



EDITAL N.º 01/2009 – SEAD/SESPA – SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA

REALIZAÇÃO DA PROVA OBJETIVA: 31 de janeiro de 2010

## NÍVEL SUPERIOR

### Cargo: FISIOTERAPEUTA

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura

#### INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Confira se a prova que você recebeu corresponde ao cargo/nível de escolaridade ao qual você está inscrito, conforme consta no seu cartão de inscrição e no cartão resposta. Caso contrário comunique imediatamente ao fiscal de sala.**
- Esta prova contém 40 questões objetivas, sendo 05 de Língua Portuguesa, 05 de Noções de Informática, 05 de Meio Ambiente, 05 de Regime Jurídico Único dos Servidores do Estado e 20 de Conhecimentos Específicos.** Caso exista alguma falha de impressão, comunique imediatamente ao fiscal de sala. Na prova há espaço reservado para rascunho. Esta prova **terá duração de 04 (quatro) horas**, tendo seu início às **8:30h** e término às **12:30h** (horário de Belém).
- A resposta definitiva de cada questão deve ser obrigatoriamente, assinalada no CARTÃO RESPOSTA, considerando a numeração de 01 a 40.**
- Confira se seu nome, número de inscrição, cargo de opção e data de nascimento, consta na parte superior do CARTÃO RESPOSTA que você recebeu.** Caso exista algum erro de impressão, comunique imediatamente ao fiscal de sala, a fim de que o fiscal registre na Ata de Sala a devida correção.
- É obrigatório** que você assine a **LISTA DE PRESENÇA** e o **CARTÃO RESPOSTA** do mesmo modo como está assinado no seu documento de identificação.
- Utilize somente caneta esferográfica de tinta preta ou azul, pois não serão consideradas marcações a lápis no CARTÃO RESPOSTA.** O **CARTÃO RESPOSTA** é o **único documento válido** para o **processamento de suas respostas.**
- A maneira correta** de marcar as respostas no **CARTÃO RESPOSTA** é **cobrir totalmente** o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo constante no **CARTÃO RESPOSTA.**
- Em hipótese alguma haverá substituição do cartão resposta por erro do candidato.** O cartão resposta só será substituído se for constatada falha de impressão.
- O candidato deverá permanecer, obrigatoriamente, na sala de realização da prova por, no mínimo, uma hora após o início da prova.** A inobservância acarretará a eliminação do concurso.
- O candidato deverá devolver no final da prova, o cartão-resposta e o boletim de questões, recebidos.**
- Será automaticamente eliminado do concurso público da Secretaria de Estado de Saúde Pública, o candidato que durante a realização da prova descumprir os procedimentos definidos no Edital nº 01/2009-SEAD/SESPA.**

## LÍNGUA PORTUGUESA

PARA RESPONDER ÀS QUESTÕES DE 01 A 05, LEIA O EXCERTO DO TEXTO "O LUGAR DE CADA PALAVRA", DE ALDO BIZZOCCHI.

### O lugar de cada palavra

Perguntar o que os signos significam é o primeiro passo para quem quer entender o mundo

Aldo Bizzocchi

1 Para que servem as palavras? Essa pergunta pode parecer absurda, mas, se  
2 pararmos para refletir, veremos que as palavras são nossa principal conexão com o  
3 mundo. Apenas não podemos conceber aquilo que não podemos nomear. As palavras  
4 são os signos que mais diretamente representam nossa visão de mundo. É evidente  
5 que palavras podem ser decompostas em signos menores, mas não pensamos nem  
6 nos expressamos por radicais ou afixos: são as palavras que estão na memória,  
7 estocadas para serem postas em discurso. E nem todas - talvez uma minoria - podem  
8 ser traduzidas por outros signos, desenhos, gestos, ruídos.

9 Nem todas as palavras representam "coisas" do mundo exterior à linguagem:  
10 palavras puramente gramaticais como preposições, conjunções e artigos são o cimento  
11 que une os tijolos da comunicação, como substantivos, adjetivos, verbos e advérbios.  
12 Estes são chamados de palavras lexicais, cheias ou exteroceptivas porque nos  
13 remetem ao "mundo", a vivências físicas ou mentais que abstraímos e guardamos na  
14 mente sob a forma de conceitos. Já as palavras gramaticais são chamadas de vazias  
15 ou interoceptivas porque não representam conceitos, só exercem funções na própria  
16 língua, como conectar ou substituir palavras cheias.

17 A economia proporcionada pela linguagem articulada consiste no fato de que  
18 podemos usar um número finito, embora relativamente grande, de signos para dar conta  
19 de um número de vivências concretas que tende ao infinito.

20 Além de Platão, outros pensadores, como Kant, Frege, Russell e Wittgenstein  
21 se fizeram a pergunta "O que os signos significam?". Essa é talvez a mais importante  
22 questão da filosofia da linguagem.

