação mais comum é

- (A) Ir-192.
- (B) Sr-90.
- (C) Po-35.
- (D) Ra-197.

23. O conceito de Transferência Linear de Energia (LET) é comum na radiobiologia, sendo assim, o mesmo é definido como

- (A) ação das radiações ionizantes na sua gênese até o seu percurso final.
- (B) a quantidade de radiação requerida para obter o efeito biológico igual ao efeito do feixe de raios-X.
- (C) limitador de percurso da radiação em um meio heterogêneo.
- (D) a quantidade média de energia recebida pelo meio por unidade de comprimento.

24. Conforme a Norma CNEN 6.10, Requisitos Básicos de Proteção Radiológica e Segurança para Serviços de Radioterapia, o supervisor de proteção radiológica de radioterapia

- (A) pode assumir somente um único Serviço de Radioterapia.
- (B) elabora planos de combate a incêndio.
- (C) comunica ao Ministério da Defesa as ocorrências radiológicas.
- (D) monitora o uso do material perfurocortante.

25. A respeito da constante de decaimento (λ), de acordo com Tauhata, assinale a alternativa correta.

- (A) A probabilidade de decaimento por átomo por segundo é denominada de Constante de Decaimento λ e é característica de cada radionuclídeo.
- (B) A relação entre a atividade em um instante t , $A(t)$, de uma amostra e a constante de decaimento, λ , é: $A(t) = \lambda n(t)$, onde $n(t)$ é o número de átomos existentes numa amostra no instante t .
- (C) A relação entre vida-média (τ) e a constante de decaimento (λ) é expressa por: $\tau = -1/\lambda$.
- (D) A relação entre a meia-vida ($T_{1/2}$) e a constante de decaimento (λ) é expressa por: $T_{1/2} = \lambda/\ln 2$.

26. Com exceção das práticas com exposições médicas justificadas, as seguintes práticas não são justificadas, sempre que, por adição deliberada de substâncias radioativas ou por ativação, resultem em aumento de atividade nas mercadorias ou produtos associados:

- I. as práticas que envolvam alimentos, bebidas, cosméticos ou quaisquer outras mercadorias ou produtos destinados a ingestão, inalação, incorporação percutânea ou aplicação no ser humano.
- II. as práticas que envolvam o uso frívolo de radiação ou substâncias radioativas em mercadorias ou produtos, estando incluídos, desde já, brinquedos e objetos de joalheria ou de adorno pessoal.
- III. exposições de pessoas para fins de demonstração ou treinamento.

Das práticas listadas acima, **NÃO** são justificadas, de acordo com a norma CNEN-NN-3.01:

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

27. A respeito da limitação de dose de indivíduos ocupacionalmente expostos, de acordo com a norma CNEN-NN-3.01, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A exposição normal dos indivíduos deve ser restringida de tal modo que nem a dose efetiva nem a dose equivalente nos órgãos ou tecidos de interesse, causadas pela possível combinação de exposições originadas por práticas autorizadas, excedam o limite de dose especificado na norma CNEN-NN 3.01, salvo em circunstâncias especiais, autorizadas pela CNEN.
- () Em circunstâncias especiais, a CNEN poderá autorizar um valor de dose efetiva de até 6 mSv em um ano, desde que a dose efetiva média em um período de 6 anos consecutivos não exceda a 1 mSv por ano.
- () Os valores de dose efetiva se aplicam à soma das doses efetivas, causadas por exposições externas, com as doses efetivas comprometidas (integradas em 50 anos para adultos e até a idade de 70 anos para crianças), causadas por incorporações ocorridas no mesmo ano.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / F
- (D) V / F / V

28. Em relação à eficiência de um detector, de acordo com Tahuata, assinale a alternativa correta.

- (A) A eficiência de um detector está, normalmente, associada ao tipo e à energia da radiação e é, basicamente, a capacidade do detector de registrá-la.
- (B) A eficiência de um detector pode ser definida de duas formas: eficiência intrínseca e eficiência extrínseca.
- (C) O registro de cada radiação no detector independente da forma pela qual a radiação interage com o detector e dos subprodutos mensuráveis é sempre um sinal elétrico.
- (D) Um detector pode ser considerado um transdutor, pois transforma um tipo de informação (radiação) diretamente em um sinal elétrico.

29. No que diz respeito a um Serviço de Radioproteção (SR), de acordo com a norma CNEN NE 3.02, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () O SR deve ser um dos serviços autorizados pela Direção da instalação para a execução das atividades de radioproteção especificadas na norma, o hospital deverá ter um SR para cada área que utilize radiação ionizante para diagnóstico ou terapia.
- () O SR deve estar diretamente subordinado à Direção da instalação, sem ser estruturalmente vinculado a grupos de manutenção ou de operação da instalação.
- () O pessoal lotado no SR deve ser constituído por um Supervisor de Radioproteção, por um número apropriado de técnicos de nível superior e/ou médio, e por auxiliares devidamente qualificados para o exercício das suas funções específicas, em conformidade com disposições da Norma.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / V
- (D) V / F / V

30. De acordo com a norma CNEN NN 3.05, o serviço de medicina nuclear que utiliza sistemas híbridos pode realizar exames que não empregam radiofármacos em pacientes que não sejam de medicina nuclear, desde que

- I. seja interrompido apenas o transporte de fontes radioativas durante o período de realização desses exames, sendo que a manipulação em laboratório exclusivo pode ser mantida.
- II. não haja circulação nem presença de pacientes injetados nas instalações do serviço de medicina nuclear durante a realização desses exames.
- III. a sala de exame e seus acessos sejam previamente monitorados e descontaminados, sempre que necessário.
- IV. a circulação desses pacientes é livre dentro do serviço de medicina nuclear desde que não exista circulação de fontes radioativas.
- V. devem estar detalhados no plano de proteção radiológica os procedimentos adotados para a utilização de sistemas híbridos.

É correto o que se afirma, apenas, em

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

31. A escolha do detector depende do tipo de radiação que se quer medir, sabendo disso, assinale a alternativa que apresenta qual dos detectores relacionados é indicado para a medição instantânea da radiação, isto é, o número médio de radiações em um intervalo de tempo muito curto.

- (A) Emulsões fotográficas.
- (B) Detectores de traço.
- (C) Cintilômetros.
- (D) Dosímetros lioluminescentes.

32. Xavier afirma que as fontes emissoras de radiação ionizante devem ser mantidas em local seguro, de modo a evitar que sejam roubadas ou danificadas e, ainda, de modo a prevenir seu uso não autorizado, minimizando, assim, a probabilidade de ocorrência de acidentes. Deste modo,

- I. o controle sobre a fonte de radiação não deve ser abandonado sem que sejam atendidos os requisitos especificados pela autoridade competente para tal fim.
- II. a fonte de radiação não deve ser transferida sem autorização específica válida.
- III. inventários diários devem ser realizados, de modo a confirmar que as fontes de radiação estejam em seus locais previamente designados e em segurança.

É correto o que se afirma em

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

33. Segundo XAVIER, a demonstração de otimização de um sistema de radioproteção é dispensável quando o projeto do sistema assegura, em condições normais de operação, o cumprimento das três condições: Dose Equivalente Efetiva anual para trabalhadores não excede a _____; Dose Equivalente Efetiva anual para indivíduos do público não ultrapassa a _____; e Dose Equivalente Efetiva Coletiva integrada durante um ano não supera a _____.

Assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- (A) 1mSv / 10 μ Sv / 1 homem-sievert
- (B) 1mSv / 100 μ Sv / 10 homem-sievert
- (C) 10 μ Sv / 10 μ Sv / 5 homem-sievert
- (D) 10mSv / 100 μ Sv / 1 homem-sievert

34. Sobre efeitos estocásticos, é correto afirmar que

- (A) a probabilidade de ocorrência é proporcional à dose.
- (B) a probabilidade de ocorrência possui um limiar de dose.
- (C) podem ser desconsiderados abaixo de um limiar de dose.
- (D) a probabilidade de ocorrência é estabelecida em norma.

35. Assinale a alternativa que apresenta um efeito biológico estocástico da radiação ionizante.

- (A) Esterilidade.
- (B) Catarata.
- (C) Risco de câncer.
- (D) Depressão de hematopoiese.

36. O risco de morte de adultos por câncer induzido pela radiação é 0,04/Sv. Considerando o limite de dose anual para o público, o risco associado é

- (A) 0,025%.
- (B) 0,04%.
- (C) 0,0025%.
- (D) 0,004%.

37. São práticas quanto ao uso do dosímetro individual:

- I. todo indivíduo ocupacionalmente exposto deve usar dosímetro individual durante sua jornada de trabalho.
- II. o dosímetro deve ser utilizado estritamente como estabelecido nas instruções de uso do Programa de Proteção Radiológica.
- III. o dosímetro deve ser trocado mensalmente.
- IV. cada dosímetro será utilizado por um único usuário, exclusivamente no serviço de saúde ou setor para o qual foi adquirido.

É correto o que se afirma em

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

38. Sobre o kerma (K), é correto afirmar que

- (A) é a energia média transferida de partículas carregadas para o meio.
- (B) é aplicável a radiações diretamente ionizantes.
- (C) é a energia média transferida de um feixe de radiação indiretamente ionizante para partículas carregadas no meio.
- (D) se pode medir o kerma no meio material de um feixe de elétrons e prótons.

39. Assinale a alternativa que define uma grandeza operacional.

- (A) Equivalente de dose absorvida.
- (B) Equivalente de dose ambiente.
- (C) Dose equivalente.
- (D) Dose absorvida.

40. A condição especial para que o kerma de colisão K_{col} possua uma relação constante com a dose absorvida D é

- (A) o feixe incidente de elétrons.
- (B) que há atenuação de fótons.
- (C) que há espalhamento de fótons.
- (D) que há equilíbrio de partículas carregadas na profundidade da dose máxima.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



FundMed
Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2024

FISIOTERAPIA

Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 01 a 15
Conhecimentos Específicos	Questões de 16 a 40

Nome: _____

Nº de Inscrição:

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

Instruções

- Confira o material recebido (FOLHA DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Após conferir seus dados na FOLHA DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Verifique se este caderno contém 40 questões com quatro alternativas de resposta (A, B, C e D).
- Preencha a FOLHA DE RESPOSTAS, único documento válido para correção, com atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros e a utilização de livros, impressos ou qualquer outro material de consulta. É expressamente proibido o uso de celular e outros aparelhos eletrônicos nas dependências do local de prova.
- A prova objetiva terá duração de até 3 horas, incluído o tempo para preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS.
- Ao final dos trabalhos, devolva ao fiscal da sala a FOLHA DE RESPOSTAS, devidamente preenchida e assinada, podendo levar consigo seu caderno de questões de acordo com o previsto no edital do processo seletivo.
- AGUARDE A ORDEM DO FISCAL DA SALA PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

CONHECIMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A bioética, na sua origem e complexidade, pode ser utilizada como um amplo referencial teórico para dar suporte às discussões sobre saúde e intervenções científicas. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo.
- A bioética se tornou um campo de encontro para numerosas disciplinas, discursos e organizações envolvidas com questões éticas, legais e sociais trazidas pelos avanços da medicina, ciência e biotecnologia.
 - Os conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade, durante muito tempo, associada aos deveres existentes entre seres humanos contemporâneos e geograficamente próximos.
 - A bioética baseia-se na perspectiva usual da relação dos seres humanos com a natureza, no sentido de domínio sobre a mesma, o ambiente natural visto como um recurso para ser desfrutado e as discussões políticas centradas no âmbito nacional.
 - Bioética significa o reconhecimento de obrigações éticas, não apenas com relação ao ser humano, mas para com todos os seres vivos.
 - Durante muito tempo, a relação profissional paciente, por exemplo, foi considerada como sendo um sistema fechado, onde apenas esses dois elementos contavam. Com a crescente participação da família, das empresas de seguro e de outros profissionais prestadores de serviço, o sistema teve que ser aberto para ser adequadamente entendido.

É correto o que se afirma em

- III, apenas.
- I, II, IV e V, apenas.
- I, II, III e IV, apenas.
- I, II, III, IV e V.

2. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde propõe uma configuração para que os profissionais de saúde produzam conhecimento, pensem na educação e no trabalho. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.
- Como política pública, baseia-se na aprendizagem verticalizada, pautando-se nas práticas em ação na rede de serviços e, por conseguinte, no conhecimento da realidade.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde tem como objetivo formar profissionais para atuação no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde e trabalho em equipe.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde como estratégia para a disseminação da Educação Permanente em Saúde entre os profissionais propõe a imutabilidade no campo da saúde.
 - O projeto pedagógico da Residência Multiprofissional em Saúde espera do residente comprometimento com os princípios do SUS, especialmente com estratégias de medicalização da saúde.

3. Sobre a Resolução RDC n.º 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- Cultura da segurança é o conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- Dano é 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.
- Evento adverso é o incidente que não chegou a ocorrer, mas com grande probabilidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / F / V
- F / V / F
- V / V / F

4. Segundo a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (2008), tais determinantes estariam vinculados aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho, bem como à macroestrutura _____, _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- econômica / social / cultural
- renda / crença / trabalho
- crença / habitação / social
- econômica / produção / crença

5. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- A definição utilizada para emergência em saúde pública é: situação que demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública.
- A Política Nacional de Vigilância em Saúde é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e poder privado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / V / F
- F / V / V
- V / F / V

6. Sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Antiguidade.	A.	Tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas abstratas, demonstráveis e calculáveis.
2.	Idade Moderna.	B.	Aspectos econômicos, políticos, socioculturais, socioepidemiológicos e históricos influenciam o processo de viver e a saúde humana e os modos de vida, de trabalho e de produção são fundamentais para se compreender os processos de saúde, adoecimento e morte da população.
3.	O Olhar Epidemiológico.	C.	Acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais.
4.	O Olhar Antropológico.	D.	Baseadas em questionamentos que envolvem valores e significados relacionados a determinados hábitos e comportamentos considerados como de risco e de agravos à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
 (B) 1C / 2A / 3D / 4B
 (C) 1D / 2A / 3B / 4C
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

7. São considerados atributos essenciais da rede de atenção à saúde:

- (A) população; estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
 (B) carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
 (C) reativa e episódica, acionada pela demanda das pessoas usuárias.
 (D) população e territórios definidos; extensa gama de estabelecimentos de saúde prestando diferentes serviços; Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção; Serviços especializados; mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e nas comunidades, levando em consideração as particularidades de cada um.

8. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Diretrizes.	A.	A inserção da vigilância em saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS) A gestão do trabalho, o desenvolvimento e a educação permanente; Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde.
2.	Princípios.	B.	apoiar tecnicamente e atuar de forma integrada com as Secretarias Municipais de Saúde na implementação das ações de vigilância em saúde.
3.	Estratégias de organização.	C.	Conhecimento do território; Integralidade; Equidade; universalidade e Cooperação e articulação intra e intersectorial.
4.	Responsabilidade do Estado/SES.	D.	Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde; promover a cooperação e o intercâmbio técnico científico no âmbito nacional e internacional; avaliar o impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e eventos adversos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1D / 2B / 3A / 4C
 (B) 1C / 2A / 3B / 4D
 (C) 1D / 2C / 3A / 4B
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

9. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- I. atenção primária.
 II. urgência e emergência.
 III. atenção psicossocial.
 IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 V. vigilância em saúde.

É correto o que se afirma em

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

10. O texto da Portaria n.º 4.279, de 30 de dezembro de 2010, apresenta os fundamentos da Rede de Atenção à Saúde. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Economia de escala ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem, à medida que aumenta o volume das atividades e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades, sendo o longo prazo, um período de tempo suficiente para que todos os insumos sejam variáveis.
- (B) Integração Vertical consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade. É utilizada para otimizar a escala de atividades, ampliar a cobertura e a eficiência econômica na provisão de ações e serviços de saúde através de ganhos de escala (redução dos custos médios totais em relação ao volume produzido) e escopo (aumento do rol de ações da unidade).
- (C) As Diretrizes Clínicas e as Linhas de Cuidado devem ser utilizadas apenas no âmbito hospitalar.
- (D) Os níveis de atenção referem-se aos limites geográficos e sua população e no estabelecimento do rol de ações e serviços que serão ofertados nesta região de saúde. As competências e responsabilidades dos pontos de atenção no cuidado integral estão correlacionadas com abrangência de base populacional, acessibilidade e escala para conformação de serviços.

11. Sobre as principais ferramentas de microgestão dos serviços, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos.
- () A gestão de caso é a mudança de um modelo de atenção à saúde focada no indivíduo, por meio de procedimentos curativos e reabilitadores, para uma abordagem baseada numa população adscrita, que identifica pessoas em risco de adoecer ou adoecidas, com foco na promoção da saúde e/ou ação preventiva, ou a atenção adequada, com intervenção precoce, com vistas a alcançar melhores resultados e menores custos.
- () A gestão dos riscos coletivos e ambientais passa pela vigilância, prevenção e controle das doenças, agravos e fatores de risco, onde o foco é a identificação oportuna de problemas de saúde na população, a identificação das causas e fatores desencadeantes, a descrição do comportamento, a proposição de medidas para o controle ou eliminação e o desencadeamento das ações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / V
- (D) V / F / V

12. As ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer aos seguintes princípios:

- I. integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- IV. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

É correto o que se afirma em

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

13. Sobre as competências no Sistema Único de Saúde (SUS), correlacione as colunas abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Direção nacional do SUS.	A.	Executar serviços: de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; de alimentação e nutrição; de saneamento básico; de saúde do trabalhador; e de saúde bucal.
2.	Direção estadual do SUS.	B.	Participar na formulação e na implementação das políticas: de controle das agressões ao meio ambiente; de saneamento básico; e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
3.	Direção municipal do SUS.	C.	Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

14. Um estudo incluiu 10.318 participantes para investigar a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos. O envolvimento mais frequente em atividades relacionadas às habilidades de ler e escrever (por exemplo, escrever cartas ou escrever um diário, usar um computador e ter aulas/cursos) e em atividades mentais ativas (por exemplo, jogos, cartas ou xadrez e fazer palavras cruzadas ou quebra-cabeças) estiveram associados a uma estimativa de risco relativo para demência de 0,89 (IC 95%: 0,85-0,93) e 0,91 (IC 95%: 0,87-0,95), respectivamente.

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever apresentam um risco de demência 11% menor, bem como aqueles que realizam atividades mentais ativas um risco 9% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades envolvendo habilidades de ler e escrever estão associadas a um risco de demência 89% menor, bem como atividades mentais ativas a um risco 91% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) A probabilidade de demência é de 0,89% naqueles que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever e de 0,91% naqueles que realizam atividades mentais ativas.
- (D) Não foi encontrada significância estatística na associação entre realizar atividades envolvendo habilidades de ler e escrever, nem realizar atividades mentais ativas, com demência.

15. No estudo que investigou a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos, foi verificado que o envolvimento em atividades artísticas criativas (artesanato, marcenaria ou metalurgia e pintura ou desenho) apresentou risco relativo estimado para demência de 0,93 (IC 95%, 0,88-0,99) e em passeios externos um risco relativo de 1,00 (IC95%: 0,95 a 1,05).

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades artísticas criativas apresentam um risco de demência 7% menor, enquanto aqueles que realizam passeios externos um risco 100% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades artísticas criativas estão associadas a um risco de demência 93% menor, enquanto passeios externos a um risco 1% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) Estima-se que a redução relativa do risco para demência seja de 7% naqueles que realizam atividades artísticas criativas, comparados aos que não realizam, não sendo encontrada significância estatística na associação entre realizar passeios externos e demência.
- (D) A probabilidade de demência foi de 0,93% naqueles que realizam atividades artísticas criativas e de 0% naqueles que realizam passeios externos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Acerca das patologias e seus sinais e sintomas, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Asma.	A.	Tosse produtiva crônica pelo menos 3 meses por ano, por pelo menos dois anos consecutivos.
2.	Bronquite crônica.	B.	Dilatação anormal e irreversível dos brônquios.
3.	Enfisema.	C.	Doença inflamatória primária com aumento da hiper-responsividade brônquica e obstrução do fluxo de ar.
4.	Bronquiectasia.	D.	Aumento permanente e anormal dos espaços aéreos acompanhado por destruição das paredes dos espaços aéreos sem fibrose.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1B / 2C / 3D / 4A
 (B) 1A / 2C / 3B / 4D
 (C) 1C / 2A / 3B / 4D
 (D) 1C / 2A / 3D / 4B

17. Um homem de 70 anos de idade, com doença pulmonar obstrutiva crônica, está internado no hospital com uma exacerbação aguda do quadro. Uma análise da gasometria do sangue arterial feita com ar ambiente revelou os seguintes valores:

PaO₂ = 47 mmHg
 PCO₂ = 67 mmHg
 pH = 7,30
 HCO₃⁻ = 34 mEq/L

Os dados acima caracterizam uma

- (A) alcalose metabólica.
 (B) acidose respiratória.
 (C) acidose metabólica.
 (D) acidose mista.

18. Considerando-se pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () O sinal mais comum de um AVC, que ocorre com maior frequência na fase adulta, é a fraqueza repentina ou dormência da face, braço e/ou perna, geralmente em um lado do corpo.
- () O AVC hemorrágico é o resultado de ruptura de um vaso, com consequente sangramento intraparenquimatoso ou subaracnóideo.
- () Em crianças, quando ocorre, principalmente nos estágios intrauterino e neonatal, cursa com sequelas mais difusas e menos focais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
 (B) V / F / V
 (C) F / V / F
 (D) V / V / F

19. Sobre os grupos musculares correspondentes aos miótomos, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	C5.	A.	Flexão do cotovelo.
2.	C6.	B.	Extensão de punho.
3.	L3.	C.	Dorsiflexão de pé.
4.	L4.	D.	Extensão de joelho.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1A / 2B / 3C / 4D
(B) 1B / 2A / 3C / 4D
(C) 1B / 2A / 3D / 4C
(D) 1A / 2B / 3D / 4C

20. Um homem de 40 anos de idade foi vítima de um grave acidente ao ser atingido por um aparelho de musculação que estava com carga de 150 kg. Foi diagnosticado com lesão medular traumática ao nível de C7. Sobre a lesão medular, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () O nível sensitivo é definido como o segmento mais distal da medula que tem função sensitiva normal em ambos os lados do corpo.
() O nível motor é o último nível em que a força é pelo menos grau 3 e o nível acima tem força muscular normal (grau 5).
() Em casos traumáticos, durante a fase de choque medular, a ausência de reflexos indica que a lesão é completa.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
(B) V / F / V
(C) F / V / F
(D) V / V / F

21. Sobre a paralisia facial no pós-AVC, analise as proposições abaixo.

- I. Caracteriza-se pela diminuição dos movimentos faciais na hemiface acometida, podendo resultar nas alterações da mímica facial, das funções de deglutição e fonação, com consequente impacto estético e funcional.
II. A lesão na paralisia facial pós-AVC pode ser supranuclear (acima do núcleo do VII par) ou nuclear (no núcleo).
III. A fase aguda é flácida, sem informação neural.
IV. A evolução pode levar à recuperação completa em poucas semanas.

