



T0527019N

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2025

FISIOTERAPEUTA

NOME _____

INSCRIÇÃO _____

Nível
SUPERIOR

Turno
TARDE

Material recebido

- ✓ Prezado(a) candidato(a), além deste Caderno de Questões com **sessenta questões objetivas**, você receberá a Folha de Respostas. Verifique se seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição estão corretos.
- ✓ Confira seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo/especialidade corresponde àquele para o qual você se inscreveu.

Material a ser devolvido

- ✓ O único documento válido para a avaliação é a Folha de Respostas, a qual deve ser devolvida ao fiscal devidamente assinada no local destinado a esse fim.
- ✓ Na Folha de Respostas, os alvéolos devem ser preenchidos da seguinte maneira: ●
- ✓ Para todo e qualquer preenchimento, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta.

Duração da prova e permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 04 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, você estará liberado(a) para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, entretanto **NÃO** poderá se retirar da sala com qualquer tipo de anotação e/ou com o Caderno de Questões, o qual poderá ser levado somente ao término do prazo de realização da prova estabelecido em Edital.
- ✓ Os(As) três últimos(as) candidatos(as) só poderão se retirar da sala juntos(as), após assinatura do Termo de Fechamento do envelope de retorno.

Divulgação

- ✓ O Caderno de Questões e o Gabarito preliminar estarão disponíveis no site do **Instituto AOCP**, no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br, conforme previsto em Edital.

***O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, neste Caderno e na Folha de Respostas incorrerá em sua eliminação.**



instituto aocp



Língua Portuguesa

Países do Brics se unem para eliminar doenças ligadas à pobreza e à desigualdade

A iniciativa mira causas sociais e busca esforços coletivos para superar doenças negligenciadas pelos países do Norte

Os países do Brics lançaram uma parceria com o objetivo de eliminar as chamadas Doenças Socialmente Determinadas (DSDs), enfermidades cuja ocorrência e gravidade estão diretamente ligadas à pobreza e à desigualdade. A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.

Quem explica é Gonzalo Vecina Neto, professor da Faculdade de Saúde Pública da USP e ex-presidente da Anvisa: “É importante entender que existe um conjunto de doenças infectocontagiosas que incidem principalmente sobre populações pobres. Os determinantes sociais são o que faz acontecer essa carga de doenças.” Entre as doenças priorizadas pela ação da parceria estão tuberculose, hanseníase, dengue e malária — todas com alta prevalência no Sul Global. O professor aponta que a tuberculose “está sempre presente na nossa população da periferia das grandes cidades e nos fundões da nossa sociedade”. A hanseníase, “infelizmente uma doença milenar”, também persiste em números elevados.

Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças: “Como são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho. Saúde não resolve esse tipo de problema. Precisa de uma ação intersetorial, precisa de educação, de habitação, e de condições sociais melhores”. Nesse sentido, ele reforça a urgência de avançar na pesquisa científica para essas doenças, historicamente negligenciadas pela indústria farmacêutica dos países do Norte. “O Norte rico não quer saber de fazer pesquisa para nós. Então nós temos que fazer pesquisa para as nossas doenças e ter soluções melhores.”

A parceria assinada pelo Brics também aponta para a construção de uma agenda comum nos fóruns internacionais, ampliação de financiamento via bancos de desenvolvimento e uso de tecnologias como inteligência artificial, vigilância epidemiológica digital e plataformas interoperáveis. Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais. “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.”

Adaptado de: <https://jornal.usp.br/radio-usp/paises-do-brics-se-unem-para-eliminar-doencas-ligadas-a-pobreza-e-a-desigualdade/>. Acesso em: 29 out. 2025.

1

Assinale a alternativa correta no que diz respeito à compreensão do texto apresentado.

- (A) O texto afirma que os países do Brics se uniram com o objetivo único de erradicar um conjunto de doenças endêmicas no Brasil.
- (B) O professor citado no texto defende que há um grupo de doenças contagiosas causadas, principalmente, pelas populações mais pobres.
- (C) Os esforços necessários para combater doenças causadas não somente por agentes biológicos como também sociais devem advir de diferentes setores.
- (D) Países do Norte global apresentam iniciativas importantes para a evolução das pesquisas de saúde no Brasil.
- (E) O uso de inteligência artificial não será permitido para o combate de doenças, por se tratar de prática antiética.

2

Em “A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.”, os termos destacados podem, mantendo o mesmo sentido, ser substituídos pelos seguintes termos, EXCETO

- (A) colaboração / esforços conjuntos.
- (B) contribuição / trabalhos em equipe.
- (C) ajuda / união de forças.
- (D) coadjuvação / contribuições de grupo.
- (E) imitação / abstenções de ação.

3

De acordo com o texto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () As palavras “também” e “virá” são acentuadas em virtude da mesma regra: todas as proparoxítonas são acentuadas.
- () No trecho “Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças [...]”, o termo destacado tem valor semântico de adição.
- () Em “Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais.”, o termo destacado tem valor semântico de conclusão.
- (A) F – V – F.
(B) V – V – F.
(C) V – F – F.
(D) F – F – V.
(E) F – V – V.

4

Considerando o trecho: “Como são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho.”, é correto afirmar que a expressão em destaque pode ser substituída, mantendo o mesmo sentido, pela expressão

- (A) “Do jeito que”, pois ambas indicam modo.
(B) “Conforme”, pois ambas indicam contradição.
(C) “Quanto”, pois ambas indicam intensidade.
(D) “Uma vez que”, pois ambas indicam causa.
(E) “Desde que”, pois ambas indicam proporção.

5

Considere o excerto “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.” e assinale a alternativa correta.

- (A) A citação foi empregada no texto com o objetivo de apresentar a versão dos fatos sob o ponto de vista específico do jornalista que o escreveu.
- (B) A citação foi empregada para atribuir uma conclusão ao texto, fundamentando-se no argumento do professor.
- (C) A citação foi empregada como argumento de autoridade que justifica a parceria assinada pelo Brics.
- (D) A citação destacada apresenta um problema de ambiguidade, que teria sido facilmente resolvido caso a segunda ocorrência do termo “mais” fosse substituída por um sinônimo.
- (E) A citação empregada caracteriza-se pelo uso de discurso indireto e tem por objetivo contrapor o argumento do jornalista.

