

# Prefeitura Municipal de QUEIMADOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



## FISIOTERAPEUTA

NÍVEL SUPERIOR



Centro de Produção da Uerj - Cepuerj  
Rua São Francisco Xavier, 524 - Maracanã - RJ  
Pav. João Lyra Filho - 1º andar - Bloco A - Sala 1006  
T · (21) 2334-0639 - cepuerj@uerj.br



CEPUERJ  
CONCURSOS

**INSTRUÇÕES**

Você recebeu o seguinte material:

- Uma PROVA OBJETIVA contendo 50 (cinquenta) questões<sup>1</sup>, à cada qual correspondem 4 (quatro) alternativas: A, B, C e D;
- Um CARTÃO RESPOSTA personalizado.

- 1) Após a ordem para o início da prova, confira o material recebido, verificando se a sequência da numeração das questões e a paginação estão corretas. Caso contenha alguma irregularidade, comunique a um dos fiscais.
- 2) Confira, no CARTÃO RESPOSTA, se seu nome e número de inscrição estão corretos.
- 3) O CADERNO DA PROVA OBJETIVA poderá ser utilizado para anotações, mas somente as respostas assinaladas no CARTÃO RESPOSTA serão objeto de correção.
- 4) Ao final do CADERNO DA PROVA OBJETIVA, está disponível o GABARITO RASCUNHO, que poderá ser levado pelo candidato após 1 (uma) hora do início da prova.
- 5) O CADERNO DA PROVA OBJETIVA só poderá ser levado pelo candidato faltando 1 (uma) hora para o seu encerramento.
- 6) Leia atentamente cada questão e assinale no CARTÃO RESPOSTA a alternativa que mais adequadamente responde a cada uma das questões.
- 7) Observe as seguintes recomendações relativas ao CARTÃO RESPOSTA:
  - Não poderá ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
  - A maneira correta de marcação das respostas no CARTÃO RESPOSTA é cobrir fortemente, com caneta esferográfica tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme modelo abaixo:

1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

**NÃO SERÁ PERMITIDO O USO DE BORRACHA OU CORRETIVO DE QUALQUER ESPÉCIE NO CARTÃO RESPOSTA.** Outra forma de marcação diferente da que foi determinada acima implicará em rejeição do CARTÃO RESPOSTA pela leitora ótica. A leitora ótica não registrará também questões em que houver:

- falta de nitidez na marcação;
- mais de uma alternativa assinalada.

**8) A prova terá duração de 04 (quatro) horas. Os 03 (três) últimos candidatos só poderão deixar o local de prova depois que o último entregar seu CARTÃO RESPOSTA.**

Após o término da prova, entregue ao Fiscal:- O CARTÃO RESPOSTA, devidamente assinado. O candidato que não devolvê-lo será eliminado do concurso.

**CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito da Prova Objetiva	12/08/2013	www.cepuerj.uerj.br
Interposição de recursos contra o gabarito da PO	12 a 15/08/2013	
Resposta ao recurso ao gabarito da PO	28/08/2013	

<sup>1</sup>Todos os casos e nomes utilizados nessa prova são fictícios e qualquer semelhança com casos reais é mera coincidência.

**ORGANIZADOR**



## LÍNGUA PORTUGUESA

### Texto I

#### **Saúde e qualidade de vida**

A expressão “Saúde e qualidade de vida” está sendo frequentemente pronunciada pelos brasileiros nos últimos anos. Mas o que representa esta expressão?

O termo “Qualidade de vida” abrange muitos fatores que, em conjunto, oferecem ao ser humano condições de vida consideradas satisfatórias. Fatores como uma boa educação, boas condições de moradia, bons empregos, bom convívio social, bem-estar integral, enfim, fatores que aumentam a expectativa de vida e transformam a sobrevivência em algo prazeroso. Por isso, há uma constante busca das cidades brasileiras em proporcionar aos seus habitantes um lugar melhor para viver, podendo chegar a uma competição pela qualidade de vida.

Mas e a saúde? Por que a saúde é vinculada à qualidade de vida?

De certa forma, a qualidade de vida contém a saúde, mas a saúde não contém a qualidade de vida. Em outros termos, quem tem saúde não implica qualidade de vida, mas quem tem qualidade de vida tem saúde.