É correto o que se afirma em

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

22. A espasticidade é uma expressão clínica da lesão do sistema _____ no qual ocorre _____ do tônus muscular caracterizado por _____ da resistência ao estiramento muscular passivo e dependente da velocidade angular.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) piramidal / aumento / aumento
(B) extrapiramidal / aumento / aumento
(C) piramidal / diminuição / diminuição
(D) extrapiramidal / diminuição / diminuição

23. A embolia pulmonar ocorre quando um fragmento de trombo do sistema venoso se desloca para a circulação pulmonar. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A obstrução embólica da artéria pulmonar diminui o espaço morto alveolar, causa broncoconstrição e diminui a produção de surfactante pulmonar.
() Pacientes com doença cardiovascular primária podem apresentar um comprometimento da circulação brônquica remanescente, com resultante necrose do tecido pulmonar quando ocorrem embolias.
() O infarto pulmonar está associado à obstrução tromboembólica de uma artéria pulmonar de médio calibre. Em geral, os infartos ocorrem nas bases pulmonares e próximos às pleuras, e podem estar acompanhados por derrame pleural.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
(B) F / V / V
(C) V / F / F
(D) F / V / F

24. Com relação ao treinamento funcional após artroplastia de quadril, analise as proposições abaixo.

- I. No primeiro dia após a cirurgia, o fisioterapeuta deve iniciar o treinamento de transferência e instruir o paciente sobre a mobilidade na cama.
II. De maneira geral, o treinamento de marcha com muletas (pacientes mais jovens e ativos) ou com andador (indivíduos mais velhos) inicia no segundo dia após a cirurgia.
III. Deve-se prestar muita atenção nos pacientes durante o treinamento, por causa das deficiências de equilíbrio e do potencial para hipotensão postural temporária.

É correto o que se afirma em

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

25. Sobre o treinamento de músculos respiratórios em pacientes críticos adultos, é correto afirmar que o treinamento

- (A) dos músculos respiratórios pode ser realizado através de um sistema de molas ou orifícios ofertados por dispositivos, que impõe uma carga resistiva contra a expiração.
(B) muscular respiratório pode ser realizado com o uso da sensibilidade do ventilador ou pelo oferecimento de períodos intermitentes de respiração espontânea ou suporte ventilatório mínimo.
(C) muscular respiratório deve ser aplicado em todos os pacientes antes do desmame.
(D) de endurance dos músculos respiratórios pode ser realizado através da utilização de altos níveis de suporte ventilatório ou períodos de respiração espontânea.

26. Com base nas Diretrizes Brasileiras de Mobilização Precoce em Unidade de Terapia Intensiva, é correto afirmar que

- (A) a mobilização precoce é indicada somente para adultos internados em UTI, com respiração espontânea, cooperativos e sem hipertensão intracraniana.
- (B) a mobilização precoce em pacientes não cooperativos durante a ventilação mecânica pode ser considerada limitação e é contraindicada.
- (C) a mobilização precoce é segura, com eventos adversos relacionados, principalmente, com alterações hemodinâmicas e/ou respiratórias, de baixa frequência e reversíveis com a interrupção da intervenção.
- (D) os cuidados e os critérios de segurança para a realização da mobilização precoce exigem monitorização específica, sendo a estabilidade hemodinâmica e respiratória um modelo seguro de intervenção.

27. Com relação à Ventilação Não Invasiva (VNI), assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se evitar pressurização acima de 20 cmH₂O em pacientes submetidos a anastomose de esôfago recente.
- (B) O uso da ventilação não invasiva deve ser realizado com níveis altos de pressão em cirurgias abdominais alta e esôfago.
- (C) Em cirurgias bariátricas pode-se usar ventilação não invasiva para se evitar Insuficiência respiratória aguda mantendo-se pressões inspiratórias mais altas (EPAP<8 e IPAP<15).
- (D) A VNI deve ser usada na ocorrência de insuficiência respiratória aguda iniciada após a extubação.

28. O exame físico é de suma importância na avaliação clínica do Recém-Nascido (RN). Com relação a avaliação de tônus e trofismo do RN, o tônus muscular depende da idade gestacional; quanto mais próximo do termo, _____ o tônus flexor. O trofismo pode ser averiguado pela palpação do músculo _____. Quando se faz uma leve extensão do braço, este músculo apresenta-se fácil à palpação, considerando-se a espessura em torno de _____ como trofismo adequado.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) maior / tríceps / 2 cm
- (B) maior / bíceps / 2 cm
- (C) menor / deltoide / 1 cm
- (D) maior / peitoral / 1 cm

29. Um dispositivo que fornece pressão positiva, seguida por uma mudança rápida para pressão negativa, simulando as mudanças de fluxo que ocorrem naturalmente durante uma tosse. Aumenta os volumes inspiratórios e expiratórios e, portanto, aumenta os fluxos expiratórios. Isso move as secreções em direção à boca até que estejam altas o suficiente para expectorar ou ser aspirado pelas vias aéreas superiores (orofaringe e nasofaringe). Este conceito está relacionado ao(a)

- (A) máscara de EPAP.
- (B) ventilação não invasiva.
- (C) dinamometria.
- (D) assistente de tosse (Cough Assist).

30. Considerando-se as complicações da lesão medular, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Dor neuropática.	()	Um acentuado declínio na densidade mineral óssea já pode ser detectado radiologicamente nos membros inferiores dos pacientes desde a sexta semana após a lesão medular, sendo descrita uma progressão deste até um a dois anos após a lesão, com subsequente estabilização do quadro.
2.	Ossificação Heterotópica.	()	É a formação de osso em tecidos moles em locais onde normalmente este não existe. Ocorre sempre abaixo do nível de lesão, mais comumente nos quadris, mas pode ocorrer em outras grandes articulações como joelho, ombro e cotovelo.
3.	Osteoporose.	()	Caracteriza-se por sensação desconfortável geralmente imprecisa em queimação, choque ou formigamento em região na qual há perda ou diminuição da sensibilidade.
4.	Disreflexia autonômica.	()	É uma crise hipertensiva, definida como aumento de 20 mmHg na pressão arterial sistólica e diastólica basal.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 4 / 3 / 2 / 1
- (B) 4 / 2 / 3 / 1
- (C) 2 / 3 / 1 / 4
- (D) 3 / 2 / 1 / 4

31. Segundo as Diretrizes Brasileiras de Mobilização Precoce em Unidade de Terapia Intensiva (2019), dentre as contraindicações para mobilização precoce, assinale a alternativa correta.

- (A) Fraturas estáveis.
- (B) Pacientes com doenças terminais.
- (C) Feridas abdominais fechadas.
- (D) Saturação de oxigênio (SpO₂) acima de 90% independentemente da fração inspirada de oxigênio.

32. Considerando-se as patologias dos ossos, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Osteoporose.	()	Caracterizada por desenvolvimento de fissuras, rachaduras e afinamento geral da cartilagem articular; dano ósseo; e hipertrofia da cartilagem e inflamação sinovial.
2.	Osteomalácia.	()	Distúrbio esquelético sistêmico caracterizado por diminuição da massa óssea e deterioração da microarquitetura óssea.
3.	Osteomielite.	()	Caracterizada por mineralização incompleta do tecido osteoide normal após o fechamento das placas de crescimento.
4.	Osteoartrite.	()	Processo inflamatório agudo ou crônico do osso e sua medula, secundária à infecção de organismos piogênicos ou outras fontes de infecção.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 4 / 3 / 2 / 1
 (B) 4 / 1 / 2 / 3
 (C) 2 / 3 / 1 / 4
 (D) 3 / 2 / 1 / 4

33. Sobre avaliação do recém-nascido, analise as proposições abaixo.

- I. Para avaliar a presença de displasia de quadril, as manobras de Ortolani e Barlow podem auxiliar no diagnóstico clínico.
- II. Frequência respiratória acima de 30 rpm caracteriza a taquipneia, e deve ser investigada.
- III. Presença de tiragem intercostal supra e infra esternal é anormal, mesmo em RNs prematuros.
- IV. O reflexo de Moro é um dos mais importantes a serem avaliados, devido à grande quantidade de informações que pode trazer. A simetria ou a ausência do reflexo pode indicar lesões nervosas, musculares ou ósseas.

É correto o que se afirma em

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

34. A Ventilação Não Invasiva (VNI) define-se como suporte ventilatório para o tratamento de pacientes com insuficiência respiratória aguda (IRpA) ou crônica agudizada, através de uma interface paciente ventilador. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Reduz risco de pneumonia associada a ventilador;
 (B) Aumenta complicações associadas à intubação;
 (C) Provoca trauma das vias aéreas superiores,
 (D) Aumenta as chances de hipercapnia

35. Sobre o Cateter Nasal de Alto Fluxo (CNAF), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Um suporte ventilatório que reduz trabalho respiratório em pacientes pediátricos.
 () Diminui o gasto energético do paciente ao fornecer gás inalado umidificado e aquecido.
 () Melhora a complacência pulmonar, aumenta o espaço morto e diminui a depuração mucociliar pulmonar.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
 (B) V / F / V
 (C) F / V / F
 (D) V / V / F

36. Com relação a estimulação precoce, pode-se dizer que é uma abordagem de caráter _____ e sequencial, que utiliza técnicas e recursos terapêuticos capazes de estimular domínios que interferem na maturação do sistema nervoso _____ da criança, de forma a favorecer o desenvolvimento motor, cognitivo, sensorial, linguístico e social, amenizando eventuais prejuízos no desenvolvimento e potencializando os efeitos positivos desta abordagem no desenvolvimento da criança.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) desordenado / periférico
 (B) desorganizado / central
 (C) sistemático / central
 (D) sistemático / periférico

37. Sobre a Estimulação Sensorio-Motora (ESM) de recém-nascidos e lactentes, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () É uma intervenção que tem como base o nível de desenvolvimento funcional, a idade gestacional (IG) ao nascer e o peso dessa população.
 () Inibe o Desenvolvimento Neuropsicomotor (DNPM) atípico e previne ou minimiza os efeitos danosos do ambiente da UTI e suas intervenções no crescimento pômbero-estatural.
 () Pode ser aplicada para tratar alterações do DNPM resultantes da prematuridade, doenças e/ou alterações/complicações nos períodos pré-natal, perinatal ou pós-natal.
 () A estimulação multimodal inclui intervenções de ESM que combinam dois ou mais tipos de estímulo sensorial, como estimulação tátil-cinestésica, massagem terapêutica, controle pele a pele e estimulação multissensorial.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V / V
 (B) V / F / V / V
 (C) F / V / F / V
 (D) V / V / F / F

38. São princípios do cuidado paliativo pediátrico:

- I. os cuidados devem ser dirigidos à criança ou adolescente, orientados para a família e baseados na parceria.
- II. ter uma proposta terapêutica curativa sempre se contrapõe à introdução de cuidados paliativos.
- III. devem ser consistentes com crenças e valores da criança ou adolescente e de seus familiares.
- IV. a abordagem por grupo multidisciplinar é encorajada.
- V. a participação dos pacientes e dos familiares nas tomadas de decisão não é obrigatória.

É correto o que se afirma em

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

39. A Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) faz algumas recomendações com relação ao uso de telas por crianças e adolescentes:

- I. crianças com idades entre 2 e 5 anos, limitar o tempo de telas ao máximo de 1 hora por dia, com supervisão de pais/cuidadores/ responsáveis.
- II. permitir que as crianças e adolescentes fiquem isolados nos quartos com televisão, computador, tablet, celular, smartphones sem tempo definido.
- III. oferecer alternativas para atividades esportivas, exercícios ao ar livre ou em contato direto com a natureza, com supervisão responsável.
- IV. estimular a mediação parental das famílias, para o uso seguro e saudável das tecnologias.

É correto o que se afirma em

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

40. O objetivo primário da terapia de higiene brônquica é auxiliar na mobilização e remoção de secreções retidas, melhorar a troca gasosa e reduzir o trabalho respiratório. Sobre as técnicas de higiene brônquica, analise as proposições abaixo.

- I. A drenagem postural envolve o posicionamento do segmento brônquico a ser drenado numa posição horizontal relativa à gravidade e a manutenção da posição por 3 a 15 minutos.
- II. O "huff" consiste em uma ou duas expirações forçadas de médio a baixo volume pulmonar sem o fechamento da glote, seguidas por um período de respiração diafragmática e relaxamento.
- III. O ciclo ativo da respiração consiste de ciclos repetidos de controle respiratório, expansão torácica e de técnica de expiração forçada.
- IV. Durante a drenagem autogênica, o paciente utiliza a respiração diafragmática para mobilizar secreções sem variar os volumes pulmonares com fluxo aéreo expiratório em três fases distintas.

É correto o que se afirma, apenas, em

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



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



FundMed
Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2024

FONOAUDIOLOGIA

Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 01 a 15
Conhecimentos Específicos	Questões de 16 a 40

Nome: _____

Nº de Inscrição:

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

Instruções

- Confira o material recebido (FOLHA DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Após conferir seus dados na FOLHA DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Verifique se este caderno contém 40 questões com quatro alternativas de resposta (A, B, C e D).
- Preencha a FOLHA DE RESPOSTAS, único documento válido para correção, com atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros e a utilização de livros, impressos ou qualquer outro material de consulta. É expressamente proibido o uso de celular e outros aparelhos eletrônicos nas dependências do local de prova.
- A prova objetiva terá duração de até 3 horas, incluído o tempo para preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS.
- Ao final dos trabalhos, devolva ao fiscal da sala a FOLHA DE RESPOSTAS, devidamente preenchida e assinada, podendo levar consigo seu caderno de questões de acordo com o previsto no edital do processo seletivo.
- AGUARDE A ORDEM DO FISCAL DA SALA PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

CONHECIMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A bioética, na sua origem e complexidade, pode ser utilizada como um amplo referencial teórico para dar suporte às discussões sobre saúde e intervenções científicas. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo.
- A bioética se tornou um campo de encontro para numerosas disciplinas, discursos e organizações envolvidas com questões éticas, legais e sociais trazidas pelos avanços da medicina, ciência e biotecnologia.
 - Os conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade, durante muito tempo, associada aos deveres existentes entre seres humanos contemporâneos e geograficamente próximos.
 - A bioética baseia-se na perspectiva usual da relação dos seres humanos com a natureza, no sentido de domínio sobre a mesma, o ambiente natural visto como um recurso para ser desfrutado e as discussões políticas centradas no âmbito nacional.
 - Bioética significa o reconhecimento de obrigações éticas, não apenas com relação ao ser humano, mas para com todos os seres vivos.
 - Durante muito tempo, a relação profissional paciente, por exemplo, foi considerada como sendo um sistema fechado, onde apenas esses dois elementos contavam. Com a crescente participação da família, das empresas de seguro e de outros profissionais prestadores de serviço, o sistema teve que ser aberto para ser adequadamente entendido.

É correto o que se afirma em

- III, apenas.
- I, II, IV e V, apenas.
- I, II, III e IV, apenas.
- I, II, III, IV e V.

2. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde propõe uma configuração para que os profissionais de saúde produzam conhecimento, pensem na educação e no trabalho. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.
- Como política pública, baseia-se na aprendizagem verticalizada, pautando-se nas práticas em ação na rede de serviços e, por conseguinte, no conhecimento da realidade.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde tem como objetivo formar profissionais para atuação no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde e trabalho em equipe.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde como estratégia para a disseminação da Educação Permanente em Saúde entre os profissionais propõe a imutabilidade no campo da saúde.
 - O projeto pedagógico da Residência Multiprofissional em Saúde espera do residente comprometimento com os princípios do SUS, especialmente com estratégias de medicalização da saúde.

3. Sobre a Resolução RDC n.º 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- Cultura da segurança é o conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- Dano é 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.
- Evento adverso é o incidente que não chegou a ocorrer, mas com grande probabilidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / F / V
- F / V / F
- V / V / F

4. Segundo a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (2008), tais determinantes estariam vinculados aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho, bem como à macroestrutura _____, _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- econômica / social / cultural
- renda / crença / trabalho
- crença / habitação / social
- econômica / produção / crença

5. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- A definição utilizada para emergência em saúde pública é: situação que demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública.
- A Política Nacional de Vigilância em Saúde é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e poder privado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / V / F
- F / V / V
- V / F / V

6. Sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Antiguidade.	A.	Tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas abstratas, demonstráveis e calculáveis.
2.	Idade Moderna.	B.	Aspectos econômicos, políticos, socioculturais, socioepidemiológicos e históricos influenciam o processo de viver e a saúde humana e os modos de vida, de trabalho e de produção são fundamentais para se compreender os processos de saúde, adoecimento e morte da população.
3.	O Olhar Epidemiológico.	C.	Acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais.
4.	O Olhar Antropológico.	D.	Baseadas em questionamentos que envolvem valores e significados relacionados a determinados hábitos e comportamentos considerados como de risco e de agravos à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
 (B) 1C / 2A / 3D / 4B
 (C) 1D / 2A / 3B / 4C
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

7. São considerados atributos essenciais da rede de atenção à saúde:

- (A) população; estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
 (B) carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
 (C) reativa e episódica, acionada pela demanda das pessoas usuárias.
 (D) população e territórios definidos; extensa gama de estabelecimentos de saúde prestando diferentes serviços; Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção; Serviços especializados; mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e nas comunidades, levando em consideração as particularidades de cada um.

8. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Diretrizes.	A.	A inserção da vigilância em saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS) A gestão do trabalho, o desenvolvimento e a educação permanente; Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde.
2.	Princípios.	B.	apoiar tecnicamente e atuar de forma integrada com as Secretarias Municipais de Saúde na implementação das ações de vigilância em saúde.
3.	Estratégias de organização.	C.	Conhecimento do território; Integralidade; Equidade; universalidade e Cooperação e articulação intra e intersectorial.
4.	Responsabilidade do Estado/SES.	D.	Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde; promover a cooperação e o intercâmbio técnico científico no âmbito nacional e internacional; avaliar o impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e eventos adversos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1D / 2B / 3A / 4C
 (B) 1C / 2A / 3B / 4D
 (C) 1D / 2C / 3A / 4B
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

9. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- I. atenção primária.
 II. urgência e emergência.
 III. atenção psicossocial.
 IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 V. vigilância em saúde.

É correto o que se afirma em

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

10. O texto da Portaria n.º 4.279, de 30 de dezembro de 2010, apresenta os fundamentos da Rede de Atenção à Saúde. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Economia de escala ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem, à medida que aumenta o volume das atividades e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades, sendo o longo prazo, um período de tempo suficiente para que todos os insumos sejam variáveis.
- (B) Integração Vertical consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade. É utilizada para otimizar a escala de atividades, ampliar a cobertura e a eficiência econômica na provisão de ações e serviços de saúde através de ganhos de escala (redução dos custos médios totais em relação ao volume produzido) e escopo (aumento do rol de ações da unidade).
- (C) As Diretrizes Clínicas e as Linhas de Cuidado devem ser utilizadas apenas no âmbito hospitalar.
- (D) Os níveis de atenção referem-se aos limites geográficos e sua população e no estabelecimento do rol de ações e serviços que serão ofertados nesta região de saúde. As competências e responsabilidades dos pontos de atenção no cuidado integral estão correlacionadas com abrangência de base populacional, acessibilidade e escala para conformação de serviços.

11. Sobre as principais ferramentas de microgestão dos serviços, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos.
- () A gestão de caso é a mudança de um modelo de atenção à saúde focada no indivíduo, por meio de procedimentos curativos e reabilitadores, para uma abordagem baseada numa população adscrita, que identifica pessoas em risco de adoecer ou adoecidas, com foco na promoção da saúde e/ou ação preventiva, ou a atenção adequada, com intervenção precoce, com vistas a alcançar melhores resultados e menores custos.
- () A gestão dos riscos coletivos e ambientais passa pela vigilância, prevenção e controle das doenças, agravos e fatores de risco, onde o foco é a identificação oportuna de problemas de saúde na população, a identificação das causas e fatores desencadeantes, a descrição do comportamento, a proposição de medidas para o controle ou eliminação e o desencadeamento das ações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / V
- (D) V / F / V

12. As ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer aos seguintes princípios:

- I. integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- IV. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

É correto o que se afirma em

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

13. Sobre as competências no Sistema Único de Saúde (SUS), correlacione as colunas abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Direção nacional do SUS.	A.	Executar serviços: de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; de alimentação e nutrição; de saneamento básico; de saúde do trabalhador; e de saúde bucal.
2.	Direção estadual do SUS.	B.	Participar na formulação e na implementação das políticas: de controle das agressões ao meio ambiente; de saneamento básico; e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
3.	Direção municipal do SUS.	C.	Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

14. Um estudo incluiu 10.318 participantes para investigar a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos. O envolvimento mais frequente em atividades relacionadas às habilidades de ler e escrever (por exemplo, escrever cartas ou escrever um diário, usar um computador e ter aulas/cursos) e em atividades mentais ativas (por exemplo, jogos, cartas ou xadrez e fazer palavras cruzadas ou quebra-cabeças) estiveram associados a uma estimativa de risco relativo para demência de 0,89 (IC 95%: 0,85-0,93) e 0,91 (IC 95%: 0,87-0,95), respectivamente.

