



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2023

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 (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME e Nº de INSCRIÇÃO), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões** com quatro alternativas (**A, B, C e D**).
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS, único documento de correção, com bastante atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. É vedada a substituição do cartão decorrente de erro cometido na marcação.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 (três) horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 1 (uma) hora**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o cartão de respostas.
- O candidato só poderá levar o caderno de provas **depois de transcorridas 2 (duas) horas do início do tempo total previsto de prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, depois de concluído o procedimento.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1) Sobre a Educação Permanente em Saúde (EPS), analisar os itens abaixo:

- I. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) permite que a formação e o desenvolvimento de profissionais de saúde ocorram de modo descentralizado, ascendente e transdisciplinar.
- II. A formação engloba todos os locais e saberes, a fim de proporcionar a democratização dos espaços de trabalho.
- III. A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) tem como objetivo formar profissionais para uma atuação diferenciada no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde, trabalho em equipe, dispositivo de educação permanente e reorientação das lógicas tecnoassistenciais.

Estão CORRETOS:

- a) Todos os itens.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Somente os itens II e III.

2) Sobre bioética e interculturalidade em saúde a partir da diversidade, analisar os itens abaixo:

- I. A interculturalidade tem sua origem no campo da Antropologia e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e tradições distintas.
- II. Historicamente, a interculturalidade em saúde começa a ser estudada na América Latina com maior profundidade na segunda metade do século XX, a partir das questões de saúde indígena.
- III. A mediação de conflitos em bioética requer a atuação de um juiz ou especialista em direito que determine às partes o certo e o errado na situação analisada.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item III.
- b) Somente os itens I e III.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Nenhum dos itens.

3) Os sistemas de atenção à saúde são respostas sociais deliberadas às necessidades de saúde dos cidadãos e, como tal, devem operar em total coerência com a situação de saúde das pessoas usuárias. Dessa forma, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () A organização dos sistemas de saúde sob a forma de redes integradas é a melhor estratégia para garantir atenção integral, efetiva e eficaz às populações assistidas.
- () Os fatores contextuais, que são externos ao sistema de atenção à saúde, mudam em ritmo mais lento que os fatores internos, que estão sob a governabilidade setorial.
- () Na Rede de Atenção à Saúde, busca-se dar ênfase às intervenções promocionais, preventivas, curativas, cuidadoras, reabilitadoras ou paliativas, atuando sobre determinantes sociais da saúde intermediários e proximais e sobre as condições de saúde estabelecidas.
- () No sistema fragmentado, o foco está nas condições agudas, por meio de unidades de pronto atendimento; já no sistema de Rede de Atenção à Saúde, o foco está nas condições agudas e crônicas.
- () No sistema fragmentado, a característica da organização territorial é de territórios sanitários definidos pelos fluxos sanitários da população em busca de atenção político-administrativa definida por uma lógica política.

- a) E - E - E - C - C.
- b) E - E - C - C - E.
- c) E - C - E - E - C.
- d) C - E - C - C - E.

4) Sobre os elementos constitutivos de uma Rede de Atenção à Saúde (RAS), numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio.
- (2) Os pontos de atenção terciários.
- (3) As estruturas de atenção à saúde secundárias e terciárias.

- () São os pontos da rede nos quais se ofertam serviços especializados, com diferentes densidades tecnológicas e servem de apoio à Atenção Primária.
- () São pontos da RAS tecnologicamente mais densos, porém não há, entre eles, relação de principalidade ou subordinação, uma vez que constituem uma rede poliárquica.
- () São os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde, nos campos diagnóstico e terapêutico, de assistência farmacêutica e dos sistemas de informação à saúde.

- a) 2 - 1 - 3.
- b) 2 - 3 - 1.
- c) 3 - 2 - 1.
- d) 3 - 1 - 2.

5) Sobre os modelos de atenção à saúde, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O modelo de atenção à saúde é um sistema lógico que organiza o funcionamento _____, articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos _____ do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e _____, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade.

- a) das Redes de Atenção à Saúde | das intervenções | dos determinantes sociais em saúde
- b) das unidades de saúde | da epidemiologia | da educação
- c) da saúde suplementar | dos programas | dos determinantes
- d) do Ministério da Saúde | de risco | política

6) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e o desenvolvimento de seus saberes.
- () Para Albuquerque (2014), quando as forças produtivas se desenvolvem, criam-se as condições para que a produção ocorra com menor desgaste de energia por parte do trabalhador e com menor dispêndio de tempo. Assim, melhoram as possibilidades de realização da vida dos indivíduos, aumenta a expectativa de vida e alteram-se as causas de adoecimento e morte.
- () Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida, e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
- () Segundo Backes (2009), o processo saúde-doença vem acompanhando uma grande e significativa evolução na história. Enquanto na Idade Contemporânea o pensamento científico tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas demonstráveis e calculáveis, na Idade Moderna, surge a subjetividade e a complexidade, na tentativa de explicar a realidade por intermédio de modelos que procuram levar em conta as relações estabelecidas com o meio em que as pessoas vivem.

- a) E - E - C - C.
- b) C - C - C - E.
- c) C - C - E - E.
- d) E - C - E - E.

7) Assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segundo Teixeira (2018), na legislação brasileira vigente, vigilância em saúde (VS) é definida como um processo _____ e sistemático de coleta, _____, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o _____ e a implementação de medidas de políticas públicas para a proteção da saúde da população, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como a promoção da saúde.

- a) contínuo | consolidação | planejamento
- b) possível | planejamento | controle
- c) reducionista | consolidação | planejamento
- d) fragmentado | consolidação | redução

8) Em relação aos apontamentos de TEIXEIRA et al., analisar os itens abaixo:

- I. Além de programas que demandam a condução de atividades de rotina, a Vigilância em Saúde é acionada quando da ocorrência de situações inusitadas, principalmente nos surtos e nas epidemias que se constituem Emergências em Saúde Pública (ESP).
- II. A Reforma Sanitária Brasileira propunha-se ao estabelecimento de um modelo descentralizado, com protagonismo do nível local, especialmente no que se referia à vigilância e ao controle de doenças e riscos epidemiológicos.
- III. No percurso da implementação da Vigilância em Saúde no SUS, obstáculos vêm sendo observados. Muitas das vezes, tais obstáculos dificultam as mudanças desejadas no sentido de atender a um dos preceitos da Reforma Sanitária Brasileira, qual seja a de buscar a integralidade da atenção à saúde, iniciando pela integração da Vigilância Sanitária à Atenção Básica, visando reduzir a demanda por média e alta complexidade.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Todos os itens.

9) Um ensaio clínico randomizado foi realizado para avaliar o efeito da infusão de vitamina C (na dose de 50mg por quilograma de peso corporal) ou placebo, administrados a cada 6 horas por até 96 horas, em pacientes adultos que tiveram infecção comprovada ou suspeita como diagnóstico principal, que permaneceram por não mais de 24 horas na Unidade de Terapia Intensiva, e que estavam recebendo um vasopressor. O desfecho primário foi um composto de morte ou disfunção orgânica persistente (definida pelo uso de vasopressores, ventilação mecânica invasiva ou nova terapia de substituição renal) em 28 dias de seguimento. A infusão de vitamina C comparada a placebo esteve associada a um Risco Relativo (RR) para o desfecho combinado de 1,21 vezes, com Intervalo de Confiança de 95% (IC95%) de 1,04 a 1,40. Com base no exposto, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Aqueles que receberam placebo apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam vitamina C.
- b) Aqueles que receberam vitamina C intravenosa apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam placebo.
- c) Não houve diferença significativa no risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias entre os grupos vitamina C e placebo.
- d) O risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias foi reduzido em 21% pelo uso de vitamina C quando comparada a placebo.

10) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes com diabetes tipo 2 foram designados para receber terapia intensiva (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada abaixo de 6,0%) ou terapia padrão (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada de 7,0 a 7,9%). O desfecho primário foi um composto de infarto do miocárdio, acidente vascular cerebral ou morte por causas cardiovasculares. Em 3,5 anos de seguimento, o risco relativo (RR) para o desfecho primário da terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 0,90 vezes, com intervalo de confiança de 95% (IC95%) de 0,78 a 1,04. O RR para morte com a terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 1,22 (IC95%: 1,01 a 1,46). Em comparação com a terapia padrão, o uso de terapia intensiva por 3,5 anos:

- I. Reduziu significativamente os eventos cardiovasculares (desfecho primário).
- II. Aumentou significativamente a mortalidade.

- a) Os itens I e II estão incorretos.
- b) Os itens I e II estão corretos.
- c) Somente o item I está correto.
- d) Somente o item II está correto.

11) Para efeito da Resolução RDC nº 36/2013, são adotadas algumas definições. Sobre elas, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segurança do paciente: _____, a um mínimo _____, do risco de _____ associado à atenção à saúde.

- a) manutenção | aceitável | eventos adversos
- b) redução | extremo | eventos adversos
- c) redução | aceitável | dano desnecessário
- d) manutenção | extremo | dano desnecessário

12) O Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde deve estabelecer estratégias e ações de gestão de risco, conforme as atividades desenvolvidas pelo serviço de saúde para:

- I. Identificação do paciente.
- II. Segurança no uso de equipamentos e materiais.
- III. Prevenção de úlceras por pressão.
- IV. Segurança nas terapias nutricionais enteral e parenteral.
- V. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente os itens I e III.
- b) Somente os itens II e IV.
- c) Somente o item V.
- d) Todos os itens.

13) Considerando-se a Lei nº 8.080/1990 - SUS, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Compete à direção nacional do SUS.
- (2) Compete à direção estadual do SUS.
- (3) Compete à direção municipal do SUS.

- () Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- () Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- () Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 2 - 1 - 3.

14) Segundo a Lei nº 8.080/1990 - SUS, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas _____ que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso _____ às ações e aos serviços para a sua _____.

- a) de humanização | gratuito e igualitário | recuperação
- b) econômicas e sociais | universal e igualitário | promoção, proteção e recuperação
- c) de humanização | igualitário e universal | proteção
- d) econômicas e sociais | restrito e gratuito | promoção e recuperação

15) Considerando-se o Decreto nº 7.508/2011, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Mapa da Saúde.
- (2) Rede de Atenção à Saúde.
- (3) Região de Saúde.

- () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.

- () Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

- () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 1 - 3 - 2.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) De acordo com BAPTISTA et al., sobre o Projeto Terapêutico Singular (PTS), analisar os itens abaixo:

- I. Sua construção pressupõe uma maior participação do sujeito na elaboração, aplicação e avaliação de seu projeto terapêutico.
- II. Tem por objetivo contemplar as necessidades do sujeito de forma singular, pois é personalizado de forma ampla e suas ações não se restringem apenas ao atendimento de demandas relacionadas aos problemas clínicos e de terapêuticas farmacológicas.
- III. Além de contemplar as dimensões individuais, culturais, econômicas e sociais, considera as vulnerabilidades do sujeito, trazendo uma dimensão programática, a qual diz respeito às estratégias e aos programas que visam o cuidado de determinada necessidade do indivíduo.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

17) O Ministério da Saúde pressupõe que a construção de um Projeto Terapêutico Singular (PTS) seja dividida em quatro etapas. A primeira etapa se baseia no diagnóstico e na análise situacional do sujeito ou coletivo em questão. Na segunda etapa, definem-se ações e metas a curto, médio e longo prazo. A terceira etapa é a divisão de responsabilidades que se dá a cada um dos participantes do PTS. A quarta etapa é a reavaliação. Tendo em vista o exposto, em qual etapa é definido o profissional de referência para o caso?

- a) Etapa 1.
- b) Etapa 2.
- c) Etapa 3.
- d) Etapa 4.

18) A Rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas foi instituída em 2011, no âmbito do Sistema Único de Saúde. Constituem-se diretrizes para o funcionamento da Rede de Atenção Psicossocial, EXCETO:

- a) Combate a estigmas e preconceitos.
- b) Garantia do acesso e da qualidade do serviço, ofertando cuidado médico especializado.
- c) Desenvolvimento de estratégia de Redução de Danos.
- d) Promoção de estratégias de educação permanente.

19) A Rede de Atenção Psicossocial, instituída em 2011, é constituída por diversos componentes. Sobre esses componentes, analisar os itens abaixo:

- I. Atenção básica em saúde.
- II. Atenção psicossocial especializada.
- III. Atenção residencial de caráter permanente.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

20) De acordo com a Portaria nº 3.088/2011, que instituiu a Rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde, sobre a Equipe do Consultório na Rua, é CORRETO afirmar que:

- a) É constituída por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento, que atuam de maneira integrada, sendo responsável por apoiar as Equipes de Saúde da Família, as Equipes de Atenção Básica para populações específicas e equipes da academia da saúde.
- b) É constituída por profissionais que atuam de forma itinerante, ofertando ações e cuidados de saúde para as populações específicas, considerando suas necessidades de saúde, sendo responsabilidade dessa equipe, no âmbito da Rede de Atenção Psicossocial, ofertar cuidados em saúde mental.
- c) É uma estratégia para a inclusão social das pessoas com transtornos mentais e pessoas que fazem uso de *crack*, álcool e outras drogas, por meio da construção de espaços de convívio e sustentação das diferenças na comunidade e em variados espaços da cidade.
- d) Tem a responsabilidade de desenvolver ações de promoção de saúde mental, prevenção e cuidado dos transtornos mentais, ações de redução de danos e cuidado para pessoas com necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas.

21) Na atenção hospitalar, são pontos de atenção na Rede de Atenção Psicossocial os serviços de enfermagem especializada para atenção em Hospital Geral e de serviço Hospitalar de Referência às pessoas com sofrimento mental e com necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas. Sobre esses pontos, analisar os itens abaixo:

- I. O cuidado ofertado no âmbito da enfermagem especializada em Hospital Geral deve ser articulado com o Projeto Terapêutico Individual, desenvolvido pelo serviço de referência do usuário, e a internação deve ser de curta duração até a estabilidade clínica.
- II. A equipe que atua na enfermagem especializada em saúde mental de Hospital Geral deve ter garantida a composição multidisciplinar e o modo de funcionamento multidisciplinar.
- III. Compõe a rede hospitalar de retaguarda aos usuários de álcool e outras drogas, independente do território, a lógica de redução de danos e outras premissas e princípios do Sistema Único de Saúde.

Estão CORRETOS:

- a) Somente os itens I e II.
- b) Somente os itens I e III.
- c) Somente os itens II e III.
- d) Todos os itens.

22) As práticas corporais têm sido consideradas como importantes aliadas para o tratamento da adição. De acordo com COITINHO e ADAMOLI (2020), as práticas corporais desenvolvem aspectos como:

- a) Obediência, cooperação e vínculo familiar.
- b) Empatia, subordinação e vínculo familiar.
- c) Cooperação, solidariedade e vínculo afetivo.
- d) Apatia, proatividade e vínculo afetivo.

23) De acordo com COITINHO e ADAMOLI (2020), as práticas corporais são consideradas abordagens relevantes na prevenção à recaída do uso de álcool e outras drogas, uma vez que:

- I. Contribuem na organização do tempo.
- II. Contribuem na organização da rotina.
- III. Promovem mudança no estilo de vida dos indivíduos.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Todos os itens.

24) A fibrose cística (FC) é uma doença genética, de herança autossômica recessiva, de evolução crônica e progressiva, caracterizada por doença pulmonar crônica, insuficiência pancreática e níveis elevados de eletrólitos no suor. O tratamento padrão envolve antibioticoterapia, higiene das vias aéreas, exercício físico, mucolíticos, broncodilatadores, agentes anti-inflamatórios e suporte nutricional. O exercício físico, associado à terapia padrão em paciente com FC:

- a) Leva a alterações patológicas de órgãos que expressam a proteína reguladora de condutância transmembrana nas células epiteliais, o trato gastrointestinal, as glândulas sudoríparas e o sistema genitourinário.
- b) Melhora a capacidade física de crianças e jovens, podendo reverter seu diagnóstico.
- c) Melhora a capacidade funcional e o estado nutricional, aumenta a depuração mucociliar e a densidade mineral.
- d) Deve ser estimulado durante a primeira infância para que os resultados clínicos sejam percebidos na vida adulta.

25) Conforme consta em PEREIRA, SILVA e BELÉM, a Resolução CONFEF nº 046/2002 aponta que o profissional de Educação Física e especialista em atividades físicas, nas suas diversas manifestações, dentre elas jogos, danças, lazer, recreação, reabilitação, relaxamento corporal e outras práticas corporais, tem os seguintes propósitos, EXCETO:

- a) Consecução de bem-estar e qualidade de vida.
- b) Prevenção de doenças.
- c) Consecução da autonomia e da autoestima.
- d) Consecução da integralidade e equidade.

26) Segundo PEREIRA, SILVA e BELÉM, sobre a recreação terapêutica, analisar os itens abaixo:

- I. Busca o retorno, o resultado e o benefício que serão manifestados no prazer que o paciente poderá demonstrar durante as atividades instigadas pelo profissional.
- II. Visa o resgate da possibilidade de vida sadia por meio da estimulação da criatividade, da manifestação da alegria, energia e vitalidade conseguidas por atividades que são percebidas como lazer por parte dos pacientes.
- III. Proporciona condições de desenvolvimento como um todo, visando aumentar sua autoestima, promovendo uma recuperação física e emocional de forma mais rápida, alegre e saudável. É tudo que diverte e entretém o ser humano e que envolva sua ativa participação.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente os itens II e III.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

27) Assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segundo SILVA, PIMENTEL e CHAO, o usuário _____ de álcool e drogas ilícitas, por fugir das _____ e poder desencadear um comportamento de risco _____, é compreendido como desviante.

- a) intermitente | normas sociais | a si e aos outros
- b) excessivo | normas sociais | à saúde
- c) excessivo | condutas legais | à saúde
- d) intermitente | condutas legais | a si e aos outros

28) As capacidades físicas se relacionam com a saúde em aspectos como controle do peso, manutenção do fortalecimento muscular, saúde cardíaca, melhora das atividades do dia a dia e prevenção de doenças. De acordo com o Guia de Atividade Física para População Brasileira, considerando-se as capacidades físicas e suas descrições, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Aptidão cardiorrespiratória.
- (2) Força.
- (3) Flexibilidade.
- (4) Equilíbrio.

- () Capacidade que ajuda a manter a postura e sustentar o corpo.
- () Capacidade que ajuda a se deslocar ou fazer as atividades do dia a dia sem ficar cansado.
- () Capacidade que ajuda a carregar as sacolas do supermercado ou algum objeto.
- () Capacidade que ajuda a se vestir ou agachar para pegar algum objeto no chão sem dificuldades.

- a) 1 - 2 - 3 - 4.
- b) 4 - 3 - 2 - 1.
- c) 4 - 1 - 2 - 3.
- d) 3 - 4 - 1 - 2.

29) Segundo o Guia de Atividade Física da População Brasileira, são muitos os benefícios que se pode ter com a prática de atividade física. Os principais benefícios da prática de atividade física pelas pessoas com deficiência são, entre outros: promover o desenvolvimento humano e bem-estar, ajudando a desfrutar de uma vida plena com melhor qualidade; aumentar a autonomia para realização das atividades diárias; promover o relaxamento, o divertimento e a disposição; aumentar a força muscular, a resistência, a coordenação motora, o equilíbrio, a flexibilidade e a agilidade; além de melhorar as habilidades de socialização. Qual atitude do profissional responsável por essas atividades pode ser o início de uma transformação para uma vida ativa e contribuir para a inserção, na sociedade, de pessoas com deficiência?

- a) Buscar incluir as pessoas com deficiência na prática de atividade física sem adaptações para que esse seja o momento de não reforçar limitações.
- b) Estimular a prática de atividade física a partir do encaminhamento médico, acompanhado de diagnóstico, uso de fármacos e estabilização do quadro do paciente.
- c) Ajudar quem está sob seus cuidados a praticar atividade física, escutar seus anseios, medos, angústias e também as preferências, habilidades e necessidades.
- d) Procurar incentivar, estimular e deixar que as pessoas com deficiência explorem o ambiente como planejou, baseado em estudos sobre seu diagnóstico.

30) A inatividade física é frequentemente associada às Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), e a própria OMS justifica que ela se apresenta como um dos fatores de risco para o aumento das ocorrências de DCNT, juntamente com:

- a) Uso de álcool e drogas, condições de estresse, infertilidade.
- b) Uso do tabaco e do álcool, dietas pouco saudáveis e poluição do ar.
- c) Poluição do ar, uso de substâncias psicoativas e dietas saudáveis.
- d) Uso de tabaco e álcool, *fastfoods* e saneamento básico.

31) NASCIMENTO et al. relatam, em seus estudos, que, para orientar ações em nível nacional e regional as quais visam reduzir a inatividade física e o comportamento sedentário, a organização apresentou um plano de ação global (2018-2030) intitulado *More Active People For a Healthier World* (WHO, 2018), lançado em junho de 2018. O documento foi escrito por meio de consulta internacional, envolvendo governos e diversos grupos de interesse, e pode ser encontrado no *site* da OMS, o qual contém o documento oficial completo na língua inglesa e três versões resumidas: inglês, russo e português do Brasil. O plano de ação global descreve quatro objetivos:

- a) Criar instituições ativas – atividades institucionais; criar ambientes ativos – praças, escolas e centros comunitários; criar pessoas ativas – incentivos pela mídia; e criar sistemas ativos – ação política.
- b) Criar sociedades ativas – normas flexíveis; criar ambientes holísticos – espaços e lugares que permitam trabalhar corpo e mente; criar pessoas ativas – programas de treinamento físico; e criar sistemas ativos – políticas públicas abrangentes.
- c) Criar instituições ativas – regimentos cooperativos; criar ambientes ativos – espaços de esporte e lazer; criar pessoas ativas – em atividades laborais, de lazer e deslocamento; e criar sistemas ativos – governança e facilitadores da ação política.
- d) Criar sociedades ativas – normas sociais e atitudes; criar ambientes ativos – espaços e lugares; criar pessoas ativas – programas e oportunidades; e criar sistemas ativos – governança e facilitadores da ação política.

32) São considerados eficazes, seguros, de baixo custo e, quando realizados de forma direcionada, de acordo com a especificidade de cada indivíduo, promovem ganhos nos componentes da aptidão física relacionados à saúde e às habilidades, impactando positivamente na funcionalidade global e na qualidade de vida destes. Representam, assim, uma alternativa promissora e eficaz para o aumento e a manutenção dos níveis de atividade física da população e de resposta imunológica ao SARS-CoV-2, a ser adotada como política pública de saúde. A descrição exposta refere-se à(a):

- a) Programas de atividades físicas domiciliares.
- b) Utilização e orientação nas academias da saúde.
- c) Exercícios e atividades por meio de aplicativos.
- d) Centros comunitários com ofertas de atividades físicas em grupo.

33) De acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Educação Física registrados no Sistema CONFEF/CREFs, sobre os princípios do exercício profissional em Educação Física, analisar os itens abaixo:

- I. O respeito à vida, à dignidade, à integridade e aos direitos do indivíduo.
- II. A ausência de discriminação ou preconceito de qualquer natureza.
- III. A atuação dentro das especificidades do seu campo e área do conhecimento, no sentido da educação e desenvolvimento das potencialidades humanas, daqueles aos quais presta serviços.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Todos os itens.

34) Considerando-se o Código de Ética dos Profissionais de Educação Física, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () O comprometimento com a prevenção e a recuperação da saúde do indivíduo e da coletividade, bem como o desenvolvimento físico, intelectual, cultural, social e espiritual do beneficiário de sua ação são diretrizes para o desempenho da atividade profissional em Educação Física.
- () Assegurar a seus beneficiários um serviço profissional seguro, competente e atualizado, prestado com o máximo de seu conhecimento, habilidade e experiência está entre as responsabilidades e os deveres do profissional de Educação Física.
- () Exercer a profissão sem ser discriminado por questões de religião, raça, sexo, idade, opinião política, cor, orientação sexual ou de qualquer outra natureza são direitos do profissional de Educação Física.

- a) C - C - E.
- b) E - C - C.
- c) C - E - C.
- d) E - C - E.

35) Segundo o estudo de CROCHEMORE-SILVA et al., sobre a prática de atividade física em meio à pandemia da COVID-19, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () A prevalência de prática de atividade física de lazer durante a pandemia foi de 24,4%. A prevalência de prática de atividade física no lazer entre mulheres foi 20 pontos percentuais (pp) maior do que entre os homens, e 40 pp maior no grupo de maior escolaridade comparado ao grupo de menor escolaridade.
- () Cerca de um quarto dos participantes relataram a prática de atividades físicas como ginásticas, esportes, caminhadas ou corridas no seu lazer durante a pandemia, sendo majoritariamente realizada em casa e sem orientação de profissionais de Educação Física.
- () Quanto à rotina de atividades dos entrevistados, houve um aumento da prevalência de prática de atividade física durante a pandemia de acordo com o aumento da frequência com a qual saiam de casa, exceto o grupo de pessoas que saiam todos os dias devido ao trabalho.

- a) C - C - E.
- b) C - E - C.
- c) E - C - C.
- d) E - C - E.

36) Sobre atividade física no lazer durante a pandemia da COVID-19 e avanços nas pesquisas e políticas públicas, de acordo com CROCHEMORE-SILVA et al., analisar os itens abaixo:

- I. Destaca-se que o discurso sobre a atividade física é, desde antes da pandemia, majoritariamente envolvido por uma demasiada carga de simplicidade e que deveria ser problematizado a partir de uma análise socialmente contextualizada à população brasileira.
- II. À luz dos determinantes sociais da saúde, está o desafio de pautar a prática de atividade física frente às demandas de sobrevivência e garantia das condições de vida com a crise política/financeira do país e com as limitadas políticas de mitigação dos problemas econômicos e sociais.
- III. Um dos possíveis caminhos para que a atividade física seja vista a partir de sua complexidade e não por abordagens discursivas superficiais é dar visibilidade às desigualdades, não somente pela descrição dos indicadores, mas empreendendo um olhar social e humanizado ao tema.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente os itens I e II.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

37) Sobre a intervenção motora como fator de prevenção de atrasos no desenvolvimento motor e cognitivo de bebês durante o período de internação hospitalar, de acordo com PANCERI et al., analisar os itens abaixo:

- I. As experiências cognitivo-motoras formarão a base para o aprendizado de habilidades cognitivas da criança.
- II. Arteterapia, música, massagem e estimulação multissensorial são algumas das abordagens encontradas na literatura, avaliando-se diferentes parâmetros, como condições clínicas, cardiorrespiratórias, nutricionais e de desenvolvimento de prematuros.
- III. A hospitalização, tanto em UTI neonatal como em unidades de internação pediátrica, é apontada como um dos fatores de risco que influencia o desenvolvimento dos bebês.
- IV. O estudo de PANCERI et al. teve como objetivo avaliar o impacto da intervenção motora no desenvolvimento motor e cognitivo de bebês de 1 a 3 anos, hospitalizados por doenças respiratórias.

Estão CORRETOS:

- a) Somente os itens I e II.
- b) Somente os itens I e III.
- c) Somente os itens I, II e III.
- d) Somente os itens II, III e IV.

38) Em conformidade com PANCERI et al., assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

A intervenção precoce para bebês, caracterizada por programas de intervenção _____ ou _____, é centrada principalmente em tarefas _____, que permitem à criança mais oportunidades de interagir, experimentar e explorar o ambiente, facilitando o seu desenvolvimento _____.

- a) motora | cognitiva | lúdicas | global
- b) compensatória | estimulação | cognitivo-motoras | global
- c) lúdica | terapêutica | cognitivo-motoras | motor
- d) compensatória | estimulação | lúdicas | global

39) Sobre associações e preditores do desenvolvimento motor, de acordo com o estudo de PEREIRA, SACCANI e VALENTINE, analisar os itens abaixo:

- I. Os fatores que mais se associaram ao desenvolvimento dos bebês estudados foram os individuais, em detrimento das questões ambientais.
- II. Fatores domiciliares mostraram-se fortes e significativos nas associações, explicando grande parte da variabilidade desenvolvimental e reforçam a importância do ambiente vivenciado pela criança, podendo minimizar efeitos de fatores de risco biológicos.
- III. A renda apresentou associação significativa com a motricidade, observando-se maior incidência de atrasos em crianças de famílias desfavorecidas socioeconomicamente, por estarem mais expostas a fatores de risco e mais propensas a serem afetadas por riscos preestabelecidos.
- IV. Programas de educação parental que orientem os pais sobre atividades adequadas às capacidades da criança, moderando o uso de equipamentos e permitindo que a criança fique mais tempo no chão, são necessários.

Estão CORRETOS:

- a) Somente os itens I e II.
- b) Somente os itens I e III.
- c) Somente os itens I, II e III.
- d) Somente os itens II, III e IV.

40) Segundo o estudo de PEREIRA et al., cognição e ambiente são preditores do desenvolvimento motor de bebês. Sobre o assunto, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Orientações aos cuidadores sobre as diferentes formas de carregar e posicionar o bebê, a disponibilização de brinquedos e materiais variados e a adaptação do ambiente domiciliar podem potencializar trajetórias desenvolvimentais.
- () Fatores ambientais e cognição explicaram a maior parte da variabilidade no desenvolvimento motor em detrimento dos fatores biológicos, com destaque para renda familiar, espaço do domicílio, práticas paternas e idade da mãe.
- () Uma tendência que já vem sendo observada na literatura é que um ambiente rico em estímulos é capaz de minimizar os efeitos da vulnerabilidade biológica, bem como ambientes com oportunidades restritas podem potencializar riscos de atrasos no desenvolvimento.

- a) C - E - C.
- b) C - C - E.
- c) E - C - C.
- d) E - C - E.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2023
RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE/2023
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 (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME e Nº de INSCRIÇÃO), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões** com quatro alternativas (A, B, C e D).
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS, único documento de correção, com bastante atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. É vedada a substituição do cartão decorrente de erro cometido na marcação.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 (três) horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 1 (uma) hora**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o cartão de respostas.
- O candidato só poderá levar o caderno de provas **depois de transcorridas 2 (duas) horas do início do tempo total previsto de prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, depois de concluído o procedimento.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1) Sobre a Educação Permanente em Saúde (EPS), analisar os itens abaixo:

- I. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) permite que a formação e o desenvolvimento de profissionais de saúde ocorram de modo descentralizado, ascendente e transdisciplinar.
- II. A formação engloba todos os locais e saberes, a fim de proporcionar a democratização dos espaços de trabalho.
- III. A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) tem como objetivo formar profissionais para uma atuação diferenciada no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde, trabalho em equipe, dispositivo de educação permanente e reorientação das lógicas tecnoassistenciais.

Estão CORRETOS:

- a) Todos os itens.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Somente os itens II e III.

2) Sobre bioética e interculturalidade em saúde a partir da diversidade, analisar os itens abaixo:

- I. A interculturalidade tem sua origem no campo da Antropologia e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e tradições distintas.
- II. Historicamente, a interculturalidade em saúde começa a ser estudada na América Latina com maior profundidade na segunda metade do século XX, a partir das questões de saúde indígena.
- III. A mediação de conflitos em bioética requer a atuação de um juiz ou especialista em direito que determine às partes o certo e o errado na situação analisada.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item III.
- b) Somente os itens I e III.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Nenhum dos itens.

3) Os sistemas de atenção à saúde são respostas sociais deliberadas às necessidades de saúde dos cidadãos e, como tal, devem operar em total coerência com a situação de saúde das pessoas usuárias. Dessa forma, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () A organização dos sistemas de saúde sob a forma de redes integradas é a melhor estratégia para garantir atenção integral, efetiva e eficaz às populações assistidas.
- () Os fatores contextuais, que são externos ao sistema de atenção à saúde, mudam em ritmo mais lento que os fatores internos, que estão sob a governabilidade setorial.
- () Na Rede de Atenção à Saúde, busca-se dar ênfase às intervenções promocionais, preventivas, curativas, cuidadoras, reabilitadoras ou paliativas, atuando sobre determinantes sociais da saúde intermediários e proximais e sobre as condições de saúde estabelecidas.
- () No sistema fragmentado, o foco está nas condições agudas, por meio de unidades de pronto atendimento; já no sistema de Rede de Atenção à Saúde, o foco está nas condições agudas e crônicas.
- () No sistema fragmentado, a característica da organização territorial é de territórios sanitários definidos pelos fluxos sanitários da população em busca de atenção político-administrativa definida por uma lógica política.

- a) E - E - E - C - C.
- b) E - E - C - C - E.
- c) E - C - E - E - C.
- d) C - E - C - C - E.

4) Sobre os elementos constitutivos de uma Rede de Atenção à Saúde (RAS), numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio.
- (2) Os pontos de atenção terciários.
- (3) As estruturas de atenção à saúde secundárias e terciárias.

