

LEGISLAÇÃO DO SUS

- 01.** Com base na Lei 8.142/90 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde – SUS, é possível afirmar que:
- A) os conselhos e conferências de saúde terão sua organização e normas estabelecidas através de reuniões prévias dos comitês gestores
 - B) a conferência de saúde se reunirá de dois em dois anos ou quando convocada extraordinariamente pelo poder executivo
 - C) a representação dos usuários nos conselhos e conferências de saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
 - D) o conselho de saúde é um órgão colegiado, disposto em cada esfera de governo, em caráter permanente e consultivo
- 02.** No aspecto das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde previstas na Lei 8.142 de 1990 é correto afirmar que os recursos do Fundo Nacional da Saúde serão alocados como:
- A) investimentos previstos em lei orçamentária de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional
 - B) investimentos previstos no Plano Plurianual do Ministério da Saúde
 - C) coberturas de ações e serviços de saúde a serem implementados pelos municípios sem condições de contar com a contrapartida de recursos para a saúde no seu orçamento
 - D) despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde com limite máximo de 30% e o restante devendo ser repassado para os municípios
- 03.** Conforme a Lei 8.080/90, a saúde é definida como:
- A) direito de todo o cidadão, desde que seja cadastrado numa equipe de saúde da família
 - B) dever do Estado, sem excluir o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade
 - C) resultante do acesso aos serviços de recuperação, independente se públicos ou privados
 - D) expressão das condições de bem-estar físico e mental das pessoas, proporcionada pelo acesso aos cuidados em saúde

Com base no conteúdo do Guia Prático do Programa de Saúde da Família, responda às questões de números 4 a 7:

- 04.** O número máximo de pessoas sob responsabilidade de uma equipe de saúde da família é de:
- A) 4500
 - B) 6500
 - C) 8000
 - D) 10000
- 05.** O planejamento das ações da equipe de saúde da família, **EXCLUI**:
- A) conhecer os fatores determinantes dos processos de saúde-doença dos indivíduos, das famílias e da comunidade
 - B) conhecer o perfil epidemiológico da população e da sua área de abrangência
 - C) estabelecer prioridades entre problemas detectados e traçar estratégias para sua superação
 - D) estabelecer um protocolo com a unidade de saúde mais próxima para atendimento clínico da comunidade
- 06.** É atribuição comum a todos os profissionais que integram uma Unidade de Saúde da Família (USF):
- A) planejar, gerenciar, coordenar, executar e avaliar a USF
 - B) programar e supervisionar o fornecimento de insumos para ações coletivas
 - C) realizar visitas domiciliares de acordo com o planejamento
 - D) cadastrar as famílias e atualizar permanentemente o cadastro
- 07.** No processo de implantação e funcionamento da Estratégia de Saúde da Família (ESF), é competência das secretarias municipais de saúde:
- A) definir e rever normas e diretrizes para a implantação do PSF, na medida em que forem se acumulando experiências que apontem essa necessidade
 - B) definir estratégias de implantação e/ou implementação do programa
 - C) inserir, dentro da sua estrutura administrativa, o setor que responderá pelo processo da coordenação dos programas e que exercerá o papel de interlocutor com o nível de gerenciamento nacional
 - D) inserir a ESF na rede de serviços, visando à organização sistêmica de atenção à saúde

08. O Sistema Único de Saúde (SUS) prevê, na sua organização, a oferta de ações em diferentes níveis de complexidade. É fundamento da Atenção Básica:

- A) valorizar profissionais de saúde por meio de uma política de ganhos salariais vinculados à produtividade
- B) desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita garantindo a longitudinalidade do cuidado em saúde
- C) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade, caracterizados como a porta intermediária do sistema de saúde em todo território
- D) supervisionar e avaliar a participação popular e o controle social no funcionamento dos serviços