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever apresentam um risco de demência 11% menor, bem como aqueles que realizam atividades mentais ativas um risco 9% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades envolvendo habilidades de ler e escrever estão associadas a um risco de demência 89% menor, bem como atividades mentais ativas a um risco 91% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) A probabilidade de demência é de 0,89% naqueles que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever e de 0,91% naqueles que realizam atividades mentais ativas.
- (D) Não foi encontrada significância estatística na associação entre realizar atividades envolvendo habilidades de ler e escrever, nem realizar atividades mentais ativas, com demência.

15. No estudo que investigou a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos, foi verificado que o envolvimento em atividades artísticas criativas (artesanato, marcenaria ou metalurgia e pintura ou desenho) apresentou risco relativo estimado para demência de 0,93 (IC 95%, 0,88-0,99) e em passeios externos um risco relativo de 1,00 (IC95%: 0,95 a 1,05).

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades artísticas criativas apresentam um risco de demência 7% menor, enquanto aqueles que realizam passeios externos um risco 100% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades artísticas criativas estão associadas a um risco de demência 93% menor, enquanto passeios externos a um risco 1% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) Estima-se que a redução relativa do risco para demência seja de 7% naqueles que realizam atividades artísticas criativas, comparados aos que não realizam, não sendo encontrada significância estatística na associação entre realizar passeios externos e demência.
- (D) A probabilidade de demência foi de 0,93% naqueles que realizam atividades artísticas criativas e de 0% naqueles que realizam passeios externos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Em conformidade com o Código de Ética Profissional, constituem deveres gerais do fonoaudiólogo:

- I. exercer a atividade de forma plena, utilizando-se dos conhecimentos e recursos necessários, para promover o bem-estar do cliente e da coletividade e respeitar o ecossistema.
- II. resguardar a privacidade do cliente.
- III. deixar de portar o documento de identificação profissional, sempre que em exercício.

É correto o que se afirma em

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

17. Sobre os critérios para realização da videofluoroscopia na população infantil, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Observação de padrão de incoordenação sucção/deglutição/respiração tanto para alimentação natural quanto artificial.
- () Crianças com sinais de alterações de fase faríngea da deglutição e/ou sinais possíveis de alterações esofágicas.
- () Quadros de pneumonias recorrentes ou problemas pulmonares que possam estar associados a alterações da deglutição.
- () Problemas neurológicos que possam interferir na biomênica de deglutição.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V / F
- (B) F / V / F / V
- (C) V / V / V / V
- (D) F / F / V / V

18. A alimentação segura por via oral exige maturação adequada e coordenação entre Sucção/Deglutição/Respiração (S/D/R). Quanto à Sucção Não Nutritiva (SNN) e à Sucção Nutritiva (SN), assinale a alternativa correta.

- (A) A observação de um padrão de SNN maduro garante o sucesso da coordenação entre sucção/deglutição/respiração durante a sucção nutritiva, pois o bebê já consegue lidar com suas próprias secreções.
- (B) Na SN, a deglutição ocorre com menor frequência em relação à SNN, e o padrão de S/D/R deve estar coordenado para evitar aspirações.
- (C) A SN refere-se à sucção em que há ingestão oral de nutriente em seio materno, exclusivamente.
- (D) A oferta de SNN por dedo enluvado durante a alimentação por gavagem propicia melhor tolerância alimentar, acelera a transição da alimentação por sonda para via oral, aumenta ganho de peso e reduz a duração da hospitalização.

19. Em relação ao manejo das disfagias no período neonatal, assinale a alternativa correta.

- (A) Na investigação da disfagia no neonato, o exame clínico inclui a avaliação dos reflexos orais (reflexo de busca, preensão plantar, gag, sucção e deglutição).
- (B) Na observação do momento da alimentação do recém-nascido, o estado de alerta, a iniciativa do bebê para buscar e realizar a pega adequada ao seio materno ou mamadeira, o posicionamento corporal da mãe e do bebê são pontos importantes para a avaliação funcional da alimentação.
- (C) A eficiência da sucção não pode ser avaliada pelo tempo que o recém-nascido necessita para ingerir todo o conteúdo de alimento indicado para o horário.
- (D) Nos casos de recém-nascidos que necessitam mais de cinco minutos para completar uma alimentação, há indicativos de possível prejuízo no padrão rítmico de sucção e extração de leite do mamilo ou mamadeira e sua coordenação com a respiração e deglutição.

20. Em relação à fisiologia da deglutição na infância, assinale a alternativa correta.

- (A) No recém-nascido, os primeiros movimentos oromotores são reflexos.
- (B) A deglutição no neonato é caracterizada inicialmente por um movimento repetitivo de bombeamento de leite (*suckling*), em que o dorso da língua executa movimento vertical, conjunto com a mandíbula para extração do leite.
- (C) Ao longo dos primeiros meses de vida, o padrão suckling vai sendo substituído pelo padrão sucking, que ocorre de acordo com o padrão de movimentação póstero-ântero de língua.
- (D) No desenvolvimento natural, a transição da consistência do leite materno para alimento mais consistente, geralmente pastoso, ocorre no décimo mês de vida.

21. É correto afirmar que o trabalho específico com distúrbios alimentares que englobam comportamentos de recusa e/ou seletividade alimentar requer do fonoaudiólogo uma atuação mais específica e ampliada, estando este apto a

- (A) auxiliar no diagnóstico dos distúrbios alimentares, sendo este um diagnóstico exclusivamente fonoaudiológico.
- (B) esclarecer famílias e responsáveis sobre as dificuldades encontradas, incluindo todos os envolvidos no processo, por meio de informações, acolhimento e propostas concretas de ações para retirar a criança do ambiente das refeições.
- (C) reconhecer dificuldades motoras que possam estar interferindo no processo de alimentação independente e então fazer a intervenção fisioterapêutica adequada.
- (D) ter visão ampliada dos distúrbios alimentares apresentados pelos pacientes, compreendendo questões sensório-motoras-orais, orgânicas e nutricionais da alimentação da criança, inseridas em seu contexto familiar.

22. Vários distúrbios gastrointestinais e condições médicas podem exigir o uso de métodos não orais de alimentação como meio de fornecer ingestão e nutrientes calóricos adequados. Esses métodos não orais de alimentação são frequentemente usados durante a primeira infância, quando certas experiências de alimentação oral devem ocorrer para o aprendizado alimentar. Nesse sentido, dentre as habilidades e competências do fonoaudiólogo para atuar nos distúrbios alimentares pediátricos, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () É necessário privilegiar sempre o conforto durante a infusão da dieta, para que a criança possa registrar memórias positivas em relação à alimentação.
- () É necessário compreender que a atuação com essa população transcende a estimulação oral térmico gustativa e que, em algumas crianças, precisa ser evitada.
- () É necessário saber identificar os critérios para desmame de via alternativa, quais sejam: problema médico estabilizado; bom estado nutricional; deglutição segura e eficiente; cuidadores preparados; habilidades alimentares apropriadas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) F / V / F
- (C) V / F / V
- (D) V / F / F

23. São objetivos e diretrizes da colostroterapia:

- I. estimular a mãe a retirar o colostro ao lado da incubadora do filho. Caso não consiga deambular, a extração não poderá ser realizada.
- II. prescrever colostroterapia nas primeiras horas após o nascimento, 8 vezes ao dia nas primeiras 48 horas.
- III. coletar o leite em copinho, sendo aspirado o volume prescrito e aplicar na face interna de cada bochecha da criança.

É correto o que se afirma em

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

24. A proteção _____ é assegurada por vários reflexos. O _____ e as vias aéreas compartilham inervação pelo _____, e a interação de vias neuronais _____ modulam a função sensório-motora para garantir segurança de deglutição e proteção de via aérea.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) cardiovascular / coração / nervo vago / inferentes
- (B) aerodigestiva / esôfago / nervo vago / aferentes e eferentes
- (C) cardiovascular / coração / nervo hipoglosso / inferentes
- (D) aerodigestiva / esôfago / nervo hipoglosso / aferentes e eferentes

25. O Método Canguru é uma política nacional de saúde que integra um conjunto de ações voltadas para a qualificação do cuidado ao Recém-Nascido (RN) e sua família. Sobre o Método Canguru, analise as proposições abaixo.

- I. A primeira etapa tem início no pré-natal, com a identificação de situação de risco que indique a necessidade de cuidados especializados para a gestante, os quais podem ou não acarretar a internação do RN em uma Unidade Neonatal.
- II. A segunda etapa ocorre na Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Canguru (UCINCa) onde a mãe, apoiada e orientada pela equipe de Saúde, assume a maior parte dos cuidados com seu filho. São ainda objetivos dessa etapa a continuidade do aleitamento materno, esclarecer as dúvidas em relação ao RN e praticar a posição canguru, que deve ser realizada pelo maior tempo possível.
- III. A terceira etapa inicia-se com a alta hospitalar e envolve o cuidado com o recém-nascido e sua família no espaço extra-hospitalar.

É correto o que se afirma em

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

26. O documento "Diretrizes sobre a atuação fonoaudiológica nos distúrbios alimentares pediátricos" menciona intervenções e abordagens para melhorar a relação da criança com os alimentos e com o ambiente das refeições. Sobre o assunto, assinale a que apresenta a intervenção ou abordagem descrita corretamente.

- (A) Buscar estratégias que favoreçam e possibilitem o controle do adulto sobre a criança no momento de comer.
- (B) Adequar o cardápio, do ponto de vista sensorial, para melhor conforto e relacionamento da criança com os alimentos.
- (C) Evitar vivências do paciente com o ambiente das refeições.
- (D) Mitigar os recursos lúdicos.

27. São considerados neonatos ou lactentes com indicadores de risco para deficiência auditiva aqueles que apresentarem os seguintes fatores em suas histórias clínicas:

- I. infecções congênitas por toxoplasmose, rubéola, citomegalovírus, herpes, sífilis.
- II. anomalias craniofaciais envolvendo orelha e osso temporal.
- III. permanência na UTI por mais de cinco dias.

É correto o que se afirma em

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

28. A manobra _____ tem por objetivo fortalecer os músculos supra-hióideos, aumentando a excursão anterior do hioide e, conseqüentemente, possibilitando maior abertura da transição faringoesofágica. Há duas formas de apresentação dessa manobra, a isométrica e a isotônica.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- (A) de Shaker
- (B) Supraglótica
- (C) Supersupraglótica
- (D) de Mendelsohn

29. O Comitê Multiprofissional em Saúde Auditiva (COMUSA) recomenda os seguintes indicadores de qualidade para a implantação e avaliação das ações para a atenção integral à saúde auditiva na infância, **EXCETO**:

- (A) cobertura da TAN em pelo menos 95% dos recém-nascidos vivos com a meta de alcançar 100%.
- (B) realizar a TAN até o primeiro mês de vida dos neonatos, ou até o terceiro mês de vida dos lactentes (idade corrigida), considerando os prematuros e aqueles com longos períodos de internação.
- (C) índice entre 2% e 4% de neonatos encaminhados para diagnóstico.
- (D) comparecimento ao diagnóstico de pelo menos 90% dos neonatos encaminhados, com conclusão do diagnóstico até os seis meses de vida.

30. Em relação aos protocolos e especificidades da Triagem Auditiva Neonatal (TANU), analise as proposições abaixo.

- I. Os Indicadores de Risco para Perda Auditiva (IRDA) estão raramente relacionados aos fluxos de realização da TANU.
- II. Dentre as medidas eletroacústicas utilizadas na TANU, as Emissões Otoacústicas (EOA) são responsáveis por identificar perdas auditivas de origem coclear.
- III. O Potencial Auditivo de Tronco Encefálico Automático (Peate-a) é o mais indicado na identificação eletrofisiológica do Espectro da Neuropatia Auditiva (ENA).
- IV. Recém-nascidos que permanecem na UTIN (Unidade de Terapia Intensiva Neonatal) por período menor que cinco dias não necessitam realizar Peate-a.

É correto o que se afirma em

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

31. Sobre as laringectomias totais, assinale a alternativa correta.

- (A) Implica a separação entre a via respiratória (traqueia) e a via digestiva (esôfago).
- (B) A presença de fístula traqueoesofágica não ocorre neste tipo de cirurgia.
- (C) Não existem queixas de disfagia nos pacientes laringectomizados totais.
- (D) O tipo de reconstrução realizada após a cirurgia e as mudanças anatômicas na faringe, não implicam em alterações no trânsito do bolo alimentar para o esôfago.

32. A disfagia é uma ocorrência comum nos pacientes com _____ e pode ser a manifestação clínica inicial. Pacientes com maior tempo de doença e com comprometimento da musculatura bulbar tendem a apresentar alterações da deglutição com evolução mais rápida. O acometimento dos controles corticobulbar e bulbar promove a desorganização da deglutição, com perda do ritmo sequencial, da coordenação da respiração-deglutição e do controle motor.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- (A) Esclerose Lateral Amiotrófica
- (B) Doença de Parkinson
- (C) Esclerose Múltipla
- (D) Doença de Alzheimer

33. Sobre a atuação fonoaudiológica em deglutição na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Nos pacientes críticos internados em UTI, a causa da disfagia é multifatorial e pode estar relacionada ao diagnóstico de base do paciente, as complicações secundárias à agudização de doenças crônicas e ao tratamento da doença propriamente dita, como por exemplo, o tempo de intubação orotraqueal.
- () É importante entender a gravidade do paciente e principalmente saber qual o cenário mais favorável para intervir com a avaliação fonoaudiológica e posterior fonoterapia.
- () Em pacientes em recuperação de doenças críticas, a minimização dos efeitos da sedação e do controle do *delirium* desempenham um papel importante na tomada de decisões sobre a liberação de dieta por via oral e progressão de consistências.
- () O tratamento das disfagias nos pacientes internados em UTI envolve modificação de consistência e textura dos alimentos, estimulação sensorial, exercícios para aumento de força, tônus, mobilidade e resistência, sendo contraindicadas manobras posturais e compensatórias.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / F / F
- (B) V / V / V / F
- (C) F / F / V / V
- (D) V / F / F / V

34. Sobre os critérios mínimos do paciente para atuação fonoaudiológica em UTI, assinale a alternativa correta.

- (A) Nível de alerta adequado – pontuação da Escala de Glasgow acima de 7 pontos.
- (B) Em pacientes intubados por tempo prolongado (acima de 48h), aguardar pelo menos 24 horas para início da intervenção fonoaudiológica em deglutição.
- (C) Em pacientes traqueostomizados, pós-operatório de traqueostomia acima de 96 horas.
- (D) As condições cardioventilatórias poderão estar instáveis, desde que o paciente esteja eupneico ou dispneico/taquipneico leve.

35. Considerando a Resolução CFFa n.º 492, de 7 de abril de 2016, é de competência do fonoaudiólogo na atuação em disfagia

- (A) realizar prescrição quanto à segurança da deglutição e à consistência de dieta por via oral.
- (B) encaminhar o paciente para avaliação nutricional para que seja realizada a prescrição de espessante para adequação das consistências do alimento.
- (C) quando necessária realização de limpeza das vias aéreas (aspiração das vias aéreas), solicitar que o fisioterapeuta, pois é vetado que o fonoaudiólogo execute tal procedimento em pacientes hospitalizados.
- (D) determinar o volume da dieta por via oral e da dieta enteral do paciente internado no hospital.

36. Diante da oferta de duas consistências, graduação do volume e verificação dos sinais de risco para disfagia, favorece a identificação e a interpretação das alterações da dinâmica da deglutição, caracterização dos sinais clínicos sugestivos de penetração laríngeas ou aspiração laringotraqueal e definição da gravidade da disfagia.

Desse modo, correlacione as colunas da tabela abaixo, tomando como base as condutas conforme Morais e Medeiros (2012), propostas no Programa Fonoaudiológico de Reabilitação da Deglutição em Unidade de Terapia Intensiva, considerando o Protocolo Fonoaudiológico de Avaliação do Risco para Disfagia (PARD).

Coluna I		Coluna II	
A.	Alimentação por via oral assistida pelo fonoaudiólogo.	()	Deglutição normal.
		()	Nível Deglutição funcional.
B.	Terapia direta (com alimento) e/ou indireta (sem alimento) e alimentação por via oral assistida pelo fonoaudiólogo de acordo com a seleção das consistências.	()	Disfagia orofaríngea leve.
		()	Disfagia orofaríngea leve a moderada.
		()	Disfagia orofaríngea moderada.
C.	Terapia direta (com alimento) e/ou indireta (sem alimento) e alimentação exclusiva pela via alternativa de alimentação.	()	Disfagia orofaríngea moderada a grave.
		()	Disfagia orofaríngea grave.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) A / A / A / B / C / C / C
- (B) A / B / B / B / C / C / A
- (C) C / A / A / A / B / B / C
- (D) A / A / B / B / B / C / C

37. Sobre a adaptação da válvula fala em pacientes traqueostomizados, analise as proposições abaixo.

- I. As válvulas de fala beneficiam a comunicação oral e a deglutição.
- II. As válvulas de fala são unidirecionais, o que permite a entrada de ar (na inspiração) por vias fisiológicas, ou seja, pela boca ou nariz. Na expiração, o ar é exalado pela via da cânula de traqueostomia.
- III. Existem modelos de válvula de fala que podem ser utilizados no circuito da ventilação mecânica.

É correto o que se afirma em

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

38. Com relação ao estudo de Giglio et al. (2021) intitulado “Disfagia pré-internação e sua relação com o tempo de permanência hospitalar”, analise as proposições abaixo.

- I. O levantamento dos dados evidenciou que a maioria dos pacientes avaliados receberam diagnóstico médico de Acidente Vascular Cerebral Hemorrágico.
- II. Foi significativa a associação entre não apresentar disfagia orofaríngea e a ausência de queixa prévia disfagia.
- III. Foi significativa a associação de não apresentar disfagia orofaríngea e uma pontuação de NIHSS inicial menor que 10 pontos.

É correto o que se afirma em

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

39. Considerando a definição do subtipo de afasia clássica, com base nas características da tríade fluência, repetição e compreensão da linguagem, a partir da revisão não sistemática realizada por Beber (2019), intitulada “Proposta de apresentação da classificação dos transtornos de linguagem oral no adulto e no idoso”, acerca das características relacionadas à Afasia de Wernicke, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
A.	Preservada.	()	Fluência.
		()	Repetição.
B.	Prejudicada.	()	Compreensão.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) A / A / B
- (B) A / B / B
- (C) B / B / A
- (D) B / A / A

40. Com relação à videoendoscopia da deglutição (FEES®):

- I. nos últimos anos, a FEES® tornou-se uma técnica validada para a avaliação da fase faríngea da deglutição, evidenciando sensibilidade e especificidade equivalentes ao tradicional videodeglutograma/videofluoroscopia em muitas de suas variáveis.
- II. alguns dos principais eventos da fase oral observados pela FEES® são contenção do alimento na cavidade oral, refluxo nasal do bolo alimentar e número de deglutições necessárias para o clareamento completo ou parcial do bolo alimentar.
- III. como eventos da fase faríngea observados pela FEES®, pode-se citar mobilidade da base da língua na oferta de alimento sólido, e ocorrência do escape prematuro do alimento da cavidade oral para a hipofaringe antes da propulsão oral do bolo alimentar.

É correto o que se afirma, apenas, em

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) II e III.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



FundMed
Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2024

NUTRIÇÃO

Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 01 a 15
Conhecimentos Específicos	Questões de 16 a 40

Nome: _____

Nº de Inscrição:

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

Instruções

- Confira o material recebido (FOLHA DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Após conferir seus dados na FOLHA DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Verifique se este caderno contém 40 questões com quatro alternativas de resposta (A, B, C e D).
- Preencha a FOLHA DE RESPOSTAS, único documento válido para correção, com atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros e a utilização de livros, impressos ou qualquer outro material de consulta. É expressamente proibido o uso de celular e outros aparelhos eletrônicos nas dependências do local de prova.
- A prova objetiva terá duração de até 3 horas, incluído o tempo para preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS.
- Ao final dos trabalhos, devolva ao fiscal da sala a FOLHA DE RESPOSTAS, devidamente preenchida e assinada, podendo levar consigo seu caderno de questões de acordo com o previsto no edital do processo seletivo.
- AGUARDE A ORDEM DO FISCAL DA SALA PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

CONHECIMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A bioética, na sua origem e complexidade, pode ser utilizada como um amplo referencial teórico para dar suporte às discussões sobre saúde e intervenções científicas. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo.
- A bioética se tornou um campo de encontro para numerosas disciplinas, discursos e organizações envolvidas com questões éticas, legais e sociais trazidas pelos avanços da medicina, ciência e biotecnologia.
 - Os conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade, durante muito tempo, associada aos deveres existentes entre seres humanos contemporâneos e geograficamente próximos.
 - A bioética baseia-se na perspectiva usual da relação dos seres humanos com a natureza, no sentido de domínio sobre a mesma, o ambiente natural visto como um recurso para ser desfrutado e as discussões políticas centradas no âmbito nacional.
 - Bioética significa o reconhecimento de obrigações éticas, não apenas com relação ao ser humano, mas para com todos os seres vivos.
 - Durante muito tempo, a relação profissional paciente, por exemplo, foi considerada como sendo um sistema fechado, onde apenas esses dois elementos contavam. Com a crescente participação da família, das empresas de seguro e de outros profissionais prestadores de serviço, o sistema teve que ser aberto para ser adequadamente entendido.

É correto o que se afirma em

- III, apenas.
- I, II, IV e V, apenas.
- I, II, III e IV, apenas.
- I, II, III, IV e V.

2. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde propõe uma configuração para que os profissionais de saúde produzam conhecimento, pensem na educação e no trabalho. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.
- Como política pública, baseia-se na aprendizagem verticalizada, pautando-se nas práticas em ação na rede de serviços e, por conseguinte, no conhecimento da realidade.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde tem como objetivo formar profissionais para atuação no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde e trabalho em equipe.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde como estratégia para a disseminação da Educação Permanente em Saúde entre os profissionais propõe a imutabilidade no campo da saúde.
 - O projeto pedagógico da Residência Multiprofissional em Saúde espera do residente comprometimento com os princípios do SUS, especialmente com estratégias de medicalização da saúde.