Raciocínio Lógico

6

Se x e y são soluções do sistema de equações do primeiro grau

$$\begin{cases} 2x - 5y = 12 \\ x + 2y = 15 \end{cases}$$

é correto afirmar que o resultado de $\frac{x+8y}{x-y}$ é igual a

- (A) - 3.
- (B) - 1.
- (C) 3.
- (D) 6.
- (E) 9.

7

Um médico prescreveu a um paciente o uso de dois medicamentos, identificados como A e B, ambos administrados por via oral. O medicamento A deve ser ingerido a cada 4 horas, enquanto o medicamento B deve ser tomado a cada 6 horas. Se o paciente ingerir ambos os medicamentos simultaneamente em determinado horário, após quanto tempo ele voltará a tomar os dois medicamentos ao mesmo tempo?

- (A) 12 horas.
- (B) 14 horas.
- (C) 15 horas.
- (D) 18 horas.
- (E) 21 horas.

8

Uma assistente social realizou um estudo sobre o perfil econômico de 40 famílias de determinado bairro, selecionadas aleatoriamente. O interesse principal dessa assistente era classificar o nível salarial de cada família em A ou B, em que A indica que a família possui uma renda superior a R\$ 3.500 e B indica que a família possui uma renda inferior ou igual a R\$ 3.500. Também, ela objetivava categorizar a quantidade de membros de cada família em C ou D, em que C indica que a família é composta de 6 ou mais pessoas e D indica que a família é composta de, no máximo, 5 pessoas. Não havendo outros níveis nem outras categorias a serem analisadas, ao final desse estudo, verificou-se que:

- 20% das famílias foram classificadas em nível A;
- 50% das famílias que foram classificadas em nível A também foram categorizadas com D;
- 40% das famílias foram categorizadas em C.

Se essa assistente pretende sortear aleatoriamente uma das famílias selecionadas para esse estudo, a probabilidade de que ela sorteie uma família do nível B e da categoria C é igual a

- (A) 0,05 (5%).
- (B) 0,12 (12%).
- (C) 0,18 (18%).
- (D) 0,30 (30%).
- (E) 0,45 (45%).

Informática

9

Durante a organização de links utilizados em pesquisas internas, um colaborador da SES/SC precisou acessar rapidamente o gerenciador de favoritos do navegador Google Chrome (em português, versão mais recente, quando utilizado no Windows) para criar novas pastas e reorganizar os sites salvos. Nesse contexto, qual é o atalho de teclado que deve ser utilizado pelo colaborador?

(Obs.: o caractere “+” foi utilizado apenas para interpretação).

- (A) Ctrl + Shift + g
- (B) Ctrl + Shift + j
- (C) Ctrl + Shift + m
- (D) Alt + Shift + i
- (E) Ctrl + Shift + o

10

No Windows 11 (em português), quando o Painel de Controle está configurado para exibir os itens por Categoria, suas configurações são organizadas em categorias e subcategorias que facilitam o acesso às opções do sistema. Dentro da categoria “Rede e Internet”, há uma subcategoria específica que permite alterar a home page utilizada pelos navegadores configurados no sistema. Em qual subcategoria da categoria “Rede e Internet” se encontra a opção “Alterar a home page”?

- (A) Opções da Internet.
- (B) Central de Rede e Compartilhamento.
- (C) Conexões de Rede.
- (D) Firewall do Windows Defender.
- (E) Gerenciador de Dispositivos de Rede.

Legislação

11

No mês de outubro de 2025, ocorreu um aumento atípico de notificações de intoxicação associadas ao consumo de bebidas alcoólicas adulteradas. Dessa forma, a formulação e a execução de políticas de informação e assistência toxicológica, bem como de logística de antídotos e medicamentos utilizados em intoxicações, fazem parte do campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme determina a Lei nº

- (A) 8.080/1990.
- (B) 8.142/1990.
- (C) 8.090/1988.
- (D) 7.508/2011.
- (E) 7.638/1988.

12

Um servidor efetivo do quadro de pessoal da SES/SC foi colocado à disposição de uma fundação hospitalar vinculada à mesma Secretaria, para exercer cargo em comissão. Durante esse período, continuou recebendo sua remuneração pelo órgão de origem e desempenhou funções administrativas de direção e coordenação. Após dois anos nessa situação, solicitou que o tempo em que esteve à disposição fosse computado para fins de promoção por antiguidade, conforme a Lei nº 6.745/1985. Considerando esse caso e a lei descrita, assinale a alternativa correta.

- (A) O tempo de afastamento à disposição de outro órgão ou entidade, mesmo vinculada à mesma Secretaria, não pode ser contado para nenhum fim funcional, incluindo promoção e progressão.
- (B) A progressão por antiguidade será realizada a cada cinco anos, sem mudança de cargo, atendidas as condições de assiduidade, pontualidade, fiel cumprimento de atribuições, eficiência e disciplina, portanto a solicitação é indevida.
- (C) Será considerado para efeitos de concessão do benefício para fins de recebimento de remuneração ou proventos somente um terço do tempo exercido na função em comissão.
- (D) O servidor colocado à disposição de fundação hospitalar, mesmo vinculada à mesma Secretaria, tem o tempo de afastamento considerado como de efetivo exercício para todos os fins legais, inclusive para promoção por antiguidade.
- (E) A promoção por antiguidade só pode ocorrer quando o funcionário completar 1.095 (mil e noventa e cinco) dias de exercício no cargo em comissão.

13

Um servidor público, responsável pelo setor de compras de uma Secretaria Estadual de Saúde, direcionou um processo licitatório para beneficiar uma empresa de equipamentos hospitalares. Durante a investigação, constatou-se que a empresa recebeu valores acima dos praticados no mercado e que o servidor participou ativamente da montagem do edital para favorecer o contratado. Diante dessa situação, nos termos da Lei nº 8.429/1992, a conduta desse servidor caracteriza

- (A) falta funcional, punível com advertência e registro no dossiê.
- (B) infração disciplinar sem prejuízo ao erário, de natureza administrativa.
- (C) ato de improbidade administrativa, sujeito a sanções civis, políticas e administrativas.
- (D) irregularidade, restrita a sanções pelo Tribunal de Contas.
- (E) peculato, sujeito a sanções penais e multa.

