HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

# PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2026

**CATEGORIA PROFISSIONAL:**

# EDUCAÇÃO FÍSICA

Nome:_____

Nº de Inscrição: | | | | | | |

**Instruções**

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha,** com 4 alternativas, das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- 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 ingestão de alimentos ou outras substâncias de qualquer natureza não permitidas.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 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 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da 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 do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

**CONHECIMENTOS DE**
**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE | 15 QUESTÕES**

**1)** A respeito da educação interprofissional (EIP) em saúde, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Consiste em ocasiões em que membros ou estudantes de um núcleo profissional reúnem-se distintamente para aprofundar o conhecimento de sua área.
( ) É uma atividade que envolve dois ou mais profissionais que aprendem juntos, de modo interativo, com a finalidade de valorizar a qualidade da atenção à saúde.
( ) Trata-se de uma política que estabelece diretrizes para a formação exclusiva de médicos no Sistema Único de Saúde.
( ) É um modelo de formação estabelecido com ações articuladas entre dois ou mais cursos da saúde e que pode contribuir para mudanças em prol da colaboração e da qualidade da atenção dos usuários.

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

---

**2)** Considerando os atributos importantes das Redes de Atenção à Saúde a serem considerados durante o processo de planejamento e implementação, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Definido(s) com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
(2) Presta(m) serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos.
(3) Permite(m) a continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção à saúde.
(4) Instituído(s) para atender toda a rede com propósito de criar missão, visão e estratégias e definir objetivos e metas cumpridos no curto, médio e longo prazo.

( ) Estabelecimentos de saúde.
( ) Mecanismos de coordenação.
( ) Sistema de governança único.
( ) População e território.

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

**3)** Em conformidade com o texto que aborda questões da bioética na comunicação e no cuidado em saúde, analise os itens.

I. Na saúde, a comunicação como competência clínica encontra-se no grupo das chamadas tecnologias duras.
II. A comunicação clínica efetiva viabiliza a mediação entre os saberes técnico-científicos resguardados pelos profissionais de saúde e os saberes orgânicos da população e seus problemas de saúde.
III. Os entraves comunicacionais não impactam na produção de cuidado e na saúde da pessoa.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**4)** Sobre bioética como uma contraposição à biopolítica e ao biopoder, analise os itens.

I. A emergência da bioética foi impulsionada, dentre outros fatores, por inúmeras transformações biotecnológicas ocorridas em meados do século passado, bem como por crimes contra a humanidade nas pesquisas envolvendo seres humanos.
II. O termo biopolítica teve sua origem no século XVII, com abordagem voltada para geopolítica das trocas comerciais.
III. A identificação de fenômenos biopolíticos é de suma importância sob a ótica da bioética para poder resistir e desconstruir as arbitrariedades perpetradas pela biopolítica e pelo biopoder.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas nos itens I e II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Apenas nos itens I e III.

---

**5)** Um estudo reportou que atletas de elite do sexo feminino que praticam esportes de *endurance* (longa duração), em comparação com mulheres não atletas, apresentam um risco relativo para fibrilação atrial de 3,67 (IC 95%, 1,71-7,87). Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) O risco de fibrilação atrial é significativamente menor nos atletas de elite do que na população geral.
b) O risco de fibrilação atrial entre as atletas é 3,67% maior do que em mulheres não atletas.
c) O risco de fibrilação atrial entre as atletas equivale a 3,67 vezes o risco observado em mulheres não atletas.
d) Não há associação significativa, pois a ampla variação do intervalo de confiança indica que os resultados não são precisos.

**6)** Um estudo aponta que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam um risco relativo (RR) de 0,86 para doença arterial coronariana (DAC), com um intervalo de confiança de 95% (IC 95%) de 0,77-0,96. Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) A atividade física de lazer está associada a uma redução de 14% no risco para DAC, sendo esse achado estatisticamente significativo.
b) A associação entre a atividade física e a redução de risco para DAC não é estatisticamente significativa, pois o IC de 95% está próximo de 1.
c) Estima-se que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam uma redução significativa de 86% no risco de DAC.
d) O estudo sugere que a atividade física de lazer é um fator de risco, pois o valor de RR é menor que 1.

---

**7)** De acordo com a Resolução RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, 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. Prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde.
II. Prevenção de quedas dos pacientes e de úlceras por pressão.
III. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.
IV. Estimulação da participação do paciente e dos familiares na assistência prestada.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I, III e IV.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**8)** Para Albuquerque (2014), sobre a saúde, os determinantes da saúde e a determinação social da saúde, é CORRETO afirmar que:

a) A vida humana é determinada biologicamente em todas as suas dimensões, inclusive a da saúde.
b) A doença ocorre de modo diferente nas diferentes sociedades e nas diferentes classes e estratos de classes sociais, apesar das semelhanças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.
c) A ideia dominante de identificação dos determinantes sociais de saúde é suficiente para direcionar ações de saúde que contribuam efetivamente para a máxima realização do humano.
d) Vivemos com abundância de condições de produção da base material da vida e com amplo acesso da população mundial a essa mesma base.

**9)** Nos termos da Portaria nº 4.279/2010, sobre os fundamentos que precisam ser considerados para assegurar resolutividade na Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Economia de escala.
(2) Qualidade.
(3) Suficiência.
(4) Acesso.

( ) Envolve segurança, efetividade, centralidade na pessoa, pontualidade, eficiência e equidade.
( ) Conjunto de ações e serviços disponíveis em quantidade e qualidade para atender às necessidades de saúde da população. Inclui cuidados primários, secundários, terciários, de reabilitação, preventivos e paliativos, realizados com qualidade.
( ) Ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem à medida que o volume das atividades aumenta e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades.
( ) Ausência de barreiras geográficas, financeiras, organizacionais, socioculturais, étnicas e de gênero ao cuidado.

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

---

**10)** Considerando a revisão de Backes (2009), sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, analise os itens.

I. A epidemiologia não é um instrumento útil para avaliar a assistência prestada aos usuários nos serviços de saúde e nem para verificar o perfil socioeconômico e de morbidade da população.
II. Os modelos de saúde, doença e cuidado resultam da história social e são herdados culturalmente, não podendo ser reduzidos à experiência individual. Envolvem a coletividade e os seus valores e costumes, de modo que, quando um indivíduo adoece, toda a família se envolve.
III. O olhar central da epidemiologia foca as causas das doenças. Para desvendar as causas, é necessário conhecer as condições concretas e a história relacionadas à existência do ser humano.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Em todos os itens.
b) Apenas no item I.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens II e III.

**11)** A Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, além de organizar o funcionamento dos serviços correspondentes. Sobre essa lei, assinale a alternativa CORRETA.

a) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso restrito às ações e aos serviços.
b) A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
c) Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
d) As ações e os serviços de saúde executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma centralizada.

---

**12)** Considerando o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde), analise os itens.

I. Portas de Entrada − serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
II. Rede de Atenção à Saúde − conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade decrescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
III. Comissões Intergestores − instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e III.
d) Em todos os itens.

**13)** De acordo com a Resolução nº 588/2018, que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Entende-se por Vigilância em Saúde o processo contínuo e sistemático de _____, consolidação, _____ e disseminação de informações sobre _____ relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população e a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças.*

a) análise de dados | pactuações | eventos
b) coleta | análise de dados | eventos
c) coleta | eventos | análise de dados
d) revisão | análise de dados | eventos

---

**14)** Sobre os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) descritos na Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

a) Centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
b) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
c) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
d) Participação da comunidade.

---

**15)** Considerando a Resolução nº 588/2018 que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), sobre as diretrizes PNVS, analise os itens.

I. Articular e pactuar responsabilidades das três esferas de governo, consonante com os princípios do SUS, respeitando a diversidade e especificidade locorregional.
II. Abranger ações voltadas à saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
III. Construir práticas de gestão e de trabalho que assegurem a integralidade do cuidado, com a inserção das ações de vigilância em saúde em toda a Rede de Atenção à Saúde e em especial na Atenção Primária, como coordenadora do cuidado.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES**

**16)** Considerando o estudo de Furtado et al. (2022), sobre Educação Física e atenção psicossocial, assinale a alternativa INCORRETA.

a) O estudo buscou identificar e analisar os temas da cultura corporal mobilizados nas intervenções dos profissionais de Educação Física que trabalham em Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) e compreender a presença desses centros nos espaços urbanos exteriores aos CAPS.
b) A realidade dos serviços substitutivos e a superação do paradigma manicomial exigem intervenções que foquem apenas no desenvolvimento da aptidão física.
c) A diversidade de atividades comunitárias e oficinas com práticas corporais desenvolvidas pelos profissionais de Educação Física dos CAPS no território pode contribuir com a reinserção dos usuários, pois a aderência às práticas pressupõe o início do desenvolvimento do direito ao uso e o sentimento de pertencimento a esses lugares, em sua maioria, públicos.
d) Quando as intervenções visam a alterações em determinadas valências físicas como força, equilíbrio, flexibilidade, resistência etc., a prática corporal submete-se a uma dimensão meramente funcionalista em um sentido curativo ou preventivo, pouco considerando as possíveis interferências das condições de vida e das determinações sociais do processo saúde-doença.

**17)** De acordo com Ferreira et al. (2017), em relação ao processo de inserção da Educação Física em um serviço de saúde mental, analise os itens.

I. O paulatino envolvimento do profissional de Educação Física com afazeres transversais do campo da saúde mental fez com que os demais núcleos profissionais ficassem expostos a outros modos de agir na via da composição em equipe.
II. A posição da Educação Física na equipe depende da trajetória de cada um dos profissionais e do modo como o trabalhador de Educação Física se coloca.
III. As expectativas dos demais profissionais da equipe multiprofissional em relação aos afazeres da Educação Física estavam mais vinculadas ao que se presumia ser atribuição exclusiva do núcleo.
IV. A incorporação do dispositivo do cuidado psicossocial exige torções constantes na produção do cuidado em saúde. Além disso, para estruturar um trabalho nessa linha, demanda-se um trabalhador de Educação Física que componha com a equipe em todas as dimensões do trabalho no CAPS, e não que apenas se atenha às tarefas que são consideradas específicas à sua formação profissional.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e III.
c) Apenas nos itens II, III e IV.
d) Em todos os itens.

**18)** Considerando os resultados do estudo de Ferreira et al. (2017), no que se refere aos efeitos de uma sessão de exercício no tratamento da dependência química, assinale a alternativa INCORRETA.

a) Durante os exercícios físicos, evidenciou-se que enquanto o nível de esforço aumenta, a valência afetiva (prazer) diminui.
b) A intervenção do exercício físico mostrou uma eficiência aguda na capacidade de atenção e no aumento de escores de memória.
c) Foi observada uma interferência positiva do exercício físico no estado emocional e cognitivo.
d) A intervenção do exercício físico não foi capaz de reduzir o desejo de usar drogas nos participantes.

**19)** Estudos mostram que estudantes universitários constituem um grupo que pode ser vulnerável a diversos comportamentos de risco, incluindo o consumo de substâncias. Levando em conta a relevância dessa temática, Farinha et al. (2025) investigaram a associação entre prática de atividade física e uso de substâncias em estudantes universitários. Considerando esse estudo, analise os itens.

I. Observa-se que estado civil (92,8% solteiros) e faixa etária (idades de 20 e 29 anos) têm impacto negativo nos níveis de atividade física.
II. Em relação ao tipo de substância psicoativa em uso e à quantidade de atividade física, estudantes que faziam uso de substâncias como maconha, cocaína e derivados foram os que realizaram maior quantidade de atividades físicas.
III. Entre os universitários participantes do estudo, ocorreu uma prevalência de uso de álcool em *binge* (47,2%).
IV. Percebe-se a relevância da implementação de programas de promoção e prevenção da saúde em nível universitário, com estratégias e atividades que promovam bem-estar e qualidade de vida considerando as especificidades desse público.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens II e III.
c) Apenas nos itens I, III e IV.
d) Em todos os itens.

**20)** Assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Controle motor é o aspecto do _____ e do _____ que lida com o estudo dos _____ e físicos subjacentes ao movimento humano.*

a) aprendizado | desenvolvimento motor | mecanismos neurais
b) aprendizado | desenvolvimento motor | sistemas dinâmicos
c) aprendizado | padrão de movimento | mecanismos neurais
d) padrão de movimento | desenvolvimento motor | sistemas dinâmicos

---

**21)** Em relação ao desenvolvimento motor, assinale a alternativa INCORRETA.

a) Fatores individuais, do ambiente e da tarefa influenciam o processo do desenvolvimento ao longo de toda a vida.
b) Cada pessoa é singular e possui o seu próprio cronograma de desenvolvimento, que é uma combinação entre a hereditariedade individual e as influências ambientais.
c) Restrição grave e prolongada das oportunidades de movimento e carência de experiências interferem na capacidade das crianças de executar tarefas de movimento características do seu nível etário. Esses efeitos não apresentam chances de serem superados.
d) Condições extremas de carência ambiental podem romper tanto a sequência como o ritmo da aquisição das habilidades de movimento.

---

**22)** Considerando os termos utilizados no desenvolvimento motor, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Processo subjacente comum de ganho de controle do movimento voluntário do corpo, dos membros e/ou da cabeça.
(2) Mudanças subjacentes envolvendo a aquisição e o refinamento de habilidades de movimento.
(3) Mudança no aprendizado, controle e desenvolvimento motores, causada pela interação entre os processos biológico e de aprendizado.

( ) Aprendizado motor.
( ) Comportamento motor.
( ) Habilidade motora.

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

**23)** De acordo com Southern et al. (2024), a adesão de pessoas com fibrose cística (FC) a programas de exercícios é frequentemente baixa, e as estratégias devem evoluir e se adaptar à medida que a pessoa envelhece. Em relação às estratégias de adesão sugeridas pelos autores, analise os itens.

I. A equipe de FC deve trabalhar com o indivíduo para identificar fatores que impactam a adesão, incluindo fatores facilitadores, habilitadores e reforçadores, além de barreiras físicas e psicossociais.
II. O apoio deve focar nas estratégias de enfrentamento e de comportamento para promover motivação.
III. As estratégias de enfrentamento e de comportamento podem incluir definição de metas e automonitoramento, integração de exercícios estruturados na vida diária e influência no comportamento de atividade física em longo prazo.
IV. A mídia digital e a tecnologia vestível são ferramentas valiosas para o automonitoramento e a motivação, porém pesquisas futuras são necessárias para determinar a melhor ferramenta de avaliação da atividade física e a sua eficácia na promoção do engajamento.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I, II e III.
c) Apenas nos itens II, III e IV.
d) Em todos os itens.

---

**24)** A fibrose cística (FC) é uma doença genética, e uma de suas características é a doença pulmonar crônica. Em relação à atividade física para pacientes com FC, assinale a alternativa INCORRETA.

a) O exercício facilita a desobstrução mucociliar, retarda a progressão do declínio da função pulmonar e melhora a capacidade de exercício.
b) As comorbidades relacionadas à FC precisam ser consideradas ao recomendar atividade física.
c) Para pessoas com doença pulmonar por FC mais avançada ou grave, o exercício deve ser desaconselhado.
d) Com a disponibilidade da terapia com modulador do regulador de condutância transmembrana da fibrose cística (CFTR), algumas pessoas com FC optaram por modificar seus regimes de tratamento e usar o exercício como substituto da terapia tradicional de desobstrução das vias aéreas.

**25)** A capacidade de exercício exerce influência sobre o aparelho respiratório de pacientes com fibrose cística (FC), melhorando a depuração das vias aéreas e levando ao declínio mais lento da função pulmonar. Silva et al. (2021) avaliaram a capacidade de exercício e o nível de atividade física diária de crianças e adolescentes com FC. Sobre os achados do estudo, é CORRETO afirmar que:

a) A correlação entre nível de atividade física e estado nutricional foi inversamente proporcional (r=-0,46), porém sem aumento de tempo de hospitalização.
b) A capacidade de exercício em crianças e adolescentes com FC apresentou-se reduzida e associada ao aumento do tempo de hospitalização, ao uso de antibiótico e à redução da função pulmonar e do estado nutricional.
c) Foi identificado que valores reduzidos na espirometria não são acompanhados por redução na distância percorrida no teste de Shuttle modificado.
d) A maioria dos pacientes do estudo apresentaram função pulmonar grave.

---

**26)** O tratamento hemodialítico provoca um cotidiano monótono e restritivo em pacientes com insuficiência renal crônica, favorecendo o sedentarismo e a diminuição da capacidade funcional. Em relação aos programas de exercício físico durante a hemodiálise, assinale a alternativa INCORRETA.

a) Programas de exercício físico durante a hemodiálise otimizam o ganho de massa, força e resistência muscular, a aptidão física, a qualidade do sono, a autopercepção de saúde, a capacidade funcional e, consequentemente, a qualidade de vida.
b) O exercício físico é um excelente recurso para melhorar o estado mental e social dos pacientes em hemodiálise.
c) Apesar dos benefícios do exercício físico para a população em hemodiálise já estarem bem elucidados na literatura, a implementação de programas de atividade física nos centros de hemodiálise ainda é um desafio, seja por barreiras levantadas pelos próprios pacientes ou por restrições de recursos.
d) Desfechos clínicos benéficos com exercício durante a hemodiálise são observados apenas em exercícios aeróbicos e respiratórios.

---

**27)** Segundo o artigo "Alterações cardiovasculares durante o teste de caminhada de seis minutos em pacientes com DPOC" (doença pulmonar obstrutiva crônica), são manifestações clínicas da DPOC, EXCETO:

a) Baixos valores de volume expiratório forçado no primeiro segundo (vef1).
b) Processo inflamatório sistêmico.
c) Febre alta.
d) Hipoxemia.

**28)** Considerando o estudo de Lopes et al. (2015), em relação à pesquisa sobre o brincar em ambiente hospitalar, analise os itens.

I. Observa-se grande preocupação em valorizar a capacidade de escolha da criança, afinal ir à brinquedoteca é uma possibilidade e não uma obrigação e, uma vez escolhido ir até a brinquedoteca, também a escolha do brinquedo e da forma de brincar será uma opção da criança, totalmente livre.
II. O trabalho do profissional que atua na brinquedoteca compreende todo um planejamento relativo à classificação, distribuição e higienização dos brinquedos, sempre tendo em vista a criança e sua necessidade de brincar.
III. A possibilidade de poder brincar em ambiente hospitalar é vista como um caminho privilegiado de descontração e prazer.
IV. O respeito à necessidade de expressão e comunicação para o desenvolvimento integral e harmonioso da criança, principalmente quando internada e afastada de sua casa, de sua família e de seu dia a dia, frente à condução dos procedimentos médicos contidos na disciplina hospitalar, não parece ser um desafio ao processo de humanização hospitalar.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I, II e III.
c) Apenas nos itens II, III e IV.
d) Em todos os itens.

---

**29)** Em conformidade com o artigo "Alterações cardiovasculares durante o teste de caminhada de seis minutos em pacientes com DPOC" (doença pulmonar obstrutiva crônica), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Tanto em eventos agudos como em situações crônicas, a hipoxemia pode gerar alterações cardiovasculares sem refletir em disfunções do controle autonômico.
( ) A insuficiência cronotrópica é comum na DPOC, diminuindo proporcionalmente à função pulmonar.
( ) A participação no programa de reabilitação pulmonar (PRP) foi capaz de proporcionar um aumento significativo na distância percorrida no teste de caminhada de 6 minutos e no percentual deste dado predito para a idade.

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

**30)** Considerando o artigo "Práticas corporais e o tratamento interdisciplinar de pessoas com fibromialgia: a dádiva do cuidado", analise os itens.

I. Foi possível verificar que havia um deslocamento afetivo-terapêutico destinado ao próximo durante as práticas corporais de saúde, mais precisamente no momento dos exercícios aeróbicos.
II. As atividades personalizadas e individualizadas, em termos de exercícios físicos, favorecem a continuidade das trocas realizadas e geram um maior engajamento entre os envolvidos.
III. Colocar a dor crônica em segundo plano parece melhorar o engajamento dos participantes no tratamento.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e III.
d) Apenas nos itens II e III.

---

**31)** Considerando o artigo "Práticas corporais e o tratamento interdisciplinar de pessoas com fibromialgia: a dádiva do cuidado", assinale a alternativa CORRETA.

a) A fibromialgia é uma síndrome reumática caracterizada por dor musculoesquelética crônica e difusa e por inúmeros sintomas associados. É de origem genética e atinge predominantemente as mulheres.
b) A fibromialgia apresenta substrato anatômico em sua etiologia, que se somatiza na forma de dor.
c) A fibromialgia dificulta a relação da pessoa diagnosticada com seu corpo e sua saúde justamente pela hegemonia da lógica ou explicação da racionalidade médica.
d) A fenotipagem por DNA é capaz de identificar com precisão a etiopatogenia da doença.

---

**32)** Considerando o artigo "Inserção dos cuidados paliativos na formação dos profissionais de Educação Física", assinale a alternativa CORRETA.

a) Os cuidados paliativos apresentam como premissa do trabalho em saúde uma concepção de cuidado que sustente uma compreensão multidimensional de saúde.
b) Nas Diretrizes Curriculares Nacionais da Educação Física, os autores do artigo identificaram abrangência de conteúdos voltados ao cuidado a doenças e/ou condições que colocam em risco a vida, especialmente em suas fases de progressão e fim de vida. Ainda, existem referências à morte, ao processo de progressão de doenças e condições, à terminalidade da vida e ao luto.
c) O óbito finaliza as intervenções em cuidados paliativos.
d) Os cuidados paliativos de reabilitação integram reabilitação, habilitação, autogestão e autocuidado ao modelo holístico de cuidados paliativos. Essa abordagem visa a otimizar a função e o bem-estar, promovendo a melhoria da funcionalidade do indivíduo, e corresponde a uma área de atuação exclusiva do educador físico.

**33)** Em conformidade com o texto "Tendência temporal da densidade de profissionais de Educação Física no Sistema Único de Saúde no Brasil, 2008-2022", assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*A inclusão da prática de atividade física nos três níveis de atenção à saúde do SUS é relevante, sendo eles, além da Atenção Primária à Saúde, _____ e _____.*

a) Atenção Domiciliar | Centro de Regulação — SAMU
b) Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas | Programa Melhor em Casa
c) Atenção Especializada Ambulatorial | Atenção Hospitalar
d) Consultório na rua | Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas

---

**34)** Frente à realidade mundial de transformações demográficas e epidemiológicas, com grande expressão das condições crônicas no perfil de morbimortalidade, os cuidados paliativos passam a ser vistos como uma:

a) Abordagem transversal a todas as etapas do cuidado, não apenas vinculados à terminalidade ou às condições limitadoras da vida, mas também a todas as doenças crônicas progressivas.
b) Ferramenta legal que fundamenta o direito à eutanásia em casos de doenças terminais e sofrimento intenso.
c) Abordagem transversal destinada a atender às necessidades específicas da pessoa adulta e idosa, não recomendada na infância ou adolescência.
d) Ferramenta essencial de cuidado a partir do momento em que o paciente desiste do tratamento curativo ou cirúrgico.

---

**35)** Considerando o texto "Tendência temporal da densidade de profissionais de Educação Física no Sistema Único de Saúde no Brasil, 2008-2022", assinale a alternativa que preenche a lacuna abaixo CORRETAMENTE.

*Na _____, entre 2007 e 2020, ocorreu aumento da densidade de alguns profissionais de saúde; dentre eles estão fisioterapeutas (10,8%), fonoaudiólogos (7,6%), psicólogos (6,8%) e terapeutas ocupacionais (28,3%). Entretanto, para o profissional de educação física, observa-se a diminuição dessa densidade em um recorte de tempo dentro deste período, a saber: de 2011 a 2020.*

a) Rede Hospitalar Pública
b) Atenção Oncológica
c) Rede de Reabilitação e Tratamento da Dor Crônica
d) Atenção Primária à Saúde

**36)** Considerando o artigo "Tendência temporal da densidade de profissionais de Educação Física no Sistema Único de Saúde no Brasil, 2008-2022", avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Ações que incentivem a maior inserção de profissionais de Educação Física no SUS são importantes para que a população tenha acesso a práticas de promoção de atividades físicas com orientação e supervisão de um profissional com as qualificações necessárias para exercê-las ou matriciá-las.
( ) É baixa a experiência prática dos profissionais de Educação Física nos serviços de saúde do SUS. Por isso, esses profissionais enfrentam desafios para a formação profissional e para a definição do seu papel frente a esses serviços.
( ) O artigo trata-se de um estudo de corte transversal descritivo sobre a inserção de profissionais de Educação Física no SUS.

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

---

**37)** Sobre o ângulo de fase, assinale a alternativa CORRETA.

a) Necessita de equações de predição para estimar ou prever o valor de uma variável a partir de outras variáveis conhecidas.
b) É um indicador da massa e integridade celulares, sendo um dado que pode ser usado para estimar o quão saudáveis as células estão.
c) Trata-se de um marcador bioquímico que se relaciona de maneira indiretamente proporcional à massa muscular e, portanto, à força muscular.
d) É um parâmetro fornecido pela análise antropométrica DEXA (Absorciometria de Raios X de Dupla Energia).

---

**38)** Em relação à sarcopenia, assinale a alternativa CORRETA.

a) A presença de tremores ou movimentos involuntários está entre os sintomas neurológicos.
b) Dormência e formigamento em partes do corpo são sintomas prevalentes em idosos sarcopênicos.
c) A dor abdominal aguda está entre os sintomas relacionados ao sistema digestivo.
d) A doença é caracterizada pela redução da força muscular e pela redução qualitativa e/ou quantitativa da massa muscular.

**39)** Considerando os achados do artigo "A clínica da Educação Física nas políticas públicas de saúde: interfaces entre núcleo e campo", no que se refere aos diferentes processos de trabalho dos profissionais de Educação Física nas diferentes políticas analisadas pelos autores, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Nesta política, os processos de trabalho dos profissionais de Educação Física incluíam tanto práticas circunscritas ao núcleo (como grupos de ginástica, atendimento personalizado, práticas de reabilitação física, atividades de lazer, entre outras) quanto práticas do campo (como matriciamento, reuniões de equipe e atendimentos individuais).
(2) Nas atividades relacionadas a esta política, os profissionais de Educação Física eram demandados a ter uma formação específica para o tipo de intervenção que fosse ser executada. Dessa forma, ter ou não formação inicial em Educação Física não era fundamental para a inserção de profissionais de Educação Física.
(3) Nesta política, percebeu-se que as atividades dos profissionais de Educação Física eram majoritariamente relacionadas aos saberes do núcleo. Apesar disso, ocorria interação com os demais núcleos da saúde e outras políticas públicas de saúde, além de interlocução com a rede intersetorial (ou seja, políticas de outras áreas, como cultura, educação e assistência social).

( ) Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF).
( ) Programa Academia da Saúde (PAS).
( ) Práticas Integrativas Complementares em Saúde (PICs).

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

---

**40)** Em conformidade com o artigo "Paradigma de dupla tarefa no contexto de quedas de idosos: uma revisão integrativa", assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Quando a demanda funcional excede a capacidade cognitiva, o desempenho de uma ou outra tarefa é prejudicado, portanto o conflito entre as informações provoca atraso nas respostas motoras, comprometendo a variabilidade da marcha e/ou o desempenho dos sistemas _____, _____ e _____, responsáveis pela regulação sensorial do equilíbrio.*

a) muscular | esquelético | tegumentar
b) visual | vestibular | proprioceptivo
c) respiratório | cardiovascular | endócrino
d) imunológico | linfático | urinário

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

# PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2026

**CATEGORIA PROFISSIONAL:**

# ENFERMAGEM

Nome:_____

Nº de Inscrição: | | | | | | |

**Instruções**

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha,** com 4 alternativas, das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- 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 ingestão de alimentos ou outras substâncias de qualquer natureza não permitidas.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 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 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da 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 do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

**CONHECIMENTOS DE**
**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE | 15 QUESTÕES**

**1)** A respeito da educação interprofissional (EIP) em saúde, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Consiste em ocasiões em que membros ou estudantes de um núcleo profissional reúnem-se distintamente para aprofundar o conhecimento de sua área.
( ) É uma atividade que envolve dois ou mais profissionais que aprendem juntos, de modo interativo, com a finalidade de valorizar a qualidade da atenção à saúde.
( ) Trata-se de uma política que estabelece diretrizes para a formação exclusiva de médicos no Sistema Único de Saúde.
( ) É um modelo de formação estabelecido com ações articuladas entre dois ou mais cursos da saúde e que pode contribuir para mudanças em prol da colaboração e da qualidade da atenção dos usuários.

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

---

**2)** Considerando os atributos importantes das Redes de Atenção à Saúde a serem considerados durante o processo de planejamento e implementação, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Definido(s) com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
(2) Presta(m) serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos.
(3) Permite(m) a continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção à saúde.
(4) Instituído(s) para atender toda a rede com propósito de criar missão, visão e estratégias e definir objetivos e metas cumpridos no curto, médio e longo prazo.

( ) Estabelecimentos de saúde.
( ) Mecanismos de coordenação.
( ) Sistema de governança único.
( ) População e território.

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

**3)** Em conformidade com o texto que aborda questões da bioética na comunicação e no cuidado em saúde, analise os itens.

I. Na saúde, a comunicação como competência clínica encontra-se no grupo das chamadas tecnologias duras.
II. A comunicação clínica efetiva viabiliza a mediação entre os saberes técnico-científicos resguardados pelos profissionais de saúde e os saberes orgânicos da população e seus problemas de saúde.
III. Os entraves comunicacionais não impactam na produção de cuidado e na saúde da pessoa.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**4)** Sobre bioética como uma contraposição à biopolítica e ao biopoder, analise os itens.

I. A emergência da bioética foi impulsionada, dentre outros fatores, por inúmeras transformações biotecnológicas ocorridas em meados do século passado, bem como por crimes contra a humanidade nas pesquisas envolvendo seres humanos.
II. O termo biopolítica teve sua origem no século XVII, com abordagem voltada para geopolítica das trocas comerciais.
III. A identificação de fenômenos biopolíticos é de suma importância sob a ótica da bioética para poder resistir e desconstruir as arbitrariedades perpetradas pela biopolítica e pelo biopoder.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas nos itens I e II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Apenas nos itens I e III.

---

**5)** Um estudo reportou que atletas de elite do sexo feminino que praticam esportes de *endurance* (longa duração), em comparação com mulheres não atletas, apresentam um risco relativo para fibrilação atrial de 3,67 (IC 95%, 1,71-7,87). Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) O risco de fibrilação atrial é significativamente menor nos atletas de elite do que na população geral.
b) O risco de fibrilação atrial entre as atletas é 3,67% maior do que em mulheres não atletas.
c) O risco de fibrilação atrial entre as atletas equivale a 3,67 vezes o risco observado em mulheres não atletas.
d) Não há associação significativa, pois a ampla variação do intervalo de confiança indica que os resultados não são precisos.

**6)** Um estudo aponta que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam um risco relativo (RR) de 0,86 para doença arterial coronariana (DAC), com um intervalo de confiança de 95% (IC 95%) de 0,77-0,96. Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) A atividade física de lazer está associada a uma redução de 14% no risco para DAC, sendo esse achado estatisticamente significativo.
b) A associação entre a atividade física e a redução de risco para DAC não é estatisticamente significativa, pois o IC de 95% está próximo de 1.
c) Estima-se que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam uma redução significativa de 86% no risco de DAC.
d) O estudo sugere que a atividade física de lazer é um fator de risco, pois o valor de RR é menor que 1.

---

**7)** De acordo com a Resolução RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, 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. Prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde.
II. Prevenção de quedas dos pacientes e de úlceras por pressão.
III. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.
IV. Estimulação da participação do paciente e dos familiares na assistência prestada.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I, III e IV.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**8)** Para Albuquerque (2014), sobre a saúde, os determinantes da saúde e a determinação social da saúde, é CORRETO afirmar que:

a) A vida humana é determinada biologicamente em todas as suas dimensões, inclusive a da saúde.
b) A doença ocorre de modo diferente nas diferentes sociedades e nas diferentes classes e estratos de classes sociais, apesar das semelhanças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.
c) A ideia dominante de identificação dos determinantes sociais de saúde é suficiente para direcionar ações de saúde que contribuam efetivamente para a máxima realização do humano.
d) Vivemos com abundância de condições de produção da base material da vida e com amplo acesso da população mundial a essa mesma base.

**9)** Nos termos da Portaria nº 4.279/2010, sobre os fundamentos que precisam ser considerados para assegurar resolutividade na Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Economia de escala.
(2) Qualidade.
(3) Suficiência.
(4) Acesso.

( ) Envolve segurança, efetividade, centralidade na pessoa, pontualidade, eficiência e equidade.
( ) Conjunto de ações e serviços disponíveis em quantidade e qualidade para atender às necessidades de saúde da população. Inclui cuidados primários, secundários, terciários, de reabilitação, preventivos e paliativos, realizados com qualidade.
( ) Ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem à medida que o volume das atividades aumenta e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades.
( ) Ausência de barreiras geográficas, financeiras, organizacionais, socioculturais, étnicas e de gênero ao cuidado.