A preocupação com a saúde vem crescendo e, atualmente, tem lugar garantido nos jornais e revistas, nas reportagens e nos documentários. As academias e *spas* investem cada vez mais em tecnologias, aparelhos e mão de obra.

É o auge dos profissionais da saúde, principalmente os *personal trainers*. Para quem está sedentário há anos e quer iniciar uma atividade física, o *personal trainer* é um aliado importante. O acompanhamento de um profissional pode evitar futuros desconfortos, como lesões, desmotivação e falta de resultados positivos.

Essa procura pela saúde resulta também em uma alimentação balanceada. Nesse caso, o acompanhamento de um profissional da nutrição também é essencial. As dietas malucas baseadas em pouquíssimas calorias, além de não trazerem resultados a longo prazo, podem provocar um efeito contrário com o fim da dieta e ainda prejudicam o desempenho no dia a dia.

Os cuidados com a saúde vão além da atividade física e nutrição. A função dos governos na promoção da saúde pública também é fundamental. Oferecer condições satisfatórias hospitalares e de saneamento básico são requisitos para garantir um lugar no topo do *ranking* das cidades brasileiras que apresentam melhor qualidade de vida. Por outro lado, estar em dia com seu cartão de vacinas é papel do cidadão, assim como assegurar a higiene pessoal.

Então, se você procura saúde e qualidade de vida, saindo de uma rotina sedentária e uma alimentação desvantajosa, o primeiro passo é a mudança de hábitos. Organize seus horários, procure os profissionais capacitados em suas áreas e mude o seu estilo de vida. Mas faça estas mudanças com acompanhamento profissional, investimentos atuais podem evitar gastos futuros com hospitais, exames e remédios. O mercado de profissionais da saúde cresce quantitativa e qualitativamente. É importante analisar as melhores opções e verificar onde irá investir o seu dinheiro. Um treinamento físico, por exemplo, deve ser planejado e conferido. É importante este treinamento ser um serviço personalizado, pois cada ser humano possui sua individualidade biológica, sua história de vida e suas formas de motivação. Procure uma equipe de profissionais capacitados e alinhados, pois um profissional isolado no mercado de trabalho não conseguirá atender a todas as suas necessidades.

(<http://www2.correiodeuberlandia.com.br/texto/> adaptado)

1) A passagem “...Por isso, há uma constante busca das cidades brasileiras em proporcionar aos seus habitantes um lugar melhor para viver...” pode ser reescrita, sem alteração do sentido original, da seguinte forma:

- a) “...Por isso, um lugar para viver melhor as cidades brasileiras buscam para os seus habitantes constantes...”
- b) “...Por isso, as cidades brasileiras buscam constantemente proporcionar um melhor lugar de vida aos seus habitantes...”
- c) “...Por isso, proporcionar um melhor lugar para viver nas cidades brasileiras é buscado como uma constante aos seus habitantes...”
- d) “...Por isso, ocorre uma busca constante às cidades brasileiras para proporcionar aos seus habitantes um lugar melhor para viver...”

2) Reescrevendo o trecho “...A expressão Saúde e qualidade de vida está sendo frequentemente pronunciada pelos brasileiros nos últimos anos...” na voz ativa, seria construído o enunciado:

- a) “...Os brasileiros, nos últimos anos, vêm pronunciando frequentemente a expressão “Qualidade de vida”...”
- b) “...Nos últimos anos, os brasileiros pronunciaram frequentemente a expressão “Saúde e qualidade de vida”...”
- c) “...Os brasileiros, nos últimos anos, têm pronunciado frequentemente a expressão “Saúde e qualidade de vida”...”
- d) “...Nos últimos anos, os brasileiros estão frequentemente pronunciando a expressão “Saúde e qualidade de vida”...”

