SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E DE ADMINISTRAÇÃO (SEPLAD) E SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA (SESPA)

CONCURSO PÚBLICO
Nº 01/2023

SESPA

FISIOTERAPEUTA

ATENÇÃO! Transcreva no espaço apropriado do seu CARTÃO DE RESPOSTA (Gabarito), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Perder-se também é caminho.

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:

Consulplan
AVALIANDO COM GABARITO.

CARGO: FISIOTERAPEUTA

LÍNGUA PORTUGUESA

Procrastinação: entenda essa inimiga. E livre-se dela.

Adiar tarefas importantes em prol de atividades inúteis é uma tendência universal, com raízes biológicas. Mas quando o problema se torna crônico pode (e vai) arruinar sua carreira. Conheça as causas da procrastinação e veja estratégias científicas para combatê-la. Só não deixe para ler depois.

"O homem que adia o trabalho está sempre a lutar com desastres."

A frase é da obra "Os trabalhos e os dias", do poeta grego *Hesíodo*, que viveu e escreveu no século 8 a.C. No texto em questão, ele aconselha o seu irmão *Perses*, com quem tem desavenças, sobre a questão do trabalho – alertando-o para nunca deixar as tarefas importantes para depois.

"Não adies para amanhã nem depois de amanhã, pois não enche o celeiro o homem negligente, nem aquele que adia: a atenção faz o trabalho prosperar", continua o poeta.

A obra grega em questão é tão antiga quanto os trechos mais ancestrais da Bíblia, escritos na mesma época. E registra a luta da humanidade contra um demônio persistente: a procrastinação – o ato de não deixar para amanhã aquilo que pode ser feito depois de amanhã.

Pior. Tecnologias que facilitam a vida sempre trouxeram como efeito colateral um convite ao adiamento sem fim. Em 1920, por exemplo, a escritora inglesa *Virginia Woolf* reclamou sobre estar perdendo tempo demais com as novidades de sua época em vez de se concentrar naquilo que realmente importava. "Planejei uma manhã de escrita tão boa, e gastei a nata do meu cérebro no telefone", escreveu em seu diário.

Tudo bem, *Mrs. Woolf*. Até este texto foi finalizado poucas horas antes do prazo derradeiro – em parte por conta da procrastinação deste que vos escreve.

A culpa não é (só) nossa. A procrastinação é um fenômeno universal e atemporal porque tem causas biológicas, psicológicas e sociais. Embora alguns sofram mais com ela do que outros, ninguém consegue fugir totalmente da tentação de adiar tarefas.

Na dúvida, culpe *Darwin*. Humanos não são muito afeitos a tarefas cuja recompensa só vem em longo prazo. "Nosso cérebro é bom em escolher o que nos traz benefício no aqui e agora", explica Claudia Feitosa-Santana, neurocientista pela Universidade de São Paulo (USP) e autora do livro "Eu controlo como eu me sinto" (2021). "Tudo que é visto como algo que está lá no futuro, o cérebro é bom em literalmente não escolher".

Curtir memes no *TikTok*, jogar um *game* ou ver aquele episódio a mais de uma série na *Netflix* à 1h da manhã trazem doses de prazer e felicidade instantaneamente. Adiantar o relatório, estudar para a prova ou organizar o guarda-roupas são tarefas que, além de desagradáveis, seguem uma lógica de longo prazo – e podem (quase) sempre ser deixadas para depois. O lado primitivo do seu cérebro sempre vai preferir gastar energia e atenção com algo que traga resultado imediato.

Os primatas do gênero *Homo*, que deram origem à nossa espécie, evoluíram por dois milhões de anos em ambiente selvagem. Nossa massa cinzenta foi forjada ali, não no relativo conforto da civilização. E segue programada para viver sob aquelas condições. Gastar energia com tarefas que só trarão algum benefício lá na frente simplesmente não é a melhor opção para um cérebro que está a todo momento tentando achar comida e fugir de predadores. O melhor mesmo é focar no agora.

Mas claro que nosso cérebro também tem um lado 100% racional – é o córtex pré-frontal, a parte que, como o nome diz, fica bem na frente da nossa cabeça. Ele é responsável por aquilo que nos diferencia dos animais – o pensamento a longo prazo, o planejamento. O córtex pré-frontal sabe que estudar matemática, ler um pouquinho por dia e adiantar o trabalho para não deixar acumular em cima do prazo são decisões importantes.

A procrastinação, no fim das contas, é o resultado de uma briga entre a parte primitiva do cérebro, que quer guardar sua energia para missões mais imediatistas, e a parte racional, que puxa para empreitadas desagradáveis, mas necessárias. E o resultado às vezes é um "*bug*" que faz a gente travar, sem saber se inicia ou não a tarefa – tudo isso enquanto sente culpa e tensão, porque seu córtex pré-frontal faz questão de te lembrar que deveria estar na ação.

Mas, para ser justo, apontar o dedo para *Darwin* não é lá a melhor desculpa. É que as origens biológicas são apenas uma parte da causa – e nem são as mais relevantes. O vício de adiar até o último momento não afeta todo mundo de maneira igual. "Embora todo mundo procrastine, nem todo mundo é um procrastinador", diz *Joseph Ferrari*, professor de psicologia da Universidade de Chicago (EUA).

Uma das estratégias mais indicadas para vencer a procrastinação é tentar vencer a ideia de que as tarefas são difíceis ou desafiadoras demais. Lembra daquele conceito de que, quanto mais procrastinamos, mais a bola de neve aumenta e parece ameaçadora? Para evitar isso, quebre as obrigações em missões menores, e vá cumprindo-as uma a uma ao longo de todo o prazo. Ao vencer as primeiras etapas, as restantes vão se tornando menos e menos amedrontadoras – afinal, você percebe que consegue cumpri-las mais rápido do que pensava.

Nessa mesma lógica, é preciso elencar o que fazer primeiro. Gastar tempo com atividades fáceis e deixar o grosso para o final do prazo é justamente uma estratégia de procrastinação. E fazer o mais difícil primeiro serve de incentivo para matar o resto – na lógica do "o pior já passou". Também dá para aplicar a estratégia das recompensas aqui. Para cada "etapa" da empreitada cumprida com antecedência, se dê algum benefício – uma pausa maior, um episódio da série, uma partida de seu *game* favorito etc. Se você estiver numa posição de liderança, considere o mesmo para toda a equipe.

Para aquelas tarefas pequenas e simples, a dica é encaixá-las nos momentos em que a produção de outras atividades já está rolando, de modo que elas não fiquem sendo eternamente procrastinadas.

Outra dica realista é aceitar um pouco de procrastinação. Como vimos, ela é um comportamento universal, que não será 100% evitável. Mesmo rotinas saudáveis e organizadas, com períodos de descanso e lazer bem encaixados, vão eventualmente encontrar a tentação de deixar atividades para depois do planejado inicialmente.

(Bruno Carbinatto. Disponível em: https://vocesa.abril.com.br/desenvolvimento-pessoal/procrastinacao-entenda-essa-inimiga-e-livre-se-dela/. Acesso em: 20/07/2023. Fragmento.)

01

No fragmento do subtítulo *"Só não deixe para ler depois.",* infere-se que o autor utiliza uma linguagem mais descontraída com a finalidade de se aproximar do leitor. Assinale a afirmativa em que ocorre esse mesmo recurso.

A) "*Pior. Tecnologias que facilitam a vida sempre trouxeram como efeito colateral um convite ao adiamento sem fim.*" (5º§)
B) "*Tudo bem, Mrs. Woolf. Até este texto foi finalizado poucas horas antes do prazo derradeiro – em parte por conta da procrastinação deste que vos escreve.*" (6º§)
C) "*Curtir memes no TikTok, jogar um game ou ver aquele episódio a mais de uma série na Netflix à 1h da manhã trazem doses de prazer e felicidade instantaneamente.*" (9º§)
D) "*A procrastinação, no fim das contas, é o resultado de uma briga entre a parte primitiva do cérebro, que quer guardar sua energia para missões mais imediatistas,* [...]" (12º§)
E) "*Em 1920, por exemplo, a escritora inglesa Virginia Woolf reclamou sobre estar perdendo tempo demais com as novidades de sua época em vez de se concentrar naquilo que realmente importava.*" (5º§)

02

No título do texto – "*Procrastinação: entenda essa inimiga. E livre-se dela.*", os verbos expressam o sentido de:

A) Ações reais que ocorrem no presente.
B) Supostas ações que ainda não são tidas como reais.
C) Ações futuras que ocorrerão em momento posterior.
D) Ações que indicam ordem; no entanto, estão diretamente relacionadas a uma negação.
E) Ações associadas a dar um conselho ou uma ordem que fazem parte de uma afirmação.

