



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
CONCURSO PÚBLICO – NÍVEL SUPERIOR

ESPECIALISTA EM SAÚDE

105 – TERAPEUTA OCUPACIONAL

INSTRUÇÕES

- Verifique atentamente se este **caderno de questões** corresponde ao cargo a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência quanto ao cargo a que você concorre, solicite ao **chefe de sala** que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique, na **folha de respostas**, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva.
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova, à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da **folha de respostas**.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta** ou **azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas, nem o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.
- É proibido fazer **anotação** de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro **meio**, que não os permitidos.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação.
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este **caderno de questões** após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Ao terminar a prova, chame o **chefe de sala**, devolva-lhe a sua **folha de respostas** devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto I, para responder às questões de 1 a 3.

1 Um estudo inglês da Universidade de Leicester, publicado na revista **Emergency Medical Journal** de junho, avaliou todas as visitas e as internações em prontos-socorros de duas cidades inglesas por um ano e concluiu que pacientes que podiam ver seu médico de confiança deixavam de aparecer nos postos de emergência e também tinham um índice de internação hospitalar menor. Segundo o autor, essa era a única característica do sistema médico que interferia na ida ou não ao pronto-atendimento. Todas as outras variáveis que aumentavam o índice de visitas hospitalares, como morar perto do hospital, idade avançada e sexo feminino, fugiam da administração pública e não poderiam ser modificadas. Em um país onde a medicina é socializada, escolher seu médico pode parecer luxo, mas, na verdade, é fator de economia para o sistema.

16 De outro lado, um estudo do **British Journal of Medicine** mostra que milhares de escoceses estão em perigo ao receber medicações e ao submeter-se a cirurgias de alto risco, quando tratados por médicos generalistas. Segundo o professor Bruce Guthrie, autor do estudo, 6,5% das internações hospitalares são provocadas por efeitos colaterais de tratamentos, e mais da metade delas poderiam ser evitadas. Isso ocorre por falta de padronização em procedimentos e de conhecimento específico do médico prescritor.

A revista **International Journal of Clinical Practice** deixa ainda mais claro que o que vale é a organização da estrutura médica e não a qualidade de um só profissional. Pesquisadores de sete países identificaram que, de 11.910 pacientes consultados, 11% foram vítimas de erro médico entre 2005 e 2007. Os países estudados foram: Reino Unido, EUA, Canadá, Austrália, Nova Zelândia, Alemanha e Holanda, todos com boa estrutura de saúde.

34 Em locais onde o tratamento médico é pouco coordenado, o risco de erro médico fica entre 110% e 200% maior. As barreiras econômicas que obrigam o médico a escolher outra opção pelo custo do tratamento aumentam o risco de erro entre 50% e 160%. E a interferência de barreiras econômicas, mesmo nos países ricos, ocorre entre 17% na Alemanha e até 30% na Holanda.

In: **Carta Capital**, 29/6/2011, p. 65 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Com relação às ideias do primeiro parágrafo do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O estudo publicado na revista inglesa **Emergency Medical Journal** analisou vários tipos de atendimentos realizados em hospitais de duas cidades da Inglaterra.
- (B) A pesquisa permitiu concluir que pacientes que dispunham de médicos em suas relações familiares deixavam de comparecer a prontos-socorros em casos de emergência.
- (C) Atribui-se à baixa frequência aos postos de emergência o menor índice de internação hospitalar por parte dos pacientes que visitam médicos nos quais confiam.
- (D) Para o autor do estudo, o fato de o paciente consultar um médico de confiança é o único aspecto relacionado ao sistema médico que influencia na ida ou não desse paciente ao pronto-atendimento.
- (E) Dispor de um médico de confiança, embora represente um luxo, resulta em economia para o sistema da administração pública.

QUESTÃO 2

Considerando o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O estudo publicado pelo **British Journal of Medicine** opõe-se àquele divulgado pela revista **Emergency Medical Journal**.
- (B) O estudo veiculado pelo **British Journal of Medicine** demonstra que os escoceses que consultam médicos generalistas somente correm riscos quando recebem medicações ou quando se submetem a cirurgias de alto risco.
- (C) Padronizar os procedimentos a serem adotados e dotar os médicos de mais conhecimento relacionado à atividade a ser desempenhada possibilitaria, no mínimo, reduzir a quantidade de internações hospitalares.
- (D) A revista **International Journal of Clinical Practice** confirma o estudo publicado na revista **Emergency Medical Journal**, ao assinalar a importância da confiabilidade.
- (E) Fatores econômicos não representam ameaça ao sistema médico de países que dispõem de boa estrutura de saúde.

QUESTÃO 3

Quanto aos aspectos morfosintáticos e semânticos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O pronome demonstrativo “essa” (linha 7) retoma a ideia de que pacientes que visitam médicos de sua confiança passavam a não frequentar locais de pronto-atendimento e a registrar menor índice de internação hospitalar.
- (B) A inclusão de vírgula após a palavra “variáveis” (linha 9) não comprometeria a correção gramatical do texto, tampouco alteraria o seu sentido.
- (C) Nas linhas 10 e 11, a supressão do trecho “como morar perto do hospital, idade avançada e sexo feminino”, inclusive das vírgulas após “hospitalares” e “feminino”, alteraria o entendimento geral do texto.
- (D) O termo “socializada” (linha 13) poderia ser substituído por **desestatizada**, sem comprometer o sentido original do texto.
- (E) O emprego da palavra **aonde** no lugar de “onde” (linha 34) seria indiferente, não acarretando prejuízo gramatical ou semântico ao texto.

Texto II, para responder às questões de 4 a 6.