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

---

**10)** Considerando a revisão de Backes (2009), sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, analise os itens.

I. A epidemiologia não é um instrumento útil para avaliar a assistência prestada aos usuários nos serviços de saúde e nem para verificar o perfil socioeconômico e de morbidade da população.
II. Os modelos de saúde, doença e cuidado resultam da história social e são herdados culturalmente, não podendo ser reduzidos à experiência individual. Envolvem a coletividade e os seus valores e costumes, de modo que, quando um indivíduo adoece, toda a família se envolve.
III. O olhar central da epidemiologia foca as causas das doenças. Para desvendar as causas, é necessário conhecer as condições concretas e a história relacionadas à existência do ser humano.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Em todos os itens.
b) Apenas no item I.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens II e III.

**11)** A Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, além de organizar o funcionamento dos serviços correspondentes. Sobre essa lei, assinale a alternativa CORRETA.

a) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso restrito às ações e aos serviços.
b) A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
c) Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
d) As ações e os serviços de saúde executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma centralizada.

---

**12)** Considerando o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde), analise os itens.

I. Portas de Entrada − serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
II. Rede de Atenção à Saúde − conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade decrescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
III. Comissões Intergestores − instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e III.
d) Em todos os itens.

**13)** De acordo com a Resolução nº 588/2018, que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Entende-se por Vigilância em Saúde o processo contínuo e sistemático de _____, consolidação, _____ e disseminação de informações sobre _____ relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população e a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças.*

a) análise de dados | pactuações | eventos
b) coleta | análise de dados | eventos
c) coleta | eventos | análise de dados
d) revisão | análise de dados | eventos

---

**14)** Sobre os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) descritos na Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

a) Centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
b) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
c) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
d) Participação da comunidade.

---

**15)** Considerando a Resolução nº 588/2018 que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), sobre as diretrizes PNVS, analise os itens.

I. Articular e pactuar responsabilidades das três esferas de governo, consonante com os princípios do SUS, respeitando a diversidade e especificidade locorregional.
II. Abranger ações voltadas à saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
III. Construir práticas de gestão e de trabalho que assegurem a integralidade do cuidado, com a inserção das ações de vigilância em saúde em toda a Rede de Atenção à Saúde e em especial na Atenção Primária, como coordenadora do cuidado.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES**

**16)** Sobre a Linha de Cuidado para Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) A funcionalidade, entendida como a autonomia e independência para realizar atividades da vida diária, é considerada um dos principais indicadores de saúde da pessoa idosa no SUS.
( ) A atenção à saúde da pessoa idosa deve priorizar exclusivamente ações curativas, uma vez que o envelhecimento é naturalmente acompanhado de doenças crônicas.
( ) A avaliação multidimensional da pessoa idosa deve considerar dimensões clínicas, funcionais e psicossociais, possibilitando a formulação de projetos terapêuticos singulares.
( ) A Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa é um instrumento de apoio que facilita o acompanhamento longitudinal, a comunicação entre serviços da rede e a qualificação do autocuidado.
( ) Essa linha de cuidado restringe-se à atenção básica, não incluindo outros pontos da rede de atenção à saúde.

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

**17)** M., 78 anos, encontra-se internada na Unidade de Terapia Intensiva devido à pneumonia grave e está em ventilação mecânica invasiva há 48 horas. Apresenta hipertensão, diabetes mellitus tipo 2 e obesidade grau I. No exame físico, a paciente está sedada, dependente da equipe para mobilização e com eritema não branqueável em região sacral. O escore de Braden foi de 10 pontos. Com base nas informações apresentadas, assinale a alternativa CORRETA.

a) O eritema descrito corresponde a uma lesão por pressão em estágio II, caracterizada por perda parcial da espessura da pele.
b) Imobilidade, idade avançada e comorbidades são fatores de risco relevantes para o desenvolvimento de lesão por pressão nessa paciente.
c) O escore de Braden de 10 pontos indica baixo risco de lesão por pressão estágio I, não havendo necessidade de medidas preventivas.
d) As medidas preventivas incluem apenas o uso de curativos de proteção na área afetada, sendo desnecessária a aplicação de produtos tópicos e/ou coberturas.

**18)** Idosa de 81 anos, internada em clínica médica com demência avançada, apresenta lesão por pressão em calcâneo esquerdo, não classificável. Encontra-se dependente de equipe e/ou cuidadores para a realização das atividades básicas de vida diária. Qual diagnóstico de enfermagem da NANDA-I deve ser priorizado para a prescrição de cuidados?

a) Déficit no autocuidado para alimentação relacionado a comprometimento cognitivo, evidenciado por incapacidade de se alimentar sozinha.
b) Integridade da pele prejudicada relacionada à pressão mantida, evidenciada por lesão em calcâneo.
c) Lesão por pressão em adulto relacionada à pressão mantida, evidenciada por lesão em calcâneo.
d) Mobilidade no leito prejudicada relacionada à fraqueza muscular, evidenciada por necessidade de auxílio para mudança de posição.

**19)** A paciente M., 65 anos, foi internada com quadro de insuficiência cardíaca descompensada. Possui prescrição médica para furosemida 40mg VO, diariamente, e enoxaparina 40mg SC, uma vez ao dia. Durante a conferência de medicamentos, a enfermeira observa que o horário da dose de enoxaparina coincide com a dose de furosemida, mas a paciente está com plaquetas em 80.000/mm³ e pressão arterial instável. Assinale a alternativa que apresenta a conduta de enfermagem mais adequada nesse caso para garantir a administração segura dos medicamentos, seguindo o protocolo institucional.

a) Administrar ambos os medicamentos nos horários prescritos, sem alterações, porque são rotinas do protocolo.
b) Conferir a prescrição, identificar possíveis riscos e entrar em contato com a equipe médica antes de administrar a enoxaparina, devido à trombocitopenia e à instabilidade hemodinâmica da paciente.
c) Suspender a enoxaparina sem comunicar a equipe médica, para evitar risco de sangramento.
d) Administrar apenas a furosemida e deixar a enoxaparina para o próximo turno, sem registro.

**20)** Pacientes em uso de membrana de oxigenação extracorpórea (ECMO) veno-venoso podem se beneficiar da posição prona como tratamento adicional da função respiratória. Sobre o posicionamento prona, assinale a alternativa que apresenta o cuidado exclusivo do enfermeiro realizado antes da mobilização do paciente de acordo com o protocolo de cuidados para pacientes adultos com ECMO.

a) Avaliar estabilidade hemodinâmica (PAM>65mmHg) e uso das drogas vasoativas, além de conferir se o fluxo sanguíneo extracorpóreo está adequado.
b) Implementar medidas de proteção da pele em áreas de apoio e de dispositivos (drenos e cateteres venosos, arteriais, enterais e urinários).
c) Revisar e obter contato visual completo do circuito: pontos de inserção e fixação das cânulas, tubulações e console ECMO.
d) Avaliar fixação adequada do tubo orotraqueal (TOT).

---

**21)** Nas instituições de saúde, a preocupação com a ética profissional é ampliada devido à natureza da atividade. Considerando isso, assinale a alternativa que indica o impacto decorrente de realizar ações de forma inadequada.

a) Consequências irreversíveis que poderiam ser evitáveis para os usuários.
b) Aumento da satisfação da clientela devido à assistência rápida.
c) Diminuição da procura por serviços de saúde especializados devido a desvios de profissionais.
d) Redução da necessidade de recursos humanos e materiais.

---

**22)** Paciente L., 68 anos, portadora de diabetes mellitus (DM) tipo 2 há 10 anos, comparece à Unidade Básica de Saúde para sua consulta de enfermagem. Ela relata que tem se esforçado para seguir a dieta e usar os medicamentos conforme o prescrito, mas que às vezes se sente cansada. A enfermeira, ao consultar o prontuário, verifica que o registro da última dosagem de HbA1c, realizada há 3 meses, foi de 8,2%. A paciente L. também informa que foi hospitalizada há 7 meses devido a um infarto agudo do miocárdio (IAM) e que tem realizado acompanhamento cardiológico. Ela vive com seu esposo e recebe apoio familiar. Considerando as diretrizes do protocolo de enfermagem sobre hipertensão e diabetes do COREN-RS para estratificação de risco de usuários com DM na Atenção Primária à Saúde, quanto à classificação de risco e à periodicidade de consultas de enfermagem recomendada para o acompanhamento anual da paciente L., assinale a alternativa CORRETA.

a) Baixo risco; 1 consulta ao ano.
b) Médio risco; 2 consultas ao ano.
c) Alto risco; 3 consultas ao ano.
d) Risco muito alto; 4 consultas ao ano.

**23)** Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), em relação ao sofrimento de pacientes adultos e pediátricos em cuidados paliativos, assinale a alternativa que apresenta a característica central dessa abordagem.

a) Focar na cura da doença e na extensão da vida.
b) Visar apenas ao alívio do sofrimento físico em fases avançadas da doença.
c) Ser aplicada somente em casos de neoplasias incuráveis.
d) Prevenir e aliviar o sofrimento através da avaliação precoce e do tratamento de sintomas físicos, psicossociais ou espirituais.

---

**24)** Nos termos da Lei nº 13.840/2019, que dispõe sobre o Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas e define as condições de atenção aos usuários ou dependentes de drogas, no que tange aos direitos da pessoa em tratamento e às garantias do usuário durante o cuidado, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Deve-se assegurar informação clara sobre diagnóstico e alternativas terapêuticas.
( ) É vedada a presença de familiar ou responsável durante o tratamento.
( ) O usuário tem direito à preservação de vínculos familiares e sociais.
( ) O plano de alta deve contemplar estratégias de continuidade de cuidado na rede.
( ) A confidencialidade das informações em saúde deve ser observada.

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

---

**25)** O *delirium* é uma disfunção aguda cerebral comum em pacientes hospitalizados. Conforme a escala *Confusion Assessment Method* (CAM), são critérios diagnósticos para *delirium*, EXCETO:

a) Início agudo e/ou flutuante.
b) Febre alta e persistente.
c) Pensamento desorganizado e flutuante.
d) Alteração do nível de consciência e/ou distúrbio de atenção.

**26)** Nos termos da Portaria nº 3.088/2011, sobre o componente Atenção Básica em Saúde na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) As Unidades Básicas de Saúde constituem a porta de entrada preferencial da RAPS.
( ) As Equipes de Consultório na Rua integram esse componente.
( ) As Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h) integram a Atenção Básica da RAPS.
( ) A Atenção Domiciliar integra a RAPS e se articula com as equipes de Atenção Básica.
( ) Os CAPS realizam apoio matricial às equipes de Atenção Básica.

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

---

**27)** No que se refere aos riscos biológicos e às medidas de prevenção descritos na NR-32, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Exposição ocupacional a material biológico.
(2) Manuseio de materiais perfurocortantes.
(3) Vacinação do trabalhador da saúde.
(4) Higienização das mãos.
(5) Capacitação sobre biossegurança.

( ) Proibição de reencapar/entortar agulhas e descarte imediato em coletor rígido.
( ) Pias acessíveis, insumos adequados e técnica correta disponível.
( ) Atendimento imediato, avaliação de risco, profilaxias, registro e notificação.
( ) Oferta de vacinas indicadas pelo empregador, com comprovação de esquema.
( ) Treinamento inicial e periódico, com conteúdo compatível aos riscos.

a) 3 - 1 - 4 - 2 - 5.
b) 1 - 3 - 4 - 5 - 2.
c) 4 - 5 - 1 - 2 - 3.
d) 2 - 4 - 5 - 1 - 3.

**28)** Embora a tecnologia para hemodiálise esteja bem estabelecida e o tratamento seja bem definido por normas e rotinas, os riscos de incidentes relacionados ao processo dialítico, ao acesso vascular ou à assistência estão sempre presentes. Sobre esses riscos e as formas de preveni-los, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Reação pirogênica.
(2) Retirada acidental de cateter.
(3) Queda do paciente.
(4) Hematomas (FAV).
(5) Soroconversão (hepatites B e C).

( ) Escolher calibre da agulha de acordo com o tamanho do acesso.
( ) Não reutilizar dialisador, linhas e capilares.
( ) Realizar controle microbiológico da água e concentrados.
( ) Atentar para os movimentos do paciente.
( ) Desenvolver um programa de educação para pacientes e familiares.

a) 1 - 3 - 4 - 5 - 2.
b) 2 - 1 - 3 - 4 - 5.
c) 4 - 5 - 1 - 2 - 3.
d) 3 - 4 - 2 - 5 - 1.

---

**29)** Sobre a prevenção de infecções em pacientes cirúrgicos, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) A colonização por *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina (MRSA) é um fator de risco para infecção de sítio cirúrgico.
( ) O banho de clorexidina a 2% tem sido utilizado com êxito na prevenção de infecções de sítio cirúrgico.
( ) As infecções de sítio cirúrgico estão entre os indicadores de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) monitorados nacionalmente.

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

**30)** Segundo a Nota Técnica 05/2024 da ANVISA, a higienização das mãos é compreendida como uma medida prioritária no que tange à prevenção de infecções relacionadas à assistência e aos profissionais. Sobre a técnica e as indicações de higienização das mãos, analise os itens.

I. A higiene das mãos com água e sabonete (líquido ou espuma) tem o objetivo de remover a sujeira, a matéria orgânica e a microbiota transitória das mãos por meio da ação mecânica.
II. A fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica é a medida de primeira escolha em todas as situações clínicas devido à sua rápida ação.
III. Preparações alcoólicas para higiene das mãos são indicadas nos cinco momentos da higiene, como antes de tocar o paciente e após contato com superfícies próximas ao paciente, desde que não haja sujidade visível.
IV. A antissepsia cirúrgica das mãos objetiva eliminar a microbiota transitória, sem proporcionar efeito residual, e deve ser realizada em tempo padronizado de dez a quinze minutos para todas as cirurgias.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e III.
b) Apenas nos itens II e IV.
c) Apenas nos itens I, II e IV.
d) Apenas nos itens I, III e IV.

---

**31)** A atuação do profissional de saúde no cuidado em saúde mental envolve uma série de atitudes terapêuticas. Sobre essas ações e a potência do acolhimento e desabafo, assinale a alternativa INCORRETA.

a) Proporcionar ao usuário um momento para desabafo, escutando-o atentamente, é considerada uma prática do senso comum, e não uma técnica específica que pode ser usada pelo profissional de saúde.
b) O acolhimento nas unidades de saúde permite a criação de um espaço de escuta para usuários e famílias, contribuindo para que se sintam seguros e tranquilos ao expressar aflições.
c) A segurança para oferecer orientações aos usuários, após a escuta atenta, virá do vínculo construído ao longo do tempo.
d) Em situações de crise, o profissional de saúde deve fazer o acolhimento e buscar mediar as partes em conflito e restabelecer um consenso, agindo como um agente neutro.

**32)** A hemovigilância envolve o monitoramento de eventos adversos em todo o ciclo do sangue. Conforme o Manual de Hemovigilância no Brasil (2022), quanto à classificação e definição desses eventos, assinale a afirmativa INCORRETA.

a) Quase-erro é um tipo de evento adverso detectado antes do início da transfusão ou da doação, que poderia ter resultado em um evento adverso.
b) Todos os incidentes que não resultaram em reação adversa são considerados eventos sentinelas, independentemente de seu caráter repetitivo ou inusitado.
c) Eventos sentinela são uma categoria de eventos adversos que, por seu potencial de causar dano grave evitável, requerem ações corretivas e preventivas tempestivas.
d) Incidente compreende os desvios dos procedimentos operacionais que podem ou não levar a reações adversas, sendo descobertos durante ou após a transfusão ou doação.

---

**33)** A anemia falciforme (AF) faz parte de um grupo de doenças chamadas coletivamente de hemoglobinopatias. Sobre a anemia falciforme, analise os itens.

I. Os sintomas mais agudos da doença ocorrem esporadicamente e, durante esses períodos, não causam impacto para a criança.
II. As manifestações clínicas são principalmente o resultado de obstrução causada pelos eritrócitos falciformes com outras células, inflamação vascular e aumento da destruição de hemácias.
III. O acidente vascular encefálico é uma complicação decorrente do bloqueio dos vasos sanguíneos no cérebro pelas células falciformes, resultando em infarto cerebral.
IV. Dentre as manifestações clínicas, destacam-se possível atraso de crescimento e anemia crônica (nível de hemoglobina de 6 a 9g/dL).

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e III.
c) Apenas nos itens I, III e IV.
d) Apenas nos itens II, III e IV.

**34)** Sobre a atenção à gestante no pré-natal de baixo risco, analise os itens.

I. O acolhimento com escuta qualificada deve ser realizado para possibilitar a identificação dos motivos do contato da gestante e o direcionamento para o atendimento necessário.
II. Na avaliação global da gestante, a entrevista deve ser conduzida de modo a obter informações sobre identificação de sintomas, condições de moradia e de trabalho, exposições ambientais e imunização.
III. Para a organização do plano de cuidado, é necessária a realização de exame físico geral e específico visando a identificar alterações na pressão arterial, alterações na altura do fundo uterino e ganho de peso gestacional.
IV. Não é necessária a vinculação com a maternidade de referência, pois ocorre durante o início do trabalho de parto, não sendo exigido o direito ao acompanhante.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e III.
c) Apenas nos itens I, III e IV.
d) Apenas nos itens II, III e IV.

**35)** Sobre a assistência de enfermagem na prevenção e no rastreamento do câncer de mama, analise os itens.

I. Dentre os fatores de risco para o câncer de mama de médio risco, destacam-se aspectos comportamentais/ ambientais, como obesidade e sobrepeso após a menopausa, sedentarismo e consumo de bebida alcoólica.
II. Dentre os fatores de risco muito elevado para o câncer de mama, destacam-se aspectos hereditários/genéticos, o que inclui história familiar de pelo menos um parente de primeiro grau (mãe, irmã ou filha) abaixo dos 50 anos com diagnóstico de câncer de mama e história familiar de câncer de mama masculino.
III. São de responsabilidade do enfermeiro, enquanto integrante das equipes de APS, a identificação e o esclarecimento sobre os fatores de risco e proteção para o câncer de mama.
IV. O autoexame das mamas não deve ser ensinado e indicado pelos profissionais de saúde como método de rastreamento diante de sua baixa acuidade para a detecção precoce do câncer de mama, sua ineficácia para a redução da mortalidade e sua associação a danos por sobrediagnósticos.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I, III e IV.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

**36)** As ações de controle do câncer não se restringem à prevenção, à detecção precoce, ao diagnóstico ou ao tratamento, mas envolvem também os cuidados paliativos. Sobre cuidados paliativos, analise os itens.

I. Cuidados paliativos estão exclusivamente indicados para pacientes que não sejam portadores de doenças incuráveis, mas sim somente de câncer, que permanecerão pouco tempo hospitalizados e poderão realizar paliação domiciliar.
II. Dentre os objetivos dos cuidados paliativos, está a promoção do alívio da dor e de outros sintomas que causam sofrimento, buscando melhora da qualidade de vida do paciente, o que pode influenciar positivamente o curso da doença.
III. Dentre alguns sinais e sintomas frequentes nos pacientes oncológicos em cuidados paliativos, estão: dor, fadiga, falta de apetite, náuseas e vômitos.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e III.
d) Apenas nos itens II e III.

**37)** Sobre os objetivos da Rede de Atenção Psicossocial, analise os itens.

I. Promover cuidados em saúde especialmente para grupos mais vulneráveis (crianças, adolescentes, jovens, pessoas em situação de rua e populações indígenas).
II. Regular e organizar as demandas e os fluxos assistenciais da Rede de Atenção Psicossocial.
III. Promover a reabilitação e a reinserção das pessoas às suas famílias somente quando há pedido judicial.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e III.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

**38)** Medicamentos podem afetar a função da medula óssea. Sobre a toxicidade hematológica, analise os itens.

I. Quase todos os agentes quimioterápicos convencionais são tóxicos à medula óssea em graus variáveis, com exceção da bleomicina, da asparaginase e da vincristina.
II. A mielossupressão ou mielotoxicidade é o evento adverso mais comum e de maior letalidade.
III. O período de nadir não tem sido considerado durante a ocorrência de mielossupressão.
IV. A leucopenia é a mais séria forma de mielossupressão.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e III.
c) Apenas nos itens I, III e IV.
d) Apenas nos itens II, III e IV.

---

**39)** Sobre a respiração de ar no neonato, analise os itens.

I. Os RNs sempre apresentam, após o nascimento, sinais clínicos de dificuldade respiratória, como taquipneia, gemência, retrações e cianose, que são acompanhados de diminuição da necessidade de oxigênio e gás carbônico.
II. A adaptação bem-sucedida à respiração de ar no momento do nascimento é o ápice do processo ordenado de crescimento e diferenciação das células pulmonares, tornando as superfícies alveolares e capilares capazes de fornecer oxigênio e eliminar dióxido de carbono.
III. Dentre os distúrbios comuns da adaptação respiratória neonatal, destacam-se síndrome de angústia respiratória (SAR), síndrome de aspiração de mecônio (SAM) pulmonar e taquipneia transitória do recém-nascido (TTRN).
IV. A incapacidade de alcançar troca gasosa adequada ao nascimento é causa comum em crianças e não representa risco de morbidade e mortalidade perinatais.
V. A pneumonia associada à ventilação mecânica não constitui complicação grave em RNs intubados recebendo ventilação mecânica no período neonatal.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e IV.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Apenas nos itens III, IV e V.

**40)** Considerando a Resolução COFEN nº 564/2017 − Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) É obrigatório o uso do carimbo, com nome completo, número e categoria de inscrição no Coren, devendo constar a assinatura e a rubrica do profissional.
( ) É um direito manter sigilo sobre fato de que tenha conhecimento em razão da atividade profissional, incluindo casos previstos na legislação que o profissional não tenha interesse em agir.
( ) As penalidades a serem impostas pelo Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem são advertência verbal, multa, censura, suspensão do exercício profissional e cassação do direito ao exercício profissional.
( ) Nos casos de doenças graves incuráveis e terminais com risco iminente de morte, em consonância com a equipe multiprofissional, deve-se oferecer todos os cuidados paliativos disponíveis para assegurar o conforto físico, psíquico, social e espiritual, respeitada a vontade da pessoa ou de seu representante legal.

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

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

# PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2026

**CATEGORIA PROFISSIONAL:**

# FARMÁCIA

Nome:_____

Nº de Inscrição: | | | | | | |

**Instruções**

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha,** com 4 alternativas, das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- 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 ingestão de alimentos ou outras substâncias de qualquer natureza não permitidas.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 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 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da 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 do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

**CONHECIMENTOS DE**
**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE | 15 QUESTÕES**

**1)** A respeito da educação interprofissional (EIP) em saúde, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Consiste em ocasiões em que membros ou estudantes de um núcleo profissional reúnem-se distintamente para aprofundar o conhecimento de sua área.
( ) É uma atividade que envolve dois ou mais profissionais que aprendem juntos, de modo interativo, com a finalidade de valorizar a qualidade da atenção à saúde.
( ) Trata-se de uma política que estabelece diretrizes para a formação exclusiva de médicos no Sistema Único de Saúde.
( ) É um modelo de formação estabelecido com ações articuladas entre dois ou mais cursos da saúde e que pode contribuir para mudanças em prol da colaboração e da qualidade da atenção dos usuários.

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

---

**2)** Considerando os atributos importantes das Redes de Atenção à Saúde a serem considerados durante o processo de planejamento e implementação, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Definido(s) com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
(2) Presta(m) serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos.
(3) Permite(m) a continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção à saúde.
(4) Instituído(s) para atender toda a rede com propósito de criar missão, visão e estratégias e definir objetivos e metas cumpridos no curto, médio e longo prazo.

( ) Estabelecimentos de saúde.
( ) Mecanismos de coordenação.
( ) Sistema de governança único.
( ) População e território.

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

**3)** Em conformidade com o texto que aborda questões da bioética na comunicação e no cuidado em saúde, analise os itens.

I. Na saúde, a comunicação como competência clínica encontra-se no grupo das chamadas tecnologias duras.
II. A comunicação clínica efetiva viabiliza a mediação entre os saberes técnico-científicos resguardados pelos profissionais de saúde e os saberes orgânicos da população e seus problemas de saúde.
III. Os entraves comunicacionais não impactam na produção de cuidado e na saúde da pessoa.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**4)** Sobre bioética como uma contraposição à biopolítica e ao biopoder, analise os itens.

I. A emergência da bioética foi impulsionada, dentre outros fatores, por inúmeras transformações biotecnológicas ocorridas em meados do século passado, bem como por crimes contra a humanidade nas pesquisas envolvendo seres humanos.
II. O termo biopolítica teve sua origem no século XVII, com abordagem voltada para geopolítica das trocas comerciais.
III. A identificação de fenômenos biopolíticos é de suma importância sob a ótica da bioética para poder resistir e desconstruir as arbitrariedades perpetradas pela biopolítica e pelo biopoder.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas nos itens I e II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Apenas nos itens I e III.

---

**5)** Um estudo reportou que atletas de elite do sexo feminino que praticam esportes de *endurance* (longa duração), em comparação com mulheres não atletas, apresentam um risco relativo para fibrilação atrial de 3,67 (IC 95%, 1,71-7,87). Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) O risco de fibrilação atrial é significativamente menor nos atletas de elite do que na população geral.
b) O risco de fibrilação atrial entre as atletas é 3,67% maior do que em mulheres não atletas.
c) O risco de fibrilação atrial entre as atletas equivale a 3,67 vezes o risco observado em mulheres não atletas.
d) Não há associação significativa, pois a ampla variação do intervalo de confiança indica que os resultados não são precisos.

**6)** Um estudo aponta que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam um risco relativo (RR) de 0,86 para doença arterial coronariana (DAC), com um intervalo de confiança de 95% (IC 95%) de 0,77-0,96. Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) A atividade física de lazer está associada a uma redução de 14% no risco para DAC, sendo esse achado estatisticamente significativo.
b) A associação entre a atividade física e a redução de risco para DAC não é estatisticamente significativa, pois o IC de 95% está próximo de 1.
c) Estima-se que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam uma redução significativa de 86% no risco de DAC.
d) O estudo sugere que a atividade física de lazer é um fator de risco, pois o valor de RR é menor que 1.

---

**7)** De acordo com a Resolução RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, 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. Prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde.
II. Prevenção de quedas dos pacientes e de úlceras por pressão.
III. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.
IV. Estimulação da participação do paciente e dos familiares na assistência prestada.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I, III e IV.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**8)** Para Albuquerque (2014), sobre a saúde, os determinantes da saúde e a determinação social da saúde, é CORRETO afirmar que:

a) A vida humana é determinada biologicamente em todas as suas dimensões, inclusive a da saúde.
b) A doença ocorre de modo diferente nas diferentes sociedades e nas diferentes classes e estratos de classes sociais, apesar das semelhanças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.
c) A ideia dominante de identificação dos determinantes sociais de saúde é suficiente para direcionar ações de saúde que contribuam efetivamente para a máxima realização do humano.
d) Vivemos com abundância de condições de produção da base material da vida e com amplo acesso da população mundial a essa mesma base.

**9)** Nos termos da Portaria nº 4.279/2010, sobre os fundamentos que precisam ser considerados para assegurar resolutividade na Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Economia de escala.
(2) Qualidade.
(3) Suficiência.
(4) Acesso.

( ) Envolve segurança, efetividade, centralidade na pessoa, pontualidade, eficiência e equidade.
( ) Conjunto de ações e serviços disponíveis em quantidade e qualidade para atender às necessidades de saúde da população. Inclui cuidados primários, secundários, terciários, de reabilitação, preventivos e paliativos, realizados com qualidade.
( ) Ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem à medida que o volume das atividades aumenta e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades.
( ) Ausência de barreiras geográficas, financeiras, organizacionais, socioculturais, étnicas e de gênero ao cuidado.

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

---

**10)** Considerando a revisão de Backes (2009), sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, analise os itens.

I. A epidemiologia não é um instrumento útil para avaliar a assistência prestada aos usuários nos serviços de saúde e nem para verificar o perfil socioeconômico e de morbidade da população.
II. Os modelos de saúde, doença e cuidado resultam da história social e são herdados culturalmente, não podendo ser reduzidos à experiência individual. Envolvem a coletividade e os seus valores e costumes, de modo que, quando um indivíduo adoece, toda a família se envolve.
III. O olhar central da epidemiologia foca as causas das doenças. Para desvendar as causas, é necessário conhecer as condições concretas e a história relacionadas à existência do ser humano.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Em todos os itens.
b) Apenas no item I.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens II e III.

**11)** A Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, além de organizar o funcionamento dos serviços correspondentes. Sobre essa lei, assinale a alternativa CORRETA.

a) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso restrito às ações e aos serviços.
b) A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
c) Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
d) As ações e os serviços de saúde executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma centralizada.

---

**12)** Considerando o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde), analise os itens.

I. Portas de Entrada − serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
II. Rede de Atenção à Saúde − conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade decrescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
III. Comissões Intergestores − instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e III.
d) Em todos os itens.

**13)** De acordo com a Resolução nº 588/2018, que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Entende-se por Vigilância em Saúde o processo contínuo e sistemático de _____, consolidação, _____ e disseminação de informações sobre _____ relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população e a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças.*

a) análise de dados | pactuações | eventos
b) coleta | análise de dados | eventos
c) coleta | eventos | análise de dados
d) revisão | análise de dados | eventos

---

**14)** Sobre os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) descritos na Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

a) Centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
b) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
c) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
d) Participação da comunidade.

---

**15)** Considerando a Resolução nº 588/2018 que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), sobre as diretrizes PNVS, analise os itens.

I. Articular e pactuar responsabilidades das três esferas de governo, consonante com os princípios do SUS, respeitando a diversidade e especificidade locorregional.
II. Abranger ações voltadas à saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
III. Construir práticas de gestão e de trabalho que assegurem a integralidade do cuidado, com a inserção das ações de vigilância em saúde em toda a Rede de Atenção à Saúde e em especial na Atenção Primária, como coordenadora do cuidado.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES**

**16)** De acordo com as normas, portarias e resoluções do Ministério da Saúde e do Ministério do Trabalho, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Segundo a Resolução CFF nº 585/2013, o farmacêutico, no exercício das atribuições gerenciais, tem o direito de contribuir para a geração, difusão e aplicação de novos conhecimentos que promovam a saúde e o bem-estar do paciente, da família e da comunidade.
( ) A Norma Regulamentadora nº 32, sobre os riscos químicos, estabelece que todo recipiente contendo produto químico manipulado ou fracionado deve ser identificado, de forma legível, por etiqueta com o nome do produto, a composição química, sua concentração, a data de envase e de validade e o nome do responsável pela manipulação ou fracionamento.
( ) Conforme a Portaria nº 2.616/1998, os membros consultores da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) serão representantes dos seguintes serviços: serviço médico; serviço de enfermagem; serviço de farmácia; laboratório de microbiologia e administração.
( ) Na Resolução-RDC nº 67/2007, as substâncias ácido valproico, aminofilina, carbamazepina, ciclosporina, clindamicina, clozapina, disopiramida, fenitoína, lítio, oxcarbazepina, primidona, procainamida, quinidina, teofilina e verapamil são definidas como fármacos de baixo índice terapêutico, baixa dosagem e alta potência.

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

**17)** O farmacêutico especialista em oncologia é um profissional com conhecimentos profundos de farmacologia da terapia antineoplásica, bem como de gestão de unidades de terapia antineoplásica. Sobre a validação da técnica asséptica, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*A validação da técnica asséptica é _____, ou seja, pelas características fundamentalmente manuais da manipulação de medicamentos _____, cada manipulador deve realizar o _____ de forma satisfatória antes de iniciar seu trabalho na rotina da manipulação.*

a) equipamento dependente | citotóxicos | *media fill*
b) manipuladora dependente | antineoplásicos | *media fill*
c) ambiente dependente | antineoplásicos | *check list*
d) manipuladora dependente | imunobiológicos | *check list*

**18)** Considerando-se os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas para imunossupressão em transplante renal e em transplante hepático em adultos, analise os itens.

I. Na indução da imunossupressão do transplante renal, os agentes disponíveis são os corticosteroides, o anticorpo anti-receptor de interleucina-2 e a imunoglobulina antitimócitos humanos.
II. Na manutenção da imunossupressão do transplante renal, a utilização de um inibidor de mTOR, como a azatioprina, em combinação com um fármaco antiproliferativo, como o sirolimo, é uma boa opção para pacientes de baixo risco imunológico.
III. A terapia dupla com corticosteroide e inibidor da calcineurina é considerada o tratamento padrão inicial no transplante hepático, com incidência de rejeição de 35%-50% e sobrevida dos pacientes de 80%-90% em 1 ano pós-transplante.
IV. No transplante hepático adulto, o nível sanguíneo sugerido de tacrolimo dosado no vale para um tempo pós-transplante acima de seis meses é de 5 a 7ng/mL.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e III.
c) Apenas nos itens I, III e IV.
d) Apenas nos itens II, III e IV.