09. Considerando as normatizações das equipes nas unidades de saúde da família, pode-se afirmar que:

- A) a diferença da equipe de saúde bucal modalidade I para a modalidade II é a inclusão de uma técnica de higiene bucal
- B) o número máximo de ESF pelas quais o município e o Distrito Federal podem fazer jus ao recebimento de recursos financeiros específicos será calculado pela fórmula: população dividida por 5000
- C) uma equipe de Saúde da Família atendendo população remanescente de quilombo é considerada do tipo IV
- D) as capitais e o Distrito Federal podem determinar o número de agentes comunitários que receberão repasses

10. Alimentação saudável, prática corporal/atividade física, redução da morbimortalidade e prevenção e controle do tabagismo são ações específicas da Política Nacional de:

- A) Humanização
- B) Atenção em Saúde Bucal
- C) Atenção Básica
- D) Promoção de Saúde

ESPECÍFICO DO CARGO

11. O relaxamento do paciente é um importante componente da massagem. O fator ambiental que facilita esse relaxamento é:

- A) o ambiente altamente refrigerado
- B) a música alta e ritmada
- C) a iluminação suave
- D) o ambiente limpo e extremamente claro

12. Levando-se em consideração que a posição do terapeuta é relevante no sentido de evitar a fadiga e o risco de alguma lesão dorsal associada à realização da massagem, escolha entre as opções abaixo a posição adequada do terapeuta.

- A) sentado sobre almofada
- B) de pé em descanso (pés afastados)
- C) ajoelhado sobre a almofada
- D) sentado em cadeira giratória

13. As fricções profundas têm como contra-indicação:

- A) insuficiência cardíaca congestiva
- B) hipertensão severa
- C) espasticidade
- D) lacerações musculares agudas

14. Segundo o grande filósofo e cientista árabe Avicena, a massagem tem por objetivo:

- A) acelerar o crescimento piloso
- B) dificultar o aparecimento de hematomas
- C) dispersar as matérias gastas formadas nos músculos e não expelidas pelo exercício
- D) inibir o aparecimento de petéquias

15. A maioria das situações de massagem requer o uso de um lubrificante para facilitar os movimentos das mãos sobre os tecidos do corpo. O terapeuta pode utilizar sabão e água morna como veículos da massagem para a remoção de pele seca e morta quando:

- A) se deparar com a pele suja, seca e descamativa causada por uso de gesso
- B) não houver outro lubrificante disponível
- C) a pele do paciente for excessivamente oleosa
- D) houver grandes cicatrizes

16. A massagem produz efeitos mecânicos, fisiológicos e psicológicos. Devemos friccionar as mãos uma contra a outra antes da massagem para:

- A) resfriar a pele e energizá-las
- B) secá-las e dispersar as energias negativas
- C) higienizá-las
- D) aquecê-las e energizá-las

