



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO-PI
EDITAL 05/2022



Realização:



CADERNO DE QUESTÕES

CARGO:
FISIOTERAPEUTA

DATA: 07/08/2022

HORÁRIO: das 08 às 12 horas

LEIA AS INSTRUÇÕES E AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA ABRIR O CADERNO DE QUESTÕES

- ☒ Verifique se este CADERNO contém um total de 50 (cinquenta) questões do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) opções de resposta cada, das quais, apenas uma é correta. Se o caderno não estiver completo, solicite ao fiscal de sala um outro caderno. **Não serão aceitas reclamações posteriores.**
- ☒ As questões estão assim distribuídas:
 - LÍNGUA PORTUGUESA: 01 a 10
 - LEGISLAÇÃO DO SUS: 11 a 20
 - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS: 21 a 50
- ☒ O candidato não poderá entregar o **caderno de questões** antes de decorridos 60 (sessenta) minutos do início da prova, ressalvados os casos de emergência médica.
- ☒ As respostas devem ser marcadas, obrigatoriamente, no **cartão-resposta**, utilizando caneta esferográfica, **tinta preta escrita grossa**.
- ☒ Ao concluir a prova, o candidato terá que devolver o **cartão-resposta** devidamente ASSINADO e o **caderno de questões**. A não devolução de qualquer um deles implicará na **eliminação** do candidato.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto que segue e responda às questões de 01 a 10.

Novas gerações são mais frágeis e mimadas?

01 Desde rótulos como "geração floco de neve" até acusações como priorizar a compra de abacates e
02 não da casa própria, as gerações mais jovens são acusadas há muito tempo de serem mais fracas, menos
03 trabalhadoras ou menos resilientes que as gerações anteriores.

04 Este não é um fenômeno novo. Afinal, as pessoas se queixam das "crianças de hoje em dia" há
05 décadas. Mas existe mesmo alguma verdade na noção de que os millennials e a geração Z são mais fracos
06 que os baby boomers ou a geração X?

07 Evidências demonstram que as gerações mais novas realmente apresentam, em maior grau, aquelas
08 características que os mais velhos podem considerar sinais de fraqueza. Mas os especialistas também
09 acreditam que os baby boomers (nascidos entre cerca de 1946 e 1964) e a geração X (nascidos entre cerca
10 de 1965 e 1980) podem estar julgando as gerações que os sucederam de forma muito severa, usando
11 padrões de avaliação que deixaram de ser a norma há muito tempo.

12 O contexto geracional pode ser fundamental para reduzir as barreiras entre as épocas, mas
13 menosprezar os jovens adultos é um instinto inato e estabelecido há tanto tempo que poderá ser impossível
14 de ser desfeito.

15 As pessoas vêm se queixando das gerações mais jovens há milhares de anos. De fato, menosprezar a
16 geração seguinte pode ser simplesmente parte da natureza humana.

17 "A tendência dos adultos a depreciar o caráter dos jovens vem acontecendo há séculos", afirma Peter
18 O'Connor, professor de administração do Instituto de Tecnologia de Queensland, na Austrália.

19 Ele indica que o estereótipo permanece vivo e imutável. Pesquisas demonstram que milhares de
20 norte-americanos acreditam que "as crianças de hoje em dia" não possuem certas qualidades que os
21 participantes associam às gerações mais velhas - mas esse resultado não significa necessariamente que os
22 jovens atuais, na verdade, não possuem essas qualidades.

23 Os pesquisadores argumentam que nós projetamos nosso eu atual sobre o nosso eu do passado.
24 Com isso, as pessoas mais idosas estão inconscientemente comparando quem elas são hoje com os jovens
25 atuais, dando a impressão de que a juventude encontra-se em declínio, não importando a década em que
26 vivemos.

27 No início de fevereiro, a guru britânica do mercado imobiliário Kirstie Allsopp irritou as pessoas ao
28 afirmar que os jovens não conseguem comprar suas casas por culpa deles próprios. Allsopp, que comprou
29 sua primeira casa com ajuda da família nos anos 1990, sugeriu que os pretensos compradores de hoje em dia
30 gastam dinheiro demais em "supérfluos", como mensalidades de academia e Netflix, em vez de economizar
31 para a entrada de um financiamento imobiliário.

32 A declaração de Allsopp foi o mais recente de uma série de comentários marcantes sobre como os
33 jovens de hoje em dia não estão preparados para fazer os mesmos sacrifícios que fizeram as gerações
34 anteriores, ou não são tão determinados como foram seus pais ou avós.

35 Em 2017, o magnata australiano do mercado imobiliário Tim Gurner também sugeriu que os mais
36 jovens gastam dinheiro demais em torradas com abacate em vez de comprar a casa própria (embora os
37 preços dos imóveis em muitas partes da Austrália tenham dobrado nos últimos 10 anos, enquanto os salários
38 subiram apenas 30%).

