

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BETIM**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - PSS**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

**EDITAL Nº 01/2024**



CADERNO	CARGO
<b>11</b>	<b>FISIOTERAPEUTA</b>

**PROVAS**

- **LÍNGUA PORTUGUESA**
- **SAÚDE PÚBLICA**
- **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**Leia, atentamente, as instruções gerais que se encontram no verso desta capa.**

## INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de provas contém um total de 35 (trinta e cinco) questões objetivas, sendo 10 de Língua Portuguesa, 10 de Saúde Pública e 15 de Conhecimentos Específicos. Confira-o.
2. As provas objetivas terão duração de **3 (três) horas**, incluído o tempo destinado à transcrição das respostas do caderno de questões para a folha de respostas oficial.
3. Por motivo de segurança, o candidato somente poderá se ausentar do recinto da realização das provas após decorrida 1 (uma) hora do início de sua aplicação.
4. As respostas das questões objetivas deverão ser transcritas para a folha de respostas oficial, usando caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
5. Você poderá transcrever as respostas das questões objetivas para a última folha deste caderno e ela poderá ser destacada.
6. Não haverá substituição da folha de respostas oficial por erro do candidato.
7. Este caderno deverá ser devolvido ao fiscal juntamente com a folha de respostas oficial, devidamente preenchida e assinada.
8. As questões da prova objetiva e o gabarito preliminar serão divulgados no endereço eletrônico da FUMARC <[www.fumarc.com.br](http://www.fumarc.com.br)> no 1º dia útil subsequente ao da realização da prova.
9. **ATENÇÃO:** Transcreva no espaço apropriado na sua Folha de Respostas, com sua caligrafia usual, a seguinte frase: "*Conforme o artigo 196 da Constituição Federativa do Brasil, a saúde é direito de todos e dever do Estado*".

A comissão organizadora da FUMARC Concursos lhe deseja uma boa prova.

Prezado(a) candidato(a):

Coloque seu número de inscrição e nome completo no quadro abaixo:

Nº de Inscrição

Nome Completo

### PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

**INSTRUÇÃO:** As questões de números **1 a 10** referem-se ao texto seguinte.

#### **Se a ciência é feita por humanos e eles falham, como confiar nela?**

Em agosto de 2021, a Agência Federal de Saúde dos Estados Unidos, a FDA (*Food and Drug Administration*), postou um tuíte inusitado, mesclando humor e desespero: “Você não é um cavalo. Você não é uma vaca. Sério, pessoal. Parem com isso”. O tuíte trazia o link para uma página da FDA explicando por que não se devia usar ivermectina para o tratamento da COVID-19.

A razão do apelo era simples: muita gente estava tomando o medicamento de uso veterinário, mesmo com as dezenas de alertas sobre efeitos colaterais em humanos e falta de eficácia comprovada. Verdadeira febre em diversos países, a corrida por esse remédio começou a partir de estudos cheios de vieses e erros metodológicos, tendo sido agravada pelo modo como a ciência é transmitida para a sociedade.

O caso da ivermectina é apenas um exemplo da pandemia de desinformação que confunde as pessoas e desafia a credibilidade da ciência. O modo como o processo científico opera não costuma ser ensinado nas escolas nem divulgado amplamente nas mídias. Longe da visão clássica do cientista fazendo uma única descoberta que mudará o mundo, os pesquisadores trabalham em equipes que desenvolvem hipóteses, e essas hipóteses são testadas em experimentos que não raro chegam a resultados contraditórios.

Muitas vezes, só a repetição dos experimentos em contextos diferentes ajuda a formar um consenso científico sobre determinado tema. Além disso, se a

hipótese não for corretamente formulada, se os experimentos não forem bem conduzidos, e se as análises forem enviesadas, teremos resultados que não refletem a realidade. Infelizmente, parte da produção científica se constitui de artigos desenvolvidos nesses moldes, o que só aumenta a confusão.

Cientistas são seres humanos passíveis de cometer erros – algo que é compreendido e analisado no processo científico. E é justamente por isso que resultados submetidos a revistas científicas são primeiramente avaliados por outros cientistas da área. Isso não impede a ocorrência de erros, já que os avaliadores também não são imunes a eles, mas pode funcionar como uma peneira, em maior ou menor grau.

E aí entra outro complicador: existem revistas científicas que não são motivadas pela qualidade e impacto dos achados, mas pelos lucros financeiros, com pouco ou nenhum escrutínio dos resultados – é a chamada revista predatória. Pesquisadores podem acabar escrevendo para essas revistas por desconhecimento ou de forma proposital, já que as métricas tradicionais de desempenho acadêmico levam em conta a produtividade: quanto mais artigos publicados, mais chances de evolução na carreira.

Se a avaliação do grau de confiabilidade de artigos e revistas científicas já é uma tarefa difícil mesmo para equipes de cientistas íntegros e bem treinados, como garantir que pessoas alheias ao ambiente acadêmico consigam diferenciar artigos bons e ruins? E mais: como garantir que uma questão complexa ou uma decisão de saúde pública não se fundamente em apenas um único artigo?

Enquanto a ciência é dinâmica e movida pela contestação, as pessoas querem respostas rápidas e simples para perguntas complicadas: ovo faz bem ou faz mal? Qual o melhor remédio para COVID-19? É fácil encontrar respostas pontuais em meio aos milhares de artigos científicos publicados todos os anos, mas o que de fato importa é chegar às explicações mais adequadas com base na análise das melhores evidências disponíveis.

Não é incomum, porém, que se use a ciência para reforçar um ou outro lado de interesse. É o que chamamos de *cherry picking*, uma alusão ao ato de colher as cerejas maiores e mais vermelhas, na tentativa de afirmar que todas as cerejas existentes são assim.

Mostrar apenas as pesquisas que nos interessam e descaracterizar estudos promove pseudociências e fortalece o negacionismo e determinadas agendas políticas, confundindo ainda mais a população. O uso distorcido de evidências interfere em tomadas de decisões governamentais e põe em risco o bem-estar mundial, uma vez que constitui uma ameaça à saúde pública.

A ciência é a mais eficiente estratégia humana para conhecer o mundo e deve seguir projetando confiança, mesmo reconhecendo que opera num certo grau

de incerteza e com inúmeros desafios. Tornar as nuances acadêmicas cada vez mais conhecidas da sociedade ajudará a entender que conclusões definitivas não são simples e que, muito além do apego a um artigo de forma isolada, o apoio e a confiança nos processos científicos nos ajudarão a chegar às melhores respostas e soluções para a humanidade.