17. Durante o primeiro mês de vida não se aplica a massagem Shantala propriamente dita, apenas uma espécie de carícia, um simples roçar da pele. O tempo empregado e as partes do corpo a serem tratadas, devem ser:
- de 5 minutos somente nas costas
 - no máximo 15 minutos, no corpo todo
 - no máximo 10 minutos nos braços e pernas
 - de exatos 5 minutos nos pés, mãos e na face
18. A massagem indiana Shantala tem sido utilizada pelos orientais como forma terapêutica, encontrando agora grande aceitação no Ocidente. Deve ser aplicada em todo o corpo, mas é considerada fundamental:
- na cabeça
 - no peito
 - nas costas
 - no abdômen
19. O Pétrissage (palavra francesa que significa pressão) abrange movimentos de massagem distintos que em sua maioria objetivam a mobilização do tecido muscular profundo, dentre eles podemos citar:
- alisamento superficial e profundo, fricção e vibração
 - effleurage, percussão, deslizamento e agitação
 - percussão, vibração, alisamento superficial e profundo
 - amassamento, beliscamento, torcedura e rolamento de pele
20. A técnica de massagem Shantala produz diversos efeitos sobre o sistema nervoso da criança, sendo um deles:
- relaxante e inibitório, quando é aplicada pressão ou fricção em movimentos circulares
 - analgésico, quando são aplicados beliscões na pele
 - relaxante, quando são empregados movimentos mais rápidos e mais fortes
 - estimulante, quando se aplica uma fricção leve e vagarosa
21. É muito importante que o paciente esteja corretamente posicionado para receber uma massagem. Quando o local a ser massageado for o abdômen, o paciente deve permanecer:
- deitado em pronação
 - sentado com a cabeça apoiada em uma almofada
 - deitado em supino
 - sentado em uma cadeira de massagem
22. Considerando que o tratamento por massagem envolve a exposição de parte do corpo a ser tratado, o terapeuta deve apresentar-se:
- de maneira muito descontraída, conquistando assim a simpatia do paciente e deixando-o a vontade para expor as partes do corpo a serem tratados
 - como todo profissional de saúde, com elevados padrões de limpeza, higiene e ética
 - observando os princípios básicos da fraternidade e lealdade
 - expondo sutilmente sua experiência no tratamento de diversas patologias
23. Fazem parte do membro inferior: a perna, a coxa e o pé. São músculos da região posterior da perna, também denominadas tríceps sural:
- vasto lateral e vasto medial
 - pectíneo e adutor curto
 - fibular curto e fibular longo
 - gastrocnêmio e sóleo
24. O esqueleto do pé, assim como o da mão, constituem-se de ossos irregulares articulados entre si. São ossos do pé:
- carpo, metacarpo e falanges
 - trapézio, trapezóide e pisiforme
 - tarso, metatarso e falanges
 - fíbula, tíbia e esterno
25. Sabemos que o membro superior constitui-se do braço, do antebraço e da mão. Os principais músculos adutores do braço são:
- trapézio e serrátil anterior
 - peitoral maior e grande dorsal
 - deltóide e supra-espinhal
 - bíceps braquial e tríceps braquial
26. A artrite reumatóide, é uma forma grave de sinovite crônica. As partes do corpo afetadas em sua fase inicial são:
- cotovelos e ombros
 - tornozelos e joelhos
 - quadril e coluna vertebral
 - mãos e pés
27. A osteoporose consiste em uma redução de massa óssea e torna-se clinicamente significativa quando induz à:
- imobilização temporária das extremidades
 - instabilidade vertebral com dores nas costas e aumento da vulnerabilidade a fraturas
 - edemas nas articulações
 - necrose de um segmento ósseo

28. Os músculos são estruturas que movem os segmentos do corpo por contração. O início da contração muscular ocorre quando:
- após fração de segundos, os íons de cálcio são bombeados para o retículo sarcoplástico
 - os íons de cálcio provocam grandes forças atrativas entre os filamentos de actina e miosina
 - um potencial de ação trafega ao longo do nervo motor até suas terminações nas fibras musculares
 - o potencial de ação despolariza a membrana da fibra muscular
29. As duas partes principais da célula são o núcleo e o citoplasma. O citoplasma se separa dos líquidos circundantes:
- por uma membrana celular ou plasmática
 - por uma membrana nuclear
 - por ribossomos
 - por lisossomos
30. São componentes funcionais da circulação sangüínea:
- fluxo e pressão sangüíneos
 - viscosidade e volume do fluxo sangüíneo
 - liberação de sangue para as arteríolas e constrição generalizada do coração
 - artérias, arteríolas, capilares, vênulas e veias

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto 1 – O pai da medicina

Hipócrates é considerado por muitos uma das figuras mais importantes da história da saúde e frequentemente denominado “pai da medicina”. Nascido numa ilha grega, os dados sobre sua vida são incertos ou pouco confiáveis. Parece certo, contudo, que viajou pela Grécia e que esteve no Oriente Próximo.

Nas obras hipocráticas, há uma série de descrições clínicas pelas quais se pode diagnosticar doenças como a malária, pneumonia e tuberculose. Para o estudioso grego, muitas epidemias relacionavam-se com fatores climáticos, raciais, dietéticos e do meio onde as pessoas viviam. O que resta das suas obras testemunha a rejeição da superstição e das práticas mágicas da “saúde” primitiva, direcionando os conhecimentos em saúde no caminho científico. Hipócrates fundamentou a sua prática (e a sua forma de compreender o organismo humano, incluindo a personalidade) na teoria dos quatro humores corporais (sangue, fleuma ou pituita, bilis amarela e bilis negra) que, consoante as quantidades relativas presentes no corpo, levariam a estados de equilíbrio (eucrasia) ou de doença e dor (discrasia).