23 Trata-se de constatar que não podemos conhecer o mundo em que vivemos  
24 sem a mediação dos signos. Alguns filósofos chegaram mesmo a supor que a própria  
25 realidade é uma ilusão criada pela linguagem e, portanto, o conhecimento em si é  
26 simplesmente impossível.

27 Aliás, as únicas formas de conhecimento a priori, que independem da  
28 experiência, são a lógica e a matemática, justamente dois exemplos de linguagem  
29 formal. Ou seja, podemos lidar com a linguagem sem a realidade, mas não podemos  
30 lidar com a realidade sem a linguagem.

[com adaptações]

<http://revistalingua.uol.com.br/textos.asp?codigo=11913>

01. Pode-se afirmar que o texto acima é um(a)

- (A) crônica informativa em que o autor fornece informações sobre o léxico e a gramática da língua.
- (B) editorial predominantemente descritivo, dada a ênfase na descrição do léxico da língua portuguesa.
- (C) artigo expositivo-argumentativo em que o autor argumenta em favor de uma tese sobre a função da linguagem
- (D) panfleto organizado dialogicamente, no qual se estabelece um diálogo explícito com o leitor por meio do uso da primeira pessoa do plural.

- 02.** O autor do texto, Aldo Bizzocchi,  
(A) acredita que a realidade é uma ilusão criada pela linguagem.  
(B) considera que *a priori* as palavras independem da experiência.  
(C) julga impossível traduzir a linguagem por meio de outros signos, desenhos, gestos, ruídos.  
(D) defende a ideia de que a linguagem permite ao homem conhecer a realidade e relacionar-se com ela.

**03.** Julgue os itens abaixo:

- I. A forma verbal “se fizeram” (linha 21) expressa ação contínua iniciada no passado.
- II. A inversão da ordem dos termos em “nossa principal conexão” (linha 2) alteraria o sentido do enunciado.
- III. A construção “chegaram mesmo a supor” (linha 24) alude ao extremismo das ideias de certos filósofos.
- IV. Em “são o cimento que une os tijolos da comunicação” (linhas 10-11), ocorre uso figurado de palavras.
- V. No trecho “Nem todas as palavras representam ‘coisas’ do mundo exterior à linguagem: palavras puramente gramaticais como preposições, conjunções e artigos são o cimento que une os tijolos da comunicação, como substantivos, adjetivos, verbos e advérbios” (linhas 9-11), predomina a função metalinguística.

Está **correto** o que se afirma em

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

**04.** Quanto às relações coesivas, é **incorreto** afirmar que o(a)

- (A) conjunção “portanto” (linha 25) sinaliza uma conclusão.  
(B) expressão “ou seja” (linha 29) retifica a informação anterior.  
(C) advérbio “aliás” (linha 27) introduz um elemento importante ao raciocínio do autor.  
(D) vocábulo “já” (linha 14) introduz, na explanação do autor, um elemento novo que se opõe ao anterior.

**05.** No que concerne às noções de sintaxe, é **correto** afirmar que a oração

- (A) “em que vivemos” (linha 23) restringe o sentido do termo anterior.  
(B) “para dar conta de um número de vivências concretas” (linhas 18-19) expressa direção, destino.  
(C) “se pararmos para refletir” (linhas 1-2) estabelece uma relação de causalidade com a oração anterior.  
(D) “mas não podemos lidar com a realidade sem a linguagem” (linhas 29-30) acrescenta um comentário de pouca importância à explanação do autor.

## INFORMÁTICA

**06.** O conjunto de ícones localizado no centro da coluna direita do menu “Iniciar” do Windows XP permite a configuração de vários aspectos no mesmo, com exceção do(a)

- (A) Painel de Controle  
(B) Internet  
(C) Conectar-se  
(D) Impressoras e aparelhos de fax

- 07.** A pasta especial que o Windows XP utiliza para o processo de exclusão de arquivos ou pastas do disco rígido do computador é a
- (A) Itens Excluídos
  - (B) Removida
  - (C) Apagados
  - (D) Lixeira
- 08.** O Microsoft Internet Explorer 6 permite que determinados fabricantes de programas agreguem funções ao navegador para expandir as suas funcionalidades (plug-ins). Para acessar esta opção, o usuário precisa selecionar o Menu \_\_\_\_\_ e executar a opção “Gerenciar de Complementos...”.
- (A) Ferramentas
  - (B) Exibir
  - (C) Arquivo
  - (D) Editar
- 09.** Representa o conteúdo de um site que pode ser fornecido automaticamente para o navegador, possuindo conteúdo atualizado com frequência e publicado por um site:
- (A) Webpage
  - (B) Research
  - (C) Feed
  - (D) OneNote
- 10.** No Windows Explorer, a janela “pastas” exibe os diversos volumes (por exemplo: A: ; C:) existentes no seu computador. Ao clicar no volume “C:” aparecerá um conjunto de “pastas” com um sinal de mais (+) localizado a sua frente, indicando a
- (A) existência apenas de arquivos na pasta
  - (B) inexistência de arquivos na pasta
  - (C) inexistência de subpastas na pasta
  - (D) existência de subpastas