**19)** Paciente J.C.P. masculino de 55 anos apresenta, durante uma consulta farmacêutica, receitas médicas de dois profissionais distintos: o médico de família da Unidade Básica de Saúde e o cardiologista que o atende na atenção especializada. O farmacêutico, ao confrontar as prescrições para realizar a revisão da terapia medicamentosa de uso domiciliar do paciente, depara-se com prescrição de metoprolol em uma das receitas e de atenolol na outra, o que reflete a duplicidade terapêutica. Considerando isso, assinale a alternativa que classifica corretamente o problema relacionado à farmacoterapia citado no caso descrito.

a) Necessidade.
b) Segurança.
c) Adesão.
d) Efetividade.

**20)** A Organização Mundial da Saúde (OMS), demonstrando preocupação com a situação relativa aos dados que revelavam danos sofridos pelos pacientes, criou em 2004 a *World Alliance for Patient Safety* (que posteriormente passou a se chamar *Patient Safety Program*). Alguns dos objetivos desse programa eram organizar conceitos e definições sobre segurança do paciente e propor medidas para reduzir riscos e mitigar eventos adversos. Dessa forma, foi elaborada a Classificação Internacional de Segurança do Paciente (*International Classification for Patient Safety* – ICPS), que definiu conceitos-chave em segurança do paciente. Considerando esses conceitos-chave e suas definições, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Circunstância notificável.
(2) Incidente sem lesão.
(3) *Near miss* ou quase-falha.
(4) Evento adverso.
(5) Dano.

( ) Comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
( ) Incidente que resulta em dano ao paciente.
( ) Incidente com potencial dano ou lesão.
( ) Incidente que não atingiu o paciente.
( ) Incidente que atingiu o paciente, mas não causou dano.

a) 4 - 1 - 5 - 2 - 3.
b) 4 - 1 - 3 - 2 - 5.
c) 5 - 4 - 1 - 3 - 2.
d) 5 - 4 - 3 - 2 - 1.

---

**21)** Sobre o *bundle* farmacêutico proposto por Martinbiancho et al. (2021), assinale a alternativa INCORRETA.

a) A reconciliação medicamentosa deve ser realizada na admissão, transferência entre unidades/especialidades ou alta hospitalar para identificar e resolver discrepâncias.
b) Ao avaliar os sinais vitais, busca-se a revisão de função renal, provas hepáticas e outros parâmetros que possam alterar a dose do paciente, além do monitoramento terapêutico de medicamentos.
c) Ao avaliar a terapia antimicrobiana do paciente, busca-se a revisão do tratamento empírico, profilático ou guiado por cultura/teste de sensibilidade com base em diretrizes, além da otimização da terapia.
d) A validação de medicamentos trazidos pelo paciente é realizada mediante a avaliação dos medicamentos e o registro no prontuário, visando a garantir rastreabilidade e uso seguro durante a internação.

**22)** Entre as atribuições do farmacêutico clínico hospitalar, está a revisão da analgesia prescrita para o paciente. Parâmetros como intensidade da dor, perfil de paciente (cirúrgico, clínico, crítico, paliativo etc.), dose, frequência, adequação da via de administração e possíveis efeitos adversos associados devem ser ponderados. Acerca de medicamentos analgésicos, analise os itens.

I. Medicamentos para manejo da dor devem ser sempre prescritos em doses fixas, doses de horário. Entretanto, para casos em que a dor surge em crises, torna-se necessário o uso de doses de resgate.
II. Metadona é indicada para dores moderadas e deve ser utilizada com cautela em pacientes que fazem uso de medicamentos inibidores seletivos da recaptação de serotonina.
III. O paracetamol apresenta ação anti-inflamatória, além de propriedades analgésicas e antitérmicas. Porém, em doses elevadas, ele pode causar insuficiência renal aguda farmacológica.
IV. Os anticonvulsivantes são amplamente usados na dor neuropática, sendo a gabapentina a droga de primeira escolha.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens II e III.
c) Apenas nos itens III e IV.
d) Apenas nos itens I e IV.

---

**23)** De acordo com o Instituto para Práticas Seguras no Uso de Medicamentos (ISMP), os medicamentos potencialmente perigosos (MPP), também conhecidos como medicamentos de alta vigilância (MAV), são aqueles que possuem risco aumentado de provocar danos significativos ao paciente em decorrência de uma falha no processo de utilização. Considerando o Boletim do ISMP volume 8, número 1, de fevereiro de 2019, assinale a alternativa que apresenta quatro exemplos de medicamentos potencialmente perigosos de uso hospitalar.

a) Norepinefrina, água estéril 50mL, apixabana e prometazina uso oral.
b) Deslanosídeo, propofol, pancurônio e ocitocina spray nasal.
c) Sulfato de magnésio injetável, amiodarona uso oral, nutrição parenteral e lidocaína endovenosa.
d) Metotrexato uso oral, água estéril 250mL, alteplase e insulina NPH.

**24)** Pacientes internados em unidade de terapia intensiva (UTI) são considerados de alto risco para erros de medicação e reações adversas a medicamentos (RAM) devido à natureza crítica de suas doenças, à polifarmácia, à utilização de medicamentos de alto risco e a uma frequência alta de mudanças na farmacoterapia. Dentre os monitoramentos a serem realizados pelo farmacêutico clínico nesse ambiente, exemplificam-se os ajustes para função renal atual do paciente, principalmente na abordagem da pauta antimicrobiana. Pensando nisso, considere o seguinte caso clínico: Paciente A. C. S., 63 anos, feminina, peso atual 50kg, internada há 7 dias na UTI de um hospital de grande porte. A paciente é doente renal crônica e realiza hemodiálise intermitente ambulatorial às segundas, quartas e sextas, seguindo com o mesmo método dialítico e frequência durante a internação. Supondo-se que a paciente está no quinto dia de tratamento com antimicrobiano endovenoso para uma infecção grave por *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina (MRSA), analise os fármacos abaixo e seus respectivos esquemas posológicos usuais e ajustes para função renal/hemodiálise e assinale a alternativa que apresenta a opção mais adequada de medicamento e dose recomendados para o caso.

Oxacilina endovenosa
Dose usual: 2g a cada 4 horas.
Ajuste para pacientes em hemodiálise intermitente: Não se recomenda ajuste posológico específico.

Amicacina endovenosa
Dose usual: 15 a 30mg/kg uma vez ao dia.
Ajuste para pacientes em hemodiálise intermitente: 5 a 12,5mg/kg/dose 3 vezes por semana após a diálise, nos dias de diálise.

Vancomicina endovenosa
Dose usual: 15 a 20mg/kg/dose a cada 8 a 12 horas.
Ajuste para pacientes em hemodiálise intermitente: 10 a 15mg/kg 3 vezes por semana após a diálise, nos dias de diálise.

Ciprofloxacino endovenoso
Dose usual: 400mg a cada 8 a 12 horas.
Ajuste para pacientes em hemodiálise intermitente: 200 a 400mg a cada 24 horas.

a) Vancomicina 750mg segundas, quartas e sextas, após a hemodiálise.
b) Amicacina 625mg segundas, quartas e sextas, após a hemodiálise.
c) Oxacilina 2g de 4 em 4 horas.
d) Ciprofloxacino 400mg 1x/dia.

**25)** O controle da dor de um paciente paliativo de 69kg é realizado com uma infusão conjunta de morfina e midazolam de acordo com a prescrição a seguir:

Morfina ampola (1mL) 10mg/mL - dose 100mg;
via intravenosa infusão; contínuo; gotejo 5mL/h; fixo.

Midazolam frasco ampola (10mL) 5mg/mL - dose 25mg;
via intravenosa infusão; contínuo; gotejo 5mL/h; fixo.

Cloreto de sódio 0,9% 100mL 9mg/mL - dose 85mL;
via intravenosa infusão; contínuo; gotejo 5mL/h; fixo.

Considerando as informações apresentadas, as doses de morfina em mcg/kg/h e de midazolam em mg/h são, respectivamente:

a) 0,07246mcg/kg/h e 0,01811mg/h.
b) 0,0833mcg/kg/h e 0,125mg/h.
c) 9,615mcg/kg/h e 18,11mg/h.
d) 72,46mcg/kg/h e 1,25mg/h.

---

**26)** Paciente pediátrico com 16kg relata dor. Equipe médica resolve prescrever uma dose de ibuprofeno de 200mg 6/6h fixo. Considerando que 1mL equivale a 10 gotas para uma suspensão de ibuprofeno 50mg/mL, a quantidade de gotas a ser administrada em cada horário e a quantidade de ibuprofeno em mg/Kg/dia prescrito para esse paciente é:

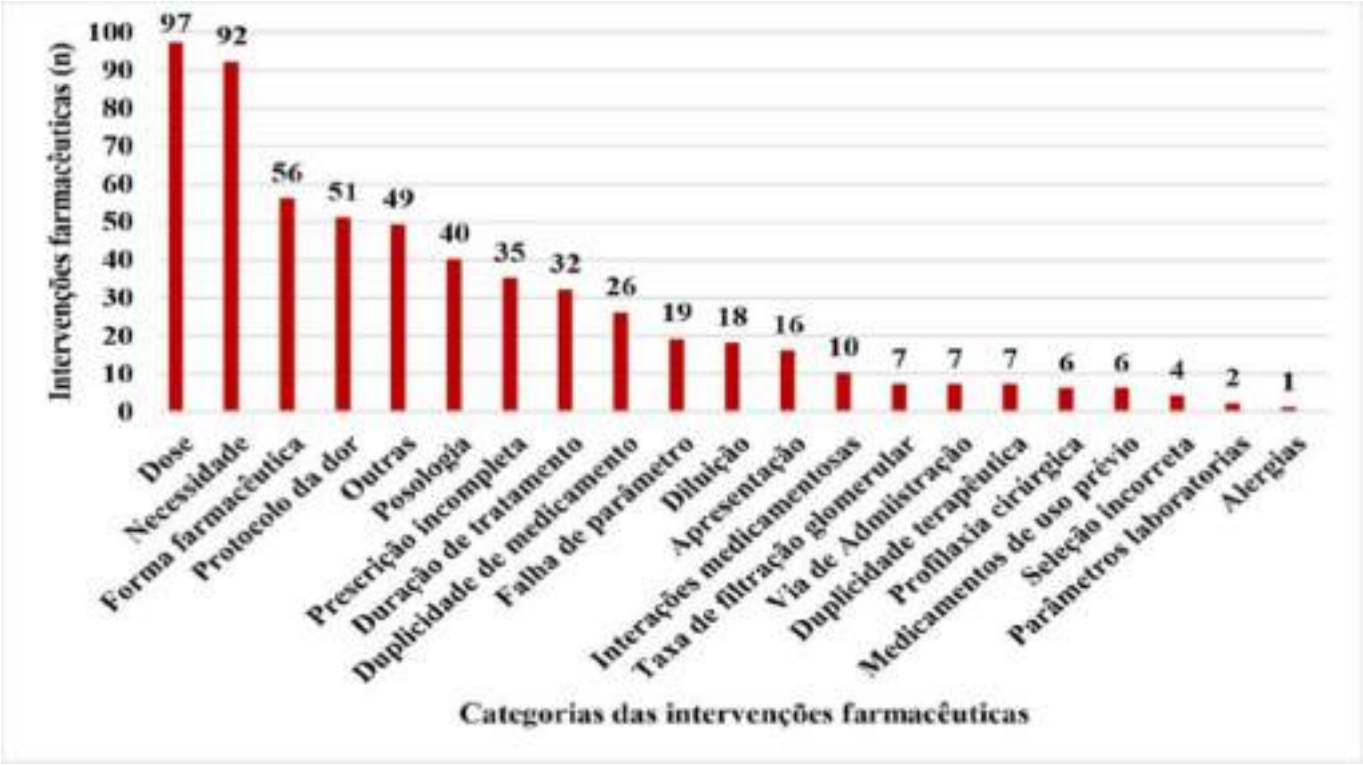
a) 40 e 12,5
b) 40 e 50
c) 50 e 40
d) 12,5 e 50

---

**27)** Os critérios de Beers da Sociedade Americana de Geriatria incluem listas de medicamentos potencialmente inapropriados que devem ser evitados em idosos. Assinale a alternativa que NÃO apresenta medicamentos potencialmente inapropriados para idosos.

a) Ceftriaxona, carisoprodol e domperidona.
b) Domperidona, difenidramina e metoclopramida.
c) Hidroclortiazida, bisoprolol e alprazolam.
d) Amoxicilina, captopril e clopidogrel.

**28)** De acordo com um estudo realizado em 2022 por Brito et al., uma das atribuições clínicas do farmacêutico é a realização de intervenções farmacêuticas (IFs), que são um componente importante na atuação desse profissional na prevenção de eventos adversos a medicamentos. Considerando os dados abaixo, apresentados por esse estudo, é CORRETO afirmar que:




(Intervenções farmacêuticas conforme as categorias padronizadas pela Seção de Farmácia Clínica realizadas no período de março de 2016 a julho de 2018 [n = 582])

a) As intervenções relacionadas à dose são mais importantes do que as outras intervenções na prevenção de eventos adversos a medicamentos.
b) As intervenções com número menor que 10 não devem ser realizadas, pois não causam risco.
c) As intervenções relacionadas ao protocolo da dor devem ser parte integrante da busca da prevenção de eventos adversos a medicamentos.
d) As intervenções apresentadas não são importantes, pois acabam sendo divididas em um período muito grande de tempo.

---

**29)** Paciente adulto apresenta sódio sérico de 118mEq/L. O médico solicita auxílio do farmacêutico para fazer uma infusão hipertônica utilizando água destilada (frascos de 250mL) e ampolas de cloreto de sódio 20% (20mL). O farmacêutico sugere fazer a diluição de 37,5mL de cloreto de sódio 20% em 212,5mL de água destilada. A concentração final da solução em g% será de:

a) 3
b) 3,52
c) 2,12
d) 2,5

**30)** Assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Paciente de 103kg em quadro de arritmia recebe prescrição de esmolol 250mg/mL 10mL (ampola de 10mL), um _____, na diluição de 10mL de esmolol em 240mL de soro glicosado 5%. A concentração dessa bolsa de ____ mg/mL foi utilizada para infundir no paciente a uma taxa de 5mL/h, resultando em uma dose de esmolol de ____ mcg/kg/min.*

a) betabloqueador |25 | 7,7
b) alfabloqueador | 25 | 7,7
c) alfabloqueador | 10 | 8,1
d) betabloqueador | 10 | 8,1

**31)** Paciente pediátrico de 16,8kg com anemia falciforme inicia uma infusão endovenosa conforme descrito abaixo.

Cetamina 10mL 50mg/mL - dose 500mg; via endovenosa infusão; contínuo; gotejo 0,35mL/h; fixo.

Cloreto de sódio 0,9% 50mL 9mg/mL - dose 40mL; via endovenosa infusão; contínuo; gotejo 0,35mL/h; fixo.

Morfina injetável 1mL 10mg/mL - dose 10mg; via endovenosa infusão; contínuo; gotejo 2,2mL/h; fixo.

Cloreto de sódio 0,9% 50mL 9mg/mL - dose 49mL; via endovenosa infusão; contínuo; gotejo 2,2mL/h; fixo.

De acordo com os dados, é CORRETO afirmar que as doses de cetamina e morfina em mcg/kg/min são, respectivamente:

a) 0,21 e 17,14
b) 2,89 e 0,36
c) 3,47 e 0,43
d) 9,92 e 0,19

---

**32)** Analise os itens.

I. A dexmedetomidina e a clonidina podem ser utilizadas como sedativos devido ao seu mecanismo de ação alfa bloqueador adrenérgico direito.
II. A digoxina e o deslanosídeo são digitálicos úteis no manejo da insuficiência cardíaca congestiva.
III. A quetiapina e a levomepromazina são antipsicóticos que não apresentam diferença significativa no perfil de efeitos colaterais.
IV. Apesar de serem úteis no diabetes, a gliclazida e a empagliflozina não compartilham o mesmo mecanismo de ação.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e III.
b) Apenas nos itens II e IV.
c) Apenas nos itens III e IV.
d) Apenas nos itens I e IV.

**33)** Considerando o fármaco e a sua respectiva classe farmacológica, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Finasterida.
(2) Pantoprazol.
(3) Ondansetron.
(4) Escitalopram.
(5) Cefalexina.
(6) Quetiapina.
(7) Naproxeno.
(8) Acetazolamida.
(9) Tioguanina.
(10) Glimepirida.
(11) Naratriptana.
(12) Tiopental.

(A) Barbitúrico.
(B) Cefalosporinas.
(C) Antipsicótico de segunda geração (atípico).
(D) Agente antineoplásico, antimetabólito.
(E) Medicamento anti-inflamatório não esteroidal.
(F) Agente antidiabético, sulfonilureia.
(G) Inibidor da anidrase carbônica.
(H) Inibidor seletivo da recaptação da serotonina.
(I) Inibidor da bomba de prótons.
(J) Antagonista seletivo do receptor 5-HT3.
(K) Agonista serotoninérgico.
(L) Inibidor da 5-alfa-redutase.

a) 1A, 2I, 3C, 4D, 5B, 6H, 7J, 8G, 9L, 10F, 11K, 12E.
b) 1K, 2E, 3D, 4A, 5B, 6J, 7I, 8D, 9C, 10F, 11J, 12H.
c) 1J, 2I, 3D, 4B, 5E, 6H, 7H, 8F, 9C, 10G, 11A, 12K.
d) 1L, 2I, 3J, 4H, 5B, 6C, 7E, 8G, 9D, 10 F, 11K, 12A.

---

**34)** Em pacientes com diabetes, o controle glicêmico deve ser individualizado de acordo com a situação clínica. Os parâmetros de avaliação indicados são a hemoglobina glicada A1c (HbA1c) e as glicemias capilares e/ou plasmáticas. Sobre a hemoglobina glicada (HbA1c), é CORRETO afirmar que:

a) No sangue, a glicose liga-se de maneira reversível à hemoglobina em um processo denominado glicação enzimática.
b) A HbA1c é expressa em porcentagem e se relaciona à média das glicemias diárias.
c) Aproximadamente 25% da taxa de HbA1c corresponde à glicação ocorrida no mês imediatamente anterior ao exame, outros 25% ao segundo mês anterior, e os 50% restantes são relativos ao terceiro e quarto meses anteriores.
d) Níveis de HbA1c próximos a 10% correspondem a glicemias médias diárias de aproximadamente 154mg/dL, variando de 122 a 184mg/dL, e têm sido considerados referência para a meta mais usada no controle do diabetes.

**35)** A avaliação laboratorial do paciente com manifestação hemorrágica inicia-se por testes de triagem que detectam alterações tanto da hemostasia primária quanto da secundária. Sobre os testes de coagulação, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*O _____ é misturado com _____ a 37ºC, e um excesso de cloreto de cálcio é adicionado para iniciar a coagulação. O tempo decorrido entre a adição de cálcio e a formação do coágulo de fibrina é conhecido como tempo de _____.*

a) plasma |o fator tecidual | protrombina
b) plasma | a cefalina | protrombina
c) soro | a cefalina | tromboplastina parcial ativada
d) plasma | o fator tecidual | trombina

---

**36)** A tireoide é uma glândula endócrina única localizada no pescoço. Sua principal função consiste em secretar os hormônios tri-iodotironina (T3) e tiroxina (T4) em resposta ao hormônio tireoestimulante ou tireotrofina (TSH), produzido na hipófise anterior. Em pacientes ambulatoriais, o melhor teste individual para avaliar a função tireoidiana é a dosagem sérica de:

a) Tiroxina total (T4 total).
b) Tri-iodotironina total (T3 total).
c) Hormônio tireoestimulante (TSH).
d) Tiroxina livre (T4 livre).

---

**37)** O exame de urina de rotina inclui quatro etapas: avaliação macroscópica, física, química e análise dos elementos presentes no sedimento urinário. A análise química é realizada por meio do uso de fitas reagentes, que são constituídas de testes químicos específicos e que, em contato com a urina, apresentam uma reação com formação de cor específica para cada substância analisada. Em relação aos testes químicos das fitas reagentes, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Erro proteico dos indicadores.
(2) Glicose oxidase.
(3) Sal de diazônio e éster de aminoácido pirrol.
(4) Reação do nitroprussiato.

( ) Glicose.
( ) Esterase leucocitária.
( ) Corpos cetônicos.
( ) Proteínas.

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

**38)** Qual das opções abaixo é um exemplo de um antimicrobiano da classe dos beta-lactâmicos?

a) Azitromicina.
b) Nitrofurantoína.
c) Amicacina.
d) Cefuroxima.

---

**39)** O disco de cefoxitina é um marcador muito sensível e específico da resistência mediada por mecA/mecC. Ele é o fármaco de eleição para detectar o mecanismo de resistência do *Staphylococcus aureus*:

a) Aos carbapenêmicos.
b) À meticilina.
c) À vancomicina.
d) À linezolida.

---

**40)** Qual é a melhor opção para realizar a detecção de *Mycoplasma genitalium* em casos de uretrite não gonocócica em homens?

a) Teste de amplificação de ácido nucleico.
b) Teste direto com salina.
c) Detecção de antígeno por aglutinação.
d) Cultura em meios específicos.

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

# PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2026

**CATEGORIA PROFISSIONAL:**

# FISIOTERAPIA

Nome:_____

Nº de Inscrição: | | | | | | |

**Instruções**

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha,** com 4 alternativas, das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- 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 ingestão de alimentos ou outras substâncias de qualquer natureza não permitidas.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 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 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da 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 do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

**CONHECIMENTOS DE**
**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE | 15 QUESTÕES**

**1)** A respeito da educação interprofissional (EIP) em saúde, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Consiste em ocasiões em que membros ou estudantes de um núcleo profissional reúnem-se distintamente para aprofundar o conhecimento de sua área.
( ) É uma atividade que envolve dois ou mais profissionais que aprendem juntos, de modo interativo, com a finalidade de valorizar a qualidade da atenção à saúde.
( ) Trata-se de uma política que estabelece diretrizes para a formação exclusiva de médicos no Sistema Único de Saúde.
( ) É um modelo de formação estabelecido com ações articuladas entre dois ou mais cursos da saúde e que pode contribuir para mudanças em prol da colaboração e da qualidade da atenção dos usuários.

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

---

**2)** Considerando os atributos importantes das Redes de Atenção à Saúde a serem considerados durante o processo de planejamento e implementação, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Definido(s) com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
(2) Presta(m) serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos.
(3) Permite(m) a continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção à saúde.
(4) Instituído(s) para atender toda a rede com propósito de criar missão, visão e estratégias e definir objetivos e metas cumpridos no curto, médio e longo prazo.

( ) Estabelecimentos de saúde.
( ) Mecanismos de coordenação.
( ) Sistema de governança único.
( ) População e território.

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

**3)** Em conformidade com o texto que aborda questões da bioética na comunicação e no cuidado em saúde, analise os itens.

I. Na saúde, a comunicação como competência clínica encontra-se no grupo das chamadas tecnologias duras.
II. A comunicação clínica efetiva viabiliza a mediação entre os saberes técnico-científicos resguardados pelos profissionais de saúde e os saberes orgânicos da população e seus problemas de saúde.
III. Os entraves comunicacionais não impactam na produção de cuidado e na saúde da pessoa.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**4)** Sobre bioética como uma contraposição à biopolítica e ao biopoder, analise os itens.

I. A emergência da bioética foi impulsionada, dentre outros fatores, por inúmeras transformações biotecnológicas ocorridas em meados do século passado, bem como por crimes contra a humanidade nas pesquisas envolvendo seres humanos.
II. O termo biopolítica teve sua origem no século XVII, com abordagem voltada para geopolítica das trocas comerciais.
III. A identificação de fenômenos biopolíticos é de suma importância sob a ótica da bioética para poder resistir e desconstruir as arbitrariedades perpetradas pela biopolítica e pelo biopoder.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas nos itens I e II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Apenas nos itens I e III.

---

**5)** Um estudo reportou que atletas de elite do sexo feminino que praticam esportes de *endurance* (longa duração), em comparação com mulheres não atletas, apresentam um risco relativo para fibrilação atrial de 3,67 (IC 95%, 1,71-7,87). Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) O risco de fibrilação atrial é significativamente menor nos atletas de elite do que na população geral.
b) O risco de fibrilação atrial entre as atletas é 3,67% maior do que em mulheres não atletas.
c) O risco de fibrilação atrial entre as atletas equivale a 3,67 vezes o risco observado em mulheres não atletas.
d) Não há associação significativa, pois a ampla variação do intervalo de confiança indica que os resultados não são precisos.

**6)** Um estudo aponta que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam um risco relativo (RR) de 0,86 para doença arterial coronariana (DAC), com um intervalo de confiança de 95% (IC 95%) de 0,77-0,96. Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) A atividade física de lazer está associada a uma redução de 14% no risco para DAC, sendo esse achado estatisticamente significativo.
b) A associação entre a atividade física e a redução de risco para DAC não é estatisticamente significativa, pois o IC de 95% está próximo de 1.
c) Estima-se que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam uma redução significativa de 86% no risco de DAC.
d) O estudo sugere que a atividade física de lazer é um fator de risco, pois o valor de RR é menor que 1.

---

**7)** De acordo com a Resolução RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, 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. Prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde.
II. Prevenção de quedas dos pacientes e de úlceras por pressão.
III. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.
IV. Estimulação da participação do paciente e dos familiares na assistência prestada.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I, III e IV.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**8)** Para Albuquerque (2014), sobre a saúde, os determinantes da saúde e a determinação social da saúde, é CORRETO afirmar que:

a) A vida humana é determinada biologicamente em todas as suas dimensões, inclusive a da saúde.
b) A doença ocorre de modo diferente nas diferentes sociedades e nas diferentes classes e estratos de classes sociais, apesar das semelhanças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.
c) A ideia dominante de identificação dos determinantes sociais de saúde é suficiente para direcionar ações de saúde que contribuam efetivamente para a máxima realização do humano.
d) Vivemos com abundância de condições de produção da base material da vida e com amplo acesso da população mundial a essa mesma base.

**9)** Nos termos da Portaria nº 4.279/2010, sobre os fundamentos que precisam ser considerados para assegurar resolutividade na Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Economia de escala.
(2) Qualidade.
(3) Suficiência.
(4) Acesso.

( ) Envolve segurança, efetividade, centralidade na pessoa, pontualidade, eficiência e equidade.
( ) Conjunto de ações e serviços disponíveis em quantidade e qualidade para atender às necessidades de saúde da população. Inclui cuidados primários, secundários, terciários, de reabilitação, preventivos e paliativos, realizados com qualidade.
( ) Ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem à medida que o volume das atividades aumenta e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades.
( ) Ausência de barreiras geográficas, financeiras, organizacionais, socioculturais, étnicas e de gênero ao cuidado.

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

---

**10)** Considerando a revisão de Backes (2009), sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, analise os itens.

I. A epidemiologia não é um instrumento útil para avaliar a assistência prestada aos usuários nos serviços de saúde e nem para verificar o perfil socioeconômico e de morbidade da população.
II. Os modelos de saúde, doença e cuidado resultam da história social e são herdados culturalmente, não podendo ser reduzidos à experiência individual. Envolvem a coletividade e os seus valores e costumes, de modo que, quando um indivíduo adoece, toda a família se envolve.
III. O olhar central da epidemiologia foca as causas das doenças. Para desvendar as causas, é necessário conhecer as condições concretas e a história relacionadas à existência do ser humano.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Em todos os itens.
b) Apenas no item I.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens II e III.

**11)** A Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, além de organizar o funcionamento dos serviços correspondentes. Sobre essa lei, assinale a alternativa CORRETA.

a) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso restrito às ações e aos serviços.
b) A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
c) Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
d) As ações e os serviços de saúde executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma centralizada.

---

**12)** Considerando o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde), analise os itens.

I. Portas de Entrada − serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
II. Rede de Atenção à Saúde − conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade decrescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
III. Comissões Intergestores − instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e III.
d) Em todos os itens.

**13)** De acordo com a Resolução nº 588/2018, que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Entende-se por Vigilância em Saúde o processo contínuo e sistemático de _____, consolidação, _____ e disseminação de informações sobre _____ relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população e a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças.*

a) análise de dados | pactuações | eventos
b) coleta | análise de dados | eventos
c) coleta | eventos | análise de dados
d) revisão | análise de dados | eventos

---

**14)** Sobre os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) descritos na Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

a) Centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
b) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
c) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
d) Participação da comunidade.

---

**15)** Considerando a Resolução nº 588/2018 que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), sobre as diretrizes PNVS, analise os itens.

I. Articular e pactuar responsabilidades das três esferas de governo, consonante com os princípios do SUS, respeitando a diversidade e especificidade locorregional.
II. Abranger ações voltadas à saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
III. Construir práticas de gestão e de trabalho que assegurem a integralidade do cuidado, com a inserção das ações de vigilância em saúde em toda a Rede de Atenção à Saúde e em especial na Atenção Primária, como coordenadora do cuidado.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES**

**16)** Atrofia Muscular Espinhal (AME) é uma doença genética que causa fraqueza muscular progressiva. Sobre sinais e sintomas da hipoventilação alveolar no paciente com AME, analise os itens.

I. Irritabilidade.
II. Ganho de peso.
III. Infecções respiratórias de repetição.
IV. Cefaleia noturna.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e III.
c) Apenas nos itens II e IV.
d) Em todos os itens.

---

**17)** Fibrose Cística (FC) é uma doença genética que afeta principalmente os pulmões e o sistema digestivo, causando acúmulo de muco. Sobre o ciclo do acometimento do sistema respiratório na FC, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Produção de muco hialino.
( ) Desobstrução das vias aéreas.
( ) Diminuição do *clearance* mucociliar.
( ) Colonização e infecção bacteriana + processo inflamatório.

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

---

**18)** A síndrome do desconforto respiratório (SDR) é a principal causa de insuficiência respiratória em recém-nascidos prematuros, especialmente naqueles com menos de 28 semanas de idade gestacional, sendo resultante principalmente da deficiência de surfactante pulmonar. Sobre o surfactante e a sua relação com a SDR, analise os itens.

I. O surfactante é composto predominantemente por proteínas.
II. O surfactante é sintetizado a partir da 26ª semana gestacional pelas células epiteliais tipo I.
III. A principal função do surfactante pulmonar é diminuir a tensão superficial dos alvéolos.
IV. A deficiência de surfactante leva à instabilidade alveolar com formação de atelectasias progressivas.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e III.
c) Apenas nos itens II e IV.
d) Apenas nos itens III e IV.

**19)** Considerando a revisão sistemática e meta-E de Ferrari et al. (2019), que avaliou o impacto de diferentes tipos de treinamento durante a hemodiálise em pacientes com doença renal crônica terminal, assinale a alternativa CORRETA.

a) O treinamento aeróbico não teve impacto significativo na adequação dialítica (Kt/V), mas melhorou a distância percorrida no teste de caminhada de 6 minutos e reduziu a pressão arterial sistólica.
b) O treinamento resistido reduziu os níveis de colesterol total e aumentou a hemoglobina.
c) O treinamento combinado foi eficaz em aumentar o $VO_2$ pico e em reduzir a pressão arterial diastólica.
d) A eletroestimulação funcional e o treinamento muscular inspiratório não melhoraram a distância percorrida no teste de caminhada de 6 minutos.

---

**20)** Desenvolvimento motor é o processo de aquisição e aprimoramento dos movimentos corporais ao longo da vida. Sobre esse assunto, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Durante o primeiro ano de vida, funções reflexas aparecem e _____, de acordo com a evolução do sistema nervoso central, progredindo para movimentos mais complexos e _____. Neste processo de maturação cerebral, as experiências sensório-motoras da criança contribuem para o desenvolvimento das habilidades motoras, através do estabelecimento e da reorganização de sinapses e formação de novas _____.*

a) aumentam | voluntários | cadeias musculares
b) desaparecem | involuntários | cadeias musculares
c) aumentam | involuntários | redes neurais
d) desaparecem| voluntários | redes neurais

---

**21)** A Bronquiolite Viral Aguda (BVA) é a causa mais comum de doença respiratória aguda em lactentes e a principal causa de hospitalização por infecção respiratória nesses pacientes. Sobre a BVA, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) É caracterizada por inflamação aguda, edema e necrose de células epiteliais que revestem as vias aéreas de grande calibre.
( ) Está associada a aumento da produção de muco e raramente causa broncoespasmo.
( ) Seu principal agente causador é o vírus influenza.
( ) Caracteriza-se como doença sazonal, acometendo crianças de forma mais frequente nos períodos de outono e inverno.