3. Sobre a Resolução RDC n.º 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- Cultura da segurança é o conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- Dano é 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.
- Evento adverso é o incidente que não chegou a ocorrer, mas com grande probabilidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / F / V
- F / V / F
- V / V / F

4. Segundo a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (2008), tais determinantes estariam vinculados aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho, bem como à macroestrutura _____, _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- econômica / social / cultural
- renda / crença / trabalho
- crença / habitação / social
- econômica / produção / crença

5. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- A definição utilizada para emergência em saúde pública é: situação que demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública.
- A Política Nacional de Vigilância em Saúde é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e poder privado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / V / F
- F / V / V
- V / F / V

6. Sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Antiguidade.	A.	Tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas abstratas, demonstráveis e calculáveis.
2.	Idade Moderna.	B.	Aspectos econômicos, políticos, socioculturais, socioepidemiológicos e históricos influenciam o processo de viver e a saúde humana e os modos de vida, de trabalho e de produção são fundamentais para se compreender os processos de saúde, adoecimento e morte da população.
3.	O Olhar Epidemiológico.	C.	Acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais.
4.	O Olhar Antropológico.	D.	Baseadas em questionamentos que envolvem valores e significados relacionados a determinados hábitos e comportamentos considerados como de risco e de agravos à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
 (B) 1C / 2A / 3D / 4B
 (C) 1D / 2A / 3B / 4C
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

7. São considerados atributos essenciais da rede de atenção à saúde:

- (A) população; estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
 (B) carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
 (C) reativa e episódica, acionada pela demanda das pessoas usuárias.
 (D) população e territórios definidos; extensa gama de estabelecimentos de saúde prestando diferentes serviços; Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção; Serviços especializados; mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e nas comunidades, levando em consideração as particularidades de cada um.

8. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Diretrizes.	A.	A inserção da vigilância em saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS) A gestão do trabalho, o desenvolvimento e a educação permanente; Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde.
2.	Princípios.	B.	apoiar tecnicamente e atuar de forma integrada com as Secretarias Municipais de Saúde na implementação das ações de vigilância em saúde.
3.	Estratégias de organização.	C.	Conhecimento do território; Integralidade; Equidade; universalidade e Cooperação e articulação intra e intersectorial.
4.	Responsabilidade do Estado/SES.	D.	Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde; promover a cooperação e o intercâmbio técnico científico no âmbito nacional e internacional; avaliar o impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e eventos adversos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1D / 2B / 3A / 4C
 (B) 1C / 2A / 3B / 4D
 (C) 1D / 2C / 3A / 4B
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

9. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- I. atenção primária.
 II. urgência e emergência.
 III. atenção psicossocial.
 IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 V. vigilância em saúde.

É correto o que se afirma em

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

10. O texto da Portaria n.º 4.279, de 30 de dezembro de 2010, apresenta os fundamentos da Rede de Atenção à Saúde. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Economia de escala ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem, à medida que aumenta o volume das atividades e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades, sendo o longo prazo, um período de tempo suficiente para que todos os insumos sejam variáveis.
- (B) Integração Vertical consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade. É utilizada para otimizar a escala de atividades, ampliar a cobertura e a eficiência econômica na provisão de ações e serviços de saúde através de ganhos de escala (redução dos custos médios totais em relação ao volume produzido) e escopo (aumento do rol de ações da unidade).
- (C) As Diretrizes Clínicas e as Linhas de Cuidado devem ser utilizadas apenas no âmbito hospitalar.
- (D) Os níveis de atenção referem-se aos limites geográficos e sua população e no estabelecimento do rol de ações e serviços que serão ofertados nesta região de saúde. As competências e responsabilidades dos pontos de atenção no cuidado integral estão correlacionadas com abrangência de base populacional, acessibilidade e escala para conformação de serviços.

11. Sobre as principais ferramentas de microgestão dos serviços, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos.
- () A gestão de caso é a mudança de um modelo de atenção à saúde focada no indivíduo, por meio de procedimentos curativos e reabilitadores, para uma abordagem baseada numa população adscrita, que identifica pessoas em risco de adoecer ou adoecidas, com foco na promoção da saúde e/ou ação preventiva, ou a atenção adequada, com intervenção precoce, com vistas a alcançar melhores resultados e menores custos.
- () A gestão dos riscos coletivos e ambientais passa pela vigilância, prevenção e controle das doenças, agravos e fatores de risco, onde o foco é a identificação oportuna de problemas de saúde na população, a identificação das causas e fatores desencadeantes, a descrição do comportamento, a proposição de medidas para o controle ou eliminação e o desencadeamento das ações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / V
- (D) V / F / V

12. As ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer aos seguintes princípios:

- I. integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- IV. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

É correto o que se afirma em

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

13. Sobre as competências no Sistema Único de Saúde (SUS), correlacione as colunas abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Direção nacional do SUS.	A.	Executar serviços: de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; de alimentação e nutrição; de saneamento básico; de saúde do trabalhador; e de saúde bucal.
2.	Direção estadual do SUS.	B.	Participar na formulação e na implementação das políticas: de controle das agressões ao meio ambiente; de saneamento básico; e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
3.	Direção municipal do SUS.	C.	Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

14. Um estudo incluiu 10.318 participantes para investigar a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos. O envolvimento mais frequente em atividades relacionadas às habilidades de ler e escrever (por exemplo, escrever cartas ou escrever um diário, usar um computador e ter aulas/cursos) e em atividades mentais ativas (por exemplo, jogos, cartas ou xadrez e fazer palavras cruzadas ou quebra-cabeças) estiveram associados a uma estimativa de risco relativo para demência de 0,89 (IC 95%: 0,85-0,93) e 0,91 (IC 95%: 0,87-0,95), respectivamente.

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever apresentam um risco de demência 11% menor, bem como aqueles que realizam atividades mentais ativas um risco 9% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades envolvendo habilidades de ler e escrever estão associadas a um risco de demência 89% menor, bem como atividades mentais ativas a um risco 91% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) A probabilidade de demência é de 0,89% naqueles que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever e de 0,91% naqueles que realizam atividades mentais ativas.
- (D) Não foi encontrada significância estatística na associação entre realizar atividades envolvendo habilidades de ler e escrever, nem realizar atividades mentais ativas, com demência.

15. No estudo que investigou a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos, foi verificado que o envolvimento em atividades artísticas criativas (artesanato, marcenaria ou metalurgia e pintura ou desenho) apresentou risco relativo estimado para demência de 0,93 (IC 95%, 0,88-0,99) e em passeios externos um risco relativo de 1,00 (IC95%: 0,95 a 1,05).

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades artísticas criativas apresentam um risco de demência 7% menor, enquanto aqueles que realizam passeios externos um risco 100% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades artísticas criativas estão associadas a um risco de demência 93% menor, enquanto passeios externos a um risco 1% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) Estima-se que a redução relativa do risco para demência seja de 7% naqueles que realizam atividades artísticas criativas, comparados aos que não realizam, não sendo encontrada significância estatística na associação entre realizar passeios externos e demência.
- (D) A probabilidade de demência foi de 0,93% naqueles que realizam atividades artísticas criativas e de 0% naqueles que realizam passeios externos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Em relação às condutas, práticas e situações associadas à formação profissional do nutricionista, em todos os níveis, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () É direito do nutricionista exercer a função de supervisor/preceptor de estágios em seu local de trabalho.
- () É direito do nutricionista delegar atribuições privativas do nutricionista a estagiário de nutrição, desde que sob a supervisão direta e responsabilidade do profissional, de acordo com o termo de compromisso do estágio.
- () É direito do nutricionista, no desempenho de atividade de supervisão e preceptoria de estágio, cumprir a legislação de estágio vigente.
- () É direito do nutricionista, no desempenho da atividade docente de supervisão ou preceptoria de estágio, abordar a ética enquanto conteúdo e atitude, de forma transversal e permanente nos diferentes processos de formação, em todas as áreas de atuação.
- () É dever do nutricionista, no desempenho da atividade docente, buscar espaços e condições adequadas às atividades desenvolvidas para os estágios e demais locais de formação, a fim de que cumpram os objetivos do processo de ensino-aprendizagem.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / F / F / V
- (B) V / F / V / V / V
- (C) F / V / F / F / F
- (D) F / F / V / V / F

17. Considere as afirmações abaixo, sobre os princípios que orientaram a elaboração do Guia Alimentar para a população brasileira (2014).

- I. Alimentação diz respeito à ingestão de nutrientes, como também aos alimentos que contêm e fornecem os nutrientes, a como alimentos são combinados entre si e preparados, a características do modo de comer e às dimensões culturais e sociais das práticas alimentares. Todos esses aspectos influenciam a saúde e o bem-estar.
- II. O acesso a informações confiáveis sobre características e determinantes da alimentação adequada e saudável contribui para que pessoas, famílias e comunidades ampliem a autonomia para fazer escolhas alimentares e para que exijam o cumprimento do direito humano à alimentação adequada e saudável.
- III. Recomendações sobre alimentação devem levar em conta o impacto das formas de produção e distribuição dos alimentos sobre a justiça social e a integridade no ambiente.

É correto o que se afirma em

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

18. O Transplante de Células-tronco Hematopoéticas (TCTH) é uma modalidade terapêutica utilizada no tratamento de doenças hematológicas malignas e congênitas. O procedimento objetiva recuperar a medula óssea, após o paciente receber altas doses de quimioterapia ou radiação. No que se refere à avaliação nutricional do paciente oncológico pediátrico submetido ao TCTH, assinale a alternativa correta.

- (A) A avaliação nutricional costuma ser realizada com base apenas em critérios objetivos, obtidos por meio de história clínica alimentar, exame físico, antropometria, exames laboratoriais, história de peso, modificações da dieta habitual, intolerâncias alimentares, doenças crônicas e tratamentos prévios.
- (B) A etapa de condicionamento pré-transplante está relacionada com efeitos adversos importantes. As complicações gastrointestinais são comuns nesses pacientes, que podem apresentar náusea, vômito, mucosite, disgeusia e diarreia, entre outros efeitos. Estes podem permanecer por semanas após o transplante.
- (C) Os fatores subjetivos e o acompanhamento nutricional diário são opcionais, pois os critérios e parâmetros para a avaliação nutricional em pacientes pediátricos submetidos ao TCTH não diferem dos demais indivíduos em tratamento oncológico.
- (D) Nessa população, são comuns alterações de fluidos, além de flutuações rápidas na massa corporal. A antropometria não é considerada um parâmetro válido para a avaliação do risco nutricional nessas crianças, por meio da relação entre dimensões corporais durante o processo de crescimento e desenvolvimento.

19. Assinale a alternativa que define corretamente as recomendações nutricionais para o paciente oncológico pediátrico cirúrgico, clínico, transplantado (TCTH) e em cuidados paliativos.

- (A) As recomendações proteicas para essa população são: neonatos até 2 anos: de 2,5 a 3,0g/Kg; crianças de 2 a 11 anos: 2,0g/Kg e adolescentes acima de 12 anos: de 1,5 a 2,0g/Kg. Em casos de perda de peso e desnutrição, sugere-se um incremento de 15% a 50% das recomendações de proteína.
- (B) As recomendações proteicas para essa população são: neonatos até 2 anos: de 2 a 2,5g/Kg; crianças de 2 a 11 anos: 2,0g/Kg e adolescentes acima de 12 anos: de 1,0 a 1,5g/Kg. Em casos de perda de peso e desnutrição, sugere-se um incremento de 10% a 30% das recomendações de proteína.
- (C) As recomendações proteicas para essa população são: neonatos até 2 anos: de 2,0 a 2,5g/Kg; crianças de 2 a 11 anos: 1,0g/Kg e adolescentes acima de 12 anos: de 1,0 a 2,0g/Kg. Em casos de perda de peso e desnutrição, sugere-se um incremento de 50% a 100% das recomendações de proteína.
- (D) As recomendações proteicas para essa população são: neonatos até 2 anos: de 2,5 a 3,0g/Kg; crianças de 2 a 11 anos: 2,0g/Kg e adolescentes acima de 12 anos: de 1,0 a 1,5g/Kg. Em casos de perda de peso e desnutrição, sugere-se um incremento de 30% a 50% das recomendações de proteína.

20. Sobre aspectos e consequências nutricionais decorrentes da dependência de substâncias psicoativas conforme Kachani e Cordas, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Maconha.	A.	Perda de peso e apetite.
2.	Cocaína.	B.	Constipação.
3.	Solventes.	C.	Aumento do apetite, sobrepeso.
4.	Opioides.	D.	Perda da sensação olfativa e irritação de mucosa da orofaringe.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2A / 3D / 4B
- (B) 1B / 2C / 3D / 4A
- (C) 1C / 2D / 3A / 4B
- (D) 1A / 2B / 3C / 4D

21. Sobre o controle do apetite e comportamento alimentar conforme Kachani e Cordas, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Leptina, peptídeo semelhante ao glucagon (GLP-1) e peptídeo relacionado ao gene agouti (AgRP) são sinalizadores com característica anorexígena.
- () Grelina, neuropeptídeo Y (NPY) e resistina são sinalizadores com característica orexígena.
- () O trato gastrointestinal desempenha um papel importante no controle a curto prazo do comportamento alimentar. Essa regulação é baseada na quantidade de alimentos/nutrientes presentes no trato gastrointestinal que é sinalizada por quimio e mecanorreceptores.
- () A restrição/privação de sono por um período é suficiente para acarretar uma elevação da glicose, do cortisol e do apetite e queda da ação da insulina.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / F / V
- (B) F / V / V / V
- (C) F / F / V / F
- (D) V / F / V / F

22. De acordo com a Diretriz Braspen de Terapia Nutricional no Paciente Grave, sobre a administração de dieta enteral em pacientes criticamente doentes em uso de droga vasoativa, assinale a alternativa correta.

- (A) O jejum e a presença de vasopressores exógenos não contribuem para a disbiose.
- (B) A isquemia mesentérica não oclusiva é uma complicação rara associada à nutrição enteral e apresenta baixa mortalidade.
- (C) A hipoperfusão esplâncnica relacionada ao choque pode potencialmente ser agravada pela administração da nutrição enteral.
- (D) A presença de acidose láctica pode indicar a existência de instabilidade hemodinâmica, mas não está associada ao comprometimento da microperfusão tecidual.

23. Conforme Toledo, acerca da campanha “Diga não à desnutrição: 11 passos importantes para combater a desnutrição hospitalar”, sobre as ações que auxiliam no combate à desnutrição hospitalar, analise as proposições abaixo.

- I. A avaliação nutricional deve ser realizada nos pacientes em risco nutricional e naqueles com longo período de permanência hospitalar.
- II. O peso dos pacientes deve ser acompanhado a cada 7 dias. O peso atual dos pacientes pode refletir também o estado de hidratação (presença de edema, ascite, entre outros – que devem ser desconsiderados para definição do peso ideal).
- III. A prescrição dietética deve ser adequada para cada paciente e deve ser assegurado um plano de cuidado nutricional personalizado. A adequação calórica ingerida *versus* estimada deve ser avaliada e acompanhada.

É correto o que se afirma em

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

24. De acordo com Oliveira e Silva, sobre a dietoterapia no paciente com insuficiência cardíaca crônica, assinale a alternativa correta.

- (A) Recomenda-se, atualmente, o consumo de 50-55% da ingestão energética de carboidratos, dando prioridade para carboidratos integrais, com índice glicêmico alto, a fim de melhorar a resistência à insulina.
- (B) Em pacientes com hiperlipidemia, a quantidade de lipídios consumida parece ser mais importante que a qualidade, devendo-se dar preferência para o consumo de gorduras mono e poli-insaturadas.
- (C) Recomenda-se em pacientes desnutridos ou com diagnóstico de caquexia, pelo menos 1,1g/kg de proteína por dia.
- (D) Restrição de líquidos e de sódio deve ser realizada em pacientes com insuficiência cardíaca descompensada independentemente do peso, balanço hídrico e possíveis sinais de congestão.

25. Em relação às principais dificuldades na amamentação, o guia alimentar para crianças brasileiras menores de 2 anos aponta o que pode ser feito em cada situação. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Existe comprovação científica de que o uso do próprio leite materno sobre os mamilos ajuda nos casos de mamilos machucados.
- (B) Nos casos de mamilos planos ou invertidos, é recomendado utilizar bicos de silicone; deve-se ajudar o bebê a abocanhar o mamilo e a aréola e tentar diferentes posições para facilitar a pega.
- (C) No ingurgitamento mamário, fazer massagens com suaves movimentos circulares nas mamas e retirar um pouco de leite para facilitar a pega, de preferência manualmente, ou com bomba; usar sutiã de alças largas e firmes para maior suporte, são procedimentos que podem ajudar.
- (D) A mulher com sintomas de mastite deve procurar imediatamente um serviço de saúde para realizar o tratamento adequado. A amamentação precisa ser interrompida durante o tratamento.

26. De acordo com Oliveira e Silva, sobre os padrões alimentares para o tratamento da hipertensão arterial sistêmica, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Dieta DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension).	A.	Baseada em vegetais, frutas, grãos, cereais integrais, azeite de oliva, peixes, nozes.
2.	Dieta Mediterrânea.	B.	Potássio, magnésio, cálcio e as proteínas são os nutrientes potencialmente associados aos benefícios da dieta.
3.	Dieta Vegetariana.	C.	Fornece menor quantidade de ácidos graxos saturados e colesterol dietético.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

27. Conforme Aguilar-Nascimento, sobre as intervenções nutricionais no perioperatório, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A terapia nutricional pós-operatória por sonda de forma precoce (24 h de pós-operatório), deve ser considerada para pacientes submetidos a operações de grande porte do trato digestivo superior quando a nutrição precoce pela via oral é impossível ou não recomendada.
- () A prescrição de fórmulas enterais contendo proteína hidrolisada e baixo percentual de lipídeos está recomendada na maioria dos pacientes submetidos a operações abdominais de grande porte.
- () Para a maioria dos pacientes candidatos a procedimentos eletivos recomenda-se jejum de sólidos de 12 h antes da indução anestésica. Líquidos contendo carboidratos (maltodextrina) devem ser ingeridos até 6 a 8 horas antes da anestesia.
- () A terapia nutricional oral (com suplementos orais) ou a nutrição enteral devem ser mantidas após a alta em pacientes que fizeram uso de terapia nutricional no período perioperatório e ainda não conseguem manter as necessidades proteico-calóricas somente por via oral.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / F / V
- (B) V / F / V / V
- (C) V / F / F / V
- (D) F / V / V / F

28. Considerando-se os requisitos mínimos exigidos para a Terapia de Nutrição Enteral (TNE) conforme a Resolução RDC n.º 503/2021, analise as proposições abaixo.

- I. São candidatas à TNE os pacientes que não satisfazem suas necessidades nutricionais com a alimentação convencional, mas que possuam a função do trato intestinal parcial ou totalmente íntegra.
- II. A prescrição dietética deve contemplar o tipo e a quantidade dos nutrientes requeridos pelo paciente, considerando seu estado mórbido, estado nutricional e necessidades nutricionais e condições do trato digestivo.
- III. Toda nutrição enteral deve apresentar no rótulo o prazo de validade com indicação das condições para sua conservação.

É correto o que se afirma em

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

29. Paciente do sexo feminino, 71 anos, história de Insuficiência Cardíaca com fração de ejeção reduzida (20%), relato de redução do consumo alimentar no domicílio nos últimos 15 dias devido ao cansaço. Dados antropométricos: peso atual = 55 kg; peso usual = 65 kg há três meses (sem edema); Índice de Massa Corporal (IMC) = 20,3 kg/m²; perímetro da panturrilha = 30 cm. Com base nisso, assinale a alternativa que mais se aproxima do percentual de perda de peso desta paciente em relação ao peso usual, a classificação do estado nutricional conforme IMC e a conduta quanto ao perímetro da panturrilha em idosos conforme o Guia para a Organização da Vigilância Alimentar e Nutricional na Atenção Primária à Saúde, respectivamente.

- (A) 10%; Baixo Peso; Atenção – Aumentar a frequência de consultas presenciais ou domiciliares, se necessário.
- (B) 10%; Eutrofia; Atenção – Aumentar a frequência de consultas presenciais ou domiciliares, se necessário.
- (C) 15%; Baixo Peso; Ação – Realizar plano de cuidado para recuperação do estado nutricional.
- (D) 15%; Eutrofia; Ação – Realizar plano de cuidado para recuperação do estado nutricional.

30. De acordo com as novas recomendações para gestantes, uma gestante com IMC pré-gestacional de obesidade, que já atingiu o ganho de peso máximo recomendado (_____) antes de completar 40 semanas, recomenda-se uma taxa de ganho de peso semanal de _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) 7 a 9 Kg / 175 g
- (B) 5 a 7,2 Kg / 125 g
- (C) 5 a 6 Kg / 0 g
- (D) 7 a 8 Kg / 100 g

31. Sobre a digestão, absorção e metabolismo dos nutrientes, conforme Oliveira, Silva e Dall'Alba analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () O pâncreas secreta amilase e bicarbonato proporcionando a hidrólise luminal dos polissacarídeos em oligossacarídeos e dissacarídeos.
- () O processo de digestão das proteínas inicia-se no estômago e termina no intestino por meio de ação conjunta das enzimas proteolíticas do estômago, pâncreas e intestino.
- () Os sais biliares atuam emulsificando os lipídios ingeridos, formando grandes micelas, as quais sofrerão ação das enzimas pancreáticas.
- () Os ácidos graxos de cadeia longa são mais hidrossolúveis que os ácidos graxos de cadeia média, podendo ser transportados diretamente para o fígado pelo sistema porta.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V / V
- (B) V / V / F / F
- (C) F / V / V / F
- (D) V / V / V / F

32. A Campanha "Diga Não à Lesão por Pressão" desenvolveu uma sequência de 12 passos estabelecidos como medida para auxiliar na identificação do risco, avaliação, tratamento e acompanhamento da lesão por pressão. Em relação aos seguintes passos desta campanha: 1) Avaliar o estado nutricional; 2) Traçar metas nutricionais e de hidratação; e 3) Avaliar necessidade de nutrientes específicos, é correto afirmar que

- (A) a Escala de Norton, utilizada para avaliar o risco de lesão por pressão, considera também fatores de risco nutricionais em sua pontuação.
- (B) se deve realizar a triagem nutricional para todos os pacientes internados em até 72 h da admissão. Sugere-se a ferramenta Nutritional Risk Screening 2002 (NRS 2002) ou MUST para adultos e idosos.
- (C) a suplementação nutricional oral hiperproteica é eficaz na redução da incidência das lesões por pressão, em 25% dos pacientes que apresentam risco de desenvolverem essas lesões.
- (D) está indicada dieta hiperproteica (mínimo 1,25 g/kg/dia) para pacientes com risco de lesão por pressão e hiperproteica (1,8 a 2,0 g/kg/dia), rica em nutrientes específicos, como arginina, prolina, zinco, vitamina D e dentre outros antioxidantes, para pacientes com lesão por pressão instalada.