39 Um ano antes, em 2016, a expressão "geração floco de neve" foi acrescentada ao Dicionário Collins
40 da Língua Inglesa para descrever os adultos nascidos entre 1980 e 1994 considerados "menos resilientes e
41 mais facilmente ofendidos que as gerações anteriores". E já se especula sobre a geração Z que se recusa a
42 trabalhar das nove às cinco ou questiona se é preciso permanecer no escritório em tempo integral - uma
43 repetição da imagem do "millennial mimado" dos anos 2010, que está apenas começando a sair de cena.

Lufkin, Brian. **Novas gerações são mais frágeis e mimadas?** Disponível em: <https://www.bbc.com/portuguese/geral-60608618>. Acesso em 24 de abril de 2022 (com supressões).

01. É possível afirmar, a partir da leitura global do texto, que o assunto principal é:
- (A) A crítica de pessoas do mercado imobiliário às várias gerações mais jovens.
 - (B) A crítica à geração Z, claramente menos trabalhadora do que gerações anteriores.
 - (C) A avaliação anacrônica de gerações do presente pelas gerações do passado.
 - (D) A constatação de que as novas gerações são mais frágeis e minadas.
 - (E) A crítica a jovens que gastam mais com bens supérfluos do que com casas.
02. É possível afirmar, a partir da leitura global do texto, que
- (A) o caráter depreciativo de uma geração com relação à outra é uma realidade contemporânea.
 - (B) o caráter depreciativo de uma geração com relação à outra é um fenômeno de há séculos.
 - (C) o caráter depreciativo de uma geração com relação à outra é uma mera implicância entre gerações.
 - (D) o caráter depreciativo de uma geração com relação à outra é uma realidade que afeta algumas gerações, mas nunca todas.
 - (E) o caráter depreciativo de uma geração com relação à outra está devidamente comprovado, dado o declínio das mais recentes.
03. A expressão abaixo que mais bem traduz o significado do vocábulo ‘resilientes’ (linha 03), no contexto em que ocorre, é:
- (A) aquele que tem resistência física.
 - (B) aquele que enfrenta e supera adversidades.
 - (C) aquele que tem flexibilidade elástica.
 - (D) aquele que alcança bons resultados na vida.
 - (E) aquele que persevera em seus objetivos.
04. A partir do trecho “as pessoas mais idosas estão inconscientemente comparando quem elas são hoje com os jovens atuais, dando a impressão de que a juventude encontra-se em declínio, não importando a década em que vivemos” (linhas 24 a 26), julgue os itens abaixo:
- I. A ênclise à forma verbal ‘encontra’ pode coabitar, sem prejuízo sintático-semântico, com a forma proclítica;
 - II. A permuta de ‘em que’ por ‘na qual’ não trará prejuízos sintáticos ou semânticos ao trecho em questão;
 - III. A supressão do ‘de’, que vem após o vocábulo ‘impressão’, não seria a construção mais de acordo com a norma-padrão.
- Marque a opção CORRETA:
- (A) Somente o item I está correto.
 - (B) Somente o item II está correto.
 - (C) Somente o item III está correto.
 - (D) Todos os itens estão corretos.
 - (E) Todos os itens estão incorretos.
05. Levando-se em conta o trecho “E já se especula sobre a geração Z que se recusa a trabalhar das nove às cinco ou questiona se é preciso permanecer no escritório em tempo integral [...]” (linhas 41 e 42), julgue os itens abaixo:
- I. A forma verbal ‘recusa’ pode ter o pronome oblíquo colocado também na forma enclítica;
 - II. A expressão ‘das nove às cinco’, se modificada para ‘de nove às cinco’, continua com acento indicador da crase;
 - III. O uso de vírgulas no trecho ‘que se recusa a trabalhar das nove às cinco ou questiona se é preciso permanecer no escritório em tempo integral’ não trará alteração de sentido.
- Marque a opção CORRETA:
- (A) Somente o item I está correto.
 - (B) Somente o item II está correto.
 - (C) Somente o item III está correto.
 - (D) Todos os itens estão corretos.
 - (E) Todos os itens estão incorretos.
06. As palavras ou expressões abaixo fazem parte de uma rede de referenciação textual que está vinculada a argumentos de autoridade, EXCETO:
- (A) *Peter O’Connor* (linhas 17 e 18).
 - (B) *Ele* (linha 19).
 - (C) *guru britânica* (linha 27).
 - (D) *pesquisadores* (linha 23).
 - (E) *Pesquisas* (linha 19).

07. A paráfrase para o trecho “No início de fevereiro, a guru britânica do mercado imobiliário Kirstie Allsopp irritou as pessoas ao afirmar que os jovens não conseguem comprar suas casas por culpa deles próprios”. (linhas 27 e 28) que mantém o sentido original e a correção gramatical é:

- (A) *No início de fevereiro, Kirstie Allsopp, a guru britânica do mercado imobiliário, irritou as pessoas quando afirmou que os jovens não conseguem comprar suas casas por culpa deles próprios.*
- (B) *A guru britânica do mercado imobiliário Kirstie Allsopp irritou as pessoas ao afirmar que os jovens não conseguem comprar, no início de fevereiro, suas casas por culpa deles próprios.*
- (C) *A guru britânica do mercado imobiliário Kirstie Allsopp irritou, no início de fevereiro, as pessoas ao afirmar que os jovens não conseguem comprar as casas deles por culpa deles próprios.*
- (D) *No início de fevereiro, a guru britânica do mercado imobiliário Kirstie Allsopp irritou as pessoas ao sugerir que os jovens não compram suas casas por culpa deles próprios.*
- (E) *No início de fevereiro, a guru britânica do mercado imobiliário Kirstie Allsopp, irritou as pessoas com a afirmação: “os jovens não conseguem comprar as próprias casas por causa deles próprios”.*

08. A partir do trecho “Pesquisas demonstram que milhares de norte-americanos acreditam que “as crianças de hoje em dia” não possuem certas qualidades que os participantes associam às gerações mais velhas - mas esse resultado não significa necessariamente que os jovens atuais, na verdade, não possuem essas qualidades” (linhas 19 a 22), julgue os itens abaixo:

- I. O uso do acento grave, no trecho, se justifica porque a forma verbal ‘associam’ exige um ‘a’ e o substantivo ‘gerações’ admite a anteposição do artigo feminino no plural ‘as’;
- II. O uso do travessão antes da conjunção adversativa ‘mas’ pode ser, sem prejuízo, substituído por uma vírgula;
- III. A expressão ‘essas qualidades’, no trecho, retoma, por sua vez, a expressão ‘certas qualidades’.

Marque a opção CORRETA:

- (A) Somente o item I está correto.
- (B) Somente o item II está correto.
- (C) Somente o item III está correto.
- (D) Todos os itens estão corretos.
- (E) Todos os itens estão incorretos.

09. A partir do trecho “A tendência dos adultos a depreciar o caráter dos jovens vem acontecendo há séculos” (linha 17), julgue os itens abaixo:

- I. O vocábulo ‘depreciar’, caso fosse substituído por ‘depreciação’, deveria receber acento grave no ‘a’ que lhe antecede;
- II. A forma verbal ‘vem’ deveria vir acentuada com o acento circunflexo, uma vez que o sujeito com o qual concorda está no plural, qual seja: ‘jovens’;
- III. A permuta da forma verbal impessoal ‘há’ por ‘faz’ exigiria que este último fosse colocado na forma plural.

Marque a opção CORRETA:

- (A) Somente o item I está correto.
- (B) Somente o item II está correto.
- (C) Somente o item III está correto.
- (D) Todos os itens estão corretos.
- (E) Todos os itens estão incorretos.

10. A paráfrase para o trecho “Allsopp, que comprou sua primeira casa com ajuda da família nos anos 1990, sugeriu que os pretensos compradores de hoje em dia gastam dinheiro demais em “supérfluos”, como mensalidades de academia e Netflix [...]” (linhas 28 a 30) que mantém o sentido original e a correção gramatical é:

- (A) *Allsopp, quando comprou sua primeira casa com ajuda da família nos anos 1990, sugeriu que os pretensos compradores de hoje em dia gastam dinheiro demais em “supérfluos”, como mensalidades de academia e Netflix.*
- (B) *Allsopp que comprou sua primeira casa com ajuda da família nos anos 1990, sugeriu que os pretensos compradores de hoje em dia gastam dinheiro demais em “supérfluos”, como mensalidades de academia e Netflix.*
- (C) *Allsopp o qual compra sua primeira casa com ajuda da família em 1990 sugeriu que os pretensos compradores de hoje em dia gastam dinheiro demais em “supérfluos”, como mensalidades de academia e Netflix.*
- (D) *Allsopp, quem comprou sua primeira casa com a família nos anos 1990, aventou que os pretensos compradores de hoje em dia gastam dinheiro demais em “supérfluos”, como mensalidades de academia e Netflix.*
- (E) *Allsopp, o qual comprou sua primeira casa com ajuda da família nos anos 1990, sugeriu que os pretensos compradores de hoje em dia gastam dinheiro demais em “supérfluos”, tais como: mensalidades de academia e Netflix.*

LEGISLAÇÃO DO SUS

11. Na Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, capítulo II “Dos Princípios e Diretrizes”, no Art. 7º, afirma-se que as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo, ainda, aos seguintes princípios:

- I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência;
- II. Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;
- III. Ausência de participação da comunidade;
- IV. Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos.

Marque a opção CORRETA:

- (A) Somente a opção III está correta.
- (B) Somente as opções I e IV estão corretas.
- (C) Somente as opções I, II e IV estão corretas.
- (D) Somente as opções I, II e III estão corretas.
- (E) Somente a opção II está correta.

12. As ações e os serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente. Considerando as competências da direção estadual do SUS, marque a opção INCORRETA:

- (A) Promover a descentralização, para as Unidades Federadas e para os Municípios, dos serviços e ações de saúde, respectivamente, de abrangência estadual e municipal.
- (B) Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- (C) Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.
- (D) Coordenar a rede estadual de laboratórios de saúde pública e hemocentros e gerir as unidades que permaneçam em sua organização administrativa.
- (E) Acompanhar, avaliar e divulgar os indicadores de morbidade e mortalidade no âmbito da unidade federada.

