



CONCURSO PÚBLICO



Nome:



31 – FISIOTERAPEUTA – PROVA 02

PROVA ESCRITA OBJETIVA CADERNO DE QUESTÕES

Leia atentamente as instruções abaixo e aguarde a autorização para abertura deste caderno de questões.

1. **Confira o seu CADERNO DE QUESTÕES nos primeiros 30 minutos de prova.** Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, a prova poderá ser substituída nesse intervalo de tempo.
2. Assine seu nome no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. A não assinatura incide na DESCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO.
3. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 opções identificadas com as letras A, B, C, D e E. Você deve assinalar apenas uma opção em cada questão, caso contrário, ela será nula.
4. Não dobre, não amasse nem manche o CARTÃO-RESPOSTA. Ele NÃO poderá ser substituído.
5. O tempo disponível para esta prova é de **3h**.
6. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
7. Quando terminar a prova, entregue-a ao fiscal SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA, juntamente com o CARTÃO-RESPOSTA. Em seguida, assine a LISTA DE PRESENÇA. Caso o CADERNO DE QUESTÕES E/OU o CARTÃO-RESPOSTA estejam rasgados ou incompletos, o candidato será eliminado.
8. Você também será excluído do certame caso:
 - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e/ou relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie.
 - b) Ausente-se da sala em que realiza a prova levando consigo o CADERNO DE QUESTÕES e/ou CARTÃO-RESPOSTA, antes do prazo estabelecido.
 - c) Deixe de assinalar corretamente o campo no CARTÃO-RESPOSTA.
 - d) Seja um dos três últimos candidatos e deixe o local de prova sem acompanhar o fiscal à coordenação.

GABARITO

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

**Prefeitura Municipal de Teutônia – RS
Concurso Público – 001/2023**



**31 – FISIOTERAPEUTA – PROVA 02****CONHECIMENTOS GERAIS****TEXTO**

Para compreender a questão da grilagem, é necessário conhecer as formas históricas de distribuição e aquisição de terras no Brasil. No período colonial, a divisão do território em sesmarias (imensos lotes de terras virgens distribuídos em nome do rei de Portugal para agricultura) criou problemas que estão na origem da questão fundiária atual.

Um primeiro problema surge da dificuldade em se mapear um território tão extenso. Além disso, amplas áreas não eram utilizadas do ponto de vista produtivo. Outro problema vem da escassez de população, que limitava a ocupação do território e a disponibilidade de força de trabalho no campo. Estima-se que, até 1700, a população brasileira era de apenas 300 mil habitantes, em boa medida concentrados no litoral nordestino e nas regiões mineradoras, segundo aponta Celso Furtado em seu livro *Formação Econômica Brasileira*.

Por fim, somam-se a essas questões limitações políticas de domínio territorial, já que muitas regiões, principalmente no interior do país, não eram administradas na prática pela coroa portuguesa ou eram regiões em disputa com outros países. [...]

Com a independência do país em 1822 e a revogação do regime das sesmarias, instaurou-se um vazio jurídico que reforçou a ocupação espontânea. O território em construção e seus confins alimentavam os mais diversos anseios de apropriação e exploração, tanto para os atores mais vulneráveis do campo (camponeses, indígenas, caboclos, escravos libertos) quanto para os mais providos. [...]

A Lei de Terras, de 1850, que dispõe sobre as terras devolutas no Império, passa a ser um marco na regulação fundiária nacional ao estipular que o acesso à terra não mais se daria pela mera ocupação, e sim por meio da sua compra. Ao instituir a propriedade privada e o mercado de terras, a Lei de Terras estabeleceu, ao mesmo tempo, a definição de terra pública. Assim, todos os possuidores (sesmeiros e posseiros) tinham um prazo estabelecido para registrarem suas terras, sob pena de estas caírem em comisso, isto é, de voltarem ao domínio público e serem consideradas, portanto, terras devolutas. [...]

Ela é, ainda, interpretada como um texto conservador, cuja preocupação foi garantir a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário e consolidar as elites agrárias num momento em que o fim da escravatura estava se desenhando. De fato, ela exclui do mercado fundiário todos aqueles que não possuem recursos para adquirir terra. [...]