33. Segundo Koletzko (2021), espera-se que um recém-nascido pré-termo que pesa 1200 g apresente uma média de ganho de peso de

- (A) 5 a 10 g/kg/dia.
- (B) 10 a 13 g/kg/dia.
- (C) 12 a 15 g/kg/dia.
- (D) 15 a 20 g/kg/dia.

34. De acordo com as diretrizes brasileiras de diagnóstico e tratamento da fibrose cística, o melhor método para confirmar o diagnóstico de insuficiência pancreática exócrina é a dosagem de _____ fecal, sendo valores menores de 200 µg/g de fezes confirmatórios do diagnóstico. Nestes casos, faz-se necessário a reposição de enzimas pancreáticas, que deve ser avaliada individualmente, relacionando sintomas clínicos e a dieta de cada paciente. A dose máxima recomendada por refeição é de _____ U/kg e doses superiores a _____ U/kg/dia devem ser evitadas, mas podem ser necessárias na infância, especialmente durante as fases de crescimento acelerado.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) Elastase / 2500 / 10000
- (B) Calprotectina / 1000 / 25000
- (C) Elastase / 1000 / 25000
- (D) Calprotectina / 2500 / 10000

35. As fórmulas infantis constituem a melhor alternativa como substituição parcial ou total do leite materno, diante da impossibilidade do mesmo. Sobre as fórmulas infantis, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () As fórmulas infantis extensamente hidrolisadas são indicadas para crianças com galactosemia ou deficiência hereditária de lactose, como também para casos de alergia à proteína do leite de vaca mediada por IgE, sem comprometimento gastrointestinal e com idade superior a 6 meses.
- () As fórmulas infantis geralmente são feitas à base do leite de vaca, devido ao menor custo e facilidade de acesso.
- () As fórmulas infantis para recém-nascidos pré-termo apresentam maior densidade calórica (1,0 kcal/ml), proteica, e com lipídios de maior digestibilidade, como triglicerídeos de cadeia média, e predomínio de lactose.
- () As fórmulas infantis à base de aminoácidos livres possuem maltodextrina como carboidrato principal e por volta de 50% das gorduras de triglicerídeos de cadeia média.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V / V
- (B) V / V / F / V
- (C) F / F / F / F
- (D) F / V / F / F

36. Em atendimento ambulatorio, foi realizada a avaliação nutricional de uma criança de 7 anos, que nas curvas de crescimento da OMS (2006) encontrava-se no escore-z de -1,15 para peso para estatura, escore-z de -3,57 para peso para idade e escore-z de -3,94 para estatura para idade. Assinale a alternativa que apresenta qual seria a classificação correta do estado nutricional desta criança.

- (A) Baixo peso para idade.
- (B) Eutrofia com muito baixa estatura para idade.
- (C) Baixa estatura para idade.
- (D) Muito baixo peso com muito baixa estatura para idade.

37. O planejamento da terapia nutricional em pacientes com a Síndrome do Intestino Curto (SIC) depende da porção intestinal remanescente. Por esse motivo, o conhecimento da anatomia do intestino com as suas respectivas áreas de superfície absorptiva e de produção de fatores neuroendócrinos específicos é crucial para o correto manejo desses pacientes. Sobre o assunto, correlacione as colunas abaixo.

Parte do intestino ressecada		Consequências	
1.	Jejuno.	A.	Supercrescimento bacteriano.
2.	Íleo.	B.	Prejuízo na adaptação intestinal a longo prazo.
3.	Válvula ileocecal.	C.	Má absorção de gorduras de cadeia longa.
4.	Cólon.	D.	Má absorção intensa de macronutrientes, principalmente carboidratos: diarreia.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1D / 2C / 3A / 4B
- (B) 1B / 2A / 3C / 4D
- (C) 1D / 2A / 3C / 4B
- (D) 1B / 2C / 3A / 4D

38. Segundo o guia alimentar para crianças brasileiras menores de 2 anos, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A criança não amamentada, independente se recebe fórmula infantil ou leite de vaca, poderá receber novos alimentos a partir dos 4 meses para evitar deficiências nutricionais.
- () Os compostos lácteos têm embalagem e composição muito parecidas com as das fórmulas infantis, podem ser utilizados como substitutos das fórmulas infantis.
- () Em situações específicas como crianças vegetarianas, quando não amamentadas nos primeiros 6 meses de vida, os leites vegetais podem substituir a amamentação.
- () A necessidade de água da criança é atendida exclusivamente pelo leite materno quando ela está em amamentação exclusiva. Já a criança que recebe fórmula infantil, preparada de forma adequada, ou leite de vaca, deve receber água nos intervalos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V / V
- (B) V / V / F / V
- (C) F / F / F / F
- (D) F / V / F / F

39. Em relação à conduta dietoterápica para pacientes com doença hepática, é correto afirmar que

- (A) os requerimentos nutricionais na doença hepática compensada são similares aos indivíduos saudáveis. Recomenda-se a utilização de 25 a 35 kcal por quilo de peso atual para pacientes bem-nutridos e 30 a 40 kcal por quilo para pacientes desnutridos.
- (B) pacientes descompensados são mais difíceis de manejar, em razão da presença de ascite, de encefalopatia hepática e de prejuízo na função renal. O cálculo das necessidades energéticas é maior do que utilizado para pacientes compensados, e na presença de ascite pode-se acrescentar 50% do gasto energético basal.
- (C) os Aminoácidos de Cadeia Ramificada (AACR) valina, leucina e isoleucina são aminoácidos essenciais, cujas concentrações no plasma estão reduzidas em cirróticos, ao passo que as concentrações de aminoácidos aromáticos estão aumentadas.
- (D) é recomendado para pacientes com ascite a restrição de sal de até 2g/dia (intrínseco e extrínseco).

40. No caso de Alergia a Proteína do Leite de Vaca (APLV), a dieta de exclusão diagnóstica é recomendada ser feita com fórmulas com proteína extensamente hidrolisada à base de proteína do leite de vaca. Caso não haja melhora clínica, após _____, recomenda-se a substituição por fórmula de aminoácidos. Se houver melhora, deve ser realizado _____. Se o resultado for positivo, a dieta de exclusão terapêutica com a mesma fórmula deve ser mantida pelo período de _____ meses.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) 48 horas / dosagem de IgE sérica / 3 a 6
- (B) duas semanas / teste de provocação oral / 6 a 12
- (C) 48 horas / teste de provocação oral / 6 a 12
- (D) duas semanas / dosagem de IgE sérica / 3 a 6



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



FundMed
Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA: RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2024

PSICOLOGIA

Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 01 a 15
Conhecimentos Específicos	Questões de 16 a 40

Nome: _____

Nº de Inscrição:

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

Instruções

- Confira o material recebido (FOLHA DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Após conferir seus dados na FOLHA DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Verifique se este caderno contém 40 questões com quatro alternativas de resposta (A, B, C e D).
- Preencha a FOLHA DE RESPOSTAS, único documento válido para correção, com atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros e a utilização de livros, impressos ou qualquer outro material de consulta. É expressamente proibido o uso de celular e outros aparelhos eletrônicos nas dependências do local de prova.
- A prova objetiva terá duração de até 3 horas, incluído o tempo para preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS.
- Ao final dos trabalhos, devolva ao fiscal da sala a FOLHA DE RESPOSTAS, devidamente preenchida e assinada, podendo levar consigo seu caderno de questões de acordo com o previsto no edital do processo seletivo.
- AGUARDE A ORDEM DO FISCAL DA SALA PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

CONHECIMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A bioética, na sua origem e complexidade, pode ser utilizada como um amplo referencial teórico para dar suporte às discussões sobre saúde e intervenções científicas. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo.
- A bioética se tornou um campo de encontro para numerosas disciplinas, discursos e organizações envolvidas com questões éticas, legais e sociais trazidas pelos avanços da medicina, ciência e biotecnologia.
 - Os conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade, durante muito tempo, associada aos deveres existentes entre seres humanos contemporâneos e geograficamente próximos.
 - A bioética baseia-se na perspectiva usual da relação dos seres humanos com a natureza, no sentido de domínio sobre a mesma, o ambiente natural visto como um recurso para ser desfrutado e as discussões políticas centradas no âmbito nacional.
 - Bioética significa o reconhecimento de obrigações éticas, não apenas com relação ao ser humano, mas para com todos os seres vivos.
 - Durante muito tempo, a relação profissional paciente, por exemplo, foi considerada como sendo um sistema fechado, onde apenas esses dois elementos contavam. Com a crescente participação da família, das empresas de seguro e de outros profissionais prestadores de serviço, o sistema teve que ser aberto para ser adequadamente entendido.

É correto o que se afirma em

- III, apenas.
- I, II, IV e V, apenas.
- I, II, III e IV, apenas.
- I, II, III, IV e V.

2. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde propõe uma configuração para que os profissionais de saúde produzam conhecimento, pensem na educação e no trabalho. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.
- Como política pública, baseia-se na aprendizagem verticalizada, pautando-se nas práticas em ação na rede de serviços e, por conseguinte, no conhecimento da realidade.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde tem como objetivo formar profissionais para atuação no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde e trabalho em equipe.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde como estratégia para a disseminação da Educação Permanente em Saúde entre os profissionais propõe a imutabilidade no campo da saúde.
 - O projeto pedagógico da Residência Multiprofissional em Saúde espera do residente comprometimento com os princípios do SUS, especialmente com estratégias de medicalização da saúde.

3. Sobre a Resolução RDC n.º 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- Cultura da segurança é o conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- Dano é 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.
- Evento adverso é o incidente que não chegou a ocorrer, mas com grande probabilidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / F / V
- F / V / F
- V / V / F

4. Segundo a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (2008), tais determinantes estariam vinculados aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho, bem como à macroestrutura _____, _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- econômica / social / cultural
- renda / crença / trabalho
- crença / habitação / social
- econômica / produção / crença

5. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- A definição utilizada para emergência em saúde pública é: situação que demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública.
- A Política Nacional de Vigilância em Saúde é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e poder privado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / V / F
- F / V / V
- V / F / V

6. Sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Antiguidade.	A.	Tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas abstratas, demonstráveis e calculáveis.
2.	Idade Moderna.	B.	Aspectos econômicos, políticos, socioculturais, socioepidemiológicos e históricos influenciam o processo de viver e a saúde humana e os modos de vida, de trabalho e de produção são fundamentais para se compreender os processos de saúde, adoecimento e morte da população.
3.	O Olhar Epidemiológico.	C.	Acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais.
4.	O Olhar Antropológico.	D.	Baseadas em questionamentos que envolvem valores e significados relacionados a determinados hábitos e comportamentos considerados como de risco e de agravos à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
 (B) 1C / 2A / 3D / 4B
 (C) 1D / 2A / 3B / 4C
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

7. São considerados atributos essenciais da rede de atenção à saúde:

- (A) população; estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
 (B) carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
 (C) reativa e episódica, acionada pela demanda das pessoas usuárias.
 (D) população e territórios definidos; extensa gama de estabelecimentos de saúde prestando diferentes serviços; Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção; Serviços especializados; mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e nas comunidades, levando em consideração as particularidades de cada um.

8. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Diretrizes.	A.	A inserção da vigilância em saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS) A gestão do trabalho, o desenvolvimento e a educação permanente; Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde.
2.	Princípios.	B.	apoiar tecnicamente e atuar de forma integrada com as Secretarias Municipais de Saúde na implementação das ações de vigilância em saúde.
3.	Estratégias de organização.	C.	Conhecimento do território; Integralidade; Equidade; universalidade e Cooperação e articulação intra e intersectorial.
4.	Responsabilidade do Estado/SES.	D.	Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde; promover a cooperação e o intercâmbio técnico científico no âmbito nacional e internacional; avaliar o impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e eventos adversos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1D / 2B / 3A / 4C
 (B) 1C / 2A / 3B / 4D
 (C) 1D / 2C / 3A / 4B
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

9. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- I. atenção primária.
 II. urgência e emergência.
 III. atenção psicossocial.
 IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 V. vigilância em saúde.

É correto o que se afirma em

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

10. O texto da Portaria n.º 4.279, de 30 de dezembro de 2010, apresenta os fundamentos da Rede de Atenção à Saúde. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Economia de escala ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem, à medida que aumenta o volume das atividades e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades, sendo o longo prazo, um período de tempo suficiente para que todos os insumos sejam variáveis.
- (B) Integração Vertical consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade. É utilizada para otimizar a escala de atividades, ampliar a cobertura e a eficiência econômica na provisão de ações e serviços de saúde através de ganhos de escala (redução dos custos médios totais em relação ao volume produzido) e escopo (aumento do rol de ações da unidade).
- (C) As Diretrizes Clínicas e as Linhas de Cuidado devem ser utilizadas apenas no âmbito hospitalar.
- (D) Os níveis de atenção referem-se aos limites geográficos e sua população e no estabelecimento do rol de ações e serviços que serão ofertados nesta região de saúde. As competências e responsabilidades dos pontos de atenção no cuidado integral estão correlacionadas com abrangência de base populacional, acessibilidade e escala para conformação de serviços.

11. Sobre as principais ferramentas de microgestão dos serviços, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos.
- () A gestão de caso é a mudança de um modelo de atenção à saúde focada no indivíduo, por meio de procedimentos curativos e reabilitadores, para uma abordagem baseada numa população adscrita, que identifica pessoas em risco de adoecer ou adoecidas, com foco na promoção da saúde e/ou ação preventiva, ou a atenção adequada, com intervenção precoce, com vistas a alcançar melhores resultados e menores custos.
- () A gestão dos riscos coletivos e ambientais passa pela vigilância, prevenção e controle das doenças, agravos e fatores de risco, onde o foco é a identificação oportuna de problemas de saúde na população, a identificação das causas e fatores desencadeantes, a descrição do comportamento, a proposição de medidas para o controle ou eliminação e o desencadeamento das ações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / V
- (D) V / F / V

12. As ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer aos seguintes princípios:

- I. integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- IV. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

É correto o que se afirma em

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

13. Sobre as competências no Sistema Único de Saúde (SUS), correlacione as colunas abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Direção nacional do SUS.	A.	Executar serviços: de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; de alimentação e nutrição; de saneamento básico; de saúde do trabalhador; e de saúde bucal.
2.	Direção estadual do SUS.	B.	Participar na formulação e na implementação das políticas: de controle das agressões ao meio ambiente; de saneamento básico; e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
3.	Direção municipal do SUS.	C.	Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

14. Um estudo incluiu 10.318 participantes para investigar a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos. O envolvimento mais frequente em atividades relacionadas às habilidades de ler e escrever (por exemplo, escrever cartas ou escrever um diário, usar um computador e ter aulas/cursos) e em atividades mentais ativas (por exemplo, jogos, cartas ou xadrez e fazer palavras cruzadas ou quebra-cabeças) estiveram associados a uma estimativa de risco relativo para demência de 0,89 (IC 95%: 0,85-0,93) e 0,91 (IC 95%: 0,87-0,95), respectivamente.

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever apresentam um risco de demência 11% menor, bem como aqueles que realizam atividades mentais ativas um risco 9% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades envolvendo habilidades de ler e escrever estão associadas a um risco de demência 89% menor, bem como atividades mentais ativas a um risco 91% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) A probabilidade de demência é de 0,89% naqueles que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever e de 0,91% naqueles que realizam atividades mentais ativas.
- (D) Não foi encontrada significância estatística na associação entre realizar atividades envolvendo habilidades de ler e escrever, nem realizar atividades mentais ativas, com demência.

15. No estudo que investigou a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos, foi verificado que o envolvimento em atividades artísticas criativas (artesanato, marcenaria ou metalurgia e pintura ou desenho) apresentou risco relativo estimado para demência de 0,93 (IC 95%, 0,88-0,99) e em passeios externos um risco relativo de 1,00 (IC95%: 0,95 a 1,05).

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades artísticas criativas apresentam um risco de demência 7% menor, enquanto aqueles que realizam passeios externos um risco 100% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades artísticas criativas estão associadas a um risco de demência 93% menor, enquanto passeios externos a um risco 1% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) Estima-se que a redução relativa do risco para demência seja de 7% naqueles que realizam atividades artísticas criativas, comparados aos que não realizam, não sendo encontrada significância estatística na associação entre realizar passeios externos e demência.
- (D) A probabilidade de demência foi de 0,93% naqueles que realizam atividades artísticas criativas e de 0% naqueles que realizam passeios externos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Sobre as trocas afetivas entre o bebê e seus pais, analise as proposições abaixo.

- I. As condutas do próprio bebê são as responsáveis desde o nascimento pelo desencadear das interações afetivas com o mundo, incluindo os estímulos e as respostas de seus cuidadores.
- II. O choro, o sorriso, a reação ao estranho, o caminhar, o início da linguagem e a narrativa são marcos desenvolvimentais do bebê que provocam reações nos adultos e desencadeiam interações afetivas.
- III. Todos os movimentos evolutivos, que conduzem a um desenvolvimento saudável, não parecem estar ligados ao tipo de apego que se estabelece desde o início da relação entre a mãe e o bebê.

É correto o que se afirma em

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

17. Sobre o período de latência, é correto afirmar que

- (A) o trabalho da latência consiste em um esforço realizado no sentido da organização, diferenciação, sofisticação e ampliação do aparato psíquico.
- (B) no curso normal da latência, a frustração atrapalha a busca de novos conhecimentos.
- (C) a capacidade de repressão fortalece e flexibiliza o ego, elevando a autoestima e permitindo uma melhor convivência social.
- (D) a ansiedade característica dessa fase é o medo de perder o amor dos pais caso não obedeça.

18. É uma prática multidisciplinar e, quando executada pelo psicólogo, tem o dever de desvelar a dimensão subjetiva presente no agravo e utilizar a intervenção para construção do vínculo que permitirá orientações, aconselhamento, atividades de educação para a saúde e até desenvolver uma assistência psicológica. O trecho refere-se

- (A) à interconsulta.
(B) à avaliação psicológica.
(C) ao acolhimento.
(D) à comunicação como transmissão da informação.

19. Considerando o trabalho do psicólogo no hospital, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A atenção do psicólogo à subjetividade possibilita ao sujeito a elaboração simbólica do adoecimento.
- () O psicólogo desenvolve um trabalho de atenção à dor da perda da saúde, da condição de sadio e às reações (des)adaptativas que interferem na adesão ao tratamento e na elaboração do luto.
- () Para o psicólogo, a questão mais importante sobre adoecimento e hospitalização é saber em que circunstâncias este fato aconteceu, quem é o paciente e como ele se percebe em tal situação.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
(B) V / F / V
(C) F / F / F
(D) F / V / F

20. A escuta ativa é, provavelmente, a habilidade de comunicação que mais favorece o estabelecimento da relação de ajuda. Com relação aos princípios fundamentais da relação de ajuda e sua descrição, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Empatia.	()	Congruência entre o que digo e sinto, tornando-me digno de confiança.
2.	Respeito.	()	Atributo mais cognitivo do que emocional; deve resultar em uma atitude apropriada frente ao quadro que se apresenta.
3.	Autenticidade.	()	Demanda uma acolhida incondicional, isenta de juízo moral.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

21. Sobre a avaliação psicológica no contexto hospitalar de alta complexidade, analise as proposições abaixo.

- I. É planejada e realizada de acordo com o motivo de encaminhamento.
- II. Possibilita conhecer o paciente e o seu contexto de forma profunda e compreensiva, considerando a maneira como percebe e enfrenta o adoecimento e as suas angústias.
- III. É uma adequada ferramenta de suporte na apropriação de decisões a respeito do diagnóstico diferencial, tratamento e prognóstico.

É correto o que se afirma em

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

22. Sobre os cuidados paliativos pediátricos no cenário da onco-hematologia, é correto afirmar que

- (A) a indicação de cuidado paliativo é definida pela equipe juntamente com os pais/familiares.
- (B) a inclusão da criança ou do adolescente no processo de comunicação a respeito do seu diagnóstico e tratamento é realizada, entre outros aspectos, conforme a maturidade biológica e emocional.
- (C) se evita conversar com as crianças sobre a morte e o morrer, pois as crianças não são capazes de compreender o conceito de morte, assim como podem desenvolver uma depressão profunda.
- (D) o silêncio protege o paciente e/ou os familiares do sofrimento emocional, sendo estimulado pela equipe assistencial.

23. Sobre a prática de simulação realística em CTI, é correto afirmar que

- (A) oportuniza as equipes a desenvolverem mais autonomia e a serem mais efetivas na tomada de decisão e resolução de problemas, capacitando-as a partir dos diferentes cenários propostos.
- (B) é um método de treinamento apoiado por tecnologias de baixa complexidade, o que favorece o seu uso no contexto da saúde.
- (C) tem como foco apenas o treinamento de habilidades técnicas em um ambiente protegido e planejado.
- (D) capacita os profissionais uma vez que a metade dos eventos adversos em CTI são considerados preveníveis e decorrentes de problemas relacionados à técnica dos membros da equipe.