### **MEIO AMBIENTE**

- 11.** Os poluentes formados na atmosfera por meio de reações que ocorrem em razão da presença de certas substâncias químicas e de determinadas condições físicas são classificados como
- (A) naturais
  - (B) primários
  - (C) combinados
  - (D) secundários
- 12.** Para fins de fixação de valores da Taxa de Controle e Fiscalização Ambiental (TCFA), considera-se empresa de grande porte a pessoa jurídica que tiver receita bruta anual superior a
- (A) R\$ 1.200.000,00 (um milhão e duzentos mil reais)
  - (B) R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais)
  - (C) R\$ 12.000.000,00 (doze milhões de reais)
  - (D) R\$ 15.000.000,00 (quinze milhões de reais)
- 13.** Os recursos arrecadados em função de multas por descumprimento da legislação ambiental deverão ter revertidos, no mínimo, 20% (vinte por cento) do seu total, para aplicação
- (A) em programas de pesquisa em ciência e tecnologia, contemplando a questão ambiental.
  - (B) em ações de educação ambiental no local de origem da ocorrência da infração.
  - (C) na recuperação de áreas degradadas no local de origem da ocorrência da infração.
  - (D) em atividades de controle, de preservação e de conservação ambiental.

**14.** O Conselho Nacional de Recursos Hídricos, de acordo com a Resolução nº 32, de 15 de outubro de 2003, divide o Brasil em

- (A) 10 regiões hidrográficas
- (B) 12 regiões hidrográficas
- (C) 13 regiões hidrográficas
- (D) 15 regiões hidrográficas

**15.** A prática de nova infração ambiental da mesma natureza cometida pelo mesmo agente no período de três anos constitui reincidência classificada como

- (A) específica
- (B) genérica
- (C) agravante
- (D) atenuante

### **REGIME JURÍDICO ÚNICO DOS SERVIDORES DO ESTADO**

**16.** No que concerne ao processo administrativo disciplinar aplicável no âmbito do Governo do Estado do Pará, considere:

- I. Qualquer pessoa que tiver ciência de irregularidade no serviço público é obrigada a promover a sua apuração imediata, mediante sindicância ou processo administrativo disciplinar, assegurada ao acusado ampla defesa.
- II. Como medida cautelar e a fim de que o servidor não venha a influir na apuração da irregularidade, a autoridade instauradora do processo disciplinar poderá determinar o seu afastamento do exercício do cargo, pelo prazo de até 90 (noventa) dias, sem prejuízo da remuneração.
- III. O processo disciplinar será conduzido por comissão composta de 3 (três) servidores estáveis, designados pela autoridade competente, que indicará, dentre eles, o seu presidente.
- IV. As reuniões da comissão serão registradas em memorandos que deverão detalhar as deliberações adotadas.

Estão incorretos os itens:

- (A) I, II e IV, somente
- (B) II, III e IV, somente
- (C) I, III e IV, somente
- (D) I, II e III, somente

**17.** Não constitui forma de provimento do servidor público:

- (A) a recondução
- (B) a reversão
- (C) a retrocessão
- (D) a reintegração

**18.** Acerca da remoção, da transferência e da redistribuição, considere:

- I. A remoção é a movimentação do servidor ocupante de cargo de provimento efetivo para outro cargo de igual denominação e provimento, de outro órgão, mas no mesmo Poder.
- II. A transferência é o deslocamento do servidor, com o respectivo cargo ou função, para o quadro de outro órgão ou entidade do mesmo Poder.
- III. A redistribuição é a movimentação do servidor ocupante de cargo de provimento efetivo para outro cargo de igual denominação e provimento, no mesmo Poder e no mesmo órgão em que é lotado.

Estão incorretos:

- (A) os itens I e II
- (B) os itens I e III
- (C) os itens II e III
- (D) todos os itens

**19.** No que concerne ao tempo de serviço do servidor público estadual, não se considera como de efetivo exercício, para todos os fins, o afastamento decorrente de

- (A) falecimento de um irmão
- (B) prestação de serviço obrigatório por lei
- (C) desempenho de emprego em autarquia federal, quando colocado regularmente à disposição
- (D) processo administrativo, posto que culpado

**20.** O pagamento de gratificações constitui direito assegurado no estatuto que rege o exercício profissional dos servidores públicos do Estado do Pará. Porém, não serão concedidas gratificações

- (A) pelo exercício da docência em atividade de treinamento
- (B) a título de representação
- (C) pela participação em viagens e serviços
- (D) pelo exercício da função