Esse processo consolidou dois perfis que ajudam a compreender a complexidade da posse de terras. O primeiro perfil remete a camponeses que, ainda que não possuíssem o título da terra, moravam e produziam nos locais já ocupados. São os chamados posseiros. A Lei de Terras garantiu a sua permanência como ocupantes legítimos; porém, novas ocupações não poderiam se dar da mesma forma. Daí em diante, as terras teriam que ser compradas do Estado. O outro perfil é o de grupos que também ocupavam as terras de maneira irregular, mas falsificavam documentos de concessão das antigas sesmarias ou documentos de transmissão de posse como forma de serem reconhecidos como os verdadeiros donos da terra. Esses são os chamados grileiros. [...]

Por tudo isso, é possível concluir que a Lei de Terras de 1850, longe de contribuir para discriminar as terras públicas das privadas, serviu, em grande medida, como mecanismo para incorporação ilegal de terras públicas e consolidação de áreas griladas.

A partir de então, a grilagem se consolidou como uma prática lucrativa de controle da terra. À medida que a ocupação do território se intensificou, conflitos se multiplicaram entre posseiros, grileiros e proprietários. O progressivo adensamento da estrutura fundiária nas áreas de agricultura consolidada contribuiu no avanço e na busca por novas terras nas áreas ainda pouco cobiçadas, com baixa ocupação populacional.

É nas áreas de fronteira agrícola, onde o mercado fundiário é ainda balbuciante e a delimitação das propriedades muito imprecisa, que a grilagem se expressa com maior força e continua liderando, como no passado, a apropriação de terras. Nelas, o Estado não consegue conter a grilagem, por não ter um registro cartográfico completo das terras públicas, nem cadastro da delimitação precisa das propriedades privadas. [...]

As fronteiras agrícolas do Cerrado e da Amazônia, por exemplo, são notoriamente marcadas



por grilagem e conflitos fundiários, onde é comum ver uma mesma terra sendo reivindicada por duas, três ou quatro pessoas distintas. Não por coincidência, as fronteiras agrícolas das últimas décadas se destacam pelo grande tamanho dos estabelecimentos agrícolas e por concentrar muita terra em poucas mãos.

Por essas características e pela incapacidade do poder público em regulá-la, a grilagem tornou-se, também, um dos motores da concentração fundiária no país. [...]

Existem muitos mecanismos jurídicos de execução da grilagem. A origem do termo é ligada ao uso de grilos trancados em uma caixa com documentos forjados, a fim de envelhecer artificialmente o documento para parecer mais legítimo. Hoje, porém, os protocolos de falsificação de documentos se sofisticaram, inclusive com o uso de técnicas digitais, e são facilitados pela própria legislação agrária e ambiental.

Os cartórios são a espinha dorsal do sistema, já que aceitam abrir matrículas com uma documentação incompleta ou suspeita. Uma vez que o proprietário tem o ônus de provar o desmembramento do imóvel particular a partir do patrimônio público, esse momento da alienação para um agente privado é o que se escolhe com maior frequência para forjar documentos, abrindo-se uma matrícula sem indicar a origem do imóvel.

A partir disso, se constrói uma cadeia dominial sucessória, através da qual é reconstituída toda a genealogia das sucessivas compras, vendas e transmissões de um bem desde a sua forjada saída do patrimônio público. [...]

Outra modalidade são as ações judiciais que procuram reconhecer terras devolutas como sendo privadas para driblar a proibição constitucional de usucapião de terras públicas. [...] A mesma operação pode ser realizada com declarações de posse que, mediante ação de um cartório conivente, podem ser transcritas como sendo registros de propriedade. Existe ainda, a técnica de retificação de área no registro de propriedade, na qual solicita-se que os limites de uma propriedade sejam modificados em cartório. Nesse caso, a matrícula existe, mas o pretenso proprietário alega um erro na área registrada e solicita a ampliação dos seus contornos. [...]