(SOLETTI, Rossana. Se a ciência é feita por humanos e eles falham, como confiar nela? *Folha de S. Paulo*, São Paulo, 29 jun. 2023. Blog Ciência Fundamental. Disponível em: <https://www1.folha.uol.com.br/blogs/ciencia-fundamental/2023/06/se-a-ciencia-e-feita-por-humanos-e-eles-falham-como-confiar-nela.shtml>).

### QUESTÃO 01

A autora

- (A) acredita na ciência como meio para a obtenção de soluções confiáveis.
- (B) defende o uso intenso de ivermectina no tratamento de COVID-19.
- (C) faz uma apologia às atitudes de todos os cientistas na divulgação do conhecimento.
- (D) sustenta a tese de que o grau de incerteza na ciência restringe-se a questões políticas.

### QUESTÃO 02

Segundo o texto,

- I. o modo como os resultados científicos são transmitidos interfere no comportamento dos cidadãos.
- II. uma hipótese bem formulada contribui para o desenvolvimento estratégico de uma dada pesquisa.
- III. as revistas científicas são uma garantia de que se faz ciência com ética, confiabilidade e qualidade.
- IV. a publicização de evidências científicas gera impactos nas tomadas de decisões governamentais.

É **CORRETO** o que se afirma **apenas** em

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

**QUESTÃO 03**

Assinale a alternativa que faz uma leitura **CORRETA** das ideias do texto.

- (A) A ciência, embora possa operar num grau de incerteza e com muitos desafios, é uma estratégia para conhecer o mundo.
- (B) A população tem interesse de compreender como opera o processo científico, a fim de debater a validade das pesquisas.
- (C) As escolas despertam nos alunos a vocação para a ciência, garantindo-se, assim, uma sociedade menos desigual.
- (D) O pesquisador, na busca pelo reconhecimento, deve evitar o trabalho em equipe para se concentrar na sua pesquisa.

**QUESTÃO 04**

Considere estas orações:

- I. Os avaliadores não estão imunes a equívocos.
- II. Os trabalhos científicos são submetidos a uma revista.
- III. Os avaliadores não são capazes de apontar todos os erros.
- IV. Os cientistas são seres humanos passíveis de cometer erros.
- V. Os trabalhos científicos são avaliados por cientistas da área.

Assinale a alternativa em que essas orações se articulam num período cuja redação é **clara, correta e coesa**.

- (A) Como os cientistas são seres humanos passíveis de cometer erros, os trabalhos científicos, quando submetidos a uma revista, são avaliados por cientistas da área, embora os avaliadores não estejam imunes a equívocos, já que não são capazes de apontar todos os erros.
- (B) Embora os avaliadores não estejam imunes a equívocos, os cientistas que submetem seus trabalhos científicos a uma revista são seres humanos passíveis de cometer erros, porque não são capazes de apontar todos eles, por isso esses trabalhos científicos são avaliados por cientistas da área.
- (C) Mesmo que os cientistas sejam seres humanos passíveis de cometer erros, submetem seus trabalhos científicos a uma revista, porque esses trabalhos são avaliados por cientistas da área, apesar de os avaliadores, quando não estão imunes a equívocos, não serem capazes de apontar todos os erros.
- (D) Os trabalhos científicos são avaliados por cientistas da área, a fim de serem submetidos a uma revista científica, mesmo que os avaliadores não sejam capazes de apontar os erros, já que não estão imunes a equívocos, consequentemente os cientistas são seres humanos passíveis de cometer erros.

**QUESTÃO 05**

Assinale a alternativa cujo verbo em **negrito** deve sua flexão ao termo sublinhado.

- (A) ... o apoio e a confiança nos processos científicos nos **ajudarão** a chegar às melhores respostas e soluções para a humanidade.
- (B) E é justamente por isso que resultados submetidos a revistas científicas **são** primeiramente avaliados por outros cientistas da área.
- (C) Se a avaliação do grau de confiabilidade de artigos e revistas científicas já é uma tarefa difícil mesmo para equipes de cientistas íntegros e bem treinados...
- (D) Verdadeira febre em diversos países, a corrida por esse remédio **começou** a partir de estudos cheios de vieses e erros metodológicos...

**QUESTÃO 06**

O tuíte trazia o link para uma página da FDA explicando por que não se deve usar ivermectina para o tratamento da COVID-19.

Assinale a alternativa cuja lacuna deve ser **CORRETAMENTE** preenchida pela expressão grifada acima.

- (A) Os pesquisadores buscam explicar esta dúvida: isso acontece .....
- (B) Os pesquisadores não conseguem explicar o ..... dos acontecimentos.
- (C) Os pesquisadores não dispõem de explicações ..... não fizeram a pesquisa.
- (D) Os pesquisadores não conseguem explicar o motivo ..... isso acontece.

**QUESTÃO 07**

Em “... teremos resultados que não refletem a realidade.”, a oração destacada

- (A) delimita um antecedente, com o qual forma um todo significativo.
- (B) é uma informação suplementar ou adicional acerca do antecedente.
- (C) expressa uma circunstância adverbial direcionada à oração anterior.
- (D) indica como a ação verbal da oração anterior se prolonga no tempo.



**QUESTÃO 08**

Assinale a alternativa em que os elementos destacados exercem a **mesma** função sintática.

- (A) *O tuíte trazia o link para uma página do FDA... / ... os pesquisadores trabalhavam em equipes...*
- (B) *Isso não impede a ocorrência de erros... / ... conclusões definitivas não são simples...*
- (C) *... o que só aumenta a confusão /... que se use a ciência para reforçar um ou outro lado ...*
- (D) *... as pessoas querem respostas rápidas e simples... / É fácil encontrar respostas pontuais...*

**QUESTÃO 09**

Considere esta frase adaptada do texto:

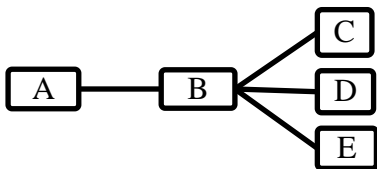
A hipótese científica deve ser bem formulada, cuidadosamente conduzida e nitidamente imparcial.