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

**22)** Entender o sistema cardiovascular e as circulações pulmonar e sistêmica é a base para compreender como o sangue oxigena os tecidos, remove resíduos e mantém o equilíbrio do organismo. Com base nesse conhecimento, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Átrio direito.
(2) Ventrículo esquerdo.
(3) Veias cavas.
(4) Artéria pulmonar.
(5) Veias pulmonares.

( ) Transporta(m) sangue arterial dos pulmões até o coração.
( ) Transporta(m) sangue venoso da periferia para o coração.
( ) Bombeia(m) sangue arterial para a aorta.
( ) Leva(m) sangue venoso do coração aos pulmões.
( ) Recebe(m) sangue venoso vindo do corpo.

a) 5 - 3 - 2 - 4 - 1.
b) 3 - 4 - 1 - 5 - 2.
c) 4 - 3 - 2 - 5 - 1.
d) 4 - 5 - 1 - 3 - 2.

---

**23)** O fisioterapeuta de uma emergência recebe o resultado da gasometria arterial de um paciente que está em ventilação mecânica invasiva, no modo pressão controlada:

- pH 7,28
- $PaO_2$ 85mmHg
- $PCO_2$ 73mmHg
- $HCO_3$ 29mmol/L
- EB +4mmol/L
- SatO2 96%

Com base nesses dados, qual é a interpretação mais provável e a conduta ventilatória mais adequada no momento?

a) Hiperventilação, deve-se reduzir a frequência respiratória e/ou reduzir a pressão inspiratória.
b) Hipercapnia, deve-se aumentar a frequência respiratória e/ou aumentar a pressão inspiratória.
c) Hipoventilação, deve-se reduzir a frequência respiratória e/ou reduzir a pressão inspiratória.
d) Hipocapnia, deve-se aumentar a frequência respiratória e/ou aumentar a pressão inspiratória.

---

**24)** A hiperoxemia é a condição em que há excesso de oxigênio no sangue arterial. São considerados efeitos ou riscos da hiperoxemia aguda no sistema respiratório, EXCETO:

a) Atelectasia de absorção.
b) Diminuição da ventilação alveolar.
c) Vasoconstrição pulmonar.
d) Piora da relação V/Q.

**25)** O fisioterapeuta baseia-se na avaliação e no raciocínio clínico para selecionar as técnicas adequadas no seu atendimento. Sobre uma dessas técnicas, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*A terapia de expansão pulmonar é amplamente empregada na prática fisioterapêutica, especialmente em situações clínicas como _____, em que há colapso de alvéolos pulmonares. Seu principal mecanismo de ação baseia-se no aumento do gradiente de pressão _____. Esse aumento pode ocorrer por meio da redução da pressão _____ ou do incremento da pressão _____, a depender da técnica utilizada.*

a) fibrose pulmonar | transtorácica | alveolar | pleural
b) broncoespasmo | transpulmonar | alveolar | pleural
c) pneumotórax | transtorácica |pleural | alveolar
d) atelectasia | transpulmonar | pleural | alveolar

---

**26)** A fraqueza adquirida na UTI (FAUTI) é uma síndrome que acomete pacientes críticos, caracterizada por fraqueza muscular periférica generalizada. Sobre sua patogênese e seus fatores associados, analise os itens.

I. A FAUTI é multifatorial, incluindo isquemia nervosa e lesão da microvasculatura de nervos e músculos.
II. O desuso e a desnutrição são citados como causas potenciais da FAUTI.
III. A doença aguda do paciente crítico pode ser considerada uma causa isolada e suficiente para explicar a FAUTI.
IV. A hipoglicemia e o uso de drogas, como corticosteroides e bloqueadores neuromusculares, são causas potenciais da FAUTI.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e III.
c) Apenas nos itens II e IV.
d) Apenas nos itens III e IV.

---

**27)** Em um adulto saudável, o tecido ósseo representa cerca de 15% do peso corporal total. Sobre o osso, assinale a alternativa CORRETA.

a) É uma forma avascular de tecido conjuntivo composto de colágeno, fosfato de cálcio, água, proteínas amorfas e células.
b) É um tecido dinâmico, que permanece em metabolismo e modelagem constantes.
c) O colágeno do osso é produzido pelo osteócito.
d) O osso esponjoso é encontrado na camada externa, e o cortical é encontrado dentro das regiões epifisária e metafisária dos ossos longos, bem como em toda a parte interna dos ossos curtos.

**28)** Artroplastia Total do Quadril (ATQ) é a substituição cirúrgica da articulação do quadril por uma prótese. São indicações mais comuns para ATQ, EXCETO:

a) Dor e limitações funcionais.
b) Perda de mobilidade.
c) Material ósseo ou suporte periarticular inadequado.
d) Indicações radiográficas de doença intra-articular.

---

**29)** Em relação aos cuidados de fisioterapia em suporte ventilatório baseados nas orientações práticas em ventilação mecânica da Associação de Medicina Intensiva Brasileira e da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia, assinale a alternativa CORRETA.

a) É recomendado o uso de manobras compreensivas torácicas manuais com finalidade de expansão pulmonar em decorrência do efeito duradouro na complacência pulmonar.
b) Sugere-se implementar o treinamento muscular inspiratório apenas em pacientes internados em ventilação mecânica na UTI há mais 14 dias.
c) A indicação de mobilização precoce é recomendada para pacientes adultos (idade igual ou superior a 18 anos) sob suporte ventilatório invasivo ou não invasivo por 48 horas ou mais, ou para aqueles internados pelo menos há 72 horas em ventilação espontânea.
d) Na terapia inalatória em ventilação mecânica invasiva, ao utilizar nebulizadores de malha ou nebulizadores a jato, o filtro trocador de calor e umidade (HME/F) deve ser mantido.

---

**30)** Em conformidade com as Diretrizes Brasileiras de Mobilização Precoce em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Os principais parâmetros cardiovasculares a serem considerados são: frequência cardíaca >40bpm e <130bpm; pressão arterial sistólica >90mmHg e <180mmHg; pressão arterial média >60 mmHg e <110mmHg.
( ) A mobilização precoce é contraindicada para pacientes terminais que apresentem hipertensão sistólica (>170mmHg) ou hipertensão intracraniana, fraturas instáveis, infarto agudo do miocárdio recente e feridas abdominais abertas.
( ) A intervenção proposta de mobilização precoce interfere de forma significativa no tempo de internação dos pacientes na UTI e no tempo total de internação no hospital.
( ) A mobilização precoce é segura, com eventos adversos relacionados principalmente a alterações hemodinâmicas e/ou respiratórias, de baixa frequência e irreversíveis com a interrupção da intervenção.

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

**31)** Considerando a reabilitação da pessoa que sofreu Acidente Vascular Cerebral (AVC), baseada nas Diretrizes de Atenção à Reabilitação da Pessoa com AVC, analise os itens.

I. Diante de fraqueza muscular pós-AVC, evidências de estratégias de fortalecimento muscular incluem apenas o fortalecimento muscular progressivo.
II. Após o AVC, os déficits de sensibilidade da pessoa envolvem as modalidades perceptivas e proprioceptivas.
III. A desordem motora pós-AVC envolve tanto a manutenção postural quanto as transferências.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e III.
d) Apenas nos itens II e III.

---

**32)** Qual é a técnica de higiene brônquica que tem como objetivo mover as secreções brônquicas das regiões periféricas para as regiões centrais dos pulmões, pelo emprego da ação da gravidade?

a) Tosse dirigida.
b) Drenagem postural.
c) Técnica de expiração forçada.
d) Aumento do fluxo expiratório.

---

**33)** Em relação à mensuração das pressões respiratórias máximas, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Para avaliação da pressão expiratória máxima (PEmáx), o indivíduo é orientado a inspirar até a capacidade pulmonar total (CPT) e realizar um esforço expiratório sustentado até o volume residual (VR).
( ) Na medida da pressão inspiratória máxima (PImáx), o indivíduo deve expirar até o VR e, em seguida, realizar esforço inspiratório até a CPT.
( ) Em volumes pulmonares próximos aos extremos (VR ou CPT), as variações das pressões máximas são maiores em consequência das pequenas variações de volume gasoso pulmonar.
( ) A PImáx e a pressão muscular inspiratória são negativas em relação à pressão atmosférica.

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

**34)** De acordo com as Diretrizes de Atenção à Pessoa com Lesão Medular, analise os itens.

I. A dor após a lesão medular é classificada em nociceptiva (visceral ou osteomuscular) e neuropática.
II. As três principais complicações que podem ocorrer no sistema circulatório após a lesão medular são hipotensão postural, disreflexia autonômica e trombose venosa profunda.
III. Em indivíduos com lesão medular, o uso de órteses para evitar a instalação de deformidades ortopédicas constitui uma importante estratégia de atenção primária.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens II e III.

---

**35)** De acordo com o Manual de Cuidados Paliativos, sobre o tratamento de dispneia e outros sintomas respiratórios, assinale a alternativa CORRETA.

a) Em comparação com a ventilação ambiente, não há melhora da dispneia em pacientes não hipoxêmicos com a oxigenoterapia.
b) A aspiração de vias aéreas deve ser realizada sempre após a aplicação de técnicas de higiene brônquica.
c) Para conforto ventilatório, mantém-se o uso de ventilação não invasiva (VNI) mesmo em pacientes com rebaixamento do nível de consciência.
d) Para avaliação da dispneia, não é indicado considerar fatores emocionais associados, como ansiedade e depressão.

---

**36)** Assinale a alternativa que indica a causa primária de sarcopenia em idosos.

a) Inatividade.
b) Idade.
c) Iatrogenia.
d) Malnutrição.

---

**37)** Em relação à insuficiência respiratória aguda (IRpA), assinale a alternativa CORRETA.

a) Na IRpA de origem pulmonar, a disfunção das vias aéreas ocorre apenas por obstrução interna.
b) O tromboembolismo pulmonar é a causa mais comum de IRpA por disfunção da circulação pulmonar.
c) A IRpA por disfunção do ventrículo direito ocorre principalmente por represamento sanguíneo na circulação pulmonar, aumento da pressão capilar pulmonar e, consequentemente, preenchimento apenas dos espaços intersticiais com líquidos.
d) A hipercapnia na IRpA ocorre principalmente em função da hiperventilação.

**38)** Em relação às recomendações da prática de atividade física e de exercícios físicos na reabilitação cardiovascular, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Em pacientes após transplante cardíaco (TxC), exercícios resistidos não são recomendados, ou seja, deve-se realizar avaliação e prescrição apenas de exercícios aeróbios.
( ) Durante o treinamento após TxC, sugere-se que os pacientes não devam realizar exercícios físicos durante o período de administração de terapia com pulsos de esteroides e nos dias de biópsia miocárdica.
( ) Em pacientes com insuficiência cardíaca, além do treinamento aeróbico, a adição de exercícios de resistência muscular localizada tem sido sugerida para obtenção de benefícios adicionais.
( ) Pacientes com doença arterial coronariana estável não apresentam aumento do limiar isquêmico, o que restringe a progressão das cargas de atividade física.

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

---

**39)** Em relação à aspiração de vias aéreas, analise os itens.

I. O sistema fechado previne a descontinuidade da ventilação mecânica e a manutenção dos parâmetros ventilatórios, além de reduzir o risco de infecção por contaminação. Entretanto, não elimina a possibilidade de pressões negativas alveolares durante a aspiração.
II. A desconexão da ventilação mecânica para a aspiração é geralmente bem tolerada por pacientes com lesões pulmonares menos graves.
III. Existem apenas duas complicações decorrentes da aspiração de vias aéreas: hipoxemia e estimulação vagal.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens I e III.

---

**40)** Assinale a alternativa que apresenta contraindicação absoluta da ventilação mecânica não invasiva segundo as orientações práticas de ventilação mecânica da Associação de Medicina Intensiva Brasileira.

a) Incapacidade de manejar secreção e alto risco de aspiração.
b) Resgate da insuficiência respiratória que se instala após a extubação seletiva.
c) Exacerbação de doença pulmonar obstrutiva crônica com hipercapnia, mas sem acidemia respiratória (pH ≥7,35).
d) Escore de coma de Glasgow menor que 8.

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

# PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2026

**CATEGORIA PROFISSIONAL:**

# FONOAUDIOLOGIA

Nome:_____

Nº de Inscrição: | | | | | | |

**Instruções**

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha,** com 4 alternativas, das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- 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 ingestão de alimentos ou outras substâncias de qualquer natureza não permitidas.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 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 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da 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 do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

**CONHECIMENTOS DE**
**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE | 15 QUESTÕES**

**1)** A respeito da educação interprofissional (EIP) em saúde, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Consiste em ocasiões em que membros ou estudantes de um núcleo profissional reúnem-se distintamente para aprofundar o conhecimento de sua área.
( ) É uma atividade que envolve dois ou mais profissionais que aprendem juntos, de modo interativo, com a finalidade de valorizar a qualidade da atenção à saúde.
( ) Trata-se de uma política que estabelece diretrizes para a formação exclusiva de médicos no Sistema Único de Saúde.
( ) É um modelo de formação estabelecido com ações articuladas entre dois ou mais cursos da saúde e que pode contribuir para mudanças em prol da colaboração e da qualidade da atenção dos usuários.

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

---

**2)** Considerando os atributos importantes das Redes de Atenção à Saúde a serem considerados durante o processo de planejamento e implementação, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Definido(s) com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
(2) Presta(m) serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos.
(3) Permite(m) a continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção à saúde.
(4) Instituído(s) para atender toda a rede com propósito de criar missão, visão e estratégias e definir objetivos e metas cumpridos no curto, médio e longo prazo.

( ) Estabelecimentos de saúde.
( ) Mecanismos de coordenação.
( ) Sistema de governança único.
( ) População e território.

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

**3)** Em conformidade com o texto que aborda questões da bioética na comunicação e no cuidado em saúde, analise os itens.

I. Na saúde, a comunicação como competência clínica encontra-se no grupo das chamadas tecnologias duras.
II. A comunicação clínica efetiva viabiliza a mediação entre os saberes técnico-científicos resguardados pelos profissionais de saúde e os saberes orgânicos da população e seus problemas de saúde.
III. Os entraves comunicacionais não impactam na produção de cuidado e na saúde da pessoa.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**4)** Sobre bioética como uma contraposição à biopolítica e ao biopoder, analise os itens.

I. A emergência da bioética foi impulsionada, dentre outros fatores, por inúmeras transformações biotecnológicas ocorridas em meados do século passado, bem como por crimes contra a humanidade nas pesquisas envolvendo seres humanos.
II. O termo biopolítica teve sua origem no século XVII, com abordagem voltada para geopolítica das trocas comerciais.
III. A identificação de fenômenos biopolíticos é de suma importância sob a ótica da bioética para poder resistir e desconstruir as arbitrariedades perpetradas pela biopolítica e pelo biopoder.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas nos itens I e II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Apenas nos itens I e III.

---

**5)** Um estudo reportou que atletas de elite do sexo feminino que praticam esportes de *endurance* (longa duração), em comparação com mulheres não atletas, apresentam um risco relativo para fibrilação atrial de 3,67 (IC 95%, 1,71-7,87). Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) O risco de fibrilação atrial é significativamente menor nos atletas de elite do que na população geral.
b) O risco de fibrilação atrial entre as atletas é 3,67% maior do que em mulheres não atletas.
c) O risco de fibrilação atrial entre as atletas equivale a 3,67 vezes o risco observado em mulheres não atletas.
d) Não há associação significativa, pois a ampla variação do intervalo de confiança indica que os resultados não são precisos.

**6)** Um estudo aponta que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam um risco relativo (RR) de 0,86 para doença arterial coronariana (DAC), com um intervalo de confiança de 95% (IC 95%) de 0,77-0,96. Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) A atividade física de lazer está associada a uma redução de 14% no risco para DAC, sendo esse achado estatisticamente significativo.
b) A associação entre a atividade física e a redução de risco para DAC não é estatisticamente significativa, pois o IC de 95% está próximo de 1.
c) Estima-se que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam uma redução significativa de 86% no risco de DAC.
d) O estudo sugere que a atividade física de lazer é um fator de risco, pois o valor de RR é menor que 1.

---

**7)** De acordo com a Resolução RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, 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. Prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde.
II. Prevenção de quedas dos pacientes e de úlceras por pressão.
III. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.
IV. Estimulação da participação do paciente e dos familiares na assistência prestada.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I, III e IV.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**8)** Para Albuquerque (2014), sobre a saúde, os determinantes da saúde e a determinação social da saúde, é CORRETO afirmar que:

a) A vida humana é determinada biologicamente em todas as suas dimensões, inclusive a da saúde.
b) A doença ocorre de modo diferente nas diferentes sociedades e nas diferentes classes e estratos de classes sociais, apesar das semelhanças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.
c) A ideia dominante de identificação dos determinantes sociais de saúde é suficiente para direcionar ações de saúde que contribuam efetivamente para a máxima realização do humano.
d) Vivemos com abundância de condições de produção da base material da vida e com amplo acesso da população mundial a essa mesma base.

**9)** Nos termos da Portaria nº 4.279/2010, sobre os fundamentos que precisam ser considerados para assegurar resolutividade na Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Economia de escala.
(2) Qualidade.
(3) Suficiência.
(4) Acesso.

( ) Envolve segurança, efetividade, centralidade na pessoa, pontualidade, eficiência e equidade.
( ) Conjunto de ações e serviços disponíveis em quantidade e qualidade para atender às necessidades de saúde da população. Inclui cuidados primários, secundários, terciários, de reabilitação, preventivos e paliativos, realizados com qualidade.
( ) Ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem à medida que o volume das atividades aumenta e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades.
( ) Ausência de barreiras geográficas, financeiras, organizacionais, socioculturais, étnicas e de gênero ao cuidado.

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

---

**10)** Considerando a revisão de Backes (2009), sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, analise os itens.

I. A epidemiologia não é um instrumento útil para avaliar a assistência prestada aos usuários nos serviços de saúde e nem para verificar o perfil socioeconômico e de morbidade da população.
II. Os modelos de saúde, doença e cuidado resultam da história social e são herdados culturalmente, não podendo ser reduzidos à experiência individual. Envolvem a coletividade e os seus valores e costumes, de modo que, quando um indivíduo adoece, toda a família se envolve.
III. O olhar central da epidemiologia foca as causas das doenças. Para desvendar as causas, é necessário conhecer as condições concretas e a história relacionadas à existência do ser humano.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Em todos os itens.
b) Apenas no item I.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens II e III.

**11)** A Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, além de organizar o funcionamento dos serviços correspondentes. Sobre essa lei, assinale a alternativa CORRETA.

a) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso restrito às ações e aos serviços.
b) A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
c) Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
d) As ações e os serviços de saúde executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma centralizada.

---

**12)** Considerando o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde), analise os itens.

I. Portas de Entrada − serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
II. Rede de Atenção à Saúde − conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade decrescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
III. Comissões Intergestores − instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e III.
d) Em todos os itens.

**13)** De acordo com a Resolução nº 588/2018, que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Entende-se por Vigilância em Saúde o processo contínuo e sistemático de _____, consolidação, _____ e disseminação de informações sobre _____ relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população e a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças.*

a) análise de dados | pactuações | eventos
b) coleta | análise de dados | eventos
c) coleta | eventos | análise de dados
d) revisão | análise de dados | eventos

---

**14)** Sobre os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) descritos na Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

a) Centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
b) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
c) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
d) Participação da comunidade.

---

**15)** Considerando a Resolução nº 588/2018 que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), sobre as diretrizes PNVS, analise os itens.

I. Articular e pactuar responsabilidades das três esferas de governo, consonante com os princípios do SUS, respeitando a diversidade e especificidade locorregional.
II. Abranger ações voltadas à saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
III. Construir práticas de gestão e de trabalho que assegurem a integralidade do cuidado, com a inserção das ações de vigilância em saúde em toda a Rede de Atenção à Saúde e em especial na Atenção Primária, como coordenadora do cuidado.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES**

**16)** De acordo com as Diretrizes de Atenção da Triagem Auditiva Neonatal, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) O neonato que não apresenta indicador de risco para a deficiência auditiva realiza as emissões otoacústicas evocadas (EOAE) antes da alta hospitalar.
( ) Para o neonato que apresenta indicador de risco para a deficiência auditiva, o teste é realizado com Peate-Automático, em modo triagem (teste), em 25dBnNA.
( ) Caso o resultado à triagem auditiva neonatal seja "falha", o neonato deverá retornar (reteste) no período de 30 dias para nova avaliação com Peate-Automático em 25dBnNA.

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

**17)** Na avaliação audiológica da primeira infância (0 a 4 anos), o profissional deve pautar-se pelo princípio do *cross-check*, segundo o qual todo resultado obtido deve ser confirmado por um teste independente. Considerando os objetivos da avaliação nessa faixa etária, analise os itens.

I. Verificar se há ou não perda auditiva em uma ou ambas as orelhas.
II. Classificar o tipo de perda auditiva: condutiva, sensorioneural ou mista.
III. Estabelecer o grau da perda auditiva: leve, moderada, severa ou profunda.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e III.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

**18)** A determinação do tipo de perda auditiva torna-se possível mediante a análise comparativa dos limiares auditivos obtidos por via aérea e por via óssea. Considerando os tipos de perda auditiva, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Condutiva.
(2) Sensorioneural.
(3) Mista.

( ) Limiares de via aérea e óssea rebaixados, com presença de *gap* aéreo-ósseo.
( ) Limiares de via aérea e óssea rebaixados, com ausência de *gap* aéreo-ósseo.
( ) Limiares de via óssea normais e limiares de via aérea rebaixados, com presença de *gap* aéreo-ósseo.

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

**19)** Na logoaudiometria, a fala é transmitida por um sistema calibrado, permitindo avaliar diferentes aspectos da audição. Em relação à avaliação de fala, assinale a alternativa CORRETA.

a) O limiar de detecção de fala deve ser consistente com o melhor limiar por condução aérea na região de frequências de 500 a 4.000Hz.
b) O limiar de reconhecimento da fala corresponde ao menor nível de apresentação do estímulo “pá-pá-pá” que o paciente consegue detectar.
c) O índice de reconhecimento de fala avalia o reconhecimento em níveis supraliminares, e o principal objetivo é determinar o menor nível de apresentação em que o paciente reconhece 50% dos estímulos.
d) Pacientes com perda auditiva de configuração ascendente apresentam maior dificuldade no reconhecimento de fala devido ao prejuízo mais significativo na audibilidade das frequências altas.

**20)** A avaliação da integridade da via auditiva no tronco encefálico requer a observação de parâmetros específicos. Considerando o exposto, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*A análise realizada para a pesquisa da integridade da via auditiva utiliza os valores de _____ das ondas I, III e V, seus _____ I-III, III-V e I-V e a _____ da latência da onda V.*

a) interpicos | picos | diferença interaural
b) polaridade | interpicos | polaridade
c) diferença interaural | picos | polaridade
d) latência | interpicos | diferença interaural

**21)** Na prática clínica, aplica-se o mascaramento quando o som destinado à orelha testada pode também ser percebido pela outra orelha. Considerando-se o mascaramento, avalie se as afirmativas estão certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) O mascaramento eficaz durante a pesquisa da via aérea é um ruído que chega à cóclea não testada em intensidade pelo menos 10dB superior à intensidade do sinal após sua perda de energia na atenuação interaural.
( ) O supermascaramento ocorre quando o ruído apresentado através do fone da orelha não testada passa a atingir a cóclea da orelha testada.
( ) O mascaramento eficaz durante a pesquisa da via óssea é um ruído apresentado à cóclea não testada em intensidade pelo menos 10dB inferior à intensidade do sinal apresentado por via óssea na orelha testada.

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

---

**22)** A base dos equipamentos de medida de imitância acústica é composta por um gerador de tom puro, um microfone e um pressurizador. Os resultados obtidos na avaliação são expressos por tipos de curvas timpanométricas. Considerando esses tipos, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Tipo A.
(2) Tipo B.
(3) Tipo C.

( ) Caracterizado pelo pico de pressão estar em valor negativo superior a -100daPa.
( ) Também denominado curva timpanométrica plana.
( ) Caracterizado pelo pico de pressão estar entre +50daPa e -100daPa.
( ) Caracterizado pelo pico ocorrer entre 0,3 e 1,8mL.

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

**23)** O uso de dispositivos eletrônicos de amplificação sonora constitui um recurso indispensável no processo de reabilitação de pessoas com deficiência auditiva. Considerando-se as características eletroacústicas, analise os itens.

I. A resposta de frequência está relacionada às diferenças de ganho entre as frequências.
II. A saída máxima pode ser controlada por corte de picos ou limitação por compressão.
III. O ganho acústico não sofre influência da expansão.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item II.
b) Apenas no item III.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens II e III.

---

**24)** Na adaptação de aparelhos auditivos para bebês, é importante seguir várias etapas e manter a família no centro do processo. Considerando as etapas previstas após a avaliação, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Seleção do dispositivo eletrônico.
(2) Verificação da amplificação.
(3) Validação.

( ) Mensuração eletroacústica objetiva.
( ) Definição das características físicas e eletroacústicas adequadas.
( ) Avaliação do efeito da amplificação na qualidade de vida.

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

---

**25)** O processo de adaptação de dispositivos de amplificação sonora requer a análise das necessidades comunicativas, utilizando instrumentos como questionários de autoavaliação. De acordo com os questionários disponíveis para avaliar a limitação de atividades e a restrição de participação imposta pela deficiência auditiva, assinale a alternativa CORRETA.

a) *Hearing Handicap Inventory for the Eldery (HHIE).*
b) *Montreal Cognitive Assessment (MoCA).*
c) *World Health Organization Quality of Life (WHOQOL).*
d) *Cognitive Abilities Screening Instrument - Short Form (CASI-S).*

**26)** Aspectos distintos influenciam diretamente o sucesso do implante coclear. A respeito desses aspectos, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) A tomografia computadorizada possibilita a avaliação do número de células ganglionares remanescentes.
( ) A terapia fonoaudiológica deve proporcionar o desenvolvimento das habilidades auditivas da criança.
( ) Melhores resultados são observados quando o implante coclear é realizado nos primeiros anos de vida na deficiência auditiva pré-lingual.

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

---

**27)** Considerando as complicações relacionadas ao tubo de traqueostomia e os benefícios do uso da válvula de fala, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) A presença do tubo de traqueostomia pode levar a alterações no olfato e paladar, à redução da elevação do complexo hiolaríngeo e à diminuição da pressão subglótica.
( ) O uso da válvula de fala contribui para restaurar o fluxo aéreo pelas vias aéreas superiores, melhorando sensibilidade, paladar e olfato, além de restaurar as pressões e a função da deglutição.
( ) O tubo de traqueostomia não interfere na coordenação entre respiração e deglutição, mantendo a eficácia da tosse inalterada.
( ) O uso da válvula de fala pode reduzir o risco de atraso na fala e na linguagem, facilitando a vocalização e fornecendo um meio para desenvolver as habilidades de comunicação verbal.
( ) A presença do tubo de traqueostomia melhora a eficácia da tosse e diminui a penetração e aspiração durante a deglutição.

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

**28)** O processo de aconselhamento dirigido aos responsáveis pela criança com deficiência auditiva constitui um elemento fundamental para o êxito terapêutico. Em conformidade com o aconselhamento, analise os itens.

I. Providenciar um ambiente de suporte e auxílio para que competência e confiança sejam desenvolvidas por parte de todos que convivem com a criança.
II. Considerar a importância do trabalho cooperado entre equipes multidisciplinares de saúde.
III. Restringir a intervenção do profissional de saúde ao momento do diagnóstico.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens I e III.

---

**29)** O fonoaudiólogo utiliza-se de técnicas para auxiliar no desenvolvimento da alimentação em recém-nascidos pré-termo (RNPTs). Sobre essas técnicas, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Treino de deglutição (TD).
(2) Estimulação sensório-motora orofacial (ESMO).
(3) Experiência gustativa antecipada.
(4) Sucção não nutritiva (SNN).

( ) Técnica utilizada para ajudar a desenvolver e fortalecer os músculos envolvidos na alimentação. Envolve a sucção com dedo enluvado, chupeta ou seio materno vazio (técnica da mama vazia), sem a ingestão de alimentos.
( ) Alguns estudos mostram que esta técnica pode acelerar o processo de maturação. Quando realizada adequadamente, pode inclusive contornar dificuldades surgidas em decorrência dos longos períodos do uso de sonda e ventilação mecânica pelo RNPT, bem como reduzir o tempo de internação.
( ) Técnica utilizada para estimular a alimentação oral em RNPT precocemente. Consiste na oferta de mínimo volume de estímulo gustativo (0,05) através de uma seringa de 1ml na parte posterior medial da língua, instigando o reflexo de deglutição. Tem por objetivo melhorar a habilidade de alimentação e a obtenção exclusiva via oral em um curto período. Não existem evidências de que esta técnica de forma isolada chegue ao desfecho desejado.

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

**30)** Os instrumentos de rastreio para identificação precoce de disfagia infantil devem contemplar:

a) Avaliação detalhada da motricidade orofacial e determinação da via alternativa de alimentação.
b) Determinação rápida da possibilidade de disfagia, segurança da alimentação por via oral e necessidade de encaminhamento.
c) Exames radiológicos, sempre.
d) Apenas a observação clínica da deglutição espontânea de líquidos.

---

**31)** As medidas compensatórias são recursos importantes no manejo da disfagia, com o objetivo de promover maior segurança na deglutição e reduzir o risco de aspiração. Considerando as modificações de consistência, volume, utensílios e mudanças posturais, assinale a alternativa CORRETA.

a) A modificação da consistência com uso de espessantes é sempre bem aceita pelos pacientes, já que melhora o sabor e reduz o risco de desidratação.
b) A adaptação do volume do bolo alimentar deve ser padronizada em pequenas quantidades, independentemente da avaliação individual, para garantir segurança.
c) O uso de utensílios adaptados, como copos baixos e talheres largos, pode favorecer a autonomia e a postura adequada durante a alimentação.
d) A mudança postural de flexão de cabeça aumenta o risco de aspiração, sendo contraindicada em pacientes disfágicos.

---

**32)** A respeito da presbifagia e da disfagia no idoso, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) A presbifagia é considerada uma condição do envelhecimento normal, resultante de alterações fisiológicas da deglutição, e não deve ser classificada como doença.
( ) Quando as alterações de deglutição relacionadas à idade deixam de ser compensadas e causam prejuízos clínicos, o quadro é denominado presbidisfagia.
( ) A disfagia no idoso ocorre exclusivamente devido ao envelhecimento, sem relação com doenças crônicas ou neurológicas.
( ) Entre as complicações da disfagia não tratada estão desnutrição, desidratação, pneumonia aspirativa e aumento da morbimortalidade.
( ) A diminuição do olfato e do paladar, a xerostomia e a sarcopenia são alterações que podem impactar negativamente a deglutição no envelhecimento.

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

**33)** Assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Os líquidos _____ são uma estratégia muito recomendada por fonoaudiólogos para manejo da aspiração. O aumento da _____ do bolo ajuda a _____ o fluxo do bolo alimentar na fase faríngea da deglutição e a prevenir a ocorrência de aspiração.*

a) engrossados | viscosidade | retardar
b) engrossados | viscosidade | aumentar
c) corados | percepção visual | identificar
d) corados | percepção visual | aumentar

---

**34)** A prematuridade é uma das situações de risco para disfagia no período do aleitamento materno. Considerando as disfunções orais comumente encontradas em recém-nascidos prematuros, analise os itens.

I. Os recém-nascidos prematuros, devido à imaturidade neurológica e do sistema estomatognático, podem apresentar dificuldades na amamentação.
II. A presença de reflexo de procura ativo e sucções vigorosas é um achado típico em recém-nascidos prematuros.
III. As sucções são caracterizadas por irregularidade e força diminuída, prejudicando a extração de leite materno.
IV. O reflexo de mordida exacerbado facilita a pega, mas prejudica a sucção e a extração de leite.
V. O reflexo de procura pode estar ausente ou pouco ativo, dificultando a pega do seio materno.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I, II e III.
b) Apenas nos itens I, III e V.
c) Apenas nos itens II, III e IV.
d) Apenas nos itens II, IV e V.