3) No parágrafo “...De certa forma, a qualidade de vida contém a saúde, mas a saúde não contém a qualidade de vida. Em outros termos, quem tem saúde não implica qualidade de vida, mas quem tem qualidade de vida tem saúde...”, o leitor percebe que o autor estabelece a seguinte relação entre as ideias:

- a) qualidade de vida e a saúde encontram-se em distribuição complementar
- b) a saúde constitui um universo mais abrangente que a qualidade de vida
- c) a saúde mostra-se como consequência da qualidade de vida
- d) a qualidade de vida decorre da saúde do indivíduo

4) No texto I, o uso do itálico está marcando a presença de:

- a) estrangeirismos
- b) neologismos
- c) vulgarismos
- d) arcaísmos

5) Assim como no trecho “...Por que a saúde é vinculada à qualidade de vida?...”, o elemento sublinhado tem seu emprego adequado à norma padrão em:

- a) A saúde é vinculada à qualidade de vida por que?
- b) Não sei por que saúde é vinculada à qualidade de vida.
- c) Não se descuide da qualidade de sua vida por que ela gera saúde.
- d) Você cuida de sua saúde por que ela está vinculada à qualidade de vida?

6) Na passagem “...Essa procura pela saúde resulta também em uma alimentação balanceada...” o emprego do elemento de coesão “também” apresenta a seguinte justificativa:

- a) acréscimo de dado novo em relação à informação anterior
- b) inclusão de elemento contrário ao exposto anteriormente
- c) recorrência de ação verbal já apresentada
- d) retificação de ideia anteriormente exposta

7) Considere o trecho “...cidades brasileiras que apresentam melhor qualidade de vida...”. A oração nele presente desempenha função sintática de:

- a) complemento nominal
- b) adjunto adnominal
- c) predicativo
- d) aposto

8) A passagem do texto I que ilustra a presença da injunção é:

- a) “...É importante este treinamento ser um serviço personalizado...”
- b) “...Mas faça estas mudanças com acompanhamento profissional ...”
- c) “...Para quem está sedentário há anos e quer iniciar uma atividade física...”
- d) “...A função dos governos na promoção da saúde pública também é fundamental...”

9) Na passagem “...Essa procura pela saúde...”, a palavra sublinhada é formada pelo processo de:

- a) hibridismo
- b) conversão
- c) derivação prefixal
- d) formação regressiva

**Texto II****Segurança e saúde no trabalho, todos são responsáveis**

Prevenir acidentes e doenças ocupacionais é evitar sofrimento e perdas, tanto financeiras quanto de produtividade e de imagem empresarial. Promover condições de trabalho seguro, manter ambientes e materiais organizados, estabelecer métodos e procedimentos de trabalho, propiciar participação dos trabalhadores, dispor de medidas de proteção para os riscos específicos e aprimorar os critérios para contratação de terceiros, inclusive de serviços de SST (Segurança e Saúde do Trabalho), geram economia de materiais e de horas trabalhadas, aumento da produtividade e redução dos custos.

A empresa determina as condições de trabalho e, portanto, os riscos a que o trabalhador ficará exposto. Dessa maneira, é responsável pela prevenção e deve dotar recursos para tal, estabelecer responsabilidades e realizar ações de gestão de riscos e integração preventiva em todos os níveis.

O trabalhador deve ser informado sobre o processo de trabalho, riscos ocupacionais, medidas de prevenção e proteção relacionadas, cumprir os procedimentos estabelecidos, participar na garantia de condições seguras e informar os desvios que porventura possam ocorrer.

Cabe aos profissionais de higiene, segurança e saúde ocupacional, além de desenvolver os programas e ações de SST, motivar e comprometer a administração e os trabalhadores com o objetivo de minimizar riscos ocupacionais e seus efeitos nos trabalhadores.

Os manuais de segurança e saúde no trabalho (...) têm como objetivos motivar e orientar gestores e trabalhadores para a promoção das condições de trabalho favoráveis à saúde, ao bem-estar, para a qualidade de produção, a operação eficiente e a redução de desperdícios.

O manual elaborado para a indústria gráfica aborda os fatores de risco levantados no estudo de campo (físicos, químicos e de acidentes), além dos aspectos ergonômicos que podem comprometer a segurança e saúde dos trabalhadores e de inadequações que ocorrem de forma simultânea, interferindo umas nas outras e devendo ser tratadas priorizando a eliminação das causas, a neutralização dos fatores de risco e a proteção do trabalhador. Foi considerado que a maioria das medidas necessárias era referente à organização do ambiente e das atividades e a outras medidas gerenciais que demandam esforços, porém são de baixo custo e eficientes para reduzir a incidência de acidentes e agravos à saúde, visto que estes são gerados por múltiplas causas.