- A = a hipótese científica  
 B = deve ser  
 C = bem formulada  
 D = cuidadosamente conduzida  
 E = nitidamente imparcial

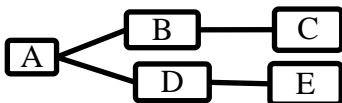
Considerando que as setas representam relações sintáticas, assinale a alternativa que esquematiza **CORRETAMENTE** a estrutura do período.

Desconsidere a ausência de maiúscula, de pontuação e da palavra “e”.

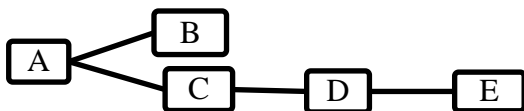
(A)



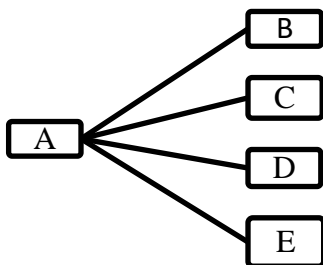
(B)



(C)



(D)

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa em que a proposta de redação para a frase adaptada do texto está em **DESACORDO** com a prescrição gramatical.

- (A) Os resultados submetidos a revistas científicas são avaliados por outros cientistas da área.  
Os resultados submetidos às revistas científicas são avaliados por outros cientistas da área.
- (B) Isso não impede a ocorrência de erros, já que os avaliadores também não são imunes a eles.  
Isso não impede à ocorrência de erros, já que os avaliadores também não são imunes à eles.
- (C) Importa chegar às explicações mais adequadas com base na análise de evidências disponíveis.  
Importa chegar a explicações mais adequadas com base na análise de evidências disponíveis.
- (D) Uma alusão ao ato de colher as cerejas maiores e mais vermelhas para afirmar a existência delas.  
Uma alusão à ação de colher as cerejas maiores e mais vermelhas para afirmar a existência delas.

## PROVA DE SAÚDE PÚBLICA

### QUESTÃO 11

De acordo com os antecedentes da construção das Políticas Públicas de Saúde no Brasil e o contexto histórico e político em que se deram, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) A história da criação do SUS está conectada ao Movimento da Reforma Sanitária, de meados da década de 1970.
- (B) A saúde pública foi, na época, um dos eixos da luta e da resistência contra a ditadura militar.
- (C) Com a implantação do SUS, a relação entre a União, os estados e os municípios constituiu uma hierarquização. A pactuação intergestores não garante que os entes federados negociem sobre ações, serviços, organização do atendimento e outras relações dentro do sistema público de saúde.
- (D) Os sanitaristas foram capazes de conciliar diferentes correntes e orientações políticas em torno de um objetivo único — o acesso gratuito e integral de todos os cidadãos aos serviços de saúde.

**QUESTÃO 12**

Sobre os antecedentes históricos do SUS, consideram-se os marcos abaixo, corretamente datados, **EXCETO**:

- (A) 1980 I Simpósio sobre Política Nacional de Saúde e a VII Conferência Nacional de Saúde.
- (B) 1981 Criação do Conselho Consultivo de Administração da Saúde Previdenciária (Conasp).
- (C) 1985 Fim do regime militar.
- (D) 1989 Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (Suds).

**QUESTÃO 13**

A respeito da legislação estruturante do SUS, são verdadeiras as seguintes afirmativas, **EXCETO**:

- (A) A Lei nº 8.080, de 19/09/90, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, e suas emendas e alterações.
- (B) A Lei nº 8.142, de 28/12/90, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências inter-governamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.
- (C) Os fundamentos do Sistema Único de Saúde – SUS estão expressos na Seção II do Capítulo II do Título VIII da Constituição Federal de 1988, que trata da Seguridade Social.
- (D) Os fundamentos do Sistema Único de Saúde – SUS foram expressos pela primeira vez na Lei Orgânica nº 8.080, de 19/09/90.

**QUESTÃO 14**

A Política Nacional de Humanização (PNH) existe desde 2003 para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. A PNH deve se fazer presente e estar inserida em todas as políticas e programas do SUS.

Sobre a PNH, assinale a afirmativa **VERDADEIRA**:

- (A) A humanização é a valorização exclusiva dos trabalhadores e gestores no processo de produção de saúde.
- (B) A PNH estimula a comunicação entre gestores e trabalhadores para construir rodas de conversas com foco no próprio trabalho, que produzem atitudes e práticas desumanizadoras, que por sua vez, estimulam a autonomia e diminuem a responsabilidade dos profissionais de saúde.
- (C) Valorizar os sujeitos é oportunizar uma maior autonomia, a ampliação da sua capacidade de transformar a realidade em que vivem, através da responsabilidade compartilhada, da criação de vínculos solidários, da participação coletiva nos processos de gestão e de produção de saúde.
- (D) Promover a comunicação entre usuários, trabalhadores e gestores pode provocar uma série de debates em direção a confrontos de classes e dificultará o desenvolvimento de novas formas de organizar o trabalho.

**QUESTÃO 15**

Sobre o pacto pela saúde, assinale a afirmativa **VERDADEIRA**:

- (A) A implementação do Pacto pela Saúde se dá pela adesão de Municípios, Estados e União ao Termo de Compromisso de Gestão (TCG). O TCG não substitui os processos de habilitação das várias formas de gestão anteriormente vigentes.
- (B) As formas de transferência dos recursos federais para estados e municípios também foram modificadas pelo Pacto pela Saúde, passando a ser integradas em dois grandes blocos de financiamento (Atenção Básica e Vigilância em Saúde).
- (C) Considerando nosso país de proporções continentais e suas diferenças regionais, o Pacto pela Saúde, em âmbito nacional, define as responsabilidades de cada gestor em função das necessidades gerais de saúde da população e não pode contar com situações de realidades específicas.
- (D) O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais do SUS pactuado entre as três esferas de gestão (União, Estados e Municípios) com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão, visando alcançar maior eficiência e qualidade das respostas do Sistema Único de Saúde.

**QUESTÃO 16**

Os três pilares do Pacto pela Saúde são:

- (A) Pacto pela saúde da criança, Pacto pela saúde da mulher e Pacto pela saúde do idoso.
- (B) Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão.
- (C) Atenção primária, média complexidade e alta complexidade.
- (D) Pacto de financiamento, Pacto pela promoção da saúde, Pacto pela vigilância sanitária.