03

Em "*A culpa não é (só) nossa. A procrastinação é um fenômeno universal e atemporal porque tem causas biológicas, psicológicas e sociais.*" (7º§), o uso do pronome "nossa" tem como objetivo:

A) Demonstrar, de forma clara, que o leitor está acima da procrastinação.
B) Aproximar-se do leitor para convencê-lo de que a procrastinação é um problema dele.
C) Demonstrar ao leitor a sua parcela de culpa por deixar que a procrastinação o domine.
D) Alcançar o leitor e demonstrar o quanto ele e outros leitores estão sujeitos a atitudes procrastinadoras.
E) Enfatizar a possibilidade de todos terem contribuído para que a procrastinação se tornasse um fenômeno universal e atemporal.

04

Os termos são classificados sintaticamente de acordo com as funções que exercem dentro da oração. A partir dessa consideração, assinale a alternativa cujo trecho ou termo sublinhado exerce a mesma função que "um convite" em: "*Tecnologias que facilitam a vida sempre trouxeram como efeito colateral <u>um convite</u> ao adiamento sem fim.*" (5º§)

A) "*E fazer o mais difícil primeiro serve <u>de incentivo</u> para matar o resto – na lógica do 'o pior já passou'.*" (15º§)
B) "*A obra grega em questão é <u>tão antiga</u> quanto os trechos mais ancestrais da Bíblia, escritos na mesma época.*" (4º§)
C) "*Os primatas do gênero Homo, que deram origem à nossa espécie, evoluíram <u>por dois milhões de anos</u> em ambiente selvagem.*" (10º§)
D) "*E registra a luta <u>da humanidade</u> contra um demônio persistente: a procrastinação – o ato de não deixar para amanhã aquilo que pode ser feito depois de amanhã.*" (4º§)
E) "*Para aquelas tarefas pequenas e simples, a dica é encaixá-<u>las</u> nos momentos em que a produção de outras atividades já está rolando, de modo que elas não fiquem sendo eternamente procrastinadas.*" (16º§)

05

Assinale a alternativa cujo trecho apresenta dois advérbios.

A) "*Outra dica realista é aceitar um pouco de procrastinação.*" (17º§)
B) "*O homem que adia o trabalho está sempre a lutar com desastres.*" (1º§)
C) "*E fazer o mais difícil primeiro serve de incentivo para matar o resto* […]" (15º§)
D) "*Nosso cérebro é bom em escolher o que nos traz benefício no aqui e agora*, [...]" (8º§)
E) "*O lado primitivo do seu cérebro sempre vai preferir gastar energia e atenção com algo que traga resultado imediato.*" (9º§)

06

Em "*Não adies para amanhã nem depois de amanhã, pois não enche o celeiro <u>o homem negligente</u>, nem aquele que adia: a atenção faz o trabalho prosperar,* [...]" (3º§), o trecho sublinhado é classificado sintaticamente como:

A) Sujeito da oração.
B) Predicativo da oração.
C) Objeto direto do verbo "encher".
D) Objeto indireto do verbo "encher".
E) Complemento nominal de "celeiro".

07

No trecho "*Os primatas do gênero Homo, que deram origem à nossa espécie, evoluíram por dois milhões de anos em ambiente selvagem.*" (10º§), o uso do acento grave indicador de crase é facultativo como em:

A) Os colaboradores chegam ao trabalho até às 8h.
B) Todos que foram à palestra voltaram satisfeitos.
C) O gestor não se referia a esta situação, mas à sua.
D) A empresa encerra o trabalho mais cedo às sextas-feiras.
E) Àquele funcionário foi dada nova oportunidade para juntar-se ao grupo.

08

Na oração "[...] *a atenção faz o trabalho prosperar* [...]" (3º§), o verbo "fazer" concorda com o sujeito em número e pessoa. Assinale a afirmativa cuja concordância NÃO segue tal regra.

A) Os colaboradores fizeram duras críticas ao palestrante.
B) Fazem sentido os questionamentos abordados durante a reunião.
C) O cumprimento das tarefas faz com que a vida profissional esteja organizada.
D) Aquele que não fez o que foi determinado ficou com o tempo comprometido.
E) Os profissionais calculam que faz oito meses que os planejamentos são cumpridos.

09

Os elementos coesivos desempenham funções primordiais na construção das relações semânticas. No trecho "*O vício de adiar até o último momento não afeta todo mundo de maneira igual. 'Embora todo mundo procrastine, nem todo mundo é um procrastinador', diz Joseph Ferrari, professor de psicologia da Universidade de Chicago (EUA).*" (13º§), o operador argumentativo "embora" estabelece, entre as duas orações, uma relação:

A) Adicional.
B) Explicativa.
C) Concessiva.
D) Conclusiva.
E) Condicional.

10

Em "*No texto em questão, ele aconselha o seu irmão Perses, com quem tem desavenças, sobre a questão do trabalho – alertando-o para nunca deixar as tarefas importantes para depois.*" (2º§), a vírgula foi utilizada em dois momentos. Assinale a afirmativa que justifica sequencialmente o uso da vírgula nas duas situações.

A) Separar uma informação explicativa e isolar vocativo.
B) Isolar os elementos repetidos e isolar uma informação.
C) Isolar o adjunto adverbial antecipado e isolar uma informação explicativa.
D) Separar elementos que exercem a mesma função sintática e isolar vocativo.
E) Separar elementos que exercem funções sintáticas diferentes e indicar a supressão de um termo.

LEGISLAÇÃO E ÉTICA NO SERVIÇO PÚBLICO

11

Com base na Lei nº 12.846/2013, conhecida como Lei Anticorrupção, que dispõe sobre a responsabilização administrativa e civil de pessoas jurídicas pela prática de atos contra a Administração Pública, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

( ) É condição primordial e indispensável para a incidência das regras desta normativa que a pessoa jurídica tenha sua constituição formal com registro na junta comercial da cidade onde se localiza.

( ) A comissão designada para apuração da responsabilidade de pessoa jurídica, após a conclusão do procedimento administrativo, dará conhecimento ao Ministério Público de sua existência, para apuração de eventuais delitos.

( ) A normativa defende em seus dispositivos a possibilidade da realização de desconsideração da personalidade jurídica, quando ela for utilizada com abuso de direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos.

( ) Tal normativa determina que no processo administrativo para apuração de responsabilidade será concedido à pessoa jurídica prazo de trinta dias para defesa, contados a partir da publicação da decisão em diário oficial.

A sequência está correta em

A) V, V, F, F.
B) V, F, F, V.
C) V, F, V, F.
D) F, F, V, V.
E) F, V, V, F.

12

Cargo público é aquele criado por lei, com denominação própria, quantitativos e vencimentos certos; é o conjunto de atribuições e responsabilidades previstas na estrutura organizacional da Administração Pública. Considerando o conceito anterior, analise as afirmativas a seguir.

I. A Lei nº 5.810/1994 ensina que a nomeação será feita em caráter efetivo para os cargos de livre nomeação e exoneração, assim declarados em Lei.

II. De acordo com a Lei nº 5.810/1994 é vedada a nomeação daqueles que tenham sido condenados por crimes de violência doméstica e familiar contra mulher, com sentença transitada em julgado.

III. O Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Estado do Pará prevê expressamente que o candidato que compõe o quadro de servidores públicos estadual terá preferência na ordem de classificação e, persistindo a igualdade, terá preferência aquele servidor que contar com maior tempo de serviços públicos prestados ao Estado.

IV. É defeso na Lei nº 5.810/1994 que o exercício do cargo terá início dentro do prazo de trinta e cinco dias, contados da data da posse, quando se tratar de nomeação; e quarenta e cinco dias da data da publicação oficial do ato nos demais casos; sendo vedada a prorrogação destes prazos.

V. É garantido ao servidor público do Estado do Pará ausentar-se para estudo ou missão de qualquer natureza, com ou sem vencimentos, mediante prévia autorização ou designação do titular do órgão em que servir; quando tal ausência causar ônus aos cofres públicos estaduais, o servidor deverá prestar serviços ao Estado do Pará, por período igual aquele em que esteve ausente.

VI. A Lei nº 5.810/1994 determina que o término do estágio probatório importa no reconhecimento da estabilidade de ofício; porém, ficará dispensado do estágio probatório o servidor que tiver exercido o mesmo cargo público em que já tenha sido avaliado.