1 Quatro de cada dez brasileiros cujos exames para
apontar a presença do vírus da Aids no organismo deram
positivo não sabem do resultado. Segundo dados do
4 Ministério da Saúde levantados em colaboração com a
Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), no Rio de Janeiro, há
pelo menos 150 mil pessoas nessa situação. Elas se
7 submeteram ao teste, mas nunca mais voltaram ao
laboratório e, portanto, vivem em dúvida sobre se realmente
são portadoras do HIV. Os laboratórios podem levar até um
10 mês para fornecer o resultado definitivo. Para minimizar o
problema, a solução que pareceu mais eficiente aos técnicos
foi desenvolver um teste capaz de fornecer esse resultado
13 em apenas vinte minutos. Em caso positivo, o paciente pode
ser encaminhado imediatamente para o tratamento.

O novo método de diagnóstico definitivo instantâneo
16 do HIV é uma adaptação do Dual Path Platform (DPP),
sistema à base de reagentes químicos criado por cientistas
americanos em 2005, amplamente adotado para rastrear
19 doenças como leishmaniose e leptospirose. Sua aplicação
para a detecção do HIV, inédita no mundo, foi levada a cabo
pelos pesquisadores da Fiocruz. Em dois meses, o novo
22 método estará disponível em laboratórios particulares
brasileiros e, até 2012, chegará ao Sistema Único de Saúde
(SUS). “Muita gente deixa de pegar o resultado do exame por
25 desinformação ou medo — barreiras que o novo teste rompe
ao dar resposta instantânea”, diz um dos coordenadores da
pesquisa.

28 Os trabalhos na Fiocruz consumiram dois anos em
que foram concebidos, e logo descartados, cinco protótipos.
Amparados pelos mesmos cientistas americanos que
31 idealizaram o princípio do exame seis anos atrás, os
pesquisadores chegaram a um modelo que rastreia o vírus a
partir de cinco das proteínas que o compõem (quatro delas
34 referentes ao HIV de tipo 1 e a outra, ao de tipo 2). Tal como
o teste ainda em vigor, este tem o propósito de confirmar o
resultado de um primeiro exame de triagem a que todos se
37 submetem — com a vantagem de conferir mais precisão ao
diagnóstico. “Com ele, as chances de acerto sobem de 95%
para quase 100%”, afirma Javan Esfandiari, da Chembio,
40 empresa que trabalhou junto com a Fiocruz.

No novo teste, uma gota de sangue é misturada a um
reagente, de modo que apenas um único profissional pode
43 aplicá-lo, mesmo longe do ambiente hospitalar. Com a
simplificação, vieram a racionalização e o barateamento.
Cada exame custará 25 reais, um sexto do valor do
46 procedimento atual. Segundo o Ministério da Saúde, há
630 mil brasileiros infectados com o vírus da Aids. Saber o
mais rapidamente possível da presença do HIV no organismo
49 salva a vida do infectado e impede a propagação da doença.

In: Veja, 29/6/2011, p. 106 (com adaptações).

QUESTÃO 4

Quanto às ideias do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) As pessoas que se submetem ao teste do HIV têm por hábito não retornar ao laboratório para retirar o resultado do exame devido exclusivamente ao medo ou à desinformação.
- (B) A morosidade dos laboratórios no fornecimento do resultado do teste do HIV e a importância de tratamento imediato para o paciente diagnosticado como portador do vírus são fatores que contribuíram para o desenvolvimento de teste que emitisse o resultado em menor tempo.
- (C) Os técnicos brasileiros responsáveis pela concepção e pelo desenvolvimento do novo método de diagnóstico instantâneo do HIV têm como mérito uma produção independente, desvinculada de qualquer técnica já utilizada pelo homem.

- (D) O novo método de diagnóstico instantâneo do HIV oferece, como vantagem adicional, a possibilidade de ser empregado para a detecção da leishmaniose e da leptospirose.
- (E) Por ser mais preciso e por oferecer resultado em tempo recorde, características que encarecem o procedimento, o novo método de diagnóstico do HIV somente será implantando na rede particular de saúde.

QUESTÃO 5

Com relação às ideias do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Os pesquisadores da Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz) não despenderam esforços nem grande quantidade de tempo para o desenvolvimento do novo método de diagnóstico instantâneo do HIV, devido ao aproveitamento dos estudos realizados por cientistas americanos.
- (B) O novo método de diagnóstico rastreia o vírus HIV utilizando as cinco proteínas que o compõem — quatro proteínas referem-se ao HIV de tipo 1 e uma ao HIV de tipo 2.
- (C) A detecção precoce da Aids, viabilizada pelo novo método de diagnóstico do HIV, salva a vida do paciente, assegurando sua cura, e impede que a doença propague-se no organismo do indivíduo infectado.
- (D) A aplicação do novo teste de diagnóstico do HIV por mais de uma pessoa inviabiliza o resultado do exame.
- (E) Ao mesmo tempo em que há diferenças substanciais entre o teste atualmente utilizado e o novo teste de diagnóstico instantâneo, ambos têm em comum a característica de servirem para ratificar um exame prévio.

QUESTÃO 6

Cada uma das alternativas a seguir apresenta reescritura de fragmento do texto. Assinale a alternativa em que a reescritura **não** apresenta erro de pontuação.

- (A) **Elas se submeteram ao teste, mas nunca mais voltaram ao laboratório logo, vivem em dúvida sobre se realmente são portadoras do HIV** (linhas de 6 a 9).
- (B) **O novo método de diagnóstico definitivo instantâneo do HIV, é uma adaptação do Dual Path Platform (DPP), sistema, à base de reagentes químicos, criado por cientistas americanos em 2005 e amplamente adotado para rastrear doenças como leishmaniose e leptospirose** (linhas de 15 a 19).
- (C) **Os trabalhos da Fiocruz consumiram dois anos, durante os quais foram concebidos — e logo descartados — cinco protótipos** (linhas 28 e 29).
- (D) **Amparados pelos mesmos cientistas americanos que idealizaram o princípio do exame, há seis anos, os pesquisadores chegaram a um modelo, que rastreia o vírus a partir de cinco das proteínas, que o compõem — quatro delas referentes ao HIV de tipo 1 e a outra, ao de tipo 2** (linhas de 30 a 34).
- (E) **Saber o mais rapidamente possível da presença do HIV no organismo salva, a vida do infectado e impede, a propagação da doença** (linhas de 47 a 49).