---

**35)** A respeito da intervenção terapêutica em recém-nascidos, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Nos casos de recém-nascidos com grave comprometimento das funções de sucção e deglutição, podemos iniciar com a terapia _____. São indicados exercícios para a adequação da mobilidade, força e sensibilidade extra e intraoral, além da coordenação entre sucção não nutritiva/respiração/deglutição _____. Quando o recém-nascido estiver em condições de iniciar alimentação por via oral, inicia-se a terapia _____, com objetivo de favorecer a deglutição sistemática de _____.*

a) manual | do bolo alimentar | alimentar | soro glicosado
b) indireta | de medicações| direta | alimento
c) direta | de saliva | propriamente dita | alimento
d) indireta | de saliva | direta | alimento

**36)** A disfagia mecânica pode estar relacionada a algumas condições clínicas e procedimentos. Sobre o exposto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) A disfagia mecânica é decorrente de alterações estruturais, incluindo lesões neurais periféricas.
( ) A disfagia mecânica ocorre exclusivamente por comprometimento neurológico central.
( ) Procedimentos como intubação orotraqueal complicada ou prolongada podem estar relacionados à disfagia mecânica.
( ) Cirurgias de ressecção de tumor de cabeça e pescoço não possuem relação com a disfagia mecânica.

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

---

**37)** Considerando-se que algumas mudanças anatômicas distinguem o neonato do adulto durante o desenvolvimento da deglutição, assinale a alternativa CORRETA.

a) No neonato, a laringe encontra-se em posição mais baixa, favorecendo a separação precoce entre as vias digestória e respiratória.
b) O ápice da epiglote do neonato mantém-se distante do palato mole, o que aumenta a proteção contra aspiração.
c) No neonato, o osso hioide e a laringe localizam-se em posição mais elevada em comparação aos adultos.
d) A orofaringe é grande no neonato em decorrência do espaço ocupado pela língua na cavidade oral.

---

**38)** Assinale a alternativa que apresenta apenas lesões e doenças que causam a disfagia orofaríngea neurogênica.

a) Lesões neurovasculares, traumatismo cranioencefálico e doenças desmielinizantes.
b) Doença do refluxo gastroesofágico, disfagia psicogênica e esclerose múltipla.
c) Distúrbios do movimento, lesões de nervo vago, facial ou hipoglosso pós cirurgia cervical e traumatismo medular.
d) Neoplasia de esôfago, estenose esofágica e demência de Alzheimer.

**39)** Entre as abordagens terapêuticas utilizadas para compensar mecanismos de deglutição alterados ou para treinar os componentes musculares envolvidos na deglutição, está CORRETO mencionar:

a) Orientações quanto à postura corporal, manobra de Shaker e manobra de McKenzie.
b) Manobra de Masako, exercício *Chin Tuck Against Resistence* (CTAR) e exercício *Jaw Opening Against Resistence* (JOAR).
c) Manobra de Mendelsohn, exercício de resistência para a língua e manobra de McKenzie.
d) Exercício de resistência para a língua, manobra de Mendelsohn e exercício de Williams.

---

**40)** Em conformidade com o Código de Ética da Fonoaudiologia, constituem infrações éticas do fonoaudiólogo na relação com o cliente:

I. Interromper atendimento, sem motivo justificável.
II. Propor ou realizar atendimento desnecessário.
III. Executar procedimento para o qual não esteja capacitado.
IV. Utilizar em tratamento procedimentos, materiais ou recursos que não tenham evidência científica ou eficácia comprovada.
V. Evoluir prontuários com informações que não correspondam à veracidade dos fatos.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens II, III e V.
b) Apenas nos itens I, II, III e IV.
c) Apenas nos itens II, III, IV e V.
d) Em todos os itens.

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

# PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2026

**CATEGORIA PROFISSIONAL:**

# FÍSICA MÉDICA

Nome:_____

Nº de Inscrição: | | | | | | |

**Instruções**

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha,** com 4 alternativas, das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- 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 ingestão de alimentos ou outras substâncias de qualquer natureza não permitidas.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 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 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da 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 do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

**CONHECIMENTOS DE**
**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE | 15 QUESTÕES**

**1)** A respeito da educação interprofissional (EIP) em saúde, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Consiste em ocasiões em que membros ou estudantes de um núcleo profissional reúnem-se distintamente para aprofundar o conhecimento de sua área.
( ) É uma atividade que envolve dois ou mais profissionais que aprendem juntos, de modo interativo, com a finalidade de valorizar a qualidade da atenção à saúde.
( ) Trata-se de uma política que estabelece diretrizes para a formação exclusiva de médicos no Sistema Único de Saúde.
( ) É um modelo de formação estabelecido com ações articuladas entre dois ou mais cursos da saúde e que pode contribuir para mudanças em prol da colaboração e da qualidade da atenção dos usuários.

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

---

**2)** Considerando os atributos importantes das Redes de Atenção à Saúde a serem considerados durante o processo de planejamento e implementação, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Definido(s) com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
(2) Presta(m) serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos.
(3) Permite(m) a continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção à saúde.
(4) Instituído(s) para atender toda a rede com propósito de criar missão, visão e estratégias e definir objetivos e metas cumpridos no curto, médio e longo prazo.

( ) Estabelecimentos de saúde.
( ) Mecanismos de coordenação.
( ) Sistema de governança único.
( ) População e território.

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

**3)** Em conformidade com o texto que aborda questões da bioética na comunicação e no cuidado em saúde, analise os itens.

I. Na saúde, a comunicação como competência clínica encontra-se no grupo das chamadas tecnologias duras.
II. A comunicação clínica efetiva viabiliza a mediação entre os saberes técnico-científicos resguardados pelos profissionais de saúde e os saberes orgânicos da população e seus problemas de saúde.
III. Os entraves comunicacionais não impactam na produção de cuidado e na saúde da pessoa.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**4)** Sobre bioética como uma contraposição à biopolítica e ao biopoder, analise os itens.

I. A emergência da bioética foi impulsionada, dentre outros fatores, por inúmeras transformações biotecnológicas ocorridas em meados do século passado, bem como por crimes contra a humanidade nas pesquisas envolvendo seres humanos.
II. O termo biopolítica teve sua origem no século XVII, com abordagem voltada para geopolítica das trocas comerciais.
III. A identificação de fenômenos biopolíticos é de suma importância sob a ótica da bioética para poder resistir e desconstruir as arbitrariedades perpetradas pela biopolítica e pelo biopoder.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas nos itens I e II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Apenas nos itens I e III.

---

**5)** Um estudo reportou que atletas de elite do sexo feminino que praticam esportes de *endurance* (longa duração), em comparação com mulheres não atletas, apresentam um risco relativo para fibrilação atrial de 3,67 (IC 95%, 1,71-7,87). Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) O risco de fibrilação atrial é significativamente menor nos atletas de elite do que na população geral.
b) O risco de fibrilação atrial entre as atletas é 3,67% maior do que em mulheres não atletas.
c) O risco de fibrilação atrial entre as atletas equivale a 3,67 vezes o risco observado em mulheres não atletas.
d) Não há associação significativa, pois a ampla variação do intervalo de confiança indica que os resultados não são precisos.

**6)** Um estudo aponta que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam um risco relativo (RR) de 0,86 para doença arterial coronariana (DAC), com um intervalo de confiança de 95% (IC 95%) de 0,77-0,96. Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) A atividade física de lazer está associada a uma redução de 14% no risco para DAC, sendo esse achado estatisticamente significativo.
b) A associação entre a atividade física e a redução de risco para DAC não é estatisticamente significativa, pois o IC de 95% está próximo de 1.
c) Estima-se que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam uma redução significativa de 86% no risco de DAC.
d) O estudo sugere que a atividade física de lazer é um fator de risco, pois o valor de RR é menor que 1.

---

**7)** De acordo com a Resolução RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, 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. Prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde.
II. Prevenção de quedas dos pacientes e de úlceras por pressão.
III. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.
IV. Estimulação da participação do paciente e dos familiares na assistência prestada.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I, III e IV.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**8)** Para Albuquerque (2014), sobre a saúde, os determinantes da saúde e a determinação social da saúde, é CORRETO afirmar que:

a) A vida humana é determinada biologicamente em todas as suas dimensões, inclusive a da saúde.
b) A doença ocorre de modo diferente nas diferentes sociedades e nas diferentes classes e estratos de classes sociais, apesar das semelhanças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.
c) A ideia dominante de identificação dos determinantes sociais de saúde é suficiente para direcionar ações de saúde que contribuam efetivamente para a máxima realização do humano.
d) Vivemos com abundância de condições de produção da base material da vida e com amplo acesso da população mundial a essa mesma base.

**9)** Nos termos da Portaria nº 4.279/2010, sobre os fundamentos que precisam ser considerados para assegurar resolutividade na Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Economia de escala.
(2) Qualidade.
(3) Suficiência.
(4) Acesso.

( ) Envolve segurança, efetividade, centralidade na pessoa, pontualidade, eficiência e equidade.
( ) Conjunto de ações e serviços disponíveis em quantidade e qualidade para atender às necessidades de saúde da população. Inclui cuidados primários, secundários, terciários, de reabilitação, preventivos e paliativos, realizados com qualidade.
( ) Ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem à medida que o volume das atividades aumenta e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades.
( ) Ausência de barreiras geográficas, financeiras, organizacionais, socioculturais, étnicas e de gênero ao cuidado.

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

---

**10)** Considerando a revisão de Backes (2009), sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, analise os itens.

I. A epidemiologia não é um instrumento útil para avaliar a assistência prestada aos usuários nos serviços de saúde e nem para verificar o perfil socioeconômico e de morbidade da população.
II. Os modelos de saúde, doença e cuidado resultam da história social e são herdados culturalmente, não podendo ser reduzidos à experiência individual. Envolvem a coletividade e os seus valores e costumes, de modo que, quando um indivíduo adoece, toda a família se envolve.
III. O olhar central da epidemiologia foca as causas das doenças. Para desvendar as causas, é necessário conhecer as condições concretas e a história relacionadas à existência do ser humano.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Em todos os itens.
b) Apenas no item I.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens II e III.

**11)** A Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, além de organizar o funcionamento dos serviços correspondentes. Sobre essa lei, assinale a alternativa CORRETA.

a) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso restrito às ações e aos serviços.
b) A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
c) Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
d) As ações e os serviços de saúde executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma centralizada.

---

**12)** Considerando o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde), analise os itens.

I. Portas de Entrada − serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
II. Rede de Atenção à Saúde − conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade decrescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
III. Comissões Intergestores − instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e III.
d) Em todos os itens.

**13)** De acordo com a Resolução nº 588/2018, que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Entende-se por Vigilância em Saúde o processo contínuo e sistemático de _____, consolidação, _____ e disseminação de informações sobre _____ relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população e a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças.*

a) análise de dados | pactuações | eventos
b) coleta | análise de dados | eventos
c) coleta | eventos | análise de dados
d) revisão | análise de dados | eventos

---

**14)** Sobre os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) descritos na Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

a) Centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
b) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
c) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
d) Participação da comunidade.

---

**15)** Considerando a Resolução nº 588/2018 que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), sobre as diretrizes PNVS, analise os itens.

I. Articular e pactuar responsabilidades das três esferas de governo, consonante com os princípios do SUS, respeitando a diversidade e especificidade locorregional.
II. Abranger ações voltadas à saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
III. Construir práticas de gestão e de trabalho que assegurem a integralidade do cuidado, com a inserção das ações de vigilância em saúde em toda a Rede de Atenção à Saúde e em especial na Atenção Primária, como coordenadora do cuidado.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES**

**16)** Sobre o detector de radiação, assinale a alternativa CORRETA.

a) A eficiência intrínseca de um detector é a capacidade de registrar a radiação incidente, aumentando com a energia do fóton e sendo inversamente proporcional ao número atômico (Z) do material sensível.
b) O tempo morto de um detector deve ser o mais longo possível para garantir o registro preciso de eventos em ambientes com altas taxas de contagem, minimizando perdas de informação.
c) A resolução energética de um detector, expressa pelo *full width at half maximum* (FWHM), indica sua capacidade de distinguir radiações de energias próximas. Quanto menor o FWHM, maior a capacidade de discriminação.
d) Um detector ideal deve apresentar alta dependência dos fatores ambientais como temperatura e umidade, pois essas variações otimizam a sensibilidade e a exatidão das medições de radiação ionizante.

**17)** Em relação aos fatores que influenciam a resposta biológica de um indivíduo à radiação ionizante, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) A idade do indivíduo é um fator relevante na radiossensibilidade. As crianças e os idosos são considerados mais vulneráveis à radiação devido a diferenças na taxa de multiplicação celular e na eficiência dos processos de reposição ou reparo celular, respectivamente.
( ) As mulheres são geralmente mais sensíveis à radiação do que os homens, sobretudo devido à radiossensibilidade de órgãos como as mamas, à presença de órgãos reprodutores internos e às particularidades do período gestacional.
( ) Para uma mesma dose total de radiação, os efeitos biológicos são geralmente mais atenuados quando essa dose é administrada de forma fracionada ao longo do tempo, em comparação com uma única administração.
( ) O estado físico geral de uma pessoa, como sua resistência e nutrição, não tem influência significativa na atenuação dos possíveis danos biológicos induzidos pela radiação.

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

**18)** Em relação à interação de fótons com a matéria, analise os itens.

I. O Kerma representa a energia total transferida pelos fótons incidentes aos elétrons secundários em um meio material, enquanto a Dose Absorvida refere-se à fração dessa energia que é localmente absorvida no meio.
II. O coeficiente de energia transferida é sempre igual ao coeficiente de energia absorvida em qualquer meio material, visto que toda energia transferida é também absorvida localmente.
III. Para fótons de alta energia em materiais de alto número atômico (Z), a diferença entre Kerma e Dose Absorvida torna-se mais pronunciada devido à maior probabilidade de produção de radiação de freamento.
IV. Em condições de equilíbrio eletrônico, a Dose Absorvida no ar (Dar) pode ser diretamente relacionada à exposição (X) por meio de um fator de conversão que inclui a energia média para formação de um par de íons no ar pela carga do elétron.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e III.
c) Apenas nos itens I, III e IV.
d) Apenas nos itens II, III e IV.

**19)** Considerando-se as propriedades e aplicações das radiações em medicina nuclear, assinale a alternativa CORRETA.

a) Raios gama são radiações eletromagnéticas de origem nuclear, classificados como diretamente ionizantes, e são a base dos estudos diagnósticos com gama câmaras.
b) Partículas beta positivas (pósitrons) são radiações corpusculares diretamente ionizantes e, ao interagirem com elétrons do meio, resultam em fótons de aniquilação, que são detectados na tomografia por emissão de pósitrons (PET).
c) Partículas alfa são radiações diretamente ionizantes de alto LET empregadas em terapias de metástases ósseas para distribuição uniforme da dose devido à sua capacidade de penetração profunda.
d) Partículas beta são pouco utilizadas em terapia, pois apresentam baixa eficiência na destruição seletiva de células tumorais, sendo preferidas apenas para fins diagnósticos.

**20)** Sobre a aferição da atividade do material radioativo, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*A precisão na estimativa da atividade dos radioisótopos é um pilar fundamental em medicina nuclear, sendo essencial para uma correta _____ e para garantir a segurança dos procedimentos. Para alcançar essa exatidão, é imprescindível o conhecimento das _____ dos radioisótopos e das características operacionais do sistema de detecção.*

a) dosimetria | energias de emissão
b) quantificação| meias-vidas
c) otimização | probabilidades de emissão
d) administração de doses | meias-vidas

---

**21)** A quantificação da radiação ionizante envolve diferentes grandezas para expressar a interação com a matéria. Sobre as grandezas radiológicas e suas unidades, assinale a alternativa CORRETA.

a) A Dose Absorvida (D) é a energia média depositada por unidade de massa no material, expressa em Gray (Gy), e sua principal finalidade é avaliar diretamente os possíveis efeitos biológicos em diferentes órgãos e tecidos.
b) A Dose Equivalente (HT) é a dose em um tecido ou órgão T, sendo o produto da dose absorvida média em T pelo fator de peso para a radiação R (wR), expressa em Sievert (Sv), e é utilizada para considerar o dano biológico relativo causado por diferentes tipos de radiação.
c) A Exposição (X) é uma grandeza aplicável à quantificação das radiações alfa, beta e gama em qualquer meio.
d) A Atividade (A) é a taxa na qual uma fonte radioativa libera energia total no meio em virtude de seus decaimentos nucleares, sendo expressa em Becquerel (Bq).

**22)** De acordo com a Norma CNEN NE 3.02 (2018), qual é a definição de Grupo Crítico para fins de proteção radiológica?

a) Grupo de membros da população cuja exposição é razoavelmente homogênea e típica dos indivíduos que recebem as maiores doses equivalentes ou doses efetivas.
b) Coletivo de indivíduos do público para o qual a otimização da proteção radiológica deve ser prioritariamente implementada, visando à redução das exposições ao nível ALARA.
c) Indivíduos do público considerados mais vulneráveis à radiação, como crianças e gestantes, que necessitam de restrições de dose mais rigorosas.
d) Pessoa representativa que recebe a dose mais alta devido a uma fonte específica, utilizada como base para a avaliação do impacto radiológico ambiental.

---

**23)** De acordo com a Norma CNEN NN 3.05 (2013), em relação aos requisitos dos instrumentos de medição em um serviço de medicina nuclear, assinale a alternativa que preenche as lacunas do abaixo CORRETAMENTE.

*O medidor de atividade deve ser _____ com as energias e características específicas das práticas autorizadas, sendo expressamente vedado o uso de detectores do tipo _____. Adicionalmente, os monitores de taxa de dose e de contaminação de superfície, tanto os principais quanto os de reserva, devem ser calibrados com periodicidade máxima de _____.*

a) calibrado | proporcional | seis meses
b) certificado | câmara de ionização |quatro anos
c) certificado | Geiger-Müller | um ano
d) compatível | Geiger-Müller |dois anos

---

**24)** A Norma CNEN NN 3.01 (2025) estabelece requisitos básicos de radioproteção e segurança radiológica, definindo responsabilidades para diversas partes envolvidas. Em relação às atribuições do físico médico nesse contexto, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*O físico médico é corresponsável pela aplicação da Norma, devendo, juntamente com o titular e os médicos especialistas, _____ a otimização da radioproteção em cada exposição médica. Adicionalmente, compete ao físico médico especialista executar ou supervisionar a _____ das fontes de radiação, a dosimetria clínica e in vivo e os testes de controle da qualidade.*

a) coordenar | proteção
b) executar | classificação
c) garantir | dosimetria
d) supervisionar | otimização

**25)** Considerando o uso de filtros achatadores em aceleradores lineares, qual das alternativas a seguir descreve CORRETAMENTE a sua função em radioterapia?

a) Aumentar a intensidade da radiação no centro do feixe.
b) Uniformizar a distribuição de dose do feixe de radiação de fótons.
c) Reduzir a dose de radiação no ponto de entrada do feixe, sendo muito utilizado para feixe de elétrons.
d) Modificar o perfil de dose de um feixe de radiação, criando uma distribuição de dose inclinada.

---

**26)** Em radioterapia, o *tissue maximum ratio* (TMR) é um parâmetro frequentemente utilizado em cálculos de dose. Sobre o TMR, assinale a alternativa CORRETA.

a) É a razão entre a dose máxima de um fantom de água e a dose no ar, para diferentes distâncias fonte-eixo (SAD).
b) É a razão entre campos pequenos mínimos e campos grandes máximos, para a mesma distância fonte-eixo (SAD).
c) É a razão entre a dose na profundidade d e a dose na profundidade de dose máxima, dmáx, para a mesma distância fonte-eixo (SAD).
d) É utilizado apenas para feixes de elétrons, pois descreve a queda rápida de dose após a profundidade de alcance máximo.

---

**27)** As câmaras de ionização de placas paralelas, usadas em radioterapia, funcionam em uma faixa específica de tensão característica dos detectores a gás. Considerando essa faixa, assinale a alternativa que indica a região de operação CORRETA dessas câmaras.

a) Operam na região de proporcionalidade limitada, pois nessa faixa a amplitude do pulso pode variar sem proporcionalidade com a quantidade ou a energia da radiação incidente.
b) Operam na região de saturação de íons, em que, após um determinado valor do campo elétrico, todos os íons formados são coletados, e o sinal é, então, proporcional à energia da radiação incidente.
c) Operam na região Geiger-Müller, pois nesse caso o número de pares de íons criados passará a ser sempre da mesma ordem, independentemente do número de pares criados originalmente e, portanto, o sinal será independente da energia da radiação.
d) A escolha da região de operação depende apenas da distância entre as placas, não sendo necessários amplificadores para que o sinal seja processado.

**28)** Na radiobiologia, a eficácia do fracionamento em radioterapia é explicada por cinco fatores biológicos fundamentais, conhecidos como os cinco R's da radioterapia. Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE esses fatores.

a) Radiossensibilidade, Reparação, Repopulação, Redistribuição e Reoxigenação.
b) Radiossensibilidade, Regeneração, Repouso, Redistribuição e Redução de dose.
c) Resistência, Reparação, Repopulação, Reabsorção e Reorganização.
d) Redução de dose, Resistência, Relaxamento, Redistribuição e Reoxigenação.

---

**29)** De acordo com a Norma CNEN NN 6.10 - Requisitos de segurança e proteção radiológica para serviços de radioterapia (2021), cada sistema de medição de referência do serviço de radioterapia deve:

I. Ser calibrado a cada dois anos, no intervalo de energia em que é utilizado, por um laboratório de metrologia acreditado pela Rede Brasileira de Calibração.
II. Ser calibrado por um laboratório de metrologia acreditado pela Rede Brasileira de Calibração sempre que ocorrer conserto ou suspeita de funcionamento irregular.
III. Ser aferido, no mínimo semestralmente, com uma fonte-teste de propriedade do Serviço de Radioterapia com resposta variando no máximo entre ±5%.
IV. Ser aferido com uma fonte-teste imediatamente antes e após a realização de transporte para fora do Serviço de Radioterapia.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e III.
c) Apenas nos itens I, II e IV.
d) Apenas nos itens II e IV.

**30)** De acordo com a Norma 3.01 - Requisitos básicos de radioproteção e segurança radiológica de fontes de radiação, em relação às responsabilidades das pessoas físicas ou jurídicas designadas para lidar com situações de exposição de emergência, assinale a alternativa CORRETA.

a) Garantir a radioproteção dos trabalhadores em situação de emergência envolvidos nas ações de resposta à emergência.
b) Manter em sigilo absoluto todas as informações sobre a evolução da emergência, evitando qualquer comunicação ao público e aos envolvidos.
c) Executar as ações de resposta à emergência com o objetivo de restabelecer a reputação da instituição e dos órgãos.
d) Adotar níveis de doses apropriados ao tipo de situação de exposição existente, sendo essa uma atribuição exclusiva para casos de emergência.

---

**31)** Sobre a dose resultante de um exame de tomografia computadorizada, considerando os dados D (pulmão)= 50mGy, wR= 1 (para fótons) e wT (pulmão)= 0,12, assinale a alternativa CORRETA.

a) A dose equivalente no pulmão HT é 50mSv e a dose efetiva E é 6,0mSv.
b) A dose equivalente no pulmão HT é 50mSv e a dose efetiva E é 0,12mSv.
c) A dose equivalente no pulmão HT é 12mSv e a dose efetiva E é 50mSv.
d) A dose equivalente no pulmão HT é 6,0mSv e a dose efetiva E é 50mSv.

---

**32)** Considerando os radionuclídeos e as suas respectivas meias-vidas aproximadas, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Sr-90.
(2) Co-60.
(3) Cs-137.
(4) Ir-192.

( ) 5,27 anos.
( ) 28,6 anos.
( ) 73,8 dias.
( ) 30,1 anos.

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

**33)** Para medidas de dose de radiação ionizante em campos de baixa energia e geometrias diversas, os detectores de radiação devem possuir propriedades adequadas, como uma resposta energética satisfatória e alta sensibilidade. Com relação à sensibilidade de um detector de radiação, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Quanto melhor a sensibilidade do detector de radiação, _____ a carga (ou corrente) produzida para o mesmo kerma no ar (taxa) e, consequentemente, melhor a resolução e a detectabilidade do kerma no ar (taxa). Câmaras de ionização com volumes ativos (efetivos) _____ apresentam maior sensibilidade do que aquelas com volumes _____. Por esse motivo, câmaras de ionização com _____ volumes são preferidas para medições de baixa taxa de kerma no ar, como em fluoroscopia ou para radiação espalhada em radiologia diagnóstica ou intervencionista.*

a) menor | maiores | menores | grandes
b) maior | menores | maiores | pequenos
c) maior | maiores | menores | grandes
d) menor | menores | maiores | pequenos

---

**34)** Os efeitos biológicos da radiação em humanos ocorrem nos próprios indivíduos irradiados (efeitos somáticos) ou em seus descendentes (efeitos hereditários ou genéticos). Os efeitos somáticos são divididos em efeitos determinísticos e efeitos estocásticos. A respeito desses, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Os efeitos estocásticos resultam da perda ou dano celular induzido pela radiação. Um exemplo é a descamação úmida da cardiologia intervencionista.
( ) Efeitos determinísticos podem ocorrer algumas horas ou dias após a exposição (como a reação cutânea precoce), ou podem levar meses ou anos para se manifestarem (como o desenvolvimento de catarata no cristalino).
( ) Os efeitos estocásticos não apresentam limiar de dose para que ocorram; contudo, sua probabilidade de ocorrência e gravidade aumentam com a dose.
( ) Os efeitos estocásticos típicos são cânceres e efeitos genéticos.

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

**35)** Existem quatro interações fundamentais de fótons de raios X com a matéria. Cada uma dessas interações é associada a uma seção de choque específica: efeito fotoelétrico, espalhamento Rayleigh (coerente), espalhamento Compton (incoerente) e produção de pares. A respeito dessas interações, assinale a alternativa CORRETA.

a) O efeito fotoelétrico e o espalhamento Rayleigh são predominantes na faixa de energia de diagnóstico até 150keV, enquanto o espalhamento Compton e a produção de pares são predominantes apenas em energias mais altas.
b) No espalhamento Compton, o átomo é ionizado e a energia do fóton incidente é compartilhada entre o fóton espalhado e o elétron ejetado.
c) A probabilidade de ocorrência do efeito fotoelétrico diminui com o aumento do número atômico do material e com o aumento da energia da radiação.
d) Na produção de pares, um fóton de raios X interage com o campo gerado pela força nuclear forte.

---

**36)** Considerando os fatores que afetam a qualidade de uma imagem radiográfica, descrita em termos de contraste, ruído e resolução espacial, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) O contraste da imagem depende do contraste do objeto e das características do receptor (detector) de imagem.
( ) O tamanho do ponto focal e o movimento do paciente são os únicos fatores que afetam a resolução espacial da imagem.
( ) A componente mais predominante do ruído em imagens digitais é o ruído eletrônico causado pela corrente de fuga.

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

**37)** Quanto ao gerenciamento de tecnologias do programa de garantia da qualidade preconizado pela RDC nº 611/2022 - ANVISA, estão de acordo com as orientações descritas na normativa, EXCETO:

a) Os testes de aceitação e constância previstos nas demais normativas aplicáveis e nas instruções de uso dos fabricantes devem ser executados conforme protocolos nacionais oficiais ou internacionais dos quais o Brasil seja signatário.
b) Os instrumentos utilizados na avaliação dos equipamentos e das instalações devem estar calibrados em laboratórios credenciados pelos órgãos competentes, rastreáveis até a rede nacional oficial ou internacional de metrologia, conforme a periodicidade recomendada pelos fabricantes.
c) Sempre que for realizado qualquer ajuste ou alteração das condições físicas originais do equipamento de radiologia diagnóstica ou intervencionista, o serviço de radiologia diagnóstica ou intervencionista deve realizar os testes correspondentes aos parâmetros modificados e aos demais parâmetros que podem ser afetados por essas modificações, além de manter os relatórios e laudos arquivados no serviço.
d) Caso os parâmetros de funcionamento dos equipamentos estejam nos níveis de tolerância estabelecidos na RDC 611/2022-ANVISA e nas demais normativas aplicáveis, o responsável legal deverá suspender imediatamente a utilização do equipamento.

---

**38)** Conforme preconiza a RDC nº 611/2022 - ANVISA, os serviços de radiologia diagnóstica ou intervencionista devem implementar Programa de Proteção Radiológica que contemple, no mínimo, medidas de prevenção, de controle e de vigilância e monitoramento para garantir a segurança e a qualidade dos procedimentos radiológicos. Nos termos dessa resolução, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) A exigência de cabine de comando para o equipamento de radiologia odontológica intraoral pode ser dispensada desde que a equipe possa manter-se a, no mínimo, 2 metros do cabeçote e do paciente, ou que o levantamento radiométrico comprove a adequação dos níveis de exposição aos limites toleráveis estabelecidos na resolução.
( ) O limite de dose para acompanhantes de paciente é de 5mSv por procedimento diagnóstico ou terapêutico.
( ) As exposições ocupacionais normais de cada indivíduo, decorrentes de todas as suas práticas, devem ser controladas de modo que não excedam os limites de dose estabelecidos pela Comissão Nacional de Energia Nuclear.

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

**39)** Considerando a equação $P= W.U.T.Kux/d^2$, utilizada para cálculo de barreiras de salas de exames de radiografia médica, assinale a alternativa que define CORRETAMENTE o símbolo "U".

a) O somatório dos produtos da corrente pelo tempo na semana.
b) A fração da carga de trabalho total do equipamento, durante a qual o feixe está direcionado para a barreira em questão.
c) A razão da espessura atual da parede necessária para reduzir a taxa de dose para o nível requerido.
d) A fração de tempo que determinados indivíduos permanecem em um dado local.

---

**40)** Em relação aos efeitos de interação de fótons com a matéria, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) O efeito fotoelétrico predomina em energias intermediárias, enquanto o efeito Compton predomina em baixas energias.
( ) A produção de pares ocorre preferencialmente em altas energias de fótons.
( ) No chumbo, número atômico (Z)=82, um fóton de 100keV interage predominantemente através do efeito Compton.
( ) No tecido mole, número atômico efetivo (Zeff)=7,5, um fóton de 10MeV interage predominantemente através do efeito Compton.

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

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

# PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2026

**CATEGORIA PROFISSIONAL:**

# NUTRIÇÃO

Nome:_____

Nº de Inscrição: | | | | | | |

**Instruções**

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha,** com 4 alternativas, das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- 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 ingestão de alimentos ou outras substâncias de qualquer natureza não permitidas.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 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 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da 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 do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

**CONHECIMENTOS DE**
**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE | 15 QUESTÕES**

**1)** A respeito da educação interprofissional (EIP) em saúde, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Consiste em ocasiões em que membros ou estudantes de um núcleo profissional reúnem-se distintamente para aprofundar o conhecimento de sua área.
( ) É uma atividade que envolve dois ou mais profissionais que aprendem juntos, de modo interativo, com a finalidade de valorizar a qualidade da atenção à saúde.
( ) Trata-se de uma política que estabelece diretrizes para a formação exclusiva de médicos no Sistema Único de Saúde.
( ) É um modelo de formação estabelecido com ações articuladas entre dois ou mais cursos da saúde e que pode contribuir para mudanças em prol da colaboração e da qualidade da atenção dos usuários.

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

---

**2)** Considerando os atributos importantes das Redes de Atenção à Saúde a serem considerados durante o processo de planejamento e implementação, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Definido(s) com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
(2) Presta(m) serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos.
(3) Permite(m) a continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção à saúde.
(4) Instituído(s) para atender toda a rede com propósito de criar missão, visão e estratégias e definir objetivos e metas cumpridos no curto, médio e longo prazo.

( ) Estabelecimentos de saúde.
( ) Mecanismos de coordenação.
( ) Sistema de governança único.
( ) População e território.

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

**3)** Em conformidade com o texto que aborda questões da bioética na comunicação e no cuidado em saúde, analise os itens.

I. Na saúde, a comunicação como competência clínica encontra-se no grupo das chamadas tecnologias duras.
II. A comunicação clínica efetiva viabiliza a mediação entre os saberes técnico-científicos resguardados pelos profissionais de saúde e os saberes orgânicos da população e seus problemas de saúde.
III. Os entraves comunicacionais não impactam na produção de cuidado e na saúde da pessoa.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**4)** Sobre bioética como uma contraposição à biopolítica e ao biopoder, analise os itens.

I. A emergência da bioética foi impulsionada, dentre outros fatores, por inúmeras transformações biotecnológicas ocorridas em meados do século passado, bem como por crimes contra a humanidade nas pesquisas envolvendo seres humanos.
II. O termo biopolítica teve sua origem no século XVII, com abordagem voltada para geopolítica das trocas comerciais.
III. A identificação de fenômenos biopolíticos é de suma importância sob a ótica da bioética para poder resistir e desconstruir as arbitrariedades perpetradas pela biopolítica e pelo biopoder.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas nos itens I e II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Apenas nos itens I e III.

---

**5)** Um estudo reportou que atletas de elite do sexo feminino que praticam esportes de *endurance* (longa duração), em comparação com mulheres não atletas, apresentam um risco relativo para fibrilação atrial de 3,67 (IC 95%, 1,71-7,87). Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) O risco de fibrilação atrial é significativamente menor nos atletas de elite do que na população geral.
b) O risco de fibrilação atrial entre as atletas é 3,67% maior do que em mulheres não atletas.
c) O risco de fibrilação atrial entre as atletas equivale a 3,67 vezes o risco observado em mulheres não atletas.
d) Não há associação significativa, pois a ampla variação do intervalo de confiança indica que os resultados não são precisos.