Está correto o que se afirma apenas em

A) I, II e III.
B) I, III e IV.
C) II, V e VI.
D) III, IV e VI.
E) II, III, V e VI.

13

A Lei Federal nº 8.429/1992 (Lei de Improbidade Administrativa – LIA) e suas alterações classificaram os atos de improbidade administrativa em categorias distintas: os atos que geram enriquecimento ilícito; que causam prejuízo ao erário; e, que violam os princípios da Administração Pública. Na LIA, considera-se ato que gera enriquecimento ilícito quando o agente

A) deixa de prestar contas quando é obrigado a fazê-lo.
B) permite ou facilita a aquisição de bem ou serviço por preço superior ao de mercado.
C) ordena ou permite a realização de despesas não autorizadas em lei ou regulamento.
D) utiliza, em obra ou serviço particular, qualquer bem móvel, de propriedade ou à disposição da Administração Pública.
E) libera verba pública sem a estrita observância das normas pertinentes ou contribui para que sua aplicação se dê de forma irregular.

14

A Lei nº 7.716/1989, alcunhada como Lei do Racismo, pune todo o tipo de discriminação ou preconceito, oriundos de nacionalidade; raça; sexo; cor; e, idade. À luz da Lei em comento, assinale a afirmativa INCORRETA.

A) Aquele que injuriar alguém, ofendendo sua dignidade ou decoro, por razões de raça cor etnia ou procedência nacional poderá ser punido com pena de reclusão, de dois a cinco anos, e multa.
B) É crime previsto nesta normativa, a conduta de impedir ou obstar o acesso de alguém, devidamente habilitado, apenas aos cargos da Administração Direta e Indireta; ou, obstar a promoção funcional nas permissionárias de serviços públicos.
C) A liberdade de expressão não é absoluta em nosso país, e, em regra, não impedirá a responsabilização criminal das pessoas que emitem opiniões xenófobas e que tenham cunho discriminatório em razão de cor; raça; sexo e/ou idade nas redes sociais e nos demais meios de comunicação.
D) Ficará sujeito às penas de multa e de prestação de serviços à comunidade, incluindo atividades de promoção da igualdade racial, quem de qualquer forma, com finalidade de recrutar de trabalhadores, exigir aspectos de aparência próprios de raça ou etnia para emprego cujas atividades não justifiquem essas exigências.
E) As penas aumentadas de um terço até a metade, quando os crimes determinados nesta normativa ocorrerem em contexto ou intuito de descontração, diversão ou recreação, sendo assegurado à vítima dos crimes de racismo em todos os atos processuais, cíveis e criminais, estar acompanhada de advogado ou defensor público.

15

O acordo de leniência é um ato administrativo negocial decorrente do exercício do poder sancionador do Estado, que visa à responsabilização de pessoas jurídicas pela prática de atos lesivos contra a Administração Pública nacional ou estrangeira. Considerando este acordo, assinale a afirmativa correta.

A) Sua celebração isentará a pessoa jurídica do valor da multa aplicável.
B) Não permite a extensão dos seus efeitos às pessoas jurídicas que integram o mesmo grupo econômico.
C) Sua proposta não poderá receber tratamento sigiloso e tramitará nos mesmos autos do processo administrativo de responsabilização.
D) A propositura e a celebração desse tipo de acordo são de competência exclusiva do Ministério Público no âmbito do inquérito civil ou durante o processamento de ação civil pública.
E) Descumprido tal acordo, a pessoa jurídica ficará impedida de celebrar novo acordo pelo prazo de três anos contados do conhecimento pela Administração Pública do referido descumprimento.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

16

Sobre os comandos do *MS-DOS*, analise as afirmativas a seguir.

I. *MKDIR* ou *MD*: cria um novo diretório (pasta) no sistema de arquivos do *MS-DOS*.
II. *DIR:* exibe uma estrutura em árvore de diretórios e subdiretórios.
III. *MODIFY*: renomeia arquivos ou diretórios.
IV. *RD*: remove apenas um diretório vazio e não pode ser empregado para excluir diretórios com conteúdo.

Está correto o que se afirma apenas em

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

17

Na formatação de um texto, deverá ser criada uma tabela no *Word* 2013 com 3 colunas e 5 linhas. Para realizar esta tarefa, é necessário clicar em:

A) "Formatar" e selecionar "Tabela"; em seguida, escolher "Desenhar Tabela".
B) "*Layout* da Página" e selecionar "Tabela"; em seguida, escolher "Criar Tabela".
C) "*Design"* e selecionar "Tabela de Conteúdo"; em seguida, escolher "Nova Tabela".
D) "Tabela" e selecionar "Tabela de Conteúdo"; em seguida, escolher "Sumário Automático".
E) "Inserir" e selecionar "Tabela"; em seguida, sobre a grade, escolher o número de colunas e linhas desejadas para criar a tabela.

18

Com base no *MS-Excel*, as funções de planilha são categorizadas de acordo com a sua funcionalidade. Considerando que função é uma fórmula predefinida que realiza cálculos com valores específicos adicionados e uma de suas principais vantagens é a economia de tempo, pois já está pronta ou é possível ser formulada conforme a necessidade, analise a planilha a seguir:

	A	B	C	D
1		**V1**	**V2**	**V3**
2		8	25	21
3		37	5	9
4		22	15	10
5		40	43	49

De acordo com as funções do *MS-Excel*, para somar o intervalo de células B2 até D5, com o critério de soma de apenas valores menores que 19, deve-se aplicar a seguinte função:

A) =SOMASE(B2:D5;<19)
B) =SOMA(B2:D5; "<19")
C) =SOMA(SE(B2:D5<19))
D) =SOMASE(B2:D5;"<19")
E) =SE(B2:D5<19;SOMA(B2:D5))

19

Os bancos de dados relacionais são bastante utilizados em empresas para armazenar informações. Podemos afirmar que uma "chave primária" em um banco de dados relacional trata-se de uma coluna

A) que armazena anotações adicionais sobre os registros em uma tabela.
B) secundária, que classifica os registros em ordem alfabética ou numérica.
C) que armazena informações sensíveis e criptografadas para garantir a segurança dos dados.
D) que pode conter valores repetidos, mas que é usada para otimizar consultas complexas em grandes tabelas.
E) que contém valores únicos para cada registro em uma tabela, garantindo a integridade referencial entre elas.

20

Podemos afirmar que a *Extranet* trata-se de uma

A) rede especializada para fornecer acesso à *Internet* em locais remotos e de difícil acesso.
B) extensão da *Intranet* que permite o acesso limitado a parceiros, fornecedores e clientes autorizados.
C) rede pública que permite que várias organizações compartilhem recursos e informações sem restrições.
D) rede local que conecta inúmeros escritórios de uma mesma organização para compartilhamento de arquivos.
E) rede privada que permite o acesso remoto aos recursos internos de uma organização através de autenticação de dois fatores.

LEGISLAÇÃO

21

A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. A partir da análise do artigo 4º de tal normativa, para receberem os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com:

I. Fundo de saúde.
II. Conselho de saúde, com composição paritária.
III. Plano de saúde.
IV. Orçamento participativo.
V. Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
VI. Comissão do Planejamento Estratégico (CPE).

Está correto o que se afirma apenas em

A) IV, V e VI.
B) I, II, III e V.
C) I, II, III e IV.
D) I, III, IV e V.
E) II, III, IV e VI.

22

"A Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS-SUS 2001) definiu _____ como unidades de referência para organização da rede de atenção à saúde e para estabelecer a integralidade do cuidado. São responsáveis por coordenar a atenção básica em uma determinada área geográfica, atendendo a uma população média de _____ habitantes. Além disso, as _____ têm a função de articular e integrar os serviços de saúde da região, sendo o primeiro contato dos usuários com o sistema de saúde." Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

A) Hospitais de Referência / 20.000 / HR
B) Unidades Básicas de Saúde / 5.000 / UBS
C) Equipes de Saúde da Família / 3.000 / ESF
D) Centros de Atenção Psicossocial / 10.000 / CAPS
E) Unidades de Pronto Atendimento / 15.000 / UPA

23

A Lei Federal nº 12.764/2012, que trata da Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista, foi um importante avanço nos direitos desta parcela da população. Sobre tal normativa, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

( ) Garante o acesso ao tratamento multiprofissional, o que inclui intervenções psicopedagógicas, psicológicas, fonoaudiológicas, ocupacionais e outras, conforme as necessidades da pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA).
( ) Assegura que a pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA) tem direito a acompanhamento médico e odontológico especializado.
( ) Prevê o direito à educação inclusiva e especializada, garantindo o acesso à escola regular com a devida oferta de apoio necessário, além da possibilidade de frequência em escolas especiais quando não for possível a inclusão.
( ) Inclui dispositivos que asseguram a acessibilidade das pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) em todos os ambientes, promovendo a remoção de barreiras físicas e a oferta de recursos de comunicação alternativa.
( ) Não contempla direitos relacionados à vida adulta da pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA), focando, exclusivamente, na infância e adolescência.