QUESTÃO 7

Acerca da posse e do exercício previstos na Lei n.º 8.112/1990, adotada pelo Distrito Federal por meio da Lei n.º 197/1991, assinale a alternativa correta.

- (A) Considere a seguinte situação hipotética: Lucas é servidor público efetivo do Governo do Distrito Federal há um ano. No mês de maio de 2011, ele solicitou licença por motivo de doença em pessoa da família, a fim de acompanhar seu pai em tratamentos médicos no exterior. Nessa situação, o estágio probatório de Lucas será suspenso, durante o período em que durar a licença, e retomado a partir do término do impedimento.
- (B) Considere a seguinte situação hipotética: Maria Eduarda, professora efetiva da Secretaria de Estado de Educação do Distrito Federal, está, desde o dia 23 de março de 2011, afastada do serviço devido à licença à gestante. No dia 2 de junho de 2011, Maria Eduarda, que foi aprovada em concurso público para a Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal, tem seu ato de provimento publicado. Nessa situação, para que não perca o prazo para a posse no novo cargo, Maria Eduarda deverá, no prazo de trinta dias contados da publicação do ato de provimento, tomar posse e solicitar a continuidade de sua licença na Secretaria de Estado de Fazenda.
- (C) Considere a seguinte situação hipotética: Ricardo é servidor público efetivo da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal e está em pleno exercício do cargo. Em 15 de abril de 2011, foi publicado seu ato de designação para exercício de função de confiança. Nessa situação, Ricardo terá quinze dias para iniciar o exercício, sob pena de ter seu ato tornado sem efeito.
- (D) Considere a seguinte situação hipotética: Flávia é servidora pública estável da Secretaria de Estado de Agricultura, Pecuária e Abastecimento do Distrito Federal. A pedido do Governo do Tocantins, ela foi cedida à Secretaria da Agricultura, da Pecuária e do Desenvolvimento Agrário daquele estado. Nessa situação, Flávia obrigatoriamente terá, contados da publicação do ato de cessão, dez dias, no mínimo, e trinta dias, no máximo, para deslocar-se para a nova sede e para entrar em exercício, não cabendo a ela declinar de tais prazos.
- (E) Considere a seguinte situação hipotética: Marcelo é servidor público, em estágio probatório, do Governo do Distrito Federal. Recentemente, no órgão em que é lotado, vagou-se um cargo de provimento em comissão. Nessa situação, Marcelo, mesmo que seja um servidor bastante ambicioso, não poderá ocupar tal cargo, haja vista que ele se encontra em estágio probatório.

QUESTÃO 8

A Lei n.º 8.112/1990, adotada pelo Distrito Federal por meio da Lei n.º 197/1991, dispõe acerca das vantagens devidas aos servidores públicos. A esse respeito e considerando o que versa a lei relativa a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Ajuda de custo é a indenização paga ao servidor para ressarcir despesas comprovadamente realizadas com aluguel de moradia.
- (B) O servidor ocupante de cargo que exija permanente deslocamento da sede deverá receber diárias, destinadas a custear despesas com pousada, alimentação e locomoção urbana.
- (C) O pagamento de auxílio-moradia cessará imediatamente em caso de falecimento, exoneração, colocação de imóvel funcional à disposição do servidor ou aquisição de imóvel.
- (D) A indenização de transporte é devida ao servidor que utiliza transporte público para a execução de serviços externos.
- (E) O cálculo do valor a ser pago a título de ajuda de custo é individualizado, variando conforme a remuneração percebida pelo servidor.

QUESTÃO 9

A respeito da Lei n.º 8.112/1990, adotada pelo Distrito Federal por meio da Lei n.º 197/1991, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor que ocasionalmente manuseia produtos tóxicos faz jus ao adicional de periculosidade.
- (B) A gratificação por encargo de curso ou concurso é devida àquele servidor que atua, no órgão em que exerce suas atividades, como instrutor em curso de treinamento.
- (C) O servidor que estiver em período de estágio probatório terá direito à licença para exercício de atividade política, sem que se suspenda o referido estágio.
- (D) Ao servidor estudante e ao servidor portador de deficiência será concedido horário especial para exercício de suas atribuições, independentemente de compensação de horário.
- (E) A licença à adotante, ao contrário da licença à gestante, não é considerada, para efeitos de contagem de tempo de serviço público, como efetivo exercício.

QUESTÃO 10

Acerca do regime disciplinar previsto na Lei n.º 8.112/1990, adotada pelo Distrito Federal por meio da Lei n.º 197/1991, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A comprovação de compatibilidade de horários é sempre indispensável para a acumulação lícita de cargos.
- (B) Os deveres e as proibições previstos para os servidores públicos na Lei n.º 8.112/1990 estão em forma de rol taxativo.
- (C) O servidor absolvido na esfera penal por inexistência do fato terá, necessariamente, sua responsabilidade administrativa afastada.
- (D) São penalidades disciplinares previstas na Lei n.º 8.112/1990: advertência, suspensão, demissão, cassação de aposentadoria ou disponibilidade, destituição de cargo em comissão e dispensa de função comissionada.
- (E) O servidor que revela segredo do qual tomou conhecimento devido às atribuições que exerce em razão do cargo fica sujeito à penalidade de demissão.