14

Durante um congresso nacional sobre gestão hospitalar, uma empresa fornecedora de equipamentos hospitalares propôs-se a custear as despesas de transporte e hospedagem de dois servidores da SES/SC, convidados para apresentar experiências exitosas de gestão no evento. O convite foi feito formalmente, com registro público, e a participação dos servidores foi autorizada pela chefia imediata, pois o congresso se relacionava diretamente às atribuições institucionais. Os custos foram declarados à autoridade competente, sem contrapartida de favorecimento à empresa ou assinatura de contratos. De acordo com o Código de Conduta da SES/SC, essa situação pode ser caracterizada como um caso de

- (A) conflito de interesses, por envolver custeio de despesas por agente privado.
- (B) vantagem indevida, pois o custeio de despesas por empresa privada é expressamente proibido, ainda que haja interesse institucional.
- (C) patrocínio irregular, configurando infração ética e administrativa.
- (D) hospitalidade, pois se trata de oferta legítima de serviços ou custeio de despesas por agente privado, vinculada a interesse institucional.
- (E) brinde, oferecido como cortesia, sem configurar benefício pessoal relevante ou gerar obrigações ao destinatário.

15

De acordo com a Lei nº 8.142/1990, para que estados, municípios e o Distrito Federal recebam repasses do Fundo Nacional de Saúde, é necessário, além de outros requisitos previstos em lei,

- (A) formar consórcios de saúde para compra de insumos e a contratação de serviços de forma conjunta, resultando em menores custos.
- (B) Organizar, a cada dois anos, a reunião dos Conselhos de Saúde para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes da política de saúde.
- (C) investir 60% dos recursos do Fundo no fomento de pesquisas e na incorporação de tecnologias ao SUS, como medicamentos e tratamentos.
- (D) definir percentuais mínimos de investimento da Receita Corrente Líquida (RCL) para os estados (15%) e municípios (12%).
- (E) ter Fundo de Saúde, manter um Conselho de Saúde com composição paritária, ter Plano de Saúde e apresentar relatórios de gestão.

Conhecimentos Específicos

16

As células musculares alteram sua tensão em consequência do maior ou menor nível de intervenção dos motoneurônios que inervam esses mesmos grupos musculares e desencadeiam o movimento humano. A respeito das estruturas relacionadas ao controle do movimento humano e o seu funcionamento, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. Um único neurônio motor inerva muitas fibras musculares. Em seu conjunto, um neurônio motor e as fibras musculares que ele inerva são denominados unidade motora.
- II. O comprimento do músculo e a velocidade das mudanças no comprimento são monitorados por receptores de estiramento do fuso muscular, localizados dentro dos músculos.
- III. A tensão muscular é monitorada pelos órgãos tendinosos de Golgi, que consistem em terminações de fibras nervosas aferentes envolvidas em torno de feixes de colágeno nos tendões próximos à sua junção com o músculo.

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

17

Um grupo de músculos longos, inervado pelo nervo ciático, é responsável pela flexão da articulação do joelho e extensão do quadril. Esses músculos também são rotadores em ambas as articulações e conhecidos coletivamente como músculos isquiotibiais.

O enunciado refere-se aos músculos:

- (A) sartório, grácil e semitendíneo.
(B) bíceps femoral, semitendíneo e semimembráceo.
(C) tensor da fáscia lata, reto femoral e sartório.
(D) grácil, adutor longo e bíceps femoral.
(E) reto femoral, semitendíneo e semimembráceo.

18

Os movimentos realizados durante atividades funcionais podem ser classificados com base no conceito de Cadeia Cinética Aberta (CCA) e Cadeia Cinética Fechada (CCF). Acerca desses conceitos, assinale a alternativa correta.

- (A) A marcha apresenta uma posição de CCF ao colocar o peso sobre o membro inferior na fase de apoio e uma atividade em CCA quando o membro inferior realiza o balanço à frente na fase de oscilação.
(B) Uma CCA exige que o segmento distal esteja fixo e o segmento ou os segmentos proximais se movam.
(C) Na CCF, o segmento distal está livre para se mover, enquanto o segmento ou os segmentos proximais podem permanecer estacionários.
(D) Nos exercícios em CCA, há uma ampla estimulação dos mecanorreceptores, em razão de o movimento exigir mais articulações em movimento.
(E) Os exercícios realizados em CCF permitem menor compressão articular e maior controle neuromuscular, por movimentar uma única articulação.

19

Considerando as possibilidades de atuação do fisioterapeuta na Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, os atributos da APS correspondentes às ações descritas a seguir:

- I. Atuação no processo de acolhimento e acompanhamento de pacientes e suas famílias, considerando as questões relacionadas ao risco e à vulnerabilidade, além dos acometimentos neuromusculoesqueléticos.
- II. Criação de vínculo para o acompanhamento dos usuários em diferentes pontos da rede de saúde, abrangendo todas as fases da vida – da primeira infância à pessoa idosa – e incluindo o acompanhamento por meio de visitas domiciliares.
- III. Atuação orientada para a oferta de ações que visam à promoção da saúde, à prevenção, à cura, ao cuidado, à reabilitação e aos cuidados paliativos. São exemplos de ações: grupos temáticos, educação em saúde, atividades laborais, visitas domiciliares, atendimentos individuais e atenção ao cuidador.
- IV. Estabelecimento de fluxos de encaminhamentos para outros profissionais e para outros dispositivos do sistema de saúde, acompanhamento dos usuários de forma contínua para o correto ordenamento e continuidade do cuidado, bem como a elaboração de Projeto Terapêutico Singular.

- (A) Enfoque Familiar; Longitudinalidade; Competência Cultural; Orientação Comunitária.
- (B) Porta de Entrada; Longitudinalidade; Integralidade; Coordenação do Cuidado.
- (C) Coordenação do Cuidado; Integralidade; Longitudinalidade; Porta de Entrada.
- (D) Enfoque Familiar; Coordenação do Cuidado; Integralidade; Longitudinalidade.
- (E) Porta de Entrada; Integralidade; Competência Cultural; Enfoque Familiar.

20

Durante a avaliação de um paciente no ambulatório de reabilitação pulmonar, o fisioterapeuta decide coletar medidas não invasivas da força dos músculos respiratórios por meio das pressões geradas durante a inspiração e a expiração. Qual instrumento permitirá essa mensuração?