13. A Lei Nº 8.142, de 28 de dezembro de 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. Considerando onde serão alocados os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), marque Verdadeira (V) ou Falsa (F):

- () Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- () Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- () Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde;
- () Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados somente pelos Municípios, sem participação direta dos Estados e Distrito Federal

Marque a opção que apresenta a sequência CORRETA:

- (A) V, F, V, V
- (B) V, F, F, F
- (C) F, F, V, V
- (D) V, V, V, F
- (E) V, V, V, V

14. Os temas transversais são referências para a formulação de agendas de promoção da saúde e para a adoção de estratégias e temas prioritários, operando em consonância com os princípios e os valores do SUS e da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS). Considerando os temas transversais entre os valores do SUS e a PNPS, relacione as colunas e, na sequência, marque a opção CORRETA:

- | | |
|--|---|
| <p>(a) Determinantes Sociais da Saúde (DSS), equidade e respeito à diversidade.</p> <p>(b) Desenvolvimento sustentável</p> <p>(c) Ambientes e territórios saudáveis</p> <p>(d) Cultura da paz e direitos humanos</p> | <p>() Refere-se a dar visibilidade aos modos de consumo e de produção relacionados ao tema priorizado, mapeando possibilidades de intervir naqueles que sejam deletérios à saúde, adequando tecnologias e potencialidades de acordo com as especificidades locais, sem comprometer as necessidades futuras.</p> <p>() Significa identificar as diferenças nas condições e nas oportunidades de vida, buscando alocar recursos e esforços para a redução das desigualdades injustas e evitáveis, por meio do diálogo entre os saberes técnicos e populares.</p> <p>() Consiste em criar oportunidades de convivência, de solidariedade, de respeito à vida e de fortalecimento de vínculos, desenvolvendo tecnologias sociais que favoreçam a mediação de conflitos diante de situações de tensão social, garantindo os direitos humanos e as liberdades fundamentais, reduzindo as violências e construindo práticas solidárias e da cultura de paz.</p> <p>() Significa relacionar o tema priorizado com os ambientes e os territórios de vida e de trabalho das pessoas e das coletividades, identificando oportunidades de inclusão da promoção da saúde nas ações e atividades desenvolvidas, de maneira participativa e dialógica.</p> |
|--|---|

- (A) a, b, c, d
 (B) b, a, d, c
 (C) c, a, d, b

- (D) d, c, b, a
 (E) a, b, d, c

15. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Dentre as prioridades de atendimento pactuadas entre os governos municipais, estaduais e federais, marque a opção INCORRETA:

- (A) Saúde do Idoso.
 (B) Controle do câncer do colo do útero e da mama e redução da mortalidade infantil e materna.
 (C) Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza.
 (D) Repotiliação da Saúde.
 (E) Promoção da Saúde e Fortalecimento da Atenção Básica.

16. A Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. Considerando as diretrizes da PNH, analise os enunciados abaixo:

- I. _____ é reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. Deve comparecer e sustentar a relação entre equipes/serviços e usuários/ populações. Como valor das práticas de saúde, é construído de forma coletiva, a partir da análise dos processos de trabalho e tem como objetivo a construção de relações de confiança, compromisso e vínculo entre as equipes/serviços, trabalhador/equipes e usuário com sua rede socioafetiva.
- II. _____ expressa tanto a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto a ampliação das tarefas da gestão – que se transforma também em espaço de realização de análise dos contextos, da política em geral e da saúde em particular, em lugar de formulação e de pactuação de tarefas e de aprendizado coletivo.
- III. _____ cria espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.
- IV. _____ é uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença. Permite o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia.

O preenchimento das lacunas, na sequência CORRETA, está em:

- (A) I-Clínica compartilhada, II-Ambiência, III-Cogestão, IV-Acolhimento
- (B) I-Cogestão, II-Clínica compartilhada, III-Ambiência, IV-Acolhimento
- (C) I-Acolhimento, II-Clínica compartilhada, III-Ambiência, IV-Cogestão
- (D) I-Acolhimento, II-Cogestão, III-Ambiência, IV-Clínica compartilhada
- (E) I-Cogestão, II-Acolhimento, III-Clínica compartilhada, IV-Ambiência

17. Considerando a Política Nacional de Atenção Básica, marque Verdadeira (V) ou Falsa (F):

- () Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, restrito ao âmbito individual, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde.
- () Tem o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.
- () É desenvolvida por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios definidos, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.
- () Utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas que devem auxiliar no manejo das demandas e necessidades de saúde de maior frequência e relevância em seu território, observando critérios de risco, vulnerabilidade, resiliência e o imperativo ético de que toda demanda, necessidade de saúde ou sofrimento devem ser acolhidos.