Paralelamente, as medidas de regularização ambiental implementadas pelo Código Florestal de 2012 instauraram o Cadastro Ambiental Rural (CAR), que vem sendo usado como um cadastro

fundiário informal nas operações de grilagem, para comprovar a ocupação e propriedade de terra. [...]

Além de usurpar uma terra pública, os registros digitais conflitam muitas vezes com outros ocupantes dessas áreas que ainda não têm os seus direitos reconhecidos. As organizações de defesa das populações indígenas e tradicionais se mobilizam para denunciar essas práticas e alertam o poder público sobre a urgência de fazer o CAR de todas as terras de uso ou propriedade coletivos. [...]

Os estudos realizados sobre os usos do CAR e dos mecanismos simplificados de regularização fundiária apontam a existência de esquemas organizados de grilagem e denunciam, ainda, uma relação causal entre desmatamento ilegal e grilagem. [...]

Um estudo do Instituto Socioambiental na Amazônia avaliou em 11,6 milhões o número de hectares registrados no CAR em nome de terceiros e sobrepostos a Unidades de Conservação federais na Amazônia em 2020. Se acrescentar a isso as Unidades de Conservação estaduais, TI e as florestas públicas não destinadas, as sobreposições de CAR de terceiros sobre áreas protegidas na Amazônia Legal chegam a 29 milhões de hectares, dentre as quais 3,5 milhões em Terras Indígenas. [...]

BÜHLER, È. A; ZUCHERATO, B; IZECKSOHN, J. *As novas faces da grilagem no Brasil*. In: Revista Ciência Hoje [CH 395]. Disponível em: <<https://cienciahoje.org.br/artigo/as-novas-faces-da-grilagem-no-brasil/>>. Último acesso em 15 de junho de 2023. (Adaptado)

Questão 01

“No período colonial, a divisão do território em sesmarias (imensos lotes de terras virgens distribuídos em nome do rei de Portugal para agricultura) criou problemas que estão na origem da questão fundiária atual.”

De acordo com o texto, a palavra “fundiária” tem relação sinonímica com a palavra:

- a) Latifundiária.
- b) Autoritária.
- c) Agrária.
- d) Proprietária.
- e) Subsidiária.

Questão 02

“O território em construção e seus confins alimentavam os mais diversos anseios de apropriação e exploração, tanto para os atores mais vulneráveis do



campo (camponeses, indígenas, caboclos, escravos libertos) quanto para os mais providos.”

As palavras destacadas no segmento acima podem ser substituídas, sem prejuízo semântico, respectivamente, por:

- a) Atributos, interesses, abastados.
- b) Limites, desejos, munidos.
- c) Projetos, interesses, ricos.
- d) Bens, desejos, abastecidos.
- e) Fronteiras, vontades, poderosos.

Questão 03

“Ela é, ainda, interpretada como um texto conservador, cuja preocupação foi garantir a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário e consolidar as elites agrárias num momento em que o fim da escravatura estava se desenhando.”

Assinale a alternativa que reescreve CORRETAMENTE o trecho acima, respeitando a norma culta da língua portuguesa.

- a) Ela ainda é interpretada como um texto conservador, cuja preocupação foi tanto garantir a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário quanto consolidar as elites agrárias em um momento no qual o fim da escravatura estava se desenhando.
- b) Ela é, ainda, interpretada como um texto conservador, onde a preocupação foi garantir a permanência de oferta de mão de obra barata no setor agropecuário e consolidar as elites agrárias num momento onde o fim da escravatura estava se desenhando.
- c) Ela é ainda interpretada como um texto conservador cuja preocupação foi garantir a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário e consolidar as elites agrárias num momento que o fim da escravatura estava se desenhando.
- d) Ela é, ainda, interpretada como um texto conservador, que a preocupação foi garantir a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário e consolidar as elites agrárias num momento aonde o fim da escravatura estava se desenhando.
- e) Ela é, ainda, interpretada como um texto conservador, em que a preocupação foi garantir não menos a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário que consolidar as

elites agrárias num momento que o fim da escravatura estava se desenhando.