O foco de orientação na aplicação das medidas parece adequado para esse segmento industrial, pois, mesmo com alto índice de declarações em relação à atuação em SST, 56% dos gestores relataram ocorrência de acidentes do trabalho.

Sobre os fatores de risco de acidentes, foram apresentadas recomendações referentes à organização e ao asseio dos ambientes, à manutenção de vias demarcadas e desobstruídas, principalmente as de acesso aos equipamentos de combate a incêndios, além de várias outras.

As recomendações apresentadas em relação ao ruído, fator de risco físico preponderante na indústria gráfica, abrangem a manutenção preventiva das máquinas e equipamentos, enclausuramento ou isolamento das fontes de ruído, afastamento dos postos de trabalho dos locais ruidosos, inclusão de barreiras acústicas, introdução de rodízio entre postos, fornecimento de protetores auditivos adequados, orientação e treinamento dos trabalhadores para o efetivo uso.

(<http://www.revistatecnologiagrafica.com.br/>)

**10)** No primeiro parágrafo do texto II, as ideias se relacionam por meio de:

- a) adição
- b) paradoxo
- c) eufemismo
- d) contradição

**11)** Considere o seguinte parágrafo:

“...O trabalhador deve ser informado sobre o processo de trabalho, riscos ocupacionais, medidas de prevenção e proteção relacionadas, cumprir os procedimentos estabelecidos, participar na garantia de condições seguras e informar os desvios que porventura possam ocorrer...”

Quanto à sua estruturação sintática, pode-se afirmar que:

- a) inexistência de coerência textual pelo fato de as ideias presentes pertencerem a campos semânticos distintos
- b) ocorre truncamento da informação em função do desvio ortográfico presente em uma das palavras empregadas
- c) inexistência de paralelismo pelo fato de as formas de infinitivo formarem locuções verbais com o auxiliar “deve”
- d) ocorre quebra de paralelismo em função da existência de coordenação de elementos de estrutura desigual, uns nominais e outros verbais

**12)** O trecho “...Foi considerado que a maioria das medidas necessárias era referente à organização do ambiente e das atividades...” é formado por orações que correspondem, respectivamente, à seguinte classificação:

- a) principal e subordinada substantiva subjetiva
- b) subordinada substantiva predicativa e principal
- c) subordinada substantiva objetiva direta e principal
- d) principal e subordinada substantiva completiva nominal

**13)** No trecho “...principalmente as de acesso aos equipamentos de combate a incêndios...”, o elemento coesivo “as” resgata o termo:

- a) “recomendações”
- b) “demarcadas”
- c) “outras”
- d) “vias”

**14)** Na passagem “...A empresa determina as condições de trabalho e, portanto, os riscos a que o trabalhador ficará exposto...”, o emprego da preposição “a” se deve à regência de:

- a) “ficará”
- b) “exposto”
- c) “condições”
- d) “determina”

**15)** O termo “... mesmo com alto índice de declarações em relação à atuação em SST...” apresenta valor semântico de:

- a) causa
- b) condição
- c) concessão
- d) consequência



## INFORMÁTICA

16) O uso de dispositivos móveis como *tablets*, *smartphones* e celulares está cada vez mais comum e inserido em nosso cotidiano. Esses dispositivos possuem funcionalidades similares aos dos computadores pessoais e também apresentam os mesmos riscos. Uma forma adequada de se proteger dos riscos causados por aplicativos maliciosos é:

- a) informar sua operadora e solicitar o bloqueio do seu número
- b) obter aplicativos de fontes confiáveis, como lojas oficiais ou o *site* do fabricante
- c) bloquear cartões de crédito cujos números estejam armazenados no dispositivo
- d) proteger seus dados pessoais e suas senhas, realizando *backups* periodicamente

17) Os golpes envolvendo comércio eletrônico são aqueles que procuram explorar a relação de confiança existente entre as partes envolvidas nas transações comerciais.