Marque a opção que apresenta a sequência CORRETA:

- (A) F, V, F, V
- (B) F, V, V, V
- (C) V, F, F, V
- (D) V, V, V, F
- (E) V, V, F, F

18. No que se refere à Lei nº 9.836/1999, marque a opção CORRETA:

- (A) Acrescenta dispositivos à Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 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", instituindo o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- (B) Acrescenta capítulo e artigo à Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento de serviços correspondentes e dá outras providências, regulamentando a assistência domiciliar no Sistema Único de Saúde.
- (C) Regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa e dá outras providências.
- (D) Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e para o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).
- (E) Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

19. De acordo com o Decreto Federal nº 7.508/2011, na Seção I, que trata das Regiões de Saúde e, de acordo com o Art. 5º, para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços abaixo, EXCETO:

- (A) Atenção primária.
- (B) Urgência e emergência.
- (C) Especiais de acesso aberto.
- (D) Atenção psicossocial.
- (E) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.

20. No que se refere à Portaria nº 4.279/2010, que estabelece diretrizes para organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, marque a opção INCORRETA:
- (A) É definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
 - (B) Promove a integração sistêmica de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementa o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária; e eficiência econômica.
 - (C) Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS), pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral, pelo cuidado multiprofissional, pelo compartilhamento de objetivos e compromissos com os resultados sanitários e econômicos.
 - (D) Fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde APS como primeiro nível de atenção, enfatizando a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde, e a partir dos quais se realiza e coordena o cuidado em todos os pontos de atenção.
 - (E) Regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO CARGO

21. Recentes evidências têm demonstrado que a dor crônica está associada a importantes alterações estruturais e funcionais do cérebro. Neste contexto, algumas doenças podem apresentar o fenômeno da sensibilização central, clinicamente identificada por:
- (A) Analgesia tátil e hiperalgesia secundária.
 - (B) Analgesia tátil e hiperalgesia primária.
 - (C) Alodinia tátil e hipoalgesia primária.
 - (D) Alodinia tátil e hiperalgesia secundária.
 - (E) Hiperalgesia primária e hiperalgesia secundária.
22. O uso dos meios físicos na reabilitação física requer do profissional Fisioterapeuta habilidades de reconhecimento e identificação precisa das fases de reparação tecidual. São características predominantes da fase proliferativa:
- (A) Vasoconstrição, epitelização e aumento da força tênsil da ferida.
 - (B) Vasodilatação, angiogênese e diminuição da permeabilidade celular.
 - (C) Epitelização, angiogênese e formação de tecido de granulação.
 - (D) Epitelização, aumento da força tênsil da ferida e formação de tecido de granulação.
 - (E) Epitelização, aumento da permeabilidade celular e aumento da força tênsil da ferida.
23. Dor é uma das principais queixas encontradas nos consultórios e serviços de saúde. Dentre as estratégias terapêuticas utilizadas na fisioterapia, a eletroestimulação nervosa transcutânea (TENS) é um dos recursos mais empregados para o alívio da dor. Assinale abaixo os possíveis mecanismos de ação da TENS para promover analgesia.
- (A) Teoria do controle das comportas, teoria da liberação de opioides.
 - (B) Teoria do controle das comportas, teoria da inibição cognitiva da dor.
 - (C) Teoria da liberação de opioides, teoria da inibição cognitiva da dor
 - (D) Teoria da liberação de opióides, teoria da relativização da dor.
 - (E) Teoria da relativização da dor, teoria da analgésica recíproca.
24. São contraindicações comuns à aplicação de crioterapia e termoterapia, EXCETO:
- (A) Alteração sensorial.
 - (B) Inflamação tecidual.
 - (C) Déficit cognitivo.
 - (D) Comprometimento vascular.
 - (E) Queimadura de terceiro grau.