Questão 04

“É nas áreas de fronteira agrícola, onde o mercado fundiário é ainda balbuciante e a delimitação das propriedades muito imprecisa”.

O termo destacado no fragmento acima está sendo usado no seu sentido figurado. É CORRETO afirmar que essa palavra pode ser substituída nesse contexto por:

- a) Principiante.
- b) Hesitante.
- c) Inconstante.
- d) Vibrante.
- e) Insipiente.

Questão 05

No trecho “A partir disso, se constrói uma cadeia dominial sucessória, através da qual é reconstituída toda a genealogia das sucessivas compras, vendas e transmissões de um bem”, o termo destacado se refere, CORRETAMENTE, a(à):

- a) Domicílio.
- b) Família.
- c) Domínio.
- d) Território.
- e) Âmbito.

Questão 06

Conforme Constituição Federal de 1988, são estáveis _____ de efetivo exercício os servidores nomeados para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público.

Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna.

- a) Após quatro anos.
- b) Após três anos.
- c) Após um ano.
- d) Após cinco anos.
- e) Após dois anos.

Questão 07

Um bolo de chocolate foi $\frac{3}{12}$ vendido ao José por R\$ 13,50 e dividiu com sua amiga Natália. Esta, ficando impressionada com o delicioso sabor, resolveu comprar o restante da torta. Assinale quanto Maria pagou.

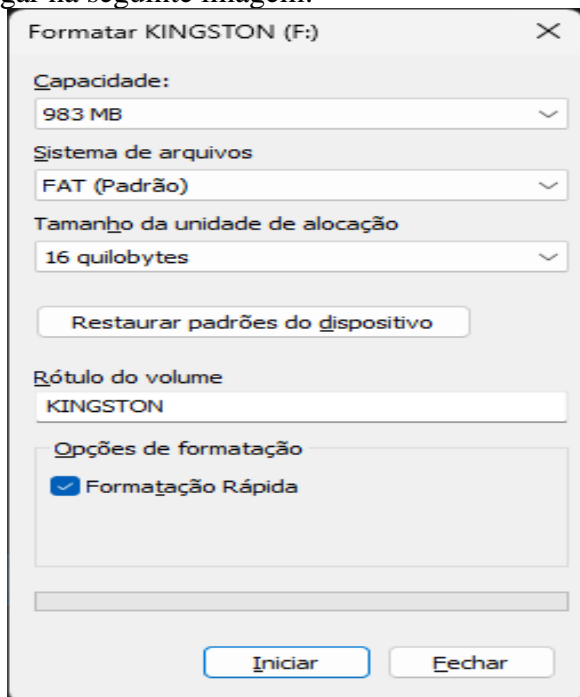
- a) R\$ 34,00.



- b) R\$ 38,50.
- c) R\$ 40,50.
- d) R\$ 43,00.
- e) R\$ 45,50.

Questão 08

Considere um usuário utilizando um computador com o Microsoft Windows 11 instalado. A partir do Explorador de Arquivo, ele realiza algumas ações até chegar na seguinte imagem:



O usuário precisa garantir que o processo de formatação verificará a integridade de cada setor enquanto exclui os blocos existentes. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta a opção que o usuário necessita alterar para realizar a formatação conforme desejado pelo usuário.

- a) Capacidade.
- b) Rótulo do Volume.
- c) Formatação Rápida.
- d) Sistema de Arquivos.
- e) Tamanho da Unidade de Alocação.

Questão 09

Os cargos públicos do município de Teutônia-RS serão providos por:

- I- Nomeação e Recondução.
- II- Readaptação e Reversão.
- III- Reintegração e Aproveitamento.

A seguir, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas o item I está correto.
- b) Apenas o item II está correto.

- c) Apenas o item III está correto.
- d) Apenas os itens I e III estão corretos.
- e) Todos os itens estão corretos.