### **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21.** Para que a Avaliação e o diagnóstico cinético-funcional em Fisioterapia sejam realizados de forma correta, vários métodos são empregados. A avaliação das pressões respiratórias máximas é um método que permite quantificar de forma não invasiva, rápida, simples e segura a força dos músculos respiratórios. Sobre o tema acima, é correto afirmar que

- (A) para medida de PRM (pressões respiratórias máximas) pode-se, por ex., utilizar um manovacuômetro portátil, desde que meça as pressões positivas e negativas.
- (B) a P<sub>lmáx</sub> pode ser usada em pessoas desnutridas, em saudáveis que serão submetidos a treinamento geral ou muscular específico, e em portadores de fístulas pulmonares.
- (C) a P<sub>lmáx</sub> é indicada em pacientes com aneurisma da aorta, dispnéicos, com doenças neuromusculares, infarto agudo do miocárdio ou angina instável recente, e desnutridos.
- (D) a P<sub>lmáx</sub> está indicada para avaliação e acompanhamento de sujeitos saudáveis, desnutridos, dispnéicos, em ventilação mecânica, com problemas agudos do ouvido médio e em PO imediato de cirurgia torácica.

**22.** Ao tratar da Fisioterapia na saúde da mulher com ênfase no sistema músculo-esquelético, o profissional deve considerar que a avaliação da capacidade funcional motora envolve um amplo conhecimento sobre fatores biomecânicos, anatômicos, fisiológicos, endócrinos, dentre outros. Assim, ao tratarmos da fase gestacional, pode-se considerar como verdadeira a alternativa:

- (A) as alterações endócrinas que acompanham a gestação modificam todas as estruturas dos tecidos muscular e conjuntivo. A redução do tônus muscular, a frouxidão ligamentar sob a influência da relaxina, um hormônio produzido prioritariamente pela placenta, assim como o aumento da massa corporal, são responsáveis pelo deslocamento anterior do centro de gravidade.
- (B) a marcha da gestante está alterada desde o primeiro trimestre de gestação, prioritariamente pelas alterações endócrinas que acompanham a gestação e que modificam todas as estruturas dos tecidos muscular e conjuntivo, através da redução do tônus muscular e da frouxidão ligamentar que ocorrem pela ação da relaxina, um hormônio produzido prioritariamente pela células trofoblásticas.
- (C) a hiperlordose lombar gravídica corresponde ao aumento da lordose lombar, decorrente do aumento da massa corporal e das alterações endócrinas que acompanham a gestação e modificam todas as estruturas dos tecidos muscular e conjuntivo e levam à redução do tônus muscular, à frouxidão ligamentar sob a influência da somatomotropina coriônica humana, um hormônio produzido prioritariamente pela placenta.
- (D) a marcha da gestante apresenta alterações mais intensas durante o terceiro trimestre de gestação, prioritariamente pelas alterações endócrinas que acompanham a gestação e que modificam todas as estruturas dos tecidos muscular e conjuntivo, através da redução do tônus muscular e da frouxidão ligamentar que ocorrem pela ação da progesterona, um hormônio produzido prioritariamente pela placenta.

**23.** Sobre os recursos, métodos e técnicas fisioterapêuticos, podemos citar a utilização do ultra-som (US) em diversas áreas de atuação da fisioterapia, como a traumato-ortopedia, a saúde da mulher, a neurologia, a dermato-funcional, entre outras. O recurso pode ser utilizado em atendimentos hospitalares, domiciliares ou ambulatoriais, e envolve conhecimentos em diversas disciplinas como a anatomia, a biofísica, a fisiologia, a termoterapia, entre outras. Sobre o US, é correto afirmar que

- (A) a intensidade do US é determinada pela potência do gerador e não depende da área da cabeça emissora. A queda de energia pode ocorrer, mas independe do meio condutor, por esse motivo não há diferença de condução entre o ar e o gel, por exemplo.
- (B) é uma onda sonora e, portanto, mecânica, ocorrendo no Campo Gravitacional, pois elétrico é apenas o equipamento gerador das ondas. O mecanismo íntimo de ação do US é a vibração de estruturas através do impacto mecânico das ondas de som.
- (C) a reflexão das ondas é baixa, o que ocorre devido à diferença de refração entre os diversos meios, como músculos, pele e, especialmente, ossos, e diminui especialmente na interface desses meios, sendo mais baixa entre os ossos e as partes moles.
- (D) é contra-indicado para o aquecimento de articulações em decorrência da grande absorção de energia sonora em tecidos moles e sua baixa absorção em tecidos mais rijos como o ósseo e as cartilagens, o que desabilita o recurso para uso específico.