25. J.L.N., 65 anos, sexo feminino, chega ao consultório de fisioterapia com queixa principal de dor na região anterior do joelho direito. Durante o exame clínico o fisioterapeuta observa importantes sinais inflamatórios. Considerando o caso clínico acima, qual estratégia terapêutica seria mais coerente para a queixa principal da paciente JLN?
- (A) Ultrassom contínuo (1Mhz) para atenuar a dor e o processo inflamatório.
 (B) Ultrassom contínuo (3Mhz) para atenuar a dor e diminuir a rigidez articular.
 (C) Laserterapia de alta potência para inibir a inflamação e diminuir a rigidez articular.
 (D) Crioterapia para atenuar a vasoconstrição e estimular mediadores inflamatórios.
 (E) Crioterapia para atenuar a dor e o processo inflamatório.
26. Sobre a laserterapia de baixa potência, assinale a opção CORRETA:
- (A) A capacidade de penetração tecidual é inversamente proporcional ao seu comprimento de onda.
 (B) Lasers de 632,8nm estão no espectro da luz invisível e apresentam alto poder de penetração em relação aos lasers de 808nm.
 (C) Lasers no espectro da luz invisível apresentam maior capacidade de penetração tecidual em relação aos lasers no espectro da luz visível.
 (D) O uso de óculos de proteção é recomendado somente ao fisioterapeuta e somente durante o uso de lasers de 808nm.
 (E) Não há recomendação para o uso de óculos de proteção durante a aplicação de lasers na fisioterapia por se tratar de um recurso de baixa potência de emissão.
27. A dor lombar crônica está associada a altas taxas de incapacidade funcional, absenteísmo, elevado impacto socioeconômico e piora da qualidade de vida. Sobre as diversas estratégias terapêuticas possíveis, assinale a opção que apresenta maiores níveis de evidência científica:
- (A) Abordagens biomecânicas passivas associadas à estimulação elétrica periférica sensorial.
 (B) Abordagens biomecânicas ativas associadas às abordagens cognitivo-comportamentais.
 (C) Terapia manual, orientação para repouso contínuo e abordagens com fitas adesivas (Ex: *Kinesio taping*).
 (D) Microfisioterapia, abordagens com fitas adesivas (Ex: *Kinesio taping*) e orientação para repouso contínuo.
 (E) Microfisioterapia, fotobioestimulação e Infravermelho de longa duração.
28. A instabilidade glenoumeral (IGU) pode ser definida como uma translação sintomática anormal da cabeça umeral em relação à glenoide. Com relação às IGU, podemos afirmar que:
- (A) A incidência de IGU anterior é muito inferior à incidência de IGU posterior.
 (B) Recidivas são mais frequentes em idosos do que em jovens.
 (C) A IGU superior é mais frequente em esportes de arremesso.
 (D) Na IGU anterior o mecanismo de deslocamento é o movimento combinado de abdução, rotação externa e flexão do ombro.
 (E) A IGU pode ser classificada em relação à direção como: anterior, posterior, inferior, superior e lateral.
29. A estimulação elétrica periférica (EEP) motora é uma modalidade de eletroestimulação bastante utilizada na fisioterapia musculoesquelética. Sobre a parametrização da EEP, assinale a opção CORRETA:
- (A) A duração de pulso ideal para aumento de força muscular é abaixo de 50µs.
 (B) A amplitude e frequência de pulso tem relação direta com a força muscular.
 (C) A frequência de pulso tem relação direta com a resistência à fadiga.
 (D) O tempo mínimo de EEP para ganho de força muscular é de 30 minutos.
 (E) A parametrização da EEP não influencia diretamente na capacidade muscular.
30. A fibromialgia é uma condição clínica que cursa frequentemente com queixa de dor difusa, fadiga diurna, sono não reparador e alterações do humor. Considerando-se as evidências atuais sobre o processo de cronificação da dor, os objetivos e as condutas que poderiam ser mais eficazes para estes pacientes são:
- (A) Diminuição do limiar de dor; eletroanalgesia ou exercícios resistidos de alto impacto.
 (B) Diminuição do limiar de dor; eletroanalgesia ou exercícios aeróbicos de baixo impacto.
 (C) Aumento do limiar de dor; eletroanalgesia ou exercícios aeróbicos de baixo impacto.
 (D) Aumento do limiar de dor; eletroanalgesia ou exercícios resistidos de alto impacto.
 (E) Manutenção do limiar de dor; eletroestimulação neuromuscular e exercícios pliométricos.

31. A ventilação mecânica não invasiva está indicada nas seguintes situações, EXCETO:
- (A) Exacerbação da doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC).
 - (B) Exacerbação da asma.
 - (C) Edema pulmonar cardiogênico.
 - (D) Parada cardíaca ou respiratória.
 - (E) Auxílio no desmame da ventilação mecânica.
32. J.A.H., 48 anos, sexo masculino, chega ao serviço de fisioterapia com queixa de dor e limitação funcional na articulação do ombro direito. Durante a anamnese o Fisioterapeuta suspeita de Síndrome do Impacto e planeja realizar alguns testes clínicos. Neste caso, os testes que poderiam ser realizados são:
- (A) Neer, Speed, Yergason.
 - (B) Jobe, Patte, Gerber.
 - (C) Apreensão, recolocação, cross-arm.
 - (D) O'Brien, Neer, Jobe.
 - (E) Neer, Yocum ou Hawkins-Kennedy.
33. P.B.H., 23 anos, sexo masculino, chega ao serviço de fisioterapia no 4º dia de pós-operatório de reconstrução do ligamento cruzado anterior (LCA). Respeitando-se a individualidade de cada paciente, a primeira semana de tratamento teria como objetivos terapêuticos:
- (A) Diminuição da dor e edema, ganho de amplitude de movimento (0-90º) e estímulo ao recrutamento de unidades motoras.
 - (B) Diminuição da dor e edema, aumento da potência muscular e autonomia de marcha sem muletas.
 - (C) Fortalecimento muscular, ganho de amplitude de movimento (90 a 140º) e autonomia de marcha sem muletas.
 - (D) Fortalecimento muscular, aumento da capacidade aeróbica e potência muscular.
 - (E) Recuperação sensório-motora, aumento da força excêntrica e retorno às atividades esportivas de baixo impacto.
34. Assinale a opção abaixo que melhor descreve a Artrite Reumatoide:
- (A) Doença inflamatória crônica, autoimune, que afeta as membranas sinoviais de múltiplas articulações.
 - (B) Doença infecciosa crônica, autoimune, que afeta as membranas sinoviais de múltiplas articulações.
 - (C) Doença inflamatória crônica que afeta principalmente a coluna e articulações sacro-ilíacas.
 - (D) Doença inflamatória aguda, autoimune, que afeta principalmente a coluna e articulações sacro-ilíacas.
 - (E) Doença de caráter agudo e não inflamatório que afeta principalmente as pequenas articulações como falanges de dedos e artelhos.
35. A reabilitação pulmonar é considerada uma estratégia terapêutica muito importante no tratamento de pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC). Algumas evidências têm demonstrado que a reabilitação pulmonar auxilia na redução de sintomas de falta de ar e fadiga, melhorando a qualidade de vida e reduzindo readmissões hospitalares pós-exacerbação. Neste contexto, os exercícios respiratórios têm como objetivo:
- (A) Aliviar a dispneia através do aumento da hiperinsuflação dinâmica e melhora da troca gasosa.
 - (B) Aliviar a dispneia através da redução da hiperinsuflação dinâmica e melhora da troca gasosa.
 - (C) Aumento da força muscular respiratória e diminuição da resistência muscular respiratória.
 - (D) Diminuição da força muscular respiratória e aumento da resistência muscular respiratória.
 - (E) Diminuição da troca gasosa e da resistência muscular respiratória.
36. K.J.D., 75 anos, sexo masculino, diagnóstico médico de Osteoartrose de joelhos, chega ao serviço de fisioterapia queixando-se de dores no peito, dor de cabeça, zumbido no ouvido e fraqueza. Ao aferir a pressão arterial, o fisioterapeuta identifica uma elevada pressão e deve tomar uma decisão. Assinale a conduta abaixo mais coerente para este caso.
- (A) Exercícios isométricos leves para o quadríceps, isquiotibiais e tríceps sural.
 - (B) Exercícios isotônicos concêntricos somente para membros inferiores.
 - (C) Terapia manual visceral e termoterapia superficial para articulação do joelho.
 - (D) Eletroanalgesia torácica e cervical.
 - (E) Suspensão da fisioterapia e encaminhamento a um posto de saúde.