- () São os pontos da rede nos quais se ofertam serviços especializados, com diferentes densidades tecnológicas e servem de apoio à Atenção Primária.
- () São pontos da RAS tecnologicamente mais densos, porém não há, entre eles, relação de principalidade ou subordinação, uma vez que constituem uma rede poliárquica.
- () São os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde, nos campos diagnóstico e terapêutico, de assistência farmacêutica e dos sistemas de informação à saúde.

- a) 2 - 1 - 3.
- b) 2 - 3 - 1.
- c) 3 - 2 - 1.
- d) 3 - 1 - 2.

5) Sobre os modelos de atenção à saúde, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O modelo de atenção à saúde é um sistema lógico que organiza o funcionamento _____, articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos _____ do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e _____, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade.

- a) das Redes de Atenção à Saúde | das intervenções | dos determinantes sociais em saúde
- b) das unidades de saúde | da epidemiologia | da educação
- c) da saúde suplementar | dos programas | dos determinantes
- d) do Ministério da Saúde | de risco | política

6) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e o desenvolvimento de seus saberes.

- () Para Albuquerque (2014), quando as forças produtivas se desenvolvem, criam-se as condições para que a produção ocorra com menor desgaste de energia por parte do trabalhador e com menor dispêndio de tempo. Assim, melhoram as possibilidades de realização da vida dos indivíduos, aumenta a expectativa de vida e alteram-se as causas de adoecimento e morte.

- () Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida, e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.

- () Segundo Backes (2009), o processo saúde-doença vem acompanhando uma grande e significativa evolução na história. Enquanto na Idade Contemporânea o pensamento científico tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas demonstráveis e calculáveis, na Idade Moderna, surge a subjetividade e a complexidade, na tentativa de explicar a realidade por intermédio de modelos que procuram levar em conta as relações estabelecidas com o meio em que as pessoas vivem.

- a) E - E - C - C.
- b) C - C - C - E.
- c) C - C - E - E.
- d) E - C - E - E.

7) Assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segundo Teixeira (2018), na legislação brasileira vigente, vigilância em saúde (VS) é definida como um processo _____ e sistemático de coleta, _____, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o _____ e a implementação de medidas de políticas públicas para a proteção da saúde da população, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como a promoção da saúde.

- a) contínuo | consolidação | planejamento
- b) possível | planejamento | controle
- c) reducionista | consolidação | planejamento
- d) fragmentado | consolidação | redução

8) Em relação aos apontamentos de TEIXEIRA et al., analisar os itens abaixo:

- I. Além de programas que demandam a condução de atividades de rotina, a Vigilância em Saúde é acionada quando da ocorrência de situações inusitadas, principalmente nos surtos e nas epidemias que se constituem Emergências em Saúde Pública (ESP).
- II. A Reforma Sanitária Brasileira propunha-se ao estabelecimento de um modelo descentralizado, com protagonismo do nível local, especialmente no que se referia à vigilância e ao controle de doenças e riscos epidemiológicos.
- III. No percurso da implementação da Vigilância em Saúde no SUS, obstáculos vêm sendo observados. Muitas das vezes, tais obstáculos dificultam as mudanças desejadas no sentido de atender a um dos preceitos da Reforma Sanitária Brasileira, qual seja a de buscar a integralidade da atenção à saúde, iniciando pela integração da Vigilância Sanitária à Atenção Básica, visando reduzir a demanda por média e alta complexidade.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Todos os itens.

9) Um ensaio clínico randomizado foi realizado para avaliar o efeito da infusão de vitamina C (na dose de 50mg por quilograma de peso corporal) ou placebo, administrados a cada 6 horas por até 96 horas, em pacientes adultos que tiveram infecção comprovada ou suspeita como diagnóstico principal, que permaneceram por não mais de 24 horas na Unidade de Terapia Intensiva, e que estavam recebendo um vasopressor. O desfecho primário foi um composto de morte ou disfunção orgânica persistente (definida pelo uso de vasopressores, ventilação mecânica invasiva ou nova terapia de substituição renal) em 28 dias de seguimento. A infusão de vitamina C comparada a placebo esteve associada a um Risco Relativo (RR) para o desfecho combinado de 1,21 vezes, com Intervalo de Confiança de 95% (IC95%) de 1,04 a 1,40. Com base no exposto, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Aqueles que receberam placebo apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam vitamina C.
- b) Aqueles que receberam vitamina C intravenosa apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam placebo.
- c) Não houve diferença significativa no risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias entre os grupos vitamina C e placebo.
- d) O risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias foi reduzido em 21% pelo uso de vitamina C quando comparada a placebo.

10) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes com diabetes tipo 2 foram designados para receber terapia intensiva (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada abaixo de 6,0%) ou terapia padrão (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada de 7,0 a 7,9%). O desfecho primário foi um composto de infarto do miocárdio, acidente vascular cerebral ou morte por causas cardiovasculares. Em 3,5 anos de seguimento, o risco relativo (RR) para o desfecho primário da terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 0,90 vezes, com intervalo de confiança de 95% (IC95%) de 0,78 a 1,04. O RR para morte com a terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 1,22 (IC95%: 1,01 a 1,46). Em comparação com a terapia padrão, o uso de terapia intensiva por 3,5 anos:

- I. Reduziu significativamente os eventos cardiovasculares (desfecho primário).
- II. Aumentou significativamente a mortalidade.

- a) Os itens I e II estão incorretos.
- b) Os itens I e II estão corretos.
- c) Somente o item I está correto.
- d) Somente o item II está correto.

11) Para efeito da Resolução RDC nº 36/2013, são adotadas algumas definições. Sobre elas, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segurança do paciente: _____, a um mínimo _____, do risco de _____ associado à atenção à saúde.

- a) manutenção | aceitável | eventos adversos
- b) redução | extremo | eventos adversos
- c) redução | aceitável | dano desnecessário
- d) manutenção | extremo | dano desnecessário

12) O Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde deve estabelecer estratégias e ações de gestão de risco, conforme as atividades desenvolvidas pelo serviço de saúde para:

- I. Identificação do paciente.
- II. Segurança no uso de equipamentos e materiais.
- III. Prevenção de úlceras por pressão.
- IV. Segurança nas terapias nutricionais enteral e parenteral.
- V. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente os itens I e III.
- b) Somente os itens II e IV.
- c) Somente o item V.
- d) Todos os itens.

13) Considerando-se a Lei nº 8.080/1990 - SUS, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Compete à direção nacional do SUS.
- (2) Compete à direção estadual do SUS.
- (3) Compete à direção municipal do SUS.

- () Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- () Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- () Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 2 - 1 - 3.

14) Segundo a Lei nº 8.080/1990 - SUS, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas _____ que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso _____ às ações e aos serviços para a sua _____.

- a) de humanização | gratuito e igualitário | recuperação
- b) econômicas e sociais | universal e igualitário | promoção, proteção e recuperação
- c) de humanização | igualitário e universal | proteção
- d) econômicas e sociais | restrito e gratuito | promoção e recuperação

15) Considerando-se o Decreto nº 7.508/2011, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Mapa da Saúde.
- (2) Rede de Atenção à Saúde.
- (3) Região de Saúde.

- () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.

- () Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

- () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 1 - 3 - 2.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) De acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, analisar os itens abaixo:

- I. É um direito do profissional de enfermagem exercer a profissão com justiça, compromisso, equidade, resolutividade, dignidade, competência, responsabilidade, honestidade e lealdade.
- II. É proibido ao profissional de enfermagem negar assistência de enfermagem em situações de urgência, emergência, epidemia, desastre e catástrofe, desde que não ofereça risco à integridade física do profissional.
- III. É um dever do profissional de enfermagem recusar-se a executar prescrição de Enfermagem e Médica na qual não constem assinatura e número de registro do profissional prescritor, exceto em situação de urgência e emergência.
- IV. Em relação ao sigilo profissional, é um dever do profissional de enfermagem abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional.

Estão CORRETOS:

- a) Somente os itens I e II.
- b) Somente os itens I e IV.
- c) Somente os itens II, III e IV.
- d) Somente os itens II e III.

17) A hipovolemia é o resultado da perda de água e eletrólitos na mesma proporção em que estão presentes no organismo. Dentre as características de hipovolemia, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Polaciúria.
- b) Pulso pedioso ausente.
- c) Veias aplanadas no pescoço.
- d) Pele fria e ressecada.

18) Assinalar a alternativa que reúne somente os recursos de monitorização invasiva mais utilizados nos dias de hoje e acessíveis ao cotidiano de terapia intensiva e de unidades que atendem pacientes em estado crítico, como centros cirúrgicos e unidades de emergência:

- a) Pressão venosa central, pressão intra-abdominal e saturação de oxigênio.
- b) Pressão arterial média, frequência cardíaca e pressão intracraniana.
- c) Saturação de oxigênio, pressão venosa central e pressão intra-abdominal.
- d) Pressão venosa central, pressão arterial média e pressão intracraniana.

19) De acordo com as diretrizes da *American Heart Association* (2020) para ressuscitação cardiopulmonar (RCP), marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () É aconselhável para os profissionais tentarem, primeiro, estabelecer o acesso IV para administração de medicamento em parada cardiorrespiratória (PCR).
- () Como as pacientes grávidas são mais propensas à hipóxia, a oxigenação e o manejo da via aérea devem ser priorizados durante a ressuscitação de uma PCR durante a gravidez.
- () É contraindicado que leigos iniciem a RCP para uma suposta PCR, pois o risco de dano ao paciente é alto se o paciente não estiver em PCR.
- () Com relação à marcação do tempo, para PCR com um ritmo não chocável, é aceitável administrar a epinefrina assim que for possível.

- a) C - C - E - C.
- b) C - E - E - E.
- c) E - C - E - C.
- d) C - E - C - E.

20) De acordo com a Lei nº 13.840/2019, que dispõe sobre o Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas e as condições de atenção aos usuários ou dependentes de drogas e trata do financiamento das políticas sobre drogas, analisar os itens abaixo:

- I. Limitar a participação social na formulação, implementação e avaliação das políticas sobre drogas é um dos deveres do Plano Nacional de Políticas sobre Drogas.
- II. Um dos objetivos dos conselhos de políticas sobre drogas, constituídos por Estados, Distrito Federal e Municípios, é auxiliar na elaboração de políticas sobre drogas.
- III. O atendimento ao usuário ou dependente de drogas na rede de atenção à saúde não dependerá necessariamente da avaliação prévia por equipe técnica multidisciplinar e multissetorial.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Todos os itens.

21) Segundo a Nota Técnica nº 11/2019, no que se refere às mudanças realizadas nas diretrizes da Política Nacional sobre Drogas (Resolução CONAD nº 01/2018), analisar os itens abaixo:

- I. O fomento à pesquisa deve se dar de forma equânime, garantindo a participação de pesquisadores de diferentes correntes de pensamento e atuação.
- II. Tem posição favorável à legalização de determinadas drogas.
- III. Propõe manutenção dos documentos legais de orientação sobre a Política Nacional sobre Drogas, destinados aos parceiros governamentais, aos profissionais da saúde e à população em geral.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Todos os itens.

22) De acordo com a Nota Técnica nº 11/2019, que trata dos esclarecimentos sobre as mudanças na Política Nacional de Saúde Mental e nas Diretrizes da Política Nacional sobre Drogas, a atenção integral ao usuário no CAPS AD IV inclui as seguintes atividades:

- I. Oferta de medicação assistida e dispensada.
- II. Visitas e atendimentos domiciliares.
- III. Atividades de reabilitação educacional.
- IV. Fornecimento de refeição diária aos usuários.

Estão CORRETOS:

- a) Somente os itens I, II e IV.
- b) Somente os itens I, III e IV.
- c) Somente os itens II e III.
- d) Todos os itens.

23) De acordo com BONASSA e GATO, em relação às drogas envolvidas nas toxicidades não hematológicas, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Cistite.
- (2) Mucosite.
- (3) Neuropatia periférica.
- (4) Miocardite.

- () Ciclofosfamida.
() Carboplatina.
() Melfalano.
() Mitoxantrona.

- a) 2 - 3 - 1 - 4.
- b) 1 - 4 - 3 - 2.
- c) 1 - 3 - 2 - 4.
- d) 3 - 4 - 1 - 2.

24) De acordo com BONASSA e GATO, a mucosite consiste na resposta inflamatória das membranas mucosas à ação das drogas anablásticas. Estima-se que a mucosite oral ocorra em aproximadamente 40% dos pacientes que recebem quimioterapia em doses convencionais para tumores sólidos, e em 60% a 70% dos pacientes que recebem quimioterapia para tumores hematológicos. Em relação à mucosite, assinalar a alternativa que cita as suas quatro fases e a ordem em que elas ocorrem:

- a) Inflamatória/vascular, epitelial, cavitária e regenerativa.
- b) Inflamatória/vascular, epitelial, ulcerativa/bacteriana e de cicatrização.
- c) Epitelial, inflamatória/bacteriana, ulcerativa e regenerativa.
- d) Epitelial, ulcerativa, inflamatória/bacteriana e regenerativa.

25) De acordo com HOCKENBERRY e WILSON, a avaliação da dor em crianças é uma atividade complexa e desafiadora. Nesse sentido, três tipos de medidas foram desenvolvidas para medir a dor em crianças e sua aplicabilidade depende da capacidade cognitiva e linguística da criança. Essas medidas são:

- a) Comportamental, fisiológica e autorrelato.
- b) Comportamental, visual e descritiva.
- c) Visual, fisiológica e autorrelato.
- d) Fisiológica, visual e analógica.

26) De acordo com OLIVEIRA, a bronquiolite é uma infecção virótica autolimitada, mas potencialmente grave, com inflamação e obstrução predominante em bronquíolos terminais em lactentes pequenos (pico entre 2 e 6 meses), podendo ocorrer até os 2 anos de idade. Em relação a essa doença, assinalar a alternativa que representa um fator de risco no lactente:

- a) Dificuldades na amamentação.
- b) Idade entre 2 e 6 meses, sexo feminino.
- c) Mãe obesa.
- d) Família numerosa.

27) Considerando-se CAMPANHA, sobre a liderança na enfermagem hospitalar brasileira, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () É indispensável desenvolver uma cultura que enxergue a liderança como uma marca da instituição, um poder de todos, e não como dever de alguns.
() A liderança do Enfermeiro é uma competência eminentemente relacional, facilmente auditável.

- a) C - E.
- b) C - C.
- c) E - E.
- d) E - C.

28) De acordo com BRUNNER e SUDDARTH, no que diz respeito a linfonodos axilares e sentinela, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Biópsia de linfonodo sentinela.
(2) Dissecção de linfonodos axilares.

- () Incidência de linfedema de aproximadamente 0 a 20%.
() Sem necessidade de dreno cirúrgico.
() Anestesia local com sedação intravenosa moderada; cirurgia ambulatorial.

- a) 1 - 2 - 1.
b) 1 - 1 - 2.
c) 2 - 1 - 1.
d) 2 - 1 - 2.
-

29) De acordo com BRUNNER e SUDDARTH, no que diz respeito à pele, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () O estrato córneo é quase totalmente substituído a cada 3 ou 4 semanas.
() As células de Merkel podem desempenhar o papel de receptoras que transmitem os estímulos para o axônio por meio de uma sinapse química.

- a) C - E.
b) C - C.
c) E - E.
d) E - C.
-

30) Considerando-se BRUNNER e SUDDARTH, sobre avaliação neurológica, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

A _____ é a perda da capacidade de reconhecer objetos por meio de determinado sistema sensorial; pode ser visual, auditiva ou tátil. A _____ é a incapacidade de coordenar os movimentos musculares, resultando em dificuldade de caminhar, conversar e realizar as atividades de autocuidado. A _____ é o aumento duradouro na tensão de um músculo quando este é alongado ou estendido passivamente.

- a) agnosia | ataxia | espasticidade
b) ataxia | agnosia | espasticidade
c) agnosia | espasticidade | ataxia
d) espasticidade | agnosia | ataxia
-

31) Considerando-se BRUNNER e SUDDARTH, sobre as camadas das meninges, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

A _____ é resistente, espessa, não elástica, fibrosa e cinzenta.

A _____ é delicada e extremamente fina, que se assemelha estreitamente a uma teia de aranha; ela contém líquido cerebrospinal no espaço abaixo dela, conhecido como espaço subaracnóideo.

A _____ trata-se da camada transparente fina e mais interna, que envolve estreitamente o encéfalo e estende-se em cada dobra da superfície do encéfalo.

- a) Aracnoide-máter | Dura-máter | Pia-máter
b) Pia-máter | Dura-máter | Aracnoide-máter
c) Dura-máter | Aracnoide-máter | Pia-máter
d) Aracnoide-máter | Pia-máter | Dura-máter
-

32) De acordo com BRUNNER e SUDDARTH, no que diz respeito aos cuidados de enfermagem durante uma convulsão, analisar os itens abaixo:

- I. Tentar abrir a boca se estiver cerrada, durante um espasmo, a fim de tentar inserir algo para evitar que a língua obstrua a via aérea.
II. Afrouxar as roupas apertadas.
III. Colocar o paciente em decúbito lateral com a cabeça flexionada para frente.

Estão CORRETOS:

- a) Somente os itens I e II.
b) Somente os itens I e III.
c) Somente os itens II e III.
d) Todos os itens.
-

33) De acordo com BRUNNER e SUDDARTH, no que diz respeito à enfermagem comunitária, analisar os itens abaixo:

- I. É um modelo de prestação de cuidados para pacientes e suas famílias.
II. Nesse modelo, os pacientes e suas famílias são atendidos por vários profissionais de saúde do ambiente hospitalar.
III. Ocorre tipicamente após um episódio de doença aguda ou exacerbação de doença crônica.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
b) Somente os itens I e III.
c) Somente os itens II e III.
d) Todos os itens.
-

34) Assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Vários distúrbios hepáticos apresentam uma causa genética subjacente. No entanto, outros distúrbios genéticos associados a distúrbios metabólicos, gastrointestinais ou _____ também comprometem a função hepática. Alguns exemplos de distúrbios hepáticos causados por anormalidades genéticas incluem _____.

- a) hereditários | talassemia
- b) hemorrágicos | pancreatite
- c) glomerulares | pancreatite
- d) hemorrágicos | talassemia

35) De acordo com BRUNNER e SUDDARTH, no que diz respeito a fatores de risco para infecção urinária, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Gota.
- () Abdome volumoso.

- a) E - E.
- b) C - C.
- c) C - E
- d) E - C.

36) De acordo com a ANVISA, no que diz respeito a medidas de prevenção de infecção do trato urinário, analisar os itens abaixo:

- I. Há evidências de que o uso de sondas impregnadas com prata ou antibiótico diminui o risco de infecção.
- II. Cateteres de silicone mostram menor tendência a apresentar incrustações.
- III. Cateteres hidrofílicos trazem mais conforto ao paciente e há evidências de redução de infecção.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Somente os itens I e II.

37) De acordo com a ANVISA, no que diz respeito a medidas de prevenção das infecções da corrente sanguínea, analisar os itens abaixo:

- I. Recomenda-se utilizar soluções em grandes volumes (por exemplo, *bags* e frascos de soro) como fonte para obter soluções para *flushing*.
- II. Uma das indicações para o uso de cateter central de curta permanência é ter um plano infusional por um período maior que 21 dias.
- III. Usar o volume mínimo equivalente a duas vezes o lúmen interno do cateter mais a extensão para *flushing*.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Somente os itens I e II.

38) De acordo com a Nota Técnica nº 07/2020 - ANVISA, no que diz respeito à transmissão das infecções por SARS-CoV-2 (COVID-19) dentro dos serviços de saúde, analisar os itens abaixo:

- I. Durante o período “pré-sintomático”, algumas pessoas infectadas podem transmitir o vírus.
- II. O vírus é transmitido especialmente por pessoas sintomáticas, principalmente a partir do terceiro dia após o início dos sintomas.
- III. O vírus não é transmitido por pessoas assintomáticas.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item II.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Somente os itens II e III.

39) De acordo com BARROS et al., no que diz respeito ao Processo de Enfermagem (PE), analisar os itens abaixo:

- I. Para implantar o PE em nosso País, Horta realizou missões em diferentes cidades e unidades de saúde.
- II. No Brasil, somente no final da década de 1990 é que atividades ligadas ao PE começam a ser respaldadas pela legislação profissional de enfermagem, a qual regulamentava que a prescrição e a consulta de enfermagem eram atribuições privativas do Enfermeiro.
- III. Em 2002, o Conselho Federal de Enfermagem (COFEN) publicou a Resolução nº 272/2002, introduzindo o termo Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) em acréscimo ao de PE.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item II.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

40) De acordo com BRUNNER e SUDDARTH, a comunicação terapêutica é fundamental para a relação entre Enfermeiro e paciente. Para isso, diversas técnicas de comunicação terapêutica podem ser utilizadas, como:

- I. Manutenção do foco.
- II. Silêncio.
- III. Esclarecimento.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II e III.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2023
RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE/2023
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 (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME e Nº de INSCRIÇÃO), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões** com quatro alternativas (**A, B, C e D**).
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS, único documento de correção, com bastante atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. É vedada a substituição do cartão decorrente de erro cometido na marcação.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 (três) horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 1 (uma) hora**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o cartão de respostas.
- O candidato só poderá levar o caderno de provas **depois de transcorridas 2 (duas) horas do início do tempo total previsto de prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, depois de concluído o procedimento.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1) Sobre a Educação Permanente em Saúde (EPS), analisar os itens abaixo:

- I. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) permite que a formação e o desenvolvimento de profissionais de saúde ocorram de modo descentralizado, ascendente e transdisciplinar.
- II. A formação engloba todos os locais e saberes, a fim de proporcionar a democratização dos espaços de trabalho.
- III. A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) tem como objetivo formar profissionais para uma atuação diferenciada no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde, trabalho em equipe, dispositivo de educação permanente e reorientação das lógicas tecnoassistenciais.

Estão CORRETOS:

- a) Todos os itens.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Somente os itens II e III.

2) Sobre bioética e interculturalidade em saúde a partir da diversidade, analisar os itens abaixo:

- I. A interculturalidade tem sua origem no campo da Antropologia e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e tradições distintas.
- II. Historicamente, a interculturalidade em saúde começa a ser estudada na América Latina com maior profundidade na segunda metade do século XX, a partir das questões de saúde indígena.
- III. A mediação de conflitos em bioética requer a atuação de um juiz ou especialista em direito que determine às partes o certo e o errado na situação analisada.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item III.
- b) Somente os itens I e III.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Nenhum dos itens.

3) Os sistemas de atenção à saúde são respostas sociais deliberadas às necessidades de saúde dos cidadãos e, como tal, devem operar em total coerência com a situação de saúde das pessoas usuárias. Dessa forma, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () A organização dos sistemas de saúde sob a forma de redes integradas é a melhor estratégia para garantir atenção integral, efetiva e eficaz às populações assistidas.
- () Os fatores contextuais, que são externos ao sistema de atenção à saúde, mudam em ritmo mais lento que os fatores internos, que estão sob a governabilidade setorial.
- () Na Rede de Atenção à Saúde, busca-se dar ênfase às intervenções promocionais, preventivas, curativas, cuidadoras, reabilitadoras ou paliativas, atuando sobre determinantes sociais da saúde intermediários e proximais e sobre as condições de saúde estabelecidas.
- () No sistema fragmentado, o foco está nas condições agudas, por meio de unidades de pronto atendimento; já no sistema de Rede de Atenção à Saúde, o foco está nas condições agudas e crônicas.
- () No sistema fragmentado, a característica da organização territorial é de territórios sanitários definidos pelos fluxos sanitários da população em busca de atenção político-administrativa definida por uma lógica política.

- a) E - E - E - C - C.
- b) E - E - C - C - E.
- c) E - C - E - E - C.
- d) C - E - C - C - E.

4) Sobre os elementos constitutivos de uma Rede de Atenção à Saúde (RAS), numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio.
- (2) Os pontos de atenção terciários.
- (3) As estruturas de atenção à saúde secundárias e terciárias.

- () São os pontos da rede nos quais se ofertam serviços especializados, com diferentes densidades tecnológicas e servem de apoio à Atenção Primária.
- () São pontos da RAS tecnologicamente mais densos, porém não há, entre eles, relação de principalidade ou subordinação, uma vez que constituem uma rede poliárquica.
- () São os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde, nos campos diagnóstico e terapêutico, de assistência farmacêutica e dos sistemas de informação à saúde.

- a) 2 - 1 - 3.
- b) 2 - 3 - 1.
- c) 3 - 2 - 1.
- d) 3 - 1 - 2.

5) Sobre os modelos de atenção à saúde, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O modelo de atenção à saúde é um sistema lógico que organiza o funcionamento _____, articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos _____ do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e _____, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade.

- a) das Redes de Atenção à Saúde | das intervenções | dos determinantes sociais em saúde
- b) das unidades de saúde | da epidemiologia | da educação
- c) da saúde suplementar | dos programas | dos determinantes
- d) do Ministério da Saúde | de risco | política

6) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e o desenvolvimento de seus saberes.
- () Para Albuquerque (2014), quando as forças produtivas se desenvolvem, criam-se as condições para que a produção ocorra com menor desgaste de energia por parte do trabalhador e com menor dispêndio de tempo. Assim, melhoram as possibilidades de realização da vida dos indivíduos, aumenta a expectativa de vida e alteram-se as causas de adoecimento e morte.
- () Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida, e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
- () Segundo Backes (2009), o processo saúde-doença vem acompanhando uma grande e significativa evolução na história. Enquanto na Idade Contemporânea o pensamento científico tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas demonstráveis e calculáveis, na Idade Moderna, surge a subjetividade e a complexidade, na tentativa de explicar a realidade por intermédio de modelos que procuram levar em conta as relações estabelecidas com o meio em que as pessoas vivem.

- a) E - E - C - C.
- b) C - C - C - E.
- c) C - C - E - E.
- d) E - C - E - E.

7) Assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segundo Teixeira (2018), na legislação brasileira vigente, vigilância em saúde (VS) é definida como um processo _____ e sistemático de coleta, _____, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o _____ e a implementação de medidas de políticas públicas para a proteção da saúde da população, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como a promoção da saúde.

- a) contínuo | consolidação | planejamento
- b) possível | planejamento | controle
- c) reducionista | consolidação | planejamento
- d) fragmentado | consolidação | redução

8) Em relação aos apontamentos de TEIXEIRA et al., analisar os itens abaixo:

- I. Além de programas que demandam a condução de atividades de rotina, a Vigilância em Saúde é acionada quando da ocorrência de situações inusitadas, principalmente nos surtos e nas epidemias que se constituem Emergências em Saúde Pública (ESP).
- II. A Reforma Sanitária Brasileira propunha-se ao estabelecimento de um modelo descentralizado, com protagonismo do nível local, especialmente no que se referia à vigilância e ao controle de doenças e riscos epidemiológicos.
- III. No percurso da implementação da Vigilância em Saúde no SUS, obstáculos vêm sendo observados. Muitas das vezes, tais obstáculos dificultam as mudanças desejadas no sentido de atender a um dos preceitos da Reforma Sanitária Brasileira, qual seja a de buscar a integralidade da atenção à saúde, iniciando pela integração da Vigilância Sanitária à Atenção Básica, visando reduzir a demanda por média e alta complexidade.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Todos os itens.

9) Um ensaio clínico randomizado foi realizado para avaliar o efeito da infusão de vitamina C (na dose de 50mg por quilograma de peso corporal) ou placebo, administrados a cada 6 horas por até 96 horas, em pacientes adultos que tiveram infecção comprovada ou suspeita como diagnóstico principal, que permaneceram por não mais de 24 horas na Unidade de Terapia Intensiva, e que estavam recebendo um vasopressor. O desfecho primário foi um composto de morte ou disfunção orgânica persistente (definida pelo uso de vasopressores, ventilação mecânica invasiva ou nova terapia de substituição renal) em 28 dias de seguimento. A infusão de vitamina C comparada a placebo esteve associada a um Risco Relativo (RR) para o desfecho combinado de 1,21 vezes, com Intervalo de Confiança de 95% (IC95%) de 1,04 a 1,40. Com base no exposto, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Aqueles que receberam placebo apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam vitamina C.
- b) Aqueles que receberam vitamina C intravenosa apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam placebo.
- c) Não houve diferença significativa no risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias entre os grupos vitamina C e placebo.
- d) O risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias foi reduzido em 21% pelo uso de vitamina C quando comparada a placebo.

10) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes com diabetes tipo 2 foram designados para receber terapia intensiva (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada abaixo de 6,0%) ou terapia padrão (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada de 7,0 a 7,9%). O desfecho primário foi um composto de infarto do miocárdio, acidente vascular cerebral ou morte por causas cardiovasculares. Em 3,5 anos de seguimento, o risco relativo (RR) para o desfecho primário da terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 0,90 vezes, com intervalo de confiança de 95% (IC95%) de 0,78 a 1,04. O RR para morte com a terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 1,22 (IC95%: 1,01 a 1,46). Em comparação com a terapia padrão, o uso de terapia intensiva por 3,5 anos:

- I. Reduziu significativamente os eventos cardiovasculares (desfecho primário).
- II. Aumentou significativamente a mortalidade.

- a) Os itens I e II estão incorretos.
- b) Os itens I e II estão corretos.
- c) Somente o item I está correto.
- d) Somente o item II está correto.

11) Para efeito da Resolução RDC nº 36/2013, são adotadas algumas definições. Sobre elas, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segurança do paciente: _____, a um mínimo _____, do risco de _____ associado à atenção à saúde.

- a) manutenção | aceitável | eventos adversos
- b) redução | extremo | eventos adversos
- c) redução | aceitável | dano desnecessário
- d) manutenção | extremo | dano desnecessário

12) O Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde deve estabelecer estratégias e ações de gestão de risco, conforme as atividades desenvolvidas pelo serviço de saúde para:

- I. Identificação do paciente.
- II. Segurança no uso de equipamentos e materiais.
- III. Prevenção de úlceras por pressão.
- IV. Segurança nas terapias nutricionais enteral e parenteral.
- V. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente os itens I e III.
- b) Somente os itens II e IV.
- c) Somente o item V.
- d) Todos os itens.

13) Considerando-se a Lei nº 8.080/1990 - SUS, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Compete à direção nacional do SUS.
- (2) Compete à direção estadual do SUS.
- (3) Compete à direção municipal do SUS.

- () Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- () Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- () Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 2 - 1 - 3.

14) Segundo a Lei nº 8.080/1990 - SUS, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas _____ que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso _____ às ações e aos serviços para a sua _____.

- a) de humanização | gratuito e igualitário | recuperação
- b) econômicas e sociais | universal e igualitário | promoção, proteção e recuperação
- c) de humanização | igualitário e universal | proteção
- d) econômicas e sociais | restrito e gratuito | promoção e recuperação

15) Considerando-se o Decreto nº 7.508/2011, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Mapa da Saúde.
- (2) Rede de Atenção à Saúde.
- (3) Região de Saúde.

- () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.

- () Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

- () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 1 - 3 - 2.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Definir a política de utilização de antimicrobianos e germicidas na instituição (hospital) é competência da(s) área(s):

- a) Apenas central de abastecimento farmacêutico.
- b) Central de abastecimento farmacêutico e comissão de farmácia e terapêutica.
- c) Comissão de controle de infecção hospitalar e central de abastecimento farmacêutico.
- d) Comissão de controle de infecção hospitalar e comissão de farmácia e terapêutica.

17) A higienização das mãos é a ação mais importante para a prevenção e controle das infecções hospitalares. Um problema associado à higienização das mãos com água e sabonete é a queixa de ressecamento das mãos e dermatite crônica de contato, pelos profissionais de saúde, devido ao uso frequente e repetitivo do produto. Assinalar a alternativa que apresenta o insumo que, quando adicionado à formulação, pode diminuir os efeitos adversos supracitados:

- a) Desnaturante.
- b) Emoliente.
- c) Álcool isopropílico.
- d) Carbômero.

18) A complexidade de tratamentos no ambiente hospitalar é enorme, sendo, muitas vezes, necessária a utilização de medicamentos manipulados. Em relação à Resolução RDC nº 67/2007, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) É vedada a preparação magistral de qualquer tipo de medicamento contendo substâncias sujeitas a controle especial.
- b) O farmacêutico é o responsável técnico pela manipulação e também pela avaliação das prescrições.
- c) Não são necessários, na prescrição de medicamento a ser manipulado, a posologia e o modo de uso.
- d) A prescrição do medicamento a ser manipulado deverá apresentar apenas a composição e a forma farmacêutica.

19) Antibióticos são medicamentos amplamente utilizados no ambiente hospitalar. O farmacêutico deve reconhecer minimamente o espectro de ação dos antimicrobianos. São antibióticos que podem ser utilizados no tratamento de infecções causadas por bactérias gram-positivas, EXCETO:

- a) Meropenem.
- b) Vancomicina.
- c) Levofloxacina.
- d) Flucitosina.