**24.** A laserterapia é utilizada pela fisioterapia, principalmente na Europa, há mais de três décadas. Corresponde ao uso da luz, sendo o sistema tecnológico utilizado para produzir o LASER diferente do habitual. Pode-se dizer que o LASER é uma luz potente, monocromática, e que se pode dirigir e ajustar sua potência com precisão. Assim, sobre o tipo de laser “Gás Hélio Néon (He – Ne)” é verdadeiro afirmar:

- (A)  $\lambda(\text{nm}) = 904$  infravelho; potência= até 50 W de pico; absorção tissular= intensa; modo de ação= químico biológico.
- (B)  $\lambda(\text{nm}) = 647$  vermelho e 568 amarelo; potência= 10 a 50 W; absorção tissular= média; modo de ação= coagulação, volatilização, secção.
- (C)  $\lambda(\text{nm}) = 1064$  infravermelho; potência= 20 a 120 W; absorção tissular= débil; modo de ação= coagulação, volatilização.
- (D)  $\lambda(\text{nm}) = 632,8$  vermelho; potência= 1 – 30 mW; absorção tissular= intensa; modo de ação= químico biológico.

**25.** O Sistema Único de Saúde (SUS) representa o modelo vigente de política de saúde no Brasil e o conhecimento da fundamentação do SUS deve fazer parte da formação do fisioterapeuta. Assim sendo, é correto afirmar sobre o SUS que

- (A) a lei 8080/90 dispõe de forma complementar sobre o financiamento e a participação comunitária.
- (B) seu arcabouço jurídico se encontra descrito na Constituição Federal de 1988, e seu detalhamento é complementado pela lei 8142/90, que dispõe sobre a organização dos serviços.
- (C) a operacionalização da legislação que norteia o SUS vem sendo efetuada por diversas portarias do Ministério da Saúde, particularmente as que originaram as Normas Operacionais. Entre elas estão as NOAS de 2001 e 2002.
- (D) a operacionalização da legislação que norteia o SUS vem sendo efetuada por diversas portarias do Ministério da Saúde, particularmente as que originaram as Normas Operacionais, entre as quais estão as NOB de 1981, 1982, 1983 e 1984.

**26.** Quando considerada pela Fisioterapia na Saúde da Mulher, a avaliação diagnóstica cinético-funcional pode utilizar vários métodos que permitem a coleta de informações e posterior elaboração de diagnóstico, plano de tratamento e prognóstico. O exame fisioterapêutico nesta área envolve métodos específicos. São exemplos de métodos objetivos:

- (A) Teste do absorvente, diário miccional, biofeedback.
- (B) Exame vaginal, exame neurológico básico, biofeedback.
- (C) Teste de interrupção, anamnese relativa à incontinência, anamnese relativa à micção.
- (D) Exame externo do assoalho pélvico, anamnese relativa à incontinência, avaliação da dor mediante a escala visual análoga.

**27.** Quando o fisioterapeuta está diante de disfunções do sistema respiratório, o uso de diversas formas de abordagem favorece a prevenção e o tratamento das complicações do aparelho respiratório. A pressão positiva expiratória é uma pressão supra-atmosférica que atua sobre as vias aéreas durante a expiração e aumenta o gradiente de pressão transpulmonar. O uso da PEEP é uma indicação

- (A) durante a fase aguda da asma.
- (B) na presença de hemoptise e epistaxe.
- (C) em patologias que cursam com instabilidade hemodinâmica e com pressão intracraniana elevada (> 20 mmHg).
- (D) na remoção de secreções e na prevenção ou tratamento de atelectasias, inclusive no pós-operatório de cirurgias.

**28.** Sobre a Fisioterapia do sistema respiratório voltada para o atendimento à criança, é correto afirmar que

- (A) o posicionamento na postura de Trendelenburg para drenagem de secreções respiratórias é indicado em recém-nascidos e crianças com estabilidade hemodinâmica.
- (B) a aspiração é um procedimento muitas vezes realizado nas UTIs para manter a permeabilidade das vias aéreas, mas sua execução deve obedecer a regras específicas que envolvem a aspiração em horário pré-estabelecido.
- (C) a otimização da função respiratória, como adequar o suporte respiratório, prevenir e tratar as complicações respiratórias, manter a permeabilidade das vias aéreas, são exemplos de objetivos nesta área.
- (D) na faixa pediátrica e neonatal, a fisioterapia respiratória está contra-indicada nos casos de hipersecreção brônquica, pois favorece a ampliação dos episódios de atelectasias pós-extubação, por exemplo.