QUESTÃO 11

A respeito do processo administrativo disciplinar previsto na Lei n.º 8.112/1990, adotada pelo Distrito Federal por meio da Lei n.º 197/1991, assinale a alternativa correta.

- (A) A instauração de processo disciplinar faz-se obrigatória nos casos em que o ilícito praticado pelo servidor ensejar a aplicação da penalidade de suspensão ou de demissão, mas não de advertência.
- (B) A autoridade instauradora do processo disciplinar poderá, como medida cautelar, determinar o afastamento do servidor do exercício do cargo, suspendendo-se, por prazo determinado, a remuneração.
- (C) O processo disciplinar compreende as seguintes fases: I – instauração, em que há a publicação do ato que constitui a comissão; II – inquérito administrativo, que compreende instrução, defesa e relatório; e III – julgamento.
- (D) Mesmo que a infração praticada pelo servidor seja classificada como crime, é dispensável a remessa do processo disciplinar ao Ministério Público para a instauração de ação penal, haja vista a independência existente entre a esfera administrativa e a penal.
- (E) O processo disciplinar poderá ser revisto a qualquer tempo, a pedido ou de ofício, podendo resultar, eventualmente, em agravamento de penalidade.

QUESTÃO 12

A respeito da organização do Distrito Federal e do que dispõe a Lei Orgânica do Distrito Federal, assinale a alternativa correta.

- (A) A bandeira, o hino e as armas são os símbolos do Distrito Federal, que poderá vir a ter outros símbolos, desde que estabelecidos em lei.
- (B) A organização do Distrito Federal dá-se em regiões administrativas, cujo comando supremo compete ao governador do Distrito Federal.
- (C) Os administradores regionais percebem remuneração equivalente à dos secretários de Estado do Distrito Federal, não podendo exceder o subsídio mensal pago aos desembargadores do Tribunal de Justiça do Distrito Federal e dos Territórios.
- (D) A criação, a fusão ou a extinção de regiões administrativas dar-se-á por meio de lei aprovada pela maioria absoluta dos deputados distritais.
- (E) Não obstante a figura do administrador regional, cada região administrativa disporá de um conselho composto por representantes comunitários, cujas atribuições consultivas e fiscalizadoras são devidamente fixadas em lei.

QUESTÃO 13

Acerca dos fundamentos da organização dos poderes e do Distrito Federal previstos na Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF), assinale a alternativa correta.

- (A) O poder que emana do povo somente pode ser exercido por meio de deputados distritais, que são os legítimos representantes do povo do Distrito Federal.
- (B) O Distrito Federal, no exercício de sua autonomia política, administrativa e financeira, rege-se apenas pela LODF.
- (C) A soberania é elemento que compõe os valores fundamentais do Distrito Federal, haja vista que este integra a união indissolúvel da República Federativa do Brasil.
- (D) A LODF veda a discriminação do indivíduo que sofre de deficiência física, sensorial, imunológica ou mental.
- (E) Os valores fundamentais do Distrito Federal compreendem o pluripartidarismo, que garante a pluralidade de ideias em um mesmo território.

QUESTÃO 14

Acerca do que dispõe a Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF) quanto aos servidores públicos, assinale a alternativa correta.

- (A) A LODF determina, em obediência à Constituição Federal e ao princípio da simetria, que os servidores da administração pública direta, das autarquias e das fundações públicas do Distrito Federal sejam regidos pelo regime jurídico único previsto para os servidores públicos federais.
- (B) O servidor público do Distrito Federal tem direito de participar da gerência de fundo para o qual contribui.
- (C) É absolutamente vedado o desvio de função de servidor público do Distrito Federal.
- (D) Aos servidores da administração pública direta é garantida a isonomia de vencimentos para cargos de atribuições iguais ou semelhantes, desde que tais cargos pertençam ao mesmo poder.
- (E) O servidor público será aposentado em três circunstâncias: compulsoriamente, por invalidez permanente ou transitória, e voluntariamente, desde que cumpridos os requisitos legais.

QUESTÃO 15

De acordo com a Constituição Federal, compete ao Sistema Único de Saúde (SUS), além de outras atribuições,

- (A) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, exceto as de saúde do trabalhador.
- (B) incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.
- (C) participar da comercialização e da fiscalização de produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- (D) abster-se, sempre que possível, de participar da formulação da política e da execução de saneamento básico.
- (E) fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, excetuando-se bebidas e águas para consumo humano.

QUESTÃO 16

Em relação às competências previstas na Lei n.º 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Compete à direção municipal do SUS formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (B) Compete à direção nacional do SUS coordenar a rede estadual de laboratórios de saúde pública e hemocentros e gerir as unidades que permaneçam em sua organização administrativa.
- (C) Compete à direção estadual do SUS gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- (D) Ao Distrito Federal compete, somente, exercer as atribuições reservadas aos estados.
- (E) Constitui competência comum da União, dos estados, do Distrito Federal e dos municípios a administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde.

QUESTÃO 17

Em relação aos conselhos de saúde, segundo diretrizes da Resolução n.º 333/2003 do Conselho Nacional de Saúde (CNS), assinale a alternativa correta.

- (A) O conselho de saúde consubstancia a participação da sociedade organizada na administração da saúde, como subsistema da seguridade social, porém não consubstancia seu controle social.
- (B) A representação de órgãos ou entidades terá como critério a sua condição econômica e a complementaridade do conjunto de forças sociais, no âmbito de atuação do conselho de saúde.
- (C) O conselho de saúde atua na formulação e na proposição de estratégias e, também, no controle da execução das políticas de saúde, especialmente em seus aspectos econômicos e financeiros.
- (D) Na criação e na reformulação dos conselhos de saúde, o Poder Executivo, respeitando os princípios da democracia, deverá acolher as suas próprias demandas, consubstanciadas na Lei Orgânica da Saúde.
- (E) O número de conselheiros será indicado pelas secretarias de saúde, devendo ser definido em lei.