20) O fracionamento e a unitarização de medicamentos em farmácias hospitalares e serviços de saúde são práticas possíveis que visam otimizar o uso dos medicamentos. No entanto, muitas condutas e processos devem ser adotados para minimizar erros e possíveis danos decorrentes dessas práticas. Considerando-se o exposto, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

É recomendado que o processo de etiquetagem seja realizado preservando, o máximo possível, as informações constantes na embalagem _____, permitindo aos profissionais a inspeção visual com clareza e a exatidão da _____, para que seja garantida a _____ antes da dispensação, do preparo e da administração de medicamentos.

- a) primária | informação | conferência
- b) primária | integridade | embalagem
- c) secundária | informação | conferência
- d) secundária | integridade | embalagem

21) Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32) - Segurança e Saúde no Trabalho em Estabelecimentos de Saúde, tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. Em relação à NR-32, assinalar a alternativa INCORRETA:

- a) Todos os trabalhadores com possibilidade de exposição a agentes biológicos devem utilizar vestimenta de trabalho adequada e em condições de conforto.
- b) Os trabalhadores não devem deixar o local de trabalho com os equipamentos de proteção individual e as vestimentas utilizadas em suas atividades laborais.
- c) O empregador deve vedar o uso de calçados abertos.
- d) O trabalhador deverá garantir a conservação e a higienização dos materiais e instrumentos de trabalho.

22) Em conformidade com BRITO, OLIVEIRA e SILVA, assinalar a alternativa INCORRETA:

- a) Na prática clínica, a taxa de filtração glomerular é um indicador importante para detecção, avaliação e tratamento da doença renal crônica.
- b) A creatinina sérica é o marcador de diagnóstico mais comumente utilizado para a estimativa da taxa de filtração glomerular na rotina clínica.
- c) Uma medida de creatinina sérica isolada é suficiente e segura para classificar adequadamente a função renal do paciente.
- d) O uso de equações para estimar a taxa de filtração glomerular elimina os erros causados pela coleta da urina durante 24 horas, pois são ajustadas para as variáveis que interferem na produção de creatinina.

23) Conforme a Resolução nº 585/2013 do Conselho Federal de Farmácia, são atribuições clínicas do farmacêutico, relativas ao cuidado à saúde, nos âmbitos individual e coletivo:

- I. Analisar a prescrição de medicamentos quanto aos aspectos legais e técnicos.
- II. Realizar intervenções farmacêuticas e emitir parecer farmacêutico a outros membros da equipe de saúde, com o propósito de auxiliar na seleção, na adição, na substituição, no ajuste ou na interrupção da farmacoterapia do paciente.
- III. Participar e promover discussões de casos clínicos de forma integrada com os demais membros da equipe de saúde.
- IV. Solicitar exames laboratoriais, no âmbito de sua competência profissional, com a finalidade de monitorar os resultados da farmacoterapia.

Estão CORRETOS:

- a) Todos os itens.
- b) Somente os itens I e III.
- c) Somente os itens II e IV.
- d) Somente os itens I, II e III.

24) São atribuições essenciais da farmácia hospitalar:

- I. Gestão.
- II. Logística farmacêutica e preparo de medicamentos.
- III. Otimização da terapia medicamentosa.
- IV. Informações sobre medicamentos e produtos para saúde.

Estão CORRETOS:

- a) Somente os itens II e III.
- b) Somente os itens I e IV.
- c) Somente os itens II, III e IV.
- d) Todos os itens.

25) Com base nas recomendações do Instituto para Práticas Seguras no Uso de Medicamentos (ISMP), são estratégias importantes para prevenção de erros de medicação envolvendo medicamentos de alta vigilância:

- I. Identificar processos de maior risco e empregar a dupla checagem (duplo *check*) independente, na qual um profissional verifica paralelamente o trabalho realizado por outro.
- II. Reduzir ao mínimo necessário o número de apresentações de um mesmo medicamento disponíveis na instituição (concentrações e volumes) e nos estoques disponíveis nas unidades.
- III. Assegurar a identificação correta de seringas, utilizando etiquetas contendo nome do paciente, nome da solução, concentração e via de administração.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Todos os itens.
- b) Somente o item III.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Somente os itens I e III.

26) Para tratamento de neurosífilis, foi prescrita uma dose de 4.000.000UI de penicilina G potássica de 4/4 horas. Cada frasco de penicilina G potássica pó liofilizado de 5.000.000UI é reconstituído em 10mL de água destilada, obtendo-se um volume final, após a reconstituição, de 12mL. Considerando a dose prescrita, qual volume dessa reconstituição deve ser aspirado para posterior diluição em 100mL de SF0,9%?

- a) 8mL
- b) 9,6mL
- c) 12mL
- d) 10mL

27) Com relação às vias de administração de medicamentos, analisar os itens abaixo:

- I. A via oral é a mais utilizada por ser conveniente e econômica; no entanto, não pode ser utilizada para tratamento de problemas digestivos relativos à insuficiência enzimática, à infecção intestinal e a parasitoses.
- II. A desvantagem dos medicamentos por via retal é que apresentam somente efeito local, não devendo ser utilizados com objetivo de efeito sistêmico.
- III. As vias parenterais apresentam a vantagem de promover a obtenção de um efeito imediato do princípio ativo, evitando sua inativação por enzimas digestivas.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Todos os itens.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente o item III.
- d) Somente os itens I e III.

28) Com relação à interação entre nutrientes da dieta enteral e fenitoína, assinalar a alternativa INCORRETA:

- a) A administração de dieta enteral poderá resultar em redução na absorção da fenitoína em torno de 50-75%, prejudicando o efeito terapêutico.
- b) Os níveis séricos de fenitoína devem ser monitorados enquanto o paciente estiver recebendo dieta enteral.
- c) Pausar a dieta ao menos 1-2 horas antes e após a administração de fenitoína por sonda enteral já minimiza o efeito da interação.
- d) A interação de fenitoína com a dieta enteral não causa variação sérica importante, não sendo necessária a pausa da dieta.

29) Para alguns fármacos, a determinação dos níveis sanguíneos é essencial para garantir o efeito terapêutico sem toxicidade. Com relação à monitoração laboratorial de medicamentos, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () É indicada para fármacos com amplo intervalo terapêutico.
- () Carbamazepina é um exemplo de fármaco com indicação de realizar a monitoração laboratorial.
- () Torna-se desnecessária em casos nos quais a concentração sanguínea do fármaco não se correlaciona com seu resultado clínico.
- () Não é indicada em casos de suspeita de toxicidade.

- a) C - E - E - C.
- b) E - C - C - E.
- c) E - C - E - C.
- d) C - E - C - E.

30) Em estudo realizado na cidade de São Paulo, 2.307 estudantes de escolas públicas foram avaliados em um único momento, para determinar frequência de hipertensão arterial e fatores associados. Qual o delineamento de pesquisa empregado neste estudo?

- a) Estudo de coorte.
- b) Estudo de casos e controles.
- c) Estudo transversal.
- d) Estudo de incidência.

31) Com relação à reação adversa a medicamentos (RAM), assinalar a alternativa INCORRETA:

- a) A Organização Mundial de Saúde (OMS) define reação adversa como sendo “qualquer resposta prejudicial ou indesejável e não intencional a um medicamento, a qual se manifesta após a administração de doses normalmente utilizadas no homem para profilaxia, diagnóstico ou tratamento de doença ou para modificação de função fisiológica”.
- b) Indivíduos em extremos de idade (neonatos e idosos) são mais suscetíveis à RAM.
- c) O uso de múltiplos medicamentos e a presença de patologias ou condições clínicas associadas, que também poderiam ser causa da reação adversa em questão, são fatores que dificultam o estabelecimento de relação causal entre RAM e medicamento.
- d) RAM pode ocorrer sempre que medicamentos são utilizados e não tem nenhuma associação com morbidade, mortalidade e custos despendidos com saúde.

32) Os conhecimentos farmacocinéticos permitem evitar concentrações ineficazes ou potencialmente tóxicas. Além disso, possibilitam modificar esquemas de administração, em presença de anormalidades nos processos de distribuição e eliminação. Com relação à farmacocinética clínica, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () O modelo de um compartimento considera o organismo como único e homogêneo, no qual o fármaco administrado é instantaneamente distribuído, sem levar em conta a realidade anatômica ou fisiológica.
- () Esquemas de doses repetidas e de infusão intravenosa contínua sempre devem ser precedidos por dose de ataque.
- () O esquema de administração por infusão intravenosa contínua é recomendado para fármacos com meia-vida muito curta ou concentração tóxica próxima da terapêutica.
- () Em esquemas de administração crônica de fármacos, procura-se utilizar o maior intervalo de dose possível para aumentar a adesão dos pacientes.

- a) C - E - C - C.
- b) E - C - E - C.
- c) C - C - E - C.
- d) E - E - C - E.

33) Quanto ao controle de qualidade de ácidos nucleicos, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) A quantificação de RNA e/ou DNA não é considerada importante como parâmetro de qualidade.
- b) A integridade de ácidos nucleicos é um dos itens importantes no controle de qualidade das reações de PCR.
- c) A retirada de possíveis inibidores da PCR não se configura entre os objetivos dos métodos de obtenção de ácidos nucleicos.
- d) RNA e DNA são igualmente suscetíveis à degradação sob as condições ambientais.

34) Considerando-se o conceito e a sua descrição correta, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Sensibilidade analítica.
- (2) Especificidade analítica.
- (3) Repetibilidade.
- (4) Reprodutibilidade.

- () Refere-se à precisão e robustez do ensaio com as mesmas amostras analisadas repetidamente no mesmo ensaio.
- () Refere-se ao número mínimo de cópias em uma amostra, que pode ser medido com precisão com um ensaio. Normalmente, a sensibilidade é expressa como o limite de detecção (LOD), que é a concentração que pode ser detectada com razoável certeza com um determinado procedimento analítico.
- () Refere-se à detecção do ensaio qPCR a sequência alvo apropriada em vez de outros alvos inespecíficos também presentes em uma amostra.
- () Refere-se à variação nos resultados entre corridas ou entre diferentes laboratórios.

- a) 1 - 2 - 3 - 4.
- b) 4 - 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1 - 4.
- d) 3 - 1 - 2 - 4.

35) Quanto ao preparo do inóculo para o teste de sensibilidade aos antimicrobianos, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Deve-se preparar uma suspensão de microrganismos de modo a obter densidade equivalente ao padrão de turbidez 0,5 da escala de McFarland, que corresponde aproximadamente a $1-2 \times 10^8$ UFC/mL para *Escherichia coli*.
- b) Deve-se preparar a suspensão de microrganismos a partir do crescimento em um meio seletivo.
- c) A suspensão de microrganismos pode ser utilizada até 24 horas após a sua preparação.
- d) Inóculos mais densos do que o padrão de turbidez 0,5 da escala de McFarland podem ser utilizados em casos particulares, sem prejuízo do tamanho do halo a ser mensurado.

36) No que se refere ao diagnóstico laboratorial de pneumonia adquirida na comunidade, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Microbactérias são patógenos exclusivos deste tipo de infecção.
- b) Pneumonias são infecções causadas somente por patógenos virais.
- c) *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Haemophilus influenzae* estão entre as bactérias mais frequentemente relacionadas a este tipo de infecção.
- d) A amostra clínica de escolha para o diagnóstico laboratorial deste tipo de infecção em adultos é o aspirado gástrico.

37) Em relação ao hemograma, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) A presença de coágulos na amostra afeta apenas a contagem de plaquetas.
- b) A pseudotrombocitopenia induzida por EDTA é um fenômeno que causa a aglutinação de eritrócitos.
- c) Eritrócitos fragmentados podem afetar a contagem de plaquetas.
- d) A dosagem de hemoglobina não possui interferentes pré-analíticos.

38) Com relação à troponina, analisar os itens abaixo:

- I. A hemólise é um interferente da dosagem.
- II. A dosagem seriada não tem valor diagnóstico.
- III. Um valor de troponina acima do ponto de corte descarta o diagnóstico de infarto agudo do miocárdio.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

39) Em relação aos testes da coagulação, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) A hemólise afeta apenas o tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa).
- b) O tempo de protrombina (TP) é utilizado para monitoramento de pacientes que fazem uso de anticoagulantes orais.
- c) O monitoramento do uso de heparina não fracionada (HNF) é feito pela dosagem de albumina.
- d) O volume de sangue coletado não interfere na dosagem do tempo de protrombina (TP) e tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa).

40) Com relação ao exame qualitativo de urina, analisar os itens abaixo:

- I. O exame químico de urina é negativo para cetonas e glicose no diabetes melito.
- II. Os cilindros refletem o conteúdo dos túbulos renais, podendo ser hialinos ou complexos.
- III. A proteinúria é um indicador importante de lesão renal.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens II e III.
- d) Todos os itens.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE/2022

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 (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME e Nº de INSCRIÇÃO), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões** com quatro alternativas (**A, B, C e D**).
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS, único documento de correção, com bastante atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. É vedada a substituição do cartão decorrente de erro cometido na marcação.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 (três) horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 1 (uma) hora**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o cartão de respostas.
- O candidato só poderá levar o caderno de provas **depois de transcorridas 2 (duas) horas do início do tempo total previsto de prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, depois de concluído o procedimento.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1) Sobre a Educação Permanente em Saúde (EPS), analisar os itens abaixo:

- I. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) permite que a formação e o desenvolvimento de profissionais de saúde ocorram de modo descentralizado, ascendente e transdisciplinar.
- II. A formação engloba todos os locais e saberes, a fim de proporcionar a democratização dos espaços de trabalho.
- III. A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) tem como objetivo formar profissionais para uma atuação diferenciada no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde, trabalho em equipe, dispositivo de educação permanente e reorientação das lógicas tecnoassistenciais.

Estão CORRETOS:

- a) Todos os itens.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Somente os itens II e III.

2) Sobre bioética e interculturalidade em saúde a partir da diversidade, analisar os itens abaixo:

- I. A interculturalidade tem sua origem no campo da Antropologia e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e tradições distintas.
- II. Historicamente, a interculturalidade em saúde começa a ser estudada na América Latina com maior profundidade na segunda metade do século XX, a partir das questões de saúde indígena.
- III. A mediação de conflitos em bioética requer a atuação de um juiz ou especialista em direito que determine às partes o certo e o errado na situação analisada.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item III.
- b) Somente os itens I e III.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Nenhum dos itens.

3) Os sistemas de atenção à saúde são respostas sociais deliberadas às necessidades de saúde dos cidadãos e, como tal, devem operar em total coerência com a situação de saúde das pessoas usuárias. Dessa forma, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () A organização dos sistemas de saúde sob a forma de redes integradas é a melhor estratégia para garantir atenção integral, efetiva e eficaz às populações assistidas.
- () Os fatores contextuais, que são externos ao sistema de atenção à saúde, mudam em ritmo mais lento que os fatores internos, que estão sob a governabilidade setorial.
- () Na Rede de Atenção à Saúde, busca-se dar ênfase às intervenções promocionais, preventivas, curativas, cuidadoras, reabilitadoras ou paliativas, atuando sobre determinantes sociais da saúde intermediários e proximais e sobre as condições de saúde estabelecidas.
- () No sistema fragmentado, o foco está nas condições agudas, por meio de unidades de pronto atendimento; já no sistema de Rede de Atenção à Saúde, o foco está nas condições agudas e crônicas.
- () No sistema fragmentado, a característica da organização territorial é de territórios sanitários definidos pelos fluxos sanitários da população em busca de atenção político-administrativa definida por uma lógica política.

- a) E - E - E - C - C.
- b) E - E - C - C - E.
- c) E - C - E - E - C.
- d) C - E - C - C - E.

4) Sobre os elementos constitutivos de uma Rede de Atenção à Saúde (RAS), numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio.
- (2) Os pontos de atenção terciários.
- (3) As estruturas de atenção à saúde secundárias e terciárias.

- () São os pontos da rede nos quais se ofertam serviços especializados, com diferentes densidades tecnológicas e servem de apoio à Atenção Primária.
- () São pontos da RAS tecnologicamente mais densos, porém não há, entre eles, relação de principalidade ou subordinação, uma vez que constituem uma rede poliárquica.
- () São os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde, nos campos diagnóstico e terapêutico, de assistência farmacêutica e dos sistemas de informação à saúde.

- a) 2 - 1 - 3.
- b) 2 - 3 - 1.
- c) 3 - 2 - 1.
- d) 3 - 1 - 2.

5) Sobre os modelos de atenção à saúde, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O modelo de atenção à saúde é um sistema lógico que organiza o funcionamento _____, articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos _____ do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e _____, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade.

- a) das Redes de Atenção à Saúde | das intervenções | dos determinantes sociais em saúde
- b) das unidades de saúde | da epidemiologia | da educação
- c) da saúde suplementar | dos programas | dos determinantes
- d) do Ministério da Saúde | de risco | política

6) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e o desenvolvimento de seus saberes.
- () Para Albuquerque (2014), quando as forças produtivas se desenvolvem, criam-se as condições para que a produção ocorra com menor desgaste de energia por parte do trabalhador e com menor dispêndio de tempo. Assim, melhoram as possibilidades de realização da vida dos indivíduos, aumenta a expectativa de vida e alteram-se as causas de adoecimento e morte.
- () Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida, e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
- () Segundo Backes (2009), o processo saúde-doença vem acompanhando uma grande e significativa evolução na história. Enquanto na Idade Contemporânea o pensamento científico tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas demonstráveis e calculáveis, na Idade Moderna, surge a subjetividade e a complexidade, na tentativa de explicar a realidade por intermédio de modelos que procuram levar em conta as relações estabelecidas com o meio em que as pessoas vivem.

- a) E - E - C - C.
- b) C - C - C - E.
- c) C - C - E - E.
- d) E - C - E - E.

7) Assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segundo Teixeira (2018), na legislação brasileira vigente, vigilância em saúde (VS) é definida como um processo _____ e sistemático de coleta, _____, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o _____ e a implementação de medidas de políticas públicas para a proteção da saúde da população, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como a promoção da saúde.

- a) contínuo | consolidação | planejamento
- b) possível | planejamento | controle
- c) reducionista | consolidação | planejamento
- d) fragmentado | consolidação | redução

8) Em relação aos apontamentos de TEIXEIRA et al., analisar os itens abaixo:

- I. Além de programas que demandam a condução de atividades de rotina, a Vigilância em Saúde é acionada quando da ocorrência de situações inusitadas, principalmente nos surtos e nas epidemias que se constituem Emergências em Saúde Pública (ESP).
- II. A Reforma Sanitária Brasileira propunha-se ao estabelecimento de um modelo descentralizado, com protagonismo do nível local, especialmente no que se referia à vigilância e ao controle de doenças e riscos epidemiológicos.
- III. No percurso da implementação da Vigilância em Saúde no SUS, obstáculos vêm sendo observados. Muitas das vezes, tais obstáculos dificultam as mudanças desejadas no sentido de atender a um dos preceitos da Reforma Sanitária Brasileira, qual seja a de buscar a integralidade da atenção à saúde, iniciando pela integração da Vigilância Sanitária à Atenção Básica, visando reduzir a demanda por média e alta complexidade.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Todos os itens.

9) Um ensaio clínico randomizado foi realizado para avaliar o efeito da infusão de vitamina C (na dose de 50mg por quilograma de peso corporal) ou placebo, administrados a cada 6 horas por até 96 horas, em pacientes adultos que tiveram infecção comprovada ou suspeita como diagnóstico principal, que permaneceram por não mais de 24 horas na Unidade de Terapia Intensiva, e que estavam recebendo um vasopressor. O desfecho primário foi um composto de morte ou disfunção orgânica persistente (definida pelo uso de vasopressores, ventilação mecânica invasiva ou nova terapia de substituição renal) em 28 dias de seguimento. A infusão de vitamina C comparada a placebo esteve associada a um Risco Relativo (RR) para o desfecho combinado de 1,21 vezes, com Intervalo de Confiança de 95% (IC95%) de 1,04 a 1,40. Com base no exposto, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Aqueles que receberam placebo apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam vitamina C.
- b) Aqueles que receberam vitamina C intravenosa apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam placebo.
- c) Não houve diferença significativa no risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias entre os grupos vitamina C e placebo.
- d) O risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias foi reduzido em 21% pelo uso de vitamina C quando comparada a placebo.

10) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes com diabetes tipo 2 foram designados para receber terapia intensiva (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada abaixo de 6,0%) ou terapia padrão (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada de 7,0 a 7,9%). O desfecho primário foi um composto de infarto do miocárdio, acidente vascular cerebral ou morte por causas cardiovasculares. Em 3,5 anos de seguimento, o risco relativo (RR) para o desfecho primário da terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 0,90 vezes, com intervalo de confiança de 95% (IC95%) de 0,78 a 1,04. O RR para morte com a terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 1,22 (IC95%: 1,01 a 1,46). Em comparação com a terapia padrão, o uso de terapia intensiva por 3,5 anos:

- I. Reduziu significativamente os eventos cardiovasculares (desfecho primário).
- II. Aumentou significativamente a mortalidade.

- a) Os itens I e II estão incorretos.
- b) Os itens I e II estão corretos.
- c) Somente o item I está correto.
- d) Somente o item II está correto.

11) Para efeito da Resolução RDC nº 36/2013, são adotadas algumas definições. Sobre elas, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segurança do paciente: _____, a um mínimo _____, do risco de _____ associado à atenção à saúde.

- a) manutenção | aceitável | eventos adversos
- b) redução | extremo | eventos adversos
- c) redução | aceitável | dano desnecessário
- d) manutenção | extremo | dano desnecessário

12) O Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde deve estabelecer estratégias e ações de gestão de risco, conforme as atividades desenvolvidas pelo serviço de saúde para:

- I. Identificação do paciente.
- II. Segurança no uso de equipamentos e materiais.
- III. Prevenção de úlceras por pressão.
- IV. Segurança nas terapias nutricionais enteral e parenteral.
- V. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente os itens I e III.
- b) Somente os itens II e IV.
- c) Somente o item V.
- d) Todos os itens.

13) Considerando-se a Lei nº 8.080/1990 - SUS, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Compete à direção nacional do SUS.
- (2) Compete à direção estadual do SUS.
- (3) Compete à direção municipal do SUS.

- () Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- () Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- () Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 2 - 1 - 3.

14) Segundo a Lei nº 8.080/1990 - SUS, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas _____ que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso _____ às ações e aos serviços para a sua _____.

- a) de humanização | gratuito e igualitário | recuperação
- b) econômicas e sociais | universal e igualitário | promoção, proteção e recuperação
- c) de humanização | igualitário e universal | proteção
- d) econômicas e sociais | restrito e gratuito | promoção e recuperação

15) Considerando-se o Decreto nº 7.508/2011, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Mapa da Saúde.
- (2) Rede de Atenção à Saúde.
- (3) Região de Saúde.

- () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.

- () Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

- () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 1 - 3 - 2.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Sobre o processo de captura eletrônica, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) É um tipo de emissão gama.
- b) Resulta na emissão de raios X característicos.
- c) O produto da desintegração diminui um nêutron e aumenta um próton.
- d) O produto da desintegração é o mesmo isótopo.

17) Considerando as características das radiações em função da sua origem e distribuição de energia, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Elétron arrancado da camada eletrônica por interação com fóton, com transmissão total de energia; discreta.
- (2) Elétron arrancado da camada eletrônica por interação com fóton, com transmissão parcial de energia; contínua.
- (3) Desexcitação da eletrosfera por transmissão de energia a elétrons mais externos (menos ligados) e concorre com raios X característicos; discreta.

- () Fotoelétron.
- () Elétron Auger.
- () Elétron-Compton.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 1 - 3 - 2.
- c) 2 - 1 - 3.
- d) 2 - 3 - 1.

18) Assinalar a alternativa que apresenta CORRETAMENTE a relação entre duas grandezas que consideram a energia média para a formação de um par de íons no ar:

- a) Kerma de colisão e fluência do feixe.
- b) Kerma e dose absorvida.
- c) Exposição e dose absorvida.
- d) Dose no ar e no material.

19) Assinalar a alternativa que apresenta a condição a ser respeitada para que a taxa de exposição \dot{X} possa ser associada à atividade gama de uma fonte radiativa:

- a) A fluência de fótons é constante.
- b) A fonte é suficientemente grande.
- c) O espalhamento deve ser considerado.
- d) A atenuação promovida pela camada de ar entre a fonte e o ponto de medição é desprezível.

20) O monitor individual de radiação construído a partir da adição de ativadores específicos em um material cristalino, com o objetivo de criar armadilhas de elétrons e centros de recombinação, é denominado:

- a) Filme radiográfico.
- b) Filme radiocrômico.
- c) Dosímetro semiconductor.
- d) Dosímetro luminescente.

21) As regiões de operação de um detector de radiação a gás dependem de qual característica?

- a) Tensão aplicada.
- b) Gás que preenche a cavidade.
- c) Geometria.
- d) Material da cavidade.

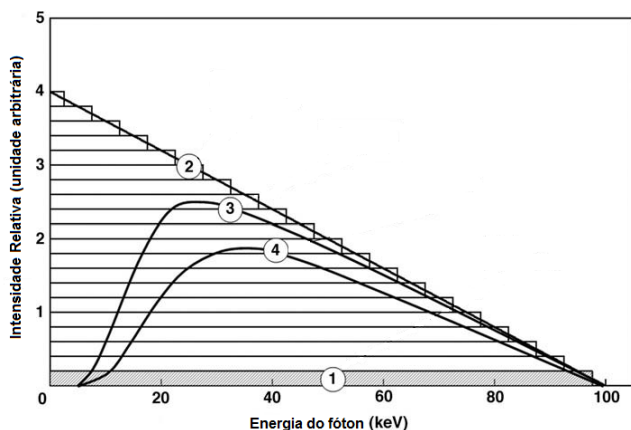
22) Considerando-se a interação de um feixe de elétrons com o meio absorvedor e o resultado dessa interação, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Resulta em ionização e excitação do átomo.
- (2) Resulta em produção de *bremsstrahlung*.
- (3) Resulta em mudança de direção, sem perda de energia.

- () Colisão inelástica com os elétrons do átomo.
- () Colisão inelástica com o núcleo do átomo.
- () Colisão elástica com o núcleo do átomo.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 1 - 3 - 2.
- c) 2 - 1 - 3.
- d) 2 - 3 - 1.

23) Considerando-se a figura a seguir, que apresenta diferentes espectros de um tubo de raios X:

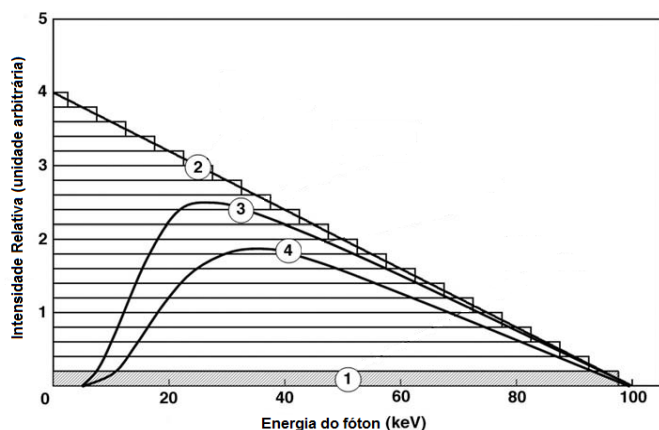


Espectro de raios X. Adaptado de PODGORSK, 2015.

A respeito dos espectros de raios X apresentados, é CORRETO afirmar que:

- a) A curva 1 é resultado do uso de ânodo com material do alvo de grande espessura.
- b) A curva 2 é o resultado da filtração com material de alto número atômico Z efetivo.
- c) A curva 3 é o resultado de um feixe de elétrons com energia inicial < 20 keV.
- d) O feixe de elétrons que atinge o alvo possui energia de 100 keV.

24) Considerando-se a figura a seguir, que apresenta diferentes espectros de um tubo de raios X:



Espectro de raios X. Adaptado de PODGORSK, 2015.

A respeito dos espectros de raios X 3 e 4 apresentados, é CORRETO afirmar que:

- a) O espectro 3 possui maior filtração que o espectro 4.
- b) O espectro 4 possui maior filtração que o espectro 3.
- c) A maior intensidade relativa do espectro 3 é devido à aplicação de maior tensão no tubo de raios X.
- d) A maior intensidade relativa do espectro 3 é devido à aplicação de maior carga transportável no tubo de raios X.

25) Segundo a Norma CNEN NN 3.01 (2014), quanto à limitação de dose individual, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) A dose efetiva de corpo inteiro para o indivíduo ocupacionalmente exposto não deve exceder 50mSv em qualquer ano.
- b) A dose para crianças em visita a pacientes em que foram administrados materiais radioativos deve ser inferior a 5mSv.
- c) O limite de dose em exposições médicas de crianças não deve exceder 1mSv.
- d) Para o indivíduo ocupacionalmente exposto gestante, o feto não deve receber dose efetiva superior a 1mSv em toda a gestação.

26) Segundo a Norma CNEN NE 3.02 (2018), quanto ao controle das áreas, que é atribuição do Serviço de Radioproteção, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) As áreas onde se encontram, provisoriamente, as fontes de radiação blindadas são classificadas como áreas controladas.
- b) O acesso às áreas restritas somente deve ser permitido pelo supervisor de radioproteção.
- c) Deve ser estabelecido e executado um programa de monitoração contínua para todas as áreas restritas da instalação.
- d) A direção da instalação deve realizar o isolamento e a descontaminação de áreas contaminadas.

27) Segundo a Norma CNEN NN 6.10 (2014), a respeito do supervisor de radioproteção em radioterapia, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) O substituto do supervisor de radioproteção não necessita dos mesmos certificados que o supervisor titular.
- b) O supervisor de proteção radiológica pode assumir a responsabilidade por mais de um serviço, conforme a complexidade da instalação.
- c) O supervisor de proteção radiológica em exercício é o responsável pela aplicação prática das diretrizes e normas relativas à segurança e proteção radiológica.
- d) O supervisor de proteção radiológica deve designar um laboratório credenciado para elaborar, aplicar e supervisionar o programa de monitoração individual e de monitoração de área.

28) Conforme a Resolução-RDC nº 611/2022 - ANVISA, sobre as competências atribuídas aos membros da equipe, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Elaborar e executar os Programas de Garantia da Qualidade e de Proteção Radiológica.
- b) Notificar ao responsável legal de sua gravidez, confirmada ou suspeita.
- c) Assegurar à autoridade sanitária livre acesso a todas as dependências do serviço.
- d) Garantir os recursos necessários para a execução do Programa de Proteção Radiológica no serviço.

29) Considerando-se os tipos de radiações nucleares e suas aplicações na medicina nuclear, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Diagnóstico.
- (2) Terapia.

- Alfa.
- Beta positiva (pósitron).
- Beta negativa.
- Gama.

- a) 1 - 1 - 2 - 2.
- b) 1 - 2 - 1 - 2.
- c) 2 - 2 - 2 - 1.
- d) 2 - 1 - 2 - 1.

30) Assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

A _____ é definida como a razão de dose necessária para produzir a mesma redução na sobrevivência celular que uma radiação de referência. Para propósitos de proteção radiológica, esta é considerada como sendo função da qualidade da radiação, expressa em termos da _____.

- a) BED | LET
- b) LET | RBE
- c) RBE | BED
- d) RBE | LET

31) Segundo a CNEN (normas CNEN NN 3.01 (2014), CNEN NE 3.02 (2018) e CNEN NN 3.05 (2013)), quanto à circunstância em que é exigida avaliação da exposição interna do indivíduo ocupacionalmente exposto, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Incêndio, caso o serviço manipule fontes radioativas voláteis.
- b) Rotineiramente, com periodicidade definida pelo supervisor de proteção radiológica, nos trabalhadores que manipulem fontes radioativas voláteis.
- c) Quando houver suspeita de incorporação de radionuclídeos, no mínimo.
- d) No mínimo uma vez por ano, nos trabalhadores sujeitos ao risco de contaminação interna, ou sempre que houver a ocorrência ou a suspeita de ocorrência de contaminação interna acidental do trabalhador.

32) Considerando-se o processo de transferência de energia de uma radiação incidente para a matéria, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Radiações diretamente ionizantes.
- (2) Radiações indiretamente ionizantes.

- Partículas Alfa.
- Partículas Beta.
- Fótons.
- Nêutrons.

- a) 1 - 1 - 2 - 2.
- b) 1 - 1 - 2 - 1.
- c) 2 - 2 - 1 - 1.
- d) 2 - 2 - 1 - 2.

33) De acordo com TAUHATA (2014), sobre o conceito de detrimento, utilizado em proteção radiológica, analisar a sentença abaixo:

Envolve a combinação da probabilidade de ocorrência, severidade (gravidade) e tempo de manifestação de um determinado dano (1ª parte). É a estimativa do prejuízo total que eventualmente seria experimentado por grupo ou pessoa exposto à radiação, com exceção de seus descendentes (2ª parte).