**29.** A gerência das organizações prestadoras de serviços de saúde pode ser considerada específica e o conhecimento sobre o que é qualidade do serviço, assim como a busca pelo atendimento das necessidades individuais e coletivas no serviço prestado são de suma importância no processo de gestão em saúde. Acredita-se que os profissionais da saúde saibam o que é melhor para as pessoas que necessitam de seus serviços, pelo menos no aspecto técnico e do conhecimento específico, entretanto, a pessoa que usa o serviço analisará outros fatores além desses, como a atenção dispensada a ela por todas as pessoas que a atendem, o tempo de espera até receber atendimento, o tempo de atendimento, entre outros. O usuário analisa tudo desde o momento em que entra no estabelecimento até sua saída. Por esse motivo, a gestão em saúde deve se preocupar com a qualidade dos serviços prestados, condição que pode ser definida como um conjunto de características de desempenho de um produto ou serviço que, em conformidade com as especificações, atende e, por vezes, supera as expectativas e anseios do cliente. Considerando o exposto, são exemplos de indicadores de qualidade subjetivos:

- (A) Cortesia, agilidade, confiança, competência.
- (B) Tempo de execução, número de falhas, tempo de espera, número de reclamações.
- (C) Tempo de execução disponibilidade, número de falhas, tempo de espera, acessibilidade.
- (D) Tempo de resposta, número de clientes perdidos, volume de transações, acessibilidade.

**30.** A Saúde do Trabalhador, responsabilidade do SUS e definida no Brasil como uma área da saúde pública, tem como missão primordial a prevenção, o estudo, a assistência e a vigilância sanitária aos agravos à saúde relacionados ao trabalho. Diante da DORT, os aspectos biomecânicos são bastante importantes, pois geram situações de estresse negativo e desgaste. Os riscos biomecânicos caracterizam-se, por exemplo, pelo levantamento de cargas, pela frequência e intensidade de execução das tarefas, pela repetitividade, pelo uso excessivo de força, vibrações, compressões mecânicas, associadas geralmente a posturas inadequadas. Sobre a classificação da DORT, é correto afirmar que no Grau

- (A) I a dor torna-se persistente, mais forte e com irradiação mais definida. O repouso em geral só atenua a intensidade da dor, sendo freqüente a perda de força muscular e parestesia, com sensível queda da produtividade.
- (B) III a dor é forte, intensa e contínua, por vezes insuportável, levando a pessoa a intenso sofrimento. Os movimentos acentuam consideravelmente a dor, que em geral irradia para o membro afetado. Existe atrofia muscular e a capacidade laboral está anulada.
- (C) IV o portador da doença pode referir sensação de peso e desconforto no membro afetado, dor espontânea localizada nos membros superiores ou cintura escapular, às vezes com pontadas que aparecem esporadicamente durante a jornada de trabalho, mas não há perda da produtividade.
- (D) II a dor é, em geral, mais persistente e intensa, e aparece durante a jornada de trabalho de forma intermitente, sendo tolerável e permitindo o desempenho de funções laborais, mas já com reconhecida redução da produtividade nos períodos de agudização.

**31.** As tecnologias em saúde trazem embutidas em seu uso, uma grande responsabilidade por parte, principalmente, dos profissionais de saúde, mas também dos usuários; embora as inovações tecnológicas signifiquem avanços, podem também gerar riscos à saúde quando não são devidamente monitoradas. Assim, a qualidade do atendimento prestado à população está diretamente relacionada à monitoração desses riscos; o Estado tem a função de regular essa relação por meio da adoção de medidas de controle e prevenção, e pela veiculação de informações à sociedade. Essa atitude deve contribuir para a efetiva participação dos usuários no processo de construção de um sistema de saúde de qualidade. Dentre as indicações ligadas à prevenção e ao controle de infecção hospitalar em Pediatria, considerando o conceito de medidas de precauções-padrão com relação a sangue e líquidos corporais, é verdadeiro afirmar que elas são

- (A) recomendadas em pacientes suspeitos ou confirmados de ter doenças facilmente transmissíveis por contato direto com o paciente ou com dispositivos ao redor, e compreendem o uso de luvas, aventais, máscaras N95 ou proteção facial, quartos privativos.
- (B) adotadas em pacientes com doenças, conhecidas ou suspeitas, transmitidas por gotículas grandes ( $> 2\mu\text{m}$ ) e compreendem a lavagem /higienização adequada das mãos, uso de luvas, aventais, máscaras N95 ou proteção facial, quartos privativos, se possível, com ventilação especial por pressão negativa e filtro.
- (C) adotadas em pacientes portadores de doenças transmitidas pelo ar e compreendem o uso de luvas, aventais, máscaras N95, quartos privativos para crianças em enfermarias de pediatria; em RNs, pode-se substituir por incubadora (isolete), mantendo-se a distância de um metro entre um leito e outro.
- (D) recomendadas para uso em todos os pacientes, independentemente da doença de base ou de fatores de risco e compreendem a lavagem /higienização adequada das mãos, uso de luvas, aventais, máscaras ou proteção facial para evitar o contato do profissional com material biológico do paciente.