**QUESTÃO 17**

Sobre a legislação estruturante do SUS, no que se refere à criação das Normas Operacionais de Assistência à Saúde - NOAS, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) A NOAS–2001, por meio de seus Anexos I, II, III, IV e V, “amplia as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica; define o processo de regionalização na assistência; cria mecanismos para o fortalecimento da capacidade de gestão do Sistema Único de Saúde e precede os critérios de habilitação de estados e municípios”.
- (B) A Portaria GM/MS nº 95, de 26 de janeiro de 2001, cria a Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS–2001, que instituiu os Planos Diretores de Regionalização e de Investimentos e introduziu a ideia de redes de assistência.
- (C) No início do ano de 2006, foi aprovado o Pacto pela Saúde - Portaria GM/MS nº 399, de 22 de fevereiro de 2006, que representou um movimento de mudança e uma nova norma operacional de assistência à saúde NOAS-2006.
- (D) O objetivo da NOAS-2002 era promover maior equidade na alocação de recursos e no acesso da população às ações de saúde em todos os níveis de atenção, por meio de três grupos de estratégias articuladas: I – regionalização e organização da assistência; II – fortalecimento da capacidade de gestão do SUS; III – revisão de critérios de habilitação de municípios e estados.

**QUESTÃO 18**

O financiamento do SUS envolve uma série de regras e responsabilidades. As afirmativas abaixo estão corretas e tratam sobre como se dá esse financiamento, **EXCETO**:

- (A) Despesa de capital é tudo que auxilia o processo de melhoramento para o funcionamento da instituição, como, por exemplo, capacitação, reforma, aquisição de produto médico de uso único. Custeio é tudo aquilo que constitui bens para a instituição, como, por exemplo, uma obra nova.
- (B) A responsabilidade do financiamento do sistema Único de Saúde (SUS) é tripartite, ou seja, das três esferas de governo: federal, estadual e municipal, por meio da vinculação de orçamento da seguridade social.
- (C) De acordo com a Lei nº 141/2012, os municípios devem investir no mínimo 15% de suas receitas e os estados, 12%.
- (D) Na Gestão Plena, o município assume o compromisso de garantir assistência integral, tanto ambulatorial quanto hospitalar de sua população, recebendo para tanto, recursos financeiros do PAB e da Assistência de Média e Alta Complexidade, calculada pela capacidade resolutive e pela série histórica dos pagamentos efetuados pelo Ministério da Saúde aos serviços de saúde do município, sejam públicos ou privados.

### **QUESTÃO 19**

A Política Nacional de Vigilância em Saúde - PNVS é definida como uma política pública de Estado e função essencial do SUS, de caráter universal, transversal e orientadora do modelo de atenção à saúde nos territórios. Sua efetivação depende de seu fortalecimento e articulação com outras instâncias do sistema de saúde, enquanto sua gestão é de responsabilidade exclusiva do poder público.

Sobre a PNVS, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) A PNVS deverá contemplar toda a população em território nacional, priorizando, entretanto, territórios, pessoas e grupos em situação de maior risco e vulnerabilidade, na perspectiva de superar desigualdades sociais e de saúde e de buscar a equidade na atenção.
- (B) A PNVS incide sobre o nível da atenção primária à saúde, abrangendo os serviços de saúde públicos, que diretamente se relacionem com a saúde.
- (C) A PNVS tem como finalidade definir os princípios, as diretrizes e as estratégias a serem observados pelas três esferas de gestão do SUS, para o desenvolvimento da vigilância em saúde, visando à promoção e proteção da saúde e à prevenção de doenças e agravos, bem como a redução da morbimortalidade, das vulnerabilidades e dos riscos decorrentes das dinâmicas de produção e consumo nos territórios.
- (D) Entende-se por Vigilância em Saúde o processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde.



**QUESTÃO 20**

Marque **verdadeiro – V** ou **falso – F** para as afirmativas abaixo e opte pela resposta que espelha o resultado que encontrou:

- I. A Promoção da Saúde possui como princípios a equidade, a intersetorialidade, o empoderamento, a participação social, a sustentabilidade, a autonomia e a integralidade. ( )
- II. Os modelos de atenção à saúde são sistemas lógicos que organizam o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde, articulando, de forma singular, as relações entre os componentes da rede e as intervenções sanitárias, definidos em função da visão prevaiente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade. ( )
- III. No modelo de atenção sanitaria, o foco principal da assistência está na prevenção e na promoção da saúde. Nele, se priorizam as campanhas de prevenção, a vacinação, e as mudanças nos hábitos de vida — medidas com alta escalabilidade e potencial de modificar o curso natural de diversas doenças, especialmente as crônicas degenerativas. ( )
- IV. O modelo hegemônico é uma antítese ao modelo sanitaria. Nele, o foco da assistência está nela própria — ou seja, ele é guiado por demandas espontâneas e pela resolução pontual dos problemas de saúde dos beneficiários. Isso leva a um aumento na medicalização e na atuação apenas a partir do momento em que o sistema é provocado. ( )

- (A) I, II, III e IV são verdadeiras.
- (B) I, II, III e IV são falsas.
- (C) Somente I e II são verdadeiras.
- (D) Somente IV é falsa.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 21**

A competência do Fisioterapeuta para elaborar o diagnóstico fisioterapêutico, realizar avaliação físico-funcional utilizando metodologias e técnicas fisioterapêuticas, prescrever e aplicar as técnicas próprias da Fisioterapia, até a alta do paciente é regulamentada pelo COFFITO (Resolução COFFITO 80, de 09 de maio de 1987), a autarquia federal que normatiza e exerce o controle ético, científico e social da profissão de Fisioterapeuta. Como normas, as resoluções do COFFITO carregam a obrigatoriedade de seu cumprimento pelos Fisioterapeutas e se inserem na hierarquia do conjunto de regras jurídicas brasileiras.