- (A) Ventilometria.
- (B) Cirtometria.
- (C) Peak Flow.
- (D) Manovacuômetro.
- (E) Espirometria.

21

Um fisioterapeuta, ao atender um paciente com limitação da amplitude de movimento articular, sem quadro algico presente, executa oscilações de pequena amplitude realizadas no limite final fisiológico da amplitude articular, com o objetivo de promover o ganho de mobilidade. Qual grau de mobilização articular, segundo Maitland, está sendo executado pelo fisioterapeuta?

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

22

A avaliação da marcha de determinado paciente evidenciou um padrão compatível com a marcha de Trendelenburg, caracterizada pela queda contralateral da pelve e pela instabilidade pélvica na fase de sustentação unipodal. O principal músculo comprometido nesse padrão de marcha é o

- (A) glúteo médio.
- (B) glúteo máximo.
- (C) quadríceps.
- (D) bíceps femoral.
- (E) adutor magno.

23

A Classificação Brasileira de Diagnósticos Fisioterapêuticos (CBDF) e sua primeira atualização (CBDF-1) aprimoraram a sistematização dos diagnósticos fisioterapêuticos, estabelecendo um padrão epidemiológico robusto para a identificação de condições de saúde relacionadas ao movimento humano e à funcionalidade dos sistemas orgânicos. Segundo a CBDF-1, integram a estrutura de categorias para diagnósticos fisioterapêuticos, EXCETO

- (A) saúde cinético-funcional.
- (B) deficiências cinético-funcionais.
- (C) fatores pessoais.
- (D) atividades de mobilidade.
- (E) participação social.

24

Durante avaliação postural de uma estudante de 20 anos de idade, observou-se no plano sagital: projeção anterior do abdômen, aumento da curvatura fisiológica na região lombar e rotação pélvica anterior. Assinale a alternativa que apresenta a alteração postural presente nessa paciente.

- (A) Aumento da cifose lombar.
- (B) Diminuição da lordose lombar.
- (C) Aumento da lordose lombar.
- (D) Aumento da escoliose lombar.
- (E) Diminuição da cifose lombar.

25

O aumento no retorno venoso (aumento da pré-carga) faz o volume diastólico final crescer e exercer maior tensão sobre as paredes internas ventriculares, produzindo um aumento no volume sistólico.

PORQUE

O mecanismo de Frank-Starling postula que, quanto maior o estiramento da fibra cardíaca alcançado ao final da diástole, maior será a força de contração na sístole, até um determinado limite.

Considerando a relação entre as duas asserções apresentadas, assinale a alternativa correta.

- (A) As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa da primeira.
- (B) As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- (C) A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
- (D) A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é proposição uma falsa.
- (E) As duas asserções são proposições falsas.

26

O teste de caminhada de seis minutos (TC6) é uma ferramenta muito utilizada para analisar a capacidade funcional de pessoas ativas fisicamente, sedentárias e portadoras de doenças crônicas. A respeito do TC6, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Um protocolo para a realização do TC6 inclui pedir aos pacientes que andem tão longe quanto possível em seu ritmo normal durante 6 minutos, usando seus dispositivos auxiliares e órteses habituais.
- (B) O TC6 pode ser utilizado como uma medida simples do estado funcional do indivíduo nas atividades cotidianas, constituindo-se um teste simples e seguro, de baixo custo e ampla aplicabilidade.
- (C) O teste permite a avaliação global do funcionamento integrado dos sistemas cardiovascular, pulmonar e locomotor, entretanto não é sensível para fornecer informações específicas de cada sistema em particular.
- (D) No TC6, fornece-se encorajamento padronizado periodicamente aos pacientes, os quais podem parar e descansar quando precisarem, mas o cronômetro continua registrando o tempo.
- (E) O TC6 é considerado o padrão-ouro para avaliação da capacidade funcional máxima, permitindo a determinação das respostas cardiopulmonar e metabólicas ao esforço físico de alta intensidade.

27

Qual déficit sensitivo está presente no paciente que apresenta incapacidade de reconhecer a forma e os contornos dos objetos pelo toque?

- (A) Alodínia.
- (B) Estereognosia.
- (C) Parestesia.
- (D) Palanestesia.
- (E) Analgesia.

28

Durante a reabilitação locomotora, devem ser transmitidas ao paciente orientações fundamentais para a execução segura da subida de escadas sem corrimãos. Uma dessas orientações é:

- (A) ao subir escadas com o uso da bengala, o membro inferior não afetado deve subir primeiro; em seguida, sobem a bengala e o membro afetado.
- (B) ao descer escadas com o uso da bengala, o membro inferior não afetado e a bengala devem descer primeiro; em seguida, desce o membro afetado.
- (C) ao subir escadas com muletas na marcha de três pontos (com descarga de peso), o membro inferior afetado deve subir primeiro; em seguida, sobem a bengala e o membro não afetado.
- (D) ao subir escadas com muletas na marcha de três pontos (sem descarga de peso), o paciente mantém o membro não afetado atrás, sobe primeiro o membro afetado, apoiando-se nas muletas, e, em seguida, leva as muletas para o mesmo degrau.
- (E) ao descer escadas com muletas na marcha de três pontos (sem descarga de peso), o paciente desce primeiro as muletas, depois o membro não afetado e, por último, o membro afetado.

29

Acerca das órteses e próteses, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () **As próteses são definidas como dispositivos indicados em situações em que se objetiva uma substituição de estruturas do corpo humano, principalmente para substituir segmentos amputados ou malformados.**
- () **As órteses são dispositivos indicados quando o objetivo é corrigir ou regularizar determinadas estruturas corporais, auxiliando alguma função do organismo, seja de um membro, órgão ou tecido, e exercendo funções específicas sobre um segmento corporal.**
- () **As AFO (do inglês, ankle-foot orthosis), também chamadas de órteses suropodálicas, órteses curtas de membro inferior ou órteses tornozelo-pé, envolvem a articulação do tornozelo e do pé.**
- () **As próteses exoenergéticas são próteses do tipo mecânicas e utilizam a propulsão muscular para gerar movimento. Nesses casos, a energia do paciente é transmitida para a prótese por estruturas, como correias e tirantes, gerando o movimento.**

- (A) V – F – F – V.
- (B) F – V – F – V.
- (C) V – V – V – F.
- (D) V – V – V – V.
- (E) V – V – F – F.