**6)** Um estudo aponta que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam um risco relativo (RR) de 0,86 para doença arterial coronariana (DAC), com um intervalo de confiança de 95% (IC 95%) de 0,77-0,96. Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) A atividade física de lazer está associada a uma redução de 14% no risco para DAC, sendo esse achado estatisticamente significativo.
b) A associação entre a atividade física e a redução de risco para DAC não é estatisticamente significativa, pois o IC de 95% está próximo de 1.
c) Estima-se que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam uma redução significativa de 86% no risco de DAC.
d) O estudo sugere que a atividade física de lazer é um fator de risco, pois o valor de RR é menor que 1.

---

**7)** De acordo com a Resolução RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, 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. Prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde.
II. Prevenção de quedas dos pacientes e de úlceras por pressão.
III. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.
IV. Estimulação da participação do paciente e dos familiares na assistência prestada.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I, III e IV.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**8)** Para Albuquerque (2014), sobre a saúde, os determinantes da saúde e a determinação social da saúde, é CORRETO afirmar que:

a) A vida humana é determinada biologicamente em todas as suas dimensões, inclusive a da saúde.
b) A doença ocorre de modo diferente nas diferentes sociedades e nas diferentes classes e estratos de classes sociais, apesar das semelhanças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.
c) A ideia dominante de identificação dos determinantes sociais de saúde é suficiente para direcionar ações de saúde que contribuam efetivamente para a máxima realização do humano.
d) Vivemos com abundância de condições de produção da base material da vida e com amplo acesso da população mundial a essa mesma base.

**9)** Nos termos da Portaria nº 4.279/2010, sobre os fundamentos que precisam ser considerados para assegurar resolutividade na Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Economia de escala.
(2) Qualidade.
(3) Suficiência.
(4) Acesso.

( ) Envolve segurança, efetividade, centralidade na pessoa, pontualidade, eficiência e equidade.
( ) Conjunto de ações e serviços disponíveis em quantidade e qualidade para atender às necessidades de saúde da população. Inclui cuidados primários, secundários, terciários, de reabilitação, preventivos e paliativos, realizados com qualidade.
( ) Ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem à medida que o volume das atividades aumenta e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades.
( ) Ausência de barreiras geográficas, financeiras, organizacionais, socioculturais, étnicas e de gênero ao cuidado.

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

---

**10)** Considerando a revisão de Backes (2009), sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, analise os itens.

I. A epidemiologia não é um instrumento útil para avaliar a assistência prestada aos usuários nos serviços de saúde e nem para verificar o perfil socioeconômico e de morbidade da população.
II. Os modelos de saúde, doença e cuidado resultam da história social e são herdados culturalmente, não podendo ser reduzidos à experiência individual. Envolvem a coletividade e os seus valores e costumes, de modo que, quando um indivíduo adoece, toda a família se envolve.
III. O olhar central da epidemiologia foca as causas das doenças. Para desvendar as causas, é necessário conhecer as condições concretas e a história relacionadas à existência do ser humano.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Em todos os itens.
b) Apenas no item I.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens II e III.

**11)** A Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, além de organizar o funcionamento dos serviços correspondentes. Sobre essa lei, assinale a alternativa CORRETA.

a) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso restrito às ações e aos serviços.
b) A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
c) Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
d) As ações e os serviços de saúde executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma centralizada.

---

**12)** Considerando o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde), analise os itens.

I. Portas de Entrada − serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
II. Rede de Atenção à Saúde − conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade decrescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
III. Comissões Intergestores − instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e III.
d) Em todos os itens.

**13)** De acordo com a Resolução nº 588/2018, que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Entende-se por Vigilância em Saúde o processo contínuo e sistemático de _____, consolidação, _____ e disseminação de informações sobre _____ relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população e a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças.*

a) análise de dados | pactuações | eventos
b) coleta | análise de dados | eventos
c) coleta | eventos | análise de dados
d) revisão | análise de dados | eventos

---

**14)** Sobre os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) descritos na Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

a) Centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
b) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
c) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
d) Participação da comunidade.

---

**15)** Considerando a Resolução nº 588/2018 que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), sobre as diretrizes PNVS, analise os itens.

I. Articular e pactuar responsabilidades das três esferas de governo, consonante com os princípios do SUS, respeitando a diversidade e especificidade locorregional.
II. Abranger ações voltadas à saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
III. Construir práticas de gestão e de trabalho que assegurem a integralidade do cuidado, com a inserção das ações de vigilância em saúde em toda a Rede de Atenção à Saúde e em especial na Atenção Primária, como coordenadora do cuidado.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES**

**16)** De acordo com o Código de Ética e de Conduta do Nutricionista (Resolução CFN nº 599/2018), analise os itens.

I. É dever do 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.
II. É direito do nutricionista utilizar o valor de seus honorários, promoções e sorteios de procedimentos ou serviços como forma de publicidade e propaganda para si ou para seu local de trabalho.
III. É direito do nutricionista, desde que com autorização concedida por escrito, divulgar imagem corporal de si ou de terceiros, atribuindo resultados a produtos, equipamentos, técnicas e protocolos como forma de publicidade e propaganda para si ou para seu local de trabalho.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item III.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens II e III.

---

**17)** Para execução, supervisão e avaliação permanentes, em todas as etapas da terapia nutricional enteral (TNE), é condição formal e obrigatória a constituição de uma equipe multiprofissional. A equipe multiprofissional de terapia nutricional (EMTN) deve ser constituída de, pelo menos, um profissional de cada categoria, com treinamento específico para esta atividade, a saber: médico, nutricionista, enfermeiro, farmacêutico. De acordo com a RDC nº 503/2021, é atribuição do nutricionista:

a) Assegurar o acesso ao trato gastrointestinal para a TNE e estabelecer a melhor via, incluindo estomias de nutrição por via cirúrgica, laparoscópica e endoscópica.
b) Selecionar, adquirir, armazenar e distribuir, criteriosamente, os insumos necessários ao preparo da NE, bem como a NE industrializada.
c) Assegurar a manutenção da via de administração.
d) Indicar e prescrever a terapia nutricional enteral.

---

**18)** Qual a recomendação da Sociedade Brasileira de Diabetes para o consumo de carboidratos no manejo da diabetes melito?

a) 130g/dia ou 45 a 60% do valor energético total, sendo no máximo 5-10% de sacarose.
b) 100g/dia ou 45 a 60% do valor energético total, isenta de sacarose.
c) 130g/dia ou 40 a 45% do valor energético total, isenta de sacarose.
d) 130g/dia ou 40 a 45% do valor energético total, sendo no máximo 5-10% de sacarose.

**19)** De acordo com a Diretriz ACERTO de intervenções nutricionais no perioperatório em cirurgia geral eletiva, assinale alternativa INCORRETA.

a) 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.
b) Líquidos contendo carboidratos (maltodextrina) devem ser ingeridos até 2h antes da anestesia, exceto para casos de retardo no esvaziamento esofágico ou gástrico, ou em procedimentos de emergência.
c) A realimentação oral ou enteral após operação abdominal eletiva deve ser precoce (em até 24h de pós-operatório) desde que o paciente esteja hemodinamicamente estável, exceto em casos de anastomoses digestivas.
d) Em operações como videocolecistectomia, herniorrafias e cirurgias ano-orificiais, recomenda-se o início imediato de dieta e hidratação oral, sem uso de hidratação por via endovenosa.

---

**20)** Segundo a Diretriz BRASPEN de Terapia Nutricional no Paciente Grave, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Sugere-se a administração da nutrição enteral em posição pós-pilórica como padrão.
( ) O uso de drogas vasoativas, per si, não contraindica o início ou a manutenção da terapia nutricional enteral, mas é necessário ter maior cautela conforme houver aumento da dose.
( ) Caso disponha de calorimetria indireta, a oferta energética na fase inicial deve ser entre 30-50% do gasto energético aferido e progredir para 100% após o sétimo dia nos pacientes que já se encontram na fase pós aguda/recuperação.
( ) A meta calórica deve ser de 11-14kcal/kg/dia do peso real para pacientes com IMC entre 30-50kg/m². Já a oferta proteica dever fornecer 2 gramas de proteína por kg de peso ideal por dia, caso IMC entre 30-40kg/m², e até 2,5 gramas por kg de peso ideal por dia, caso IMC >40kg/m².

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

---

**21)** Sobre a dietoterapia na hipertensão arterial sistêmica, assinale a alternativa CORRETA.

a) Tem como objetivo alcançar alvos pressóricos (pressão arterial sistólica inferior a 120mmHg; pressão arterial diastólica abaixo de 80mmHg).
b) As diretrizes nacionais e internacionais sugerem ingestão máxima diária de sódio de 3.000mg/dia.
c) A ingestão de até 1.500mg/dia de sódio melhoraria ainda mais os níveis pressóricos.
d) O uso de substitutos de sal contendo cloreto de potássio não pode ser recomendado.

**22)** A respeito dos hormônios do intestino delgado, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Secretina.
(2) Colecistocinina (CCK).
(3) Peptídeo semelhante ao glucagon 1 (GLP-1).

( ) Produção nas células I do duodeno e do jejuno. Estimula a contração de vesícula biliar.
( ) Produção nas células S do intestino delgado. Provoca o aumento do tônus do esfíncter pilórico.
( ) Produção nas células L do íleo terminal e no pâncreas. Aumenta a produção de insulina, auxiliando na regulação dos níveis de glicose.

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

---

**23)** Homem, 55 anos, índice de massa corporal (IMC) 26,7kg/m², encaminhado para atendimento ambulatorial com nutricionista pelo nefrologista para prevenção da progressão da doença renal crônica. Taxa de filtração glomerular de 44mL/min por 1,73m$^2$. Considerando o caso clínico descrito, assinale a alternativa que apresenta a melhor opção de conduta nutricional para esse paciente em relação a oferta energética e proteica diária, respectivamente.

a) 25 a 35kcal/kg de peso e 1,0 a 1,2g/kg de peso.
b) 25 a 35kcal/kg de peso e 0,6 a 0,8g/kg de peso.
c) 35 a 40kcal/kg de peso e 0,6 a 0,8g/kg de peso.
d) 35 a 40kcal/kg de peso e 1,0 a 1,2g/kg de peso.

---

**24)** Em conformidade com a Diretriz BRASPEN de terapia nutricional no paciente com doenças neurodegenerativas, avalie se as afirmativas abaixo são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Pacientes disfágicos após AVC são suscetíveis à desidratação e desnutrição e apresentam risco aumentado de pneumonia aspirativa e mortalidade global.
( ) Dietas com textura adaptada e líquidos espessados podem reduzir a incidência de pneumonia aspirativa pós AVC, embora possam levar a um menor consumo energético-proteico.
( ) Em pacientes que apresentam disfagia pós-AVC e não conseguem tolerar com segurança líquidos orais ou alimentos, uma sonda nasoentérica deve ser inserida em um período de 24 a 72 horas.
( ) Pacientes gravemente enfermos após AVC, que precisam de ventilação mecânica invasiva, só devem ser nutridos após serem extubados.

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

**25)** Considerando os protocolos de uso do guia alimentar para a população brasileira na orientação alimentar de adultos, assinale a alternativa CORRETA.

a) O consumo diário de carnes magras, preferencialmente no almoço e no jantar, deve ser estimulado.
b) Sucos naturais proporcionam o mesmo benefício que a fruta inteira, considerando que não têm adição de açúcar e não são ultraprocessados.
c) Rótulos que possuem número elevado de ingredientes e presença de ingredientes com nomes pouco familiares são indicativos de alimentos ultraprocessados, incluindo o pão integral.
d) Bebidas apresentadas como “diet” e “zero” podem ser alternativas saudáveis, pois previnem o ganho de peso e, consequentemente, as doenças cardiovasculares.

---

**26)** De acordo com os protocolos de uso do guia alimentar para a população brasileira na orientação alimentar de gestantes, assinale a alternativa INCORRETA.

a) A ingestão segura de cafeína não deve ultrapassar 100mg de cafeína por dia, o que equivale a uma xícara de café ou chá com cafeína (chá mate, chimarrão, chá preto e chá verde).
b) O uso de adoçante não é recomendado, pois pode aumentar a probabilidade de nascimento prematuro e desenvolvimento de asma em crianças.
c) Pães empacotados, barras de cereal, biscoitos e iogurtes são alimentos majoritariamente ultraprocessados e devem ser evitados.
d) Legumes, verduras e frutas não devem ser consumidos crus, pois podem causar toxoplasmose.

---

**27)** A respeito da terapia nutricional para lesão por pressão instalada, analise os itens.

I. Zinco, arginina, carotenoides e vitaminas A, C e E são nutrientes específicos para tratamento de lesão por pressão.
II. Se a aceitação alimentar for inferior a 60% das necessidades nutricionais, deve-se introduzir suplemento nutricional oral específico para cicatrização.
III. Se a aceitação alimentar com suplemento nutricional oral for menor que 60% das necessidades nutricionais, a terapia nutricional enteral está indicada.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e III.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

**28)** Sobre o acompanhamento nutricional no paciente com doença de Alzheimer, analise os itens.

I. A mini avaliação nutricional (MAN) é uma das ferramentas de triagem nutricional mais usadas no idoso internado, institucionalizado ou no domicílio.
II. Medidas antropométricas como peso, altura, índice de massa corporal (IMC) e circunferência de braço, abdome e panturrilha devem ser realizadas para acompanhar a estabilidade ou perda de peso.
III. A mensuração da força de preensão palmar é capaz de mostrar a evolução favorável ou não do cuidado com o paciente e, ainda, avaliar se a terapia nutricional está atendendo ao objetivo proposto.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Em todos os itens.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens II e III.

---

**29)** A respeito da prevenção da desnutrição hospitalar, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Deve ser feita à admissão hospitalar e registrada nos prontuários dos pacientes em até 24h após a admissão.
(2) Ferramenta validada e amplamente utilizada em hospitais, empregada com sucesso para diagnóstico do estado nutricional.
(3) Importante preditor de risco nutricional, devendo ser monitorado a cada 7 dias.

( ) Peso.
( ) Triagem nutricional.
( ) Avaliação subjetiva global (ASG).

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

---

**30)** Má alimentação, estresse, baixa disponibilidade de material fermentável, digestão lentificada e alteração do tempo de trânsito intestinal, do pH intestinal e da condição imunológica são fatores associados a:

a) Deficiência de cálcio, ferro e vitamina D.
b) Disbiose intestinal.
c) Anorexia do envelhecimento.
d) Intolerância à lactose.

**31)** Considerando a Diretriz BRASPEN de terapia nutricional no envelhecimento, avalie se as afirmativas abaixo são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) A sarcopenia é uma síndrome geriátrica caracterizada pela perda progressiva e generalizada da força e da massa muscular.
( ) A fragilidade é uma síndrome distinta, caracterizada não apenas por alterações musculares, mas por consequência do declínio cumulativo de órgãos e sistemas fisiológicos.
( ) A atrofia da mucosa intestinal e do revestimento muscular do intestino é uma das causas de diarreia e perda de eletrólitos no idoso.
( ) Diarreia e perda de eletrólitos causam uma alteração denominada “anorexia do envelhecimento”.

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

---

**32)** Quando é indicado suspender a terapia nutricional nos pacientes oncológicos em cuidados de fim de vida?

a) Quando há disfagia/odinofagia que impeça a ingestão oral adequada.
b) A terapia nutricional sempre deve ser suspensa quando o paciente se encontra em fim de vida.
c) Quando houver solicitação do paciente ou de seu cuidador/familiar, ou quando for iniciada a sedação paliativa com o intuito de evitar a aspiração pulmonar.
d) Quando o paciente estiver recebendo solução endovenosa suficiente para manter hidratação adequada.

---

**33)** Crianças que consomem leite de vaca no segundo semestre de vida, em comparação às que consomem leite materno ou fórmula infantil, apresentam maior chance de ganho de peso excessivo apenas quando o volume de leite consumido é elevado. Qual volume de leite de vaca é considerado alto para essa faixa etária?

a) Superior a 600mL/dia.
b) Superior a 700mL/dia.
c) Superior a 800mL/dia.
d) Superior a 1000mL/dia.

**34)** Em relação ao manejo da alergia às proteínas do leite de vaca (APLV) em lactentes, analise os itens.

I. Para lactentes com APLV em uso de fórmula, a primeira opção é a FeH (fórmula extensamente hidrolisada), obtida das proteínas do leite de vaca e considerada hipoalergênica.
II. Deve-se insistir na manutenção do aleitamento materno mediante dieta de exclusão. O uso de fórmulas deve ser recomendado apenas para os lactentes que não estão em aleitamento materno.
III. Se o lactente com APLV não apresentar quadro de diarreia e assaduras, decorrentes de enteropatia, a FeH deve preferencialmente conter lactose.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item II.
b) Apenas nos itens I e II.
c) Em todos os itens.
d) Em nenhum dos itens.

---

**35)** O tratamento da doença oncológica pode provocar o aparecimento de sinais e sintomas que levam à diminuição da ingestão alimentar. Em relação às recomendações nutricionais na disgeusia, assinale a alternativa CORRETA.

a) Estimular o uso de talheres de metal.
b) Dar preferência a alimentos com sabores mais acentuados.
c) Ofertar alimentos mais secos, simples, frios, com menor teor de gordura e sem molhos, que costumam ser mais bem aceitos.
d) Evitar preparações e alimentos muito doces.

---

**36)** Em relação aos tipos de fórmula enteral mais comumente utilizados na prática pediátrica, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Polimérica.
(2) Oligomérica.
(3) Elementar.
(4) Incompleta.

( ) Utiliza macronutrientes íntegros.
( ) Corresponde aos suplementos orais.
( ) É à base de aminoácidos livres.
( ) Conta com macronutrientes, principalmente a proteína, que são hidrolisados.

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

**37)** Considerando a fibrose cística, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Em indivíduos com fibrose cística, a perda excessiva de ____ no suor pode resultar em distúrbios hidroeletrolíticos e _____ em pacientes de todas as faixas etárias. Como a deficiência desse mineral pode levar a um _____ deficiente, sua suplementação é recomendada para todos os neonatos e _____ com fibrose cística.*

a) cloro | edema | desenvolvimento | crianças
b) sal | desidratação | crescimento | lactentes
c) sódio | hipotensão | ganho de peso | lactentes
d) cloro | de coagulação | metabolismo | crianças

---

**38)** Em relação à terapia nutricional na encefalopatia crônica não progressiva (ECNP), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Muitas vezes as limitações físicas e motoras impedem o emprego de técnicas padronizadas para a população em geral, exigindo adaptações.
( ) A necessidade energética da população com ECNP é semelhante à de uma população saudável.
( ) Recomenda-se considerar o uso de nutrição enteral se o tempo total da alimentação oral for >3h por dia.

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

---

**39)** Qual das alternativas abaixo NÃO corresponde a uma recomendação do Ministério da Saúde para a alimentação de adolescentes?

a) Estimule o consumo diário de feijão.
b) Estimule que realize o café da manhã.
c) Estimule que realize as refeições nas cantinas escolares.
d) Oriente que se evite o consumo de bebidas adoçadas.

---

**40)** Criança de 4 anos, sexo masculino, comparece à consulta com nutricionista apresentando peso de 15,4kg e altura de 97cm. Nos parâmetros da OMS, os seguintes indicadores antropométricos foram obtidos:

Estatura para idade (E/I): Percentil 4,7 e escore Z -1,68.
IMC para idade (IMC/I): Percentil 83 e escore Z 0,95.

De acordo com os indicadores antropométricos obtidos, qual é a classificação do estado nutricional dessa criança?

a) Estatura adequada para idade (E/I); Magreza (IMC/I).
b) Baixa estatura para idade (E/I); Magreza (IMC/I).
c) Baixa estatura para idade (E/I); Eutrofia (IMC/I).
d) Estatura adequada para idade (E/I); Eutrofia (IMC/I).

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

# PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2026

**CATEGORIA PROFISSIONAL:**

# PSICOLOGIA

Nome:_____

Nº de Inscrição: | | | | | | |

**Instruções**

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha,** com 4 alternativas, das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- 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 ingestão de alimentos ou outras substâncias de qualquer natureza não permitidas.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 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 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da 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 do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

**CONHECIMENTOS DE**
**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE | 15 QUESTÕES**

**1)** A respeito da educação interprofissional (EIP) em saúde, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Consiste em ocasiões em que membros ou estudantes de um núcleo profissional reúnem-se distintamente para aprofundar o conhecimento de sua área.
( ) É uma atividade que envolve dois ou mais profissionais que aprendem juntos, de modo interativo, com a finalidade de valorizar a qualidade da atenção à saúde.
( ) Trata-se de uma política que estabelece diretrizes para a formação exclusiva de médicos no Sistema Único de Saúde.
( ) É um modelo de formação estabelecido com ações articuladas entre dois ou mais cursos da saúde e que pode contribuir para mudanças em prol da colaboração e da qualidade da atenção dos usuários.

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

---

**2)** Considerando os atributos importantes das Redes de Atenção à Saúde a serem considerados durante o processo de planejamento e implementação, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Definido(s) com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
(2) Presta(m) serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos.
(3) Permite(m) a continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção à saúde.
(4) Instituído(s) para atender toda a rede com propósito de criar missão, visão e estratégias e definir objetivos e metas cumpridos no curto, médio e longo prazo.

( ) Estabelecimentos de saúde.
( ) Mecanismos de coordenação.
( ) Sistema de governança único.
( ) População e território.

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

**3)** Em conformidade com o texto que aborda questões da bioética na comunicação e no cuidado em saúde, analise os itens.

I. Na saúde, a comunicação como competência clínica encontra-se no grupo das chamadas tecnologias duras.
II. A comunicação clínica efetiva viabiliza a mediação entre os saberes técnico-científicos resguardados pelos profissionais de saúde e os saberes orgânicos da população e seus problemas de saúde.
III. Os entraves comunicacionais não impactam na produção de cuidado e na saúde da pessoa.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**4)** Sobre bioética como uma contraposição à biopolítica e ao biopoder, analise os itens.

I. A emergência da bioética foi impulsionada, dentre outros fatores, por inúmeras transformações biotecnológicas ocorridas em meados do século passado, bem como por crimes contra a humanidade nas pesquisas envolvendo seres humanos.
II. O termo biopolítica teve sua origem no século XVII, com abordagem voltada para geopolítica das trocas comerciais.
III. A identificação de fenômenos biopolíticos é de suma importância sob a ótica da bioética para poder resistir e desconstruir as arbitrariedades perpetradas pela biopolítica e pelo biopoder.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas nos itens I e II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Apenas nos itens I e III.

---

**5)** Um estudo reportou que atletas de elite do sexo feminino que praticam esportes de *endurance* (longa duração), em comparação com mulheres não atletas, apresentam um risco relativo para fibrilação atrial de 3,67 (IC 95%, 1,71-7,87). Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) O risco de fibrilação atrial é significativamente menor nos atletas de elite do que na população geral.
b) O risco de fibrilação atrial entre as atletas é 3,67% maior do que em mulheres não atletas.
c) O risco de fibrilação atrial entre as atletas equivale a 3,67 vezes o risco observado em mulheres não atletas.
d) Não há associação significativa, pois a ampla variação do intervalo de confiança indica que os resultados não são precisos.

**6)** Um estudo aponta que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam um risco relativo (RR) de 0,86 para doença arterial coronariana (DAC), com um intervalo de confiança de 95% (IC 95%) de 0,77-0,96. Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) A atividade física de lazer está associada a uma redução de 14% no risco para DAC, sendo esse achado estatisticamente significativo.
b) A associação entre a atividade física e a redução de risco para DAC não é estatisticamente significativa, pois o IC de 95% está próximo de 1.
c) Estima-se que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam uma redução significativa de 86% no risco de DAC.
d) O estudo sugere que a atividade física de lazer é um fator de risco, pois o valor de RR é menor que 1.

---

**7)** De acordo com a Resolução RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, 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. Prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde.
II. Prevenção de quedas dos pacientes e de úlceras por pressão.
III. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.
IV. Estimulação da participação do paciente e dos familiares na assistência prestada.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I, III e IV.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**8)** Para Albuquerque (2014), sobre a saúde, os determinantes da saúde e a determinação social da saúde, é CORRETO afirmar que:

a) A vida humana é determinada biologicamente em todas as suas dimensões, inclusive a da saúde.
b) A doença ocorre de modo diferente nas diferentes sociedades e nas diferentes classes e estratos de classes sociais, apesar das semelhanças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.
c) A ideia dominante de identificação dos determinantes sociais de saúde é suficiente para direcionar ações de saúde que contribuam efetivamente para a máxima realização do humano.
d) Vivemos com abundância de condições de produção da base material da vida e com amplo acesso da população mundial a essa mesma base.

**9)** Nos termos da Portaria nº 4.279/2010, sobre os fundamentos que precisam ser considerados para assegurar resolutividade na Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Economia de escala.
(2) Qualidade.
(3) Suficiência.
(4) Acesso.

( ) Envolve segurança, efetividade, centralidade na pessoa, pontualidade, eficiência e equidade.
( ) Conjunto de ações e serviços disponíveis em quantidade e qualidade para atender às necessidades de saúde da população. Inclui cuidados primários, secundários, terciários, de reabilitação, preventivos e paliativos, realizados com qualidade.
( ) Ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem à medida que o volume das atividades aumenta e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades.
( ) Ausência de barreiras geográficas, financeiras, organizacionais, socioculturais, étnicas e de gênero ao cuidado.

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

---

**10)** Considerando a revisão de Backes (2009), sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, analise os itens.

I. A epidemiologia não é um instrumento útil para avaliar a assistência prestada aos usuários nos serviços de saúde e nem para verificar o perfil socioeconômico e de morbidade da população.
II. Os modelos de saúde, doença e cuidado resultam da história social e são herdados culturalmente, não podendo ser reduzidos à experiência individual. Envolvem a coletividade e os seus valores e costumes, de modo que, quando um indivíduo adoece, toda a família se envolve.
III. O olhar central da epidemiologia foca as causas das doenças. Para desvendar as causas, é necessário conhecer as condições concretas e a história relacionadas à existência do ser humano.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Em todos os itens.
b) Apenas no item I.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens II e III.

**11)** A Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, além de organizar o funcionamento dos serviços correspondentes. Sobre essa lei, assinale a alternativa CORRETA.

a) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso restrito às ações e aos serviços.
b) A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
c) Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
d) As ações e os serviços de saúde executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma centralizada.

---

**12)** Considerando o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde), analise os itens.

I. Portas de Entrada − serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
II. Rede de Atenção à Saúde − conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade decrescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
III. Comissões Intergestores − instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e III.
d) Em todos os itens.

**13)** De acordo com a Resolução nº 588/2018, que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Entende-se por Vigilância em Saúde o processo contínuo e sistemático de _____, consolidação, _____ e disseminação de informações sobre _____ relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população e a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças.*

a) análise de dados | pactuações | eventos
b) coleta | análise de dados | eventos
c) coleta | eventos | análise de dados
d) revisão | análise de dados | eventos

---

**14)** Sobre os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) descritos na Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

a) Centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
b) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
c) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
d) Participação da comunidade.

---

**15)** Considerando a Resolução nº 588/2018 que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), sobre as diretrizes PNVS, analise os itens.

I. Articular e pactuar responsabilidades das três esferas de governo, consonante com os princípios do SUS, respeitando a diversidade e especificidade locorregional.
II. Abranger ações voltadas à saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
III. Construir práticas de gestão e de trabalho que assegurem a integralidade do cuidado, com a inserção das ações de vigilância em saúde em toda a Rede de Atenção à Saúde e em especial na Atenção Primária, como coordenadora do cuidado.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES

**16)** Conforme o Código de Ética Profissional do Psicólogo, assinale a alternativa INCORRETA.

a) É dever do psicólogo prestar serviços profissionais em situações de calamidade pública ou de emergência, sem visar ao benefício pessoal.
b) É vedado ao psicólogo ser perito, avaliador ou parecerista em situações nas quais seus vínculos pessoais ou profissionais, atuais ou anteriores, possam afetar a qualidade do trabalho a ser realizado ou a fidelidade aos resultados da avaliação.
c) O psicólogo, no relacionamento com profissionais não psicólogos, compartilhará todas as informações para qualificar o serviço prestado, sem necessidade de resguardar o caráter confidencial das comunicações, assinalando a responsabilidade de quem as receber de preservar o sigilo.
d) Nos documentos que embasam as atividades em equipe multiprofissional, o psicólogo registrará apenas as informações necessárias para o cumprimento dos objetivos do trabalho.

**17)** Conforme Eizirik e Bassols (org.) (2013), a morte e o ato de morrer são temas que costumam provocar polêmica. Considerando o exposto, assinale a alternativa INCORRETA.

a) A integração do medo da morte à estrutura da personalidade é uma parte necessária no desenvolvimento humano, e deficiências nessa adaptação protegem contra os transtornos emocionais.
b) O paciente terminal, mais do que qualquer outro, necessita da oportunidade de manifestar suas ansiedades e fantasias, de repassar sua vida, de despedir-se, de fazer recomendações e de acertar contas afetivas.
c) A morte, última negação da vida, impõe de forma mais intensa o problema do significado da vida e, como limitação, dá a ela sua qualidade única e, a nós, o desejo de saborear ao máximo cada um de seus momentos.
d) A morte, como uma realidade presente desde o nascimento, desperta inúmeras fantasias inconscientes e as correspondentes defesas contra elas.

**18)** De acordo com Castilho, Silva e Pinto (org.) (2021), a bioética é uma ciência que estuda os conflitos relacionados com a vida, correlacionando os saberes técnicos e humanos. Diante disso, assinale a alternativa CORRETA.

a) A bioética aborda em seu trabalho apenas a terminalidade da vida, e temas como o prolongamento da vida, a dignidade humana, as terapêuticas indicadas, a proporcionalidade terapêutica e a comunicação de más notícias nem sempre são considerados.
b) No contexto dos cuidados de final de vida, a eutanásia é o processo de morrer sem os excessos terapêuticos, com assistência adequada e proporcional a que se encontra o paciente.
c) Como princípios que fundamentam as diretivas antecipadas de vontade, temos a autonomia, o respeito às pessoas e a lealdade.
d) As diretivas antecipadas de vida não têm sido levadas em consideração para a política pública no âmbito da saúde.

**19)** De acordo com Santos, Cardozo e Hemesath (org.) (2022), a notícia de que algo não está bem durante a gestação gera muito sofrimento para a gestante e sua família. Considerando o assunto, assinale a alternativa CORRETA.

a) O diagnóstico de malformação fetal nem sempre constitui o fim de um sonho, e sentimentos de frustração, ambivalência e fracasso começam a fazer parte do chamado luto pelo bebê saudável após o nascimento do bebê.
b) Durante o pré-natal, falar sobre os medos e as fantasias se faz necessário, com notícias reais relacionadas ao prognóstico e organização do plano de intervenção da equipe.
c) O investimento psíquico direcionado para o cuidado da mulher é uma estratégia que todos os homens encontram para demonstrar seu próprio sofrimento diante da situação.
d) A intervenção do psicólogo se dá pela psicoterapia breve focal e inicia após o nascimento do bebê, criando um espaço no qual as angústias, o sofrimento, a raiva e as indecisões possam ser expressadas e canalizadas.

**20)** De acordo com Hutz, Bandeira, Trentini e Remor (org.) (2019), as crianças hospitalizadas, assim como os seus familiares, precisam lidar com uma série de estressores ligados à doença e ao tratamento (como dor, desconforto corporal, efeitos de medicamentos e perda de autonomia) ou, ainda, à hospitalização. Com relação à avaliação psicológica pediátrica, assinale a alternativa CORRETA.

a) O planejamento do processo avaliativo deve considerar as particularidades de cada caso, de modo que a seleção de métodos, técnicas e instrumentos a serem aplicados esteja alinhada aos objetivos estabelecidos para a avaliação psicológica, no sentido de atender ao melhor interesse da criança doente e de sua família.
b) A inclusão de familiares no processo de avaliação psicológica de crianças hospitalizadas não é essencial, uma vez que a criança é o paciente que expressa o sofrimento.
c) Entre os aspectos a serem enfatizados na avaliação psicológica em unidades de internação pediátrica, destaca-se a compreensão da criança sobre a doença e a hospitalização, não necessariamente devendo-se levar em conta a identificação de seu estágio de desenvolvimento, as características de sua personalidade e os eventos estressantes em sua história de vida, uma vez que podem não estar associados ao funcionamento psicológico diante do adoecimento.
d) Para compreender os significados atribuídos pela criança ao processo de hospitalização, recomenda-se formular perguntas indiretas e investigar se a criança consegue compreender os motivos da hospitalização e as informações que lhe foram transmitidas pela equipe de saúde, bem como se consegue descrever a situação atual que está vivenciando, o que inclui o tratamento oferecido pela unidade hospitalar.