A sentença está:

- a) Totalmente correta.
- b) Correta somente em sua 1ª parte.
- c) Correta somente em sua 2ª parte.
- d) Totalmente incorreta.

34) Conforme a Norma CNEN NN 3.01 (2014), sobre a classificação das áreas de trabalho com radiação ou material radioativo, analisar os itens abaixo:

- I. Área controlada: área sujeita a regras especiais de proteção e segurança, com a finalidade de controlar as exposições normais, prevenir a disseminação de contaminação radioativa e prevenir ou limitar a amplitude das exposições potenciais. Essas áreas devem estar sinalizadas com o símbolo internacional de radiação ionizante, acompanhando um texto descrevendo o tipo de material, equipamento ou uso relacionado à radiação ionizante.
- II. Área supervisionada: área para a qual as condições de exposição ocupacional são mantidas sob supervisão, mesmo que medidas de proteção e segurança específicas não sejam normalmente necessárias. Essas áreas devem ser indicadas como tal, em seus acessos.
- III. Área livre: qualquer área que não seja classificada como área controlada ou área supervisionada. Essas áreas devem ser indicadas como tal, em seus acessos.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Todos os itens.

35) A Norma CNEN NN 3.05 (2013) exige que pacientes lactantes que se submetem a procedimentos de medicina nuclear sejam instruídas, por escrito e verbalmente, sobre os cuidados necessários à proteção radiológica a serem adotados antes, durante e após o procedimento médico. Essa exigência tem como objetivo prevenir a exposição do lactante a doses acima dos limites estabelecidos para indivíduos do público, devido à:

- I. Exposição que este está sendo submetido mantendo contato próximo da lactante.
- II. Incorporação do radiofármaco excretado pela lactante no leite.
- III. Contaminação radioativa externa gerada pela lactante.

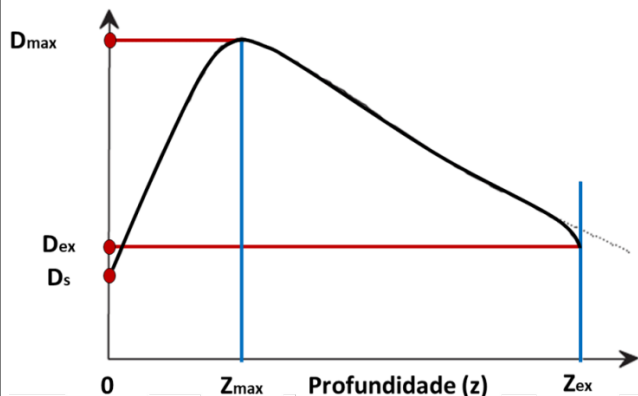
Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item III.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Todos os itens.

36) O medidor de atividade, também chamado calibrador de dose ou curiômetro, é um detector tipo:

- a) Geiger-Müller.
- b) Câmara de ionização.
- c) Proporcional.
- d) Cintilador.

37) Considerando-se a figura a seguir, que exemplifica a deposição de dose de um feixe de fótons de alta energia em um paciente, é CORRETO afirmar que:



Deposição de dose em função da profundidade de um feixe de fótons de alta energia em um paciente. Adaptado de IAEA, 2015.

- a) A dose aumenta rapidamente decaindo quase exponencialmente até uma profundidade de saída, sendo D_s o valor da dose nesse ponto.
- b) A razão entre a dose e o Kerma de colisão depois do ponto Z_{max} é menor que 1, sendo a dose na superfície de saída D_{ex} .
- c) D_s representa a dose na superfície de entrada, a qual aumenta rapidamente chegando ao ponto (D_{max} ; Z_{max}) e, depois desse ponto, a razão entre a dose e o Kerma de colisão é igual a 1.
- d) Z_{ex} representa a profundidade de saída do feixe de fótons, sendo o valor de dose, nesse ponto, menor que D_s .

38) De acordo com a Radiation Oncology Physics: a handbook for teachers and students, sobre os órgãos de risco no planejamento do tratamento clínico radioterápico, analisar a sentença abaixo:

O órgão de risco é um órgão cuja sensibilidade à radiação é tal que a dose recebida de um plano de tratamento pode ser significativa em relação à sua tolerância (1ª parte). Em decorrência de um órgão de risco, pode ser necessária uma mudança na disposição do feixe ou alteração na dose (2ª parte). Atenção específica deve ser dada aos órgãos que, embora não imediatamente adjacentes ao volume alvo clínico (CTV), tenham uma dose de tolerância muito baixa (por exemplo, a lente do olho durante tratamentos de tumores nasofaríngeos ou cerebrais) (3ª parte).

A sentença está:

- a) Totalmente correta.
- b) Correta somente em suas 1ª e 2ª partes.
- c) Correta somente em sua 3ª parte.
- d) Totalmente incorreta.

39) Considerando-se a relação entre as grandezas operacionais e as grandezas limitantes, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Para monitoração pessoal, é utilizada a grandeza operacional _____ para estimar a grandeza limitante _____, quando a radiação externa for fortemente penetrante; e _____, quando a radiação é fracamente penetrante.

- a) Dose Efetiva | Equivalente de Dose Pessoal | Dose Equivalente
- b) Dose Efetiva | Equivalente de Dose Pessoal | Equivalente de Dose
- c) Equivalente de Dose Pessoal | Dose Efetiva | Dose Equivalente
- d) Equivalente de Dose Pessoal | Dose Equivalente | Dose Efetiva

40) Segundo XAVIER et al., o controle da exposição à radiação, necessário para garantir o atendimento aos requisitos estabelecidos em normas de radioproteção, fundamenta-se nos seguintes fatores principais:

- a) Tempo, Distância e Blindagem.
- b) Justificação, Limitação e Otimização.
- c) Justificação, Limitação de dose individual e Otimização.
- d) Justificação, Limitação de dose individual, Otimização e Prevenção de acidentes.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2023

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 (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME e Nº de INSCRIÇÃO), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões** com quatro alternativas (**A, B, C e D**).
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS, único documento de correção, com bastante atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. É vedada a substituição do cartão decorrente de erro cometido na marcação.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 (três) horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 1 (uma) hora**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o cartão de respostas.
- O candidato só poderá levar o caderno de provas **depois de transcorridas 2 (duas) horas do início do tempo total previsto de prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, depois de concluído o procedimento.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1) Sobre a Educação Permanente em Saúde (EPS), analisar os itens abaixo:

- I. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) permite que a formação e o desenvolvimento de profissionais de saúde ocorram de modo descentralizado, ascendente e transdisciplinar.
- II. A formação engloba todos os locais e saberes, a fim de proporcionar a democratização dos espaços de trabalho.
- III. A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) tem como objetivo formar profissionais para uma atuação diferenciada no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde, trabalho em equipe, dispositivo de educação permanente e reorientação das lógicas tecnoassistenciais.

Estão CORRETOS:

- a) Todos os itens.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Somente os itens II e III.

2) Sobre bioética e interculturalidade em saúde a partir da diversidade, analisar os itens abaixo:

- I. A interculturalidade tem sua origem no campo da Antropologia e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e tradições distintas.
- II. Historicamente, a interculturalidade em saúde começa a ser estudada na América Latina com maior profundidade na segunda metade do século XX, a partir das questões de saúde indígena.
- III. A mediação de conflitos em bioética requer a atuação de um juiz ou especialista em direito que determine às partes o certo e o errado na situação analisada.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item III.
- b) Somente os itens I e III.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Nenhum dos itens.

3) Os sistemas de atenção à saúde são respostas sociais deliberadas às necessidades de saúde dos cidadãos e, como tal, devem operar em total coerência com a situação de saúde das pessoas usuárias. Dessa forma, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () A organização dos sistemas de saúde sob a forma de redes integradas é a melhor estratégia para garantir atenção integral, efetiva e eficaz às populações assistidas.
- () Os fatores contextuais, que são externos ao sistema de atenção à saúde, mudam em ritmo mais lento que os fatores internos, que estão sob a governabilidade setorial.
- () Na Rede de Atenção à Saúde, busca-se dar ênfase às intervenções promocionais, preventivas, curativas, cuidadoras, reabilitadoras ou paliativas, atuando sobre determinantes sociais da saúde intermediários e proximais e sobre as condições de saúde estabelecidas.
- () No sistema fragmentado, o foco está nas condições agudas, por meio de unidades de pronto atendimento; já no sistema de Rede de Atenção à Saúde, o foco está nas condições agudas e crônicas.
- () No sistema fragmentado, a característica da organização territorial é de territórios sanitários definidos pelos fluxos sanitários da população em busca de atenção político-administrativa definida por uma lógica política.

- a) E - E - E - C - C.
- b) E - E - C - C - E.
- c) E - C - E - E - C.
- d) C - E - C - C - E.

4) Sobre os elementos constitutivos de uma Rede de Atenção à Saúde (RAS), numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio.
(2) Os pontos de atenção terciários.
(3) As estruturas de atenção à saúde secundárias e terciárias.

- () São os pontos da rede nos quais se ofertam serviços especializados, com diferentes densidades tecnológicas e servem de apoio à Atenção Primária.
() São pontos da RAS tecnologicamente mais densos, porém não há, entre eles, relação de principalidade ou subordinação, uma vez que constituem uma rede poliárquica.
() São os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde, nos campos diagnóstico e terapêutico, de assistência farmacêutica e dos sistemas de informação à saúde.

- a) 2 - 1 - 3.
b) 2 - 3 - 1.
c) 3 - 2 - 1.
d) 3 - 1 - 2.

5) Sobre os modelos de atenção à saúde, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O modelo de atenção à saúde é um sistema lógico que organiza o funcionamento _____, articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos _____ do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e _____, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade.

- a) das Redes de Atenção à Saúde | das intervenções | dos determinantes sociais em saúde
b) das unidades de saúde | da epidemiologia | da educação
c) da saúde suplementar | dos programas | dos determinantes
d) do Ministério da Saúde | de risco | política

6) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e o desenvolvimento de seus saberes.
() Para Albuquerque (2014), quando as forças produtivas se desenvolvem, criam-se as condições para que a produção ocorra com menor desgaste de energia por parte do trabalhador e com menor dispêndio de tempo. Assim, melhoram as possibilidades de realização da vida dos indivíduos, aumenta a expectativa de vida e alteram-se as causas de adoecimento e morte.
() Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida, e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
() Segundo Backes (2009), o processo saúde-doença vem acompanhando uma grande e significativa evolução na história. Enquanto na Idade Contemporânea o pensamento científico tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas demonstráveis e calculáveis, na Idade Moderna, surge a subjetividade e a complexidade, na tentativa de explicar a realidade por intermédio de modelos que procuram levar em conta as relações estabelecidas com o meio em que as pessoas vivem.

- a) E - E - C - C.
b) C - C - C - E.
c) C - C - E - E.
d) E - C - E - E.

7) Assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segundo Teixeira (2018), na legislação brasileira vigente, vigilância em saúde (VS) é definida como um processo _____ e sistemático de coleta, _____, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o _____ e a implementação de medidas de políticas públicas para a proteção da saúde da população, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como a promoção da saúde.

- a) contínuo | consolidação | planejamento
b) possível | planejamento | controle
c) reducionista | consolidação | planejamento
d) fragmentado | consolidação | redução

8) Em relação aos apontamentos de TEIXEIRA et al., analisar os itens abaixo:

- I. Além de programas que demandam a condução de atividades de rotina, a Vigilância em Saúde é acionada quando da ocorrência de situações inusitadas, principalmente nos surtos e nas epidemias que se constituem Emergências em Saúde Pública (ESP).
- II. A Reforma Sanitária Brasileira propunha-se ao estabelecimento de um modelo descentralizado, com protagonismo do nível local, especialmente no que se referia à vigilância e ao controle de doenças e riscos epidemiológicos.
- III. No percurso da implementação da Vigilância em Saúde no SUS, obstáculos vêm sendo observados. Muitas das vezes, tais obstáculos dificultam as mudanças desejadas no sentido de atender a um dos preceitos da Reforma Sanitária Brasileira, qual seja a de buscar a integralidade da atenção à saúde, iniciando pela integração da Vigilância Sanitária à Atenção Básica, visando reduzir a demanda por média e alta complexidade.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Todos os itens.

9) Um ensaio clínico randomizado foi realizado para avaliar o efeito da infusão de vitamina C (na dose de 50mg por quilograma de peso corporal) ou placebo, administrados a cada 6 horas por até 96 horas, em pacientes adultos que tiveram infecção comprovada ou suspeita como diagnóstico principal, que permaneceram por não mais de 24 horas na Unidade de Terapia Intensiva, e que estavam recebendo um vasopressor. O desfecho primário foi um composto de morte ou disfunção orgânica persistente (definida pelo uso de vasopressores, ventilação mecânica invasiva ou nova terapia de substituição renal) em 28 dias de seguimento. A infusão de vitamina C comparada a placebo esteve associada a um Risco Relativo (RR) para o desfecho combinado de 1,21 vezes, com Intervalo de Confiança de 95% (IC95%) de 1,04 a 1,40. Com base no exposto, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Aqueles que receberam placebo apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam vitamina C.
- b) Aqueles que receberam vitamina C intravenosa apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam placebo.
- c) Não houve diferença significativa no risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias entre os grupos vitamina C e placebo.
- d) O risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias foi reduzido em 21% pelo uso de vitamina C quando comparada a placebo.

10) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes com diabetes tipo 2 foram designados para receber terapia intensiva (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada abaixo de 6,0%) ou terapia padrão (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada de 7,0 a 7,9%). O desfecho primário foi um composto de infarto do miocárdio, acidente vascular cerebral ou morte por causas cardiovasculares. Em 3,5 anos de seguimento, o risco relativo (RR) para o desfecho primário da terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 0,90 vezes, com intervalo de confiança de 95% (IC95%) de 0,78 a 1,04. O RR para morte com a terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 1,22 (IC95%: 1,01 a 1,46). Em comparação com a terapia padrão, o uso de terapia intensiva por 3,5 anos:

- I. Reduziu significativamente os eventos cardiovasculares (desfecho primário).
- II. Aumentou significativamente a mortalidade.

- a) Os itens I e II estão incorretos.
- b) Os itens I e II estão corretos.
- c) Somente o item I está correto.
- d) Somente o item II está correto.

11) Para efeito da Resolução RDC nº 36/2013, são adotadas algumas definições. Sobre elas, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segurança do paciente: _____, a um mínimo _____, do risco de _____ associado à atenção à saúde.

- a) manutenção | aceitável | eventos adversos
- b) redução | extremo | eventos adversos
- c) redução | aceitável | dano desnecessário
- d) manutenção | extremo | dano desnecessário

12) O Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde deve estabelecer estratégias e ações de gestão de risco, conforme as atividades desenvolvidas pelo serviço de saúde para:

- I. Identificação do paciente.
- II. Segurança no uso de equipamentos e materiais.
- III. Prevenção de úlceras por pressão.
- IV. Segurança nas terapias nutricionais enteral e parenteral.
- V. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente os itens I e III.
- b) Somente os itens II e IV.
- c) Somente o item V.
- d) Todos os itens.

13) Considerando-se a Lei nº 8.080/1990 - SUS, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Compete à direção nacional do SUS.
- (2) Compete à direção estadual do SUS.
- (3) Compete à direção municipal do SUS.

- () Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- () Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- () Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 2 - 1 - 3.

14) Segundo a Lei nº 8.080/1990 - SUS, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas _____ que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso _____ às ações e aos serviços para a sua _____.

- a) de humanização | gratuito e igualitário | recuperação
- b) econômicas e sociais | universal e igualitário | promoção, proteção e recuperação
- c) de humanização | igualitário e universal | proteção
- d) econômicas e sociais | restrito e gratuito | promoção e recuperação

15) Considerando-se o Decreto nº 7.508/2011, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Mapa da Saúde.
- (2) Rede de Atenção à Saúde.
- (3) Região de Saúde.

- () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.

- () Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

- () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 1 - 3 - 2.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) A imobilidade pode causar várias complicações que influenciam na recuperação de doentes críticos adultos e pediátricos. Considerando-se isso, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) A mobilização deve ser meta secundária a ser seguida pela equipe multidisciplinar de terapia intensiva.
- b) Para os pacientes que, em ventilação mecânica invasiva, apresentam desconforto respiratório e ou assincronia paciente-ventilador decorrente da mobilização precoce, o ventilador mecânico não precisa ser ajustado para propiciar maior sincronismo.
- c) Os protocolos de mobilização precoce são baseados em intervenções individualizadas, conforme o desenvolvimento da criança. Além disso, o uso do cicloergômetro pode ser viável e seguro nesta população.
- d) A implementação de protocolos institucionais e multiprofissionais pouco contribui para a prática da mobilização precoce nas unidades de terapia intensiva pediátrica.

17) Considerando-se o uso das cânulas nasais de alto fluxo (CNAF), analisar os itens abaixo:

- I. A insuficiência respiratória aguda causada pela pneumonia por SARS-CoV-2 (COVID-19) gera um comprometimento significativo da oxigenação. A oxigenoterapia por CNAF surgiu como alternativa à oxigenoterapia convencional em pacientes com insuficiência respiratória aguda.
- II. As CNAF têm sido utilizadas para muitas finalidades distintas, variando desde tratamento de primeira linha para crianças com bronquiolite viral, síndrome do desconforto respiratório agudo leve e pneumonia, até prevenção de falência após extubação.
- III. Oferece um gás inalado pouco umidificado e aquecido, piorando a complacência pulmonar, aumentando o espaço morto e reduzindo a depuração mucociliar pulmonar.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II
- c) Somente o item III.
- d) Somente os itens I e II.

18) O Brasil tem firmado compromissos internos e externos para a melhoria da qualidade da atenção à saúde prestada à gestante e ao recém-nascido, com o objetivo de reduzir a mortalidade materna e infantil. Nesse sentido, o Ministério da Saúde organizou uma grande estratégia, a fim de qualificar as Redes de Atenção Materno-Infantil em todo País: trata-se da Rede Cegonha. Sobre o exposto, analisar os itens abaixo:

- I. A Rede Cegonha se propõe a garantir a todos os recém-nascidos práticas de atenção embasadas em evidências empíricas e nos princípios conservadores.
- II. Caso o recém-nascido nasça sem intercorrências, este processo se inicia realizando clampeamento tardio do cordão umbilical, colocação do bebê em contato pele a pele com a mãe e estímulo ao aleitamento materno.
- III. Traz um conjunto de iniciativas que envolvem mudanças no modelo de cuidado à gravidez, ao parto/nascimento e atenção integral à saúde da criança, com foco nos primeiros 2 anos e, em especial, no período neonatal.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens II e III.
- d) Todos os itens.

19) Para manter o conforto do recém-nascido, o cuidado postural é considerado uma intervenção não invasiva que faz parte dos cuidados de desenvolvimento neurocomportamental que promove a simetria, o equilíbrio muscular e o movimento. Com base nisso, analisar os itens abaixo:

- I. Para o adequado posicionamento, não é necessária avaliação individual de forma contínua e sensível aos sutis sinais de desorganização do recém-nascido.
- II. O cuidado postural adequado ao recém-nascido permite que ele durma bem, encontre-se confortável para comunicar suas necessidades e possa interagir com seus cuidadores.
- III. Essa intervenção é utilizada nos cuidados respiratórios, a fim de melhorar a relação ventilação/perfusão e proporcionar melhor área de troca gasosa, podendo melhorar os parâmetros ventilatórios, como saturação periférica de oxigênio, volume corrente, frequência respiratória e o sincronismo toracoabdominal.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens II e III.
- d) Somente os itens I e III.

20) Considerando-se a estimulação precoce em crianças de zero a três anos com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Estimulação Auditiva.
- (2) Estimulação Visual.
- (3) Estimulação da Função Motora.
- (4) Estimulação da Função Manual.

- () A seleção de brinquedos para manipulação deve ser adequada ao interesse e à fase de desenvolvimento da criança.
- () Objetos de tamanhos e tipos variados, com cores de alto contraste e coloridos (com amarelo e preto e/ou vermelho e branco) e/ou com brilho e iluminados.
- () À medida que o bebê se desenvolve, podem ser introduzidas atividades com música e imagens, livros de plástico e emborrachados, miniaturas e brinquedos macios para encaixe, que facilitem a nomeação de objetos, o cantar e o contar histórias.
- () Não é necessário que a criança atinja um dos marcos para que seja estimulado o outro; isso vai da observação do terapeuta e do potencial motor da criança. Muitas vezes, a estimulação de uma postura mais alta ajuda a adquirir o controle em uma postura mais baixa.

- a) 4 - 2 - 1 - 3.
- b) 3 - 2 - 1 - 4.
- c) 4 - 1 - 2 - 3.
- d) 3 - 1 - 2 - 4.

21) A estimulação sensório-motora (ESM) para recém-nascidos (pré-termo e a termo) e lactentes na Unidade de Terapia Intensiva é uma intervenção precoce que inclui uma série de estratégias com o objetivo de melhorar o desenvolvimento neuropsicomotor. Considerando-se o exposto, analisar os itens abaixo:

- I. A estimulação unimodal inclui intervenções de ESM que fornecem apenas um tipo de estimulação sensorial a recém-nascidos e lactentes.
- II. 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.
- III. Os exercícios/mobilização (passiva ou ativa assistida) podem ser iniciados para recém-nascidos pré-termo clinicamente estáveis com elevado risco de doença osteometabólica e IG inferior a 32 semanas e/ou peso ao nascer inferior a 1.000g.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens II e III.
- d) Todos os itens.

22) Com base na Recomendação Brasileira de Fisioterapia na Fibrose Cística: um guia de boas práticas clínicas, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Recomenda-se que os regimes de tratamento fisioterapêutico nos pacientes com fibrose cística sejam flexíveis, individualizados e personalizados, o que contribui para adesão ao tratamento.
- b) As técnicas para remoção de secreções das vias aéreas são baseadas em protocolos coletivos e iguais para todos os pacientes, independentemente dos sintomas apresentados.
- c) A avaliação da função pulmonar não é rotina no manejo da fibrose cística.
- d) Recomenda-se avaliar a força muscular respiratória na rotina do manejo do paciente com fibrose cística, principalmente nos casos de obesidade e pneumotórax.

23) Considerando-se as doenças pulmonares obstrutivas crônicas em crianças (DPOCC), seus fatores de risco e comorbidades, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Asma.
- (2) Fibrose cística.
- (3) Displasia broncopulmonar.
- (4) Bronquite plástica.

- () Possui prevalência rara e etiologia desconhecida, com formação de moldes brônquicos de aspecto gelatinoso ou sólido das grandes vias aéreas e que varia na sua composição.
- () Doença genética, de herança autossômica recessiva, de evolução crônica e progressiva, caracterizada por doença pulmonar crônica, insuficiência pancreática e níveis elevados de eletrólitos no suor.
- () É uma DPOCC secundária e associada à prematuridade.
- () Diretrizes e *guidelines* recentes enfatizam dificuldades para o diagnóstico definitivo em crianças menores de cinco anos; e em crianças maiores de cinco anos, o diagnóstico se fundamenta em história clínica de crises de insuficiência respiratória aguda que melhoram com broncodilatadores de ação curta.

- a) 4 - 3 - 2 - 1.
- b) 4 - 2 - 3 - 1.
- c) 2 - 3 - 1 - 4.
- d) 1 - 2 - 3 - 4.

24) Com base nos Consensos Brasileiros de Ortopedia e Traumatologia, sobre a osteoporose, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) A expectativa de vida em indivíduos com osteoporose é igual à de indivíduos livres da doença, quando pareados pelo mesmo gênero, em todas as idades avaliadas.
- b) A prevenção das fraturas é o objetivo principal do tratamento da osteoporose como forma de diminuição dos riscos de comorbidades e mortalidade.
- c) A Organização Mundial de Saúde (OMS) ainda não definiu os critérios diagnósticos da osteoporose.
- d) A osteoporose é caracterizada pela alta massa óssea e deterioração da microarquitetura do tecido ósseo.

25) O suporte ventilatório é usado para o tratamento de pacientes com insuficiência respiratória aguda ou crônica agudizada. A ventilação não invasiva (VNI) na pediátrica é amplamente usada em bebês prematuros e crianças. Sobre o exposto, analisar os itens abaixo:

- I. A VNI não reduz o risco de pneumonia associada ao ventilador.
- II. É recomendada a retirada da VNI de forma gradual, ou seja, intercalando VNI e períodos de oxigenioterapia para alívio da pressão.
- III. O tratamento da insuficiência respiratória aguda consiste em solucionar a causa de base. Até que isto ocorra, o suporte ventilatório pode ser necessário, desta forma, a VNI pode ser empregada precocemente.
- IV. De acordo com os critérios de indicação ou contra-indicação e avaliação clínica é realizada aplicação da modalidade e parâmetros ventilatórios da VNI.

Estão CORRETOS:

- a) Somente os itens I e IV.
- b) Somente os itens II e III.
- c) Somente os itens II, III e IV.
- d) Todos os itens.

26) Paciente LMOF, 53 anos, sexo masculino, interna no hospital com queixa de dor abdominal em faixa. Foi encaminhado ao bloco cirúrgico para laparotomia exploradora por abdômen agudo. Ao final da cirurgia, foi realizada gasometria arterial, na qual: pH 7,31; PaCO₂ 36; HCO₃ 19,6; EB -4,8; PaO₂ 98; SpO₂ 98%. Pelo resultado da gasometria arterial, é CORRETO afirmar que o paciente apresenta:

- a) Alcalose metabólica compensada.
- b) Acidose respiratória não compensada.
- c) Acidose metabólica não compensada.
- d) Alcalose mista compensada.

27) Durante o atendimento fisioterapêutico, é importante aplicar escalas ou questionários de avaliação do desenvolvimento neuropsicomotor (DNPM) para nortear os profissionais durante a fase de diagnóstico/avaliação, intervenção e evolução das crianças. Considerando-se o exposto, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Teste de Triagem de Desenvolvimento (DENVER II).
- (2) Medida de Função Motora Grossa (GMFM).
- (3) *Alberta Infant Motor Scale* (AIMS).
- (4) *Bayley Scale Of Infant Development – Bayley III*.

() É uma avaliação padronizada das habilidades mentais, motoras e linguagem de crianças de 15 a 42 meses de vida, conhecida como “padrão-ouro” por vários autores.

() Por meio dessa escala, é possível determinar a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde para Crianças e Jovens (CIF-CJ), comandos das funções e estruturas corporais, exercícios e cooperação na criança.

() Avalia o desenvolvimento, em sequência, do controle muscular em quatro posturas: prono, supino, sentado e de pé.

() Avalia a função motora grossa de crianças com paralisia cerebral.

a) 4 - 1 - 3 - 2.

b) 1 - 4 - 2 - 3.

c) 4 - 3 - 1 - 2.

d) 1 - 2 - 3 - 4.

28) Ao exame de tomografia computadorizada de tórax, nos pacientes com diagnóstico de COVID 19, pode(m) surgir:

- a) Opacidades em vidro fosco e sinais de lesão cicatricial em parênquima pulmonar nos 4 dias iniciais da doença.
- b) Pavimentação em mosaico com consolidações do 5º ao 13º dia de sintomas da doença.
- c) Escavação com formação de nível hidroaéreo em lobos superiores após 14 dias de evolução da doença.
- d) Derrame pericárdico com tamponamento cardíaco em fases tardias da doença.

29) São consideradas contra-indicações absolutas para a realização de posição prona nos pacientes com Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo moderada ou grave:

- a) Arritmias agudas graves, fraturas vertebrais instáveis e peritoneostomia.
- b) Pressão intracraniana não monitorada, gestação e cifoescoliose.
- c) Esternotomia recente, arritmias agudas graves e gestação.
- d) Fraturas pélvicas, gestação e traqueostomia há mais de 24 horas.

30) Referente às doenças ortopédicas e traumatológicas, analisar os itens abaixo:

I. A doença degenerativa do disco cervical pode causar dor axial e/ou dor radicular, perda sensorial ou fraqueza motora, devido à compressão neural e cefaleia. As possíveis causas são um disco intervertebral protraído ou herniado, estreitamento foraminal devido à perda de altura do espaço do disco, formação de osteófitos, ou uma combinação destes. A maioria dos pacientes responde bem às opções de tratamento conservador, como fisioterapia, tração, uso de colar, analgésicos ou anti-inflamatórios. O tratamento cirúrgico pode ser considerado em casos de alívio insuficiente dos sintomas com essas opções de tratamento.

II. A paralisia cerebral, com uma incidência de, aproximadamente, dois por mil nascidos vivos, é a causa mais comum de incapacidade física que afeta crianças. Embora a paralisia cerebral seja, por definição, uma encefalopatia estática, a patologia musculoesquelética associada é geralmente progressiva. O deslocamento do quadril é considerado raro em crianças com paralisia cerebral.

III. Acredita-se que a dor lombar crônica tenha origem multifatorial de fontes de dor somática, acompanhadas de componentes psicogênicos e sociais. Um disco intervertebral em degeneração é frequentemente incriminado como a mais importante fonte de dor somática na região lombar da coluna vertebral. Assim, a doença degenerativa do disco lombar é uma das causas mais importantes de dor lombar e de incapacidade, que impõe enormes ônus econômicos em todo o mundo.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Somente os itens I e III.

31) Para a realização de mobilização precoce em pacientes críticos, deve-se observar critérios respiratórios, hemodinâmicos, neurológicos e presença de dispositivos invasivos. De forma geral, são considerados seguros, para serem mobilizados, pacientes fora do leito que apresentam:

- a) SpO₂ > 90%, em uso de traqueostomia, com PEEP > 10cmH₂O, Escala de coma de Glasgow maior que 8.
- b) SpO₂ < 90%, em uso de tubo orotraqueal, com PEEP < 10cmH₂O, com RASS -1 a +1.
- c) SpO₂ > 90%, em uso de tubo orotraqueal, em hemodiálise contínua, com CAM-ICU negativo.
- d) SpO₂ < 90%, em uso de traqueostomia, com vasoespasmopós-clipagem de aneurisma.

32) Com relação aos modos ventilatórios básicos em ventilação mecânica invasiva e a sua descrição correspondente, numerar a 2ª coluna de acordo com 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Pressão de suporte.
 - (2) Pressão assisto-controlada.
 - (3) Volume assisto-controlado.
- () Modo ventilatório disparado a tempo, fluxo ou pressão, ciclado a volume, com fluxo inspiratório constante.
- () Modo ventilatório disparado a fluxo ou pressão e ciclado quando o fluxo inspiratório se reduz a um nível crítico.
- () Modo ventilatório disparado a tempo, fluxo ou pressão, ciclado a tempo inspiratório ou à relação inspiração/expiração, limitado à pressão.
- a) 3 - 2 - 1.
 - b) 1 - 2 - 3.
 - c) 2 - 1 - 3.
 - d) 3 - 1 - 2.

33) O *Medical Research Council* (MRC) propõe critérios para avaliação de força muscular. Sobre o MRC em pacientes críticos, é CORRETO afirmar que:

- a) O escore total é de 48 pontos e indica força muscular preservada.
- b) Um escore total abaixo de 36 indica fraqueza muscular grave.
- c) Avalia 12 grupos musculares, pontuando de 0 a 4 para cada grupo muscular.
- d) Pode ser aplicado de forma simplificada, com um escore total de 24 para força muscular preservada.

34) O uso de cânula nasal de alto fluxo na Insuficiência Respiratória Aguda Hipoxêmica requer alguns cuidados específicos para o sucesso da terapia, tais como:

- I. Orientar o paciente a manter a boca fechada o máximo de tempo possível.
- II. Titular FiO₂ para que o paciente consiga manter SpO₂ de 98-100%.
- III. Selecionar a cânula nasal adequada, que promova oclusão total das narinas.
- IV. Utilizar fluxos iniciais em torno de 40 a 60L/min para manter uma frequência respiratória de 25 respirações por minuto.

Estão CORRETOS:

- a) Somente os itens I, II e IV.
- b) Somente os itens II, III e IV.
- c) Somente os itens I e IV.
- d) Somente os itens I, II e III.

35) Em relação aos pacientes que passam por transplante pulmonar, é CORRETO afirmar que:

- a) As complicações cirúrgicas mais comuns são deiscência, necrose e estenose das anastomoses, além de complicações abdominais, como íleo paralítico e gastroparesia.
- b) No pós-operatório imediato, há prevalência de infecções adquiridas na comunidade em razão da imunossupressão.
- c) A síndrome da bronquiolite obliterante é uma alteração aguda, já presente nas fases iniciais, e é considerada uma complicação de disfunção aguda do enxerto.
- d) O uso de imunossupressores é fundamental e é iniciado já na indução anestésica; não apresenta riscos nem determina alterações para o paciente.