Questão 10

O Exercício é o desempenho das atribuições do cargo pelo servidor. Sobre o assunto e com base no Estatuto do Servidor Público do Município de Teutônia- RS, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Será tornado sem efeito o ato de nomeação que não for feito pelo chefe do setor para o qual o servidor for designado.
- b) Exercício deve ser dado pelo chefe do poder executivo municipal.
- c) É de 15 (quinze) dias o prazo para o servidor entrar em exercício, contados da data da posse.
- d) Será tornado sem efeito o ato de nomeação, se não ocorrer a posse ou exercício, nos prazos legais.
- e) É de 30 (trinta) dias o prazo para o servidor entrar em exercício, contados da data da posse.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**Questão 11**

A Política Nacional de Humanização (PNH) existe desde 2003 para efetivar os princípios do Sistema Único de Saúde no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. Para tanto, essa política adota algumas diretrizes gerais que a orientam. A esse respeito, assinale a alternativa que menciona diretriz da PNH.

- I- Contrato de gestão.
- II- Defesa dos Direitos do Usuário.
- III- Fomento das grupalidades, coletivos e redes.
- IV- Construção da memória do SUS que dá certo.

A seguir, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas o item I está incorreto.
- b) Apenas o item II está incorreto.
- c) Apenas o item III está incorreto.
- d) Apenas o item IV está incorreto.
- e) Apenas os itens I e III estão corretos.

Questão 12

Visita aberta é uma proposta da Política Nacional de Humanização cujo objetivo é ampliar o acesso dos visitantes às unidades de internação, de forma a garantir o elo entre o paciente, sua rede social e os diversos serviços da rede de saúde, mantendo latente o projeto de



vida do paciente. Sobre esse assunto, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Entende-se por acompanhante o representante da rede social da pessoa internada que a acompanha durante os horários de visita estabelecidos pela unidade em que se encontra o paciente.
- b) A visita aberta visa incluir, desde o início da internação, a família/comunidade no processo dos cuidados com a pessoa doente, aumentando a autonomia desta e a dos seus cuidadores.
- c) Visita e acompanhante não são considerados “elementos integrantes do projeto terapêutico”, pois não possuem conhecimento científico para contribuir no cuidado ao doente.
- d) O acompanhante pode ser um grande aliado dos profissionais no cuidado à mulher no momento do parto. Para isso, é fundamental que ele seja tecnicamente preparado para entender todo o processo de parturição a fim de identificar alterações importantes e comunicá-las à equipe.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

Questão 13

Sobre a notificação compulsória de doenças e agravos, julgue as assertivas a seguir e assinale a alternativa CORRETA.

- I- O Ministério da Saúde divulga a lista nacional de doenças de notificação compulsória, contudo é facultado a estados e municípios incluírem outros problemas de saúde importantes em sua região.
 - II- A notificação de doenças e agravos constantes na lista nacional permite a realização do diagnóstico dinâmico da ocorrência de um evento na população, sendo um instrumento relevante para auxiliar o planejamento da saúde, definir prioridades de intervenção e permitir a avaliação do impacto das intervenções.
 - III- Apresentar riscos à saúde pública; alteração no padrão clínico-epidemiológico das doenças conhecidas; potencial de disseminação; magnitude, gravidade, severidade, transcendência e vulnerabilidade na população são aspectos a serem considerados ao incorporar um agravo ou doença à lista de notificação compulsória.
- a) Apenas a afirmativa II está correta.
 - b) Apenas a afirmativa II e III estão corretas.
 - c) As afirmativas I, II e III estão corretas.
 - d) Apenas a afirmativa III está correta.
 - e) Apenas a afirmativa I está correta.

Questão 14

A notificação compulsória é a comunicação obrigatória à autoridade de saúde sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública, podendo ser imediata ou semanal. Das doenças incluídas na portaria GM/MS Nº 420, de 2 de março de 2022, assinale aquela descrita como “Doença viral transmitida por mosquitos que ocorre em áreas tropicais e subtropicais, os sintomas são febre alta, erupções cutâneas e dores musculares e articulares. Em casos graves, há hemorragia intensa e choque hemorrágico, o que pode ser fatal”.