Acessando o *site* de comércio eletrônico da empresa *Exemplo Ltda* – [www.exemplo.com.br](https://www.exemplo.com.br) um cliente identifica o produto de seu interesse e decide comprá-lo. Ao efetuar o pagamento, ele observa que a barra de endereços do seu *browser* assemelha-se à do respectivo *browser* na figura acima. Isso significa que o *site*:

- a) armazena as informações da compra, comprovantes e número de pedido
- b) utiliza sistemas de gerenciamento de pagamentos
- c) fornece dados sensíveis via *e-mail*
- d) utiliza conexões seguras

18) A técnica de espelhamento que combina dois ou mais discos rígidos para que funcionem como cópias idênticas, de modo que cada arquivo gravado é colocado em todos os discos ao mesmo tempo, e aparentem ser um único disco para o sistema operacional, recebe o nome de:


- a) RAID 0
- b) RAID 1
- c) RAID 3
- d) RAID 1+0

19) O Comitê Gestor da Internet no Brasil (CGI.br) mantém grupos de trabalho e coordena diversos projetos em áreas de importância fundamental para o funcionamento e o desenvolvimento da internet no país. O grupo responsável pela administração e a publicação do DNS para o domínio <.br> é conhecido por:

- a) NIC.br
- b) CERT.br
- c) CETIC.br
- d) Registro.br

20) No *Windows 7* (configuração padrão) e idioma português do Brasil, a ferramenta que gerencia as configurações do *firewall*, o *Windows Update*, as configurações do *software antispyware*, a segurança da internet e as configurações de controle da conta do usuário, é conhecida por central:

- a) de Ações
- b) de Segurança
- c) Administrativa
- d) de Facilidade de Acesso

21) O acionamento do atalho de teclado “*Windows*  + E” do *Windows 7* em português do Brasil, acionará a aplicação conhecida como:

- a) Windows Explorer
- b) Windows Search
- c) Internet Explorer
- d) Internet Search

22) Observe o texto abaixo, digitado no *Microsoft Office Word 2010* (configuração padrão) e idioma português do Brasil:

**A** Prefeitura de Queimados começou a entregar esta semana os carnês do Imposto Predial e Territorial Urbano (IPTU) 2013. O vencimento, em cota única, com desconto de 10%, será em 16 de abril. Com 5%, em 16 de maio. O tributo poderá ser pago até 16 de junho sem juros, no entanto, o contribuinte perderá os descontos da conta única.

<http://queimados-rj.blogspot.com.br/2013/04/pague-seu-iptu-2013-com-10-de-desconto.html>

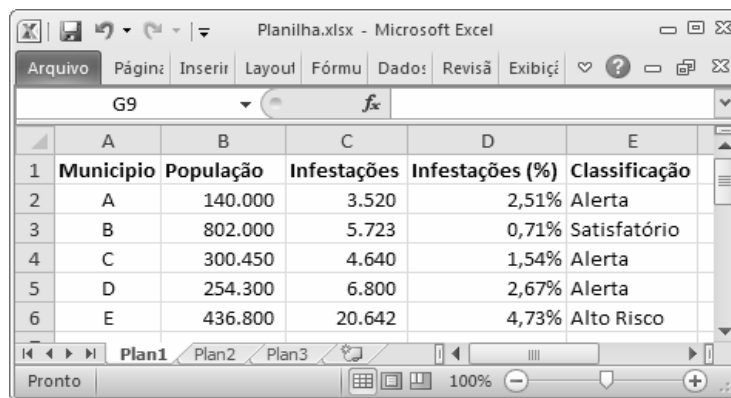
Na letra “A” em destaque, foi aplicado o recurso conhecido como:

- a) realçar
- b) capitular
- c) ressaltar
- d) paragrafar

**23)** O setor de vendas de uma empresa produz mensalmente um relatório no *Microsoft Office Word 2010* (configuração padrão) e idioma português do Brasil, que contém informações estratégicas sobre a comercialização de seus produtos no país. Antes de enviar o relatório para a presidência da empresa, o gerente necessita revisar alguns pontos específicos do relatório a fim de certificar a veracidade de tais informações inseridas por seu funcionário. Para facilitar essa revisão, o funcionário utiliza um recurso para marcar os locais do documento que deverão ser conferidos pelo gerente. O recurso apropriado disponível na ferramenta para esta finalidade é conhecido como:

- a) vínculo
- b) *hiperlink*
- c) indicador
- d) referência cruzada

**24)** Considere a planilha abaixo, elaborada no *Microsoft Office Excel 2010* configuração padrão e idioma português do Brasil contendo dados hipotéticos coletados das secretarias Municipais de Saúde de cinco municípios de um Estado sobre suas políticas de combate à dengue, para responder as questões de números 24 e 25.