36) Com relação à avaliação e ao tratamento do paciente com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), assinalar a alternativa INCORRETA:

- a) A distância percorrida no teste da caminhada é um fator preditor de mortalidade mais importante do que idade, VEF1, índice de massa corpórea ou presença de comorbidades.
- b) Nos programas de reabilitação pulmonar, os efeitos do treinamento de força incluem aumento da força muscular periférica e *endurance*, podendo gerar resultados similares aos obtidos com treinamento de *endurance* de alta intensidade.
- c) O treinamento dos membros superiores é essencial, já que diversas atividades de vida diária dependem do uso de musculatura dos braços e cintura escapular.
- d) O fortalecimento dos músculos respiratórios deve ser realizado em todos os pacientes, mesmo naqueles sem fraqueza muscular inspiratória (com redução da pressão inspiratória máxima PImáx).

37) Nos programas de reabilitação cardiovascular (RCV):

- a) Nos pacientes sedentários, a progressão inicial de exercícios deve ser feita na intensidade do exercício e, posteriormente, na duração da sessão.
- b) Para o treino muscular inspiratório, sugere-se iniciar com 30% da pressão inspiratória máxima (PImáx) e reajustar a intensidade a cada 1-10 dias até um máximo de 60% da PImáx.
- c) Em geral, são adotadas modalidades diferentes de treino, associando treino aeróbico (contínuo ou intervalado), treino de força e resistência, não sendo indicado o treino respiratório.
- d) Os pacientes com baixa aptidão física inicial são os que menos se beneficiam da RCV.

38) Considerando-se os pacientes com Acidente Vascular Encefálico (AVE), marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Na fase inicial (dias a semanas após o evento), o tônus muscular de face, língua, tronco e membros pode se encontrar aumentado (hipertonia).
 - () Nos pacientes com hipotonia persistente, geralmente está associada perda sensorial severa.
 - () Algumas complicações pós-AVE incluem: contraturas musculares, lesões de pele, trombose venosa profunda, incontinência urinária e fecal, dor no membro parético e depressão.
- a) C - E - C.
 - b) C - C - C.
 - c) E - C - C.
 - d) E - C - E.

39) Com relação à indicação de ventilação mecânica não invasiva (VMNI), é CORRETO afirmar que:

- a) Nunca deve ser utilizada em pacientes com rebaixamento do nível de consciência.
- b) Pode ser utilizada nos pacientes com Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA) moderada, desde que reavaliada em 30 minutos a 2 horas.
- c) Pode ser utilizada de forma preventiva em pós-extubação de pacientes obesos.
- d) Não deve ser utilizada em cirurgias esofágicas ou torácicas.

40) Quanto às terapias de higiene brônquica e expansão pulmonar, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Terapia de Expansão Pulmonar (TEP).
- (2) Terapia de Higiene Brônquica (THB).

- () Aplicação de técnicas que promovam aumento do volume inspiratório e/ou do fluxo expiratório.
- () Aplicação de técnicas que promovam redução da pressão pleural ou aumento da pressão intra-alveolar.
- () Recursos que promovem aumento na capacidade residual funcional (CRF) são preconizados na prevenção e no tratamento do aprisionamento aéreo, prevenção no fechamento precoce das vias aéreas, prevenção e tratamento de atelectasias e otimização de broncodilatadores.
- () Pode ser aplicada em pacientes com capacidade vital forçada (CVF) maior ou menor do que 20ml/Kg.
- () O posicionamento e a mobilização são intervenções de primeira linha, atuando na função muscular, distribuição ventilatória, oxigenação e regionalização da CRF.

- a) 2 - 1 - 2 - 1 - 2.
- b) 1 - 2 - 1 - 2 - 1.
- c) 2 - 1 - 1 - 2 - 2.
- d) 1 - 2 - 2 - 1 - 1.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2023

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 (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME e Nº de INSCRIÇÃO), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões** com quatro alternativas (**A, B, C e D**).
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS, único documento de correção, com bastante atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. É vedada a substituição do cartão decorrente de erro cometido na marcação.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 (três) horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 1 (uma) hora**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o cartão de respostas.
- O candidato só poderá levar o caderno de provas **depois de transcorridas 2 (duas) horas do início do tempo total previsto de prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, depois de concluído o procedimento.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1) Sobre a Educação Permanente em Saúde (EPS), analisar os itens abaixo:

- I. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) permite que a formação e o desenvolvimento de profissionais de saúde ocorram de modo descentralizado, ascendente e transdisciplinar.
- II. A formação engloba todos os locais e saberes, a fim de proporcionar a democratização dos espaços de trabalho.
- III. A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) tem como objetivo formar profissionais para uma atuação diferenciada no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde, trabalho em equipe, dispositivo de educação permanente e reorientação das lógicas tecnoassistenciais.

Estão CORRETOS:

- a) Todos os itens.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Somente os itens II e III.

2) Sobre bioética e interculturalidade em saúde a partir da diversidade, analisar os itens abaixo:

- I. A interculturalidade tem sua origem no campo da Antropologia e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e tradições distintas.
- II. Historicamente, a interculturalidade em saúde começa a ser estudada na América Latina com maior profundidade na segunda metade do século XX, a partir das questões de saúde indígena.
- III. A mediação de conflitos em bioética requer a atuação de um juiz ou especialista em direito que determine às partes o certo e o errado na situação analisada.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item III.
- b) Somente os itens I e III.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Nenhum dos itens.

3) Os sistemas de atenção à saúde são respostas sociais deliberadas às necessidades de saúde dos cidadãos e, como tal, devem operar em total coerência com a situação de saúde das pessoas usuárias. Dessa forma, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () A organização dos sistemas de saúde sob a forma de redes integradas é a melhor estratégia para garantir atenção integral, efetiva e eficaz às populações assistidas.
- () Os fatores contextuais, que são externos ao sistema de atenção à saúde, mudam em ritmo mais lento que os fatores internos, que estão sob a governabilidade setorial.
- () Na Rede de Atenção à Saúde, busca-se dar ênfase às intervenções promocionais, preventivas, curativas, cuidadoras, reabilitadoras ou paliativas, atuando sobre determinantes sociais da saúde intermediários e proximais e sobre as condições de saúde estabelecidas.
- () No sistema fragmentado, o foco está nas condições agudas, por meio de unidades de pronto atendimento; já no sistema de Rede de Atenção à Saúde, o foco está nas condições agudas e crônicas.
- () No sistema fragmentado, a característica da organização territorial é de territórios sanitários definidos pelos fluxos sanitários da população em busca de atenção político-administrativa definida por uma lógica política.

- a) E - E - E - C - C.
- b) E - E - C - C - E.
- c) E - C - E - E - C.
- d) C - E - C - C - E.

4) Sobre os elementos constitutivos de uma Rede de Atenção à Saúde (RAS), numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio.
- (2) Os pontos de atenção terciários.
- (3) As estruturas de atenção à saúde secundárias e terciárias.

- () São os pontos da rede nos quais se ofertam serviços especializados, com diferentes densidades tecnológicas e servem de apoio à Atenção Primária.
- () São pontos da RAS tecnologicamente mais densos, porém não há, entre eles, relação de principalidade ou subordinação, uma vez que constituem uma rede poliárquica.
- () São os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde, nos campos diagnóstico e terapêutico, de assistência farmacêutica e dos sistemas de informação à saúde.

- a) 2 - 1 - 3.
- b) 2 - 3 - 1.
- c) 3 - 2 - 1.
- d) 3 - 1 - 2.

5) Sobre os modelos de atenção à saúde, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O modelo de atenção à saúde é um sistema lógico que organiza o funcionamento _____, articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos _____ do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e _____, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade.

- a) das Redes de Atenção à Saúde | das intervenções | dos determinantes sociais em saúde
- b) das unidades de saúde | da epidemiologia | da educação
- c) da saúde suplementar | dos programas | dos determinantes
- d) do Ministério da Saúde | de risco | política

6) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e o desenvolvimento de seus saberes.

- () Para Albuquerque (2014), quando as forças produtivas se desenvolvem, criam-se as condições para que a produção ocorra com menor desgaste de energia por parte do trabalhador e com menor dispêndio de tempo. Assim, melhoram as possibilidades de realização da vida dos indivíduos, aumenta a expectativa de vida e alteram-se as causas de adoecimento e morte.

- () Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida, e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.

- () Segundo Backes (2009), o processo saúde-doença vem acompanhando uma grande e significativa evolução na história. Enquanto na Idade Contemporânea o pensamento científico tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas demonstráveis e calculáveis, na Idade Moderna, surge a subjetividade e a complexidade, na tentativa de explicar a realidade por intermédio de modelos que procuram levar em conta as relações estabelecidas com o meio em que as pessoas vivem.

- a) E - E - C - C.
- b) C - C - C - E.
- c) C - C - E - E.
- d) E - C - E - E.

7) Assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segundo Teixeira (2018), na legislação brasileira vigente, vigilância em saúde (VS) é definida como um processo _____ e sistemático de coleta, _____, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o _____ e a implementação de medidas de políticas públicas para a proteção da saúde da população, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como a promoção da saúde.

- a) contínuo | consolidação | planejamento
- b) possível | planejamento | controle
- c) reducionista | consolidação | planejamento
- d) fragmentado | consolidação | redução

8) Em relação aos apontamentos de TEIXEIRA et al., analisar os itens abaixo:

- I. Além de programas que demandam a condução de atividades de rotina, a Vigilância em Saúde é acionada quando da ocorrência de situações inusitadas, principalmente nos surtos e nas epidemias que se constituem Emergências em Saúde Pública (ESP).
- II. A Reforma Sanitária Brasileira propunha-se ao estabelecimento de um modelo descentralizado, com protagonismo do nível local, especialmente no que se referia à vigilância e ao controle de doenças e riscos epidemiológicos.
- III. No percurso da implementação da Vigilância em Saúde no SUS, obstáculos vêm sendo observados. Muitas das vezes, tais obstáculos dificultam as mudanças desejadas no sentido de atender a um dos preceitos da Reforma Sanitária Brasileira, qual seja a de buscar a integralidade da atenção à saúde, iniciando pela integração da Vigilância Sanitária à Atenção Básica, visando reduzir a demanda por média e alta complexidade.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Todos os itens.

9) Um ensaio clínico randomizado foi realizado para avaliar o efeito da infusão de vitamina C (na dose de 50mg por quilograma de peso corporal) ou placebo, administrados a cada 6 horas por até 96 horas, em pacientes adultos que tiveram infecção comprovada ou suspeita como diagnóstico principal, que permaneceram por não mais de 24 horas na Unidade de Terapia Intensiva, e que estavam recebendo um vasopressor. O desfecho primário foi um composto de morte ou disfunção orgânica persistente (definida pelo uso de vasopressores, ventilação mecânica invasiva ou nova terapia de substituição renal) em 28 dias de seguimento. A infusão de vitamina C comparada a placebo esteve associada a um Risco Relativo (RR) para o desfecho combinado de 1,21 vezes, com Intervalo de Confiança de 95% (IC95%) de 1,04 a 1,40. Com base no exposto, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Aqueles que receberam placebo apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam vitamina C.
- b) Aqueles que receberam vitamina C intravenosa apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam placebo.
- c) Não houve diferença significativa no risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias entre os grupos vitamina C e placebo.
- d) O risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias foi reduzido em 21% pelo uso de vitamina C quando comparada a placebo.

10) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes com diabetes tipo 2 foram designados para receber terapia intensiva (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada abaixo de 6,0%) ou terapia padrão (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada de 7,0 a 7,9%). O desfecho primário foi um composto de infarto do miocárdio, acidente vascular cerebral ou morte por causas cardiovasculares. Em 3,5 anos de seguimento, o risco relativo (RR) para o desfecho primário da terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 0,90 vezes, com intervalo de confiança de 95% (IC95%) de 0,78 a 1,04. O RR para morte com a terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 1,22 (IC95%: 1,01 a 1,46). Em comparação com a terapia padrão, o uso de terapia intensiva por 3,5 anos:

- I. Reduziu significativamente os eventos cardiovasculares (desfecho primário).
- II. Aumentou significativamente a mortalidade.

- a) Os itens I e II estão incorretos.
- b) Os itens I e II estão corretos.
- c) Somente o item I está correto.
- d) Somente o item II está correto.

11) Para efeito da Resolução RDC nº 36/2013, são adotadas algumas definições. Sobre elas, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segurança do paciente: _____, a um mínimo _____, do risco de _____ associado à atenção à saúde.

- a) manutenção | aceitável | eventos adversos
- b) redução | extremo | eventos adversos
- c) redução | aceitável | dano desnecessário
- d) manutenção | extremo | dano desnecessário

12) O Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde deve estabelecer estratégias e ações de gestão de risco, conforme as atividades desenvolvidas pelo serviço de saúde para:

- I. Identificação do paciente.
- II. Segurança no uso de equipamentos e materiais.
- III. Prevenção de úlceras por pressão.
- IV. Segurança nas terapias nutricionais enteral e parenteral.
- V. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente os itens I e III.
- b) Somente os itens II e IV.
- c) Somente o item V.
- d) Todos os itens.

13) Considerando-se a Lei nº 8.080/1990 - SUS, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Compete à direção nacional do SUS.
- (2) Compete à direção estadual do SUS.
- (3) Compete à direção municipal do SUS.

- () Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- () Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- () Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 2 - 1 - 3.

14) Segundo a Lei nº 8.080/1990 - SUS, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas _____ que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso _____ às ações e aos serviços para a sua _____.

- a) de humanização | gratuito e igualitário | recuperação
- b) econômicas e sociais | universal e igualitário | promoção, proteção e recuperação
- c) de humanização | igualitário e universal | proteção
- d) econômicas e sociais | restrito e gratuito | promoção e recuperação

15) Considerando-se o Decreto nº 7.508/2011, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Mapa da Saúde.
- (2) Rede de Atenção à Saúde.
- (3) Região de Saúde.

- () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.

- () Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

- () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 1 - 3 - 2.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) O instrumento para avaliação da disfagia deve ser adequado aos diferentes ambientes, às equipes e à dinâmica da instituição em que é utilizado. Pode-se afirmar que um instrumento de avaliação:

- I. Permeia a atividade responsável e comprovada.
- II. Permite atuar de forma planejada.
- III. Deve ser selecionado pelo profissional.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Todos os itens.

17) Os sons da deglutição ocorrem durante a fase faríngea devido à pressão dirigida no trato orofaríngeo. As válvulas envolvidas no processo de deglutição são representadas por:

- a) Alça cervical, região velofaríngea e esfíncter esofágico superior.
- b) Vias aéreas, músculos faríngeos e esfíncter esofágico superior.
- c) Lábios, região velofaríngea, laringe e músculo cricofaríngeo.
- d) Lábios, vias aéreas, região velofaríngea e músculo faríngeo.

18) Os transtornos de linguagem no adulto e no idoso podem ser divididos em afásicos, não afásicos e transtornos cognitivos da comunicação. Considerando essas divisões, é CORRETO afirmar que:

- a) A afasia transcortical sensorial e a afasia de condução são afasias clássicas fluentes.
- b) A afasia de Wernicke e a afasia anômica são afasias não fluentes.
- c) As afasias subcorticais são subdivididas em semântica e logopênica.
- d) As afasias progressivas primárias são subdivididas em talâmica e não talâmica.

19) Nas afasias fluentes, o discurso pode se apresentar com produções extensas, porém sem sentido, contendo:

- a) Um segmento sem significado lexical, denominado perífrase.
- b) A substituição de um vocábulo por outro, com a mesma classe semântica ou estrutura fonológica semelhante, denominado parafasia.
- c) Criação de novas palavras na língua, denominada agramatismo.
- d) A substituição do nome do objeto por sua função, denominada neologismo.

20) O risco para uma pneumonia por broncoaspiração manifesta-se com alta prevalência em hospitais de grande porte. Quando ocorre:

- a) Pode ser associada a eventos de pneumonite.
- b) É considerada a terceira causa mais comum de infecção hospitalar.
- c) É a segunda meta de cuidados ao paciente com esse risco.
- d) A sua ocorrência é predominante em homens.

21) A videofluoroscopia da deglutição é o principal instrumento de avaliação para essa função. Sobre esse exame, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Fornece uma imagem dinâmica das fases oral, faríngea e esofágica inferior da deglutição.
- () Aponta achados que podem estar relacionados a vários distúrbios da deglutição.
- () Em caso de aspiração, verifica-se o momento e a consistência em que ocorre, a fim de planejar o tratamento.

- a) C - C - E.
- b) C - E - E.
- c) E - E - C.
- d) E - C - C.

22) Assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Considerando a eficiência das técnicas, mas principalmente a eficácia da reabilitação da deglutição, a eficiência de _____ não garante uma deglutição segura, com ausência de _____ e ingestão suficiente para manter nutrição e hidratação por via oral.

- a) um exercício | penetração
- b) uma manobra | penetração
- c) um exercício | aspiração
- d) uma manobra | aspiração

23) Assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O cuidado com a nutrição e a hidratação adequadas aos idosos deve ser uma constante, pois a diminuição da _____ nos asilos é observada com frequência e tem como uma das principais causas _____.

- a) hidratação | os distúrbios da deglutição
- b) ingestão alimentar | os distúrbios da deglutição
- c) ingestão alimentar | a falta de pessoal qualificado
- d) hidratação | a falta de pessoal qualificado

24) Considerando-se os distúrbios da deglutição na Doença de Parkinson (DP), já foi postulado que:

- I. A literatura não tem acordo sobre a associação entre gravidade da DP e a presença e a gravidade da disfagia.
- II. Os pacientes podem apresentar disfagia mais tarde em comparação com o início de outros transtornos parkinsonianos.
- III. A disfagia pré-sintomática pode estar presente e não identificada na DP.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente os itens I e III.
- b) Nenhum dos itens.
- c) Todos os itens.
- d) Somente o item II.

25) A atuação fonoaudiológica em âmbito hospitalar se expandiu, principalmente, nas Unidades de Terapia Intensiva. Nesses cenários, o fonoaudiólogo atende:

- I. Mediante parecer de outras especialidades.
- II. Somente por consultoria do médico intensivista.
- III. Por meio de busca ativa.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

26) Conforme PADOVANI et al., em relação ao tratamento da deglutição, na definição das técnicas terapêuticas, o quadro clínico motor geral, de linguagem e de fala podem interferir no programa de reabilitação:

- I. Facilitando a interpretação dos achados da avaliação.
- II. Tendo importante correlação com os diferentes graus da disfagia orofaríngea.
- III. Podendo contribuir na definição do prognóstico.
- IV. Não interferindo na independência alimentar do indivíduo.

Estão CORRETOS:

- a) Somente os itens II, III e IV.
- b) Somente os itens I, III e IV.
- c) Somente os itens I, II e IV.
- d) Somente os itens I, II e III.

27) De acordo com o Guia Alimentar para Crianças Brasileiras Menores de 2 Anos, sobre o leite materno, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) É adequado e tem calorias, gorduras, proteínas, vitaminas, água entre outros nutrientes essenciais na dose certa para crescimento e desenvolvimento adequado das crianças.
- b) A recomendação atual é que a criança seja amamentada após o primeiro dia de vida, pois a mãe está em processo de recuperação do parto.
- c) A oferta de outros alimentos pode ser realizada antes dos seis meses de vida, pois não aumenta o risco de a criança ficar doente e auxilia na absorção de nutrientes como ferro e zinco.
- d) O leite produzido pela mãe de uma criança prematura é diferente para atender às necessidades desse bebê; além disso, a quantidade de leite que uma mulher produz independe de quanto leite está sendo retirado da mama.

28) De acordo com o Guia Alimentar para Crianças Brasileiras Menores de 2 Anos, em relação à alimentação a partir dos seis meses, analisar os itens abaixo:

- I. As crianças a partir de seis meses são capazes de fazer movimentos de mastigação mesmo antes de surgirem os primeiros dentes.
- II. A relação da criança com a comida leva tempo para ser construída, exigindo que os cuidadores tenham atenção e paciência.
- III. As experiências com novos sabores, cheiros e texturas durante o início da oferta de alimentos, principalmente no primeiro ano de vida, ajudam a criança a ter uma alimentação variada no futuro.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

29) Segundo o documento de Atenção Humanizada ao Recém-nascido - Método Canguru, com relação à adequação sensorial tátil no ambiente neonatal, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Orientar os pais a realizarem toques intermitentes e leves (exemplo: cócegas).
- () Direcionar a atenção na garantia da estabilidade e organização do recém-nascido.
- () Convidar os pais para participarem na organização do recém-nascido antes de procedimentos técnicos.

- a) C - C - C.
- b) E - C - E.
- c) E - C - C.
- d) E - E - C.

30) Em conformidade com o documento de Atenção Humanizada ao Recém-nascido - Método Canguru, em relação à transição da sonda para a alimentação oral, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) O recém-nascido inicia a alimentação oral levando em conta somente critérios clínicos, como peso e idade gestacional.
- b) O recém-nascido pode estar clinicamente instável, apresentar poucas sucções ritmadas e incoordenação com as funções de deglutição e respiração.
- c) O recém-nascido não pode iniciar a transição da sonda para o peito por meio da técnica da mama “vazia”.
- d) O recém-nascido deve ser colocado na posição canguru após a mamada.

31) De acordo com GODAY et al., analisar a sentença abaixo:

Quatro são os domínios relacionados aos distúrbios alimentares pediátricos: médico, nutricional, habilidades alimentares e psicossociais (1ª parte). O distúrbio alimentar pediátrico pode ser classificado como agudo (duração inferior a 3 meses) e crônico (duração superior a 3 meses) (2ª parte).

A sentença está:

- a) Totalmente correta.
- b) Correta somente em sua 1ª parte.
- c) Correta somente em sua 2ª parte.
- d) Totalmente incorreta.

32) Segundo a descrição de penetração e aspiração de SILVA-MUNHOZ, com relação às considerações no exame da videofluoroscopia da deglutição, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Penetração laríngea isolada.
- (2) Aspiração laríngea.

- () Ocorre devido ao atraso no início da deglutição faríngea, diminuição na contração faríngea ou diminuição no fechamento laríngeo.
- () Ocorre a passagem do alimento abaixo do nível das pregas vocais, atingindo a traqueia devido ao atraso no início da deglutição faríngea.
- () Ocorre a entrada de alimento no vestibulo laríngeo, mas sem ultrapassar o nível das pregas vocais.

- a) 1 - 2 - 1.
- b) 2 - 2 - 1.
- c) 1 - 2 - 2.
- d) 2 - 1 - 2.

33) Segundo LAU, sobre as habilidades motoras orais infantis, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () A sucção nutritiva compreende dois componentes, sendo eles: sucção e expressão.
- () A frequência da sucção nutritiva é de cerca de uma sucção por segundo.
- () A deglutição é mínima durante a sucção não nutritiva.

- a) C - C - C.
- b) C - C - E.
- c) C - E - E.
- d) E - C - E.

34) Conforme ARVEDSON, quanto à avaliação da disfagia pediátrica e dificuldades alimentares, é CORRETO afirmar que:

- a) O tempo de alimentação prolongado para bebês e crianças de todas as idades não é um marcador de problemas de alimentação.
- b) O fato de o bebê estar alerta e agitado previamente à alimentação oral não interfere nos resultados da avaliação.
- c) A observação da interação dos pais com a criança é um aspecto pouco relevante.
- d) Os dados referentes ao neurodesenvolvimento, crescimento e sistema cardiopulmonar são importantes no processo de avaliação.

35) Em conformidade com o Código de Ética Profissional, são princípios gerais éticos e bioéticos adotados pelo Fonoaudiólogo:

- I. O exercício da Fonoaudiologia por meio da telefonaudiologia pode ser mediado por tecnologias da informação e comunicação.
- II. O exercício da profissão com honra, dignidade, responsabilidade social, realizando apenas o aprimoramento dos conhecimentos técnicos.
- III. O exercício da atividade, buscando maximizar os benefícios e minimizar os danos aos clientes, à coletividade e ao ecossistema.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

36) Em conformidade com a Resolução CFFa nº 492/2016, é de competência do Fonoaudiólogo na atuação em disfagia:

- I. Solicitar avaliações e exames complementares quando necessário.
- II. Documentar a evolução em prontuário e determinar critérios para a alta fonoaudiológica.
- III. Participar da equipe para a decisão da indicação e da retirada de vias alternativas de alimentação, quando classificado o risco de aspiração laringotraqueal.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

37) Os problemas relacionados à deglutição podem ter distintas etiologias. Considerando-se esse âmbito, analisar os itens abaixo:

- I. As anomalias anatômicas podem interferir na capacidade de fechamento ou no tempo de fechamento das vias aéreas durante a deglutição.
- II. O comprometimento cardiorrespiratório em lactentes e crianças é caracterizado pela inabilidade de coordenação da respiração e deglutição.
- III. As condições inflamatórias associadas à disfagia pediátrica incluem a faringite por cândida e a esofagite eosinofílica.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

38) Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), são marcos da escala para acompanhamento do desenvolvimento da audição e da linguagem:

- I. O recém-nascido acorda com sons fortes.
- II. 6-8 meses: localiza a fonte sonora; balbucia sons, ex.: "dada".
- III. 12 meses: aumenta a frequência do balbucio e inicia a produção das primeiras palavras; entende ordens simples, ex.: "dá tchau".
- IV. 2 anos: produz sentenças.

Estão CORRETOS:

- a) Todos os itens.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens I, II e III.
- d) Somente os itens III e IV.

39) Segundo o *Joint Committee on Infant Hearing (JCIH)*, são considerados indicadores de risco para deficiência auditiva, EXCETO:

- a) História familiar de perda auditiva infantil permanente precoce, progressiva ou tardia.
- b) Infecções no útero, como herpes, rubéola, sífilis, toxoplasmose e HIV.
- c) Cuidados intensivos neonatais por mais de 5 dias.
- d) Infecção no útero com citomegalovírus (CMV).

40) A Triagem Auditiva Neonatal (TAN), o diagnóstico funcional e a reabilitação fazem parte de um processo contínuo e indissociável para que se alcance o desfecho esperado em crianças com perdas auditivas permanentes. A TAN, sem as etapas subsequentes de diagnóstico funcional e reabilitação, não será efetiva. Portanto, além da realização do teste e reteste, é necessário que se garanta o monitoramento e o acompanhamento do desenvolvimento da audição e linguagem e, sempre que necessário, o diagnóstico e a reabilitação. Sendo assim, são as seis primeiras etapas do fluxograma correspondentes a este processo: (1) identificação dos riscos, (2) teste, (3) reteste, (4) monitoramento, (5) acompanhamento e (6) diagnóstico.

Sobre a afirmação acima:

- a) Está totalmente correta.
- b) Somente as etapas 2 e 3 dizem respeito ao fluxograma.
- c) A etapa 6 não diz respeito ao fluxograma.
- d) Está totalmente incorreta.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2023

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 (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME e Nº de INSCRIÇÃO), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões** com quatro alternativas (**A, B, C e D**).
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS, único documento de correção, com bastante atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. É vedada a substituição do cartão decorrente de erro cometido na marcação.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 (três) horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 1 (uma) hora**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o cartão de respostas.
- O candidato só poderá levar o caderno de provas **depois de transcorridas 2 (duas) horas do início do tempo total previsto de prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, depois de concluído o procedimento.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1) Sobre a Educação Permanente em Saúde (EPS), analisar os itens abaixo:

- I. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) permite que a formação e o desenvolvimento de profissionais de saúde ocorram de modo descentralizado, ascendente e transdisciplinar.
- II. A formação engloba todos os locais e saberes, a fim de proporcionar a democratização dos espaços de trabalho.
- III. A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) tem como objetivo formar profissionais para uma atuação diferenciada no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde, trabalho em equipe, dispositivo de educação permanente e reorientação das lógicas tecnoassistenciais.

Estão CORRETOS:

- a) Todos os itens.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Somente os itens II e III.

2) Sobre bioética e interculturalidade em saúde a partir da diversidade, analisar os itens abaixo:

- I. A interculturalidade tem sua origem no campo da Antropologia e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e tradições distintas.
- II. Historicamente, a interculturalidade em saúde começa a ser estudada na América Latina com maior profundidade na segunda metade do século XX, a partir das questões de saúde indígena.
- III. A mediação de conflitos em bioética requer a atuação de um juiz ou especialista em direito que determine às partes o certo e o errado na situação analisada.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item III.
- b) Somente os itens I e III.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Nenhum dos itens.

3) Os sistemas de atenção à saúde são respostas sociais deliberadas às necessidades de saúde dos cidadãos e, como tal, devem operar em total coerência com a situação de saúde das pessoas usuárias. Dessa forma, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () A organização dos sistemas de saúde sob a forma de redes integradas é a melhor estratégia para garantir atenção integral, efetiva e eficaz às populações assistidas.
- () Os fatores contextuais, que são externos ao sistema de atenção à saúde, mudam em ritmo mais lento que os fatores internos, que estão sob a governabilidade setorial.
- () Na Rede de Atenção à Saúde, busca-se dar ênfase às intervenções promocionais, preventivas, curativas, cuidadoras, reabilitadoras ou paliativas, atuando sobre determinantes sociais da saúde intermediários e proximais e sobre as condições de saúde estabelecidas.
- () No sistema fragmentado, o foco está nas condições agudas, por meio de unidades de pronto atendimento; já no sistema de Rede de Atenção à Saúde, o foco está nas condições agudas e crônicas.
- () No sistema fragmentado, a característica da organização territorial é de territórios sanitários definidos pelos fluxos sanitários da população em busca de atenção político-administrativa definida por uma lógica política.

- a) E - E - E - C - C.
- b) E - E - C - C - E.
- c) E - C - E - E - C.
- d) C - E - C - C - E.

4) Sobre os elementos constitutivos de uma Rede de Atenção à Saúde (RAS), numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio.
(2) Os pontos de atenção terciários.
(3) As estruturas de atenção à saúde secundárias e terciárias.

- () São os pontos da rede nos quais se ofertam serviços especializados, com diferentes densidades tecnológicas e servem de apoio à Atenção Primária.
() São pontos da RAS tecnologicamente mais densos, porém não há, entre eles, relação de principalidade ou subordinação, uma vez que constituem uma rede poliárquica.
() São os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde, nos campos diagnóstico e terapêutico, de assistência farmacêutica e dos sistemas de informação à saúde.

- a) 2 - 1 - 3.
b) 2 - 3 - 1.
c) 3 - 2 - 1.
d) 3 - 1 - 2.

5) Sobre os modelos de atenção à saúde, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O modelo de atenção à saúde é um sistema lógico que organiza o funcionamento _____, articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos _____ do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e _____, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade.

- a) das Redes de Atenção à Saúde | das intervenções | dos determinantes sociais em saúde
b) das unidades de saúde | da epidemiologia | da educação
c) da saúde suplementar | dos programas | dos determinantes
d) do Ministério da Saúde | de risco | política

6) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e o desenvolvimento de seus saberes.
() Para Albuquerque (2014), quando as forças produtivas se desenvolvem, criam-se as condições para que a produção ocorra com menor desgaste de energia por parte do trabalhador e com menor dispêndio de tempo. Assim, melhoram as possibilidades de realização da vida dos indivíduos, aumenta a expectativa de vida e alteram-se as causas de adoecimento e morte.
() Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida, e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
() Segundo Backes (2009), o processo saúde-doença vem acompanhando uma grande e significativa evolução na história. Enquanto na Idade Contemporânea o pensamento científico tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas demonstráveis e calculáveis, na Idade Moderna, surge a subjetividade e a complexidade, na tentativa de explicar a realidade por intermédio de modelos que procuram levar em conta as relações estabelecidas com o meio em que as pessoas vivem.

- a) E - E - C - C.
b) C - C - C - E.
c) C - C - E - E.
d) E - C - E - E.

7) Assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segundo Teixeira (2018), na legislação brasileira vigente, vigilância em saúde (VS) é definida como um processo _____ e sistemático de coleta, _____, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o _____ e a implementação de medidas de políticas públicas para a proteção da saúde da população, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como a promoção da saúde.

- a) contínuo | consolidação | planejamento
b) possível | planejamento | controle
c) reducionista | consolidação | planejamento
d) fragmentado | consolidação | redução

8) Em relação aos apontamentos de TEIXEIRA et al., analisar os itens abaixo:

- I. Além de programas que demandam a condução de atividades de rotina, a Vigilância em Saúde é acionada quando da ocorrência de situações inusitadas, principalmente nos surtos e nas epidemias que se constituem Emergências em Saúde Pública (ESP).
- II. A Reforma Sanitária Brasileira propunha-se ao estabelecimento de um modelo descentralizado, com protagonismo do nível local, especialmente no que se referia à vigilância e ao controle de doenças e riscos epidemiológicos.
- III. No percurso da implementação da Vigilância em Saúde no SUS, obstáculos vêm sendo observados. Muitas das vezes, tais obstáculos dificultam as mudanças desejadas no sentido de atender a um dos preceitos da Reforma Sanitária Brasileira, qual seja a de buscar a integralidade da atenção à saúde, iniciando pela integração da Vigilância Sanitária à Atenção Básica, visando reduzir a demanda por média e alta complexidade.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Todos os itens.