- a) Cólera.
- b) Dengue.
- c) Doença de Chagas.
- d) Febre Amarela.
- e) Ebola.

Questão 15

Considerando as disposições preliminares do decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, julgue as assertivas a seguir com V para verdadeira e F para falsa e assinale a alternativa CORRETA.

- Considera-se rede de atenção à saúde o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e 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.
- Considera-se contrato organizativo da ação pública da saúde o documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do Sistema Único de Saúde.
- Considera-se serviços especiais de acesso aberto os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- Considera-se portas de entrada as instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde.



- a) V-V-V-V. b) V-V-F-F.
c) F-V-V-F. d) F-V-F-V.
e) F-F-V-F.

Questão 16

Sobre as regiões de saúde, de que trata a seção I do decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, julgue as assertivas a seguir com V para verdadeira e F para falsa e assinale a alternativa CORRETA.

- () Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.
- () As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Ministério da Saúde, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite - CIT a que se refere o inciso I do art. 30.
- () Os entes federativos deverão definir os limites geográficos; a população usuária; o rol de ações e serviços que serão ofertados; e respectivas responsabilidades, critérios de acessibilidade e escala para conformação dos serviços das Regiões de Saúde.
- () As Regiões de Saúde interestaduais deverão ser compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios.

- a) V-F-F-V. b) V-F-V-V.
c) F-F-V-F. d) F-V-V-F.
e) V-F-V-F.

Questão 17

Sobre a Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde, julgue as assertivas abaixo com V para verdadeira e F para falsa e assinale a alternativa CORRETA.

- () A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde foi aprovada pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS) em sua 198ª Reunião Ordinária, realizada no dia 17 de junho de 2009.
- () A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde é uma importante ferramenta para que o cidadão usuário apenas do Sistema Único de Saúde conheça seus direitos e deveres no momento de procurar atendimento de saúde.
- () A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde foi elaborada de acordo com seis princípios basilares que, juntos, asseguram ao cidadão o direito básico

ao ingresso digno e exclusivo no sistema público de saúde.

- () Um dos princípios da Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde menciona que todo cidadão também tem responsabilidades para que seu tratamento aconteça da forma adequada.

Agora assinale a alternativa CORRETA:

- a) V-F-F-V. b) F-V-V-F.
c) V-V-F-V. d) F-V-V-V.
e) F-F-V-V.

Questão 18

Sobre a Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), julgue as assertivas a seguir e assinale a alternativa CORRETA.

- I- A BVS é resultado da evolução da cooperação técnica em informação em ciências da saúde conduzida pela BIREME/OPAS/OMS. Atualmente a biblioteca tem a função de centro de informação e indexação da produção científica e técnica em saúde da América Latina e Caribe.
- II- Saúde do Adolescente e Saúde da Mulher foram as primeiras áreas temáticas abordadas pela BVS Brasil.
- III- O Portal da BVS Brasil é um instrumento que objetiva dar visibilidade às redes temáticas brasileiras e integrar suas redes de fontes de informação em saúde.
- IV- A BVS Brasil é atualmente coordenada pelo Ministério da Saúde e a BIREME/OPAS/OMS.

- a) Apenas as assertivas II e IV são verdadeiras.
b) Apenas as assertivas I, III e IV são verdadeiras.
c) Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
d) Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.
e) Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.

Questão 19

Considerando as diretrizes da Política Nacional de Medicamentos, julgue as alternativas abaixo e assinale a CORRETA.

- a) Integram o elenco dos medicamentos essenciais aqueles produtos considerados básicos e indispensáveis para atender a minoria dos problemas de saúde da população.
- b) A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais servirá de base para o direcionamento da produção farmacêutica e para o desenvolvimento científico e tecnológico, bem como para a definição de listas de medicamentos essenciais nos âmbitos estadual e municipal, considerando suas respectivas situações epidemiológicas.