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa correta, em relação ao Programa Saúde da Família (PSF).

- (A) Os princípios do SUS — integralidade, universalidade, descentralização e participação da comunidade — servem de base para o PSF.
- (B) O PSF significa, necessariamente, a criação de novas unidades de saúde.
- (C) A estratégia do PSF prioriza as ações voltadas principalmente para a assistência hospitalar.
- (D) A unidade de saúde da família é totalmente desvinculada da rede de serviços, para que haja maior independência e capacidade resolutiva.
- (E) A unidade de saúde da família está inserida no terceiro nível de atenção e serviços do sistema local de assistência.

QUESTÃO 19

Assinale a alternativa correta acerca dos Determinantes Sociais da Saúde (DSS).

- (A) Os DSS são fatores ligados à questão econômica de um país e não influenciam as decisões no campo da saúde pública.
- (B) O determinante econômico (PIB *per capita*) tem correlação absoluta com as condições de saúde de uma população.
- (C) O Brasil ainda não constituiu uma estrutura oficial para subsidiar a elaboração de políticas públicas.
- (D) Os DSS são considerados as causas das causas, pois estruturam outros determinantes de saúde.
- (E) A conferência de Alma-Ata, no final da década de 70 do século passado, destacou a importância do modelo médico-biológico como solução para os sistemas de saúde, tendo como foco a atenção hospitalar.

QUESTÃO 20

O Pacto pela Saúde propõe um conjunto de reformas institucionais no SUS, com o objetivo de promover inovações nos processos e nos instrumentos de gestão. Acerca dessa política, assinale a alternativa correta.

- (A) O Pacto de Gestão do SUS valoriza a relação solidária entre gestores, tendo como um dos eixos de ação a regionalização.
- (B) Prioridades estaduais, regionais ou municipais não podem ser agregadas às prioridades nacionais.
- (C) O Pacto em defesa do SUS considera a reforma sanitária como movimento ultrapassado e estabelece metas para seu aperfeiçoamento.
- (D) A forma de transferência de recursos não foi modificada.
- (E) É uma iniciativa do Ministério da Saúde, que estabelece metas e objetivos na melhoria do SUS nessa esfera de governo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Texto III, para responder às questões 21 e 22.

A estrutura da prática da terapia ocupacional: domínio e processo, documento oficial da Associação Americana de Terapia Ocupacional (AOTA), apresenta um sumário de ideias inter-relacionadas que definem e guiam a prática da terapia ocupacional.

QUESTÃO 21

São considerados aspectos do domínio da terapia ocupacional:

- (A) áreas de ocupação, fatores do cliente, habilidades de desempenho e padrões de desempenho.
- (B) áreas de ocupação, fatores do cliente, habilidades de desempenho e análise do desempenho.
- (C) análise do desempenho, áreas de ocupação, fatores do cliente e avaliação.
- (D) habilidades de desempenho, padrões de desempenho, revisão da intervenção e avaliação.
- (E) habilidades de desempenho, padrões de desempenho, análise do desempenho e revisão da intervenção.

QUESTÃO 22

As diversas ocupações ou atividades classificam-se em categorias chamadas áreas de ocupação — atividades de vida diária, atividades instrumentais de vida diária, descanso e sono, educação, trabalho, brincadeiras, lazer e participação social. Entre as atividades de vida diária, estão

- (A) uso do vaso sanitário, preparo de refeição e limpeza, cuidado de animais, mobilidade na comunidade e higiene pessoal.
- (B) uso do vaso sanitário, higiene pessoal, mobilidade funcional, mobilidade na comunidade e limpeza.
- (C) alimentação, higiene pessoal, uso do vaso sanitário, banho e ato de vestir-se.
- (D) realização de compras, mobilidade na comunidade, o ato de vestir-se, preparo de refeições, limpeza e cuidado de animais.
- (E) higiene pessoal, o ato de vestir-se, mobilidade na comunidade, uso do vaso sanitário e cuidado de animais.

Texto IV, para responder às questões 23 e 24.

Criança com sete meses de idade, nascida a termo, é encaminhada pelo pediatra para o terapeuta ocupacional devido ao atraso no desenvolvimento neuropsicomotor.

QUESTÃO 23

Em uma evolução típica, essa criança deve

- (A) apresentar reflexo tônico cervical assimétrico.
- (B) segurar objetos como se fosse pinça.
- (C) indicar seus desejos sem chorar.
- (D) realizar seguimento visual até a linha média.
- (E) brincar com os pés e levá-los à boca.

QUESTÃO 24

Quais protocolos de avaliação o terapeuta ocupacional pode utilizar com essa criança?

- (A) MIF, LOTCA e PEDI
- (B) Brazelton, MAI e LOTCA
- (C) PEDI, MAI e Amiel Tyson
- (D) Integração Sensorial, PEDI e MAI
- (E) PEDI, Brazelton e LOTCA

QUESTÃO 25

A lesão da medula espinhal é considerada uma das mais graves e devastadoras síndromes incapacitantes que podem atingir o ser humano.

Greve, 2001.

Que músculo(s)-chave está(ão) envolvido(s) em uma lesão medular na raiz C8?