**21)** De acordo com Santos, Cardozo e Hemesath (org.) (2022), no que diz respeito ao processo de luto, assinale a alternativa CORRETA.

a) É importante que o psicólogo tenha claro o aporte técnico para conduzir adequadamente o enfrentamento da situação de perda, não sendo necessário levar em consideração a sua relação com morte, luto e perda.
b) A perda gestacional representa somente a perda do filho para a mãe, pois a perda da autoestima e das fantasias investidas na gestação ou no bebê não fazem parte do momento da perda gestacional.
c) O drama representado pelo final de vida de uma criança não pode ser ressignificado se esta tiver uma "boa morte", pois esse momento se tornará uma lembrança aos que permanecem.
d) O fortalecimento do estado emocional pode contribuir para a compreensão e a elaboração do diagnóstico e do luto antecipatório pelas diversas perdas, bem como para mudanças impostas durante o processo de adoecimento e tratamento.

---

**22)** De acordo com Eizirik e Bassols (org.) (2013), com relação ao ciclo vital, analise os itens.

I. Quando um casal recebe a notícia da gravidez, ocorre um impacto considerável no ambiente familiar, e as experiências passadas do pai e da mãe são determinantes importantes nas relações entre pais e filhos.
II. De forma gradativa, são estabelecidos comportamentos de apego característicos de cada bebê, e o bebê inicialmente desenvolve o apego por sua mãe, garantindo, dessa maneira, a segurança psicológica tão especial para o desenvolvimento pleno.
III. Ao responder às necessidades da criança que já aprendeu a caminhar, a função dos pais como protetores permanece igual. Eles têm de ensinar seu filho por meio do diálogo a encontrar soluções que levem em consideração as necessidades de ambas as partes.
IV. Na fase da latência, a incapacidade de completar o movimento de diferenciação entre o mágico e o real e entre o permitido e o proibido pode levar a dois caminhos de desadaptação: as condutas antissociais ou os comportamentos com características bizarras enfadonhas.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens II e III.
c) Apenas nos itens I, II e IV.
d) Em todos os itens.

**23)** Conforme Eizirik, Aguiar e Schestatky (org.) (2015), com relação à técnica da psicoterapia de orientação analítica, analise os itens.

I. A expressão "aliança terapêutica" designa a capacidade do paciente de estabelecer uma relação de trabalho com o terapeuta, em oposição às reações transferenciais regressivas e à resistência.
II. As resistências que tornam o processo de elaboração mais necessário e que são mais difíceis de serem superadas são as do id e as do superego.
III. A interpretação da transferência é recomendável diante das ansiedades de um início de psicoterapia, sempre que surgem atuações e resistências, nas etapas finais do tratamento e quando suas expressões diretas ou aludidas são úteis para entender e analisar sentimentos, ideias ou fantasias que possam ampliar a compreensão sobre o mundo interno do paciente.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e III.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**24)** De acordo com Santos, Cardozo e Hemesath (org.) (2022), a internação de uma criança desperta sofrimento nela própria e na sua família. Sobre os diferentes espaços de internação pediátrica, assinale a alternativa INCORRETA.

a) A internação de uma criança em uma Unidade de Terapia Intensiva desencadeia uma série de reações emocionais nos pais e familiares, promovendo desorganização psíquica e dificuldade para lidar com o ambiente na unidade e com tudo o que decorre desse evento estressor.
b) Diante da necessidade de transplante infantil, num contexto de extrema gravidade e complexidade, fica evidente a importância da união e do diálogo entre os envolvidos como forma de enfrentamento e fator de manutenção da relação do casal e da vida familiar.
c) O procedimento cirúrgico envolve fantasias de castração, morte e destruição e ansiedades confusionais e paranoides.
d) A Unidade de Terapia Intensiva gera tensão e estresse motivados apenas pelo relacionamento interpessoal, sem levar em consideração as emoções intensas causadas pela exposição constante ao risco de morte, pela frequente oscilação entre o sucesso e o fracasso e pelas exigências assistenciais impostas à equipe.

**25)** De acordo com Eizirik, Aguiar e Schestatsky (org.) (2015), a psicoterapia de orientação psicanalítica para crianças é uma modalidade de tratamento que privilegia a relação entre o terapeuta e o pequeno paciente, utilizando a linguagem falada, o brinquedo, a dramatização e outras manifestações plásticas como os principais veículos de comunicação. Sobre o exposto, analise os itens.

I. Os pais podem sentir ansiedade e culpa por acreditarem que estão falhando na tarefa de serem bons pais. O terapeuta deve tomar cuidado para não parecer um juiz e precisa esclarecer que está ali para ajudá-los a tratar seu filho. Por vezes, a família vem de uma longa trajetória de avaliações, e o psicoterapeuta pode representar a última esperança desses pais.
II. Os sentimentos contratransferenciais devem ser levados em consideração apenas no período da avaliação.
III. O material usado deve ser simples e resistente. Os brinquedos não devem ser sofisticados, permitindo um livre curso às fantasias do pequeno ou jovem paciente. O material lúdico da criança representa seu mundo interno e só será usado pela dupla criança-terapeuta durante o trabalho.
IV. A psicoterapia psicodinâmica é contraindicada para crianças com patologias graves (psicose, quadro severo de transtorno global do desenvolvimento e transtornos severos da conduta, sem culpa ou remorso) ou déficits cognitivos, devido às limitações da capacidade de insight.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e III.
c) Apenas nos itens I, III e IV.
d) Apenas nos itens II, III e IV.

---

**26)** De acordo com Diehl, Cordeiro e Laranjeira (org.) (2019), considerando a avaliação inicial de indivíduos com uso problemático ou de risco de álcool, tabaco ou outras substâncias, bem como a prevenção ao uso, é CORRETO afirmar que:

a) A avaliação inicial de usuários de drogas consiste em identificar apenas o padrão de consumo, a presença de critérios de dependência e a motivação para a mudança.
b) A avaliação inicial de usuários de drogas consiste em identificar o padrão de consumo e como ele impacta as outras áreas da vida, além de identificar os fatores de risco pré-mórbidos.
c) A prevenção ao uso de álcool, tabaco ou outras substâncias é uma intervenção que almeja mudanças de fatores pessoais, uma vez que os fatores sociais e ambientais não contribuem para retardar ou impedir o consumo de substâncias e/ou evitar que esse consumo se torne problemático.
d) A prevenção não é tarefa fácil, pois exige perseverança e, sobretudo, uma vasta gama de atores e personagens interagindo entre si a fim de diminuir os fatores de risco e aumentar os fatores de proteção em diferentes domínios e em um único modelo de intervenção.

**27)** De acordo com Brito et al. in Hutz et al. (2019), sobre a avaliação para modificação de hábitos de vida não saudáveis, é INCORRETO afirmar que:

a) Além do estilo de vida expresso por meio da adoção desses hábitos, aspectos psicológicos também podem contribuir para as diferenças individuais no processo de adoecimento.
b) A insuficiência financeira leva os indivíduos a buscarem tratamentos alternativos e de baixo custo. Essas soluções são recursos que fortalecem a autonomia e a resiliência, garantindo a adesão ao tratamento.
c) Personalidade, atitudes e expectativas sobre a saúde e percepção de competência e controle pessoal têm sido associadas a alterações de processos imunológicos, modificando a vulnerabilidade do organismo.
d) Baixo status socioeconômico, falta de apoio social, estresse no trabalho e no ambiente familiar e hostilidade têm sido fatores associados tanto para o desenvolvimento quanto para a piora do quadro clínico.

---

**28)** De acordo com Grings et al. in Hutz et al. (2019), o transplante de órgãos e tecidos é um tratamento complexo e de alto custo para doenças graves. Considerando essa perspectiva, qual das alternativas abaixo descreve aspectos observados na avaliação psicológica em situações de transplante?

a) A avaliação psicológica prévia ao procedimento pode ser uma ação profilática, na medida em que busca identificar precocemente potencialidades, vulnerabilidades e riscos psicológicos a fim de se planejar intervenções multidisciplinares que possam favorecer o sucesso do procedimento.
b) Alívio, resignação e esperança são identificados com frequência naqueles que se submetem à avaliação psicológica. Tais sentimentos podem ser superados quando o paciente compreende que a rotina do tratamento poderá proporcionar cura para sua doença.
c) Expectativas elevadas e otimismo ante o transplante, mesmo com histórico de má adesão e suporte familiar inconsistente, são obstáculos vencidos com o apoio da equipe multidisciplinar.
d) No processo de avaliação para transplante, o psicólogo se depara com uma dupla demanda: por um lado, ser continente às ansiedades do paciente e, por outro, ser continente às ansiedades dos familiares deste, que enxergam o transplante como uma solução rápida e definitiva para o alívio de suas próprias sobrecargas.

**29)** De acordo com Diehl, Cordeiro e Laranjeira (org.) (2019), a respeito de intervenções em dependência química, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) A intervenção é eficaz no tratamento e na prevenção secundária de problemas ligados ao consumo de álcool e/ou outras substâncias.
(2) A intervenção é fortemente indicada e deve ser incentivada aos dependentes químicos devido à possibilidade de beneficiar um número maior de pessoas num mesmo espaço de tempo e por ser muito eficaz.
(3) Apesar de levar em consideração toda a complexidade do relacionamento entre o clínico e seu cliente, requer tempo de prática para que o profissional adquira as habilidades necessárias para atuar de acordo com a abordagem. Essa intervenção é uma maneira eficaz de preparação e tratamento que vem ao encontro de todas as necessidades atuais de atendimento rápido, de baixo custo e promotor de mudança de comportamento consistente e duradoura.

( ) Psicoterapia de grupo.
( ) Entrevista motivacional.
( ) Intervenção breve.

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

---

**30)** De acordo com as referências técnicas do Conselho Federal de Psicologia (CFP) para a atuação de psicólogos nos serviços hospitalares do SUS, sobre o *setting* terapêutico na atenção a pacientes hospitalizados e/ou seus familiares, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Tem por princípio garantir um espaço para a escuta do sofrimento psíquico sem desconsiderar as interfaces com os processos biológicos e socioculturais que se apresentam naquele momento.
( ) O *setting* terapêutico, na maioria das vezes, acontece na "beira do leito", precisando ser adaptado a certas interferências, como TV ligada ou pessoas circulando.
( ) O espaço de atuação do psicólogo deve ser definido como na atuação clínica convencional, visto que o saber/fazer psicológico precisa seguir um enquadramento técnico.

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

**31)** Tavares e Aguiar, em Caron et al. (2025), compreendem o contexto do diagnóstico de câncer e suas perspectivas, em que muitos lutos se tornam presentes. Sobre esse processo, assinale a alternativa CORRETA.

a) A fragilidade física e a consequente perda da condição de saúde surgem apenas no início do tratamento, sendo superados à medida que o paciente entra em fase de remissão.
b) A revisão de identidade após o diagnóstico é uma experiência que leva a um fortalecimento da autoestima e da autoconfiança, uma vez que a superação da doença gera uma nova perspectiva de vida.
c) Os desafios e obstáculos impostos pela doença são encarados de forma idealizada pelo paciente, que precisa manter uma atitude de negação para um enfrentamento bem-sucedido.
d) O agravamento do quadro clínico pode gerar dificuldades que se desdobram em experiências e aprendizados sobre as dores, as perdas e os lutos antes da morte física.

---

**32)** Conforme as considerações de Caponero in Caron et al. (2025), representa(m) o desafio de lidar com as perdas na psico-oncologia:

I. O curso da doença neoplásica, que envolve inúmeras perdas e seus respectivos "lutos". A primeira delas é a perda da invulnerabilidade.
II. A perda da autonomia, que é um luto que se restringe apenas aos pacientes com dependência prévia ou com rede de apoio familiar restrita.
III. As perdas da imagem corpórea, transitórias ou definitivas, causadas pela doença ou pelo tratamento.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e III.
d) Apenas nos itens II e III.

**33)** De acordo com Dourado e Cedotti in Castilho et al. (2021), a compreensão da atuação da equipe, seja interdisciplinar, multidisciplinar ou transdisciplinar, passa necessariamente pela compreensão da essência do cuidar. Com base nessa afirmação, assinale a alternativa CORRETA.

a) O cuidado precisa ser realizado de forma racional e objetiva, com foco na eficácia técnica, para garantir que o paciente receba a assistência mais adequada.
b) Trabalhando em equipe, os profissionais das diferentes áreas experienciam uma ação multifacetada, permitindo o aprofundamento de saberes e a integração das especialidades e lançando, assim, um olhar transformado para aquele que cuida e é cuidado.
c) O cuidado é a expressão de uma relação de dependência mútua entre paciente, família e equipe, em que o papel de cada um pressupõe evitar sobreposições e conflitos de responsabilidade.
d) O ato de cuidar integra a racionalidade ao contexto a fim de encontrar alternativas para aceitação do diagnóstico, sendo a aceitação o ponto final e mais relevante do processo, negando que o paciente pode passar por diversas fases de enfrentamento e adaptação ao longo de todo o tratamento.

---

**34)** Com base nas considerações de Bombarda e Menegussi in Castilho et al. (2021), sobre o estresse dos familiares e cuidadores nos cuidados paliativos, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) No âmbito da atenção paliativa, a família, mesmo exercendo um papel de apoio, deve ser vista como uma força externa ao cuidado, uma vez que o foco é o paciente.
( ) A impossibilidade laboral do paciente, geralmente esporádica, raramente afeta a estabilidade econômica do núcleo familiar graças aos sistemas de suporte social e de licenças trabalhistas.
( ) Diferenças de valores e crenças podem se apresentar como disparadores de situações estressoras imbricadas na dificuldade de se estabelecer diálogos abertos e sinceros, incluindo expressões de sentimentos e emoções.
( ) Situações de violência, pobreza, criminalidade e desigualdade são alguns exemplos que impactam negativamente a qualidade de vida daqueles que cuidam.

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

**35)** De acordo com Schmitz e Dorneles in Eizirik e Bassols (2013), considerando o desenvolvimento cognitivo no ciclo vital, assinale a alternativa CORRETA.

a) A memória de trabalho envolve uma gama de processos de controle cognitivo, tais como planejamento, monitoramento e inibição de estímulos ou respostas inapropriados.
b) A memória de trabalho e a inteligência não têm limites. A quantidade de informação que pode ser amplamente retida em um estado confiável (memória de curto prazo) e a capacidade de atualizar informações relevantes são funções ilimitadas associadas à inteligência.
c) Os resultados de pesquisas sobre perdas cognitivas na terceira idade vêm indicando que essas dependem do tipo de inteligência que se está analisando. Há uma tendência de saltos qualitativos que dependem do exercício de memória e atenção.
d) Testes de inteligência têm sido aplicados com o objetivo de estudar a associação entre níveis de inteligência e desempenho emocional. Os resultados apontam que pessoas mais inteligentes sofrem mais e tendem a relacionamentos disfuncionais.

---

**36)** Conforme Machado e Schestatsky in Eizirik (2015), considerando a psicodinâmica do paciente deprimido, assinale a alternativa CORRETA.

a) Sensação de desvalia, sintoma relevante na depressão crônica, é um fenômeno que está invariavelmente ligado a fatores genéticos e a padrões de doença mental na família.
b) As dinâmicas centrais da depressão frequentemente envolvem uma idealização das próprias capacidades, levando o paciente a acreditar que pode superar a doença sozinho.
c) Embora a depressão seja uma condição séria, o sofrimento psíquico do paciente é principalmente uma consequência direta de traumas e perdas recentes.
d) Os pacientes experimentam medos intensos e crônicos, expressando profundas necessidades de serem amados, nutridos e cuidados.

**37)** De acordo com o conceito de madurescência (clínica da incerteza da meia-idade) proposto por Monteiro In Eizirik e Bassols (2013), qual das alternativas abaixo descreve um de seus principais aspectos?

a) O conceito de "crise" na metade da vida conecta a madurescência à velhice ao postular que a primeira é um processo linear de declínio, enquanto a segunda é o ponto final e inevitável.
b) A madurescência é um período que se caracteriza exclusivamente por eventos disruptivos, como a síndrome do ninho vazio, o envelhecimento dos pais e a morte de amigos, sendo esses eventos a única causa de sua instabilidade.
c) O que ocorre durante a madurescência é inapreensível, inadmissível, incompreensível e inexplicável, porque requer a presença de uma marca biológica impossível de ser representada no presente madurescente.
d) Os processos universais (invariantes) da madurescência são limitados à facilitação dos processos de luto, à atualização do ego ideal e à reativação de conflitos edípicos. Ainda, são processos lineares, ignorando a revisão de identificações.

**38)** Assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Para Crispim in Castilho et al. (2021), sobre a comunicação de notícias difíceis, a empatia em seu caráter evolutivo pode ser definida como a capacidade inata de determinado ser experimentar sensações ou sentimentos de outro (_____), sem estar vivendo diretamente a experiência (_____), e tomar perspectiva sobre os mesmos (_____).*

a) lócus de controle interno | respeito pela pessoa | decisões compartilhadas
b) empatia afetiva | experiência vicárica | empatia cognitiva
c) disposição em ouvir | conectar-se com outro | entender a perspectiva apresentada
d) ter compaixão | aceitação, sem julgamento | pensamento agregador

**39)** Considerando a abordagem psicodinâmica do paciente narcisista, conforme descrita por Lewkowicz in Eizirik et al. (2015), assinale a alternativa CORRETA.

a) A fragilidade do self, a grandiosidade e a necessidade crônica de admiração são características narcisistas. A conexão direta entre causa (falhas no desenvolvimento do self) e sintoma (busca por admiração) é a essência da compreensão psicodinâmica do narcisismo.
b) A principal característica do funcionamento narcisista é a total falta de envolvimento com o outro, visto que o paciente se isola emocionalmente para evitar a dependência e manter a sua idealização de autossuficiência.
c) Embora reações narcisistas ocasionais possam ocorrer em todos, a abordagem psicodinâmica entende que elas são a evidência da patologia narcisista latente. Além disso, essas reações são consideradas o cerne do transtorno.
d) É crucial que o terapeuta reconheça os aspectos de sedução e os comportamentos manipuladores no tratamento de pacientes narcisistas. A terapia de escolha para esse transtorno é a psicofarmacologia combinada com a terapia de apoio.

**40)** De acordo com Eizirik in Eizirik e Bassols (2013), a velhice pode ser abordada a partir de diferentes pontos de vista. Considerando o exposto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Para muitos velhos, o efeito cumulativo de repetidas perdas, que impede a elaboração do luto e sua resolução, é um fato devastador.
( ) Muitos velhos experimentam o desejo de retomar sua juventude para resgatar projetos que não puderam executar por ter aberto mão em prol da família.
( ) Na velhice, quando os idosos tratam de dar um sentido para suas vidas e reconstruir sua história, é importante que resgatem com familiares as lembranças a fim de ressignificar vivências.
( ) Envelhecer é talvez o tempo que precisamos para descobrir pacientemente, dia após dia, do começo ao fim de nossa vida, como expressar, na cronologia do cotidiano, o amor que intuímos em um segundo de eternidade.

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

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

# PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2026

**CATEGORIA PROFISSIONAL:**

# SERVIÇO SOCIAL

Nome:_____

Nº de Inscrição: | | | | | | |

**Instruções**

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha,** com 4 alternativas, das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- 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 ingestão de alimentos ou outras substâncias de qualquer natureza não permitidas.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 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 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da 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 do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

**CONHECIMENTOS DE**
**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE | 15 QUESTÕES**

**1)** A respeito da educação interprofissional (EIP) em saúde, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Consiste em ocasiões em que membros ou estudantes de um núcleo profissional reúnem-se distintamente para aprofundar o conhecimento de sua área.
( ) É uma atividade que envolve dois ou mais profissionais que aprendem juntos, de modo interativo, com a finalidade de valorizar a qualidade da atenção à saúde.
( ) Trata-se de uma política que estabelece diretrizes para a formação exclusiva de médicos no Sistema Único de Saúde.
( ) É um modelo de formação estabelecido com ações articuladas entre dois ou mais cursos da saúde e que pode contribuir para mudanças em prol da colaboração e da qualidade da atenção dos usuários.

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

---

**2)** Considerando os atributos importantes das Redes de Atenção à Saúde a serem considerados durante o processo de planejamento e implementação, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Definido(s) com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
(2) Presta(m) serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos.
(3) Permite(m) a continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção à saúde.
(4) Instituído(s) para atender toda a rede com propósito de criar missão, visão e estratégias e definir objetivos e metas cumpridos no curto, médio e longo prazo.

( ) Estabelecimentos de saúde.
( ) Mecanismos de coordenação.
( ) Sistema de governança único.
( ) População e território.

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

**3)** Em conformidade com o texto que aborda questões da bioética na comunicação e no cuidado em saúde, analise os itens.

I. Na saúde, a comunicação como competência clínica encontra-se no grupo das chamadas tecnologias duras.
II. A comunicação clínica efetiva viabiliza a mediação entre os saberes técnico-científicos resguardados pelos profissionais de saúde e os saberes orgânicos da população e seus problemas de saúde.
III. Os entraves comunicacionais não impactam na produção de cuidado e na saúde da pessoa.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**4)** Sobre bioética como uma contraposição à biopolítica e ao biopoder, analise os itens.

I. A emergência da bioética foi impulsionada, dentre outros fatores, por inúmeras transformações biotecnológicas ocorridas em meados do século passado, bem como por crimes contra a humanidade nas pesquisas envolvendo seres humanos.
II. O termo biopolítica teve sua origem no século XVII, com abordagem voltada para geopolítica das trocas comerciais.
III. A identificação de fenômenos biopolíticos é de suma importância sob a ótica da bioética para poder resistir e desconstruir as arbitrariedades perpetradas pela biopolítica e pelo biopoder.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas nos itens I e II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Apenas nos itens I e III.

---

**5)** Um estudo reportou que atletas de elite do sexo feminino que praticam esportes de *endurance* (longa duração), em comparação com mulheres não atletas, apresentam um risco relativo para fibrilação atrial de 3,67 (IC 95%, 1,71-7,87). Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) O risco de fibrilação atrial é significativamente menor nos atletas de elite do que na população geral.
b) O risco de fibrilação atrial entre as atletas é 3,67% maior do que em mulheres não atletas.
c) O risco de fibrilação atrial entre as atletas equivale a 3,67 vezes o risco observado em mulheres não atletas.
d) Não há associação significativa, pois a ampla variação do intervalo de confiança indica que os resultados não são precisos.

**6)** Um estudo aponta que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam um risco relativo (RR) de 0,86 para doença arterial coronariana (DAC), com um intervalo de confiança de 95% (IC 95%) de 0,77-0,96. Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) A atividade física de lazer está associada a uma redução de 14% no risco para DAC, sendo esse achado estatisticamente significativo.
b) A associação entre a atividade física e a redução de risco para DAC não é estatisticamente significativa, pois o IC de 95% está próximo de 1.
c) Estima-se que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam uma redução significativa de 86% no risco de DAC.
d) O estudo sugere que a atividade física de lazer é um fator de risco, pois o valor de RR é menor que 1.

---

**7)** De acordo com a Resolução RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, 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. Prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde.
II. Prevenção de quedas dos pacientes e de úlceras por pressão.
III. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.
IV. Estimulação da participação do paciente e dos familiares na assistência prestada.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I, III e IV.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**8)** Para Albuquerque (2014), sobre a saúde, os determinantes da saúde e a determinação social da saúde, é CORRETO afirmar que:

a) A vida humana é determinada biologicamente em todas as suas dimensões, inclusive a da saúde.
b) A doença ocorre de modo diferente nas diferentes sociedades e nas diferentes classes e estratos de classes sociais, apesar das semelhanças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.
c) A ideia dominante de identificação dos determinantes sociais de saúde é suficiente para direcionar ações de saúde que contribuam efetivamente para a máxima realização do humano.
d) Vivemos com abundância de condições de produção da base material da vida e com amplo acesso da população mundial a essa mesma base.

**9)** Nos termos da Portaria nº 4.279/2010, sobre os fundamentos que precisam ser considerados para assegurar resolutividade na Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Economia de escala.
(2) Qualidade.
(3) Suficiência.
(4) Acesso.

( ) Envolve segurança, efetividade, centralidade na pessoa, pontualidade, eficiência e equidade.
( ) Conjunto de ações e serviços disponíveis em quantidade e qualidade para atender às necessidades de saúde da população. Inclui cuidados primários, secundários, terciários, de reabilitação, preventivos e paliativos, realizados com qualidade.
( ) Ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem à medida que o volume das atividades aumenta e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades.
( ) Ausência de barreiras geográficas, financeiras, organizacionais, socioculturais, étnicas e de gênero ao cuidado.

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

---

**10)** Considerando a revisão de Backes (2009), sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, analise os itens.

I. A epidemiologia não é um instrumento útil para avaliar a assistência prestada aos usuários nos serviços de saúde e nem para verificar o perfil socioeconômico e de morbidade da população.
II. Os modelos de saúde, doença e cuidado resultam da história social e são herdados culturalmente, não podendo ser reduzidos à experiência individual. Envolvem a coletividade e os seus valores e costumes, de modo que, quando um indivíduo adoece, toda a família se envolve.
III. O olhar central da epidemiologia foca as causas das doenças. Para desvendar as causas, é necessário conhecer as condições concretas e a história relacionadas à existência do ser humano.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Em todos os itens.
b) Apenas no item I.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens II e III.

**11)** A Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, além de organizar o funcionamento dos serviços correspondentes. Sobre essa lei, assinale a alternativa CORRETA.

a) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso restrito às ações e aos serviços.
b) A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
c) Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
d) As ações e os serviços de saúde executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma centralizada.

---

**12)** Considerando o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde), analise os itens.

I. Portas de Entrada − serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
II. Rede de Atenção à Saúde − conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade decrescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
III. Comissões Intergestores − instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e III.
d) Em todos os itens.

**13)** De acordo com a Resolução nº 588/2018, que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Entende-se por Vigilância em Saúde o processo contínuo e sistemático de _____, consolidação, _____ e disseminação de informações sobre _____ relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população e a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças.*

a) análise de dados | pactuações | eventos
b) coleta | análise de dados | eventos
c) coleta | eventos | análise de dados
d) revisão | análise de dados | eventos

---

**14)** Sobre os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) descritos na Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

a) Centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
b) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
c) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
d) Participação da comunidade.

---

**15)** Considerando a Resolução nº 588/2018 que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), sobre as diretrizes PNVS, analise os itens.

I. Articular e pactuar responsabilidades das três esferas de governo, consonante com os princípios do SUS, respeitando a diversidade e especificidade locorregional.
II. Abranger ações voltadas à saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
III. Construir práticas de gestão e de trabalho que assegurem a integralidade do cuidado, com a inserção das ações de vigilância em saúde em toda a Rede de Atenção à Saúde e em especial na Atenção Primária, como coordenadora do cuidado.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES**

**16)** De acordo com o Código de Ética do/a Assistente Social, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*O Código de Ética do/a Assistente Social, no seu Título II, que versa sobre os direitos e as responsabilidades gerais do/a assistente social, traz nove direitos e quatro deveres desse profissional, bem como dez ações vedadas a ele. Entre alguns exemplos, tem-se: "desempenhar suas atividades profissionais, com eficiência e responsabilidade, observando a legislação em vigor" sendo um _____; "participar de programas de socorro à população em situações de calamidade pública, no atendimento e defesa de seus interesses e necessidades" sendo um _____; "aprimoramento profissional de forma contínua, colocando-o a serviço dos princípios do Código" sendo um _____.*

a) direito | direito | dever
b) dever | direito | direito
c) dever | dever | direito
d) direito | dever | dever

**17)** Nos termos do Código de Ética do/a Assistente Social e da Lei nº 8.662/1993, que dispõe sobre a profissão de assistente social, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Constitui competência do assistente social.
(2) Constitui atribuição privativa do assistente social.

( ) Planejar, organizar e administrar benefícios e serviços sociais.
( ) Elaborar, coordenar, executar e avaliar planos, programas e projetos que sejam do âmbito de atuação do Serviço Social com participação da sociedade civil.
( ) Planejar, organizar e administrar programas e projetos em Unidade de Serviço Social.
( ) Realizar estudos socioeconômicos com os usuários para fins de benefícios e serviços sociais junto a órgãos da administração pública direta e indireta, empresas privadas e outras entidades.

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

**18)** Em relação à discussão e à análise das agendas e das propostas das organizações da sociedade civil na área de saúde, bem como dos interesses representados e de que modo estes são respondidos pelo Estado, assinale a alternativa INCORRETA.

a) No governo Temer, foi aprovada a Emenda Constitucional nº 95/2016, que altera a estrutura do Estado brasileiro, especialmente no que concerne aos direitos políticos e sociais, mediante o congelamento de investimentos e a definição de teto de gastos federais. Isso repercutiu diretamente no SUS e no seu desfinanciamento, bem como na redução de inúmeras ações e serviços ofertados à população por meio do Estado.
b) Os interesses representados e defendidos pelo empresariado junto ao Estado buscam reforçar as estratégias e os mecanismos de produção de uma subjetividade individualista de livre mercado e de um novo modelo de governança para ampliar e favorecer a participação de entes privados na definição e operacionalização da política de saúde e controle do SUS.
c) As conferências e os conselhos de saúde são integrados pelo governo e pela sociedade civil por intermédio de diferentes associações, representantes tanto da burguesia quanto da classe trabalhadora. Convocadas pelo governo (sociedade política), as conferências expressam apenas o interesse do mercado, constituindo, de forma desigual, uma arena de embates, negociações, pactuações, correlação de forças e disputa de hegemonia no âmbito da sociedade civil.
d) O Estado não tem comportado a incorporação dos interesses advindos das classes subalternas, a não ser de forma cada vez mais seletiva e ultra focalizada, com o propósito de assegurar a reprodução do capital e garantir os seus interesses.

**19)** Entre as diferentes estratégias dos aparelhos privados de hegemonia, em suas mais diversas composições, destacam-se aquelas que incidem diretamente na formação de um senso comum e de uma cultura de convencimento acerca da figura do "cidadão-consumidor" em detrimento do(s):

a) Cuidado consigo mesmo.
b) Cidadão de direitos.
c) Interesses da classe trabalhadora.
d) Livre mercado.

**20)** Considerando-se a concepção ampliada de proteção social, analise os itens.

I. A proteção social a indivíduos e famílias ultrapassa os limites e as responsabilidades de uma única política social.
II. O desenvolvimento das políticas sociais de proteção social ocorre concomitantemente ao desenvolvimento das forças produtivas, incentivando e estimulando a separação entre a vida pública e privada.
III. A proteção social é entendida como um conjunto de ações, cuidados e atenções de manutenção da vida, não de situações de precariedade, riscos e vulnerabilidades que o modo de produção capitalista estabelece com a agenda neoliberal.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e III.
b) Apenas nos itens II e III.
c) Apenas no item III.
d) Em todos os itens.

---

**21)** As políticas de proteção social sofrem paulatina destruição e esvaziamento a partir da ausência do Estado e dos interesses do mercado. Nesse sentido, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*As famílias que necessitam da intervenção do Estado, no sentido de viabilizar direitos sociais básicos, como alimentação*, *emprego protegido, habitação digna, educação, acesso a serviços de saúde, dentre outros, são* _____ *e* _____ *por suas carências, evidenciando um contexto de* _____. (Adaptado de Coutinho, Arrais, Gross, Santos, 2023).

a) desconsideradas | culpabilizadas | familismo
b) culpabilizadas | responsabilizadas | desproteção social
c) responsabilizadas | consideradas | proteção social
d) priorizadas | desresponsabilizadas | política social

---

**22)** Em relação às reflexões sobre crise de cuidados e questão social, as contribuições teóricas sobre o cuidado como trabalho reprodutivo, sob a perspectiva marxista da teoria da reprodução social, também ancoram a discussão no diálogo com:

a) A reforma trabalhista.
b) A acumulação flexível.
c) A lei de liberdade econômica.
d) O marxismo feminista interseccional.

**23)** Considerando-se a crise de cuidados e a questão social, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) A crise do cuidado é considerada umas das expressões contemporâneas da questão social.
( ) A reprodução social da classe trabalhadora e a fragilização dos poucos direitos sociais que dizem respeito à atuação do Estado no âmbito da reprodução social sobrecarrega ainda mais as famílias e, em última instância, as mulheres, sem distinção de raça e cor.
( ) Cabe aos/às assistentes sociais identificar as complexas expressões da questão social a partir de um rigor teórico-metodológico que seja capaz de relacionar as mudanças em curso na sociedade brasileira com as respostas gerais do capital à sua crise estrutural.