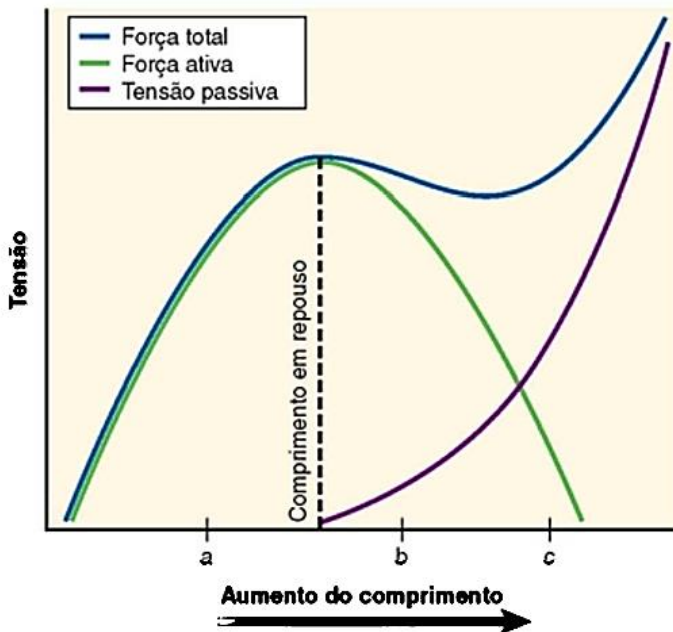
Nesse contexto, o Fisioterapeuta acata as resoluções do COFFITO

- (A) acima das resoluções do COFFITO, pois, no exercício profissional, é do CREFITO a supremacia máxima na publicação de normas.
- (B) como instância legislativa máxima da Fisioterapia.
- (C) e as demais regulamentações que regem as relações de consumo no país, porque tratamento de Fisioterapia é considerado um “serviço”.
- (D) e pode escolher celebrar um contrato particular de prestação de serviço com um cliente, que se sobrepõe às resoluções.

## QUESTÃO 22

A musculatura esquelética é responsável pela geração de forças que estabilizam e movimentam ossos e articulações do corpo. Essas forças são produzidas por uma combinação de mecanismos ativo e passivo (rigidez inerente ao músculo). Na figura abaixo está representada a curva de comprimento-tensão total para um músculo típico.

Figura - Curva de comprimento-tensão total de um músculo típico.



Fonte: NEUMANN, Donald A. **Cinesiologia do aparelho musculoesquelético**: fundamentos para reabilitação. 3. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2021, 754 p.

Considerando as estruturas que fazem parte dos mecanismos ativo e passivo para a geração de força muscular total e a figura acima, analise as afirmativas abaixo, julgue-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** e marque a alternativa que represente a resposta correta:

- ( ) Em comprimentos entre “a” e o comprimento de repouso, a força ativa, decorrente da interação actina-miosina-titina, domina a capacidade de geração de força do músculo.
- ( ) O comprimento em repouso ideal de uma fibra muscular é aquele que permite a formação do maior número de pontes cruzadas e, portanto, tem maior potencial para geração de força ativa.
- ( ) Conforme o comprimento do músculo aumenta a partir do comprimento em repouso, o número de possíveis pontes cruzadas também aumenta, de maneira que maior quantidade de força ativa pode ser gerada.
- ( ) A partir de “b”, conforme a fibra muscular é estirada além de seu comprimento em repouso, a tensão passiva passa a contribuir para a força total, de forma que a diminuição da força ativa é compensada pelo aumento da tensão passiva.
- ( ) O aumento da tensão passiva observado a partir de “b” permite que o músculo mantenha altos níveis de força mesmo quando é estirado a um ponto em que a geração de força ativa está comprometida.
- ( ) A partir de “c”, quanto mais extensivamente o músculo é estirado, os tecidos conjuntivos extracelulares – principalmente aqueles que compõem os tendões – são os principais responsáveis pela tensão passiva.
- ( ) Embora a tensão passiva em músculos estirados seja útil, sua eficácia funcional no tempo é limitada pela quantidade significativa de estiramento inicial que deve ocorrer antes que o tecido gere tensão passiva suficiente.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

- (A) F; F; F; V; V; F; V.
- (B) F; V; F; V; V; V; V.
- (C) V; V; F; F; V; V; F.
- (D) V; V; V; F; V; F; V.

### **QUESTÃO 23**

A Sociedade Internacional de Continência e a Associação Americana de Urologia recomendam o tratamento conservador para o controle dos sintomas da bexiga hiperativa. As principais estratégias terapêuticas que envolvem o tratamento conservador da bexiga hiperativa são as modificações de estilo de vida, o treinamento vesical, o treinamento dos músculos do assoalho pélvico e a estimulação elétrica.

Com base no texto, avalie as afirmações a seguir:

- I- O treinamento vesical consiste em um programa de educação do paciente com orientações de intervalos miccionais programados, associados às técnicas de supressão e distração.
- II- O “reflexo de guarda” se baseia no controle da urgência urinária por meio da contração dos músculos do assoalho pélvico, que promove o aumento da pressão uretral, controlando o desejo miccional.
- III- A estimulação elétrica utilizada no tratamento dos sintomas da bexiga hiperativa são as correntes elétricas excitomotores, com objetivo de estimular a contração do músculo detrusor da bexiga.

É **CORRETO** o que se afirma em:

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

#### **QUESTÃO 24**

*“Quando a empresa adota ergonomia, é também economia, quando os trabalhadores e facilitadores a aprendem, ergonomia vira economia!” (Couto, H.A. 2007)*

O exercício profissional do Fisioterapeuta do Trabalho é condicionado ao conhecimento e domínio de diversas áreas e disciplinas, incluindo a Ergonomia. Nas empresas, os Fisioterapeutas do Trabalho podem e devem instituir processos ergonômicos, adotando soluções viáveis e não necessariamente onerosas.

**NÃO** representa uma solução ergonômica:

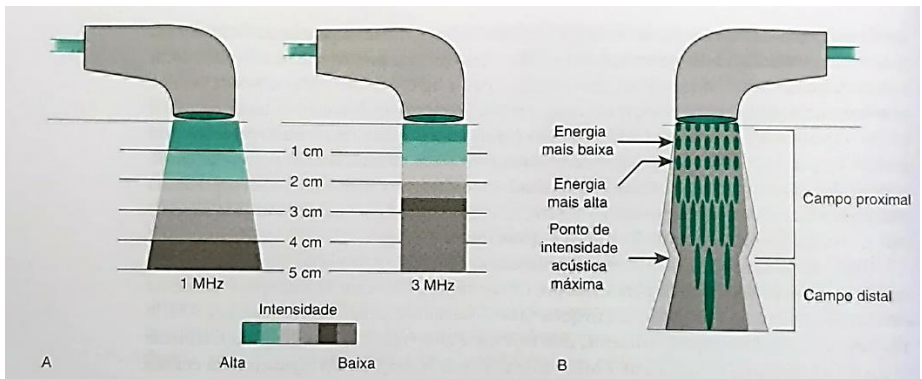
- (A) Eliminação de pausas de recuperação.
- (B) Eliminação do movimento crítico ou postura crítica.
- (C) Melhoria na organização do trabalho.
- (D) Orientação ao trabalhador e cobrança de atitudes corretas.