A sequência está correta em

A) V, V, V, V, F.
B) F, F, V, V, F.
C) V, V, F, F, V.
D) F, F, V, F, V.
E) F, V, F, V, F.

24

O Estatuto da Pessoa Idosa – Lei Federal nº 10.741/2003, é uma legislação brasileira que assegura os direitos da pessoa idosa, visando à proteção, respeito e promoção de sua dignidade. Considerando que tal normativa estabelece garantias em áreas como saúde, transporte, moradia, assistência social e combate à violência, buscando promover uma sociedade mais inclusiva e justa, analise as afirmativas a seguir.

I. Garante o direito à prioridade no atendimento e no acesso aos serviços públicos prestados pelos órgãos e entidades governamentais, em especial na área da saúde, devendo os idosos ser atendidos preferencialmente em relação aos demais cidadãos.
II. Assegura que o idoso tem o direito de deixar de votar nas eleições, caso assim o deseje, sem qualquer consequência ou punição.
III. Determina que os filhos têm a obrigação de prestar alimentos aos pais idosos, caso eles necessitem, e não possuam meios para prover sua própria subsistência, excluindo-se essa responsabilidade dos demais parentes.
IV. Prevê que os idosos têm direito ao benefício da gratuidade no transporte coletivo urbano; porém, para fazer uso desse benefício, é obrigatório possuir um cartão específico emitido pelo Ministério da Cidadania.
V. Determina que, em casos de internação em instituições de longa permanência, os idosos têm o direito de optar por ser atendidos por profissionais do sexo masculino ou feminino, de acordo com sua preferência.

Está correto o que se afirma apenas em

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

25

O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) é uma lei brasileira que garante direitos e proteção integral às pessoas com até 18 anos, promovendo seu desenvolvimento saudável e inclusão social. De acordo com tal legislação, a consequência máxima para o ato infracional praticado por um adolescente de acordo com o Estatuto da Criança e do Adolescente é:

A) Liberdade assistida pelo período máximo de dois anos.
B) Medida socioeducativa de semiliberdade pelo período máximo de três anos.
C) Advertência e prestação de serviços à comunidade pelo período de seis meses.
D) Internação em estabelecimento educacional pelo período máximo de cinco anos.
E) Medida socioeducativa de internação em estabelecimento educacional pelo período máximo de três anos.

POLÍTICAS DE SAÚDE PÚBLICA

26

Considerando a Lei nº 8.142/1990, o Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros. Sobre a composição deste Conselho, assinale a afirmativa correta.

A) 30% dos membros são representantes de trabalhadores.
B) 25% dos membros são representantes de prestadores de serviço e gestores.
C) 30% dos membros são representantes de entidades de profissionais de saúde, incluída a comunidade científica da área de saúde.
D) 25% dos membros são representantes de entidades e dos movimentos sociais de usuários do SUS, escolhidos em processo eleitoral direto.
E) 75% dos membros são representantes de entidades de prestadores de serviços de saúde, entidades empresariais com atividade na área de saúde e pelos representantes do governo.

27

Como reduzir a Razão de Morte Materna (RMM) evitáveis no Brasil, que acomete principalmente mulheres pardas e pretas, entre 25 a 34 anos, com baixo acesso escolar e consequentemente baixa renda salarial, abriu as discussões neste primeiro dia da 344º Reunião Ordinária do Conselho Nacional de Saúde (CNS), realizada nesta quarta-feira (19/07), em Brasília.

(Conselho Nacional de Saúde. Ministério da Saúde. Publicado em: 19/07/2023. Acesso em: 01/08/2023.)

Razão, Taxa ou Coeficiente de mortalidade materna é um indicador aplicado na área da saúde para expressar o número de óbitos maternos por cada 100.000 nascidos vivos, em determinado espaço geográfico, no ano considerado. Em relação a tal indicador, é correto afirmar que:

A) Tem por objetivo específico refletir a qualidade da assistência à saúde da mulher no momento do parto.
B) Tem por definição o número de óbitos maternos relacionados à gravidez em uma determinada população.
C) Para ser calculado, deve-se considerar somente a morte materna devido a qualquer causa relacionada ou agravada pela gravidez.
D) Dentre outras considerações, é utilizado para contribuir na avaliação dos níveis de saúde e de desenvolvimento socio-econômico.
E) É interpretado como a frequência de óbitos femininos em idade fértil atribuídos a causas ligadas à gravidez e ao parto, excluindo as causas ligadas ao puerpério.

28

A Rede de Atenção às Urgências (RAU) foi implementada no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) para organizar e otimizar o atendimento às situações de urgência e emergência em saúde. Essa rede visa garantir uma resposta rápida e adequada às demandas de saúde que requerem atendimento imediato, como acidentes, traumas, infartos, Acidentes Vasculares Cerebrais (AVCs) entre outros casos de alta gravidade e risco de morte. A Rede de Atenção às Urgências (RAU) é constituída pelos seguintes componentes, EXCETO:

A) Hospitalar.
B) Sala de Estabilização.
C) Atenção Básica em Saúde.
D) Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde.
E) Serviço Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador.

29

"A Rede Cegonha é uma estratégia do Sistema Único de Saúde (SUS) do Brasil, lançada em 2011, com o objetivo de reorganizar a atenção à saúde materna e infantil, buscando melhorar a qualidade do atendimento e reduzir a mortalidade materno-infantil. Dentre outros, tem como objetivo fomentar a implementação de um modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança com foco na atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero aos _____ meses." Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

A) seis
B) doze
C) dezoito
D) vinte e quatro
E) trinta

30

A assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde são dois importantes componentes do sistema de saúde que visam garantir o acesso aos tratamentos eficazes e inovações tecnológicas para melhorar a qualidade de vida dos pacientes. De acordo com a Lei nº 8.080/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo Sistema Único de Saúde (SUS) de novos medicamentos, produtos e procedimentos são atribuições

A) dos gestores do SUS.
B) do Ministério da Saúde.
C) do Conselho Nacional de Saúde.
D) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
E) da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO CARGO

31

As medidas ou recursos para evitar descondicionamento e atrofia da musculatura respiratória, decorrentes da ausência de ventilação espontânea e do desmame do ventilador, devem ser implementadas o mais rápido possível. O uso de protocolos bem estabelecidos e que considerem um balanço equilibrado na carga imposta aos músculos ventilatórios, alternando períodos de ventilação espontânea com períodos de Ventilação Mecânica (VM), quando possíveis, deve ser considerado sendo benéfico para prevenção da atrofia muscular ventilatória. Protocolos de desmame que titulam o nível de suporte para o esforço inspiratório a um nível semelhante ao de indivíduos saudáveis durante o repouso também podem contribuir para acelerar o desmame da VM. No entanto, a titulação do suporte necessário é individual para cada paciente e permanece um desafio, requerendo um esforço considerável. Períodos intermitentes de ventilação espontânea durante o período de desmame podem limitar os efeitos adversos da VM e a inatividade prolongada dos músculos ventilatórios. Além disso, a mobilização precoce tem se mostrado eficaz na redução do tempo da VM e do desmame. Pouca atenção tem sido dada à investigação de técnicas e tratamentos específicos para aumentar a força e a resistência da musculatura ventilatória, mas, felizmente, esse cenário vem mudando. O Treinamento de Força Muscular Inspiratória (TMI) parece ter efeitos promissores no tratamento da fraqueza dos músculos ventilatórios, principalmente em pacientes com dificuldades no desmame da VM, podendo resultar em efeitos benéficos nos desfechos clínicos e na alta da Unidade de Terapia Intensiva (UTI). O TMI tem se mostrado seguro, viável e bem tolerado em pacientes críticos. Sobre os dispositivos e os recursos para o TMI, analise as afirmativas a seguir.

I. Entre os fatores relacionados ao sucesso do treinamento muscular respiratório estão a habilidade e o conhecimento do fisioterapeuta; as condições do paciente, considerando-se a estabilidade hemodinâmica e/ou a doença de base; o estado nutricional; e, seu nível de consciência.
II. O treinamento de força muscular inspiratória pode ser realizado por meio de dispositivos de carga isométrica ou isocinética.
III. O *Threshold* é composto por uma válvula bidirecional que permite o ajuste de sua abertura, sendo considerado mais adequado à relação comprimento-tensão dos músculos inspiratórios.
IV. O *Threshold*, um dispositivo de carga pressórica linear, tem uma resistência de mola mantida por pressão negativa e que se abre quando a pressão positiva é gerada com o esforço inspiratório do paciente, permitindo a passagem de ar.