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

---

**24)** O ambulatório a distância do Instituto Nacional do Câncer (INCA) tem por finalidade facilitar o acesso aos cuidados paliativos exclusivos para os pacientes oncológicos por meio da mobilização dos demais setores que compõem a rede de saúde. Sobre essa modalidade, assinale a alternativa CORRETA.

a) Essa modalidade assistencial adota a integralidade como estratégia central, de modo a aproximar outros níveis de complexidade.
b) A articulação entre a unidade de cuidados paliativos e a rede de atenção em saúde no local de moradia dos usuários se torna um caminho para o atendimento efetivo das necessidades imediatas para o cuidado.
c) A democratização do acesso depende da articulação isolada, com base na realidade local e em ações focalizadas, com foco na adesão do tratamento.
d) A experiência do ambulatório a distância sinaliza os limites que necessitam de intervenção no campo teórico para viabilizar o acesso dos pacientes, apontando os riscos e os malefícios das ações intersetoriais.

**25)** Em relação ao tratamento fora do domicílio (TFD), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) É uma portaria do SUS que estabelece ajuda de custo aos pacientes para cobrir despesas com tratamento médico, deslocamento, hospedagem e alimentação.
( ) É de extrema importância para garantir acesso a tratamento médico para diversos pacientes que não teriam condições de se tratar.
( ) É um benefício instituído a todos os pacientes do SUS, independentemente das possibilidades e limitações do tratamento oferecido em seu município de origem.

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

---

**26)** O fenômeno sociocultural da violência doméstica contra as crianças agravou-se na pandemia da covid-19 frente à necessidade de isolamento social. Nesse contexto, adultos e crianças fecharam-se em seus núcleos familiares, e as crianças foram afastadas do convívio social e dos espaços públicos de convívio com os amigos. Em relação a essa temática, analise os itens.

I. O cenário da covid-19 serviu de alerta para o processo social de romantização da família como local de proteção e afeto e, consequentemente, para a naturalização da violência doméstica contra crianças.
II. A maioria das agressões foi praticada, em ordem decrescente, por padrasto, pai e mãe. Os tipos de violência praticados foram em grande parte agressões físicas e abuso sexual, cabendo ressaltar que as agressões, em sua maioria, se deram isoladamente.
III. Observou-se a predominância de vítimas do sexo masculino. A maioria das agressões correspondeu à negligência, seguida pelo castigo físico e, por fim, pelo abuso sexual. Menos da metade dos casos de agressões culminaram no assassinato de crianças.
IV. Apesar da violência contra crianças ter sido caracterizada como crime, inclusive com legislações específicas, ainda há dificuldade de detecção e acompanhamento dos casos. Assim, estima-se que os dados ainda sejam subnotificados.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens II, III e IV.
b) Apenas nos itens II e III.
c) Apenas nos itens I, III e IV.
d) Apenas nos itens I e IV.

**27)** O aumento da população idosa vem sendo acompanhado por várias demandas importantes, destacando-se a violência contra a pessoa idosa, que necessita de atenção especial devido às consequências físicas, psicológicas e sociais para o indivíduo. Nesse sentido, é CORRETO afirmar que:

a) A pandemia da covid-19 expôs e intensificou a violência intrafamiliar já existente nos lares e domicílios, bem como a dinâmica da desigualdade econômica dentro e fora do contexto familiar.
b) A violência intrafamiliar é um fenômeno que atinge toda a população, sendo configurada como uma questão social, política e de saúde pública, definida como qualquer ato ou omissão que cause danos ou prejuízo a si ou ao outro.
c) Na violência praticada contra a pessoa idosa no âmbito privado, a maioria das vítimas são mulheres. Além disso, questões étnicas sinalizam para uma grande diferença nos dados entre as mulheres brancas e as mulheres que se declaram pardas, pretas e indígenas.
d) Ações intersetoriais que envolvam a saúde, a assistência social e a família devem ser articuladas de modo a construir uma rede de apoio efetiva e integrada.

---

**28)** O trabalho profissional do assistente social é polarizado/tensionado pela relação de classes sociais, não sendo possível concebê-lo sem essa compreensão. Por isso, há a necessidade de que o Serviço Social produza conhecimento. A partir dessa perspectiva, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*A produção de conhecimento, por meio da _____, contribui para subsidiar as ações profissionais*, *possibilitando aos assistentes sociais a apreensão das mais variadas expressões da questão social. Logo, torna-se indispensável um processo formativo do assistente social que garanta a compreensão de que a questão social é a base de fundação _____ da profissão. E, para além disso, é preciso que nesse processo formativo haja a compreensão da realidade social, de problemas e desafios advindos do processo de produção e reprodução da vida social, que haja _____ entre as dimensões de formação e investigação [...], e, ainda, que a _____ esteja presente como princípio transversal nesse processo formativo*. (Adaptado de Nogueira, 2024).

a) intervenção | contraditória | interligação | moral
b) pesquisa | sócio-histórica | integração | ética
c) investigação | teleológica | articulação | política
d) teoria | teórico-metodológica | interlocução | liberdade

**29)** O fenômeno da violência contra as mulheres e o processo de osmose ocorrem, inicialmente, por considerar a existência de uma membrana semipermeável que permite a passagem de substância entre dois meios. Metaforicamente, a que se pode atribuir a função de membrana no contexto da violência contra a mulher?

a) Ao território.
b) À Unidade Básica de Saúde.
c) Ao Estado.
d) Ao machismo estrutural.

---

**30)** Os/as assistentes sociais que trabalham nos serviços ofertados pelas políticas sociais precisam lidar com demandas relacionadas à questão das drogas. A respeito dessa realidade, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Por um lado, os serviços de prevenção e cuidado estão sendo desmontados e, por outro, há uma tentativa de fortalecimento do discurso proibicionista, conservador, excludente e penal.
( ) As campanhas preventivas têm a tendência de demonizar a droga, condenar o uso e desresponsabilizar o usuário.
( ) A repressão às drogas está relacionada a interesses econômicos e políticos de grupos dominantes, que obviamente perceberam as potencialidades do lucro advindo das drogas, principalmente as consideradas legais (lícitas).

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

---

**31)** Em relação à questão social no Brasil e aos processos correlatos, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Formação social escravista.
(2) Processos de expropriação.
(3) Protoformas da questão social.

( ) Processo prévio à acumulação tipicamente capitalista.
( ) Genocídio dos povos indígenas e escravidão, impulsionando a acumulação originária do capital.
( ) Modo de produção vinculado ao capital mercantil e à Metrópole.

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

**32)** Considerando-se a revolução burguesa no Brasil como um processo de modernização sem mudanças na estrutura social, analise os itens.

I. Com a abolição da escravidão, o negro escravizado se transforma em trabalhador livre, e a mão de obra em força de trabalho.
II. Após a revolução burguesa, a dominação oligárquica se transforma em dominação senhorial.
III. Na modernização conservadora capitalista, o capital não desprende o trabalho do contexto histórico anterior, mas usa as marcas anteriores como um elemento econômico na deterioração do valor do trabalho no mercado.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e III.
d) Apenas nos itens II e III.

---

**33)** Sobre o conceito de capacitismo, assinale a alternativa CORRETA.

a) Atitudes ou comportamentos que impedem ou prejudicam a participação social da pessoa com deficiência em igualdade de condições e oportunidades com as demais pessoas.
b) Esforço para inserir as pessoas com deficiência na sociedade, desde que elas estejam capacitadas a superar as barreiras físicas e pragmáticas existentes.
c) Reconhecimento sobre a diversidade das pessoas com deficiência, sendo essa diversidade resultante da interação entre pessoas com deficiência e as barreiras devidas às atitudes e ao ambiente, as quais impedem a plena e efetiva participação desses indivíduos na sociedade em igualdade de oportunidades com os demais.
d) Discurso que desvaloriza a deficiência, em comparação com a avaliação positiva de uma ideia de integridade corporal, que é equiparada a uma suposta condição básica da normalidade humana.

---

**34)** Toda a atividade humana é um ato produtivo, inclusive o ato de cuidar. Todos os trabalhadores da saúde produzem cuidado ao usar as tecnologias de trabalho, dos tipos:

a) Leve e dura.
b) Relacional e informatizada.
c) Levíssima, leve, dura e duríssima.
d) Leve, leve-dura e dura.

**35)** A atenção à saúde da população negra na perspectiva do Sistema Único de Saúde exige o planejamento estratégico e participativo pautado pelos seus princípios fundamentais. A orientação de implementação, monitoramento e avaliação de serviços de saúde que considerem as diferenças históricas expressas em formas desiguais de vivenciar a diversidade humana para obter resultados sobre a saúde da população negra refere-se ao princípio da:

a) Universalidade.
b) Equidade.
c) Integralidade.
d) Cidadania.

---

**36)** As Redes de Atenção à Saúde constituem-se por ações e serviços de saúde articulados que visam ao enfrentamento de um sistema de saúde fragmentado e organizado de forma hierarquizada com baixa capacidade de articular, comunicar e se organizar em uma atenção com as seguintes características:

a) Contínua, longitudinal e integral.
b) Primária, média e de alta complexidade.
c) Universal, interdisciplinar e intersetorial.
d) Equidade, integralidade e unicidade institucional.

---

**37)** O aumento da população idosa é um fenômeno de nível mundial. Esse envelhecimento concomitante a um grande contingente de população jovem representa um desafio para o atendimento das demandas dos idosos e para a garantia de políticas públicas de proteção social. Em relação aos desafios para a política de saúde no atendimento à pessoa idosa, é INCORRETO afirmar que:

a) A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, do ano de 2006, prevê ações para idosos dependentes, incluindo atividades de reabilitação, cuidados paliativos e atenção domiciliar.
b) Em relação à saúde dos idosos negros, quanto à capacidade funcional, eles apresentam maior dificuldade de realização das atividades de vida diária.
c) A prevalência de doenças agudas entre os idosos indica uma probabilidade maior de perda da capacidade funcional, ocasionando restrições para as atividades de vida diária.
d) A respeito da perda da capacidade funcional, observa-se maior vulnerabilidade entre as mulheres idosas.

**38)** Entre os temas atuais debatidos na área da saúde, destacam-se os cuidados paliativos. Sobre os cuidados paliativos, analise os itens.

I. O cuidado paliativo é voltado para pessoas de todas as idades acometidas por doenças e condições crônicas complexas e incuráveis, sem possibilidade terapêutica atual.
II. A Organização Mundial da Saúde (OMS) orientou aos países membros para que implementassem os cuidados paliativos como uma responsabilidade ética, com ênfase na atenção básica e no atendimento hospitalar.
III. O cuidado paliativo constitui-se como uma abordagem multi e interdisciplinar de assistência humanizada, na perspectiva de uma morte com dignidade.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I e III.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**39)** A expressão particular dos valores e preceitos da vida moral em dada sociedade, apropriados e selecionados como referências predominantes e indispensáveis ao exercício de certo segmento profissional, denomina-se:

a) Ética profissional.
b) Projeto ético-político.
c) Moral.
d) Práxis.

---

**40)** As dimensões do trabalho profissional dos assistentes sociais, incluindo aqueles que estão inseridos na área da saúde, caracterizam um complexo processo cuja construção é permanente. Sobre esse processo e a sua relação com as dimensões do trabalho profissional, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*A dimensão técnico-operativa é sobredeterminada, ou seja, ela está _____ e se põe como _____ das dimensões ético-política e teórico-metodológica.*

a) hierarquizada | prerrogativa
b) polarizada | entrave
c) condicionada | articuladora
d) subordinada | consequência

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

# PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2026

**CATEGORIA PROFISSIONAL:**

# TERAPIA OCUPACIONAL

Nome:_____

Nº de Inscrição: | | | | | | |

**Instruções**

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha,** com 4 alternativas, das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- 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 ingestão de alimentos ou outras substâncias de qualquer natureza não permitidas.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 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 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da 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 do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

**CONHECIMENTOS DE**
**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE | 15 QUESTÕES**

**1)** A respeito da educação interprofissional (EIP) em saúde, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) Consiste em ocasiões em que membros ou estudantes de um núcleo profissional reúnem-se distintamente para aprofundar o conhecimento de sua área.
( ) É uma atividade que envolve dois ou mais profissionais que aprendem juntos, de modo interativo, com a finalidade de valorizar a qualidade da atenção à saúde.
( ) Trata-se de uma política que estabelece diretrizes para a formação exclusiva de médicos no Sistema Único de Saúde.
( ) É um modelo de formação estabelecido com ações articuladas entre dois ou mais cursos da saúde e que pode contribuir para mudanças em prol da colaboração e da qualidade da atenção dos usuários.

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

---

**2)** Considerando os atributos importantes das Redes de Atenção à Saúde a serem considerados durante o processo de planejamento e implementação, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Definido(s) com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
(2) Presta(m) serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos.
(3) Permite(m) a continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção à saúde.
(4) Instituído(s) para atender toda a rede com propósito de criar missão, visão e estratégias e definir objetivos e metas cumpridos no curto, médio e longo prazo.

( ) Estabelecimentos de saúde.
( ) Mecanismos de coordenação.
( ) Sistema de governança único.
( ) População e território.

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

**3)** Em conformidade com o texto que aborda questões da bioética na comunicação e no cuidado em saúde, analise os itens.

I. Na saúde, a comunicação como competência clínica encontra-se no grupo das chamadas tecnologias duras.
II. A comunicação clínica efetiva viabiliza a mediação entre os saberes técnico-científicos resguardados pelos profissionais de saúde e os saberes orgânicos da população e seus problemas de saúde.
III. Os entraves comunicacionais não impactam na produção de cuidado e na saúde da pessoa.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**4)** Sobre bioética como uma contraposição à biopolítica e ao biopoder, analise os itens.

I. A emergência da bioética foi impulsionada, dentre outros fatores, por inúmeras transformações biotecnológicas ocorridas em meados do século passado, bem como por crimes contra a humanidade nas pesquisas envolvendo seres humanos.
II. O termo biopolítica teve sua origem no século XVII, com abordagem voltada para geopolítica das trocas comerciais.
III. A identificação de fenômenos biopolíticos é de suma importância sob a ótica da bioética para poder resistir e desconstruir as arbitrariedades perpetradas pela biopolítica e pelo biopoder.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas nos itens I e II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Apenas nos itens I e III.

---

**5)** Um estudo reportou que atletas de elite do sexo feminino que praticam esportes de *endurance* (longa duração), em comparação com mulheres não atletas, apresentam um risco relativo para fibrilação atrial de 3,67 (IC 95%, 1,71-7,87). Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) O risco de fibrilação atrial é significativamente menor nos atletas de elite do que na população geral.
b) O risco de fibrilação atrial entre as atletas é 3,67% maior do que em mulheres não atletas.
c) O risco de fibrilação atrial entre as atletas equivale a 3,67 vezes o risco observado em mulheres não atletas.
d) Não há associação significativa, pois a ampla variação do intervalo de confiança indica que os resultados não são precisos.

**6)** Um estudo aponta que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam um risco relativo (RR) de 0,86 para doença arterial coronariana (DAC), com um intervalo de confiança de 95% (IC 95%) de 0,77-0,96. Com base nesses dados, é CORRETO afirmar que:

a) A atividade física de lazer está associada a uma redução de 14% no risco para DAC, sendo esse achado estatisticamente significativo.
b) A associação entre a atividade física e a redução de risco para DAC não é estatisticamente significativa, pois o IC de 95% está próximo de 1.
c) Estima-se que indivíduos que praticam 150 minutos/semana de atividade física de lazer de intensidade moderada apresentam uma redução significativa de 86% no risco de DAC.
d) O estudo sugere que a atividade física de lazer é um fator de risco, pois o valor de RR é menor que 1.

---

**7)** De acordo com a Resolução RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, 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. Prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde.
II. Prevenção de quedas dos pacientes e de úlceras por pressão.
III. Comunicação efetiva entre profissionais do serviço de saúde e entre serviços de saúde.
IV. Estimulação da participação do paciente e dos familiares na assistência prestada.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas nos itens I e II.
b) Apenas nos itens I, III e IV.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

---

**8)** Para Albuquerque (2014), sobre a saúde, os determinantes da saúde e a determinação social da saúde, é CORRETO afirmar que:

a) A vida humana é determinada biologicamente em todas as suas dimensões, inclusive a da saúde.
b) A doença ocorre de modo diferente nas diferentes sociedades e nas diferentes classes e estratos de classes sociais, apesar das semelhanças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.
c) A ideia dominante de identificação dos determinantes sociais de saúde é suficiente para direcionar ações de saúde que contribuam efetivamente para a máxima realização do humano.
d) Vivemos com abundância de condições de produção da base material da vida e com amplo acesso da população mundial a essa mesma base.

**9)** Nos termos da Portaria nº 4.279/2010, sobre os fundamentos que precisam ser considerados para assegurar resolutividade na Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

(1) Economia de escala.
(2) Qualidade.
(3) Suficiência.
(4) Acesso.

( ) Envolve segurança, efetividade, centralidade na pessoa, pontualidade, eficiência e equidade.
( ) Conjunto de ações e serviços disponíveis em quantidade e qualidade para atender às necessidades de saúde da população. Inclui cuidados primários, secundários, terciários, de reabilitação, preventivos e paliativos, realizados com qualidade.
( ) Ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem à medida que o volume das atividades aumenta e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades.
( ) Ausência de barreiras geográficas, financeiras, organizacionais, socioculturais, étnicas e de gênero ao cuidado.

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

---

**10)** Considerando a revisão de Backes (2009), sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, analise os itens.

I. A epidemiologia não é um instrumento útil para avaliar a assistência prestada aos usuários nos serviços de saúde e nem para verificar o perfil socioeconômico e de morbidade da população.
II. Os modelos de saúde, doença e cuidado resultam da história social e são herdados culturalmente, não podendo ser reduzidos à experiência individual. Envolvem a coletividade e os seus valores e costumes, de modo que, quando um indivíduo adoece, toda a família se envolve.
III. O olhar central da epidemiologia foca as causas das doenças. Para desvendar as causas, é necessário conhecer as condições concretas e a história relacionadas à existência do ser humano.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Em todos os itens.
b) Apenas no item I.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens II e III.

**11)** A Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, além de organizar o funcionamento dos serviços correspondentes. Sobre essa lei, assinale a alternativa CORRETA.

a) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso restrito às ações e aos serviços.
b) A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
c) Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
d) As ações e os serviços de saúde executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma centralizada.

---

**12)** Considerando o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde), analise os itens.

I. Portas de Entrada − serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
II. Rede de Atenção à Saúde − conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade decrescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
III. Comissões Intergestores − instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e III.
d) Em todos os itens.

**13)** De acordo com a Resolução nº 588/2018, que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*Entende-se por Vigilância em Saúde o processo contínuo e sistemático de _____, consolidação, _____ e disseminação de informações sobre _____ relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população e a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças.*

a) análise de dados | pactuações | eventos
b) coleta | análise de dados | eventos
c) coleta | eventos | análise de dados
d) revisão | análise de dados | eventos

---

**14)** Sobre os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) descritos na Lei nº 8.080/1990 − Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

a) Centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
b) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
c) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
d) Participação da comunidade.

---

**15)** Considerando a Resolução nº 588/2018 que institui a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), sobre as diretrizes PNVS, analise os itens.

I. Articular e pactuar responsabilidades das três esferas de governo, consonante com os princípios do SUS, respeitando a diversidade e especificidade locorregional.
II. Abranger ações voltadas à saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
III. Construir práticas de gestão e de trabalho que assegurem a integralidade do cuidado, com a inserção das ações de vigilância em saúde em toda a Rede de Atenção à Saúde e em especial na Atenção Primária, como coordenadora do cuidado.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens II e III.
d) Em todos os itens.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES**

**16)** Qual das condições abaixo representa uma contraindicação ao treino de AVDs (atividades de vida diária) fora do leito em pacientes hospitalizados?

a) Dessaturação em repouso.
b) Oxigênio em baixo fluxo por óculos nasal.
c) Presença de traqueostomia.
d) Presença de sonda nasogástrica.

**17)** Incorporar técnicas de conservação de energia em um treino individualizado viabiliza o engajamento de pacientes com acometimento pulmonar significativo em suas AVDs. Com base nessa afirmação, analise os itens.

I. Atividades inicialmente realizadas com apoio total ou parcial devem ser gradualmente moduladas para menor assistência, respeitando o desempenho funcional e os sintomas de esforço.
II. Movimentos repetitivos, como levar a colher à boca e escovar os dentes, têm baixa demanda energética e não alteram sinais hemodinâmicos e respiratórios.
III. A avaliação do desempenho do paciente deve iniciar com atividades de baixo equivalente metabólico da tarefa (MET).

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e III.
d) Apenas nos itens II e III.

**18)** Considerando o domínio e o processo de Terapia Ocupacional, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*O/a terapeuta ocupacional concebe o plano de intervenção com base nos _____ estabelecidos, respondendo à situação atual e _____ do/a cliente, que se relaciona com o envolvimento em ocupações ou atividades. O plano deve refletir as _____ do/a cliente, informações sobre o _____ coletadas através da _____ e os resultados esperados com a intervenção.*

a) objetivos | incapacidade | habilidades | desempenho ocupacional | escuta ativa
b) objetivos | potencial | prioridades | desempenho ocupacional | avaliação
c) protocolos | ao histórico | expectativas | diagnóstico | avaliação
d) protocolos | às condições | limitações | diagnóstico | escuta ativa

**19)** Assinale a alternativa que apresenta um exemplo de competência processual, conforme descrito no Enquadramento da Prática da Terapia Ocupacional (AOTA, 2021).

a) Lava a louça sem usar a bancada como apoio.
b) Agarra a caixa e as peças do jogo sem as deixar escorregar das mãos.
c) Senta-se a uma distância apropriada em relação aos outros na mesa.
d) Localiza facilmente na gaveta os materiais de escritório necessários.

**20)** A Resolução COFFITO nº 425/2013, que estabelece o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, impõe ao terapeuta ocupacional a responsabilidade de:

a) Priorizar critérios técnicos na decisão sobre o bem-estar do cliente/paciente/usuário, sem a participação dele ou de sua família.
b) Divulgar abordagens terapêuticas cuja eficácia não esteja validada por evidências científicas confiáveis.
c) Assumir atribuições compatíveis com sua capacidade técnica e que garantam segurança ao cliente/paciente/usuário.
d) Utilizar recursos terapêuticos sem considerar as necessidades e a singularidade do cliente/paciente/usuário.

**21)** Considerando o Índice de Barthel Modificado (IBM), um paciente pós-AVC que marcou 65 pontos apresenta qual nível de dependência funcional?

a) Dependência total.
b) Dependência severa.
c) Dependência moderada.
d) Dependência leve.

**22)** Considerando o paciente pós-AVC com hemiparesia e dependência parcial em AVDs, qual das alternativas abaixo descreve o objetivo central da intervenção de Terapia Ocupacional na fase pré-alta hospitalar?

a) Orientar adaptação das AVDs como adequação do ambiente domiciliar e reorganização de rotinas, promovendo segurança e independência funcional.
b) Integrar exercícios de fortalecimento muscular e mobilidade articular no leito e fora dele, visando à prevenção de imobilidade e deformidades decorrentes da internação.
c) Implementar estratégias de organização da rotina no hospital para prevenção de *delirium*.
d) Utilizar atividades expressivas de interesse do paciente para promover engajamento durante a hospitalização.

**23)** São intervenções dos terapeutas ocupacionais em UTI pediátrica, EXCETO:

a) Orientações aos familiares frente ao impacto da internação.
b) Facilitação da mobilidade precoce fora do leito.
c) Prevenção de deformidades musculoesqueléticas.
d) Treino de AVD alimentação com liberação de oferta via oral.

---

**24)** De acordo com a Resolução COFFITO nº 429/2013, o exercício do terapeuta ocupacional em contextos hospitalares é condicionado ao conhecimento de qual das áreas abaixo?

a) Prescrição de nutrição enteral ou parenteral.
b) Gerenciamento de serviços e gestão em saúde.
c) Suporte avançado de vida.
d) Instalação de terapias como hemodiálise.

---

**25)** Paciente pediátrico em internação prolongada na UTI, hemodinamicamente estável, sob analgo-sedação contínua e ventilação mecânica invasiva, sem movimentação espontânea ou interação com o ambiente. Qual conduta terapêutica ocupacional é mais adequada para o estágio atual do paciente?

a) Aplicar protocolos de estimulação visual com padrões de alto contraste para estimular o despertar da sedação.
b) Organizar o ambiente para promover o ciclo sono-vigília e reduzir riscos de *delirium* e confusão aguda.
c) Adequar posicionamento do paciente no leito e avaliar indicação de órteses para prevenção de deformidades.
d) Suspender intervenções terapêuticas até a melhora da responsividade do paciente.

---

**26)** Assinale a alternativa que apresenta a associação CORRETA entre o fator precipitante do *delirium* e a estratégia não farmacológica prioritária para seu manejo no ambiente hospitalar.

a) Privação sensorial — Favorecer a orientação temporal e espacial para melhorar a percepção e a organização do ambiente.
b) Alteração do ciclo sono-vigília — Administrar agentes farmacológicos para induzir o sono durante o período diurno e priorizar o descanso.
c) Uso de dispositivos invasivos — Implementar medidas de restrição física para garantir a segurança do paciente e prevenir a retirada dos dispositivos.
d) Déficits sensoriais não corrigidos — Realizar estimulação motora para potencializar funcionalidade.

**27)** Assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

*No delirium hipoativo, o paciente apresenta-se com _____, pouca responsividade e _____, sendo o mais _____ e menos detectado.*

a) agitação | agressividade | raro
b) redução do nível de alerta | apatia | frequente
c) lentidão motora| sonolência | raro
d) labilidade emocional | inquietação | frequente

---

**28)** Conforme a Resolução COFFITO n° 429/2013, que descreve sobre a atuação do terapeuta ocupacional em contextos hospitalares, analise os itens.

I. Realizar consulta, interconsulta e avaliação terapêutica ocupacional com paciente, cliente, usuário, família, cuidadores e grupos.
II. Estabelecer diagnóstico terapêutico ocupacional e, se necessário, solicitar interconsulta, exames complementares e pareceres para definir a conduta e o prognóstico terapêutico ocupacional.
III. Determinar alta hospitalar e possíveis encaminhamentos.

Está CORRETO o que se afirma:

a) Apenas no item I.
b) Apenas no item II.
c) Apenas nos itens I e II.
d) Apenas nos itens II e III.

---

**29)** De acordo com os pressupostos da Política Nacional sobre Drogas, é CORRETO afirmar que:

a) A legalização de todas as drogas é uma diretriz central da política, com base na liberdade individual.
b) Usuários, dependentes e traficantes devem ser tratados da mesma forma, sem distinção legal.
c) O cultivo de *cannabis* para uso pessoal é permitido, desde que seja feito de forma discreta.
d) As pessoas usuárias ou dependentes de drogas lícitas ou ilícitas devem ser tratadas sem discriminação.

**30)** Conforme o disposto no Decreto nº 9.761/2019, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

( ) A Política Nacional sobre Drogas adota a abstinência como um dos objetivos centrais no tratamento do dependente.
( ) O decreto prevê ações integradas apenas na esfera federal, excluindo estados e municípios.
( ) O enfrentamento ao tráfico de drogas ilícitas é uma das prioridades da PNAD.
( ) A política estimula o uso de drogas para fins recreativos como forma de controle social.

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

---

**31)** Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE as competências das equipes de saúde mental conforme estabelecido pela Portaria nº 3.588/2017.

a) Ampliar o acesso à assistência em saúde mental apenas para adultos com transtornos graves, como esquizofrenia, e prestar assistência unidisciplinar.
b) Prestar assistência multiprofissional às pessoas com transtornos mentais moderados, encaminhados pela Atenção Básica.
c) Trabalhar de forma isolada, sem necessidade de articulação com outros pontos de atenção do SUS ou com o Sistema Único de Assistência Social.
d) Focar apenas no tratamento de dependência química, sem atender outras faixas etárias ou transtornos mentais, como transtornos de humor e de ansiedade.

---

**32)** Conforme a Portaria nº 3.588/2017, sobre o CAPS AD IV, assinale a alternativa CORRETA.

a) Deve ser um serviço fechado e exclusivo para usuários com comorbidade psiquiátrica grave, não sendo necessário articular com outros pontos de atenção do SUS.
b) Deve garantir atendimento sem agendamento prévio, acolhendo casos novos e já vinculados sem qualquer barreira de acesso, e deve funcionar com uma equipe formada unicamente por profissionais médicos.
c) Deve garantir que todos os atendimentos sejam feitos de forma individualizada, sem a necessidade de promover atividades coletivas ou grupos para os usuários.
d) Produz, em conjunto com o usuário e seus familiares, um Projeto Terapêutico Singular que acompanha o usuário nos contextos cotidianos, promovendo e ampliando as possibilidades de vida e mediando suas relações sociais.

**33)** Sobre o papel da interdisciplinaridade no apoio matricial, é CORRETO afirmar que:

a) A interdisciplinaridade permite a construção compartilhada de projetos terapêuticos.
b) O matriciamento favorece a construção de redes hierarquizadas de cuidado.
c) A interdisciplinaridade deve ser evitada para manter a clareza nos papéis profissionais.
d) O trabalho interdisciplinar gera confusão e desorganiza os fluxos assistenciais.

---

**34)** Qual é a principal função do apoio matricial?

a) Substituir os serviços especializados por atendimentos genéricos.
b) Realizar supervisão hierárquica das equipes de saúde mental.
c) Garantir uma retaguarda especializada, capaz de oferecer tanto suporte técnico-pedagógico quanto assistencial.
d) Redirecionar os usuários exclusivamente para serviços hospitalares.

---

**35)** Uma característica metodológica importante das revisões de escopo (*scoping reviews*), conforme aplicada no estudo Rocamora-Montenegro et al. (2021), é:

a) Selecionar apenas estudos com alto rigor estatístico.
b) Identificar lacunas de conhecimento sobre o tema dos estudos.
c) Analisar apenas ensaios clínicos randomizados.
d) Avaliar exclusivamente a efetividade de intervenções.

---

**36)** Quais foram as intervenções da Terapia Ocupacional mais encontradas em doenças mentais graves, segundo o estudo realizado por Rocamora-Montenegro et al. (2021)?

a) Psicossociais, psicoeducacionais, cognitivas e de exercício.
b) Psicoterapêuticas, comportamentais, ocupacionais e lúdicas.
c) Biomédicas, nutricionais, fisioterapêuticas e espirituais.
d) Comunitárias, preventivas, reabilitativas e recreativas.

---

**37)** Segundo Rodrigues e Mieto (2022), qual é um dos principais obstáculos para a valorização do brincar como recurso terapêutico nos CAPSij?

a) Falta de interesse das crianças nas atividades lúdicas.
b) Exigência de prescrição médica formal para autorizar atividades lúdicas nos CAPSij.
c) Presença de atravessamentos institucionais que impedem que a experiência lúdica aconteça.
d) Falta de evidências científicas sobre os benefícios do brincar em saúde mental infantil.

**38)** De acordo com Rodrigues e Mieto (2022), no modelo teórico construído pelas autoras, quais são as três linhas de ação do fenômeno "tendo um saber da terapia ocupacional sobre o brincar"?

a) Compreendendo a criança através do seu brincar; identificando a importância do brincar no cotidiano da prática; articulando ações para que o brincar aconteça na prática no CAPSij.
b) Avaliando diagnósticos psiquiátricos; controlando comportamentos indesejados; monitorando a adesão medicamentosa no serviço.
c) Planejando atividades de lazer padronizadas; treinando habilidades motoras isoladas; regulando o tempo de tela das crianças.
d) Instituindo protocolos centrados em produtividade; centralizando decisões no gestor; reduzindo intervenções lúdicas no atendimento.

---

**39)** Segundo Silva, Araújo e Silva (2021), assinale a alternativa que descreve mais adequadamente o mecanismo central pelo qual o grupo de Terapia Ocupacional favorece a ressignificação da vida e a prevenção de recaídas em dependentes químicos.

a) Ênfase em psicoeducação; metas de abstinência; controle de presença; relatórios de desempenho.
b) Criação de espaços de diálogo e trocas entre pares; uso de atividades significativas para refletir sobre hábitos; pactuação voluntária de metas.
c) Foco em monitoramento farmacológico; redução do convívio social externo; prescrição de rotinas padronizadas.
d) Aplicação de contratos punitivos em recaídas; priorização de metas mensais de produtividade clínica.

---

**40)** No estudo de Silva, Araújo e Silva (2021), qual foi uma limitação destacada pelos autores?

a) Baixa participação de familiares nos encontros, o que atrapalhou os resultados.
b) Resistência sistemática dos terapeutas às dinâmicas de grupo, comprometendo o processo.
c) Ausência de participação dos usuários nas atividades grupais, comprometendo a efetividade da terapia.
d) Escassez de estudos específicos de Terapia Ocupacional na área, limitando a discussão ampliada dos resultados.