### QUESTÃO 25

O ultrassom (US) é uma onda mecânica de alta frequência que pode ser descrita por sua intensidade, frequência, ciclo de pulso, área de radiação efetiva e razão de não-uniformidade do feixe.

A figura abaixo representa, de forma esquemática, características do feixe de US (A) e da distribuição da energia sonora ao longo desse feixe (B).

Figura - Características do feixe de ultrassom de 1 MHz e de 3 MHz (A) e distribuição da energia sonora ao longo do feixe ultrassônico (B).



Fonte: PRENTICE, W.E. **Modalidades terapêuticas para fisioterapeutas**. 4. ed. Porto Alegre: Editora Artmed, 2014. 599 p.

De acordo com a figura e considerando os princípios e os mecanismos de interação da energia ultrassônica com os tecidos biológicos, é **CORRETO** o descrito em:

- (A) A energia do US é atenuada à medida que ela atravessa os tecidos moles. O índice de absorção e, portanto, a atenuação aumentam à medida que a frequência do US se eleva.
- (B) Em 1 MHz, os efeitos promovidos pelo US tendem a ser primariamente nos tecidos mais superficiais e o feixe é menos divergente.
- (C) No campo proximal do feixe de US, a distribuição da energia sonora é mais uniforme, caracterizando uma BNR (taxa de não-uniformidade do feixe) ideal.
- (D) O feixe de US gerado à frequência de 3 MHz é mais divergente (colimado) do que o feixe do US gerado à frequência de 1 MHz.

**QUESTÃO 26**

Considere o caso de uma criança de 6 anos, com Paralisia Cerebral Bilateral do tipo quadriparética, com funcionalidade classificada no nível III para autolocomoção no *Gross Motor Function Classification System* (GMFCS) e nível III para uso das mãos em manipulação de objetos durante atividades de vida diária no *Manual Ability Classification System* (MACS).

O fisioterapeuta avaliou a funcionalidade da criança considerando as limitações na realização de atividades, as restrições à participação social, as deficiências de estrutura e função do corpo e os fatores contextuais ambientais e pessoais que impactavam, como barreiras ou facilitadores. A partir da avaliação, ele pretende elaborar o planejamento do tratamento fisioterapêutico.

Considerando o caso acima, analise as asserções a seguir e assinale a alternativa que associa, **corretamente**, o domínio da Classificação Internacional de Funcionalidade (CIF) e o desfecho avaliado ao instrumento de avaliação utilizado pelo fisioterapeuta.

- (A) No domínio atividade, para avaliar o desempenho em atividades motoras grossas, o fisioterapeuta escolheu o *Gross Motor Function Measure*.
- (B) No domínio atividade, para avaliar a capacidade de realizar atividades com os membros superiores, o fisioterapeuta escolheu o Teste de Função bimanual Jebsen-Taylor.
- (C) No domínio funções do corpo, para avaliar a capacidade de manter a estabilidade postural, o fisioterapeuta escolheu a Avaliação Clínica Precoce do Equilíbrio.
- (D) No domínio participação, para avaliar a capacidade de realizar tarefas domésticas de cuidados pessoais e cuidados familiares, o fisioterapeuta escolheu o *Children Helping Out: Responsibilities, Expectations and Supports*.

**QUESTÃO 27**

Considerando a Portaria nº 635, de 22 de maio de 2023, que implantou as equipes multiprofissionais (*eMulti*), o Fisioterapeuta deverá desenvolver ações de integralidade dos cuidados em saúde da pessoa, da população e do território onde está inserido.

Marque a opção que representa estas ações:

- (A) Atendimento especializado e individualizado.
- (B) Construção conjunta de projetos terapêuticos e intervenções no território.
- (C) Evitar atendimentos compartilhados com outros profissionais e equipes
- (D) Realização de atividades em grupos e evitar atendimentos individuais e domiciliares.

**QUESTÃO 28**

Síndrome da dor patelofemoral (SDPF) é uma patologia que acarreta dor e desconforto na região posterior da patela, comprometendo a força, a estabilidade e a funcionalidade da articulação do joelho, afetando a realização de tarefas simples do dia a dia em adultos jovens e comprometendo o desempenho em atletas, independentemente do sexo (SANTOS *et al.*, 2021). Uma ampla combinação de variáveis tem sido sugerida como possíveis causas para esta disfunção, dentre as quais alterações na geometria óssea e nas funções ativa e passiva dos tecidos moles, o que torna complexo o tratamento desta síndrome. O sucesso da reabilitação de um indivíduo que tenha a SDPF depende, dentre outros fatores, de uma abordagem cinesioterápica específica, embasada nos conhecimentos da cinética e da cinemática dos membros inferiores.

Considerando essas informações, analise cada item da conduta fisioterapêutica abaixo traçada para a reabilitação de um paciente com SDPF.

(Fonte: SANTOS, G. de O.; CRUZ, W. A.; COUTO, T. N.; SOUZA, R. B. de; SILVA, S. L. da. Treatment of patellofemoral pain syndrome with neuromuscular training: A brief review. **Research, Society and Development**, [S. l.], v. 10, n. 9, p. e22110917983, 2021. DOI: 10.33448/rsd-v10i9.17983. Disponível em: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/17983>. Acesso em: 13 apr. 2024.)