30

Na elaboração do plano de tratamento fisioterapêutico para um paciente com fascite plantar, o fisioterapeuta prescreveu a terapia com ondas de choque. Quanto aos efeitos proporcionados ao paciente por esse recurso, assinale a alternativa correta.

- (A) As ondas de choque de alta energia são capazes de estimular uma mudança no fenótipo do macrófago de M2 para M1, potencializando o processo regenerativo tecidual.
- (B) O estímulo químico culmina em reações químicas, como a liberação de biomoléculas de difosfato de adenosina, ocasionando a ativação da sinalização celular.
- (C) Na fase do efeito físico, as ondas de choque promovem alteração das funções dos canais aquaporinas nas membranas celulares, contribuindo no processo de síntese proteica.
- (D) Na fase de efeito biológico, ocorre a modulação do processo de angiogênese e as ações anti-inflamatórias, atuando no processo de cicatrização de tecidos moles.
- (E) As ondas de choque causam uma pressão negativa entre os tecidos e as células, promovendo analgesia ao diminuir a permeabilidade das membranas celulares.

31

A fotobiomodulação consiste na aplicação de terapias baseadas na utilização de luz para a modulação de processos biológicos. No entanto existem contraindicações para o uso desse recurso. Uma dessas contraindicações é

- (A) fratura óssea.
- (B) feridas crônicas.
- (C) úlceras de pressão.
- (D) lesão nervosa por esmagamento.
- (E) carcinoma ativo.

32

Sobre o ultrassom terapêutico, amplamente utilizado na fisioterapia, assinale a alternativa correta.

- (A) A aplicação do ultrassom a uma frequência de saída de 3 MHz poderá afetar tecidos localizados abaixo de 5 cm de profundidade; já o ultrassom de 1 MHz é mais eficaz para alcançar tecidos localizados a até 2 cm de profundidade.
- (B) Para garantir que o máximo de energia seja transferido ao tecido, é recomendado que a face do transdutor esteja paralela à pele, de modo que o ultrassom alcance o tecido em um ângulo de 90°.
- (C) No ultrassom com ondas pulsadas, a intensidade da onda permanece constante durante todo o tratamento, e a energia do ultrassom também é produzida durante todo o tempo. Geralmente esse tipo de ultrassom é usado para produzir efeitos térmicos.
- (D) A cavitação é uma técnica de ultrassom que melhora o fornecimento de medicação específica aos tecidos, ao utilizar um medicamento em forma de gel como meio de acoplamento.
- (E) No ultrassom com ondas contínuas, a energia é emitida em pacotes intercalados com períodos de repouso (tempo off), permitindo que o calor se dissipe, possibilitando o uso para efeitos não térmicos.

33

Para manejar a espasticidade e manter a mobilidade articular, o fisioterapeuta deverá considerar dominância de reflexos, hipertonicidade e movimentos anormais. Tendo isso em vista, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. A utilização de gelo (crioterapia) é eficaz para reduzir a espasticidade, pois diminui diretamente o disparo dos fusos musculares e retarda ou bloqueia a condução dos impulsos nos nervos e músculos.
- II. Técnicas de relaxamento (inibitórias) – aproximação articular, rolamento lento no leito de decúbito dorsal para lateral e balanceio lento – reduzem o tônus devido à ação dos receptores periféricos: órgãos tendinosos de Golgi, terminações secundárias dos fusos musculares e receptores articulares.
- III. Para melhorar a mobilidade funcional, é interessante realizar o fortalecimento dos músculos agonistas que se encontram sem força muscular e, ao mesmo tempo, realizar o relaxamento do músculo antagonista.

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

34

Paciente do sexo masculino, 25 anos, apresenta dor lombar crônica de início insidioso, especialmente pela manhã, acompanhada de rigidez matinal que melhora ao longo do dia. Refere limitação progressiva da mobilidade da coluna e não responde plenamente a analgésicos comuns. Ao exame físico, nota-se sensibilidade nas articulações sacroilíacas. A ressonância magnética evidencia inflamação ativa nestas articulações. Exame laboratorial, como a dosagem do antígeno HLA-B27, resultou positivo. Diante do quadro clínico, radiológico e laboratorial, qual é o provável diagnóstico do paciente?

- (A) Artrite psoriática.
(B) Lúpus eritematoso sistêmico.
(C) Artrite gotosa.
(D) Espondilite anquilosante.
(E) Osteoartrose.

35

O programa de reabilitação após fratura do úmero proximal deve ser organizado de acordo com as fases de cicatrização óssea. Em relação às etapas desse programa, assinale a alternativa correta.

- (A) A mobilização passiva precoce deve ser evitada na fase de cicatrização fibroblástica, para não comprometer a formação de tecido de granulação e deposição da matriz extracelular.
- (B) Na primeira fase do programa de reabilitação, mobilizações com maiores amplitudes articulares são permitidas e inicia-se o programa de fortalecimento muscular submáximo, com exercícios isométricos.
- (C) Na segunda fase do programa de reabilitação, no qual há o início do processo de remodelação dos tecidos em cicatrização, a ênfase é dada à cinesioterapia, por meio de exercícios ativos livres ou assistidos.
- (D) Entre a 4ª e a 8ª semanas, são acrescentados ao programa exercícios isotônicos, concêntricos e excêntricos com resistências progressivas, feitos com o uso de faixas elásticas, halteres ou mecanoterapia.
- (E) Na segunda fase do programa de reabilitação, os exercícios são direcionados para o fortalecimento resistido dos músculos rotadores, flexores, extensores, adutores e abdutores do ombro, além dos flexores e extensores do cotovelo.

36

A mensuração dos volumes pulmonares de determinada paciente, de 55 anos, com diagnóstico de bronquiectasia, evidenciou os seguintes valores: volume corrente: 300 ml; volume de reserva inspiratório: 2.800 ml; volume de reserva expiratório: 900 ml; volume residual: 1.000 ml. Assinale a alternativa que contém o valor correto da capacidade vital dessa paciente.

- (A) 1.200 ml.
(B) 1.900 ml.
(C) 3.100 ml.
(D) 4.000 ml.
(E) 5.000 ml.

37

Assinale a alternativa que apresenta a cardiopatia congênita cujos achados característicos são: comunicação interventricular subaórtica, cavalgamento da aorta sobre a crista do septo ventricular (dextroposição da aorta), obstrução da via de saída do ventrículo direito (estenose pulmonar infundibulovalvar) e hipertrofia do ventrículo direito.