Está correto o que se afirma apenas em

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

32

Muitos pacientes infectados com Covid-19 podem apresentar *delirium*. O *delirium* pode ser uma manifestação decorrente de invasão direta do Sistema Nervoso Central (SNC); indução de mediadores inflamatórios do SNC; efeito secundário de falha de outro sistema de órgãos; efeito de estratégias sedativas; tempo prolongado de VM; ou, fatores ambientais, incluindo isolamento social. Em pacientes que necessitam de suporte de Ventilação Mecânica (VM), o quadro poderá se agravar, dificultando o desmame e prolongando o tempo de VM. As taxas de *delirium* entre pacientes de UTI mecanicamente ventilados foram de 70 a 75%; sua duração tem se mostrado, também, um preditor independente de longa permanência na UTI. Nesses pacientes, é mandatório o rastreio ativo de *delirium*, por meio do uso de ferramentas de avaliação como a escala *Confusion Assessment Method in an Intensive Care Unit* (CAM-ICU). Sobre a relação entre a Covid-19 e a dificuldade no desmame da VM, analise as afirmativas a seguir.

I. Muitos pacientes infectados com Covid-19 podem apresentar despertar difícil da VM em razão do *delirium*.

II. O enfrentamento do *delirium* em pacientes com Covid-19, para melhora do desmame da VM, exige ações farmacológicas e não farmacológicas.

III. Manuseio multidisciplinar para dor e ansiedade pode apresentar benefícios para pacientes com Covid-19 em VM.

IV. Pacientes intubados e ventilados com Covid-19 e IMC menor ou igual a 30 kg/m^2 apresentaram menor chance de extubação do que aqueles com IMC < 30 kg/m^2.

Está correto o que se afirma apenas em

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

33

As lesões tendinosas são as mais frequentes dentre todas as lesões da mão e, quando tratadas de maneira inadequada, levam a incapacidades importantes envolvendo sua função. Um problema comum do pós-operatório do tendão flexor é a aderência tendinosa que compromete o deslizamento tendíneo e, por consequência, os movimentos de flexão e extensão dos dedos, impactando na função manual e na atividade de preensão. O fisioterapeuta deve estar consciente da importância de uma mobilização pós-operatória segura para promover o deslizamento do tendão e restaurar a função da mão. Ao receber um paciente após tenorrafia dos flexores dos dedos, o fisioterapeuta precisa ter acesso às informações sobre as estruturas lesadas; os procedimentos cirúrgicos; a qualidade; e, o tipo de sutura. Precisa, também, ter conhecimento prévio da anatomia e biomecânica dos tendões flexores e das estruturas vizinhas; da nutrição e cicatrização do tendão; dos mecanismos extrínsecos e intrínsecos da cicatrização; e, dos diferentes programas de reabilitação pós-operatória. Considerando os mecanismos que interferem no deslizamento tendíneo, relacione adequadamente as colunas a seguir.

1. Retináculo e ligamentos.
2. Bainhas sinoviais.
3. Bainhas sinoviais digitais.
4. Líquido sinovial.
5. Polias.

( ) Previnem o atrito entre os tendões e o retináculo flexor.
( ) Tem como função minimizar as forças de fricção e nutrir o tendão.
( ) Têm como função manter os tendões flexores junto aos ossos, evitando seus deslocamentos durante os movimentos de flexão e extensão.
( ) Previnem a queda dos tendões que resultaria em perda da tensão dos músculos.
( ) Promovem o deslizamento tendinoso de baixa fricção e mantêm o trajeto dos tendões.

A sequência está correta em

A) 2, 4, 5, 1, 3.
B) 3, 4, 5, 1, 2.
C) 2, 5, 4, 1, 3.
D) 1, 3, 5, 4, 2.
E) 3, 5, 4, 1, 2.

O caso clínico a seguir contextualiza as questões de 34 a 37. Leia-o atentamente.

João Paulo, 75 anos, evidencia longa história de tabagismo, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) e não adesão ao tratamento farmacológico; apresentou dispneia progressiva e febre há dois dias. Seus sinais vitais são pressão arterial 140 x 90 mmHg; frequência cardíaca (FC) 122 bpm; FR 32/min; e, temperatura 37,5° C. Apresentava tosse produtiva. Em uso da musculatura respiratória acessória com sibilos difusos bilaterais. Estava alerta, mas sem a capacidade de falar frases completas. A gasometria arterial apresentava: pH: 7,25; PaO2: 57mmHg; PaCO2: 62mmHg. Uma radiografia de tórax evidenciou imagem de consolidação em lobo inferior direito. Iniciou terapia broncodilatadora e esteroides venosos e oxigenoterapia com cateter nasal. Foram coletadas hemocultura e cultura de secreção traqueal e iniciada antibioticoterapia. Foi colocado em VNI e, por ter evoluído com piora do quadro (taquipneia, diminuição do sensório), sedado, intubado e colocado em ventilação invasiva.

34

Considerando o melhor controle de início de VM e, ainda, que o peso predito do paciente é 80 kg, assinale a alternativa correta.

A) Ventilação por pressão controlada, pressão 20; FR: 15 irpm; relação I:E:1:2.
B) Ventilação controlada a volume, VC: 600 mL; FR: 15 irpm; PEEP: 10 cmH2O; relação I:E:1:2.
C) Ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV); FR: 8 irpm; PEEP: 5 cmH2O; VC total: 600 mL.
D) Ventilação controlada a volume ou ventilação por pressão controlada; FR: 12 irpm; PEEP: 80% da auto-PEEP; VC: 480 mL.
E) Ventilação controlada a volume ou ventilação por pressão controlada; FR: 18 irpm; PEEP: 60% da auto-PEEP; VC: 600 mL; relação I:E 2:1.

35

Sabe-se que João Paulo melhorou da pneumonia, estava afebril; e, a equipe avaliou a possibilidade de desmame. As drogas sedativas foram interrompidas e no primeiro TRE foi utilizado pressão de suporte de 7 cmH2O. Considerando os parâmetros necessários para que o paciente realize o TRE, assinale a alternativa correta.

A) Saturação venosa de oxigênio > 50%.
B) PaCO2 < 60 mmHg e estabilidade hemodinâmica.
C) Índice de *Tobin* > 105 irpm/L e PiMáx > –30 cmH2O.
D) Autonomia ventilatória e PaO2 > 60 mmHg com PEEP < 5 cmH2O.
E) Reversibilidade da doença pulmonar crônica e melhora do broncoespasmo.

36

Considere que o paciente não tolerou o TRE e retornou para a ventilação. Em razão da falha no TRE, com base nas Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica, deve-se:

A) Usar SIMV.
B) Tentar VNI preventiva.
C) Tentar TRE mais uma vez.
D) Adaptar cateter nasal de alto fluxo.
E) Sedar e usar BNM para ventilação invasiva.

37

João Paulo recebeu mais de três tentativas de TRE sem sucesso; ele voltou a ter febre e secreção purulenta. Permaneceu em ventilação invasiva com pressão de suporte de 10 cmH2O; PEEP (8 cmH2O); e, baixa FiO2. Lúcido; edemaciado; emagrecido; e, com perda de massa muscular. O ecocardiograma evidenciou disfunção diastólica e hipertensão pulmonar moderada. Considerando a categoria do desmame do paciente, assinale a afirmativa correta.

A) O caso é considerado um desmame difícil.
B) A febre é uma causa frequente de falência de extubação.
C) A DPOC, observada no paciente, é uma causa modificável da falha do desmame.
D) Cerca de 11 a 15% dos pacientes falham em mais de três tentativas de desmame.
E) A sobrecarga cardiovascular pode ser uma causa não modificável da falha do desmame.

38

Quando uma pessoa descobre que possui uma doença que ameaça sua vida ou uma doença crônica que exerça impacto negativo em qualquer uma de suas dimensões, ela necessita da coadjuvância de diferentes áreas do conhecimento, que possam dar o suporte adequado para mantê-la dentro de uma linha de cuidados que garanta a atenção integral, com dignidade e facilidade de acesso aos recursos médicos e humanitários indispensáveis para sua reabilitação e conforto, com seus sintomas que causam sofrimento devidamente paliados (controlados e/ou amenizados). Considerando os Cuidados Paliativos (CPs), marque V para as afirmativas verdadeiras F para as falsas.