- I. Cinesioterapia passiva para alongamento do músculo isquiotibial, pois o encurtamento desse músculo contribuiu para o aumento da pressão patelofemoral por tracionar mecanicamente a tibia, posteriormente, podendo causar dor na articulação do joelho.
- II. Cinesioterapia ativa para fortalecimento do músculo quadríceps em cadeia cinética fechada na angulação de 0 a 30 graus. Essa conduta prioriza a estabilidade da patela e protege a articulação patelofemural de dores que eventualmente poderiam ocorrer por hiperpressão patelar.
- III. Cinesioterapia ativa para fortalecimento do músculo quadríceps em cadeia aberta, na angulação de 90 a 45 graus. Essa conduta possibilita trabalhar de maneira isolada o músculo quadríceps, priorizando a ativação do reto femoral, músculo de grande importância na produção de torque extensor do joelho.
- IV. Cinesioterapia ativa para fortalecimento do músculo glúteo médio em cadeia cinética aberta, pois um glúteo médio fraco favorece a queda da pelve e a adução do quadril e, como consequência, pode ocorrer aumento do ângulo Q, sendo esta uma das causas associadas à instabilidade femoropatelar,

Está **CORRETO** o descrito em:

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

### **QUESTÃO 29**

A imobilidade, bastante comum em pacientes críticos hospitalizados em Unidades de Terapia Intensiva, pode afetar vários órgãos e sistemas, tais como os sistemas musculoesquelético, gastrointestinal, urinário, cardiovascular, respiratório e cutâneo. A mobilização precoce, uma prática comum entre fisioterapeutas, pode reduzir a incidência de complicações e diminuir o tempo de intubação e hospitalização desses pacientes.

Levando em conta as indicações da mobilização precoce e a segurança no atendimento a pacientes críticos, assinale a opção na qual a realização da mobilização precoce no momento da admissão pelo fisioterapeuta pode estar **contraindicada**.

- (A) Paciente com a síndrome do imobilismo, alteração do humor e dificuldade para ser retirado da ventilação mecânica.
- (B) Paciente com história de hipersecreção e presença de assincronia na ventilação mecânica devido ao aumento da resistência da via aérea.
- (C) Paciente com sinais de hipertensão intracraniana, necessitando de baixa sedação e respondendo a comandos verbais simples.
- (D) Paciente com tempo prolongado de internação na UTI e em ventilação mecânica no modo controlado.

### QUESTÃO 30

A Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde – CIF tem grande potencial para ser aplicada nos três níveis dos serviços de cuidado em saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre as definições dos conceitos da CIF, analise as afirmativas a seguir:

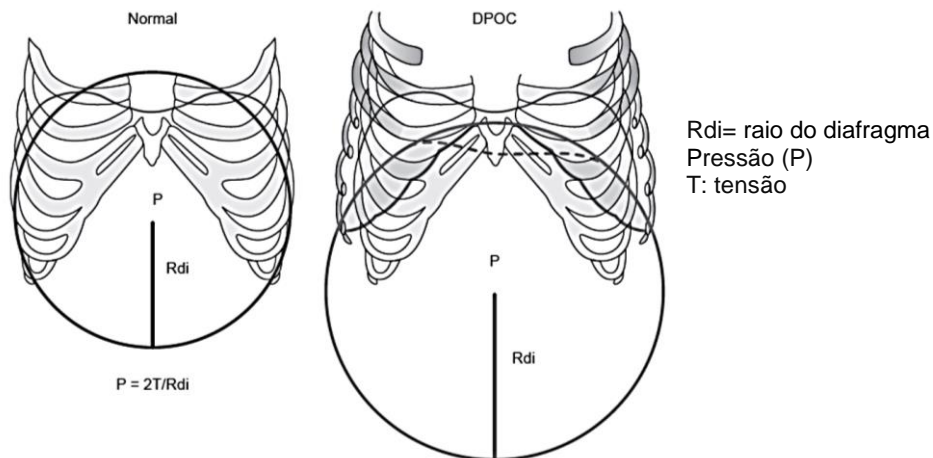
- I. A CIF é um instrumento de avaliação que pode ser usado como referencial teórico para organizar o raciocínio clínico, desde a avaliação até o planejamento do tratamento.
- II. A funcionalidade envolve a experiência humana com a relação entre estruturas e funções corporais, atividades e participação, numa interação dinâmica com as condições de saúde e os fatores contextuais.
- III. O componente atividade representa a perspectiva individual da funcionalidade e pode se tornar participação, se houver o envolvimento do indivíduo em alguma situação da vida real.
- IV. Desempenho é o qualificador que descreve a habilidade do indivíduo para executar uma tarefa num provável nível mais elevado de funcionalidade, em um ambiente padronizado, sem facilitadores.

É **CORRETO** o que se afirma em:

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

### QUESTÃO 31

A figura abaixo representa de forma esquemática o gradil costal e o diafragma em um indivíduo sem Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) normal e com DPOC. Considerando o diafragma como parte de uma esfera, pode-se observar que o raio da esfera do diafragma do paciente com DPOC é muito maior que o raio da esfera do indivíduo normal.



Fonte: MACHADO, Maria da Glória R. **Bases da Fisioterapia Respiratória** - Terapia Intensiva e Reabilitação. Disponível em: Minha Biblioteca, (2nd edição). Grupo GEN, 2018

Dentre as alterações observadas nas figuras e as repercussões funcionais dos pacientes com DPOC, marque a afirmativa **CORRETA**.

- (A) A alteração biomecânica do diafragma explica a capacidade reduzida de gerar força desse músculo e o aumento do uso da musculatura acessória da inspiração como esternocleidomastoideo, o que pode ser explicado inclusive pelo aumento da zona de justaposição, nesses pacientes.
- (B) A caixa torácica nesses pacientes, na maioria das observações, apresenta-se com a diminuição do diâmetro anteroposterior do tórax, costelas mais rebaixadas e uma relação entre diâmetro transverso e anteroposterior maior que para indivíduos normais, o que repercute em menor mobilidade e aumento da dispneia.
- (C) Devido ao aumento do volume pulmonar, o diafragma torna-se rebaixado e aplainado. A diminuição da zona de justaposição, observada pelo aumento do raio da esfera do diafragma do paciente com DPOC, leva a uma menor capacidade de gerar força pelo músculo.
- (D) O comprimento ótimo do diafragma depende do volume pulmonar. Nos pacientes com DPOC, ocorre o encurtamento desse músculo e a redução de sua força de contração pode ser medida no exame espirométrico.

### QUESTÃO 32

A identificação das funções corporais comprometidas nas principais síndromes neurológicas é um ponto significativo na propedêutica neurológica.

Acerca desse assunto, marque a afirmativa **CORRETA**.