24. Sobre o transplante infantil de órgãos sólidos, analise as proposições abaixo.

- I. Surge como uma terapêutica, após falhas a outros tratamentos prévios, que pode levar à cura e desonerar o paciente de uma doença crônica.
- II. Envolve o luto pela perda de parte do corpo, bem como a necessidade de incorporação do órgão de outra pessoa e a culpa pela necessidade da morte do doador.
- III. O procedimento cirúrgico envolve fantasias de castração, morte e destruição, ansiedades confusionais e paranoides.

É correto o que se afirma, apenas, em

- (A) II.
(B) I e II.
(C) I e III.
(D) II e III.

25. Sobre a prática assistencial psicológica no âmbito da cardiologia, analise as proposições abaixo.

- I. O psicólogo deve considerar o significado simbólico que o coração ocupa na cultura popular, visto que são despertadas fantasias em relação ao órgão.
- II. Ansiedade, estresse, depressão, isolamento social e tabagismo estão entre os fatores de risco psicossociais relevantes para as doenças cardiovasculares que devem ser avaliados pelo psicólogo.
- III. Sintomas de doenças cardíacas se assemelham muito aos sintomas presentes em transtornos de ansiedade, possibilitando ao psicólogo propor um diagnóstico diferencial a ser discutido com a equipe multiprofissional.

É correto o que se afirma em

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

26. As equipes de transplante consideram a história de cada paciente no que se refere à doença _____, cuidados prévios com a saúde, capacidade para seguir o tratamento e _____ para decidir se o candidato está apto ao transplante, porque a adesão às orientações pós-transplante desempenha uma função vital nos resultados e define _____ do paciente. Contudo, a importância dada a esses critérios varia nos centros transplantadores e de acordo com o tipo de transplante ou órgão transplantado.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) orgânica / rede de apoio / a sobrevida e a qualidade de vida
- (B) orgânica / discernimento / capacidade física
- (C) mental / rede de apoio / a sobrevida e a qualidade de vida
- (D) mental / discernimento / capacidade física

27. Considerando a avaliação psicológica de crianças hospitalizadas, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A primeira etapa da avaliação psicológica consiste na entrevista com os cuidadores.
- () É importante investigar a compreensão da criança acerca do processo de hospitalização, com perguntas adaptadas à idade, ao nível de compreensão e ao entendimento dos conteúdos.
- () A entrevista lúdica e o desenho livre representam meios importantes para a coleta de informações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / F / V
- (C) F / F / F
- (D) F / V / V

28. O processo psicoterápico busca ajudar o paciente não só a resolver o problema que designa como causador de seu sofrimento, como lhe possibilitar a ampliação dos recursos mentais de que dispõe para viver as experiências emocionais de sua vida. Com relação aos fundamentos da técnica psicoterápica de orientação analítica e sua descrição, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Contrato.	()	Caracteriza a relação positiva e necessária entre terapeuta e paciente no processo a ser desenvolvido entre ambos.
2.	Setting terapêutico.	()	Cria um arcabouço que permite observar manifestações inconscientes, fantasias, resistências, reações transferenciais e contratransferenciais, assim como manifestações de caráter .
3.	Aliança terapêutica.	()	É o ambiente que se estabelece a fim de propiciar as melhores condições para a instalação de um bom clima de trabalho.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

29. Considerando a entrevista inicial, que compõe o processo de avaliação do paciente para psicoterapia, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Tipo específico de encontro, com objetivos definidos e formato próprio.
- () Uma norma básica é facilitar ao entrevistado a livre expressão de seus processos mentais.
- () Não deve provocar ansiedade no paciente, senão impede a comunicação dos problemas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / F / V
- (C) F / F / F
- (D) V / V / F

30. De acordo com o Código de Ética Profissional do Psicólogo (2022), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Nos documentos que embasam as atividades em equipe multiprofissional, o psicólogo deverá registrar apenas as informações necessárias para o cumprimento dos objetivos do trabalho.
- () É dever do psicólogo prestar serviço de atendimento psicológico, cujos procedimentos, técnicas e meios estejam regulamentados pela equipe multiprofissional.
- () É direito do psicólogo 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.
- () É direito do psicólogo informar a instituição a que pertence, os resultados decorrentes da prestação de serviços psicológicos aos usuários, transmitindo o que for necessário para a tomada de decisões da instituição.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V / V
- (B) F / V / V / F
- (C) V / F / V / F
- (D) V / V / F / V

31. Em relação ao processo de luto, é correto afirmar que

- (A) o processo de luto e suas reações, sejam elas normais, sejam elas patológicas, não se iniciam no momento em que o sujeito perde alguém importante em sua vida.
- (B) o enlutado sente-se inconscientemente incapaz de amar e ser amado, bem como o melancólico.
- (C) é um processo que tem como objetivo desvincular a pessoa da perda ocorrida na realidade.
- (D) o objetivo do trabalho psicoterápico é evitar a lamentação e estimular que o enlutado possa alegrar-se ao lembrar dos bons momentos passados em companhia do objeto perdido.

32. De acordo com as características das fobias clinicamente mais difundidas, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Agorafobia.	()	Medo persistente e irracional, às vezes exposto à observação dos demais de maneira humilhante.
2.	Fobia Social.	()	Os sintomas são: palpitações, taquicardia, transpiração, tremores e calafrios, falta de ar, dor no peito, náuseas, tonturas etc.
3.	Fobia específica.	()	Medo irracional de abandonar um lugar familiar.
4.	Ataque de pânico.	()	Medo marcado e persistente, excessivo e sem razão, desencadeado pela presença ou pela antecipação de um objeto específico ou situação.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1A / 2B / 3C / 4D
 (B) 1C / 2A / 3D / 4B
 (C) 1D / 2C / 3A / 4B
 (D) 1C / 2B / 3A / 4D

33. No Brasil, a avaliação psicológica em cirurgia bariátrica possui um protocolo clínico elaborado por psicólogos membros da Comissão de Especialidades Associadas e da Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica, com o objetivo de orientar os profissionais que atuam na área. Em relação às recomendações, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () O paciente precisa de no mínimo de três consultas na fase de avaliação pré-operatória e o psicólogo precisa de pelo menos dois anos de inscrição no Conselho Regional de Psicologia e título de especialista em Psicologia Clínica e/ou Hospitalar.
- () Avaliação psicológica para realização de cirurgia bariátrica precisa conter a seguinte bateria de testes: WAIS-III, Pirâmides Coloridas de Pfister, Escalas Beck e Desenho da Figura humana.
- () A investigação da rede de apoio social também é recomendada, visando ao esclarecimento de dúvidas e orientações que promovam a participação ativa de familiares e a adesão ao tratamento nos períodos pré e pós-operatório.
- () É importante avaliar as funções social e emocional da alimentação na vida do paciente, que vai muito além do suprimento das necessidades nutricionais. Cabe investigar os recursos que precisam ser desenvolvidos para que suas necessidades possam ser atendidas de outras formas que não por meio da comida.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V / V
 (B) F / V / V / F
 (C) V / F / V / F
 (D) V / V / F / V

34. Em relação à avaliação psicológica nos casos de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), é correto afirmar que

- (A) a escolha dos métodos e protocolos de avaliação em saúde que serão utilizados durante o processo deve levar em consideração as particularidades de cada paciente, porém aspectos da doença são irrelevantes.
- (B) é uma importante ferramenta para a obtenção de informações que serão relevantes para fins diagnósticos, escolhas do tipo de tratamento, prevenção e/ou prognósticos.
- (C) é considerada um procedimento técnico e com validade científica, bem como, precisa ter como base a utilização e aplicação de testes padronizados.
- (D) a elaboração de protocolos de avaliação psicológica deve ser fundamentada somente na experiência profissional ou no autorrelato dos pacientes ou de seus familiares.

35. Em adultos com câncer, considerando as melhores práticas para avaliação e cuidado em distresse psicossocial, a American Society of Clinical Oncology (ASCO), após análise criteriosa, recomendou a diretriz pan-canadense para *screening*, avaliação e cuidado do distresse psicossocial (depressão e ansiedade). Em relação às principais recomendações para avaliação, analise as proposições abaixo.

- I. As recomendações não estão direcionadas a pacientes com diagnóstico de depressão e ansiedade prévios ao diagnóstico de câncer.
- II. Recomenda-se que todos os pacientes com câncer sejam avaliados quanto a sintomas de depressão e ansiedade periodicamente e com instrumentos validados.
- III. Dependendo da intensidade da sintomatologia, diferentes tratamentos podem ser indicados, inclusive o uso de eletroconvulsoterapia é recomendado.
- IV. Falhas em identificar sintomas depressivos e de ansiedade no contexto oncológico podem aumentar o risco de piora da qualidade de vida e potencialmente aumentar a morbidade e a mortalidade associadas ao câncer.
- V. A avaliação dos sintomas depressivos e de ansiedade deve ser realizada em qualquer fase do acompanhamento e sem intervalos predeterminados, especialmente, quando há alterações no tratamento ou na doença.

É correto o que se afirma em

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

36. A entrevista clínica realizada com crianças em um contexto psicodiagnóstico também pode ser chamada de entrevista lúdica diagnóstica, que se configura como um procedimento técnico utilizado a fim de conhecer e compreender a realidade da criança em processo de avaliação. Em relação a ela, é correto afirmar que

- (A) Freud (1913/1996) ensinava, em seu texto sobre o início do tratamento, que regras rígidas e firmes para a prática psicanalítica com crianças são fundamentais, em razão da complexidade dos fatores psicológicos envolvidos, dando os contornos necessários ao atendimento.
- (B) se recomenda que as entrevistas com os pais sejam comentadas e nunca ocultadas das crianças, esclarecendo que todo o material que apareça nas entrevistas com os mesmos se comenta com a criança, sempre e quando for um material que lhe interesse e lhe preocupe.
- (C) a inclusão de equipamentos digitais que fazem parte do dia a dia da criança exige atualização e adaptação dos psicólogos a esses novos mediadores. Como a regra fundamental da entrevista lúdica, a associação livre deve ser evitada, pois parece inibir a manifestação autêntica do paciente.
- (D) o uso de materiais coletivos deve ser evitado pelo profissional, pois instiga o ciúme e a inveja. As crianças não sabem compartilhar os materiais com outros pacientes e isso interfere no vínculo terapêutico.

37. Durante o exame do Estado Mental, o pensamento pode ser avaliado em contraponto a afetividade, conduta e juízo crítico, por questões práticas e clínicas, a fim de facilitar o diagnóstico síndromico e encaminhar o diagnóstico diferencial: 1) quando consciência, atenção, sensopercepção e orientação estão comprometidas, pensa-se em _____; 2) se a memória e a inteligência parecem estar afetadas, pensa-se em síndrome demencial/demência; 3) se afeto, pensamento e conduta prejudicados, com juízo crítico comprometido, pensa-se em _____; 4) o humor, o pensamento e a conduta estão alterados, sem maiores perturbações do afeto, pensa-se em _____; 5) havendo predomínio de alterações na conduta, particularmente, mas não apenas, comportamentos antissociais, pensa-se em síndrome de perturbação da conduta.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) psicose / antissocial / somatização
- (B) intoxicação exógena / transtorno esquizofrênico / transtorno de humor bipolar
- (C) síndrome delirium / síndrome esquizofreniforme / síndrome de alteração do humor
- (D) despersonalização / transtorno de personalidade / lesões no lobo frontal

38. A Resolução n.º 7/2003 (CFP, 2003) define quatro modalidades de documentos psicológicos. De acordo com o preconizado na resolução, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Declaração.	()	As informações apresentadas devem se restringir à solicitação do requerente, contendo expressamente o fato constatado. O documento deve cumprir com as formalidades em relação à identificação do psicólogo emissor do documento, e também conter: registro do nome e sobrenome do cliente; finalidade do documento; registro da informação do sintoma, situação ou condições psicológicas que justifiquem o atendimento, o afastamento ou a falta; registro do local e data da expedição; assinatura do psicólogo acima de sua identificação.
2.	Atestado.	()	A proposta apresentada pelo CFP que contempla no mínimo cinco elementos: 1) identificação; 2) descrição da demanda; 3) procedimento; 4) análise; e 5) conclusão, deve ser respeitada, mas pode ser ampliada em função de certas exigências contingenciais.
3.	Relatório ou Laudo Psicológico.	()	Seu conteúdo deve expor o registro do nome e sobrenome do solicitante, sua finalidade e o registro das informações solicitadas em relação ao atendimento. Ao final, deve-se informar o local e a data de expedição, com a assinatura do psicólogo acima de sua identificação ou do carimbo.
4.	Parecer.	()	A estrutura deve conter: 1) identificação; 2) exposição de motivos; 3) análise; e 4) conclusão. Na identificação devem ser apontados aqueles que solicitaram a consulta e o nome de quem emitiu o documento, sempre os qualificando quanto à titulação.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1A / 2B / 3C / 4D
- (B) 1C / 2A / 3B / 4D
- (C) 1D / 2C / 3A / 4B
- (D) 1C / 2B / 3A / 4D

39. Sobre a Entrevista Motivacional (EM), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () É um método de comunicação entre profissional e cliente utilizado para aumentar a motivação para a mudança. É uma abordagem que enfatiza o estilo do terapeuta em sua relação com o cliente, considerando-a fundamental para o aumento dessa motivação.
- () Balança decisória: por meio da atividade de prós e contra, é uma técnica com frequência utilizada para auxiliar o cliente nas tomadas de decisão importantes e na resolução da ambivalência. Algumas vezes, essa atividade pode ferir-lhe a autonomia.
- () A EM auxilia a resolução da ambivalência sempre respeitando em primeiro lugar a autonomia do cliente e entendendo que, em qualquer mudança importante na vida, a ocorrência da ambivalência é normal, esperada e que estará presente em praticamente todas as fases do tratamento.
- () Aconselhamento centrado no cliente de Carl Rogers: método psicoterapêutico baseado na confiança, no qual o terapeuta estimula o cliente a encontrar as soluções para seus problemas, mas sem um foco diretivo. Essa teoria parte do pressuposto que as pessoas usam sua experiência para se definir.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V / F
- (B) F / V / V / F
- (C) V / F / V / V
- (D) V / V / F / V

40. Em relação à contratransferência, é correto afirmar que

- (A) é importante estar atento a ela e a sua contrapartida para que se possa evoluir à procura de uma comunicação cada vez mais próxima com a emoção presente e viva no campo analítico.
- (B) a interpretação dela é recomendável diante das ansiedades de um início de psicoterapia, sempre que surgem atuações e resistências, nas etapas finais do tratamento e quando suas expressões diretas ou aludidas são úteis para entender e analisar sentimentos, ideias ou fantasias que possam ampliar a compreensão sobre o mundo interno do paciente.
- (C) com o crescente estudo da mente do analista, cada vez mais se procura levar em consideração como funciona sua mente em contato com a do paciente e identificar as encenações produzidas nessa relação mutuamente provocadora de emoções e estados psíquicos complexos.
- (D) o seu desenvolvimento reflete mais a estrutura interior do desenvolvimento psíquico à medida que a regressão do paciente e o envolvimento do terapeuta nos conflitos do paciente aumentam.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2024

SERVIÇO SOCIAL

Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 01 a 15
Conhecimentos Específicos	Questões de 16 a 40

Nome: _____

Nº de Inscrição:

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

Instruções

- Confira o material recebido (FOLHA DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Após conferir seus dados na FOLHA DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Verifique se este caderno contém 40 questões com quatro alternativas de resposta (A, B, C e D).
- Preencha a FOLHA DE RESPOSTAS, único documento válido para correção, com atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros e a utilização de livros, impressos ou qualquer outro material de consulta. É expressamente proibido o uso de celular e outros aparelhos eletrônicos nas dependências do local de prova.
- A prova objetiva terá duração de até 3 horas, incluído o tempo para preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS.
- Ao final dos trabalhos, devolva ao fiscal da sala a FOLHA DE RESPOSTAS, devidamente preenchida e assinada, podendo levar consigo seu caderno de questões de acordo com o previsto no edital do processo seletivo.
- AGUARDE A ORDEM DO FISCAL DA SALA PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

CONHECIMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A bioética, na sua origem e complexidade, pode ser utilizada como um amplo referencial teórico para dar suporte às discussões sobre saúde e intervenções científicas. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo.
- A bioética se tornou um campo de encontro para numerosas disciplinas, discursos e organizações envolvidas com questões éticas, legais e sociais trazidas pelos avanços da medicina, ciência e biotecnologia.
 - Os conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade, durante muito tempo, associada aos deveres existentes entre seres humanos contemporâneos e geograficamente próximos.
 - A bioética baseia-se na perspectiva usual da relação dos seres humanos com a natureza, no sentido de domínio sobre a mesma, o ambiente natural visto como um recurso para ser desfrutado e as discussões políticas centradas no âmbito nacional.
 - Bioética significa o reconhecimento de obrigações éticas, não apenas com relação ao ser humano, mas para com todos os seres vivos.
 - Durante muito tempo, a relação profissional paciente, por exemplo, foi considerada como sendo um sistema fechado, onde apenas esses dois elementos contavam. Com a crescente participação da família, das empresas de seguro e de outros profissionais prestadores de serviço, o sistema teve que ser aberto para ser adequadamente entendido.

É correto o que se afirma em

- III, apenas.
- I, II, IV e V, apenas.
- I, II, III e IV, apenas.
- I, II, III, IV e V.

2. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde propõe uma configuração para que os profissionais de saúde produzam conhecimento, pensem na educação e no trabalho. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.
- Como política pública, baseia-se na aprendizagem verticalizada, pautando-se nas práticas em ação na rede de serviços e, por conseguinte, no conhecimento da realidade.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde tem como objetivo formar profissionais para atuação no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde e trabalho em equipe.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde como estratégia para a disseminação da Educação Permanente em Saúde entre os profissionais propõe a imutabilidade no campo da saúde.
 - O projeto pedagógico da Residência Multiprofissional em Saúde espera do residente comprometimento com os princípios do SUS, especialmente com estratégias de medicalização da saúde.

3. Sobre a Resolução RDC n.º 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- Cultura da segurança é o conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- Dano é 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.
- Evento adverso é o incidente que não chegou a ocorrer, mas com grande probabilidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / F / V
- F / V / F
- V / V / F

4. Segundo a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (2008), tais determinantes estariam vinculados aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho, bem como à macroestrutura _____, _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- econômica / social / cultural
- renda / crença / trabalho
- crença / habitação / social
- econômica / produção / crença

5. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- A definição utilizada para emergência em saúde pública é: situação que demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública.
- A Política Nacional de Vigilância em Saúde é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e poder privado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / V / F
- F / V / V
- V / F / V

6. Sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Antiguidade.	A.	Tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas abstratas, demonstráveis e calculáveis.
2.	Idade Moderna.	B.	Aspectos econômicos, políticos, socioculturais, socioepidemiológicos e históricos influenciam o processo de viver e a saúde humana e os modos de vida, de trabalho e de produção são fundamentais para se compreender os processos de saúde, adoecimento e morte da população.
3.	O Olhar Epidemiológico.	C.	Acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais.
4.	O Olhar Antropológico.	D.	Baseadas em questionamentos que envolvem valores e significados relacionados a determinados hábitos e comportamentos considerados como de risco e de agravos à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
 (B) 1C / 2A / 3D / 4B
 (C) 1D / 2A / 3B / 4C
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

7. São considerados atributos essenciais da rede de atenção à saúde:

- (A) população; estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
 (B) carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
 (C) reativa e episódica, acionada pela demanda das pessoas usuárias.
 (D) população e territórios definidos; extensa gama de estabelecimentos de saúde prestando diferentes serviços; Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção; Serviços especializados; mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e nas comunidades, levando em consideração as particularidades de cada um.

8. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Diretrizes.	A.	A inserção da vigilância em saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS) A gestão do trabalho, o desenvolvimento e a educação permanente; Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde.
2.	Princípios.	B.	apoiar tecnicamente e atuar de forma integrada com as Secretarias Municipais de Saúde na implementação das ações de vigilância em saúde.
3.	Estratégias de organização.	C.	Conhecimento do território; Integralidade; Equidade; universalidade e Cooperação e articulação intra e intersectorial.
4.	Responsabilidade do Estado/SES.	D.	Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde; promover a cooperação e o intercâmbio técnico científico no âmbito nacional e internacional; avaliar o impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e eventos adversos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1D / 2B / 3A / 4C
 (B) 1C / 2A / 3B / 4D
 (C) 1D / 2C / 3A / 4B
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

9. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- I. atenção primária.
 II. urgência e emergência.
 III. atenção psicossocial.
 IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 V. vigilância em saúde.

É correto o que se afirma em

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

10. O texto da Portaria n.º 4.279, de 30 de dezembro de 2010, apresenta os fundamentos da Rede de Atenção à Saúde. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Economia de escala ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem, à medida que aumenta o volume das atividades e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades, sendo o longo prazo, um período de tempo suficiente para que todos os insumos sejam variáveis.
- (B) Integração Vertical consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade. É utilizada para otimizar a escala de atividades, ampliar a cobertura e a eficiência econômica na provisão de ações e serviços de saúde através de ganhos de escala (redução dos custos médios totais em relação ao volume produzido) e escopo (aumento do rol de ações da unidade).
- (C) As Diretrizes Clínicas e as Linhas de Cuidado devem ser utilizadas apenas no âmbito hospitalar.
- (D) Os níveis de atenção referem-se aos limites geográficos e sua população e no estabelecimento do rol de ações e serviços que serão ofertados nesta região de saúde. As competências e responsabilidades dos pontos de atenção no cuidado integral estão correlacionadas com abrangência de base populacional, acessibilidade e escala para conformação de serviços.