9) Um ensaio clínico randomizado foi realizado para avaliar o efeito da infusão de vitamina C (na dose de 50mg por quilograma de peso corporal) ou placebo, administrados a cada 6 horas por até 96 horas, em pacientes adultos que tiveram infecção comprovada ou suspeita como diagnóstico principal, que permaneceram por não mais de 24 horas na Unidade de Terapia Intensiva, e que estavam recebendo um vasopressor. O desfecho primário foi um composto de morte ou disfunção orgânica persistente (definida pelo uso de vasopressores, ventilação mecânica invasiva ou nova terapia de substituição renal) em 28 dias de seguimento. A infusão de vitamina C comparada a placebo esteve associada a um Risco Relativo (RR) para o desfecho combinado de 1,21 vezes, com Intervalo de Confiança de 95% (IC95%) de 1,04 a 1,40. Com base no exposto, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Aqueles que receberam placebo apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam vitamina C.
- b) Aqueles que receberam vitamina C intravenosa apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam placebo.
- c) Não houve diferença significativa no risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias entre os grupos vitamina C e placebo.
- d) O risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias foi reduzido em 21% pelo uso de vitamina C quando comparada a placebo.

10) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes com diabetes tipo 2 foram designados para receber terapia intensiva (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada abaixo de 6,0%) ou terapia padrão (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada de 7,0 a 7,9%). O desfecho primário foi um composto de infarto do miocárdio, acidente vascular cerebral ou morte por causas cardiovasculares. Em 3,5 anos de seguimento, o risco relativo (RR) para o desfecho primário da terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 0,90 vezes, com intervalo de confiança de 95% (IC95%) de 0,78 a 1,04. O RR para morte com a terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 1,22 (IC95%: 1,01 a 1,46). Em comparação com a terapia padrão, o uso de terapia intensiva por 3,5 anos:

- I. Reduziu significativamente os eventos cardiovasculares (desfecho primário).
- II. Aumentou significativamente a mortalidade.

- a) Os itens I e II estão incorretos.
- b) Os itens I e II estão corretos.
- c) Somente o item I está correto.
- d) Somente o item II está correto.

11) Para efeito da Resolução RDC nº 36/2013, são adotadas algumas definições. Sobre elas, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segurança do paciente: _____, a um mínimo _____, do risco de _____ associado à atenção à saúde.

- a) manutenção | aceitável | eventos adversos
- b) redução | extremo | eventos adversos
- c) redução | aceitável | dano desnecessário
- d) manutenção | extremo | dano desnecessário

12) O Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde deve estabelecer estratégias e ações de gestão de risco, conforme as atividades desenvolvidas pelo serviço de saúde para:

- I. Identificação do paciente.
- II. Segurança no uso de equipamentos e materiais.
- III. Prevenção de úlceras por pressão.
- IV. Segurança nas terapias nutricionais enteral e parenteral.
- V. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente os itens I e III.
- b) Somente os itens II e IV.
- c) Somente o item V.
- d) Todos os itens.

13) Considerando-se a Lei nº 8.080/1990 - SUS, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Compete à direção nacional do SUS.
- (2) Compete à direção estadual do SUS.
- (3) Compete à direção municipal do SUS.

- () Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- () Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- () Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 2 - 1 - 3.

14) Segundo a Lei nº 8.080/1990 - SUS, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas _____ que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso _____ às ações e aos serviços para a sua _____.

- a) de humanização | gratuito e igualitário | recuperação
- b) econômicas e sociais | universal e igualitário | promoção, proteção e recuperação
- c) de humanização | igualitário e universal | proteção
- d) econômicas e sociais | restrito e gratuito | promoção e recuperação

15) Considerando-se o Decreto nº 7.508/2011, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Mapa da Saúde.
- (2) Rede de Atenção à Saúde.
- (3) Região de Saúde.

- () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.

- () Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

- () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 1 - 3 - 2.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) As recomendações do Guia Alimentar para a População Brasileira são sintetizadas nos Dez Passos para uma Alimentação Adequada e Saudável. Sobre a temática, analisar os itens abaixo:

- I. Em grande variedade e predominantemente de origem vegetal, alimentos *in natura* ou minimamente processados são a base ideal para uma alimentação nutricionalmente balanceada, saborosa, culturalmente apropriada e promotora de um sistema alimentar socialmente e ambientalmente sustentável.
- II. Os ingredientes e métodos usados na fabricação de alimentos processados alteram, de modo desfavorável, a composição nutricional dos alimentos dos quais derivam. Em pequenas quantidades, podem ser consumidos como ingredientes de preparações culinárias ou parte de refeições baseadas em alimentos *in natura* ou minimamente processados.
- III. Devido a seus ingredientes, alimentos ultraprocessados são nutricionalmente balanceados. Por conta de sua formulação e apresentação, tendem a ser consumidos em excesso e a substituir alimentos *in natura* ou minimamente processados. Suas formas de produção, distribuição, comercialização e consumo afetam de modo desfavorável a cultura, a vida social e o meio ambiente.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens II e III.
- d) Todos os itens.

17) De acordo com o Guia Alimentar para a População Brasileira, são exemplos de alimentos ultraprocessados:

- a) Sorvetes, bebidas lácteas adoçadas e frutas cristalizadas.
- b) Bolos, salgadinhos “de pacote” e atum enlatado.
- c) Biscoitos recheados, refrigerantes e cereais matinais adoçados.
- d) Carne de frango empanada do tipo *nuggets*, refrescos e frutas secas.

18) De acordo com o material Atenção à saúde do recém-nascido: guia para os profissionais de saúde, a oferta de pequenos volumes por via enteral durante o período em que o recém-nascido (RN) ainda está recebendo nutrição parenteral é chamada nutrição enteral mínima ou nutrição trófica. O momento para o início da nutrição enteral mínima deve ser avaliado caso a caso. A alimentação enteral deve ser iniciada assim que o RN estiver hemodinamicamente estável e com peristalse, mesmo se estiver intubado ou com cateter umbilical. Dessa forma, considera-se que o início precoce deve ser evitado em:

- I. RN asfisiados (pH < 7,1).
- II. RN pré-termo com má perfusão periférica.
- III. RN hipotensos necessitando de medicações vasopressoras.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item II.
- b) Somente os itens II e III.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

19) Sobre a introdução dos alimentos complementares aos recém-nascidos pré-termo, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Deve ser feita em esquema semelhante ao de lactentes nascidos a termo, considerando-se suas idades cronológicas e seus pesos.
- () Devem-se alertar os familiares que esses alimentos são apenas complementares, preparatórios para as dietas de diferentes sabores e consistências dos anos subsequentes.
- () Os alimentos complementares devem ser oferecidos além das quantidades habitualmente recomendadas para a criança a termo, para não prejudicar a ingestão de leite.

- a) E - C - E.
- b) E - C - C.
- c) C - E - E.
- d) C - C - E.

20) De acordo com o Guia Alimentar para Crianças Brasileiras, a partir dos 2 anos, a criança começa a se socializar mais, comunica com mais facilidade suas preferências, aprofunda a relação afetiva com a alimentação e vivencia novas experiências. Sobre as recomendações nutricionais dessa fase, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) O aleitamento materno deve ser interrompido, pois não há benefícios da prática nessa idade.
- b) Os legumes e as verduras devem ser colocados no prato da criança no almoço e no jantar, mesmo que ela rejeite e diga que não vai comer.
- c) Os horários de refeições não podem ser os mesmos praticados pela família, para não prejudicar a aceitação das refeições diárias.
- d) Sucos de frutas naturais são necessários para as crianças nessa idade, para receberem mais fibras na alimentação.

21) De acordo com a Resolução CFN nº 599/2018, o nutricionista tem o compromisso de conhecer e pautar sua atuação nos princípios universais dos direitos humanos e da bioética, na Constituição Federal e nos preceitos éticos neles contidos. Sobre a temática, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () É direito do nutricionista prestar serviços profissionais gratuitos com fins sociais e humanos.
- () É dever do nutricionista assumir responsabilidade por suas ações, ainda que estas tenham sido solicitadas por terceiros.
- () É direito do nutricionista permitir a utilização do seu nome e título profissional por estabelecimento ou instituição em que não exerça atividades próprias da profissão.

- a) C - C - E.
- b) E - C - C.
- c) C - E - E.
- d) E - C - E.

22) De acordo com o Código de Ética e Conduta do Nutricionista, sobre a sessão Meios de Comunicação e Informação, analisar os itens abaixo:

- I. É vedado ao nutricionista, mesmo com autorização concedida por escrito, divulgar imagem corporal de si ou de terceiros, atribuindo resultados a produtos, equipamentos, técnicas, protocolos, pois podem não apresentar o mesmo resultado para todos e oferecer risco à saúde.
- II. É vedado ao nutricionista, ao compartilhar informações sobre alimentação e nutrição nos diversos meios de comunicação e informação, ter como objetivo principal a promoção da saúde e a educação alimentar e nutricional, de forma crítica e contextualizada e com respaldo técnico-científico.
- III. É vedado ao nutricionista, na divulgação de informações ao público, utilizar estratégias que possam gerar concorrência desleal ou prejuízos à população, tais como promover suas atividades profissionais com mensagens enganosas ou sensacionalistas e alegar exclusividade ou garantia dos resultados de produtos, serviços ou métodos terapêuticos.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item III.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

23) A triagem neonatal para fibrose cística identifica os recém-nascidos com risco de ter a doença, mas não confirma o diagnóstico. Quais são os exames confirmatórios do diagnóstico da fibrose cística?

- a) Sorologias e dosagens de proteínas.
- b) Teste do suor e imunoglobulinas.
- c) Teste de suor e/ou análise de mutações do gene CFTR.
- d) Sorologias e teste de suor.

24) Segundo ATHANAZIO et al., o monitoramento periódico do estado nutricional do paciente com fibrose cística deve ser baseado nos seguintes parâmetros:

- I. Antropometria e função pulmonar.
- II. Função gastrointestinal e avaliação bioquímica.
- III. Composição corporal.
- IV. Análise qualitativa e quantitativa da alimentação.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item III.
- c) Somente os itens I, III e IV.
- d) Todos os itens.

25) Com relação à determinação do risco para desnutrição, assinalar qual a ferramenta proposta pela campanha “Diga não à desnutrição”, segundo TOLEDO et al., que representa o gatilho inicial do processo de determinação de risco:

- a) Mensuração de pregas cutâneas.
- b) Triagem nutricional.
- c) Medidas antropométricas.
- d) Bioimpedância.

26) De acordo com TOLEDO et al., escolher qual ferramenta utilizar no cálculo da necessidade energética dos pacientes ainda é um grande desafio, já que o padrão é a calometria indireta, o que torna o uso distante da prática clínica da grande maioria dos profissionais devido ao alto custo do equipamento. Assim, a regra de bolso é utilizada para a determinação dessas necessidades e estima, para pacientes obesos, em geral, o seguinte valor calórico:

- a) Entre 25 e 30Kcal/Kg de peso atual.
- b) Entre 15 e 20Kcal/Kg de peso atual.
- c) Entre 25 e 30Kcal/Kg de peso corrigido para o ideal.
- d) Entre 15 e 20Kcal/Kg de peso corrigido para o ideal.

27) Com relação à organização da atenção para prevenção e controle da obesidade, destacam-se as Redes de Atenção à Saúde (RAS), que provêm cuidados que visam melhorar a atenção à saúde em três níveis. Sobre a descrição de cada nível, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Nível micro: indivíduos e suas famílias.
- () Nível meso: serviços de saúde e comunidade.
- () Nível macro: hospitais de alta complexidade.

- a) C - C - C.
- b) E - C - C.
- c) C - C - E.
- d) E - E - C.

28) De acordo com Estratégias para o Cuidado da Pessoa com Doença Crônica: obesidade, quando o adolescente é classificado com o peso acima do adequado (excesso de peso), é importante apresentar a ele e/ou responsável o diagnóstico encontrado. Para o manejo adequado, existem algumas ações importantes do profissional de saúde:

- I. Avaliar a orientação da curva de crescimento, segundo os índices antropométricos utilizados (ascendente, horizontal ou descendente).
- II. Aferir dobras cutâneas, circunferência do braço e bioimpedância.
- III. Avaliar a prática de atividade física e o número de horas que o adolescente passa em frente a vídeos (televisão, computador, videogame etc.) por dia.
- IV. Avaliar a alimentação do adolescente fora do ambiente de casa – escola, finais de semana, lanches fora do lar e as possíveis influências dos grupos sociais nas suas escolhas alimentares.

Estão CORRETOS:

- a) Somente os itens I e III.
- b) Somente os itens II e IV.
- c) Somente os itens III e IV.
- d) Somente os itens I, III e IV.

29) Conforme Lopes e Aguiar *in* Consenso Brasileiro de Nutrição Oncológica da Sociedade Brasileira de Nutrição Oncológica, mesmo com os avanços dos métodos terapêuticos sistêmicos, a cirurgia é parte fundamental do tratamento de pacientes oncológicos. Os pacientes oncológicos pediátricos submetidos a procedimentos cirúrgicos invasivos devem ter acompanhamento nutricional ambulatorial no(s) seguinte(s) período(s):

- a) Pré-operatório, apenas.
- b) Pré e pós-operatórios.
- c) Pós-operatório, apenas.
- d) Pré-operatório, apenas quando apresentar desnutrição.

30) Com base no Consenso Brasileiro de Nutrição Oncológica da Sociedade Brasileira de Nutrição Oncológica (SBNO), alterações na condição nutricional do paciente, como desnutrição, sarcopenia e caquexia, são um reflexo da gravidade dos distúrbios metabólicos gerados pelo próprio tumor e por seu tratamento. Na maior parte dos estudos relacionados ao tema, a sarcopenia em pacientes com câncer refere-se às seguintes condições:

- a) Baixa massa magra associada a desfechos negativos, como complicações no tratamento clínico e ocorrência de óbito.
- b) Perda de peso e perda de tecido adiposo.
- c) Redução da força muscular e/ou performance física.
- d) Presença de efeitos colaterais como vômito, náusea, plenitude gástrica e xerostomia.

31) Segundo TOLEDO e CASTRO, sobre o início da terapia nutricional para pacientes criticamente doentes, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Os benefícios do início precoce da dieta incluem aumento da atrofia intestinal e translocação de bactérias patogênicas.
- b) O início da nutrição enteral pode ser considerado, com cautela, em pacientes com desmame progressivo de fármacos vasoativos.
- c) Na ausência de sinais clínicos evidentes de hipoperfusão, o início da nutrição trófica em até 24h a 48h após a internação na UTI se associa a maiores complicações.
- d) O uso de substância vasoativa isoladamente contraindica o início da terapia nutricional.

32) Em conformidade com TOLEDO e CASTRO, sobre a monitoração da nutrição enteral em pacientes criticamente doentes, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Pacientes com aumento das perdas nutricionais (vômitos, diarreia, fístulas) não apresentam risco de desenvolver Síndrome de Realimentação.
- b) A constipação intestinal, definida como frequência menor que uma evacuação por dia, está associada a complicações como distensão abdominal e aumento do trabalho respiratório.
- c) Edema retroperitoneal e visceral, ocasionado por reanimação volêmica intensiva, pode reduzir fluxo esplâncnico e comprometer esvaziamento gástrico, peristalse e absorção de nutrientes no intestino.
- d) As alterações da glicemia (hiperglicemia ou hipoglicemia) estão associadas a pior desfecho clínico somente em pacientes diabéticos.

33) Segundo OLIVEIRA, SILVA e DALL'ALBA, sobre o acompanhamento no pós-operatório de cirurgia bariátrica, analisar os itens abaixo:

- I. Vômitos podem estar relacionados com os hábitos alimentares, por quantidade ingerida, rapidez na deglutição ou ineficiência na mastigação do alimento.
- II. Desidratação pode ocorrer após a cirurgia, por dificuldade de fracionar a quantidade de líquido que deve ser ingerida por dia ou por fatores obstrutivos.
- III. Síndrome de Dumping pode ocorrer quando são ingeridos alimentos de alta osmolaridade.

Está(ão) CORRETO(S)

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Todos os itens.

34) Segundo OLIVEIRA, SILVA e DALL'ALBA, sobre a fisiopatologia da Síndrome do Intestino Curto (SIC), analisar os itens abaixo:

- I. A SIC geralmente se desenvolve quando mais de dois terços do intestino são perdidos, ou seja, quando o comprimento do intestino delgado remanescente fica em torno de apenas 300cm.
- II. Pacientes que mantêm o íleo adaptam-se melhor do que pacientes que mantêm apenas o jejuno.
- III. Pacientes com intestino remanescente também acometido por doenças (ex: Doença de Crohn extensa) podem desenvolver insuficiência intestinal com ressecções intestinais menores.

Está(ão) CORRETO(S)

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens II e III.
- d) Todos os itens.

35) De acordo com MATOS et al., considerando as necessidades energéticas e proteicas na lesão por pressão, analisar os itens abaixo:

- I. Pacientes estáveis com lesão por pressão instalada, desnutridos ou risco nutricional: 30 - 35kcal/kg/dia.
- II. Pacientes em risco de lesão por pressão: 1,0 - 1,25g de proteína/kg/dia. Em pacientes renais, deve-se avaliar a condição clínica.
- III. Pacientes com lesão por pressão instalada: 1,5 - 2,0g de proteína/kg/dia. Em pacientes renais, deve-se avaliar a condição clínica.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Somente os itens I e III.

36) De acordo com OLIVEIRA e SILVA, sobre a terapia nutricional no transplante cardíaco, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) No período pré-transplante, a terapia nutricional deve garantir que o estado nutricional do paciente seja mantido da melhor maneira possível para a cirurgia.
- b) A taxa de catabolismo proteico está mais elevada no período pós-cirúrgico tardio; por isso, a longo prazo, a dieta pode passar a ser hiperproteica.
- c) Não se deve reduzir preventivamente as gorduras saturadas, já que a incidência de dislipidemia após transplante cardíaco não é alta.
- d) Na restrição hídrica, não devem ser computados todos os líquidos consumidos ao longo do dia, como chá, leite, café, suco e iogurte.

37) Considerando-se as atribuições do nutricionista, conforme a Resolução RDC nº 503/2021, analisar os itens abaixo:

- I. Orientar o paciente, a família ou o responsável legal quanto à preparação e à utilização da Nutrição Enteral (NE) prescrita para o período após a alta hospitalar.
- II. Acompanhar a evolução nutricional do paciente em Terapia Nutricional Enteral (TNE), independente da via de administração.
- III. Garantir o registro claro e preciso de todas as informações relacionadas à evolução nutricional do paciente.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Todos os itens.

38) Segundo a Diretriz ACERTO de Intervenções Nutricionais no Perioperatório em Cirurgia Geral Eletiva, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Programa de pré-habilitação deve ser realizado antes da cirurgia em pacientes de maior risco (maior reserva funcional), combinando exercícios físicos com cuidados nutricionais adequados.
- () A prescrição de 5-10 dias de terapia nutricional pré-operatória, preferencialmente mediante o uso oral de suplementos proteicos ou, se não for possível, por via enteral ou parenteral, melhora desfechos.
- () O jejum pré-operatório não deve ser prolongado. Para a maioria dos pacientes candidatos a procedimentos eletivos, recomenda-se jejum de sólidos de 6-8h antes da indução anestésica.

- a) C - C - C.
- b) E - C - C.
- c) C - E - C.
- d) E - C - E.

39) Em conformidade com a Diretriz BRASPEN de terapia nutricional no envelhecimento, analisar os itens abaixo:

- I. A desnutrição e a desidratação são comuns em pessoas idosas.
- II. Com o processo de envelhecimento, o gasto energético de repouso (GER) está geralmente diminuído.
- III. A recomendação atual de proteínas para os idosos saudáveis deve ser de 1,0g a 1,2g/kg/dia. Em pacientes idosos com doença aguda ou crônica, a necessidade proteica é maior, variando entre 1,2 a 1,5g/kg/dia, podendo chegar a 2,0g/kg/dia, na presença de doença grave.

Está(ão) CORRETO(S)

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item I e II.
- c) Somente o item III.
- d) Todos os itens.

40) De acordo com a Diretriz Brasileira de Terapia Nutricional, sobre pacientes criticamente doentes, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) A oferta energética inicial deve ser mais baixa, cerca de 15 a 20kcal/kg/dia, e deve ser progredida após o quarto dia dos pacientes em recuperação.
- b) A oferta proteica deve ser entre 1,0 e 1,5g/kg/dia de proteína.
- c) Em pacientes com risco elevado de aspiração, a oferta da nutrição enteral deve ser realizada de maneira intermitente.
- d) A nutrição enteral deve ser interrompida automaticamente em caso de diarreia.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2023

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 (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME e Nº de INSCRIÇÃO), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões** com quatro alternativas (**A, B, C e D**).
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS, único documento de correção, com bastante atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. É vedada a substituição do cartão decorrente de erro cometido na marcação.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 (três) horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 1 (uma) hora**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o cartão de respostas.
- O candidato só poderá levar o caderno de provas **depois de transcorridas 2 (duas) horas do início do tempo total previsto de prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, depois de concluído o procedimento.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1) Sobre a Educação Permanente em Saúde (EPS), analisar os itens abaixo:

- I. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) permite que a formação e o desenvolvimento de profissionais de saúde ocorram de modo descentralizado, ascendente e transdisciplinar.
- II. A formação engloba todos os locais e saberes, a fim de proporcionar a democratização dos espaços de trabalho.
- III. A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) tem como objetivo formar profissionais para uma atuação diferenciada no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde, trabalho em equipe, dispositivo de educação permanente e reorientação das lógicas tecnoassistenciais.

Estão CORRETOS:

- a) Todos os itens.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Somente os itens II e III.

2) Sobre bioética e interculturalidade em saúde a partir da diversidade, analisar os itens abaixo:

- I. A interculturalidade tem sua origem no campo da Antropologia e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e tradições distintas.
- II. Historicamente, a interculturalidade em saúde começa a ser estudada na América Latina com maior profundidade na segunda metade do século XX, a partir das questões de saúde indígena.
- III. A mediação de conflitos em bioética requer a atuação de um juiz ou especialista em direito que determine às partes o certo e o errado na situação analisada.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item III.
- b) Somente os itens I e III.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Nenhum dos itens.

3) Os sistemas de atenção à saúde são respostas sociais deliberadas às necessidades de saúde dos cidadãos e, como tal, devem operar em total coerência com a situação de saúde das pessoas usuárias. Dessa forma, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () A organização dos sistemas de saúde sob a forma de redes integradas é a melhor estratégia para garantir atenção integral, efetiva e eficaz às populações assistidas.
- () Os fatores contextuais, que são externos ao sistema de atenção à saúde, mudam em ritmo mais lento que os fatores internos, que estão sob a governabilidade setorial.
- () Na Rede de Atenção à Saúde, busca-se dar ênfase às intervenções promocionais, preventivas, curativas, cuidadoras, reabilitadoras ou paliativas, atuando sobre determinantes sociais da saúde intermediários e proximais e sobre as condições de saúde estabelecidas.
- () No sistema fragmentado, o foco está nas condições agudas, por meio de unidades de pronto atendimento; já no sistema de Rede de Atenção à Saúde, o foco está nas condições agudas e crônicas.
- () No sistema fragmentado, a característica da organização territorial é de territórios sanitários definidos pelos fluxos sanitários da população em busca de atenção político-administrativa definida por uma lógica política.

- a) E - E - E - C - C.
- b) E - E - C - C - E.
- c) E - C - E - E - C.
- d) C - E - C - C - E.

4) Sobre os elementos constitutivos de uma Rede de Atenção à Saúde (RAS), numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio.
(2) Os pontos de atenção terciários.
(3) As estruturas de atenção à saúde secundárias e terciárias.

- () São os pontos da rede nos quais se ofertam serviços especializados, com diferentes densidades tecnológicas e servem de apoio à Atenção Primária.
() São pontos da RAS tecnologicamente mais densos, porém não há, entre eles, relação de principalidade ou subordinação, uma vez que constituem uma rede poliárquica.
() São os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde, nos campos diagnóstico e terapêutico, de assistência farmacêutica e dos sistemas de informação à saúde.

- a) 2 - 1 - 3.
b) 2 - 3 - 1.
c) 3 - 2 - 1.
d) 3 - 1 - 2.

5) Sobre os modelos de atenção à saúde, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O modelo de atenção à saúde é um sistema lógico que organiza o funcionamento _____, articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos _____ do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e _____, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade.

- a) das Redes de Atenção à Saúde | das intervenções | dos determinantes sociais em saúde
b) das unidades de saúde | da epidemiologia | da educação
c) da saúde suplementar | dos programas | dos determinantes
d) do Ministério da Saúde | de risco | política

6) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e o desenvolvimento de seus saberes.
() Para Albuquerque (2014), quando as forças produtivas se desenvolvem, criam-se as condições para que a produção ocorra com menor desgaste de energia por parte do trabalhador e com menor dispêndio de tempo. Assim, melhoram as possibilidades de realização da vida dos indivíduos, aumenta a expectativa de vida e alteram-se as causas de adoecimento e morte.
() Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida, e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
() Segundo Backes (2009), o processo saúde-doença vem acompanhando uma grande e significativa evolução na história. Enquanto na Idade Contemporânea o pensamento científico tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas demonstráveis e calculáveis, na Idade Moderna, surge a subjetividade e a complexidade, na tentativa de explicar a realidade por intermédio de modelos que procuram levar em conta as relações estabelecidas com o meio em que as pessoas vivem.

- a) E - E - C - C.
b) C - C - C - E.
c) C - C - E - E.
d) E - C - E - E.

7) Assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segundo Teixeira (2018), na legislação brasileira vigente, vigilância em saúde (VS) é definida como um processo _____ e sistemático de coleta, _____, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o _____ e a implementação de medidas de políticas públicas para a proteção da saúde da população, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como a promoção da saúde.

- a) contínuo | consolidação | planejamento
b) possível | planejamento | controle
c) reducionista | consolidação | planejamento
d) fragmentado | consolidação | redução

8) Em relação aos apontamentos de TEIXEIRA et al., analisar os itens abaixo:

- I. Além de programas que demandam a condução de atividades de rotina, a Vigilância em Saúde é acionada quando da ocorrência de situações inusitadas, principalmente nos surtos e nas epidemias que se constituem Emergências em Saúde Pública (ESP).
- II. A Reforma Sanitária Brasileira propunha-se ao estabelecimento de um modelo descentralizado, com protagonismo do nível local, especialmente no que se referia à vigilância e ao controle de doenças e riscos epidemiológicos.
- III. No percurso da implementação da Vigilância em Saúde no SUS, obstáculos vêm sendo observados. Muitas das vezes, tais obstáculos dificultam as mudanças desejadas no sentido de atender a um dos preceitos da Reforma Sanitária Brasileira, qual seja a de buscar a integralidade da atenção à saúde, iniciando pela integração da Vigilância Sanitária à Atenção Básica, visando reduzir a demanda por média e alta complexidade.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Todos os itens.

9) Um ensaio clínico randomizado foi realizado para avaliar o efeito da infusão de vitamina C (na dose de 50mg por quilograma de peso corporal) ou placebo, administrados a cada 6 horas por até 96 horas, em pacientes adultos que tiveram infecção comprovada ou suspeita como diagnóstico principal, que permaneceram por não mais de 24 horas na Unidade de Terapia Intensiva, e que estavam recebendo um vasopressor. O desfecho primário foi um composto de morte ou disfunção orgânica persistente (definida pelo uso de vasopressores, ventilação mecânica invasiva ou nova terapia de substituição renal) em 28 dias de seguimento. A infusão de vitamina C comparada a placebo esteve associada a um Risco Relativo (RR) para o desfecho combinado de 1,21 vezes, com Intervalo de Confiança de 95% (IC95%) de 1,04 a 1,40. Com base no exposto, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Aqueles que receberam placebo apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam vitamina C.
- b) Aqueles que receberam vitamina C intravenosa apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam placebo.
- c) Não houve diferença significativa no risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias entre os grupos vitamina C e placebo.
- d) O risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias foi reduzido em 21% pelo uso de vitamina C quando comparada a placebo.

10) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes com diabetes tipo 2 foram designados para receber terapia intensiva (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada abaixo de 6,0%) ou terapia padrão (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada de 7,0 a 7,9%). O desfecho primário foi um composto de infarto do miocárdio, acidente vascular cerebral ou morte por causas cardiovasculares. Em 3,5 anos de seguimento, o risco relativo (RR) para o desfecho primário da terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 0,90 vezes, com intervalo de confiança de 95% (IC95%) de 0,78 a 1,04. O RR para morte com a terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 1,22 (IC95%: 1,01 a 1,46). Em comparação com a terapia padrão, o uso de terapia intensiva por 3,5 anos:

- I. Reduziu significativamente os eventos cardiovasculares (desfecho primário).
- II. Aumentou significativamente a mortalidade.

- a) Os itens I e II estão incorretos.
- b) Os itens I e II estão corretos.
- c) Somente o item I está correto.
- d) Somente o item II está correto.

11) Para efeito da Resolução RDC nº 36/2013, são adotadas algumas definições. Sobre elas, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segurança do paciente: _____, a um mínimo _____, do risco de _____ associado à atenção à saúde.

- a) manutenção | aceitável | eventos adversos
- b) redução | extremo | eventos adversos
- c) redução | aceitável | dano desnecessário
- d) manutenção | extremo | dano desnecessário

12) O Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde deve estabelecer estratégias e ações de gestão de risco, conforme as atividades desenvolvidas pelo serviço de saúde para:

- I. Identificação do paciente.
- II. Segurança no uso de equipamentos e materiais.
- III. Prevenção de úlceras por pressão.
- IV. Segurança nas terapias nutricionais enteral e parenteral.
- V. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente os itens I e III.
- b) Somente os itens II e IV.
- c) Somente o item V.
- d) Todos os itens.

13) Considerando-se a Lei nº 8.080/1990 - SUS, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Compete à direção nacional do SUS.
- (2) Compete à direção estadual do SUS.
- (3) Compete à direção municipal do SUS.

- () Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- () Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- () Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 2 - 1 - 3.

14) Segundo a Lei nº 8.080/1990 - SUS, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas _____ que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso _____ às ações e aos serviços para a sua _____.

- a) de humanização | gratuito e igualitário | recuperação
- b) econômicas e sociais | universal e igualitário | promoção, proteção e recuperação
- c) de humanização | igualitário e universal | proteção
- d) econômicas e sociais | restrito e gratuito | promoção e recuperação

15) Considerando-se o Decreto nº 7.508/2011, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Mapa da Saúde.
- (2) Rede de Atenção à Saúde.
- (3) Região de Saúde.

- () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.

- () Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

- () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 1 - 3 - 2.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) De acordo com GIBELLO, PARSONS e CITERO, recomendações sobre como conversar com pacientes e familiares a respeito de notícias difíceis foram desenvolvidas por pesquisadores para auxiliar profissionais de saúde a aperfeiçoarem suas habilidades no processo de comunicação. Sobre isso, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

É importante levar em consideração _____ entre equipe e paciente/família, _____, o tempo, as possíveis _____ e como acolhê-las, um cuidado centrado no paciente, o cuidado com a _____ e o planejamento e a apresentação de um plano e da continuidade de tratamentos.

- a) a relação estabelecida | o *setting* | reações emocionais | família
- b) as dificuldades | o *setting* | reações clínicas | linguagem
- c) a relação estabelecida | a frequência | reações emocionais | família
- d) as dificuldades | a frequência | reações emocionais | equipe

17) De acordo com o Código de Ética Profissional do Psicólogo, marcar C para o que são deveres fundamentais dos Psicólogos, E para o que não são e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () O psicólogo, no relacionamento com profissionais não psicólogos, fornecerá quaisquer informações para qualificar o serviço prestado, resguardando o caráter confidencial das comunicações.
- () O psicólogo, quando participar de greves ou paralisações, garantirá que as atividades de emergência não sejam interrompidas.
- () O psicólogo pode receber, pagar remuneração ou porcentagem por encaminhamentos de serviços.
- () O psicólogo poderá intervir na prestação de serviços psicológicos que estejam sendo efetuados por outro profissional quando se tratar de serviço multiprofissional e a intervenção fizer parte da metodologia adotada.

- a) C - C - E - C.
- b) E - E - C - C.
- c) E - C - E - C.
- d) E - C - E - E.