	A	B	C	D	E
1	Município	População	Infestações	Infestações (%)	Classificação
2	A	140.000	3.520	2,51%	Alerta
3	B	802.000	5.723	0,71%	Satisfatório
4	C	300.450	4.640	1,54%	Alerta
5	D	254.300	6.800	2,67%	Alerta
6	E	436.800	20.642	4,73%	Alto Risco

Para obter o total de municípios do Estado classificados em situação de alerta, deve-se aplicar a seguinte fórmula:

- a) =CONT.SE(E2:E6;"Alerta")
- b) =CONT.SE("Alerta"; E2:E6)
- c) =SOMASE(E2:E6;"Alerta";B2:B6)
- d) =SOMASE(E2:E6; B2:B6; "Alerta")

**25)** A classificação da situação atual de cada município é obtida por meio do seu percentual de infestações e segue os seguintes parâmetros: menor que 1%-satisfatório; entre 1 e 3,9%-alerta; e acima de 3,9%-alto risco. A fórmula que deve ser digitada na célula E2 para que depois possa ser copiada para as células E3 até E6, com o recurso de copiar e colar (resultando o que mostra o intervalo E2 a E6), é:

- a) =SE(D2<1%; SE(D2<=3,9%;"Alerta";"Alto Risco");"Satisfatório")
- b) =SE(D2<=1%; SE(D2<3,9%;"Alerta";"Alto Risco");"Satisfatório")
- c) =SE(D2<1%;"Satisfatório";SE(D2<=3,9%;"Alerta";"Alto Risco"))
- d) =SE(D2<=1%;"Satisfatório";SE(D2<3,9%;"Alerta";"Alto Risco"))

## NOÇÕES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

De acordo com a carta de direitos e deveres dos usuários da saúde, responda as questões de números 26 a 28.

**26)** Toda pessoa tem direito ao atendimento humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível a todos, sendo garantido, entre outros, o(a):

- a) prescrição de medicamentos de última geração, evitando efeitos colaterais
- b) visita, quando internado, apenas dos profissionais lotados naquela unidade hospital
- c) escolha de alternativa de tratamento, quando houver, e a consideração da recusa ao tratamento proposto
- d) recebimento de assistência da capelania católica, sem que isso acarrete mudança da rotina de tratamento

**27)** Toda pessoa deve ter seus direitos respeitados na relação com os serviços de saúde, sendo assegurado, entre outros, o(a):

- a) obtenção de laudo, relatório e atestado médico, sempre justificando sua situação de saúde
- b) sigilo e a confidencialidade de todas as informações pessoais, aos parentes de segundo grau
- c) acesso ao conteúdo do seu prontuário através de relatório detalhado e assinado pelo diretor da unidade hospitalar
- d) liberdade, no início do tratamento, de obter parecer de outro profissional vinculado à iniciativa privada sobre os procedimentos recomendados

**28)** Toda pessoa tem responsabilidade para que seu tratamento e recuperação sejam adequados e sem interrupção. Assim, os usuários deverão assumir a postura de:

- a) conhecer o efeito colateral de todas as medicações de que faz uso
- b) conhecer todos os hospitais que oferecem internação de emergência em relação ao seu tratamento
- c) seguir o plano de tratamento proposto pelo profissional ou pela equipe de saúde, que deve ser compreendido e aceito pela pessoa que também é responsável pelo seu tratamento
- d) decidir com seus familiares os procedimentos, exames e tratamentos que irá aderir após a orientação médica; caso use drogas, informar em todas as consultas, dias e horários do consumo

**29)** O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. A definição de prioridades deve ser estabelecida por meio de metas nacionais, estaduais, regionais ou municipais. Entre as prioridades pactuadas, está presente a(o):

- a) saúde do adolescente
- b) controle do câncer de próstata
- c) redução da mortalidade infantil e materna
- d) fortalecimento das ações de combate ao *crack*

**30)** Colocar em ação o acolhimento, requer uma atitude que implica na análise e revisão cotidiana das práticas de atenção e gestão implementadas nas unidades do SUS. O acolhimento se multiplica em inúmeras ações e traz a possibilidade de analisar, entre outras questões, o(a):