- (A) Transposição das grandes artérias.
- (B) Tetralogia de Fallot.
- (C) Drenagem anômala total de veias pulmonares.
- (D) Coarctação da aorta.
- (E) *Truncus arteriosus*.

38

Durante uma partida de futebol, um jogador fez uma mudança brusca de direção com o pé fixo no solo e sentiu uma dor súbita no joelho, acompanhada da sensação de instabilidade, como se a articulação tivesse “cedido”. Na linha lateral, observou um derrame significativo na região suprapatelar. Diante disso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico provável e o teste clínico mais preciso para auxiliar nessa confirmação diagnóstica.

- (A) Lesão do LCP; teste de Waldron.
- (B) Lesão do LCP; teste de Apley.
- (C) Lesão do LCM; teste de Pivot-shift.
- (D) Lesão do LCA; teste de Lachman.
- (E) Lesão do LCA; teste de McMurray.

39

O trato piramidal pode ser acometido por lesões em qualquer nível do seu percurso, incluindo o córtex cerebral (corpo do neurônio motor superior) e as áreas corticais adjacentes. Caracterizam a síndrome piramidal ou do neurônio motor superior, EXCETO

- (A) aumento dos reflexos tendinosos profundos (hiperreflexia), associado a movimento involuntário repetitivo (clônus).
- (B) aumento do tônus muscular (hipertonía elástica ou espasticidade), especialmente, nos músculos flexores e pronadores dos membros superiores e nos extensores dos membros inferiores.
- (C) aumento de resistência ao movimento passivo, que é maior durante a tentativa de um movimento rápido, e pode ser seguido de súbita diminuição do tônus nos extremos dos limites do movimento (sinal do canivete).
- (D) presença de reflexos patológicos, como a extensão do hálux, com abertura em leque dos demais dedos, após pesquisa do reflexo cutaneoplantar (sinal de Babinski).
- (E) comprometimento da força (paresia) e trofismo muscular (atrofia) envolvendo músculos específicos inervados por uma estrutura própria, como raiz nervosa ou nervo periférico.

40

Um fisioterapeuta, ao analisar a radiografia torácica (RX) de um paciente com quadro de atelectasia dos lobos médio e inferior direitos, espera encontrar quais achados?

- (A) Opacidade da metade inferior do pulmão direito, preservação da trama vascular periférica bilateral e deslocamento mediastinal para a esquerda.
- (B) Preservação da trama vascular periférica bilateral, opacidade da metade inferior do pulmão direito e mediastino centralizado.
- (C) Deslocamento mediastinal para a direita, opacidade da metade inferior do pulmão direito e indistinção do hilo pulmonar.
- (D) Hipertransparência da metade inferior do pulmão direito, preservação da trama vascular periférica bilateral e deslocamento mediastinal para a direita.
- (E) Indistinção do hilo pulmonar, hipertransparência da metade inferior do pulmão direito e deslocamento mediastinal para a esquerda.

41

Uma fisioterapeuta, durante o atendimento domiciliar a um paciente idoso de 76 anos, portador de osteoartrite no quadril direito e residente na área de abrangência da ESF, decide realizar uma avaliação do risco de quedas antes de elaborar o plano de tratamento fisioterapêutico. Nesse caso, qual dos testes listados a seguir é o mais adequado para a fisioterapeuta realizar essa avaliação?

- (A) Lawton.
- (B) Caminhada de 6 minutos.
- (C) Timed Up and Go.
- (D) Katz Index.
- (E) Barthel.

42

Em mulheres submetidas à cirurgia de ressecção do câncer de mama, a linfadenectomia axilar é um dos fatores associados ao surgimento de linfedema de membro superior. Tradicionalmente, a Terapia Física Complexa (TFC) é o tratamento conservador padrão indicado para linfedema. Nesse sentido, assinale a alternativa que apresenta corretamente as técnicas que integram a TFC.

- (A) Drenagem linfática manual; enfaixamento compressivo; exercícios linfomiocinéticos; cuidados com a pele.
- (B) Laser de baixa potência; bandagem elástica; exercícios linfomiocinéticos; cuidados com a pele.
- (C) Drenagem linfática manual; bandagem elástica; cinesioterapia; cuidados com a pele.
- (D) Laser de baixa potência; enfaixamento compressivo; exercícios linfomiocinéticos; crioterapia.
- (E) Drenagem linfática manual; enfaixamento compressivo; cinesioterapia; crioterapia.

43

Considerando os aspectos éticos do exercício profissional do fisioterapeuta, conforme a Resolução nº 424/2013, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A responsabilidade do fisioterapeuta por erro cometido em sua atuação profissional não é diminuída, ainda que o erro tenha sido cometido na coletividade de uma instituição ou de uma equipe, e será apurada na medida de sua culpabilidade.
- (B) O fisioterapeuta que recebe o cliente/paciente/usuário confiado por colega, em razão de impedimento eventual deste, deve reencaminhar o cliente/paciente/usuário ao colega uma vez cessado o impedimento.
- (C) Na divulgação profissional em anúncios, placas e impressos, bem como em divulgação em meio eletrônico, devem constar o nome do profissional, da profissão e o número de inscrição no Conselho Regional.
- (D) O fisioterapeuta pode deixar de cobrar honorários por assistência prestada a ascendente, descendente, colateral, afim ou pessoa que viva sob sua dependência econômica.
- (E) É permitido ao fisioterapeuta inserir fotos dos pacientes em anúncios para divulgação comercial dos efeitos anteriores e posteriores do tratamento, desde que a foto esteja com uma tarja cobrindo o rosto dos pacientes.

44

Na organização do trabalho, devem ser implementadas medidas de prevenção a partir da avaliação ergonômica preliminar ou da análise ergonômica do trabalho. São medidas de prevenção que visam evitar que os trabalhadores, ao desempenharem suas atividades, sejam expostos de forma contínua e repetitiva a posturas e movimentos inadequados:

- I. garantir pausas para propiciar a recuperação psicofisiológica dos trabalhadores, as quais devem ser computadas como tempo de trabalho efetivo;
- II. assegurar alternância de atividades com outras tarefas que permitam variar as posturas, os grupos musculares utilizados ou o ritmo de trabalho;
- III. introduzir pausas dentro dos postos de trabalho, acompanhada pelo aumento da cadência individual.