( ) A OMS define CPs como sendo a assistência promovida por uma equipe multidisciplinar, que objetiva a melhoria da qualidade de vida do paciente e seus familiares, diante de uma doença que ameace a vida, por meio da prevenção e alívio do sofrimento, da identificação precoce, avaliação impecável e tratamento da dor e demais sintomas físicos, psicossociais e espirituais.

( ) O *St. Christopher's Hospice* foi uma instituição voltada, exclusivamente, para os cuidados de pacientes em fim de vida. Na história, representa uma vanguardista incubadora dos conceitos técnicos, filosóficos e metodológicos da aplicação dos CPs hoje conhecidos e praticados na clínica diária.

( ) Para uma adequada prática dos CPs, devem ser considerados alguns princípios, delineados nos anos 1980, quando diversas sociedades médicas se reuniram com a *Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations* (JCAHO) e definiram dez princípios fundamentais.

A sequência está correta em

A) V, F, V.
B) F, V, F.
C) V, V, F.
D) F, F, V.
E) V, V, V.

39

As fraturas proximais do fêmur são frequentes na população idosa e, na maioria das vezes, são decorrentes de queda da própria altura. São um dos maiores problemas de saúde pública do mundo, com altas taxas de mortalidade e incapacidade funcional, levando a custos médico-hospitalares elevados e problemas sócio-familiares. A queda é o mais significativo fator de risco para fraturas proximais do fêmur em idosos; normalmente ocorre da posição ortostática e está associada à redução das reações de proteção, à reação de equilíbrio lenta e à diminuição da força global. O tratamento cirúrgico, por meio da utilização de parafusos, placas, hastes ou próteses é indicado na maioria dos casos; a reabilitação pós-operatória precoce é de suma importância na diminuição da taxa de mortalidade e de incapacidade funcional na população idosa. Estudos apontam que os exercícios que estimulam a descarga de peso dentro das primeiras 48 horas de pós-operatório têm mostrado inúmeros benefícios em idosos. Entretanto, em pacientes jovens, a descarga total de peso imediata é desaconselhada. Além disso, os programas de reabilitação baseados em exercícios intensivos, bem-estruturados e supervisionados evidenciam melhora da habilidade funcional entre idosos submetidos a tratamento fisioterapêutico após fratura proximal do fêmur. Sobre a indicação dos materiais de osteossíntese disponíveis para a abordagem cirúrgica das fraturas proximais do fêmur, relacione adequadamente as colunas a seguir.

1. Hastes cefalomedulares.
2. Placas e parafusos.
3. Parafusos.
4. Próteses parciais ou totais do quadril.

( ) Fraturas do colo femoral graus I e II de *Garden.*
( ) Fraturas transtrocantéricas e subtrocantéricas.
( ) Fraturas do colo femoral graus III e IV de *Garden.*
( ) Fraturas do colo femoral e transtrocantéricas.

A sequência está correta em

A) 1, 2, 3, 4.
B) 2, 4, 1, 3.
C) 3, 1, 4, 2.
D) 4, 3, 2, 1.
E) 2, 1, 4, 3.

40

Os Pontos Gatilhos Miofasciais (PGMs) podem ser definidos como nódulos discretos e irritáveis, presentes dentro de uma banda tensa de um músculo, gerando dor referida; alterações sensitivas; disfunção motora; e, manifestações autonômicas. Na maioria das vezes, a queixa de dor muscular é o motivo de encaminhamento de pacientes aos serviços de reabilitação. Dentre as modalidades terapêuticas empregadas pela Fisioterapia, o ultrassom (US); o alongamento muscular; a eletroterapia; a acupuntura; a terapia manual; e, o agulhamento seco têm apresentado bons resultados. Tais recursos podem promover a inativação do ponto gatilho devido aos efeitos térmicos e/ou mecânicos. Em termos de prevalência, os pontos gatilhos miofasciais se relacionam a diversas condições clínicas com repercussões musculoesqueléticas, estando presentes em pacientes com disfunção temporomandibular; cervicalgia; síndrome do impacto; lombalgia; e, migrânea. Sobre os achados de atividade eletromiográfica relacionada aos pontos gatilhos miofasciais, assinale a afirmativa correta.

A) Estudos prévios observaram a diminuição da atividade elétrica muscular espontânea em repouso.
B) Quando comparados a pontos gatilhos latentes e tecidos musculares normais, os pontos gatilhos ativos apresentam um ambiente com pH neutro.
C) Encontrou-se redução da atividade eletromiográfica durante a contração isométrica voluntária máxima em músculos com pontos gatilhos miofasciais.
D) Sobre o limiar de dor à pressão, *Ballyns* e colaboradores não observaram diferenças entre os pacientes com pontos gatilhos ativos quando comparados aos pontos gatilhos latentes.
E) Observou-se redução insignificativa da atividade eletromiográfica durante a contração isométrica voluntária máxima em músculos com pontos gatilhos miofasciais, sem evidências de redução da força quando comparados a músculos saudáveis.

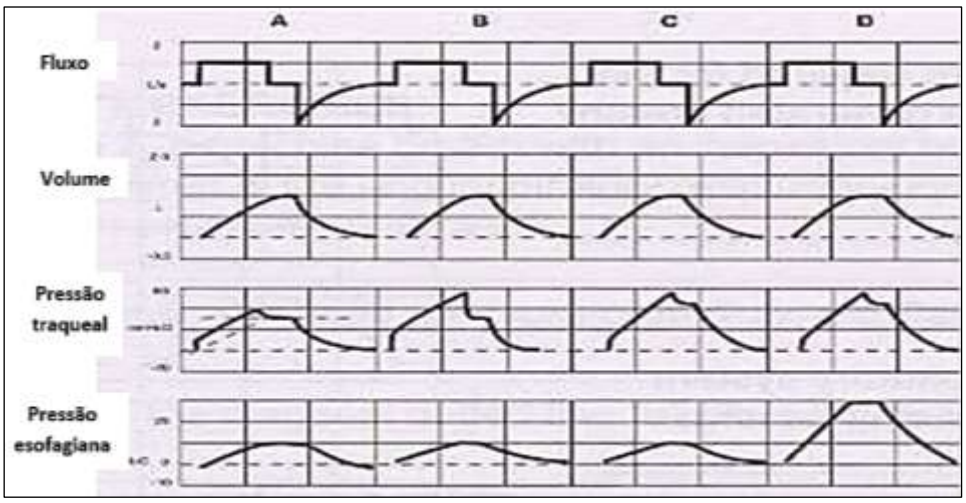
41

O aprisionamento aéreo, com aumento das pressões pulmonares e auto-PEEP, é comum tanto em pacientes com obstrução das vias aéreas quanto em pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), asma e em presença de broncoespasmo, sendo responsável pelo aumento do trabalho respiratório nesses indivíduos. A medida ventilatória a ser adotada para minimizar a auto-PEEP e o trabalho respiratório em pacientes em assistência ventilatória mecânica consiste na utilização de:

A) Fluxos inspiratórios baixos.
B) Tempo de subida (*rise time*) longo.
C) Ciclagem expiratória (sensibilidade expiratória) baixa.
D) Relação tempo inspiração/tempo total (Ti/T_{TOT}) baixa.
E) Ajuste de *PEEP* de acordo com o cálculo da PEEP-Complacência.

42

Considerando que a monitoração da Mecânica Ventilatória (VM) é essencial para otimizar o uso da VM e minimizar seus riscos, sendo, portanto, obrigatória em todo paciente que esteja sob VM, analise os gráficos a seguir:



Diante do exposto, é possível concluir que o

A) paciente B comparado ao paciente A apresenta aumento na complacência dinâmica.
B) paciente B comparado ao paciente A apresenta redução na resistência de vias aéreas.
C) paciente C comparado ao paciente B apresenta redução na complacência estática pulmonar.
D) paciente C comparado ao paciente A apresenta aumento na complacência estática pulmonar.
E) paciente D comparado ao paciente C apresenta aumento de complacência estática de caixa torácica.

43

A Ventilação Não-Invasiva (VNI) é nível de evidência A em pacientes com Edema Agudo de Pulmão (EAP), reduzindo a taxa de intubação traqueal em 80% dos casos. A pressão positiva evidencia vários efeitos do ponto de vista respiratório e hemodinâmico, revertendo a insuficiência respiratória aguda nestes pacientes. São considerados efeitos relacionados à VNI em pacientes com EAP, EXCETO:

A) Redução do *shunt* pulmonar.
B) Diminuição do trabalho cardíaco.
C) Redução na pressão transmural de ventrículo esquerdo.
D) Reabsorção da água no interior do alvéolo e espaço extravascular pulmonar.
E) Diminuição do retorno venoso e, consequentemente, na pré-carga de câmaras cardíacas esquerdas.