**32.** O conhecimento sobre Legislação em Saúde representa um dos requisitos para atuação do profissional fisioterapeuta, principalmente em saúde pública. Considerando a portaria do MS/GM nº 95, de 26 de janeiro de 2001, que em seu anexo (NOAS/SUS) trata da habilitação dos municípios em GESTÃO PLENA DA ATENÇÃO BÁSICA AMPLIADA, é exemplo de responsabilidade que o município deverá assumir:

- (A) comprovação da operação do Fundo Municipal de Saúde.
- (B) comprovação do funcionamento do Conselho Municipal de Saúde.
- (C) gerência de unidades ambulatoriais transferidas pelo estado e pela união.
- (D) execução das ações básicas, de média e de alta complexidade em vigilância sanitária, pactuadas na CIB.

**33.** O conceito de ética diz respeito a uma teoria sobre a prática moral, uma reflexão teórica que analisa e critica os fundamentos e princípios que regem um determinado sistema moral. Já a bioética é um ramo da filosofia que enfoca as questões referentes à saúde e à vida humana, sendo uma das mais importantes formas de ética aplicada da atualidade para analisar e ponderar conflitos de interesses e valores que surgem, por exemplo, no encontro entre o fisioterapeuta e o paciente. Assim, é importantíssimo o conhecimento sobre o código de ética profissional e pode-se afirmar sobre ele:

- (A) É composto por 12 capítulos; foi aprovado pela resolução COFFTITO 16, de 3 de junho 1988; o capítulo V trata do EXERCÍCIO PROFISSIONAL.
- (B) É composto por 6 capítulos; foi aprovado pela resolução COFFITO 10, de 3 de julho de 1978; o capítulo V trata dos HONORÁRIOS PROFISSIONAIS.
- (C) É composto por 9 capítulos; foi aprovado pela resolução COFFITO 2, de 4 de julho de 1987; o capítulo VII trata das DISPOSIÇÕES GERAIS.
- (D) É composto por 19 capítulos; foi aprovado pela resolução COFFITO 6, de 7 de novembro de 1970; o capítulo X trata do EXERCÍCIO PROFISSIONAL.

**34.** A formação do profissional fisioterapeuta passa, entre outras fases, pelo processo de graduação. Nas universidades, existe uma busca constante pela interação entre o ensino, a pesquisa e extensão. Quando se está diante da “possibilidade que o estudante tem de colaborar com a nação, socializando o conhecimento, estreitando a relação entre a comunidade e a universidade ou agindo como facilitador para diminuir as, fazendo com que o conhecimento ultrapasse as salas de aula, permitindo o aprendizado pela aplicação, praticando e fazendo ponte permanente entre a universidade e os diversos setores da sociedade”, estamos tratando de

- (A) pesquisa-ação
- (B) extensão universitária
- (C) pesquisa científica
- (D) ensino universitário

**35.** Sobre gestão e empreendedorismo em Fisioterapia, tem-se que vários fatores contribuem para aumentar a necessidade de inovação e planejamento no cenário atual da fisioterapia, entre os quais pode-se destacar: aumento da exigência das pessoas quanto à eficácia e à qualidade do serviço prestado, crescente concorrência no mercado de trabalho, avanço do conhecimento científico e conseqüente aumento da disponibilidade de métodos e técnicas em fisioterapia, desproporção entre a oferta de profissionais e as oportunidades de emprego, entre outros. Assim, ao tratarmos de características comportamentais do empreendedor, podemos dividi-las em 3 dimensões: REALIZAÇÃO, PLANEJAMENTO e PODER. Se considerarmos a dimensão realização, podemos dizer que o fisioterapeuta empreendedor, por exemplo,

- (A) compromete recursos, tem tolerância com a ambigüidade e a incerteza, planeja.
- (B) planeja e monitora, estabelece metas, busca informações, lida com falhas.
- (C) é persistente, corre riscos calculados, busca oportunidade, tem iniciativa.
- (D) tem flexibilidade na adaptação estratégica, conhece o negócio e estabelece metas, busca informações e mantém rede de relações.

**36.** A atuação do fisioterapeuta em prevenção tem-se dado gradualmente, principalmente quando se considera sua inserção no PSF e nas UBSs. A causa para isso tem relação, com a forma como a profissão surgiu: ligada à atuação em reabilitação. Tal situação favoreceu a exclusão dos serviços de fisioterapia da rede básica, gerando uma grande dificuldade de acesso da população a esses serviços. Quando nos referimos a aspectos relacionados à fisioterapia preventiva, é correto afirmar que