**Questão 27**

O fenômeno da roda dentada, também conhecido como rigidez da roda dentada ou roda dentada, é um tipo de rigidez que pode ser precoce e pode ser usado para fazer um diagnóstico. Na rigidez da roda dentada, seu músculo fica rígido, também pode ter tremores no mesmo músculo no estado de repouso sendo comum atingir os braços. Esse fenômeno está presente na(o):

- a) Esclerose Múltipla.
- b) Disfunção pulmonar crônica.
- c) Acidente vascular encefálico.
- d) Estimulação cerebral profunda.
- e) Doença de Parkinson.

Questão 28

A pressão positiva expiratória final, também conhecida por PEEP é uma forma de aplicação de resistência a fase expiratória com o objetivo de abrir unidades pulmonares mal ventiladas ou mesmo a manutenção desta abertura por mais tempo visando melhorar a oxigenação por implementar a troca gasosa. Podemos dizer que o principal efeito da PEEP é:

- a) Aumentar o efeito shunt intrapulmonar, proporcionando, em muitos casos, melhora significativa da oxigenação arterial.
- b) Redistribuição do líquido intravascular pulmonar gerados pelos valores médios de pressões inferiores aos níveis tensionais extravasculares.
- c) Aumento favorável do diâmetro alveolar com PEEP acima de 40cmH₂O.
- d) Aumentar a capacidade residual funcional.
- e) Diminuir o efeito shunt intrapulmonar.

Questão 29

As cardiopatias congênitas cianóticas compreendem uma anormalidade estrutural macroscópica do coração ou dos grandes vasos intratorácicos, com repercussões funcionais significantes. Assinale a alternativa que apresenta a cardiopatia congênita complexa cianótica mais frequente:

- a) Comunicação interventricular.
- b) Tetralogia de Fallot.
- c) Persistência do canal arterial.
- d) Atresia pulmonar.
- e) Comunicação interatrial.

Questão 30

O TC6M, teste da caminhada de 6 minutos, é uma metodologia que descobre a capacidade respiratória, metabólica e cardíaca de um indivíduo. Com relação ao citado teste, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O TC6M é um teste realizado na esteira ergométrica numa velocidade máxima de caminhada.

- b) O teste deverá ser repetido, caso o paciente não percorra a metade do percurso, ou seja, 3000 metros de distância.
- c) O teste deverá ser repetido, caso o paciente não percorra a metade do percurso, ou seja, 5000 metros de distância.
- d) Uma contraindicação absoluta para realização do TC6M é pressão arterial sistólica maior que 180 mmHg e pressão arterial diastólica maior que 100 mmHg.
- e) O examinador deverá interromper o teste se o paciente apresentar dor torácica, dispneia grave, sudorese, palidez, tontura ou câimbras.

Questão 31

Esclerose múltipla é uma doença degenerativa e inflamatória crônica que pode ser debilitante, podendo afetar todas as áreas do corpo com sintomas que variam de indivíduo para indivíduo. Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Ocorre a nível do sistema nervoso central.
- b) Doença desmielinizante do sistema nervoso periférico.
- c) Manifesta-se em ambos os sexos e somente acomete a faixa etária de 30 a 40 anos de idade.
- d) Manifesta-se em ambos os sexos e somente acomete a faixa etária de 50 a 60 anos de idade.
- e) As principais células acometidas são as células de Schwann presentes nos axônios mielínicos no sistema nervoso central.

Questão 32

Padrões respiratórios anormais podem sugerir processos patológicos.

Com mais frequência, essa respiração é provocada em pacientes acometidos com acidente vascular encefálico e tem relação com lesões cerebrais difusas, apresentando momentos de apneia com respirações rápidas e profundas. O padrão respiratório anormal é denominado:

- a) Biot.
- b) Cheyne-Stokes.
- c) Kussmaul.
- d) Bradipneia.
- e) Catani.

Questão 33

Doença pulmonar obstrutiva crônica é baseada na avaliação clínica, baseado no histórico, exame físico e espirometria. Nos testes de função pulmonar, uma razão VEF1/CVF (volume expiratório forçado no primeiro segundo/capacidade vital forçada) pode ser considerada diagnóstica para DPOC. O sistema Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) categoriza a limitação do fluxo aéreo em estágios. Em pacientes



com GOLD 2 - $50\% \leq \text{VEF1} < 80\%$ do predito, é considerado:

- a) Grave.
- b) Muito grave.
- c) Moderado.
- d) Leve.
- e) Muito leve.