- a) organização dos serviços e os processos de trabalho
- b) composição da área física, gerando conforto aos usuários durante a espera
- c) paciência dos profissionais de saúde, ouvindo as queixas dos usuários e aliviando tensões
- d) planejamento da organização do atendimento e protocolos de saúde junto ao conselho de saúde

**31)** O debate sobre os modelos de gestão e de atenção, aliados aos de formação dos profissionais de saúde e aos modos com que o controle social vem sendo exercido é, portanto, necessário e urgente. Sendo assim, a Humanização deve ser vista como uma das dimensões fundamentais, a ser aplicada como uma política que opere transversalmente em toda a rede do SUS, entendida como um conjunto de princípios e diretrizes que se traduzem nas seguintes ações:

- a) inclusão de pesquisas sobre satisfação do usuário nas unidades de saúde
- b) otimização das informações aos usuários sobre regionalização do atendimento
- c) criação de polos de formação de recursos humanos para qualificação da escuta humanizada
- d) redução das filas e do tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseado em critérios de risco

**32)** O SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. Portanto, foi instituída a região de saúde; que deve conter, no mínimo, ações e serviços de:

- a) atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde
- b) atenção primária; exames de imagem; atenção psicossocial em álcool e drogas; e vigilância em saúde
- c) exames especializados imagem, exames laboratoriais e atenção de alta complexidade
- d) média e alta complexidade, estratégia saúde da família e vigilância sanitária

**33)** Para efeito do decreto nº 7508/2011, considera-se mapa da saúde:

- a) espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas, sociais, de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde
- b) descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema
- c) descrição geográfica da distribuição dos médicos e suas ações na região adscrita, visando sistematizar a necessidade de especialidades médica por habitante
- d) conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde

**34)** A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. É objetivo do SUS a:

- a) integrar em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico
- b) promover a descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo
- c) utilizar-se da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática
- d) formular política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, ações que visem a redução de riscos de doenças e de outros agravos

**35)** O SUS contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- a) seminários e congressos de saúde
- b) a conferência de saúde e o conselho de saúde
- c) reuniões entre conselheiro e gestores do SUS
- d) assembleia ordinária dos secretários municipais de saúde

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**36)** No processo de tomada de decisões clínicas para prescrição do exercício terapêutico, devem ser levados em conta alguns elementos do sistema de movimento. O estado funcional da cinética e cinemática estáticas e dinâmicas dizem respeito ao elemento:

- a) biomecânico
- b) modulador
- c) límbico
- d) basal

**37)** A progressão da prescrição de um programa de exercícios terapêuticos depende do estágio da lesão, dos objetivos e da estabilidade dos sintomas. Nos casos de sintomas instáveis e exacerbações frequentes, a progressão objetiva:

- a) aumentar sistematicamente o número de exercícios
- b) progredir simultaneamente para vários exercícios
- c) reduzir o número de exercícios e carga
- d) realizar uma modificação de cada vez

**38)** Algumas doenças que afetam o tecido dos pulmões alteram a distensibilidade do parênquima pulmonar. Em relação à complacência pulmonar, a sua redução permite que o volume pulmonar aumente e, durante a expiração, o fluxo expiratório é limitado por:

- a) distribuição gasosa nas vias aéreas
- b) colapso das vias aéreas
- c) contração muscular
- d) expansão alveolar

**39)** Um paciente obeso foi submetido a uma cirurgia em região abdominal superior. Devido aos fatores de risco para a Atelectasia, como a obesidade, este paciente apresentou necessidade de conduta fisioterapêutica de expansão pulmonar. A terapia de expansão pulmonar aumenta o volume pulmonar através do (a):

- a) diminuição da pressão alveolar
- b) diminuição da pressão brônquica
- c) aumento do gradiente da pressão pleural
- d) aumento do gradiente de pressão transpulmonar

**40)** A terapia de higiene brônquica (THB) utiliza várias abordagens, entre elas a drenagem postural, que, além da modificação da postura corporal, pode incluir a percussão e a vibração torácica com o objetivo de mobilizar as secreções. Esta técnica tem a capacidade de:

- a) aumentar o desequilíbrio da ventilação - perfusão
- b) normalizar a capacidade residual funcional
- c) estabilizar a hemorragia pulmonar
- d) diminuir a capacidade vital