Está(ão) correta(s):

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

45

Entre os principais Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho (DORTs) que afetam trabalhadores expostos a movimentos repetitivos, destaca-se a Síndrome do Túnel do Carpo (STC), caracterizada pela compressão de nervo periférico no punho, que provoca dor, formigamento e fraqueza nas mãos. Na STC, é afetado o nervo

- (A) ulnar.
- (B) mediano.
- (C) radial.
- (D) musculocutâneo.
- (E) axilar.

46

A Reabilitação Cardiovascular (RCV) com ênfase nos exercícios físicos demonstra significativas reduções da morbimortalidade cardiovascular e global, bem como da taxa de hospitalização, com expressivo ganho de qualidade de vida. Acerca da RCV, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O principal objetivo da RCV com ênfase nos exercícios físicos é propiciar uma melhora dos componentes da aptidão física, tanto aeróbicos quanto não aeróbicos – força/potência muscular, flexibilidade, equilíbrio.
- (B) Na RCV, a equipe multiprofissional habitualmente é composta por médicos, educadores físicos, fisioterapeutas e profissionais de enfermagem, podendo ser integrada também por nutricionistas, psicólogos e assistentes sociais.
- (C) A fase 1 da RCV ocorre no ambiente intra-hospitalar, pautando-se na combinação de exercícios físicos de baixa intensidade, técnicas para o controle do estresse e programas de educação em relação aos fatores de risco e à cardiopatia.
- (D) A fase 2 da RCV inicia-se após a estabilização do paciente e a liberação da cardiologia, podendo ser realizada em meio hospitalar ou em centros de RCV especializados. Uma avaliação inicial identifica limitações físicas, restrições de atividades devido a comorbidades e outras barreiras à participação.
- (E) A fase 3 da RCV geralmente dura de 3 a 6 semanas e deve incluir um programa de exercício físico individualizado em termos de intensidade, duração, frequência e tipo de treino, além de acompanhamento constante visando ao retorno às atividades sociais e profissionais.

47

Um lactente de 6 meses é admitido no pronto atendimento com quadro de bronquiolite viral aguda, apresentando tosse produtiva, sibilância difusa, desconforto respiratório moderado, com presença de secreções nas vias aéreas inferiores em base esquerda. Considerando os princípios fisiológicos que fundamentam a equação do movimento do sistema respiratório (equação de Rohrer), qual técnica de desobstrução brônquica é mais adequada nesse contexto?

- (A) ELTGOL.
- (B) DRR.
- (C) TEF.
- (D) CAR.
- (E) GPR.

48

Paciente do sexo masculino, 58 anos, portador de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), deu entrada na unidade de pronto atendimento apresentando dispneia intensa, uso de musculatura acessória e alteração do nível de consciência (Escore de Coma de Glasgow = 7). A gasometria arterial revelou hipercapnia associada à acidemia respiratória. Diante do quadro descrito, o manejo terapêutico indicado para esse paciente é

- (A) instituição de oxigenioterapia de alto fluxo por meio de máscara de Venturi.
- (B) administração de oxigenioterapia por meio de cateter nasal de alto fluxo.
- (C) instalação de ventilação mecânica não invasiva no modo BiPAP (pressão aérea positiva em dois níveis).
- (D) implementação de ventilação mecânica não invasiva no modo CPAP (pressão aérea positiva contínua).
- (E) realização de intubação orotraqueal para início de suporte ventilatório invasivo por meio de ventilação mecânica.

49

O uso da posição prona em pacientes sob ventilação mecânica tem ganhado destaque, na última década, por estar associado à melhora dos desfechos clínicos em casos de Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA) de grau moderado a grave. Acerca da posição prona, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. Recomenda-se pronar os pacientes com relação $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 \leq 150 \text{ mmHg}$ com $\text{FiO}_2 > 60\%$ e $\text{PEEP} \geq 5 \text{ cmH}_2\text{O}$, iniciando o mais precoce possível, preferencialmente, nas primeiras 12 horas após o período de estabilização e confirmação da hipoxemia.
- II. São contraindicações relativas à posição prona: instabilidade de coluna vertebral, cirurgia torácica recente, instabilidade torácica, síndrome compartimental e traqueostomia recente.
- III. O maior benefício da posição prona ocorre na fase inicial da SDRA, que corresponde à fase inflamatória, quando ainda há presença de tecido pulmonar recrutável. Para alcançar melhores resultados, recomenda-se manter o paciente nessa posição por um período de 16 a 20 horas.

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

50

Quanto às peculiaridades anatômicas e fisiológicas do sistema respiratório dos recém-nascidos e lactentes, assinale a alternativa correta.

- (A) A baixa quantidade de fibras tipo I no diafragma torna recém-nascidos e lactentes mais suscetíveis à fadiga e insuficiência respiratória diante do aumento da resistência brônquica.
- (B) Neonatos e lactentes têm mandíbula menos arredondada e língua proporcionalmente menor, aumentando o risco de obstrução das vias aéreas quando há perda de tônus muscular.
- (C) A via aérea de recém-nascidos e lactentes é relativamente menor e menos complacente em relação à do adulto, tornando-se mais suscetível ao colapso durante todo o ciclo respiratório.
- (D) As costelas de recém-nascidos e lactentes, por serem cartilaginosas e horizontais, fazem com que o diâmetro AP do tórax se altere muito durante a inspiração, reduzindo a capacidade de aumentar o volume corrente.
- (E) A posição mais cefálica da laringe e a via aérea mais estreita dificultam o fluxo de ar para a nasofaringe, tornando a respiração de neonatos e lactentes predominantemente oral.

51

O ciclo ventilatório durante a ventilação mecânica com pressão positiva é composto de quatro fases distintas. Considerando as características de cada fase do ciclo ventilatório, relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. Fase Inspiratória.
2. Ciclagem.
3. Fase Expiratória.
4. Disparo.

- () Transição entre a fase inspiratória e a fase expiratória.
 - () Corresponde à mudança da fase expiratória para a inspiratória.
 - () Fase em que o ventilador insufla os pulmões conforme a mecânica respiratória.
 - () Inicia-se após o fechamento da válvula inspiratória, havendo o retorno do volume ao nível basal.
- (A) 4 – 2 – 1 – 3.
 - (B) 1 – 4 – 3 – 2.
 - (C) 2 – 3 – 1 – 4.
 - (D) 2 – 1 – 3 – 4.
 - (E) 2 – 4 – 1 – 3.