18) De acordo com Miranda, Lima e Santos *in* SANTOS, MIRANDA e NOGUEIRA, a intervenção psicológica no hospital geral se caracteriza por limite de tempo imposto pela duração do processo de internação. Em decorrência disso, os autores assinalam alguns objetivos gerais e específicos, pertinentes ao cotidiano do profissional Psicólogo neste contexto. Sobre esses objetivos, assinalar a alternativa INCORRETA:

- a) O psicólogo deve detectar condutas e comportamentos anômalos à situação de doença e hospitalização, orientando e encaminhando para tratamento específico.
- b) Fornecer apoio e orientação psicológica aos familiares dos pacientes internados, incentivando a participação da família no processo de doença.
- c) Detectar e atuar frente aos quadros psicorreativos decorrentes da doença, do afastamento das estruturas que geram confiança ao paciente.
- d) Fazer com que a situação de doença e tratamento seja bem compreendida pelo paciente, evitando, sempre que possível, situações difíceis e traumáticas, favorecendo que o paciente não participe das decisões do seu processo de tratamento.

19) De acordo com Santos, Neves e Linhares *in* SANTOS, MIRANDA e NOGUEIRA, sobre a atuação do psicólogo na clínica médica, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () É no contexto de dor orgânica, adoecimento e sofrimento corporal unido à hospitalização que o psicólogo hospitalar é convidado a comparecer para investigação e intervenção no potencial sofrimento psíquico que implica o adoecer e ter de cuidar-se.
- () Além do paciente, o psicólogo deve trabalhar a angústia declarada da família, a angústia disfarçada da equipe e a angústia geralmente negada pelos médicos.
- () O sujeito hospitalizado possui demandas similares àquele que procura o consultório psicológico, uma vez que ele também apresenta quadros clássicos de psicopatologia.
- () O psicólogo inserido no contexto hospitalar deve considerar as pessoas envolvidas no processo de adoecimento e tratamento, assim como abranger as relações entre elas, de modo a facilitar a ligação e os relacionamentos entre pacientes, familiares e médicos.

- a) E - C - C - C.
- b) C - C - E - C
- c) C - C - E - E.
- d) E - E - E - C.

20) Segundo Santos, Neves e Linhares *in* SANTOS, MIRANDA e NOGUEIRA, a intervenção do psicólogo no apoio aos familiares no ambiente hospitalar deve estar focada nos seguintes aspectos, EXCETO:

- a) Conhecer os sentimentos do paciente, expressando respostas empáticas que facilitem a expressão e o acolhimento.
- b) O psicólogo deve se ater ao fato de que existem fantasias dos familiares quanto à doença e ao quadro clínico do paciente e à relação do doente com os profissionais que o atendem. Essas fantasias devem ser trabalhadas individualmente com o paciente.
- c) Considerar como suas as preocupações do paciente, com atitude que mostre o quanto você está prestando atenção, mostrando que o que ele traz é pertinente; mostrando que entende as preocupações e que estas serão consideradas.
- d) Fazer um plano para o problema, com envolvimento do paciente e da família, fortalecendo o vínculo e a confiabilidade.

21) Em conformidade com Nunes, Faria, Nogueira e Vieira *in* SANTOS, MIRANDA e NOGUEIRA, em relação ao apoio psicológico em equipe de cuidados paliativos, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

A atuação do psicólogo nesse contexto precisa ser pautada por uma _____, por uma disponibilidade _____ para ouvir conteúdos relacionados _____ e ao morrer, facilitando, dessa forma, que o paciente possa expressar seus sentimentos, favorecendo uma melhor _____.

- a) escuta ativa | interna | à morte | elaboração de sua experiência
- b) escuta ativa | de tempo | à morte | relação médico/paciente
- c) atenção flutuante | interna | ao adoecimento | elaboração de sua experiência
- d) atenção flutuante | de tempo | à morte | relação médico/paciente

22) Para Eizirik *in* EIZIRIK e BASSOLS, com relação à velhice, é CORRETO afirmar que:

- a) A aposentadoria pode ser vivida como um ganho de significados, pois o trabalho deixa de ser a principal área da vida.
- b) Uma das tarefas evolutivas principais do indivíduo em processo de envelhecimento é encontrar reparação para as perdas biopsicossociais inevitáveis.
- c) Ao contrário das etapas evolutivas precedentes, cujas perdas principais são de objetos internos, na velhice, elas tendem a centrar-se em perdas externas.
- d) A depressão na velhice é um transtorno homogêneo.

23) De acordo com Osório, Piltcher e Martini *in* EIZIRIK e BASSOLS, na etapa de vida chamada *adulto jovem*, articulam-se as causas, as consequências e os fatores de risco e proteção para a saúde. Sobre os exemplos clínicos da continuidade das etapas do ciclo, assinalar a alternativa INCORRETA:

- a) As condições intrauterinas, produzindo diabetes e outras doenças na vida adulta, por via epigenética.
- b) Hábitos alimentares, exercício físico *versus* sedentarismo e uso de fumo e bebidas alcoólicas no adulto jovem, contribuindo para maior risco de doenças cardiovasculares e câncer de pulmão após os 40 anos.
- c) A informação genética pode ser a única fonte para compreender as bases moleculares das doenças nesta etapa. Questões ambientais não teriam influência neste processo.
- d) A violência na infância e na adolescência como preditor para a violência no adulto jovem.

24) De acordo com Osório, Piltcher e Martini *in* EIZIRIK e BASSOLS, em relação aos adultos jovens, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Chega-se à condição de adulto jovem depois de vivenciarmos profundas modificações na adolescência. Nessa etapa, entrelaçam-se a identidade, a história escrita pela própria pessoa e o seu corpo.
- () A promoção de saúde em adultos jovens deve focar exclusivamente em suas vulnerabilidades e nos transtornos mais prevalentes.
- () Cultura e etnia compartilhadas podem criar fortes sentimentos de pertencimento e de identidade grupal, centrais em determinar como o mundo será percebido nessa etapa.
- () As emoções positivas estão associadas com inúmeros benefícios relacionados com saúde, trabalho, família e *status* econômico. Um modelo de saúde e normalidade que considere isso oferece novas abordagens para reforçar a resiliência psicológica e promover a saúde de uma forma inovadora.

- a) C - E - C - C.
- b) C - E - E - C.
- c) E - C - C - C.
- d) E - C - E - E.

25) De acordo com Aisentein *in* EIZIRIK, AGUIAR e SCHESTATSKY, em relação à abordagem do paciente psicossomático, é CORRETO afirmar que:

- a) A pulsão de morte faz conexões e funciona, dentro da mente, ameaçando constantemente todo o trabalho de pensamento.
- b) Um transtorno somático pode ser parte de uma economia geral, na qual a psique é tanto testemunha quanto reguladora. Forças psíquicas contraditórias podem entrar em conflito em um único local somático.
- c) No trabalho clínico com pacientes psicossomáticos, é preciso estimular a arte da conversação mediante abordagens diretas, sem interpretações psicodramáticas, como o objetivo de apoiar e estimular a descoberta do prazer do funcionamento mental.
- d) O pensamento operatório do paciente psicossomático é um caso extremo da construção do pensamento, um sistema de discurso antisonho.

26) De acordo com Keidann e Dal Zot *in* EIZIRIK, AGUIAR e SCHESTATSKY (org.), na psicoterapia de orientação analítica, que tem sua base na psicanálise, são formulações fundamentais para orientar o pensamento do entrevistador em uma avaliação, entre outros:

- I. A doença mental deriva de conflitos intrapsíquicos.
- II. Os conflitos são predominantemente inconscientes.
- III. São partes constituintes de um conflito, um impulso instintivo que gera ansiedade e, em consequência, uma defesa.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

27) Conforme Tyson e Eizirik *in* EIZIRIK, AGUIAR e SCHESTATSKY, a transferência é um fenômeno que está presente em todas as formas de psicoterapia. Sobre isso, analisar os itens abaixo:

- I. Em psicanálise e em psicoterapia de orientação analítica, a transferência e a sua interpretação adequada constituem um veículo decisivo para que ocorram mudanças psíquicas.
- II. A interpretação da transferência não é recomendável diante das ansiedades de um início de psicoterapia.
- III. Há uma relação sempre presente entre transferência e contratransferência, e, muitas vezes, é apenas a partir do que o terapeuta percebe em si que pode chegar a perceber e a abordar a transferência.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

28) De acordo com Lucion e Knijnik *in* EIZIRIK, AGUIAR e SCHESTATSKY, em relação ao contrato terapêutico, assinalar a alternativa INCORRETA:

- a) O contrato terapêutico é entendido, desde sua conceituação original, como parte do processo psicoterápico.
- b) O contrato tem uma função estruturante no estabelecimento do *setting* psicoterápico, na medida em que cria um arcabouço, um ambiente que permite observar manifestações inconscientes, fantasias, resistências, reações transferenciais e contratransferenciais, assim como manifestações de caráter.
- c) O tempo e o dinheiro são pontos de importância no estabelecimento do contrato.
- d) A tendência atual em relação ao contrato é fazer combinações detalhadas, esmiuçando as possíveis situações que surgirão no decorrer do trabalho psicoterápico.

29) Assinalar a alternativa que apresenta o mecanismo de defesa mais utilizado pela criança na idade escolar ou no período de latência (6 a 12 anos):

- a) Repressão.
- b) Negação.
- c) Formação reativa.
- d) Sublimação.

30) Sobre as características do desenvolvimento em uma criança de 2 anos, é INCORRETO afirmar que:

- a) Em torno dessa idade, a criança deve estar em processo de controle esfinteriano, uma fase que é cercada por importantes conflitos que simbolizam o controle de seu próprio corpo e de seus pais.
- b) O pensamento da criança, nesse período, é egocêntrico, e os efeitos desse egocentrismo estão presentes no desenho das coisas no espaço.
- c) Embora o brincar da criança seja bastante rico nessa fase, ela ainda não é capaz de representar-se, no brincar, como agente ativo, nem de fingir, no brincar, ser outra pessoa.
- d) Nessa idade, a criança já deve ter consolidado quase totalmente a constância objetal, conseguindo manter a representação interna da mãe.

31) Sobre a etapa da adolescência, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () O processo de adolescência se constitui pelo desligamento de sistemas de representação anteriores montados pelo *self*, ao longo de toda a infância, e pela criação de um novo sistema de representações que dê conta do novo corpo, do *self* em si mesmo, dos objetos e do próprio mundo.
 - () A comunidade adolescente, no início com o grupo homossexual de púberes, depois com o grupo misto e mais tarde com o grupo de casais, será o continente adequado para as ansiedades depressivas, paranoides e confusionais do adolescente.
 - () Não é esperado que a família altere sua estrutura interna e seus padrões de relacionamento entre os membros, nem que modifique os papéis dos demais membros para acolher as exigências evolutivas do adolescente.
- a) C - E - C.
 - b) C - C - E.
 - c) E - C - E.
 - d) E - E - C.

32) Sobre o fenômeno das atuações, ou *actings*, na prática analítica, é CORRETO afirmar que:

- a) Sua causa mais comum são as inadequações do próprio analista.
- b) A atuação indica que o paciente não está obtendo nenhuma forma de crescimento ou mudança psíquica no processo de análise.
- c) A atitude analítica interna do terapeuta, diante das atuações do paciente, são sempre acompanhadas por preconceitos de ordem moralística, tendo em vista que as atuações boicotam o processo psicoterápico.
- d) O *acting* é uma forma de substituição de um prejuízo das seguintes funções do ego: recordar, pensar, simbolizar, conhecer, verbalizar, autoconter e fantasiar.

33) Assinalar a alternativa que preenche a lacuna abaixo CORRETAMENTE:

_____ é regra fundamental do processo psicanalítico.

- a) Associação livre
- b) Transferência
- c) Amor às verdades
- d) Pessoa do analista

34) Sobre a avaliação psicológica nos contextos de saúde e hospitalar, é CORRETO afirmar que:

- a) Ela é usada para responder perguntas ou questões que o próprio psicólogo necessita saber em relação à doença e ao tratamento do paciente.
- b) Ela possui um objetivo principal, que é a identificação de transtornos psicológicos.
- c) O psicólogo deve priorizar a avaliação, em detrimento de compreender se os serviços de saúde estão conscientes dos problemas do paciente e do tratamento que este requer.
- d) Quanto aos aspectos psicológicos, pode-se separar aqueles relacionados aos componentes afetivos daqueles que se relacionam aos componentes comportamentais.

35) Sobre os Transtornos de Humor, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Um transtorno depressivo maior ocorre sempre após um episódio maníaco, misto ou hipomaníaco.
- b) A prevalência do transtorno depressivo maior ao longo da vida é de apenas 2%, sendo uma das menores prevalências ao longo da vida dentre todos os transtornos psiquiátricos.
- c) Tanto a mania como a hipomania estão associadas com autoestima inflada, necessidade de sono diminuída, distratibilidade, grande atividade física e mental e envolvimento excessivo em comportamento prazeroso.
- d) O transtorno depressivo maior tem prevalência duas vezes maior nos homens do que nas mulheres, independentemente do país e da cultura.

36) Sobre o Transtorno do Espectro Autista, é INCORRETO afirmar que:

- a) Retardo linguístico e retração no comportamento social no período entre 12 e 18 meses de idade são sintomas preditores de autismo.
- b) É diagnosticado com uma frequência quatro vezes maior em meninos do que em meninas.
- c) Indivíduos com o diagnóstico desejam fazer amizades, e as crianças com nível mais elevado de desempenho têm consciência de sua falta de espontaneidade nas relações.
- d) Em geral, as crianças autistas apresentam o nível de brincadeiras imitativas ou de pantomima abstrata exibido por outras crianças da mesma idade.

37) Transtornos depressivos e suicídio em jovens representam uma preocupação de saúde pública significativa, na medida em que são prevalentes e resultam de efeitos adversos de longo prazo no desenvolvimento cognitivo, social e psicológico do indivíduo. Sobre esse tema, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Jovens com depressão maior apresentam baixo risco de desenvolverem transtorno bipolar futuro, em comparação com adultos.
- b) A ideação suicida não ocorre em todas as faixas etárias, pois o indivíduo só consegue ter consciência de que deseja morrer quando possui cerca de 10 anos de idade.
- c) Suicídio completo ocorre cinco vezes mais entre adolescentes do sexo masculino do que do sexo feminino, embora as taxas de tentativa sejam maiores nas meninas adolescentes.
- d) Os estudos mostram que, geralmente, pais ou familiares têm consciência do estado depressivo e da ideação suicida da criança ou do adolescente.

38) Sobre a entrevista de anamnese no processo de psicodiagnóstico, é CORRETO afirmar que:

- a) Quando o paciente a ser avaliado é um idoso, ela sempre será realizada com a família.
- b) Tem caráter investigativo, priorizando o levantamento de informações cronologicamente organizadas que guiam o planejamento da avaliação.
- c) Dependendo do perfil socioeducacional do informante, o psicólogo pode renunciar à realização do *rapport*.
- d) Ela é considerada o recurso mais importante no processo psicodiagnóstico, e sua importância é ilimitada.

39) Sobre os princípios fundamentais da bioética em situações de cuidados paliativos e final de vida, é CORRETO afirmar que:

- a) A autonomia do paciente e da família se encerram no momento em que o médico precisa decidir por tratamentos invasivos ao paciente.
- b) Devem prevalecer os princípios da beneficência e da não maleficência nas tomadas de decisão.
- c) A equipe médica deve proteger os pais nas tomadas de decisão e nos dilemas éticos que envolvem seus filhos.
- d) No modelo deliberativo da relação médico-paciente/família, a atitude do profissional de saúde é a de filtrar as informações à família, reduzindo sua autonomia frente às decisões.

40) Sobre os cuidados paliativos pediátricos, é CORRETO afirmar que:

- a) Devem ser instituídos em fase de final de vida, nas situações de terminalidade.
- b) Requerem abordagem e intervenção exclusivamente da equipe médica.
- c) O número de crianças que morre em cuidados paliativos pediátricos é equivalente ao número de adultos na mesma situação.
- d) Os diagnósticos pediátricos que requerem cuidados paliativos são raros e ocorrem somente na infância; entretanto, algumas crianças podem sobreviver até a idade adulta.



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2023

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 (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME e Nº de INSCRIÇÃO), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões** com quatro alternativas (**A, B, C e D**).
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS, único documento de correção, com bastante atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. É vedada a substituição do cartão decorrente de erro cometido na marcação.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 (três) horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 1 (uma) hora**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o cartão de respostas.
- O candidato só poderá levar o caderno de provas **depois de transcorridas 2 (duas) horas do início do tempo total previsto de prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, depois de concluído o procedimento.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1) Sobre a Educação Permanente em Saúde (EPS), analisar os itens abaixo:

- I. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) permite que a formação e o desenvolvimento de profissionais de saúde ocorram de modo descentralizado, ascendente e transdisciplinar.
- II. A formação engloba todos os locais e saberes, a fim de proporcionar a democratização dos espaços de trabalho.
- III. A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) tem como objetivo formar profissionais para uma atuação diferenciada no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde, trabalho em equipe, dispositivo de educação permanente e reorientação das lógicas tecnoassistenciais.

Estão CORRETOS:

- a) Todos os itens.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Somente os itens II e III.

2) Sobre bioética e interculturalidade em saúde a partir da diversidade, analisar os itens abaixo:

- I. A interculturalidade tem sua origem no campo da Antropologia e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e tradições distintas.
- II. Historicamente, a interculturalidade em saúde começa a ser estudada na América Latina com maior profundidade na segunda metade do século XX, a partir das questões de saúde indígena.
- III. A mediação de conflitos em bioética requer a atuação de um juiz ou especialista em direito que determine às partes o certo e o errado na situação analisada.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item III.
- b) Somente os itens I e III.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Nenhum dos itens.

3) Os sistemas de atenção à saúde são respostas sociais deliberadas às necessidades de saúde dos cidadãos e, como tal, devem operar em total coerência com a situação de saúde das pessoas usuárias. Dessa forma, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () A organização dos sistemas de saúde sob a forma de redes integradas é a melhor estratégia para garantir atenção integral, efetiva e eficaz às populações assistidas.
- () Os fatores contextuais, que são externos ao sistema de atenção à saúde, mudam em ritmo mais lento que os fatores internos, que estão sob a governabilidade setorial.
- () Na Rede de Atenção à Saúde, busca-se dar ênfase às intervenções promocionais, preventivas, curativas, cuidadoras, reabilitadoras ou paliativas, atuando sobre determinantes sociais da saúde intermediários e proximais e sobre as condições de saúde estabelecidas.
- () No sistema fragmentado, o foco está nas condições agudas, por meio de unidades de pronto atendimento; já no sistema de Rede de Atenção à Saúde, o foco está nas condições agudas e crônicas.
- () No sistema fragmentado, a característica da organização territorial é de territórios sanitários definidos pelos fluxos sanitários da população em busca de atenção político-administrativas definida por uma lógica política.

- a) E - E - E - C - C.
- b) E - E - C - C - E.
- c) E - C - E - E - C.
- d) C - E - C - C - E.

4) Sobre os elementos constitutivos de uma Rede de Atenção à Saúde (RAS), numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio.
(2) Os pontos de atenção terciários.
(3) As estruturas de atenção à saúde secundárias e terciárias.

- () São os pontos da rede nos quais se ofertam serviços especializados, com diferentes densidades tecnológicas e servem de apoio à Atenção Primária.
() São pontos da RAS tecnologicamente mais densos, porém não há, entre eles, relação de principalidade ou subordinação, uma vez que constituem uma rede poliárquica.
() São os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde, nos campos diagnóstico e terapêutico, de assistência farmacêutica e dos sistemas de informação à saúde.

- a) 2 - 1 - 3.
b) 2 - 3 - 1.
c) 3 - 2 - 1.
d) 3 - 1 - 2.

5) Sobre os modelos de atenção à saúde, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O modelo de atenção à saúde é um sistema lógico que organiza o funcionamento _____, articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos _____ do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e _____, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade.

- a) das Redes de Atenção à Saúde | das intervenções | dos determinantes sociais em saúde
b) das unidades de saúde | da epidemiologia | da educação
c) da saúde suplementar | dos programas | dos determinantes
d) do Ministério da Saúde | de risco | política

6) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e o desenvolvimento de seus saberes.
() Para Albuquerque (2014), quando as forças produtivas se desenvolvem, criam-se as condições para que a produção ocorra com menor desgaste de energia por parte do trabalhador e com menor dispêndio de tempo. Assim, melhoram as possibilidades de realização da vida dos indivíduos, aumenta a expectativa de vida e alteram-se as causas de adoecimento e morte.
() Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida, e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
() Segundo Backes (2009), o processo saúde-doença vem acompanhando uma grande e significativa evolução na história. Enquanto na Idade Contemporânea o pensamento científico tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas demonstráveis e calculáveis, na Idade Moderna, surge a subjetividade e a complexidade, na tentativa de explicar a realidade por intermédio de modelos que procuram levar em conta as relações estabelecidas com o meio em que as pessoas vivem.

- a) E - E - C - C.
b) C - C - C - E.
c) C - C - E - E.
d) E - C - E - E.

7) Assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segundo Teixeira (2018), na legislação brasileira vigente, vigilância em saúde (VS) é definida como um processo _____ e sistemático de coleta, _____, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o _____ e a implementação de medidas de políticas públicas para a proteção da saúde da população, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como a promoção da saúde.

- a) contínuo | consolidação | planejamento
b) possível | planejamento | controle
c) reducionista | consolidação | planejamento
d) fragmentado | consolidação | redução

8) Em relação aos apontamentos de TEIXEIRA et al., analisar os itens abaixo:

- I. Além de programas que demandam a condução de atividades de rotina, a Vigilância em Saúde é acionada quando da ocorrência de situações inusitadas, principalmente nos surtos e nas epidemias que se constituem Emergências em Saúde Pública (ESP).
- II. A Reforma Sanitária Brasileira propunha-se ao estabelecimento de um modelo descentralizado, com protagonismo do nível local, especialmente no que se referia à vigilância e ao controle de doenças e riscos epidemiológicos.
- III. No percurso da implementação da Vigilância em Saúde no SUS, obstáculos vêm sendo observados. Muitas das vezes, tais obstáculos dificultam as mudanças desejadas no sentido de atender a um dos preceitos da Reforma Sanitária Brasileira, qual seja a de buscar a integralidade da atenção à saúde, iniciando pela integração da Vigilância Sanitária à Atenção Básica, visando reduzir a demanda por média e alta complexidade.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Todos os itens.

9) Um ensaio clínico randomizado foi realizado para avaliar o efeito da infusão de vitamina C (na dose de 50mg por quilograma de peso corporal) ou placebo, administrados a cada 6 horas por até 96 horas, em pacientes adultos que tiveram infecção comprovada ou suspeita como diagnóstico principal, que permaneceram por não mais de 24 horas na Unidade de Terapia Intensiva, e que estavam recebendo um vasopressor. O desfecho primário foi um composto de morte ou disfunção orgânica persistente (definida pelo uso de vasopressores, ventilação mecânica invasiva ou nova terapia de substituição renal) em 28 dias de seguimento. A infusão de vitamina C comparada a placebo esteve associada a um Risco Relativo (RR) para o desfecho combinado de 1,21 vezes, com Intervalo de Confiança de 95% (IC95%) de 1,04 a 1,40. Com base no exposto, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Aqueles que receberam placebo apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam vitamina C.
- b) Aqueles que receberam vitamina C intravenosa apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam placebo.
- c) Não houve diferença significativa no risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias entre os grupos vitamina C e placebo.
- d) O risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias foi reduzido em 21% pelo uso de vitamina C quando comparada a placebo.

10) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes com diabetes tipo 2 foram designados para receber terapia intensiva (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada abaixo de 6,0%) ou terapia padrão (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada de 7,0 a 7,9%). O desfecho primário foi um composto de infarto do miocárdio, acidente vascular cerebral ou morte por causas cardiovasculares. Em 3,5 anos de seguimento, o risco relativo (RR) para o desfecho primário da terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 0,90 vezes, com intervalo de confiança de 95% (IC95%) de 0,78 a 1,04. O RR para morte com a terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 1,22 (IC95%: 1,01 a 1,46). Em comparação com a terapia padrão, o uso de terapia intensiva por 3,5 anos:

- I. Reduziu significativamente os eventos cardiovasculares (desfecho primário).
- II. Aumentou significativamente a mortalidade.

- a) Os itens I e II estão incorretos.
- b) Os itens I e II estão corretos.
- c) Somente o item I está correto.
- d) Somente o item II está correto.

11) Para efeito da Resolução RDC nº 36/2013, são adotadas algumas definições. Sobre elas, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segurança do paciente: _____, a um mínimo _____, do risco de _____ associado à atenção à saúde.

- a) manutenção | aceitável | eventos adversos
- b) redução | extremo | eventos adversos
- c) redução | aceitável | dano desnecessário
- d) manutenção | extremo | dano desnecessário

12) O Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde deve estabelecer estratégias e ações de gestão de risco, conforme as atividades desenvolvidas pelo serviço de saúde para:

- I. Identificação do paciente.
- II. Segurança no uso de equipamentos e materiais.
- III. Prevenção de úlceras por pressão.
- IV. Segurança nas terapias nutricionais enteral e parenteral.
- V. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente os itens I e III.
- b) Somente os itens II e IV.
- c) Somente o item V.
- d) Todos os itens.

13) Considerando-se a Lei nº 8.080/1990 - SUS, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Compete à direção nacional do SUS.
- (2) Compete à direção estadual do SUS.
- (3) Compete à direção municipal do SUS.

- Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 2 - 1 - 3.

14) Segundo a Lei nº 8.080/1990 - SUS, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas _____ que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso _____ às ações e aos serviços para a sua _____.

- a) de humanização | gratuito e igualitário | recuperação
- b) econômicas e sociais | universal e igualitário | promoção, proteção e recuperação
- c) de humanização | igualitário e universal | proteção
- d) econômicas e sociais | restrito e gratuito | promoção e recuperação

15) Considerando-se o Decreto nº 7.508/2011, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Mapa da Saúde.
- (2) Rede de Atenção à Saúde.
- (3) Região de Saúde.

- Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.
- Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 1 - 3 - 2.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Paciente, puérpera, 27 anos, fez uso prejudicial de álcool e cocaína durante toda a gestação. Iniciou o tratamento medicamentoso na internação obstétrica e recebeu alta hospitalar com o encaminhamento para uma Comunidade Terapêutica, a fim de dar continuidade ao tratamento para o uso de drogas. Qual a proposta que orientou a atenção à saúde dessa mulher que faz uso de drogas?

- a) Psicossocial.
- b) Asilar.
- c) Redução de danos.
- d) Antiproibicionista.

17) De acordo com BULLA e SANTOS, em relação às polêmicas sobre as drogas no contexto brasileiro, especificamente no que se refere à internação compulsória, analisar a sentença abaixo:

O modelo vinculado à internação compulsória, como via de tratamento, desconsidera todas as determinações históricas e sociais que envolvem o modo como os sujeitos se relacionam com a droga, bem como o contexto sociocultural do uso (1ª parte). A internação compulsória aparece, também, como impulsionadora de interesses econômicos e políticos do capital, a qual, a partir da lógica higienista, retira as pessoas das ruas e aumenta a necessidade de vagas em comunidades terapêuticas e hospitais que possuem leitos para internação (2ª parte).

- a) Totalmente correta.
- b) Correta somente em sua 1ª parte.
- c) Correta somente em sua 2ª parte.
- d) Totalmente incorreta.

18) Conforme BULLA e SANTOS, sobre a redução de danos, analisar os itens abaixo:

- I. Visa a participação ativa do sujeito na construção do seu projeto terapêutico, considerando suas singularidades e desejos que realmente lhe façam sentido.
- II. Busca o rompimento com a ideia do uso abusivo de drogas ao afirmar que o uso que os sujeitos desenvolvem pode ou não ser prejudicial.
- III. Está alicerçada em três importantes aspectos: a não exigibilidade da abstinência; o direito de participação política das pessoas que usam drogas; e a potencialidade do trabalho nos territórios organizado em horários estratégicos.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

19) Em relação à Ética e ao Serviço Social, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Compreender a ética em suas bases fundantes garante que sua realização seja objetivada na prática, uma vez que as determinações do cotidiano influenciam e facilitam a sua materialização.
- b) O comportamento ético de uma dada sociedade e/ou grupo social é o reflexo da educação que sustenta as normas e orienta a conduta moral das pessoas.
- c) A ética está relacionada à totalidade de objetivações mais genéricas, sejam materiais sejam espirituais, produzidas pela humanidade em seu desenvolvimento social e histórico.
- d) A capacidade de agir eticamente só é dada ao homem, sendo essa capacidade alicerçada no cotidiano, portanto, construída a partir das determinações humanas biológicas e coletivas.

20) De acordo com CARDOSO e PEREIRA, sobre a ética profissional, analisar os itens abaixo:

- I. É um elemento importante da práxis da(o) assistente social, orienta a sua teleologia e define uma série de princípios que nortearão o projeto profissional.
- II. Os princípios éticos da profissão expressam o projeto profissional em sua totalidade; nesse sentido, se tornam os pressupostos que norteiam o compromisso profissional com a ordem societária.
- III. Faz parte de uma práxis que é coletiva, mutável, diversa e muitas vezes contraditória, mas que é sempre direcionada na vida cotidiana.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Somente os itens II e III.

21) De acordo com SOUZA, ALCÂNTARA e ACQUAVIVA, sobre família, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) A definição de família é um fenômeno natural, a-histórico, de caráter universal, uma criação social e histórica mutável, que se transforma conforme a estrutura social.
- b) A família, ao longo da história e em diferentes sociedades, exerceu papel fundante no desenvolvimento da proteção social.
- c) Pensar sobre família nos exige refletir sobre a construção do conceito ao longo dos séculos, amplamente disseminado pelas ciências biológicas.
- d) Foi o modelo europeu dos colonizadores que se impôs como modelo social de família, o qual se aplicou perfeitamente na realidade brasileira.

22) Segundo PEREIRA e ALMEIDA, sobre as famílias em tempos de pandemia de COVID-19, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Houve a diminuição do Estado na função de assegurar direitos sociais à população, os quais são fundamentais para garantir a sobrevivência de muitas famílias, o que ocasionou uma intensificação das demandas para o grupo familiar e suas redes de sociabilidade, parentes, vizinhos e grupos comunitários.
- () As famílias da classe trabalhadora, marcadamente formadas por chefes de famílias mulheres, em especial mulheres brancas, passam a enfrentar dificuldades adicionais decorrentes da posição de maior fragilidade que ocupam na sociedade.
- () Reconhecendo o espaço familiar da casa e do cuidado como central nas respostas de contenção do novo coronavírus, ficou evidente a sobrecarga de trabalho para as famílias e, nelas, às mulheres.

- a) C - C - E.
- b) E - C - C.
- c) C - E - E.
- d) C - E - C.

23) Segundo MENEZES e MAIA, sobre as mulheres cuidadoras, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) As mães são as principais ou únicas cuidadoras dos filhos hospitalizados, mas quando a mãe não pode ficar com a criança ou precisa ir ao seu domicílio resolver algo ou descansar, quem fica no hospital é o pai.
- b) Os discursos que naturalizam a mulher como cuidadora se vinculam apenas ao lugar de mãe atribuído a ela, uma vez que, no lugar de esposa ou companheira, esses discursos já foram superados.
- c) É visível um discurso dominante advindo do contexto sociocultural de que a mulher tem o papel central do cuidado e o homem não tem jeito para cuidar de criança, reforçando que o cuidar é parte integrante apenas do universo feminino.
- d) O papel da mulher como cuidadora vem sendo modificado na contemporaneidade, à medida que se percebe maior participação dos homens nos cuidados dos filhos, inclusive quando hospitalizados.

24) Segundo MENEZES e MAIA, sobre a rede de apoio familiar e a importância da família no processo de cuidado, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Predomina uma rede mínima quando se trata do cuidado com a criança, em que a distância geográfica é apontada como barreira, embora seja grande o número de pessoas que compõem a rede familiar.
- b) A pequena quantidade de pessoas identificadas como fonte de apoio é o elemento central que indica a fragilidade estrutural da rede social de apoio.
- c) As mulheres sentem a necessidade do apoio da família e compreendem a sua importância, pois contam com esse apoio durante a hospitalização dos filhos.
- d) A responsabilidade pelo cuidado é uma tarefa comumente dividida nas famílias, apesar das mulheres naturalmente assumirem para si a responsabilidade pelo cuidado dos filhos ao se tornarem mães.

25) Segundo TAQUETTE et al., no período entre 2012 e 2018, ao SINAN foram notificados 58.922 casos de violência sexual contra vítimas do sexo feminino, com idade entre 10 e 14 anos, sendo a estimativa calculada em 46.548 casos contra meninas com idades entre 10 e 13 anos. Considerando que houve um aumento gradativo de notificações de casos em todas as regiões brasileiras, assinalar a alternativa que indica, respectivamente, a região com maior número de notificações, a primeira e a segunda região com maior índice de notificação por 100.000 habitantes do sexo feminino de 10 a 13 anos:

- a) Norte; Sudeste; Nordeste.
- b) Sul; Nordeste; Sudeste.
- c) Sudeste; Norte; Sul.
- d) Nordeste; Sul; Norte.