37. A insuficiência respiratória aguda (IRpA) é a condição em que não é possível ao paciente a manutenção da oferta de oxigênio tecidual e a retirada do gás carbônico. Sobre a IRpA, assinale a opção CORRETA:
- I. A IRpA hipoxêmica pode resultar de diversas condições: desequilíbrio da relação ventilação/perfusão, alterações de difusão, *shunt* direita-esquerda e redução da pressão parcial de oxigênio;
 - II. A IRpA hipercápnica pode ocorrer em diferentes condições: alterações no sistema nervoso central, alterações neuromusculares e na presença de condições que aumentem o trabalho ventilatório;
 - III. Os objetivos clínicos da ventilação mecânica para o tratamento da IRpA são, por exemplo: reverter o desconforto respiratório, a hipoxemia e a fadiga dos músculos respiratórios.
- (A) Somente o item I está correto. (D) Somente os itens II e III estão corretos.
 (B) Somente o item II está correto. (E) Todos os itens estão corretos.
 (C) Somente os itens I e II estão corretos.
38. O termo reexpansão pulmonar é comumente utilizado na prática fisioterapêutica para referenciar manobras e exercícios que visam à melhora da expansão pulmonar. São contra-indicações absolutas às manobras de reexpansão pulmonar, EXCETO:
- (A) Pneumotórax não drenado. (D) Hemoptise.
 (B) Fraturas de costelas. (E) Instabilidade hemodinâmica.
 (C) Hipoventilação pulmonar.
39. O manguito rotador é um grupo de músculos extremamente importantes para manutenção da estabilidade do complexo do ombro. Fazem parte do manguito rotador os seguintes músculos:
- (A) Infraespinhal, redondo maior, redondo menor e deltoide.
 (B) Infraespinhal, romboides, redondo maior e escaleno.
 (C) Supraespinhal, infraespinhal, romboides e escaleno.
 (D) Supraespinhal, infraespinhal, redondo maior e subescapular.
 (E) Supraespinhal, infraespinhal, redondo menor e subescapular.
40. A administração de oxigênio suplementar, com o objetivo de aumentar ou manter a saturação de oxigênio em torno de 90% é uma estratégia frequentemente utilizada na fisioterapia respiratória. Sobre a Oxigenoterapia, assinale a opção CORRETA:
- (A) São sistemas de baixo fluxo o cateter nasal, a máscara de nebulização e a máscara de reinalação parcial.
 (B) São sistemas de baixo fluxo a máscara de Venturi e o cateter nasal de alto fluxo.
 (C) São sistemas de alto fluxo o cateter nasal, a máscara de nebulização e a máscara de reinalação parcial.
 (D) São sistemas de alto fluxo a máscara de Venturi, a máscara de nebulização e a máscara de reinalação parcial.
 (E) São sistemas de alto fluxo a máscara de Venturi, a máscara de nebulização e o cateter nasal.
41. O acidente vascular encefálico (AVE) é uma das principais causas de morte no Brasil e de incapacidade no mundo. São sintomas sugestivos de infarto no território da artéria cerebral média:
- (A) Hemianopsia homônima contralateral. (D) Dislexia, disgrafia, discalculia.
 (B) Perda visual monocular. (E) Disfagia (9º e 10º pares cranianos).
 (C) Vertigem (8º nervo craniano).
42. Considerando o potencial de neuroplasticidade medular, assinale a opção que relaciona corretamente as metas mínimas de funcionalidade garantidas pela fisioterapia de acordo com o nível neurológico de um indivíduo.
- (A) C1-C3 – Respiração sem necessidade de assistência ventilatória, necessitando apenas de assistência manual para tosse.
 (B) C4 – Assistência ventilatória parcial para respirar, sem dificuldades na fala e movimentos de pescoço e cabeça.
 (C) T2-T6 – Controle normal de cabeça, pescoço e membros superiores, além de controle parcial dos extensores do tronco.
 (D) L3 – Independência para locomoção na cadeira de rodas, necessitando apenas de assistência manual para tosse.
 (E) L4-L5-S1 – Controle total dos extensores do tronco e parcial dos membros superiores e inferiores.