- (A) A síndrome extrapiramidal, que tem como principal exemplo a Doença de Parkinson, é caracterizada pela presença de tremor de repouso e hipertonia elástica – espasticidade.
- (B) Lesões especificamente no corno anterior da medula espinhal causam uma síndrome do neurônio motor inferior, que se apresenta com hiperreflexia, atrofia, paresia ou plegia e fasciculações.
- (C) Na síndrome periférica, que ocorre por lesão de nervos espinhais ou cranianos, encontram-se disfunções muito parecidas com a síndrome do neurônio motor superior, porém, em geral, há alterações sensitivas e autonômicas.
- (D) Na síndrome do neurônio motor superior, que ocorre por lesões do córtex motor primário e/ou das vias corticoespinhais, as principais disfunções encontradas são paresia ou plegia, espasticidade, clônus e sinal de Babinsk.

**QUESTÃO 33**

Mulher, 72 anos, faxineira, com diagnóstico clínico de hemiparesia à direita devido a Acidente Vascular Cerebral (AVC) esquerdo ocorrido há 2 semanas. Na avaliação fisioterapêutica, foram observadas fraqueza muscular moderada e diminuição de sensibilidade tátil e proprioceptiva em todo o hemicorpo direito; espasticidade leve nos flexores de cotovelo e de joelho no hemicorpo direito e deficiência moderada do controle de tronco. O sistema cognitivo está preservado. Apresenta limitação grave para ficar na postura de pé sem apoio e para realizar as trocas posturais, principalmente o passar de sentado para de pé. Realiza marcha a curta distância e com apoio bilateral do terapeuta. Na comunidade, é dependente de cadeira de rodas. Sua expectativa é conseguir tomar banho de forma independente e melhorar a marcha domiciliar.

Considerando o caso clínico descrito acima, avalie as afirmações a respeito da conduta do fisioterapeuta.

- I. Como a paciente encontra-se na fase subaguda inicial, deve-se oferecer o mais precoce possível os estímulos sensório-motores e os exercícios ativos específicos com maiores intensidades.
- II. Dentre os instrumentos de medidas para avaliar o equilíbrio, o *MiniBESTest* é o mais indicado para ser aplicado nessa paciente.
- III. Treino de controle postural em ortostatismo por meio de toque leve do paciente numa superfície de apoio, para ativação dos ajustes posturais automáticos e, conseqüentemente, redução da oscilação postural.
- IV. O treino de sentado para de pé, por meio de estratégias de foco externo e referências perceptuais, é um facilitador para a melhora da capacidade de marcha.

É **CORRETO** o que se afirma em:

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

**QUESTÃO 34**

A Portaria nº 635, de 22 de maio de 2023 do Ministério da Saúde, implantou as equipes multiprofissionais (eMulti) na Atenção Primária à Saúde (APS), constituindo um arranjo substitutivo aos Núcleos Ampliados de Saúde da Família (NASF), mantendo algumas similaridades com o trabalho do NASF.

Nesta portaria, é possível a atuação de 12 profissões de diferentes áreas do conhecimento, incluindo o fisioterapeuta.

(Júnior JPB, Almeida ER, 2023) (<https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/portaria-gm/ms-n-635-de-22-de-maio-de-2023-484773799>).

Marque a opção que **NÃO** representa os objetivos do processo de trabalho do Fisioterapeuta nas *eMulti*:

- (A) Ampliar o escopo de práticas em saúde no âmbito da APS e do território.
- (B) Contribuir para aprimorar a resolubilidade da APS.
- (C) Pautar-se pelo princípio da integralidade da atenção à saúde.
- (D) Realizar somente as práticas de prevenção e promoção da saúde na APS.

**QUESTÃO 35**

Marília, 62 anos, apresenta-se à Clínica de Fisioterapia com queixas de falta de ar progressiva nos últimos seis meses. Ela relata um início insidioso dos sintomas, inicialmente apenas durante atividades físicas moderadas, mas agora sente falta de ar mesmo em repouso e relata tosse seca. Nega tabagismo, mas menciona que trabalhou na lavoura de cana de açúcar quando jovem. Apresenta-se levemente dispneica em repouso, com saturação de oxigênio de 92% no ar ambiente. Ausculta pulmonar revela crepitações em regiões infraescapulares.

1. Tomografia computadorizada (TC) de tórax: revela a presença de opacidades reticulares difusas e sugere a presença de fibrose pulmonar.
2. Testes de função pulmonar: Demonstram uma capacidade vital forçada (CVF) reduzida.

No encaminhamento, consta como diagnóstico da doença: fibrose pulmonar idiopática (FPI). Marília foi então submetida ao teste de caminhada de 6 minutos (TC6M) e indicada a realizar reabilitação pulmonar.

Diante do exposto, marque a afirmativa **CORRETA**:

- (A) A paciente pode se beneficiar de um programa de reabilitação pulmonar para melhorar sua capacidade de exercício e qualidade de vida, podendo necessitar de oxigenoterapia durante os exercícios.
- (B) A paciente tem indicação de realizar o teste de caminhada de 6 minutos para avaliar a resposta inflamatória pulmonar, visto que a fibrose intersticial idiopática está associada à inflamação dos pulmões.
- (C) Inserir a paciente em um programa de reabilitação pulmonar pode melhorar sua atividade física, aumentar sua capacidade vital forçada, reduzindo, assim, a sensação de falta de ar e melhorando sua qualidade de vida.
- (D) Para pacientes com fibrose pulmonar idiopática, a redução da capacidade vital forçada se deve ao aumento da resistência pulmonar, e sua monitorização pode retratar a progressão da doença e piora dos sintomas.









**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BETIM**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - PSS**  
**EDITAL Nº 01/2024**

**PARA VOCÊ DESTACAR E CONFERIR O SEU GABARITO.**

<b>01</b>	
<b>02</b>	
<b>03</b>	
<b>04</b>	
<b>05</b>	
<b>06</b>	
<b>07</b>	
<b>08</b>	
<b>09</b>	
<b>10</b>	

<b>11</b>	
<b>12</b>	
<b>13</b>	
<b>14</b>	
<b>15</b>	
<b>16</b>	
<b>17</b>	
<b>18</b>	
<b>19</b>	
<b>20</b>	

<b>21</b>	
<b>22</b>	
<b>23</b>	
<b>24</b>	
<b>25</b>	
<b>26</b>	
<b>27</b>	
<b>28</b>	
<b>29</b>	
<b>30</b>	

<b>31</b>	
<b>32</b>	
<b>33</b>	
<b>34</b>	
<b>35</b>	

**ATENÇÃO:  
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA  
VIRAR O CADERNO DE PROVAS.**