26) Assinalar a alternativa que preenche a lacuna abaixo CORRETAMENTE:

A trans/travestifobia caracteriza-se pelo preconceito e/ou discriminação em função da _____ de pessoas transgênero ou travestis, configurando-se como uma realidade no Brasil e no mundo.

- a) orientação sexual
- b) identidade de gênero
- c) escolha sexual
- d) identificação de gênero

27) Conforme SOUZA e FARIAS, em relação à violência doméstica no contexto de isolamento social pela pandemia de COVID-19, assinalar a alternativa INCORRETA:

- a) Verificou-se mais incidência de casos de violência doméstica contra mulheres na faixa etária entre 20 e 29 anos.
- b) As maiores taxas de violência física foram registradas em mulheres brancas, seguido das pardas e pretas.
- c) Quanto à renda, mais da metade das denúncias é de mulheres que recebem até um salário mínimo.
- d) As maiores taxas foram registradas em São Paulo, seguido pelo Rio de Janeiro e por Minas Gerais.

28) O tratamento de tuberculose para pessoas em situação de rua é mais caro e complexo, quando comparado ao restante da população, e com menor adesão ao tratamento. A falta de completude do tratamento e o desenvolvimento de resistência aos fármacos estão incluídos em uma das dimensões da vulnerabilidade, segundo GIOSEFFI, BATISTA e BRIGNOL, pois demonstram a falha do sistema de saúde em fornecer tratamento, informação e estrutura adequada para o tratamento. Qual a dimensão de vulnerabilidade a que se referem esses autores?

- a) Individual.
- b) Social.
- c) Conjuntural.
- d) Programática.

29) Para SILVA, MATIAS e NÓBREGA, no Serviço Social, uma das tendências da profissão, hoje, é a sua particularidade como área de produção de conhecimento, o que expressa:

- a) Seu amadurecimento no âmbito da pesquisa.
- b) Aumento do aporte de recursos para a área da formação.
- c) O papel fundamental da intervenção profissional.
- d) A contradição entre teoria e prática.

30) Sobre o trabalho do Assistente Social, de acordo com as ideias de Yamamoto em Conselho Federal de Serviço Social, analisar os itens abaixo:

- I. O uso intensivo de tecnologias de informação e comunicação tem contribuído para aproximar o profissional do contato direto com os sujeitos da sua intervenção.
- II. A intencionalidade ético-política crítica e transformadora do projeto de profissão é tensionada pelas demandas institucionais ao trabalho assalariado que hoje tendem a restringir recursos e direitos.
- III. O exercício profissional é necessariamente polarizado pela trama de relações e interesses entre as classes sociais.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item III.
- c) Somente os itens II e III.
- d) Todos os itens.

31) De acordo com as proposições de AGUIAR e PADRÃO, em relação ao direito humano à alimentação adequada, analisar os itens abaixo:

- I. Em 2010, o direito humano à alimentação adequada passou a ser assegurado entre os direitos sociais da Constituição Federal do Brasil, por força da aprovação de uma Emenda Constitucional.
- II. Relatório referente ao período 2011-2013, da Organização das Nações Unidas para a Alimentação e Agricultura (FAO), indicou um decréscimo no número de habitantes que apresentavam fome crônica no mundo.
- III. O acesso permanente aos alimentos é considerado uma condição fundamental para a manutenção da vida de todos os indivíduos.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item III.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Todos os itens.

32) Em relação aos direitos da pessoa idosa e às discussões apontados por FRIAS e CARVALHO, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) A Constituição Federal de 1988 denota uma certa omissão ao definir quem é o idoso em seu texto.
- b) A transformação da velhice em um problema político relevante nas políticas públicas se deve apenas pela transição demográfica da sociedade brasileira.
- c) O Artigo 55 do Estatuto do Idoso define, para o Conselho Nacional do Idoso, o caráter de supervisão, acompanhamento, fiscalização, avaliação e deliberação para a Política Nacional do Idoso.
- d) Contraditoriamente, os direitos das pessoas idosas foram inscritos na Constituição Federal de 1988 pela atuação de movimentos sociais de pessoas não idosas.

33) De acordo com CUNHA, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

No ano de 2015, foi promulgada a Lei Brasileira de Inclusão, que também ficou conhecida como Estatuto da Pessoa com Deficiência. Essa legislação traz a concepção de _____ para as pessoas com deficiência, reconhecendo direitos e _____ e buscando promover condições de _____.

- a) acessibilidade | oportunidades | participação
- b) cidadania | liberdades | igualdade
- c) inclusão | deveres | equidade
- d) democracia | autonomias | emancipação

34) Segundo Mota em Conselho Federal de Serviço Social, as implicações da crise sanitária e social sobre a profissão atingem os(as) Assistentes Sociais em dois planos principais, que são:

- a) A formação e a pesquisa.
- b) As demandas cotidianas e o exercício profissional.
- c) A remuneração e os postos de trabalho.
- d) A autonomia profissional e o acesso à tecnologia.

35) Para MATOS, uma característica importante da profissão do Serviço Social está vinculada à comunicação e à socialização das informações, vinculadas à qual dimensão profissional?

- a) Teórica.
- b) Ética.
- c) Educativa.
- d) Pedagógica.

36) A noção de determinação social do processo saúde/doença explicita a relação entre o modo de produção capitalista e a configuração da sociedade, bem como entre:

- a) A cultura e a política.
- b) A particularidade e a universalidade.
- c) O capital e o trabalho.
- d) A objetividade e a singularidade.

37) De acordo com as ideias de CUNHA, analisar os itens abaixo:

- I. Por não participarem da produção direta de mercadorias, as pessoas com deficiência não compõem o exército industrial de reserva.
- II. A Lei Brasileira da Inclusão vem tendo força, pois determina que os entes federais façam um esforço para criar uma avaliação unificada da deficiência.
- III. As políticas sociais atuais podem contribuir para a maior inclusão das pessoas com deficiência na sociedade e contestar, em alguma medida, os discursos discriminatórios.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item III.
- c) Somente os itens II e III.
- d) Todos os itens.

38) É consensual, na literatura crítica específica do Serviço Social, que foi a partir dos anos 1980 que a categoria profissional passou a fortalecer a produção de conhecimentos, saindo da preocupação com os metodologismos para um mergulho ontológico. SILVA, MATIAS e NÓBREGA apontam que esse mergulho foi decorrente, dentre outros fatores, do contato com as ciências sociais e representa o estudo dos:

- a) Conceitos de práxis e do processo de trabalho profissional.
- b) Fundamentos do ser social e do modo de produção capitalista.
- c) Métodos de intervenção tradicionais e do currículo mínimo para a formação profissional.
- d) Movimentos do real e da subjetividade.

39) Sobre as ideias de Yamamoto em Conselho Federal de Serviço Social, para o Serviço Social, é CORRETO afirmar que:

- a) A orientação histórico-crítica do Serviço Social brasileiro se conecta à literatura mundial da profissão.
- b) O Assistente Social continua sendo um executor terminal de políticas sociais.
- c) O trabalho silencioso de Assistentes Sociais contribui para o acesso dos usuários aos seus direitos e aos meios de exercê-los.
- d) A perspectiva progressista recusa o debate teórico, valendo-se de denúncias ideológicas.

40) De acordo com Mota em Conselho Federal de Serviço Social, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

A pandemia do coronavírus é imediatamente caracterizada pelo adoecimento e morte de milhões de pessoas, configurando-se como uma catástrofe humanitária, que se alastra como crise sanitária, econômica e _____. [...] A sua compreensão requer contextualização histórica: situá-la nas condições macrossociais da _____ capitalista, que regem a _____ da riqueza social e _____ de vida da população mundial.

- a) social | dinâmica | produção | modos
- b) política | sociedade | distribuição | condições
- c) estrutural | produção | circulação | meios
- d) cultural | industrialização | concentração | projetos



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2023

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 (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME e Nº de INSCRIÇÃO), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões** com quatro alternativas (**A, B, C e D**).
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS, único documento de correção, com bastante atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, ponta grossa, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. É vedada a substituição do cartão decorrente de erro cometido na marcação.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 (três) horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 1 (uma) hora**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o cartão de respostas.
- O candidato só poderá levar o caderno de provas **depois de transcorridas 2 (duas) horas do início do tempo total previsto de prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, depois de concluído o procedimento.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1) Sobre a Educação Permanente em Saúde (EPS), analisar os itens abaixo:

- I. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) permite que a formação e o desenvolvimento de profissionais de saúde ocorram de modo descentralizado, ascendente e transdisciplinar.
- II. A formação engloba todos os locais e saberes, a fim de proporcionar a democratização dos espaços de trabalho.
- III. A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) tem como objetivo formar profissionais para uma atuação diferenciada no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde, trabalho em equipe, dispositivo de educação permanente e reorientação das lógicas tecnoassistenciais.

Estão CORRETOS:

- a) Todos os itens.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os itens I e III.
- d) Somente os itens II e III.

2) Sobre bioética e interculturalidade em saúde a partir da diversidade, analisar os itens abaixo:

- I. A interculturalidade tem sua origem no campo da Antropologia e refere-se a um processo permanente de relação, comunicação, entendimento e aprendizagem entre pessoas ou grupos sociais com conhecimentos e tradições distintas.
- II. Historicamente, a interculturalidade em saúde começa a ser estudada na América Latina com maior profundidade na segunda metade do século XX, a partir das questões de saúde indígena.
- III. A mediação de conflitos em bioética requer a atuação de um juiz ou especialista em direito que determine às partes o certo e o errado na situação analisada.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item III.
- b) Somente os itens I e III.
- c) Somente os itens I e II.
- d) Nenhum dos itens.

3) Os sistemas de atenção à saúde são respostas sociais deliberadas às necessidades de saúde dos cidadãos e, como tal, devem operar em total coerência com a situação de saúde das pessoas usuárias. Dessa forma, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () A organização dos sistemas de saúde sob a forma de redes integradas é a melhor estratégia para garantir atenção integral, efetiva e eficaz às populações assistidas.
- () Os fatores contextuais, que são externos ao sistema de atenção à saúde, mudam em ritmo mais lento que os fatores internos, que estão sob a governabilidade setorial.
- () Na Rede de Atenção à Saúde, busca-se dar ênfase às intervenções promocionais, preventivas, curativas, cuidadoras, reabilitadoras ou paliativas, atuando sobre determinantes sociais da saúde intermediários e proximais e sobre as condições de saúde estabelecidas.
- () No sistema fragmentado, o foco está nas condições agudas, por meio de unidades de pronto atendimento; já no sistema de Rede de Atenção à Saúde, o foco está nas condições agudas e crônicas.
- () No sistema fragmentado, a característica da organização territorial é de territórios sanitários definidos pelos fluxos sanitários da população em busca de atenção político-administrativa definida por uma lógica política.

- a) E - E - E - C - C.
- b) E - E - C - C - E.
- c) E - C - E - E - C.
- d) C - E - C - C - E.

4) Sobre os elementos constitutivos de uma Rede de Atenção à Saúde (RAS), numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio.
- (2) Os pontos de atenção terciários.
- (3) As estruturas de atenção à saúde secundárias e terciárias.

- () São os pontos da rede nos quais se ofertam serviços especializados, com diferentes densidades tecnológicas e servem de apoio à Atenção Primária.
- () São pontos da RAS tecnologicamente mais densos, porém não há, entre eles, relação de principalidade ou subordinação, uma vez que constituem uma rede poliárquica.
- () São os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde, nos campos diagnóstico e terapêutico, de assistência farmacêutica e dos sistemas de informação à saúde.

- a) 2 - 1 - 3.
- b) 2 - 3 - 1.
- c) 3 - 2 - 1.
- d) 3 - 1 - 2.

5) Sobre os modelos de atenção à saúde, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O modelo de atenção à saúde é um sistema lógico que organiza o funcionamento _____, articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos _____ do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e _____, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade.

- a) das Redes de Atenção à Saúde | das intervenções | dos determinantes sociais em saúde
- b) das unidades de saúde | da epidemiologia | da educação
- c) da saúde suplementar | dos programas | dos determinantes
- d) do Ministério da Saúde | de risco | política

6) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

() Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e o desenvolvimento de seus saberes.

() Para Albuquerque (2014), quando as forças produtivas se desenvolvem, criam-se as condições para que a produção ocorra com menor desgaste de energia por parte do trabalhador e com menor dispêndio de tempo. Assim, melhoram as possibilidades de realização da vida dos indivíduos, aumenta a expectativa de vida e alteram-se as causas de adoecimento e morte.

() Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida, e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.

() Segundo Backes (2009), o processo saúde-doença vem acompanhando uma grande e significativa evolução na história. Enquanto na Idade Contemporânea o pensamento científico tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas demonstráveis e calculáveis, na Idade Moderna, surge a subjetividade e a complexidade, na tentativa de explicar a realidade por intermédio de modelos que procuram levar em conta as relações estabelecidas com o meio em que as pessoas vivem.

- a) E - E - C - C.
- b) C - C - C - E.
- c) C - C - E - E.
- d) E - C - E - E.

7) Assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segundo Teixeira (2018), na legislação brasileira vigente, vigilância em saúde (VS) é definida como um processo _____ e sistemático de coleta, _____, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o _____ e a implementação de medidas de políticas públicas para a proteção da saúde da população, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como a promoção da saúde.

- a) contínuo | consolidação | planejamento
- b) possível | planejamento | controle
- c) reducionista | consolidação | planejamento
- d) fragmentado | consolidação | redução

8) Em relação aos apontamentos de TEIXEIRA et al., analisar os itens abaixo:

- I. Além de programas que demandam a condução de atividades de rotina, a Vigilância em Saúde é acionada quando da ocorrência de situações inusitadas, principalmente nos surtos e nas epidemias que se constituem Emergências em Saúde Pública (ESP).
- II. A Reforma Sanitária Brasileira propunha-se ao estabelecimento de um modelo descentralizado, com protagonismo do nível local, especialmente no que se referia à vigilância e ao controle de doenças e riscos epidemiológicos.
- III. No percurso da implementação da Vigilância em Saúde no SUS, obstáculos vêm sendo observados. Muitas das vezes, tais obstáculos dificultam as mudanças desejadas no sentido de atender a um dos preceitos da Reforma Sanitária Brasileira, qual seja a de buscar a integralidade da atenção à saúde, iniciando pela integração da Vigilância Sanitária à Atenção Básica, visando reduzir a demanda por média e alta complexidade.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Todos os itens.

9) Um ensaio clínico randomizado foi realizado para avaliar o efeito da infusão de vitamina C (na dose de 50mg por quilograma de peso corporal) ou placebo, administrados a cada 6 horas por até 96 horas, em pacientes adultos que tiveram infecção comprovada ou suspeita como diagnóstico principal, que permaneceram por não mais de 24 horas na Unidade de Terapia Intensiva, e que estavam recebendo um vasopressor. O desfecho primário foi um composto de morte ou disfunção orgânica persistente (definida pelo uso de vasopressores, ventilação mecânica invasiva ou nova terapia de substituição renal) em 28 dias de seguimento. A infusão de vitamina C comparada a placebo esteve associada a um Risco Relativo (RR) para o desfecho combinado de 1,21 vezes, com Intervalo de Confiança de 95% (IC95%) de 1,04 a 1,40. Com base no exposto, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Aqueles que receberam placebo apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam vitamina C.
- b) Aqueles que receberam vitamina C intravenosa apresentaram 21% maior risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias do que aqueles que receberam placebo.
- c) Não houve diferença significativa no risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias entre os grupos vitamina C e placebo.
- d) O risco de morte ou disfunção orgânica persistente em 28 dias foi reduzido em 21% pelo uso de vitamina C quando comparada a placebo.

10) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes com diabetes tipo 2 foram designados para receber terapia intensiva (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada abaixo de 6,0%) ou terapia padrão (direcionamento de um nível de hemoglobina glicada de 7,0 a 7,9%). O desfecho primário foi um composto de infarto do miocárdio, acidente vascular cerebral ou morte por causas cardiovasculares. Em 3,5 anos de seguimento, o risco relativo (RR) para o desfecho primário da terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 0,90 vezes, com intervalo de confiança de 95% (IC95%) de 0,78 a 1,04. O RR para morte com a terapia intensiva em comparação com terapia padrão foi de 1,22 (IC95%: 1,01 a 1,46). Em comparação com a terapia padrão, o uso de terapia intensiva por 3,5 anos:

- I. Reduziu significativamente os eventos cardiovasculares (desfecho primário).
- II. Aumentou significativamente a mortalidade.

- a) Os itens I e II estão incorretos.
- b) Os itens I e II estão corretos.
- c) Somente o item I está correto.
- d) Somente o item II está correto.

11) Para efeito da Resolução RDC nº 36/2013, são adotadas algumas definições. Sobre elas, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Segurança do paciente: _____, a um mínimo _____, do risco de _____ associado à atenção à saúde.

- a) manutenção | aceitável | eventos adversos
- b) redução | extremo | eventos adversos
- c) redução | aceitável | dano desnecessário
- d) manutenção | extremo | dano desnecessário

12) O Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde deve estabelecer estratégias e ações de gestão de risco, conforme as atividades desenvolvidas pelo serviço de saúde para:

- I. Identificação do paciente.
- II. Segurança no uso de equipamentos e materiais.
- III. Prevenção de úlceras por pressão.
- IV. Segurança nas terapias nutricionais enteral e parenteral.
- V. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente os itens I e III.
- b) Somente os itens II e IV.
- c) Somente o item V.
- d) Todos os itens.

13) Considerando-se a Lei nº 8.080/1990 - SUS, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Compete à direção nacional do SUS.
- (2) Compete à direção estadual do SUS.
- (3) Compete à direção municipal do SUS.

- () Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- () Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- () Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 2 - 1 - 3.

14) Segundo a Lei nº 8.080/1990 - SUS, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas _____ que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso _____ às ações e aos serviços para a sua _____.

- a) de humanização | gratuito e igualitário | recuperação
- b) econômicas e sociais | universal e igualitário | promoção, proteção e recuperação
- c) de humanização | igualitário e universal | proteção
- d) econômicas e sociais | restrito e gratuito | promoção e recuperação

15) Considerando-se o Decreto nº 7.508/2011, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Mapa da Saúde.
- (2) Rede de Atenção à Saúde.
- (3) Região de Saúde.

- () Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.

- () Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

- () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 1 - 3 - 2.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Em relação ao trabalho da terapia ocupacional com a população em situação de rua, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Consiste em socializá-la em atividades que estão disponíveis às demais pessoas de forma homogênea.
- b) Consiste em oportunizar medicamentos para tratamento de doença mental e uso de substâncias.
- c) Consiste em fortalecer o indivíduo para enfrentar as concorrências sociais.
- d) Consiste em promover intervenções que compreendam a pluralidade dessa população e ampliem sua participação social.

17) Sobre os transtornos de ansiedade, analisar a sentença abaixo:

Caracterizam-se por medo e ansiedade excessivos e perturbações comportamentais relacionados (1ª parte). Medo é a resposta emocional à ameaça iminente real ou percebida, enquanto ansiedade é a antecipação de ameaça futura (2ª parte). Às vezes, o nível de medo ou ansiedade é reduzido por comportamentos constantes de esquiva (3ª parte).

A sentença está:

- a) Totalmente correta.
- b) Correta somente em sua 3ª parte.
- c) Correta somente em suas 1ª e 2ª partes.
- d) Correta somente em suas 2ª e 3ª partes.

18) Sobre o transtorno bipolar, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () No transtorno bipolar tipo I, não há exigência de episódio depressivo no curso de vida da pessoa.
- () A quantidade de tempo que as pessoas passam em depressão e a instabilidade de humor no transtorno bipolar tipo II não costumam gerar prejuízos graves no funcionamento profissional e social.
- () É reconhecido, no transtorno bipolar, que muitas substâncias de abuso podem estar associadas a um fenômeno semelhante ao episódio maníaco.

- a) E - E - C.
- b) C - C - E.
- c) C - E - C.
- d) C - E - E.

19) Considerando-se os transtornos relacionados a substâncias e transtornos aditivos, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Nos casos de transtornos mais graves por uso de substâncias, é comum que praticamente todas as atividades diárias do indivíduo girem em torno da substância.
- b) São necessárias tolerância e abstinência para um diagnóstico de transtorno por uso de substância.
- c) A tolerância se manifesta por meio de um desejo ou necessidade de usar a droga, que pode ocorrer a qualquer momento, mas com maior probabilidade quando em um ambiente onde a droga foi obtida ou usada anteriormente.
- d) Não há relação evidente entre os efeitos comportamentais decorrentes de alterações cerebrais e recaídas.

20) Considerando-se os transtornos de personalidade, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Indivíduos com transtorno da personalidade *borderline* conseguem manter estabilidade nas relações interpessoais, mas, no âmbito pessoal, apresentam padrão de autossabotagem e impulsividade com potencial autodestrutivo, como, por exemplo, abuso de substâncias.
- b) Indivíduos com transtorno da personalidade antissocial apresentam indiferença e violação dos direitos dos outros, falsidade, manipulação e comportamento laboral irresponsável.
- c) Indivíduos com transtorno da personalidade *borderline* apresentam instabilidade nas relações interpessoais, pois visam ganho ou prazer pessoal.
- d) Indivíduos com transtorno de personalidade antissocial poderão ter êxito em ajustar-se às normas sociais referentes a comportamento legal, com tratamento de longo prazo.

21) Os quatro momentos definidos como: identificação do problema, definição de metas, divisão de responsabilidade e reavaliação, referem-se:

- a) À anamnese interdisciplinar.
- b) À medida do desempenho ocupacional.
- c) Ao plano terapêutico singular.
- d) Ao matriciamento.

22) Segundo DEPOLE et al., em relação ao Plano Terapêutico, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) O Plano Terapêutico Singular refere-se às práticas de saúde centradas no indivíduo; enquanto que o Plano Terapêutico Individual refere-se ao sujeito individual e coletivo, levando em consideração seu contexto social.
- b) O Plano Terapêutico Individual refere-se às práticas de saúde centradas no indivíduo, enquanto o Plano Terapêutico Singular refere-se ao sujeito individual e coletivo, levando em consideração seu contexto social.
- c) O Plano Terapêutico Individual ou Singular prepara o indivíduo para a organização da vida social com práticas prescritas, considerando seu contexto social.
- d) O Plano Terapêutico Individual ou Singular visa fortalecer o indivíduo para o enfrentamento de seu contexto social.

23) Segundo DEPOLE et al., assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

Na perspectiva _____, o conjunto de propostas e condutas terapêuticas é articulado e praticado pelo sujeito, família, rede social e equipe assistencial, para atender às necessidades deste sujeito.

- a) da clínica ampliada
- b) do apoio matricial
- c) da saúde coletiva
- d) da educação em saúde

24) A lógica de trabalho que visa oferecer retaguarda assistencial e/ou técnico-pedagógica à equipe de saúde, na qual a terapia ocupacional promove orientações e/ou atividades, considerando o desempenho ocupacional das pessoas e seus processos de participação social, é:

- a) A prática baseada na ocupação e centrada no cliente.
- b) O programa de educação para o trabalho na saúde.
- c) A clínica ampliada.
- d) O apoio matricial.

25) Segundo ROCHA et al., sobre a Rede de Atenção à Saúde (RAS) e a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), analisar a sentença abaixo:

A RAS operacionalizada pela Equipe de Saúde da Família (ESF) representa o acesso preferencial ao sistema de saúde pelas pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas (1ª parte). O Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) é o ponto de atenção especializada que coordena o cuidado integral deste usuário (2ª parte).

A sentença está:

- a) Totalmente correta.
- b) Correta somente em sua 2ª parte.
- c) Correta somente em sua 1ª parte.
- d) Totalmente incorreta.

26) Sobre a prestação de serviços não presenciais da terapia ocupacional, previstos pelo Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO) e pela Federação Mundial de Terapia Ocupacional (*World Federation of Occupational Therapist - WFOT*), é CORRETO afirmar que:

- a) Teleconsulta refere-se ao acompanhamento a distância do paciente que havia sido atendido previamente de forma presencial.
- b) Telessaúde refere-se ao uso de tecnologias de informação e comunicação.
- c) Telemonitoramento refere-se à comunicação registrada e realizada entre profissionais e gestores.
- d) Teleconsultoria refere-se ao atendimento clínico registrado.

27) Sobre as interações da terapia ocupacional por meio de tecnologias da informação, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Vídeos, fotos e mensagens de texto são exemplos de interações assíncronas, com armazenamento e posterior transmissão, entre terapeuta ocupacional e usuário.
- () Videoconferência, monitorização remota, aplicativos virtuais são exemplos de interações síncronas entre terapeuta ocupacional e usuário.
- () Interações assíncronas não são permitidas pela Federação Mundial de Terapia Ocupacional (WFOT).

- a) C - C - E.
- b) E - C - C.
- c) C - E - E.
- d) E - C - E.

28) Conforme o Decreto nº 9.761/2019 - Política Nacional do Uso de Drogas, em relação ao tabaco, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) O tabaco não acarreta complicações àqueles expostos à sua fumaça, só tem prejuízos para quem é fumante ativo.
- b) A diminuição do uso do tabaco nos últimos anos é representativa e pode se vincular à implementação de ações direcionadas à proibição da venda.
- c) Não há necessidade de controle na comercialização de tabacos para o público adolescente, visto que o uso de cigarros inicia na vida adulta.
- d) Ao mesmo tempo que se registra uma diminuição no uso de cigarro, observa-se o uso crescente de seus similares, como o narguilé.

29) Conforme o Decreto nº 9.761/2019 - Política Nacional do Uso de Drogas, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Em nível mundial, a maconha é a substância ilícita de maior consumo.
- b) O uso de maconha, especialmente no público adolescente, não gera preocupação, por não apresentar consequências nocivas do seu uso crônico.
- c) Destaca-se que a experimentação da cocaína, em 62% das situações, ocorreu depois dos 21 anos.
- d) No que tange ao uso de drogas lícitas, em nível mundial, o uso de maconha é considerado um dos fatores mais determinantes na carga global de doenças.

30) Em relação às habilidades sociais descritas por Limberger, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) São consideradas como importantes fatores de exposição ao desenvolvimento humano, relacionando-se ao maior risco para o uso de drogas.
- b) Não há relação entre os prejuízos nas habilidades sociais e a contribuição com o uso de drogas.
- c) A avaliação do prejuízo no repertório de habilidades sociais se dá somente a partir de instrumentos de autorrelato.
- d) Constituem um conjunto de comportamentos emitidos por uma pessoa em seu meio social, através dos quais expressará seus sentimentos, opiniões e direitos, de maneira adaptativa e assertiva.

31) Sobre o treino de habilidades sociais (THS), analisar a sentença abaixo:

O THS é uma intervenção vivencial, de caráter grupal, que objetiva a prática de comportamentos específicos de habilidades sociais, a fim de que novos comportamentos sejam integrados no repertório do indivíduo. Para tanto, são utilizados procedimentos como instruções, modelação, ensaio de comportamento, retroalimentação e reforço (1ª parte). Compreende-se que o THS, para usuários de drogas, pode contribuir somente no resgate de habilidades deficitárias (2ª parte).

A sentença está:

- a) Totalmente correta.
- b) Correta somente em sua 1ª parte.
- c) Correta somente em sua 2ª parte.
- d) Totalmente incorreta.

32) Segundo a Portaria nº 3.588/2017, o CAPS AD IV é o Ponto de Atenção Especializada que integra a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), destinado a proporcionar a atenção integral e contínua a pessoas com necessidades relacionadas ao consumo de álcool, crack e outras drogas. Sobre o CAPS AD IV, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Poderá se destinar a atender adultos ou crianças e adolescentes, somente em atendimentos separados.
- b) Nos casos em que se destinar a atender crianças e adolescentes, deverá se adequar ao que prevê o Estatuto da Criança e do Adolescente.
- c) Funcionará com atendimento por marcação prévia.
- d) Será criado em Municípios com população acima de 200.000 habitantes.

33) Sobre o *craving*, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- () Pode ser classificado como resposta à síndrome de abstinência, à falta de prazer e a estímulos relacionados às drogas.
- () Apresenta tentativa de uso da droga para intensificar o prazer de determinadas atividades.
- () Entre os modelos que explicam o *craving* encontram-se os comportamentais, psicológicos, fisiológicos e cognitivos.

- a) C - C - E.
- b) E - E - C.
- c) C - E - C.
- d) C - E - E.

34) O conceito de *craving* ou fissura refere-se, EXCETO, ao:

- a) Intenso desejo para consumir determinada droga.
- b) Desejo de repetir a experiência dos efeitos de determinada droga.
- c) Desejo de se afastar de determinada droga.
- d) Entendimento de como o estado motivacional subjetivo é influenciado pelas expectativas associadas a um resultado positivo.

35) Em relação aos resultados encontrados no estudo "*Craving* pelo crack nos usuários em tratamento no Centro de Atenção Psicossocial", assinalar a alternativa CORRETA:

- a) As características sociodemográficas da amostra indicam um perfil do usuário de crack caracterizado como mulher, viúva e com baixo grau de escolaridade.
- b) Verifica-se que o início do uso de outras substâncias psicoativas acontece oito anos mais cedo que o uso do crack.
- c) O tempo de abstinência de crack encontrado foi de 6 meses.
- d) O tempo de uso de crack é aproximadamente oito vezes maior que o tempo de uso de outras substâncias.

36) Segundo “O modelo prevenção de recaída de Marlatt e Gordon (1985)”, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) O modelo é baseado na psicologia clínica e incorpora um modelo conceitual voltado para prevenção de recaída.
- b) Um aspecto central do modelo é a necessidade de recaída para classificação detalhada dos fatores que levaram a ela.
- c) Os fatores que levam à recaída são analisados em grupos por apresentarem características comuns aos usuários.
- d) Os fatores que levam à recaída se enquadram em duas categorias: determinantes imediatos e antecedentes encobertos.

37) Considerando o estudo de LARIMER, PALMER e MARLATT, em relação à prevenção de recaídas, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Pessoas que podem executar estratégias de enfrentamento eficazes têm menos probabilidade de recair em comparação com uma pessoa que não possui essas habilidades.
- b) De acordo com o modelo de prevenção de recaída, uma pessoa que iniciou uma mudança de comportamento, como a abstinência de álcool, deve se colocar em situações de contato com o álcool para testar a sua resistência e abstinência.
- c) Estados emocionais negativos, como raiva, ansiedade, depressão, frustração e tédio, são referidos como situações de proteção e estão associados a menor taxa de recaída.
- d) No processo de tratamento da prevenção de recaída, os clientes são ensinados a reformular sua percepção de lapsos para vê-los como falhas e indicadores de falta de força de vontade.

38) Constituem-se deveres fundamentais do terapeuta ocupacional, segundo sua área e atribuição específica:

- I. Assumir responsabilidade técnica por serviço de terapia ocupacional, em caráter de urgência, quando designado ou quando for o único profissional do setor, atendendo à resolução específica.
- II. Manter segredo sobre fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão de sua atividade profissional e exigir o mesmo comportamento do pessoal sob sua direção, salvo em situações previstas em lei.
- III. Colocar seus serviços profissionais à disposição da comunidade em caso de guerra, catástrofe, epidemia ou crise social, sem pleitear vantagem pessoal incompatível com o princípio da bioética de justiça.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item III.
- c) Somente os itens II e III.
- d) Todos os itens.

39) Sobre o disposto no Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, assinalar a alternativa CORRETA:

- a) Para o exercício profissional da terapia ocupacional, é obrigatória a inscrição no Conselho Regional da circunscrição em que atuar, na forma da legislação em vigor, mantendo, obrigatoriamente, seus dados cadastrais atualizados junto ao sistema COFFITO/CREFITOS.
- b) Compete ao Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional, em suas respectivas circunscrições, zelar pela observância dos princípios e diretrizes desse código, e funcionar como órgão julgador em primeira instância.
- c) A atualização cadastral deve ocorrer minimamente a cada dois anos, respeitadas as regras específicas quanto ao cadastramento nacional.
- d) Compete aos Conselhos Regionais de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional zelar pela observância dos princípios desse código, funcionar como Conselho Superior de Ética e Deontologia Profissional, além de firmar jurisprudência e atuar nos casos omissos.

40) Segundo a Portaria nº 3.588/2017, a atenção integral ao usuário no CAPS AD IV inclui as seguintes atividades:

- I. Atendimento à família, individual e em grupo.
- II. Atendimento individual para consultas de rotina, atendimento psicoterápico e de orientação, dentre outros, exceto em casos de emergência psiquiátrica.
- III. Oficinas terapêuticas executadas somente por profissional de nível superior, nos termos desta Portaria.

Está(ão) CORRETO(S):

- a) Somente o item I.
- b) Somente o item II.
- c) Somente o item III.
- d) Somente os itens I e III.