43. As manobras de higiene brônquica têm a intenção de aumentar a mobilização e expectoração das secreções e minimizar os danos acusados pelo seu acúmulo. Sobre as manobras de higiene brônquica assinale a opção CORRETA:
- (A) Incentivadores respiratórios a fluxo e a volume são estratégias eficazes para higiene brônquica.
 - (B) A respiração com pressão positiva nas vias aéreas é a estratégia mais eficaz para higiene brônquica.
 - (C) Tosse assistida, compressão e vibração torácica são estratégias terapêuticas para higiene brônquica.
 - (D) Tosse assistida, incentivadores respiratórios a fluxo são estratégias terapêuticas para higiene brônquica.
 - (E) Vibração torácica, incentivadores respiratórios a volume são estratégias terapêuticas para higiene brônquica.
44. As neuropatias periféricas podem ser causadas por processos sistêmicos ou lesões locais. Assinale abaixo a opção que descreve a lesão de maior gravidade, de acordo com o sistema de classificação de Seddon.
- (A) Neuropraxia. (B) Axonotmese. (C) Musculopraxia. (D) Musculotmese. (E) Neurotmese.
45. A Sociedade Internacional de Continência considera que o treinamento dos músculos do assoalho pélvico (TMAP) pode melhorar os sintomas e a gravidade do prolapso genital. Os objetivos do TMAP em mulheres com prolapso de órgãos pélvicos são:
- (A) Melhorar a força e diminuir a resistência da musculatura do assoalho pélvico.
 - (B) Diminuir a força e aumentar a resistência da musculatura do assoalho pélvico.
 - (C) Prevenir a progressão do prolapso e reduzir a frequência e gravidade dos sintomas.
 - (D) Reversão completa de prolapso que ultrapassam o introito vaginal.
 - (E) Acelerar a fase de intervenção cirúrgica.
46. A incontinência urinária (IU) afeta uma grande parcela da população mundial de ambos os sexos sendo mais frequente nas mulheres do que nos homens. Em relação à IU, são fatores de risco não obstétricos, EXCETO:
- (A) Idade. (B) Raça. (C) Tabagismo. (D) Obesidade. (E) Episiotomia rotineira.
47. Os benefícios alcançados com a prática de exercícios regulares durante a gestação são vários, tanto para a mãe quanto para o bebê. Assinale abaixo a alternativa que apresenta um benefício para a mãe e bebê, respectivamente:
- (A) Controle do peso e redução da frequência cardíaca ao nascimento.
 - (B) Controle do peso e aumento da frequência cardíaca ao nascimento.
 - (C) Aumento do estresse cardiovascular e menor tolerância ao estresse.
 - (D) Maior risco de algias musculoesqueléticas e menor tolerância ao estresse.
 - (E) Menor risco de algias musculoesqueléticas e menor tolerância ao estresse.
48. A incontinência urinária pode ser classificada como de esforço, de urgência ou mista. Sobre essa classificação, assinale a opção CORRETA.
- (A) De urgência: Perda involuntária de urina, que ocorre após exercício físico, tosse ou espirro.
 - (B) De esforço: Perda urinária acompanhada de forte desejo de urinar.
 - (C) De urgência: Perda urinária acompanhada de forte desejo de urinar.
 - (D) Mista: Perda involuntária de urina, que ocorre após exercício físico, tosse ou espirro.
 - (E) Mista: Perda urinária acompanhada de forte desejo de urinar.
49. A doença de Parkinson tem como sinais clássicos:
- (A) Rigidez, hemiparesia e hemiplegia.
 - (B) Rigidez, tremor e bradicinesia.
 - (C) Hemiparesia, tremor e alodinia.
 - (D) Bradicinesia, alodinia e hemiparesia.
 - (E) Bradicinesia, hemiplegia e ataxia.
50. São contraindicações absolutas para a prática do exercício físico em programas de reabilitação cardiovascular extra-hospitalar (fases 2, 3 e 4), EXCETO:
- (A) Endocardite infecciosa.
 - (B) Angioplastia coronária.
 - (C) Diabetes melito descontrolada.
 - (D) Angina instável (< 72h da estabilização).
 - (E) Insuficiência cardíaca descompensada.