Questão 34

O MRC (*Medical Research Council*) é um escore utilizado para identificar paresias adquiridas na UTI da função muscular periférica, e o resultado pode variar de zero (paralisia total) até 60 (pacientes com força muscular preservada). Diante do exposto, o teste avalia bilateralmente os seguintes grupos musculares:

- a) Adutores de ombro, flexores de cotovelo, flexores de punho, flexores de quadril, extensores de joelho e flexores de tornozelo.
- b) Abdutores de ombro, extensores de cotovelo, extensores de punho, extensores de quadril, flexores de joelho e dorsiflexores de tornozelo).
- c) Abdutores de ombro, flexores de cotovelo, extensores de punho, flexores de quadril, extensores de joelho e dorsiflexores de tornozelo.
- d) Adutores de ombro, extensores de cotovelo, extensores de punho, extensores de quadril, extensores de joelho e flexores de tornozelo.
- e) Adutores de ombro, flexores de cotovelo, extensores de punho, flexores de quadril, extensores de joelho e flexores de tornozelo.

Questão 35

Para a mobilização normal do complexo articular do ombro, é necessário manter a ação coordenada e sincronizada dos estabilizadores dinâmicos e estáticos. Os músculos que fazem parte do manguito rotador são:

- a) Subescapular, infraespinhal, deltoide posterior e redondo maior.
- b) Redondo menor, subescapular, infraespinhal e supraespinhal.
- c) Serrátil anterior, supraespinhal, redondo menor e subescapular.
- d) Peitoral menor, redondo menor, infraespinhal e serrátil anterior.
- e) Subescapular, supraespinhal, deltoide posterior e serrátil anterior.

Questão 36

O tipo de marcha que tem como característica lesão cerebelar que se apresenta pelo aumento de base de sustentação com oscilações para os lados e tendência a quedas, é conhecido como:

- a) Trendeleburg.
- b) Tabética.
- c) Escarvante.
- d) Atáxica.
- e) Distrófica.

Questão 37

Nível neurológico é definido como o nível mais caudal da medula espinhal com função normal, motora e sensorial, em ambos os lados (direito e esquerdo) do corpo. O nível neurológico C5 corresponde ao grupo muscular dos:

- a) Flexores do cotovelo (bíceps braquial).
- b) Extensores do cotovelo (tríceps braquial).
- c) Flexores dos dedos (flexor profundo dos dedos).
- d) Flexores do quadril (iliopsoas).
- e) Extensores de quadril (glúteo máximo).

Questão 38

A maioria dos receptores responde especificamente a uma forma de estímulo e estão situados nos terminais periféricos dos neurônios aferentes (sensoriais), e sua função é responder a alterações tanto do ambiente externo quanto do interno. Os receptores de Ruffini tem sensação percebida de:

- a) Frio.
- b) Tato.
- c) Calor.
- d) Dor.
- e) Pressão.

Questão 39

O paciente estando em decúbito dorsal, abdução de ombro a 90° , extensão de punho, supinação de antebraço, rotação externa do ombro, extensão de cotovelo, consiste na aplicação de movimentos do tecido neural para restaurar o movimento e a elasticidade do nervo, permitindo recuperar a extensibilidade e a função normal do nervo:

- a) Ulnar.
- b) Radial.
- c) Mediano.
- d) Axilar.
- e) Cutâneo.

Questão 40

Pacientes acometidos com alterações neurológicas por trauma ou patologias associadas necessitam de intensiva vigilância. A necessidade de ventilação mecânica é indicada aos pacientes com queda do nível de consciência e com a pressão intracraniana alterada. O valor da PIC levemente aumentada será:

- a) Entre 21 e 40 mmHg.
- b) Acima de 40 mmHg.
- c) Entre 10 e 20 mmHg.
- d) Abaixo de 10 mmHg.
- e) Acima de 30 mmHg.