- (A) flexores do cotovelo
- (B) extensores do punho
- (C) flexor profundo do 3.º dedo
- (D) extensor do joelho
- (E) extensor do cotovelo

QUESTÃO 26

De acordo com a ASIA (*American Spinal Injury Association*), são quatro as fases de mudança comportamental decorrente da lesão medular. A fase de negação ocorre quando o paciente

- (A) começa a tomar consciência de sua real situação, o que gera nele ansiedade. Em alguns casos, pode entrar em depressão e manifestar ideias suicidas.
- (B) está desorientado, confuso, assustado, desconhecendo sua real situação.
- (C) apresenta boa colaboração e capacidade máxima para atingir os objetivos propostos, além da reestruturação de sua autoimagem e recuperação de sua eficiência, dentro dos limites impostos pela lesão medular.
- (D) começa a perceber a realidade, porém a distorce; seu pensamento está direcionado à recuperação total.
- (E) começa a tomar consciência de sua real situação; em alguns casos, apresenta confusão, perda de controle de esfíncter e depressão.

QUESTÃO 27

As crianças com transtorno do desenvolvimento da coordenação (TDC) também podem apresentar disfunções de integração sensorial, e acredita-se que os problemas de discriminação estejam intimamente relacionados aos sinais clínicos dessa patologia. Os problemas de discriminação são

- (A) hiper-reação a estímulos, dispraxia e controle postural.
- (B) dispraxia, deficit postural e deficit de integração bilateral.
- (C) falhas no registro sensorial, tendência para a procura de estímulos e hiper-reação a estímulos.
- (D) dispraxia, controle postural e defensividade sensorial.
- (E) defensividade sensorial, falhas no registro sensorial e deficit de integração bilateral.

QUESTÃO 28

Atualmente, tem crescido o número de crianças encaminhadas para a terapia ocupacional com diagnóstico de transtorno do desenvolvimento da coordenação (TDC) e que, de acordo com o DSM-IV, está dentro da classificação 315.4. Além da incapacidade da criança de desempenhar as atividades básicas de vida diária, que outros sinais frequentemente são observados?

- (A) Autoestima diminuída, dificuldades no uso coordenado dos dois lados do corpo e desinteresse por atividades que exigem resposta física.
- (B) Dificuldades em escrever, atraso na fala e estereotípias.
- (C) Dificuldade para aprender tarefas novas, hemiparesias e atraso na fala.
- (D) Hemiparesias, autoestima diminuída e desinteresse por atividades que exigem respostas físicas.
- (E) Dificuldades em escrever, atraso no desenvolvimento e estereotípias.

QUESTÃO 29

Manoel, 59 anos de idade, carpinteiro, praticante de caminhada no parque de sua cidade, há cinco anos tentava aposentar-se quando sofreu um acidente vascular encefálico (AVE) no lado não dominante. Após a alta hospitalar, foi encaminhado para a terapia ocupacional. Na reabilitação desse paciente, utiliza(m)-se o(s) método(s)

- (A) Bobath, exclusivamente.
- (B) Bobath, Piaget e Kabat.
- (C) Piaget e Kabat.
- (D) Rood, Brunnstrom e Bobath.
- (E) Integração Sensorial, Piaget e MIF.

QUESTÃO 30

As pessoas que sofreram acidente vascular encefálico podem apresentar a prosopagnosia, que é identificada como uma

- (A) dificuldade de planejar e executar ato motor novo ou séries de ações motoras.
- (B) dificuldade de reconhecer objetos com o tato.
- (C) dificuldade de identificar números, letras ou sinais desenhados sobre a pele.
- (D) incapacidade de reconhecer faces familiares.
- (E) ausência do reconhecimento do hemicorpo paralisado.

QUESTÃO 31

A função executiva é uma função cognitiva superior que permite a enunciação de objetivos, a criação de planos e a organização das respostas diante de situações inusitadas. As lesões relacionadas ao comprometimento das funções executivas são frequentes em

- (A) lobo frontal.
- (B) lobo parietal.
- (C) lobo temporal.
- (D) lobo occipital.
- (E) tronco cerebral.

QUESTÃO 32

A bateria psicomotora (BPM) é destinada ao estudo do perfil psicomotor da criança. Entre os itens a serem observados na BPM, estão

- (A) o esquema corporal, a lateralidade e a acuidade visual.
- (B) o esquema corporal, a linguagem e a coordenação visiomotora.
- (C) a linguagem, a orientação temporal e a sensibilidade tátil.
- (D) a orientação espacial, a orientação temporal e a acuidade visual.
- (E) o esquema corporal, a lateralidade e a orientação temporal.

QUESTÃO 33

Considere um homem de 44 anos de idade, destro, com perda de força muscular sem etiologia definida, que apresente movimentação completa de flexão de ombro somente quando eliminada a gravidade. De acordo com a escala de Highet, o grau de força muscular desse paciente é

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

QUESTÃO 34

Durante a avaliação de um paciente, o terapeuta ocupacional optou por usar como instrumento de teste o monofilamento de semmes-weisten. Esse instrumento é indicado para avaliar a função

- (A) da sensibilidade.
- (B) auditiva.
- (C) gustativa.
- (D) motora.
- (E) visual.

QUESTÃO 35

Após sofrer acidente automobilístico que lhe ocasionou um traumatismo craneoencefálico, um homem de 57 anos de idade é encaminhado para o terapeuta ocupacional com queixa de perda da memória, que lhe está limitando o desempenho ocupacional. Depois de uma avaliação detalhada, o profissional observa que esse comprometimento está mais presente na memória prospectiva; portanto, esse paciente vai ter dificuldade em

- (A) dizer o dia da semana.
- (B) dirigir automóvel.
- (C) reconhecer uma fruta de que gosta.
- (D) lembrar-se de uma consulta futura.
- (E) acompanhar um programa de TV.

QUESTÃO 36

A reabilitação baseada na comunidade (RBC) propõe uma concepção de intervenção que busca primordialmente a inserção no social.

Rocha, 2006.

Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A RBC considera a deficiência um problema individual.
- (B) A RBC é centralizada em torno do médico e dos profissionais especializados.
- (C) Na RBC, as tecnologias assistivas podem ser executadas por leigos, criadas com material acessível, de confecção rústica ou caseira.
- (D) A RBC tem como objetivo principal restabelecer o desempenho funcional (locomoção, funções respiratórias, excreção entre outras).
- (E) A tecnologia assistiva, na RBC, é tomada somente como mecanismo privilegiado para a equiparação de oportunidades.

QUESTÃO 37

A terapia ocupacional gerontológica visa manter, restaurar e melhorar a capacidade funcional, mantendo o idoso ativo e independente o maior tempo possível, tendo como objetivo geral promover o desempenho dos idosos nas atividades de vida diária, nas atividades instrumentais de vida diária, nas atividades de trabalho e nas atividades de lazer.

Prado, 2009.

Dentro desse contexto, um dos objetivos dos terapeutas ocupacionais que trabalham com a população idosa deve ser a prevenção de quedas. Assinale a alternativa correta acerca desse assunto.

- (A) A prevenção de quedas deve ser trabalhada somente no âmbito da atenção primária.
- (B) Distúrbios da marcha e da força muscular, hipotensão ortostática e distúrbios da visão e da audição podem ser causa de quedas.
- (C) Quando a queda não provoca fraturas ou outras complicações graves de saúde, não são verificados prejuízos para a vida do idoso.
- (D) A retirada de móveis e tapetes escorregadios, a melhora na iluminação e o uso de sapatos com solado apropriado são medidas sempre bem-aceitas pela pessoa idosa, por serem importantes para sua proteção.
- (E) O ambiente não deve ser considerado como fator de risco de queda.

QUESTÃO 38

As órteses são um tipo de equipamento de assistência utilizado como abordagem de intervenção da terapia ocupacional na reabilitação do paciente com artrite reumatoide (AR) e têm uma variedade de propósitos. A respeito desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) No caso de AR, o uso de órteses não deve ser indicado em pós-operatório imediato.
- (B) As órteses dinâmicas são contraindicadas para a pessoa com AR.
- (C) Na confecção das órteses para pessoas com AR, o único material que pode ser utilizado é o termoplástico moldável de baixa temperatura.
- (D) Na AR, a necessidade do uso da órtese deve ser temporária, e o uso permanente desse equipamento é desaconselhável.
- (E) Durante o processo inflamatório, o repouso da articulação por meio da imobilização, proporcionado pelo uso da órtese, é capaz de reduzir a inflamação da articulação.

QUESTÃO 39

A política de saúde mental no Brasil tem como eixos principais a redução de leitos psiquiátricos, o maior controle sobre as internações, a organização de rede de serviços de saúde mental substitutivos e o reconhecimento dos direitos de cidadania das pessoas com transtornos mentais. Tais estratégias configuram uma nova forma de compreender e tratar os transtornos mentais que depende da estruturação de modelos assistenciais orientados pela perspectiva da integralidade, entendida aqui não apenas em referência à apreensão integral dos sujeitos, mas também aos novos valores e dispositivos técnicos.

Saúde mental no SUS: acesso ao tratamento e mudança do modelo de atenção. In: BRASIL – Relatório de gestão 2003-2006. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde/DAPE. Brasília, jan./2007.

Com relação aos aspectos conceituais da reabilitação psicossocial, assinale a alternativa correta.

- (A) No Brasil, a reabilitação psicossocial vem sendo incorporada e discutida desde a década de 60 do século passado.
- (B) Reabilitação psicossocial pode ser entendida como técnica que restaura a capacidade funcional do indivíduo.
- (C) A reabilitação psicossocial deve possibilitar ao sujeito em sofrimento psíquico a reconstrução do cotidiano com fundamento na produção de sentidos e na inserção em contexto social.
- (D) O tratamento é feito prioritariamente em serviços ambulatoriais e hospitais-dias, dentro do ambiente clínico.
- (E) O projeto terapêutico deve ser construído pela equipe, sendo um somatório dos diferentes procedimentos realizados.

Texto V, para responder às questões de 40 a 42.

Gustavo, 42 anos de idade, é casado e trabalha como montador em uma fábrica de autopeças. Há 6 meses, começou a ter dor no ombro direito ao realizar as atividades de trabalho. Ficou afastado 2 meses e, ao retornar ao trabalho, foi encaminhado ao setor de terapia ocupacional na empresa onde trabalha. A terapeuta ocupacional da empresa avaliou Gustavo e o posto de trabalho no qual ele está inserido e o observou durante a realização das tarefas de trabalho.

QUESTÃO 40 _____

Acerca das técnicas de observação, assinale a alternativa correta.

- (A) A observação em terapia ocupacional é neutra, tanto do ponto de vista da análise quanto em relação à situação em que ela ocorre.
- (B) Nas anotações de campo de natureza reflexiva, são feitas interpretações a respeito dos fenômenos observados e descritos.
- (C) Nas anotações de campo de natureza descritiva, os fenômenos observados não são interpretados.
- (D) A observação, como forma de avaliação terapêutica ocupacional, deve ser estruturada/padronizada.
- (E) As observações estruturadas são utilizadas para formular as hipóteses a serem investigadas na avaliação.

QUESTÃO 41 _____

Durante o trabalho, Gustavo tem dificuldades em realizar atividades que requeiram o movimento de flexão do ombro. A flexão é um movimento angular que ocorre no plano

- (A) sagital.
- (B) frontal.
- (C) coronal.
- (D) transverso.
- (E) longitudinal.

QUESTÃO 42 _____

No período em que esteve afastado, Gustavo queixava-se do distanciamento dos amigos de trabalho e tinha medo de perder o emprego. Com relação à psicodinâmica do trabalho, assinale a alternativa correta.