44

A atuação da fisioterapia ao aplicar técnicas de expansão pulmonar objetiva reverter e minimizar atelectasias, otimizando volumes e capacidades pulmonares. As terapias de expansão pulmonar se baseiam na alteração da pressão transpulmonar. Sendo assim, a associação correta entre a técnica de terapia de expansão pulmonar e a pressão transpulmonar é:

A) EPAP: redução na pressão transpulmonar por aumento de pressão alveolar.
B) BIPAP: aumenta a pressão transpulmonar por aumento na pressão alveolar.
C) CPAP: aumenta a pressão transpulmonar por aumento na negatividade da pressão pleural.
D) Padrões ventilatórios: redução na pressão transpulmonar por aumento na negatividade da pressão pleural.
E) Incentivadores inspiratórios: aumenta a pressão transpulmonar por redução na negatividade da pressão pleural.

45

A Fraqueza Muscular Adquirida na Unidade de Tratamento Intenso (FMA-UTI) é comum em pacientes críticos e está associada à maior taxa de mortalidade. O conhecimento dos fatores de risco é importante na prevenção e/ou tratamento da FMA-UTI. Correspondem a fatores de risco associados ao desenvolvimento da fraqueza muscular adquirida na UTI, EXCETO:

A) Sepse; arritmias; e, uso de drogas vasoativas.
B) Imobilidade no leito; hemodiálise; e, sedação.
C) Sepse; hiperglicemia; e, uso de drogas vasoativas.
D) Desnutrição; uso de corticoides; e, bloqueadores neuromusculares.
E) Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica (SRIS); ventilação mecânica por tempo prolongado; e, hiperglicemia.

46

A Eletroestimulação Neuromuscular Esquelética (ENMS) tem sido utilizada como importante ferramenta na prevenção e/ou reversão da fraqueza muscular adquirida na Unidade de Tratamento Intensivo – UTI (FMA-UTI), reduzindo o tempo de terapia intensiva e hospitalização em pacientes críticos. São considerados benefícios da ENMS em pacientes críticos, EXCETO:

A) Promover efeitos anti-inflamatórios locais e sistêmicos e liberação precoce de miocinas.
B) Ter capacidade de ser aplicada imediatamente após admissão e estabilização clínica do paciente.
C) Promover catabolismo celular, com aumento na proteólise, atenuando a perda de força e massa muscular.
D) Ser recurso terapêutico alternativo e/ou coadjuvante no controle glicêmico e prevenção de trombose venosa profunda.
E) Possibilidade de diagnóstico precoce da fraqueza muscular adquirida na UTI através do eletrodiagnóstico por estímulo de superfície.

47

Considerando a Resolução nº 424/2013, que estabelece o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia e Terapia Ocupacional, assinale a afirmativa INCORRETA.

A) É proibido negar a assistência ao paciente ou à coletividade fora da sua Unidade de Terapia Intensiva (UTI) em caso de indubitável urgência.
B) É garantido o direito de ensinar procedimentos próprios da fisioterapia, visando à formação profissional exclusivamente de estudantes e fisioterapeutas.
C) É proibido divulgar informações sobre a saúde do paciente, exames clínicos ou procedimentos realizados dentro da unidade hospitalar, que tenha conhecimento em razão de serviço profissional prestado.
D) É permitida a coordenação da estratégia ventilatória inicial para a ventilação mecânica invasiva, bem como mudanças necessárias diante de intercorrências clínicas e programas de interrupção da ventilação mecânica invasiva, incluindo a extubação.
E) É necessário zelar para que o prontuário do paciente esteja atualizado com as informações pertinentes ao plano e proposta terapêuticos e, ainda, permaneça fora do alcance de estranhos à equipe de saúde da instituição, salvo recomendação expressa da direção da instituição.

48

Hipóxia é a diminuição do aporte de oxigênio ou baixa concentração de oxigênio nos tecidos; pode ser causada por uma série de determinantes capazes de comprometer o transporte ou mesmo a utilização do oxigênio pelas células. Os pacientes terão indicação de oxigenoterapia, dependendo da causa da hipóxia. Sobre as causas de hipóxia tissular e indicação de oxigenoterapia, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

( ) Hipóxia de estase: não há diminuição no conteúdo arterial de oxigênio; não é indicada oxigenoterapia.
( ) Hipóxia anêmica: há diminuição no conteúdo arterial de oxigênio; indica-se oxigenoterapia.
( ) Hipóxia hipoxêmica: há diminuição no conteúdo artéria de oxigênio; indica-se oxigenoterapia.
( ) Hipóxia histotóxica: não há diminuição no conteúdo arterial de oxigênio; não é oxigenoterapia.

A sequência está correta em

A) V, V, V, V.
B) V, F, V, V.
C) F, F, V, V.
D) F, V, F, F.
E) F, F, F, F.

49

Considerando o pré e pós-operatório de cirurgias cardíacas, há indicação formal de Programas de Reabilitação Cardíaca (PRC) para prevenir complicações respiratórias. Sobre a prescrição de exercícios em pacientes cardiopatas, assinale a afirmativa INCORRETA.

A) Testes de capacidade funcional: aplicadas na avaliação dos pacientes como teste de caminhada de seis minutos e *Shuttle Walk Test*.
B) Ventilação não-invasiva ou oxigenoterapia: ofertadas para otimizar a reabilitação, aprimorando a oferta de oxigênio e reduzindo o trabalho miocárdico.
C) Princípio da sobrecarga: deve ser respeitado, ajustando-se variáveis de treino como: aumento de carga; número de repetições; número de séries; e, tempo de descanso entre as séries.
D) Treinamento Muscular Respiratório (TMI): indicado, principalmente, a pacientes com fraqueza muscular inspiratória, ou seja, valores de pressão inspiratória máxima <70% do previsto.
E) Escala de *Borg*: não pode ser empregada como forma de quantificar a intensidade do exercício em pacientes em Programas de Reabilitação Cardíaca (PRC); deve ser prescrita apenas baseada na FC de treinamento.

50

São considerados fatores contribuintes para o aumento da pressão arterial sistêmica, EXCETO:

A) Aumento da pré-carga.
B) Venodilatação vascular periférica.
C) Vasoconstrição vascular periférica.
D) Aumento da contratilidade cardíaca.
E) Aumento do volume de ejeção sistólico.

ATENÇÃO

NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em NENHUM MEIO.
O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.

PROVA DISCURSIVA

ORIENTAÇÕES GERAIS

- A Prova Discursiva consistirá na elaboração de texto dissertativo e (ou) argumentativo com base em tema formulado pela banca examinadora, primando pela clareza, precisão, consistência e concisão. Será atribuída nota de 0 (zero) a 10 (dez) pontos.
- A resposta à Prova Discursiva deverá ser manuscrita em letra legível, com caneta esferográfica de corpo transparente, de tinta azul ou preta fabricada em material transparente, não sendo permitida a interferência e/ou a participação de outras pessoas, salvo em caso de candidato a quem tenha sido deferido atendimento especial.
- A Prova Discursiva terá extensão mínima de 20 (vinte) linhas e máxima de 30 (trinta) linhas. Não serão corrigidas as Provas Discursivas com menos de 20 linhas, sendo atribuída nota 0 (zero) às mesmas.
- Quando a Prova Discursiva fugir ao tema ou estiver escrita com grafia ilegível será atribuída pontuação igual a 0 (zero) nos dois critérios de avaliação.
- A Folha de Redação será o único documento válido para a avaliação da Prova Discursiva.
- A Prova Discursiva observará os seguintes critérios e pontuações definidos a seguir:

TABELA DE AVALIAÇÃO DA PROVA DISCURSIVA		
CRITÉRIOS		**PONTAÇÃO**
1)	**ASPECTOS MACROESTRUTURAIS**	**7**
1.1)	Abordagem do tema e desenvolvimento do conteúdo: Neste critério serão avaliados: pertinência de exposição relativa ao problema, à ordem de desenvolvimento proposto e ao padrão de resposta, conforme detalhamento a ser oportunamente publicado.	
2)	**ASPECTOS MICROESTRUTURAIS**	**3**
2.1)	Indicação de um erro para cada ocorrência dos tipos a seguir: 1. Conectores (sequenciação do texto). 2. Correlação entre tempos verbais. 3. Precisão vocabular. 4. Pontuação. 5. Concordância nominal e verbal. 6. Regência nominal e verbal. 7. Colocação pronominal. 8. Vocabulário adequado ao texto escrito. 9. Ortografia. 10. Acentuação.	