- (A) atualmente, as competências esperadas na formação do fisioterapeuta apontam para um profissional que se insira em diversos níveis de atenção à saúde, inclusive a atenção básica que prima pela atuação interdisciplinar e intersetorial.
- (B) é objetivo da formação profissional hoje inserir o fisioterapeuta através de competências e habilidades nos níveis quaternário e terciário da saúde, de forma a favorecer que o profissional possa atuar na recuperação da funcionalidade e da prevenção de disfunções cinético funcionais.
- (C) dentre as atribuições do fisioterapeuta graduado como um generalista, está a busca pela atuação profissional baseada na especialização, pois a atuação do fisioterapeuta prima pela atenção quaternária através de ações interdisciplinares e intersetoriais.
- (D) dentre os objetivos da formação fisioterapêutica na graduação estão competências e habilidades específicas que favorecem a escolha precoce da especialidade em que o futuro profissional irá atuar, de modo que os níveis secundário, terciário e quaternário de saúde são os mais beneficiados pela ação do fisioterapeuta.

**37.** Ao tratar dos aspectos legais que norteiam o SUS, pode-se citar a importância do conhecimento sobre a lei 8080, de 19 de setembro de 1990. Ao definir “um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo o controle dos bens de consumo que direta ou indiretamente se relacionam com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo, assim como o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde” essa lei está fazendo referência à

- (A) vigilância sanitária
- (B) saúde do trabalhador
- (C) vigilância epidemiológica
- (D) vigilância de ações ambientais

**38.** Sobre os Sistemas de Informação em Saúde, é correto afirmar que

- (A) o SIAB abrange todas as internações realizadas pelo SUS em hospitais, tanto na rede pública como na rede privada ou filantrópica, sendo oriundo do antigo INAMPS/ MPAS. As informações de entrada são oriundas dos dados da AIH que é emitida quando, a partir do laudo médico, é detectada a necessidade de internação do paciente.
- (B) o SI – PNI tem como objetivo contribuir para o controle, eliminação e/ou erradicação das doenças transmissíveis e imunoprevisíveis através do desenvolvimento de uma política nacional de auto-suficiência e controle de qualidade de imunobiológicos com a imunização sistemática da população.
- (C) o SIH /SUS registra a produção de serviços ambulatoriais realizados pela rede SUS em unidades prestadoras de serviço (públicas e contratadas). O registro não é individualizado, principalmente devido ao volume de atendimentos realizados.
- (D) o SINASC tem por objetivo coletar, transmitir e disseminar dados gerados rotineiramente pelo sistema de Vigilância Epidemiológica das três esferas de governo, permitindo a investigação e acompanhamento de agravos e fornecendo informação para análise do perfil da morbidade.

**39.** A abordagem de pessoas idosas em fisioterapia é bastante comum e representa uma das áreas de atendimento da profissão. O atendimento ambulatorial em geriatria envolve a utilização de diversos recursos, como a cinesioterapia, fototerapia, termoterapia e eletroterapia. Quanto ao atendimento fisioterapêutico em geriatria, é contra-indicado em pacientes idosos o seguinte uso de eletroterapia:

- (A) correntes elétricas nas proximidades de feridas, especialmente as microcorrentes, uma vez que os idosos estão entre os grupos mais suscetíveis a sofrerem retardo na cicatrização.
- (B) em pacientes com dificuldades em fornecer informações sobre suas sensações
- (C) em pacientes com linfedema secundário à mastectomia radical, ou ainda em caso de edemas relacionados a trauma agudo.
- (D) estimulação elétrica neuromuscular com objetivo de fortalecer grupos musculares, para substituição do treinamento ativo em períodos que envolvam a diminuição da atividade muscular.

**40.** Sobre a aplicabilidade da fisioterapia hospitalar, assim como os conhecimentos que o fisioterapeuta deve ter ao lidar com as cirurgias que envolvem a região abdominal, torácica e pélvica, como a gastrectomia, toracotomia, hérnia de hiato, miomectomia, por exemplo, é correto afirmar que

- (A) as cirurgias onde ocorre envolvimento da cavidade abdominal, especialmente a abdominal alta, estão intimamente relacionadas com as disfunções do m. diafragma respiratório, havendo provavelmente irritação de tecidos adjacentes ao acesso.
- (B) A hipersecreção pulmonar pode ocorrer e requer atenção especial, pois é freqüente o padrão diafragmático e a respiração profunda antálgica, assim como o medo de tossir. A pessoa deve ser abordada ainda no pré-operatório para facilitar a interação terapeuta-paciente.
- (C) No pós-operatório, os padrões respiratórios que utilizam a expiração forçada devem ser incentivados, como forma de prevenir as atelectasias, assim como o estímulo à tosse, mas a sedestação, a deambulação e as mudanças de decúbito devem ser evitadas.
- (D) as cirurgias pélvicas podem ser realizadas por via laparoscópica, via vaginal e via abdominal. Dessas, a via vaginal, por exemplo na HTV, é a que mais compromete a função respiratória, pois afeta diretamente a ação dos músculos abdominais e paravertebrais lombares e dorsais baixos.