Sua ética resume-se no famoso *Juramento de Hipócrates* (declaração solene tradicionalmente feita por médicos por ocasião de sua formatura).

<http://pt.wikipedia.org/wiki/Hipócrates>, capturado em 23/02/2008 e adaptado.

31. Segundo o texto 1, é possível afirmar que:
- Hipócrates era partidário de superstições e práticas mágicas da saúde.
 - Para Hipócrates, a causa da doença era a presença de quatro humores corporais (sangue, fleuma, bilis amarela e bilis negra).
 - Hipócrates percebeu relação entre a propagação de doenças e as características ambientais.
 - Hipócrates foi defensor de teorias míticas, que não se explicavam cientificamente.
32. “O que resta das suas obras **testemunha...**” O verbo grifado assume significados variados, dependendo do contexto. Neste, pode ser substituído, sem alteração do sentido, por:
- contesta
 - comprova
 - retifica
 - presencia
33. Para manter o sentido da frase “*Parece certo, **contudo**, que viajou pela Grécia e que esteve no Oriente Próximo.*”, a conjunção em destaque **NÃO** poderia ser substituída por:
- porém
 - no entanto
 - portanto
 - entretanto
34. No segmento “Nas obras hipocráticas, há uma série de descrições clínicas...”, emprega-se a vírgula para marcar:
- isolamento de adjunto adverbial antecipado
 - coordenação entre termos com o mesmo valor sintático
 - supressão de um grupo de palavras
 - intercalação de oração subordinada adverbial
35. A acentuação gráfica do par de vocábulos **NÃO** obedece à mesma regra em:
- Grécia - malária
 - confiáveis - saúde
 - clínicas - dietéticos
 - Hipócrates - hipocráticas
36. “Nas obras hipocráticas, há uma série de descrições clínicas **pelas quais** se pode...”. O pronome relativo sempre se refere a um termo antecedente. Nesse caso, o pronome grifado substitui:
- obras
 - hipocráticas
 - série
 - descrições

37. A palavra **estudioso** é formada por derivação sufixal. O mesmo processo ocorre em:
- A) raciais
 - B) obras
 - C) amarela
 - D) sangue
38. “**Tuas** forças naturais, **as** que estão dentro de **ti**, serão **as** que curarão **tuas** doenças.” Nessa frase, atribuída a Hipócrates, com relação aos pronomes grifados, é correto afirmar que:
- A) todos os pronomes empregados se referem à mesma pessoa do discurso
 - B) o pronome **tuas**, nas duas vezes em que é empregado, adjetiva um mesmo substantivo
 - C) o pronome **as** é demonstrativo e substitui o substantivo *forças*, nas duas vezes em que é empregado
 - D) **as** é pronome pessoal oblíquo de terceira pessoa, nas duas vezes em que é empregado
39. “Hipócrates realizou numerosas viagens antes de estabelecer-se definitivamente na ilha para dedicar-se ao ensino e à prática da medicina.” Neste caso, é correto o uso do acento grave indicativo da crase. Há **ERRO**, no emprego do acento grave, em:
- A) Fomos juntos à praia.
 - B) Tornei-me indiferente à você.
 - C) Todos se referiam àquela cena.
 - D) Eles virão à sua casa?
40. “Hipócrates utilizou ventosas, embora não lhes atribuísse a importância que vieram posteriormente a ter.” Estabelece-se aí uma relação lógica que é mantida em:
- A) “Hipócrates utilizou ventosas, uma vez que não lhes atribuía a importância que vieram posteriormente a ter.
 - B) “Hipócrates utilizou ventosas, caso não lhes atribuisse a importância que vieram posteriormente a ter.
 - C) “Hipócrates utilizou ventosas, tanto que não lhes atribuía a importância que vieram posteriormente a ter.
 - D) Hipócrates utilizou ventosas, ainda que não lhes atribuisse a importância que vieram posteriormente a ter.