Os erros textuais obedecerão aos critérios a seguir:	
Número de erros	**Pontuação**
Nenhum	3,00
De 1 a 5	2,80
De 6 a 10	2,60
De 11 a 15	2,40
De 16 a 20	2,20
De 21 a 25	2,00
De 26 a 30	1,80
De 31 a 35	1,60
De 36 a 40	1,40
De 41 a 45	1,20
De 46 a 50	1,00
De 51 a 55	0,80
De 56 a 60	0,60
De 61 a 65	0,40
De 66 a 70	0,20
Acima de 70	0,00

OBSERVAÇÕES QUANTO AOS CRITÉRIOS DE CORREÇÃO

1. Por linha efetivamente escrita entende-se a linha com, no mínimo, duas palavras completas, excetuando-se preposições, conjunções e artigos.

Texto I

Saúde, meio ambiente e saúde ambiental

A saúde pública abrange uma série de subáreas do conhecimento e da prática que lhe dão uma rica e importante diversidade. Entretanto, a ênfase relativa dada às diferentes subáreas tem variado ao longo da história, dependendo do momento político e das questões de saúde mais relevantes, em cada período e local geográfico.

Além disso, *Rosen* ressalta a inter-relação existente entre todas as subáreas envolvidas: "através da história humana, os principais problemas de saúde enfrentados pelos homens têm tido relação com a vida em comunidade, por exemplo, o controle de doenças transmissíveis, o controle e a melhoria do ambiente físico (saneamento), a provisão de água e alimentos em boa qualidade e em quantidade, a provisão de cuidados médicos, e o atendimento dos incapacitados e destituídos. A ênfase relativa colocada em cada um desses problemas tem variado de tempo a outro, mas eles estão todos inter-relacionados, e deles se originou a saúde pública como a conhecemos hoje".

As preocupações com a problemática ambiental estão inseridas na saúde pública desde seus primórdios, apesar de só na segunda metade do século XX ter se estruturado uma área específica para tratar dessas questões. Essa área que trata da inter-relação entre saúde e meio ambiente foi denominada de saúde ambiental. Segundo definição estabelecida pela OMS: "Saúde ambiental é o campo de atuação da saúde pública que se ocupa das formas de vida, das substâncias e das condições em torno do ser humano, que podem exercer alguma influência sobre a sua saúde e o seu bem-estar".

(Helena Ribeiro. 1958. Brasil-MS, 1999. Fragmento.)

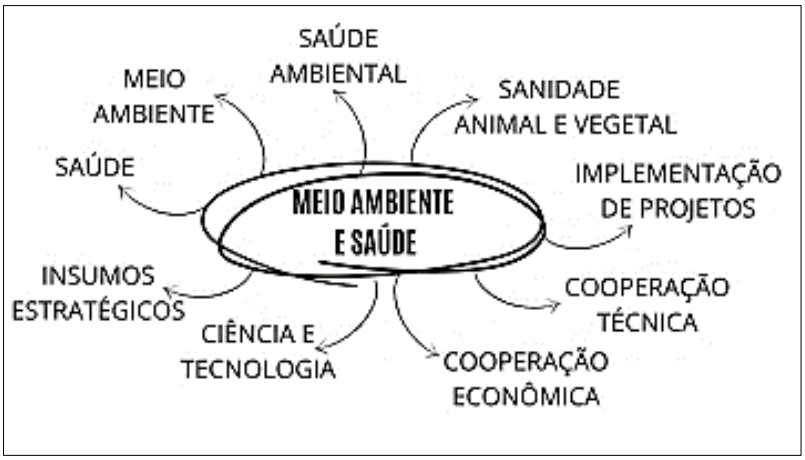
Texto II

Saúde ambiental para redução dos riscos à saúde humana

De acordo com a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS), em 2015, 5,9 milhões de crianças com menos de cinco anos de idade morreram e as principais causas de morte de crianças em todo o mundo foram pneumonia, prematuridade, complicações relacionadas com o parto, sepse neonatal, anomalias congênitas, diarreia, traumatismos e malária. A maioria dessas doenças e condições é causada, ao menos parcialmente, pelo ambiente. Em 2012, estimou-se que 26% das mortes e 25% da carga de doença total em crianças menores de cinco anos poderiam ser evitadas pela redução dos riscos ambientais, como poluição do ar, contaminação da água e falta de acesso aos serviços de saneamento básico, higiene, bem como exposição a substâncias químicas.

(Fundação Nacional de Saúde. Ministério da Saúde. Em: 2018.)

Texto III



(Disponível em: https://www.fiocruzbrasilia.fiocruz.br/fala-ae-mestre-meio-ambiente-e-saude/.)

Considerando os textos anteriores como motivadores, redija um texto dissertativo e (ou) argumentativo, posicionando-se acerca do seguinte tema:

"Saúde e meio ambiente, causas e consequências de uma associação necessária e real".

PROVA DISCURSIVA

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

RASCUNHO

INSTRUÇÕES

1. Somente será permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada com material transparente.

2. Não será permitido o ingresso do candidato portando armas ou aparelhos eletrônicos (*bip*, telefone celular, relógio de qualquer espécie, *walkman*, aparelho portátil de armazenamento e de reprodução de músicas, vídeos e outros arquivos digitais, agenda eletrônica, *notebook*, *tablets* eletrônicos, *palmtop*, receptor, gravador, fone de ouvido, óculos escuros, protetor auricular, acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc.

3. Terá suas provas anuladas e será automaticamente eliminado do concurso público o candidato que se recusar a transcrever para o Cartão Resposta a frase-mestra apresentada durante a aplicação da Prova Objetiva para posterior exame grafológico.

4. A fim de impedir a prática de fraude e de verificar se os candidatos estão portando material não permitido, no dia da realização das provas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais nas salas, corredores e banheiros.

5. O caderno de provas consta de 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha para todos os cargos, e uma prova discursiva que consistirá na elaboração de texto dissertativo e (ou) argumentativo, com base em tema formulado pela banca examinadora, primando pela clareza, precisão, consistência e concisão.

6. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o caderno de provas contém o número de questões previsto, se corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) e Folha de Textos Definitivos (Prova Discursiva) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, detenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao Fiscal de Aplicação.

7. As provas terão duração de 4h30min (quatro horas e meia) para todos os cargos. Este período abrange a assinatura, assim como a transcrição das respostas para o Cartão de Respostas (Gabarito) e Folha de Textos Definitivos (Prova Discursiva). O candidato deverá, obrigatoriamente, ao término da prova, devolver ao Fiscal de Aplicação o Cartão de Respostas (Gabarito) e a Folha de Textos Definitivos (Prova Discursiva), devidamente assinados em local indicado.

8. As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de respostas (A, B, C, D e E), da qual apenas uma está correta, de acordo com o comando da questão.

9. Os Fiscais de Aplicação não estão autorizados a emitir opinião e a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.

10. Não será permitido ao candidato realizar anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição ou em qualquer outro meio.

11. O candidato somente poderá retirar-se definitivamente da sala de aplicação das provas após 2 (duas) horas de seu início. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas levando o caderno de provas, faltando 30 (trinta) minutos para o final do tempo destinado à realização da prova objetiva e prova discursiva.

12. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala de provas só poderão sair juntos. Caso algum destes candidatos insista em sair do local de aplicação antes de autorizado pelo Fiscal de Aplicação, será lavrado Termo de Ocorrência, assinado pelo candidato e testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo Fiscal de Aplicação e pelo Coordenador da Unidade de Provas.

RESULTADOS

- Os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas e as grades de resposta das provas discursivas serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico www.consulplan.net, a partir das 16h (dezesseis horas) da terça-feira subsequente à realização das provas.

- O candidato que desejar interpor recurso contra o gabarito preliminar da prova objetiva e contra a grade de resposta da prova discursiva, ou de qualquer outro resultado divulgado em caráter preliminar, disporá de até 2 (dois) dias úteis para fazê-lo, a contar do dia subsequente ao da sua divulgação no endereço eletrônico www.consulplan.net e no Diário Oficial do Estado do Pará.

- A interposição de recursos poderá ser feita via *Internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato com o fornecimento de dados referente à inscrição do candidato, apenas no prazo recursal, à Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.consulplan.net, no *link* correspondente ao Concurso Público.