52

Os modos ventilatórios variam conforme o ajuste escolhido, incluindo modos controlados, como a Ventilação Controlada a Volume (VCV) e a Ventilação Controlada à Pressão (PCV), e modos espontâneos utilizados no desmame ventilatório, como a Ventilação com Suporte de Pressão (PSV). Quais são os critérios de ciclagem adotados, respectivamente, pelos modos VCV, PCV e PSV?

- (A) Volume, Pressão e Fluxo.
- (B) Volume, Pressão e Tempo.
- (C) Volume, Tempo e Fluxo.
- (D) Volume, Tempo e Pressão.
- (E) Tempo, Pressão e Volume.

53

Paciente do sexo masculino, 28 anos de idade, está em ventilação mecânica invasiva por tubo endotraqueal após traumatismo cranioencefálico, na modalidade assistido/controlado a volume, com os seguintes parâmetros ventilatórios: frequência respiratória de 12 ipm; fluxo inspiratório de 60 L/min; sensibilidade de 2 L/min, PEEP de 5 cmH₂O; pressão de pico 35 de cmH₂O e pressão de platô de 16 cmH₂O. Qual é o valor da Resistência das vias aéreas (Rva) desse paciente?

- (A) 20 cmH₂O/L/s.
- (B) 30 cmH₂O/L/s.
- (C) 11 cmH₂O/L/s.
- (D) 15 cmH₂O/L/s.
- (E) 19 cmH₂O/L/s.

54

Pacientes em Ventilação Mecânica (VM) por mais de 24 horas devem ser avaliados diariamente, de forma sistemática, quanto à possibilidade de início do desmame. Assinale a alternativa que apresenta um parâmetro clínico adequado para determinar a prontidão para o desmame da VM.

- (A) PaO₂ > 55 mmHg.
- (B) SpO₂ > 88%.
- (C) FiO₂ ≤ 60%.
- (D) PEEP ≤ 10 cmH₂O.
- (E) f ≤ 35 irpm.

55

Paciente do sexo feminino, 68 anos, internada na UTI por insuficiência respiratória aguda secundária à pneumonia comunitária grave, encontra-se intubada e em ventilação mecânica controlada a volume. Gasometria arterial: pH: 7,27; PaCO₂: 59 mmHg; PaO₂: 70 mmHg; HCO₃: 25 mEq/L; SpO₂: 88% em FiO₂: 60%. Assinale a alternativa que apresenta o distúrbio ácido-básico e o estado de oxigenação da paciente.

- (A) Acidose metabólica com hipoxemia.
- (B) Acidose respiratória com hipoxemia.
- (C) Alcalose respiratória com hipoxemia.
- (D) Alcalose metabólica com hiperoxemia.
- (E) Acidose respiratória com hiperoxemia.

56

Em relação à Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde (CONITEC), conforme as disposições vigentes da Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) A incorporação, exclusão ou alteração de medicamentos, produtos, procedimentos e protocolos clínicos no SUS é competência do Ministério da Saúde, com assessoria da CONITEC.
- (B) A CONITEC terá a participação de dois representantes do Conselho Nacional de Saúde: um especialista indicado pelo Conselho Federal de Medicina e um representante de organização da sociedade civil com mais de três anos de existência.
- (C) No SUS, é vedado dispensar, pagar, ressarcir ou reembolsar medicamentos ou produtos para uso diferente do aprovado pela Anvisa, ainda que o seu uso tenha sido recomendado pela CONITEC.
- (D) O relatório da CONITEC poderá levar em consideração evidências sobre a eficácia e o custo-benefício do medicamento, produto ou procedimento objeto do processo, as quais deverão ser acatadas pela entidade interessada no registro.
- (E) A inclusão, exclusão ou alteração de medicamentos, produtos e procedimentos será feita por processo administrativo concluído em até 90 dias a partir do protocolo do pedido, podendo ser prorrogado por 60 dias se necessário.

57

Um paciente com diabetes mellitus tipo 2 procurou uma unidade básica de saúde para acompanhamento clínico e controle da doença. Apesar de apresentar complicações como neuropatia periférica e feridas de difícil cicatrização, ele recebeu apenas orientação sobre o uso de medicamentos, sem acesso a exames laboratoriais necessários, acompanhamento nutricional, fisioterapêutico ou encaminhamento a especialistas. Qual princípio do SUS deixou de ser diretamente atendido nesse caso?

- (A) Universalidade.
- (B) Preservação da autonomia.
- (C) Descentralização.
- (D) Integralidade.
- (E) Igualdade.

58

Considerando a participação dos serviços privados de assistência à saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), conforme as disposições atuais da Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) É vedada a participação direta ou indireta, inclusive controle, de empresas ou de capital estrangeiro na assistência à saúde.
- (B) As entidades filantrópicas e as com fins lucrativos terão preferência para participar de forma complementar no SUS.
- (C) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito privado.
- (D) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pelos Estados.
- (E) O SUS pode utilizar serviços privados quando sua própria estrutura não for suficiente para atender a população de uma área.

59

O profissional de saúde ao receber e registrar notificações de doenças, investigar casos e surtos por meio de entrevistas, visitas domiciliares, coleta de amostras e busca ativa, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção, bem como gerar informações para subsidiar decisões de saúde pública, está executando ações de

- (A) Vigilância Farmacológica.
- (B) Vigilância Ambiental.
- (C) Vigilância Nutricional.
- (D) Vigilância Epidemiológica.
- (E) Vigilância Sanitária.

60

Com base nos dispositivos atuais da Lei nº 8.080/1990 sobre a telessaúde, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. A telessaúde abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal.
- II. Ao profissional de saúde são asseguradas a liberdade e a completa independência de decidir sobre a utilização ou não da telessaúde, inclusive com relação à primeira consulta, atendimento ou procedimento, e poderá indicar a utilização de atendimento presencial ou optar por ele, sempre que entender necessário.
- III. É dispensada a inscrição secundária ou complementar do profissional de saúde que exercer a profissão em outra jurisdição exclusivamente por meio da modalidade telessaúde.

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