- (A) O sistema taylorista foi a base para a teoria de psicodinâmica do trabalho.
- (B) A psicodinâmica do trabalho estuda o homem em situação de trabalho com base em princípios da fisiologia, biomecânica e psicologia cognitiva.
- (C) O trabalho leva a sofrimento mental; sendo assim, os indivíduos que não trabalham tendem a estar em melhores condições psíquicas que os indivíduos que trabalham.
- (D) As intervenções em psicodinâmica do trabalho não buscam transformar o trabalho, mas modificar as relações subjetivas no trabalho.
- (E) A psicodinâmica do trabalho lida com a noção de carga mental do trabalho e os processos de fadiga relacionados ao excesso de informações e à tomada de decisões.

QUESTÃO 43 _____

A articulação glenoumeral é do tipo

- (A) biaxial.
- (B) triaxial.
- (C) sela.
- (D) monoaxial.
- (E) gínglimo.

QUESTÃO 44 _____

Com relação à amplitude de movimento (ADM) do ombro, assinale a alternativa correta.

- (A) A amplitude de movimento da rotação medial do ombro é maior que a de rotação lateral do ombro.
- (B) O movimento de flexão de ombro possui ADM que varia de 0° a 180°.
- (C) A amplitude média de movimento de extensão de ombro pode variar dependendo do referencial; entretanto, não ultrapassa os 45°.
- (D) A abdução do ombro possui ADM inferior ao movimento de flexão do ombro.
- (E) O movimento de rotação lateral do ombro possui ADM que varia de 0° a 50°.

QUESTÃO 45

Acerca dos serviços e dos programas substitutivos ao ambiente asilar em saúde mental, assinale a alternativa correta.

- (A) Nos municípios com população de até 70.000 habitantes, o atendimento em saúde mental ocorre na rede básica de saúde com ações em saúde mental.
- (B) Nos centros de convivência, as ações de caráter intersetorial não devem ser desenvolvidas.
- (C) No programa De Volta Para Casa, os indivíduos são estimulados a morar em residências terapêuticas, vinculadas ao serviço hospitalar, visando ao resgate do convívio social.
- (D) O CAPSi deve ser implantado na rede de saúde de todos os municípios do país.
- (E) Serviços residenciais terapêuticos são alternativas de moradia em substituição à internação prolongada em hospitais psiquiátricos, com objetivo de resgate da cidadania e reintegração social, não se configurando serviço de saúde.

QUESTÃO 46

Em relação às ações de saúde mental na atenção básica, assinale a alternativa correta.

- (A) As equipes devem estar articuladas preferencialmente aos serviços hospitalares.
- (B) Os núcleos de atenção integral na saúde da família são responsáveis pela execução das ações básicas de saúde.
- (C) Os núcleos devem ser implantados na proporção de um núcleo para um grupo de cinco a sete equipes de saúde da família.
- (D) A equipe de saúde mental deve ser constituída por um psiquiatra e um assistente social, necessariamente.
- (E) As ações de saúde mental devem ser organizadas com base na constituição de núcleos de atenção integral na saúde da família.

QUESTÃO 47

A respeito das abordagens grupais em terapia ocupacional, assinale a alternativa correta.

- (A) Um grupo pode ser definido como aberto, fechado, pouco aberto, homogêneo e heterogêneo.
- (B) Grupo é constituído por um conjunto de pessoas que compartilham o mesmo espaço-tempo.
- (C) A função de *holding*, descrita na teoria de Wallon, deve ser exercida pelo coordenador do grupo, visando a um ambiente facilitador.
- (D) O *setting* terapêutico deve ser construído pelo grupo, sem necessidade de planejamento prévio do coordenador.
- (E) Em um grupo fechado, não há ingresso de novos participantes após o início do processo. Caso ocorra a saída de um participante, ele é substituído.

QUESTÃO 48

Com relação às características de um grupo, assinale a alternativa correta.

- (A) Não é necessário que os integrantes possuam vínculo entre si.
- (B) O grupo é o somatório de seus membros.
- (C) É preciso que os integrantes se desfaçam das características individuais e integrem o todo.
- (D) A interação afetiva entre os membros do grupo é prejudicial ao grupo, pois cria vínculos entre os participantes.
- (E) É inerente à formação de um grupo a presença de um campo grupal dinâmico, em que transitam fantasias e ansiedades.

QUESTÃO 49

Quanto à atuação dos terapeutas ocupacionais inseridos na Estratégia de Saúde da Família (ESF), assinale a alternativa correta.

- (A) Atuam em ambientes restritos ao serviço, nas Unidades Básicas de Saúde.
- (B) Os atendimentos devem ser realizados em grupo, visando a maior convivência e a trocas coletivas.
- (C) Nos atendimentos em grupo realizados pelo terapeuta ocupacional na ESF, são feitas atividades visando à prevenção de deformidades e de agravos à saúde.
- (D) Realizam ações na comunidade, considerando as múltiplas potencialidades, como as residências dos sujeitos e, em especial, espaços comunitários e sociais.
- (E) O foco dos atendimentos é a prevenção, não sendo realizadas atividades de inserção e reinserção do indivíduo no mercado de trabalho.

QUESTÃO 50

Acerca das bases filosóficas e teóricas da prática em terapia ocupacional, assinale a alternativa correta.

- (A) O modelo reducionista pode também ser denominado modelo fenomenológico.
- (B) O modelo holístico vê o indivíduo como ser divisível em componentes, que, juntos, formam o todo.
- (C) O paradigma reducionista e o holístico são descritos como metamodelos, pois todos os outros modelos podem ser encaixados em uma destas categorias.
- (D) O modelo reducionista tende a pensar nos sistemas como interativos e adaptativos.
- (E) No modelo holístico, o comportamento é importante, pois os pensamentos e as emoções são subprodutos da fisiologia e(ou) do comportamento.