**41)** A fisioterapia, no pós operatório de ressecção pulmonar, é bastante difundida, proporcionando melhora da função respiratória. As secções musculares e ósseas, no per-operatório, normalmente provocam dor, limitando a função respiratória. A redução da utilização de analgésicos e opioides pode ser alcançada através da aplicação de:

- a) ondas curtas
- b) ultrassom
- c) TENS
- d) *flutter*

**42)** O atendimento fisioterapêutico em pacientes neurológicos ou neurocirúrgicos em estado comatoso, inclui estimulações sensorio motoras. A mobilização articular e muscular destes pacientes objetiva uma estimulação:

- a) proprioceptiva
- b) vestibular
- c) visual
- d) tátil

**43)** O exercício respiratório da terapia de higiene brônquica, que se baseia na utilização de respirações controladas para alterar a frequência e a profundidade da respiração, visando alcançar um alto fluxo aéreo expiratório, é denominado:

- a) expiração forçada
- b) drenagem postural
- c) drenagem autógena
- d) expiração lenta com a glote aberta



**44)** No controle da dor e inflamação, a fisioterapia dispõe de diversas ferramentas que incluem aplicação de modalidades eletroterapêuticas, entre elas as correntes de estimulação elétrica interferencial, que, entre outras respostas fisiológicas, promove:

- a) modulação da dor
- b) cicatrização de feridas
- c) redução do metabolismo cálcico
- d) aumento da extensibilidade do tecido conjuntivo

**45)** A amplitude integral dos movimentos depende de diversos fatores, sendo importante no tratamento de contraturas musculares. Nestes casos, a restauração da amplitude muscular inclui a elasticidade dos músculos, a mobilidade articular, bem como:

- a) a percepção subjetiva da dor
- b) os receptores sensitivos da pele
- c) a estimulação elétrica de alta frequência
- d) o alongamento adaptativo do sistema nervoso

**46)** Na população idosa, as doenças provocam maiores alterações na marcha do que as modificações decorrentes do envelhecimento normal. Na avaliação de uma pessoa idosa, a marcha que apresenta base de suporte larga, passos pequenos, irregulares e instáveis, por vezes cambaleantes, é conhecida como marcha:

- a) sensorial atáxica
- b) cerebelar atáxica
- c) do lobo frontal
- d) anserina

**47)** O ajuste postural relativo ao equilíbrio corporal depende da regulação do tônus muscular. Para tal, o sistema nervoso apresenta sequências de cadeias reflexas específicas para a rapidez e eficiência destes ajustes posturais chamadas de:

- a) reações posturais
- b) desequilíbrios posturais
- c) orientação optocinético-postural
- d) orientação sensorio-motor-postural

**48)** Um fisioterapeuta X teve que se submeter a uma cirurgia de emergência e confiou os seus pacientes a um colega fisioterapeuta Y. Ao retornar ao trabalho, contactou o referido colega que negou o retorno dos pacientes, alegando que agora estes pacientes estariam sob sua conduta terapêutica e não cabia o reencaminhamento destes para a conduta anterior, portanto para o colega X. O fisioterapeuta Y infringiu o Código de Ética no Capítulo IV artigo número:

- a) 18
- b) 20
- c) 23
- d) 25

**49)** O fisioterapeuta que assina um trabalho que não realizou ou do qual não tenha participado, em um local de assistência fisioterapêutica, fere o Código de Ética no artigo:

- a) 4º inciso II do capítulo V – Responsabilidades Fundamentais
- b) 6º do capítulo I – Responsabilidades Fundamentais
- c) 8º inciso XV do capítulo II – Exercício Profissional
- d) 9º do capítulo II – Exercício Profissional

**50)** Dentre as resoluções emanadas pelo Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO), a resolução nº 414/2012, refere-se à:

- a) atuação do fisioterapeuta como auditor
- b) disciplina de especialidade profissional de fisioterapia do trabalho
- c) elaboração e emissão pelo fisioterapeuta de atestados, pareceres e laudos periciais
- d) obrigatoriedade do registro em prontuário pelo fisioterapeuta, da guarda e do seu descarte

**RASCUNHO DE GABARITO**

QUESTÃO	GABARITO
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

QUESTÃO	GABARITO
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	