11. Sobre as principais ferramentas de microgestão dos serviços, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos.
- () A gestão de caso é a mudança de um modelo de atenção à saúde focada no indivíduo, por meio de procedimentos curativos e reabilitadores, para uma abordagem baseada numa população adscrita, que identifica pessoas em risco de adoecer ou adoecidas, com foco na promoção da saúde e/ou ação preventiva, ou a atenção adequada, com intervenção precoce, com vistas a alcançar melhores resultados e menores custos.
- () A gestão dos riscos coletivos e ambientais passa pela vigilância, prevenção e controle das doenças, agravos e fatores de risco, onde o foco é a identificação oportuna de problemas de saúde na população, a identificação das causas e fatores desencadeantes, a descrição do comportamento, a proposição de medidas para o controle ou eliminação e o desencadeamento das ações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / V
- (D) V / F / V

12. As ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer aos seguintes princípios:

- I. integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- IV. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

É correto o que se afirma em

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

13. Sobre as competências no Sistema Único de Saúde (SUS), correlacione as colunas abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Direção nacional do SUS.	A.	Executar serviços: de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; de alimentação e nutrição; de saneamento básico; de saúde do trabalhador; e de saúde bucal.
2.	Direção estadual do SUS.	B.	Participar na formulação e na implementação das políticas: de controle das agressões ao meio ambiente; de saneamento básico; e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
3.	Direção municipal do SUS.	C.	Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

14. Um estudo incluiu 10.318 participantes para investigar a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos. O envolvimento mais frequente em atividades relacionadas às habilidades de ler e escrever (por exemplo, escrever cartas ou escrever um diário, usar um computador e ter aulas/cursos) e em atividades mentais ativas (por exemplo, jogos, cartas ou xadrez e fazer palavras cruzadas ou quebra-cabeças) estiveram associados a uma estimativa de risco relativo para demência de 0,89 (IC 95%: 0,85-0,93) e 0,91 (IC 95%: 0,87-0,95), respectivamente.

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever apresentam um risco de demência 11% menor, bem como aqueles que realizam atividades mentais ativas um risco 9% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades envolvendo habilidades de ler e escrever estão associadas a um risco de demência 89% menor, bem como atividades mentais ativas a um risco 91% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) A probabilidade de demência é de 0,89% naqueles que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever e de 0,91% naqueles que realizam atividades mentais ativas.
- (D) Não foi encontrada significância estatística na associação entre realizar atividades envolvendo habilidades de ler e escrever, nem realizar atividades mentais ativas, com demência.

15. No estudo que investigou a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos, foi verificado que o envolvimento em atividades artísticas criativas (artesanato, marcenaria ou metalurgia e pintura ou desenho) apresentou risco relativo estimado para demência de 0,93 (IC 95%, 0,88-0,99) e em passeios externos um risco relativo de 1,00 (IC95%: 0,95 a 1,05).

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades artísticas criativas apresentam um risco de demência 7% menor, enquanto aqueles que realizam passeios externos um risco 100% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades artísticas criativas estão associadas a um risco de demência 93% menor, enquanto passeios externos a um risco 1% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) Estima-se que a redução relativa do risco para demência seja de 7% naqueles que realizam atividades artísticas criativas, comparados aos que não realizam, não sendo encontrada significância estatística na associação entre realizar passeios externos e demência.
- (D) A probabilidade de demência foi de 0,93% naqueles que realizam atividades artísticas criativas e de 0% naqueles que realizam passeios externos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Silva (2023) analisa aspectos recentes da assistência social brasileira. Sobre as ideias da autora, é correto afirmar que o(a)

- (A) mobilização de recursos orçamentários na função orçamentária da assistência social para viabilizar o auxílio emergencial demonstra a imprescindibilidade deste campo na gestão da força de trabalho precarizada no Brasil.
- (B) hiato existente no padrão da política social brasileira, que contempla milhões de trabalhadores no campo da proteção social, é radicalizado face à crise sanitária da Covid-19.
- (C) condição da política de assistência social é a de dar conta dos aptos para o trabalho e atuar, ainda que mínima, residual e temporariamente, sobre aquela massa de indivíduos inaptos para o trabalho.
- (D) modalidade de política social do momento pandêmico mostrou-se transitória e sedimenta condições estruturais de proteção social ampla.

17. Dados os limites e contradições de toda política social na sociedade capitalista, nem um sistema protetivo pode pôr fim à exploração e à _____, mas a depender de sua configuração, abrangência e forma de _____ ela pode minimizar os efeitos mais corrosivos da sociedade mercadorizada e/ou criar condições de acesso a bens, serviços e coberturas socioprotetivas, promovendo uma maior _____ dos custos da reprodução material da classe trabalhadora com o capital e o Estado.

(Adaptado de Silva, 2023).

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) desigualdade social / financiamento / socialização
- (B) alienação / organização / cobertura
- (C) pobreza / atendimento / descentralização
- (D) precarização do trabalho / formulação / distribuição

18. O empobrecimento da classe trabalhadora brasileira como expressão da questão social demonstra as estratégias do capital para sua consolidação como modo de produção da riqueza. Com relação à discussão realizada por Meirelles (2022) sobre esses aspectos, é correto afirmar que

- (A) a questão social veio pouco a pouco se construindo como objeto do Serviço Social e, atualmente, corresponde a uma atribuição privativa da profissão.
- (B) a desigualdade das rendas de capital são sempre menos profundas do que a desigualdade de renda do trabalho.
- (C) na contemporaneidade a pobreza absoluta não tende a atingir os trabalhadores assalariados, mas sim os trabalhadores desempregados, trabalhadores informais, trabalhadores por conta própria, terceirizados e outros precarizados.
- (D) a pobreza relativa caracteriza uma realidade concreta de subconsumo, enquanto a pobreza absoluta caracteriza a impossibilidade de consumo dentro de padrões médios em determinada sociedade.

19. A pobreza, apesar da prioridade de utilização metodológica do critério de renda para a sua medição, não se refere apenas à falta de recursos materiais imediatos. Essa afirmação pode ser feita tendo em vista que se deve levar em consideração o acesso a políticas públicas sociais, a bens culturais e à participação social e política, isto é, aos mecanismos de

- (A) uma eficaz distribuição de renda.
- (B) democratização existente no denominado Estado de Direito.
- (C) relação com o estado de bem-estar social.
- (D) cooperativismo, da livre iniciativa e do empreendedorismo.

20. Segundo a criminologia crítica, o crime é um construto social. De acordo com as proposições de Câneo e Fávero (2023), sobre o Direito Penal, a construção social do crime e a punição, analise as proposições abaixo.

- I. A criminalização primária faz do Direito Penal objeto de controle social e imuniza os comportamentos dos indivíduos a ela pertencentes.
- II. A criminalização secundária refere-se ao processo de aplicação das leis, ou seja, o processo penal.
- III. A discussão, considerando que a classe, a raça e o gênero são elementos conjunturais da lógica capitalista, influenciam na análise feita pela criminologia social e pelo Serviço Social.

É correto o que se afirma em

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

21 Com base no artigo de Sales-Fonseca et al (2023), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Em relação ao auxílio-doença previdenciário, o maior número de concessões por todas as causas foi observado nas mulheres.
- () Os benefícios acidentários são observados em maior proporção nas concessões para a clientela rural.
- () O câncer foi motivo de concessão de aproximadamente 3% do total de benefícios concedidos por todas as causas.
- () Na análise da distribuição por faixa etária, pode-se observar que, à medida que diminui a idade, aumenta-se também a proporção da distribuição dos benefícios por neoplasia.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V / V
- (B) V / F / F / V
- (C) F / V / F / V
- (D) F / F / V / F

22. Para Rizzotti e Nalesso (2022), a tecnologia traz uma nova relação dialética, tanto na divisão do trabalho intelectual e braçal como na organização e divisão sociotécnica da organização social. Avançando na discussão, as autoras dizem que muros imateriais estão sendo construídos no cotidiano da população, que se apresentam para além da apartação territorial geográfica, em um mundo que se divide pelo saber

- (A) social.
- (B) virtual.
- (C) instrumental.
- (D) centralizador.

23. Com referência às proposições de Rizzotti e Nalesso (2022), assinale a alternativa correta.

- (A) A leitura da realidade social e dos indicadores de pobreza e desigualdade social é imprescindível para dar atenção referente ao acesso ao mundo tecnológico.
- (B) Por trabalhar com populações vulneráveis, o profissional do Serviço Social não convive com as exigências das novas tecnologias em sua rotina de trabalho.
- (C) Modernamente, a tecnologia é responsável unicamente pelas transformações nas relações de trabalho.
- (D) A inovação tecnológica é um direito disponível.

24. Ribeiro e Oliveira (2022) apontam a trajetória histórica do movimento social pelos direitos das pessoas com deficiência e algumas iniciativas desenvolvidas para o acesso às condições de igualdade e cuidado. Sobre essas iniciativas correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna 1		Coluna 2	
1.	1954.	A.	A Convenção Internacional sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência.
2.	2007.	B.	Relatório Mundial sobre a Deficiência.
3.	2011.	C.	Promulgação da Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência.
4.	2015.	D.	Fundação da APAE, no Rio de Janeiro.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1A / 2C / 3D / 4B
- (B) 1B / 2D / 3C / 4A
- (C) 1C / 2B / 3A / 4D
- (D) 1D / 2A / 3B / 4C

25. Diante dos diversos limites postos pela conjuntura neoliberal, os assistentes sociais utilizam a pesquisa como prática profissional fundamental para compreender e intervir na realidade _____, ir além das aparências ou imediatez dos fatos, sempre procurando realizar as articulações devidas entre a esfera do _____ e da _____ das demandas para chegar à essência das coisas.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) concreta / particular/ totalidade
- (B) material / privado / sociedade
- (C) social / público / aparência
- (D) encontrada / sujeito/ historicidade

26. Apesar de o consumo de substâncias psicoativas ser uma prática considerada desde tempos remotos, foi somente ao longo do século XX que o uso de algumas dessas substâncias se consolidou como um campo de atenção, debate, preocupação social e de Estado (GOMES-MEDEIROS, 2019). Sobre o uso de drogas assinale a alternativa correta.

- (A) A gênese e a difusão do proibicionismo não são resultado de uma conjunção de fatores sociais, políticos e econômicos.
- (B) Com a Lei n.º 11.343/2016, no Brasil, a pena de comércio de drogas foi asseverada, passando a receber punição mínima de cinco anos de reclusão.
- (C) O proibicionismo está associado a alterações negativas de indicadores de saúde que estão relacionados diretamente às políticas de saúde mental ou de cuidado aos usuários problemáticos das substâncias psicoativas.
- (D) Existe consenso de que o status legal de uma substância psicoativa se relaciona diretamente à sua capacidade de produzir dano.

27. Sobre a Lei n.º 11.343/2016, conhecida como Lei de drogas, e de acordo com as considerações de Gomes-Medeiros et al (2019), analise as proposições abaixo.

- I. Um dos principais elementos da Lei é o que diz respeito à prevenção do uso indevido, atenção e reinserção social de usuários e dependentes de drogas.
- II. O dispositivo legal orienta à repressão à produção não autorizada e ao tráfico ilícito de drogas.
- III. A Lei n.º 11.343/2006 não traz nenhuma forma de descriminalização de qualquer substância até então ilícita, modificando apenas o fato de que usuários de drogas deixariam de estar sujeitos a penas privativas de liberdade.

É correto o que se afirma em

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

28. De acordo com Ribeiro e Oliveira (2022), existe uma polaridade que aponta para a reflexão sobre os processos históricos de desigualdades sociais e os rebatimentos nas condições de vida das pessoas com deficiência. Desse modo, assinale a alternativa que apresenta essa polaridade.

- (A) Direitos x deveres.
- (B) Cidadania x assistencialismo.
- (C) Inclusão x exclusão.
- (D) Saúde x doença.

29. A intervenção junto aos casos de abuso sexual intrafamiliar requer a conjunção de saberes e a atuação interdisciplinar com o objetivo de forjar novas formas de seu enfrentamento, tendo como horizonte o cuidado com todos os membros da organização familiar e na superação do

- (A) modo de produção capitalista.
- (B) machismo e patriarcado histórico.
- (C) limitado poder das famílias e da pobreza.
- (D) punitivismo do Estado.

30. Assinale a alternativa que apresenta uma orientação do Banco Mundial, constante no relatório de 1994, para a gestão da política de saúde dos países em desenvolvimento.

- (A) O redirecionamento dos gastos para os programas mais eficazes, de menores custos e a assistência básica, focalizados nos pobres; diversificação e concorrência no financiamento e prestação dos serviços de saúde.
- (B) A incorporação do progresso técnico em saúde, como novas formas de diagnósticos, terapia baseada em equipamentos e medicamentos sofisticados, para substituir o trabalho humano.
- (C) O direito à vida faz do acesso à saúde um direito incontestável, que implica a disponibilização dos recursos materiais e humanos para a sua concretude.
- (D) A recolocação dos princípios dos direitos sociais à saúde, que deve ser tratada como um direito universal, mas existindo uma parcela de fornecimento de serviços via mercado e com exploração pelo capital.

31. Sobre os Fundamentos do Serviço Social e seus elementos constituintes, analise as proposições abaixo.

- I. As relações sociais são mediatizadas por situações, instituições e contextos nos quais se engendram como totalidade as relações sociais que configuram a sociedade capitalista e que podem revelar e/ou ocultar as relações sociais imediatas.
- II. Os fundamentos conservam relação com uma abordagem da história a partir das classes sociais e de suas lutas, entendendo as diversas manifestações da “questão social” e as suas estratégias de enfrentamento, como prerrogativa da intervenção profissional.
- III. Os fundamentos do serviço social apontam para uma concepção da profissão no contexto da divisão social do trabalho, que é sociotécnica, bem como uma concepção de profissão que tem na centralidade do trabalho e dos trabalhadores e de suas lutas um eixo definidor da natureza dessa profissão.

É correto o que se afirma em

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

32. A Residência em Saúde pode ser considerada como um encontro entre as políticas de saúde e educação e ocupa um lugar estratégico para uma formação profissional no sentido da efetivação do SUS. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta o eixo norteador da qualificação profissional através da modalidade de Residência.

- (A) A articulação entre teoria e prática.
- (B) O fortalecimento do SUS.
- (C) As necessidades de saúde da população usuária.
- (D) A formação em serviço por meio do contato com as diferentes populações usuárias do sistema de saúde brasileiro.

33. A integralidade de cuidado que a abordagem paliativa aponta demonstra o compromisso ético de construção de autonomia a partir de relações de reconhecimento na trajetória do cuidado e do entendimento das relações de dependência em que a criança ou adolescente está inserido. Sobre as ideias de Santos et al (2023), é correto afirmar que

- (A) o perfil epidemiológico de crescente prevalência de condições agudas também abarca a população pediátrica, indicando a necessidade de cuidados paliativos para esse segmento populacional.
- (B) os avanços tecnológicos fortaleceram a prática biomédica tendo como resultado uma dicotomia entre cura e cuidado que emerge quando o foco passa a ser a biografia, em detrimento da biologia do sujeito.
- (C) o cuidado paliativo se apoia em pilares clínicos e técnicos para o controle de sintomas e, também, em competências relacionais expressas pela capacidade de construção de vínculos e habilidades.
- (D) uma abordagem moral na trajetória do cuidado de crianças e adolescentes com condições crônicas complexas requer a construção de uma comunicação horizontal atenta aos riscos de assimetrias e hierarquizações.

34. Sobre o cuidado paliativo pediátrico, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () No contexto do cuidado paliativo, pode-se pensar como algo que oferece prevenção e alívio do sofrimento causado por alguma doença ameaçadora da vida de crianças e adolescentes.
- () Considerando o sofrimento em seu aspecto multidimensional, a pessoa a ser cuidada precisa primeiro ser localizada socialmente, em termos de faixa etária, perspectivas e desejos de participação e das redes que a envolvem.
- () Considerar o acesso ao cuidado paliativo como responsabilidade técnica do sistema de saúde significa que ele deve ser prestado desde o momento do diagnóstico de uma condição ameaçadora da vida da criança ou adolescente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / F
- (D) F / F / V

35. No âmbito da pesquisa que tem como orientação o Método de Marx, é preciso entender a apreensão da realidade, com o objetivo de sua transformação, sendo esse o seu fundamento. Isso ocorre a partir da seguinte atividade:

- (A) ético-política.
- (B) teórico-metodológica.
- (C) técnico-afetiva.
- (D) prático-crítica.

36. Acerca do abuso sexual intrafamiliar, analise as proposições abaixo.

- I. O abuso sexual intrafamiliar é um fenômeno multicausal que se coloca no cotidiano das famílias, é ordinário e não extraordinário, como faz crer o imaginário social.
- II. Crianças mais velhas e meninas tendem a externalizar a violência sofrida.
- III. A literatura sobre essa temática corrobora que o abuso sexual não necessariamente vai garantir uma resposta traumática da criança.

É correto o que se afirma em

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

37. A Atenção Primária em Saúde (APS) se configura como um espaço de atuação dos assistentes sociais no SUS, espaços em que o profissional enfrenta limites, mas também encontra possibilidades de atuação junto à população que acessa à política de saúde. Sobre a APS, é correto afirmar que

- (A) apesar de dificuldades para maior efetividade e alcance das ações da APS, o Brasil avançou na organização, expansão das redes de atenção no país e consolidação da Estratégia em Saúde da Família (ESF) em 2006, quando foi oficializada a primeira Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).
- (B) Os atuais estudos sobre os determinantes sociais na APS não se limitam a identificar correlações entre variáveis sociais e eventos de morbimortalidade.
- (C) Os Determinantes Sociais da Saúde enfatizam uma discussão crítica, na perspectiva em que considera o campo mais amplo na qual se produzem os processos de saúde-doença.
- (D) A atuação de assistentes sociais na atenção primária sofreu as inflexões e determinações sócio-históricas da racionalidade da contrarreforma neoliberal, constituindo-se espaço de contradições e disputas de projetos, a partir do contexto da crise sanitária e da pandemia de Covid-19.

38. A relação entre a violência, a pobreza e a condição de situar-se nas ruas, se influenciam mutuamente, parecendo compor um mesmo ciclo: a _____ aparece como fator central, sendo percebida tanto como causa, quanto como efeito da situação de vida nas ruas, impactando fortemente a saúde _____ das mulheres; e a _____, inerente à condição de situar-se nas ruas, faz com que as mulheres priorizem aspectos outros de sua vida, que não a saúde.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) maternidade / integral / exclusão
- (B) pobreza / física / violência
- (C) violência / mental / pobreza
- (D) drogadição / reprodutiva / pobreza

39. Para Marx, o método é mais que um conjunto de regras formais que se aplicam a um objeto selecionado para o estudo (Santos, 2020). Com base nisso, analise as proposições abaixo.

- I. As determinações concretas conduzem à reprodução desse concreto por meio do pensamento, sendo esse o método de apreensão da realidade que Marx reconhece como correto.
- II. A pesquisa deve seguir pelo caminho de analisar a realidade – analisar a movimentação da luta de classes – e a partir dela extrair os elementos de representação do concreto, ou seja, o concreto pensado.
- III. A representação teórica deve estar a serviço de melhor representar o abstrato que é onde se localiza o movimento do real.

É correto o que se afirma, apenas, em

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) II e III.

40. Os fundamentos do serviço social e a profissão como parte da totalidade social estão em permanente articulação com o movimento da realidade. Sobre esse assunto e com relação às ideias de Yazbek (2020), é correto afirmar que o(a)

- (A) serviço social é uma construção histórica e contextualizada que se situa nos processos de reprodução social da sociedade capitalista, sendo objeto de múltiplas determinações historicamente processadas.
- (B) desigualdade e a concentração de renda que se intensificam nas atuais formas de acumulação capitalista trazem como consequência uma nova questão social, conceito que expressa relações capitalistas.
- (C) conservadorismo como forma de pensamento e experiência prática é resultado de um contra movimento aos retrocessos da modernidade, e nesse sentido, suas reações são restauradoras e preservadoras.
- (D) conservadorismo é dispensável para os objetivos do capitalismo financeiro global.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2024

TERAPIA OCUPACIONAL

Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 01 a 15
Conhecimentos Específicos	Questões de 16 a 40

Nome: _____

Nº de Inscrição:

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

Instruções

- Confira o material recebido (FOLHA DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Após conferir seus dados na FOLHA DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Verifique se este caderno contém 40 questões com quatro alternativas de resposta (A, B, C e D).
- Preencha a FOLHA DE RESPOSTAS, único documento válido para correção, com atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros e a utilização de livros, impressos ou qualquer outro material de consulta. É expressamente proibido o uso de celular e outros aparelhos eletrônicos nas dependências do local de prova.
- A prova objetiva terá duração de até 3 horas, incluído o tempo para preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS.
- Ao final dos trabalhos, devolva ao fiscal da sala a FOLHA DE RESPOSTAS, devidamente preenchida e assinada, podendo levar consigo seu caderno de questões de acordo com o previsto no edital do processo seletivo.
- AGUARDE A ORDEM DO FISCAL DA SALA PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

CONHECIMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A bioética, na sua origem e complexidade, pode ser utilizada como um amplo referencial teórico para dar suporte às discussões sobre saúde e intervenções científicas. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo.
- A bioética se tornou um campo de encontro para numerosas disciplinas, discursos e organizações envolvidas com questões éticas, legais e sociais trazidas pelos avanços da medicina, ciência e biotecnologia.
 - Os conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade, durante muito tempo, associada aos deveres existentes entre seres humanos contemporâneos e geograficamente próximos.
 - A bioética baseia-se na perspectiva usual da relação dos seres humanos com a natureza, no sentido de domínio sobre a mesma, o ambiente natural visto como um recurso para ser desfrutado e as discussões políticas centradas no âmbito nacional.
 - Bioética significa o reconhecimento de obrigações éticas, não apenas com relação ao ser humano, mas para com todos os seres vivos.
 - Durante muito tempo, a relação profissional paciente, por exemplo, foi considerada como sendo um sistema fechado, onde apenas esses dois elementos contavam. Com a crescente participação da família, das empresas de seguro e de outros profissionais prestadores de serviço, o sistema teve que ser aberto para ser adequadamente entendido.

É correto o que se afirma em

- III, apenas.
- I, II, IV e V, apenas.
- I, II, III e IV, apenas.
- I, II, III, IV e V.

2. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde propõe uma configuração para que os profissionais de saúde produzam conhecimento, pensem na educação e no trabalho. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.
- Como política pública, baseia-se na aprendizagem verticalizada, pautando-se nas práticas em ação na rede de serviços e, por conseguinte, no conhecimento da realidade.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde tem como objetivo formar profissionais para atuação no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde e trabalho em equipe.
 - A Residência Multiprofissional em Saúde como estratégia para a disseminação da Educação Permanente em Saúde entre os profissionais propõe a imutabilidade no campo da saúde.
 - O projeto pedagógico da Residência Multiprofissional em Saúde espera do residente comprometimento com os princípios do SUS, especialmente com estratégias de medicalização da saúde.

3. Sobre a Resolução RDC n.º 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- Cultura da segurança é o conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- Dano é 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.
- Evento adverso é o incidente que não chegou a ocorrer, mas com grande probabilidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / F / V
- F / V / F
- V / V / F

4. Segundo a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (2008), tais determinantes estariam vinculados aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho, bem como à macroestrutura _____, _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- econômica / social / cultural
- renda / crença / trabalho
- crença / habitação / social
- econômica / produção / crença

5. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- A definição utilizada para emergência em saúde pública é: situação que demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública.
- A Política Nacional de Vigilância em Saúde é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e poder privado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- V / V / V
- V / V / F
- F / V / V
- V / F / V

6. Sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Antiguidade.	A.	Tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas abstratas, demonstráveis e calculáveis.
2.	Idade Moderna.	B.	Aspectos econômicos, políticos, socioculturais, socioepidemiológicos e históricos influenciam o processo de viver e a saúde humana e os modos de vida, de trabalho e de produção são fundamentais para se compreender os processos de saúde, adoecimento e morte da população.
3.	O Olhar Epidemiológico.	C.	Acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais.
4.	O Olhar Antropológico.	D.	Baseadas em questionamentos que envolvem valores e significados relacionados a determinados hábitos e comportamentos considerados como de risco e de agravos à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
 (B) 1C / 2A / 3D / 4B
 (C) 1D / 2A / 3B / 4C
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

7. São considerados atributos essenciais da rede de atenção à saúde:

- (A) população; estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
 (B) carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
 (C) reativa e episódica, acionada pela demanda das pessoas usuárias.
 (D) população e territórios definidos; extensa gama de estabelecimentos de saúde prestando diferentes serviços; Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção; Serviços especializados; mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e nas comunidades, levando em consideração as particularidades de cada um.

8. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Diretrizes.	A.	A inserção da vigilância em saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS) A gestão do trabalho, o desenvolvimento e a educação permanente; Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde.
2.	Princípios.	B.	apoiar tecnicamente e atuar de forma integrada com as Secretarias Municipais de Saúde na implementação das ações de vigilância em saúde.
3.	Estratégias de organização.	C.	Conhecimento do território; Integralidade; Equidade; universalidade e Cooperação e articulação intra e intersectorial.
4.	Responsabilidade do Estado/SES.	D.	Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde; promover a cooperação e o intercâmbio técnico científico no âmbito nacional e internacional; avaliar o impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e eventos adversos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1D / 2B / 3A / 4C
 (B) 1C / 2A / 3B / 4D
 (C) 1D / 2C / 3A / 4B
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

9. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- I. atenção primária.
 II. urgência e emergência.
 III. atenção psicossocial.
 IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 V. vigilância em saúde.

É correto o que se afirma em

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

10. O texto da Portaria n.º 4.279, de 30 de dezembro de 2010, apresenta os fundamentos da Rede de Atenção à Saúde. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.
- (A) Economia de escala ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem, à medida que aumenta o volume das atividades e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades, sendo o longo prazo, um período de tempo suficiente para que todos os insumos sejam variáveis.
- (B) Integração Vertical consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade. É utilizada para otimizar a escala de atividades, ampliar a cobertura e a eficiência econômica na provisão de ações e serviços de saúde através de ganhos de escala (redução dos custos médios totais em relação ao volume produzido) e escopo (aumento do rol de ações da unidade).
- (C) As Diretrizes Clínicas e as Linhas de Cuidado devem ser utilizadas apenas no âmbito hospitalar.
- (D) Os níveis de atenção referem-se aos limites geográficos e sua população e no estabelecimento do rol de ações e serviços que serão ofertados nesta região de saúde. As competências e responsabilidades dos pontos de atenção no cuidado integral estão correlacionadas com abrangência de base populacional, acessibilidade e escala para conformação de serviços.

11. Sobre as principais ferramentas de microgestão dos serviços, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos.
- () A gestão de caso é a mudança de um modelo de atenção à saúde focada no indivíduo, por meio de procedimentos curativos e reabilitadores, para uma abordagem baseada numa população adscrita, que identifica pessoas em risco de adoecer ou adoecidas, com foco na promoção da saúde e/ou ação preventiva, ou a atenção adequada, com intervenção precoce, com vistas a alcançar melhores resultados e menores custos.
- () A gestão dos riscos coletivos e ambientais passa pela vigilância, prevenção e controle das doenças, agravos e fatores de risco, onde o foco é a identificação oportuna de problemas de saúde na população, a identificação das causas e fatores desencadeantes, a descrição do comportamento, a proposição de medidas para o controle ou eliminação e o desencadeamento das ações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
 (B) V / V / F
 (C) F / V / V
 (D) V / F / V

12. As ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer aos seguintes princípios:

- I. integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- IV. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

É correto o que se afirma em

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

13. Sobre as competências no Sistema Único de Saúde (SUS), correlacione as colunas abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Direção nacional do SUS.	A.	Executar serviços: de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; de alimentação e nutrição; de saneamento básico; de saúde do trabalhador; e de saúde bucal.
2.	Direção estadual do SUS.	B.	Participar na formulação e na implementação das políticas: de controle das agressões ao meio ambiente; de saneamento básico; e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
3.	Direção municipal do SUS.	C.	Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

14. Um estudo incluiu 10.318 participantes para investigar a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos. O envolvimento mais frequente em atividades relacionadas às habilidades de ler e escrever (por exemplo, escrever cartas ou escrever um diário, usar um computador e ter aulas/cursos) e em atividades mentais ativas (por exemplo, jogos, cartas ou xadrez e fazer palavras cruzadas ou quebra-cabeças) estiveram associados a uma estimativa de risco relativo para demência de 0,89 (IC 95%: 0,85-0,93) e 0,91 (IC 95%: 0,87-0,95), respectivamente.

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever apresentam um risco de demência 11% menor, bem como aqueles que realizam atividades mentais ativas um risco 9% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades envolvendo habilidades de ler e escrever estão associadas a um risco de demência 89% menor, bem como atividades mentais ativas a um risco 91% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) A probabilidade de demência é de 0,89% naqueles que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever e de 0,91% naqueles que realizam atividades mentais ativas.
- (D) Não foi encontrada significância estatística na associação entre realizar atividades envolvendo habilidades de ler e escrever, nem realizar atividades mentais ativas, com demência.

15. No estudo que investigou a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos, foi verificado que o envolvimento em atividades artísticas criativas (artesanato, marcenaria ou metalurgia e pintura ou desenho) apresentou risco relativo estimado para demência de 0,93 (IC 95%, 0,88-0,99) e em passeios externos um risco relativo de 1,00 (IC95%: 0,95 a 1,05).

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades artísticas criativas apresentam um risco de demência 7% menor, enquanto aqueles que realizam passeios externos um risco 100% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades artísticas criativas estão associadas a um risco de demência 93% menor, enquanto passeios externos a um risco 1% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) Estima-se que a redução relativa do risco para demência seja de 7% naqueles que realizam atividades artísticas criativas, comparados aos que não realizam, não sendo encontrada significância estatística na associação entre realizar passeios externos e demência.
- (D) A probabilidade de demência foi de 0,93% naqueles que realizam atividades artísticas criativas e de 0% naqueles que realizam passeios externos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. São objetivos da Política Nacional sobre Drogas (Decreto n.º 9.761, de 11 de abril de 2019):

- I. conscientizar e proteger a sociedade brasileira dos prejuízos sociais, econômicos e de saúde pública representados pelo uso indevido e pela dependência de drogas lícitas e ilícitas.
- II. promover, criar estímulos e condições, e apoiar iniciativas de capacitação e formação da rede da Pnad e da Política Nacional sobre o Álcool, nos âmbitos público e privado.
- III. educar, informar, capacitar e formar pessoas, em todos os segmentos sociais, para a ação efetiva e eficaz nas reduções de oferta e demanda, com base em conhecimentos científicos validados e experiências bem-sucedidas, adequadas à realidade nacional, apoiando e fomentando serviços e instituições, públicas ou privadas atuantes na área da capacitação e educação continuada relacionadas ao uso, ao uso indevido e à dependência do tabaco e seus derivados, do álcool e de outras drogas.
- IV. desconsiderar as normas para os causadores de acidentes de trânsito ou do trabalho decorrentes do uso de drogas lícitas ou ilícitas.

É correto o que se afirma em

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

17. Sobre a Portaria n.º 3.588, de 21 de dezembro de 2017, que determina sobre a Rede de Atenção Psicossocial, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Oferta de medicação assistida e dispensada.
- () Atividades de reabilitação psicossocial.
- () Visitas e atendimentos domiciliares.
- () Atendimento individual somente para consultas de emergência.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V / F
- (B) F / V / F / V
- (C) V / V / F / F
- (D) V / V / V / F

18. A Resolução n.º 425, de 8 de julho de 2013, que estabelece o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, contém os deveres do Terapeuta Ocupacional no exercício ético de sua profissão. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Exercer sua atividade com zelo, probidade e decoro e obedecer aos preceitos da ética profissional, da moral, do civismo e das leis em vigor, preservando a honra, o prestígio e as tradições de sua profissão.
- (B) Colocar seus serviços profissionais à disposição da comunidade em caso de guerra, catástrofe, epidemia ou crise social, pleiteando vantagem pessoal.
- (C) É permitido divulgar para fins de autopromoção, atestado, declaração, imagem ou carta de agradecimento emitida por cliente/paciente/usuário/família/grupo/comunidade, em razão de serviço profissional prestado.
- (D) Não é obrigatório o terapeuta ocupacional portar sua identificação profissional sempre que estiver em exercício.

19. O terapeuta ocupacional na Atenção Primária à Saúde atua como apoiador matricial promovendo ações na esfera _____, coletiva e comunitária, no âmbito da _____, reabilitação e promoção da saúde, a partir de orientações e/ou atividades considerando o _____ das pessoas em seu cotidiano.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) grupal / prevenção / desempenho ocupacional
- (B) individual / prevenção / desempenho ocupacional
- (C) grupal / imprudência / coletivo
- (D) individual / prevenção / coletivo

20. Sobre o transtorno bipolar, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Transtorno Bipolar Tipo I.	()	É mais comum em países com pessoas com renda mais elevada.
		()	Tende a ser mais elevado entre parentes de pessoas com essa condição.
2.	Transtorno Bipolar Tipo II.	()	Idade média de início situa-se por volta dos 25 anos.
		()	Cerca de 60% das pessoas com transtorno bipolar têm três ou mais transtornos mentais comórbidos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 2 / 2 / 2 / 2
- (B) 1 / 1 / 1 / 1
- (C) 2 / 1 / 2 / 1
- (D) 1 / 2 / 2 / 2

21. Manejo de contingência é conjunto de técnicas

- (A) comportamentais desenvolvidas para tratamento de transtornos de personalidade.
- (B) comportamentais desenvolvidas para tratamento dos transtornos por uso de substância.
- (C) físicas desenvolvidas para o tratamento dos transtornos de personalidade.
- (D) físicas desenvolvidas para tratamento dos transtornos por uso de substância.

22. De acordo com a nova visão do modelo de Prevenção de Recaída, são considerados determinantes intrapessoais: autoeficácia –

- (A) expectativa de resultados – craving (fissura) – motivação – estratégias de enfrentamento – estados emocionais.
- (B) expectativa negativa – motivação – estratégias de enfrentamento – estados de saúde.
- (C) expectativa de resultados – craving (fissura) – desmotivação – estratégias de enfrentamento – estados emocionais.
- (D) expectativa negativa – motivação – estados de saúde.

23. Assinale a alternativa que apresenta as principais ferramentas a serem utilizadas na entrevista motivacional.

- (A) Perguntar – escutar – refazer a pergunta.
- (B) Escutar – perguntar – corrigir.
- (C) Perguntar – escutar – informar.
- (D) Corrigir – perguntar – escutar.

24. O transtorno de personalidade antissocial é caracterizado por um padrão difuso de indiferença e violação dos direitos dos outros e o

- I. diagnóstico só pode ser fechado com o indivíduo tendo 18 anos de idade.
- II. indivíduo engana e manipula para obter ganho ou prazer pessoal.
- III. indivíduo não apresenta impulsividade.

É correto o que se afirma em

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

25. O transtorno de personalidade borderline é conhecido como um padrão difuso de instabilidade das relações interpessoais, da autoimagem e de afetos e de impulsividade. Desse modo, a prevalência em pacientes psiquiátricos internados é de

- (A) 5,9%.
- (B) 20%.
- (C) 1,6%.
- (D) 56%.

26. De acordo com os conceitos da prevenção de recaída, é correto afirmar que existem três pontos fundamentais a serem considerados e são eles:

- (A) conscientização do problema, treinamento de habilidades de enfrentamento e modificação do estilo de vida.
- (B) conscientização da solução, treinamento de habilidades de enfrentamento e modificação do estilo de vida.
- (C) conscientização do problema, treinamento de habilidades de enfrentamento e seguimento do mesmo estilo de vida.
- (D) conscientização do problema, treinamento de habilidades para fuga e modificação do estilo de vida.

27. Todas as drogas que são consumidas em excesso têm em comum a ativação _____ do _____ do cérebro, o qual está envolvido no reforço do comportamento e reprodução de memórias.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) indireta / sistema cognitivo
- (B) direta / sistema de recompensa
- (C) direta / sistema executor
- (D) indireta / freio inibitório

28. A manifestação por meio do desejo ou necessidade intensos de usar a droga, que podem ocorrer a qualquer momento, mas com maior probabilidade quando em um ambiente onde a droga foi obtida ou usada anteriormente, é chamada de

- (A) abstinência.
- (B) condicionamento.
- (C) recaída.
- (D) fissura.

29. Em referência às Diretrizes do Conselho Nacional de Saúde e Pesquisa Médica para redução dos riscos à saúde decorrentes do consumo excessivo de álcool, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Reduzindo o risco de danos relacionados ao álcool para adultos.	()	Quanto menos se bebe, menor o risco de danos causados pelo álcool.
2.	Crianças e menores de 18 anos.	()	Para evitar os danos do álcool ao feto, as mulheres grávidas ou que planejam engravidar não devem beber álcool.
3.	Mulheres grávidas ou amamentando.	()	Na amamentação, não beber álcool é mais seguro para o bebê.
		()	Para reduzir o risco de lesões e outros danos à saúde, crianças e menores de 18 anos não devem consumir bebidas alcoólicas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

30. São prejuízos sociais relacionados ao transtorno por uso de substâncias:

- I. o uso recorrente de substâncias pode resultar no fracasso em cumprir as principais obrigações no trabalho ou no lar.
- II. o indivíduo pode continuar o uso da substância apesar de apresentar problemas sociais.
- III. o indivíduo pode afastar-se de atividades de lazer a fim de usar a substância.

É correto o que se afirma em

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

31. A abordagem que consiste em aconselhamento para promoção da mudança de comportamento a favor de um estilo de vida saudável, procurando ativar no cliente a vontade e recursos para a mudança, respeitando sua autonomia e aceitando que o indivíduo pode e deve fazer as escolhas, denomina-se

- (A) entrevista motivacional.
- (B) reeducação comportamental.
- (C) terapia cognitivo-comportamental.
- (D) terapia centrada no cliente.

32. Sobre as características do transtorno de personalidade, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () As formas de perceber e interpretar a si mesmo e aos outros são acentuadamente desviantes da expectativa da cultura do indivíduo.
- () A afetividade é acentuadamente desviante da expectativa da cultura do indivíduo.
- () O paciente frequentemente colabora para a identificação do transtorno, porque ele percebe o problema.
- () prejuízo no funcionamento social, profissional não é importante porque o indivíduo consegue controlar seus impulsos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V / F
- (B) V / F / F / V
- (C) V / V / F / F
- (D) F / V / F / V

33. Assinale a alternativa que apresenta as características do transtorno de ansiedade.

- (A) No transtorno de ansiedade, as perturbações são da ordem dos pensamentos, e não do comportamento.
- (B) Os indivíduos com ansiedade subestimam o perigo.
- (C) A ansiedade é um medo adaptativo que protege o indivíduo de perigos reais.
- (D) O nível de medo ou ansiedade pode ser reduzido por comportamentos constantes de esquiva.

34. O raciocínio _____ é utilizado para compreender a condição que afeta o indivíduo e decidir sobre o tratamento no melhor interesse do cliente. Através do raciocínio _____ busca-se compreender o significado que uma doença, enfermidade ou incapacidade tem para o indivíduo, e o raciocínio _____ é utilizado para refletir sobre o contexto pessoal e o contexto da prática em que a terapia acontece.

Assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- (A) ético / pragmático / científico
- (B) pragmático / ético / interativo
- (C) científico / narrativo / pragmático
- (D) pragmático / interativo / ético

35. A prática da terapia ocupacional centrada no cliente é um(a)
- (A) método colaborativo de cuidado, com respeito pelos valores culturais do indivíduo e a crença de que ele tem a capacidade de ser ativo no direcionamento de seu próprio tratamento.
 - (B) abordagem em que o profissional elabora um plano terapêutico focado na queixa principal apresentada pelo indivíduo, e não apenas em evidências científicas.
 - (C) abordagem que permite o conhecimento do impacto que a disfuncionalidade do indivíduo tem sobre seu grupo familiar e social.
 - (D) método de seleção de procedimentos apropriados e válidos de avaliação, tratamentos e procedimentos para determinado indivíduo e sua disfuncionalidade.

36. De acordo com o Protocolo de Prática da Terapia Ocupacional (PPTO), sobre AVDs e AIVDs, assinale a alternativa correta.
- (A) AVIDs são atividades instrumentais orientadas para o cuidado com o próprio corpo, por exemplo, preparar a refeição, e AVDs são atividades orientadas para interação com o ambiente, geralmente complexas, por exemplo, mobilidade funcional.
 - (B) AVIDs são atividades instrumentais orientadas para o cuidado com o próprio corpo, por exemplo, mobilidade funcional e alimentação, e AVDs são atividades orientadas para interação com o ambiente, geralmente complexas, por exemplo, controle financeiro e fazer compras.
 - (C) AVDs são atividades orientadas para o cuidado com o próprio corpo, por exemplo, preparar a refeição, e AIVDs são atividades orientadas para interação com o ambiente, geralmente complexas, por exemplo, tomar banho e vestir-se.
 - (D) AVDs são atividades orientadas para o cuidado com o próprio corpo, por exemplo, tomar banho e comer, e AIVDs são atividades orientadas para interação com o ambiente, geralmente complexas, por exemplo, cuidar dos filhos e manutenção da casa.

37. Um terapeuta ocupacional atenderá uma pessoa com transtornos relacionados a substâncias e transtornos aditivos. Como um profissional baseado em evidências, ele
- (A) utilizaria o raciocínio científico na busca de evidências de experiências e necessidades ocupacionais típicas, ao invés do raciocínio fundamentado por experiência clínica.
 - (B) formularia uma questão clínica acerca da vida ocupacional; procuraria evidências de experiências e necessidades ocupacionais típicas; avaliaria a melhor evidência e tomaria a decisão baseada em evidência em conjunto com a pessoa.
 - (C) utilizaria o raciocínio fundamentado por experiência clínica acerca das condições e necessidades ocupacionais, ao invés do raciocínio científico.
 - (D) formularia um raciocínio baseado nas evidências de disfunções ocupacionais que a pessoa apresenta como resultado do uso de substâncias, ao invés do raciocínio científico devido a sua tendência à generalização.

38. Na prática da terapia ocupacional baseada em evidência, o raciocínio
- (A) científico substitui o raciocínio fundamentado por experiência clínica.
 - (B) fundamentado por experiência clínica substitui o raciocínio científico.
 - (C) científico e o raciocínio fundamentado por experiência clínica devem ser integrados.
 - (D) científico é preferido por apresentar evidências imutáveis.

39. Na abordagem em equipe _____, os membros da equipe trabalham lado a lado. Cada membro cumpre um papel claramente definido em áreas específicas de responsabilidade; os membros da equipe compreendem o espectro de prática profissional de cada um dos outros membros e confiam que cada membro da equipe aborde sua área de preocupação. Em uma abordagem de equipe _____, os membros da equipe comprometem-se em ensinar, aprender e trabalhar além dos limites de suas disciplinas para planejar e fornecer serviços integrados. A avaliação é planejada, aplicada e resumida pela equipe como um todo. Em uma abordagem de equipe _____, os membros da equipe compartilham a responsabilidade por fornecer os serviços, frequentemente apoiando as metas de outros membros da equipe.

Assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- (A) interdisciplinar / transdisciplinar / multidisciplinar
- (B) multidisciplinar / transdisciplinar / interdisciplinar
- (C) transdisciplinar / multidisciplinar / interdisciplinar
- (D) interdisciplinar / multidisciplinar / transdisciplinar

40. Sobre a abordagem grupal da terapia ocupacional na atenção ao transtorno relacionado ao uso de substância, analise as proposições abaixo.
- I. Auxilia na identificação de comportamentos disfuncionais, estimula a adesão ao tratamento e a manutenção da abstinência da substância.
 - II. Promove a reflexão e reorganização de uma rotina disfuncional direcionada ao uso da substância para uma rotina saudável com ocupações significativas, de autocuidados e de lazer.
 - III. Favorece o surgimento da fissura pelo compartilhamento de experiências relacionadas ao uso da substância.

É correto o que se afirma em

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