



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**GERÊNCIA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE**  
**COMISSÃO DE RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - COREMU**

**PROCESSO SELETIVO - RESIDÊNCIA 2017**

**1ª Etapa: Prova Objetiva**

**INSTRUÇÕES**

1. Este Caderno de Questões compreende as Provas de Saúde Coletiva e Conhecimentos Específicos. Apresenta 20 questões. As questões de 01 – 10 (Saúde Coletiva), 11 – 20 (Conhecimentos Específicos).
2. Cada questão objetiva apresenta cinco opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
3. Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não adianta pedir esclarecimentos aos Fiscais.
4. O candidato deverá utilizar caneta esferográfica, tinta na cor preta ou azul.
5. O candidato dispõe de, no máximo, quatro horas para responder as questões e preencher o Cartão de Respostas.
6. Após ser identificado, nenhum candidato poderá retirar-se da sala de prova sem autorização e acompanhamento da fiscalização.
7. Não será permitido ao candidato retirar-se da sala antes de decorrida uma hora do início da prova.
8. Antes de retirar-se definitivamente da sala, o candidato deverá devolver ao Fiscal a prova e o Cartão de Respostas.
9. Será permitido ao candidato sair com o caderno de prova restando uma hora para o término da prova.

**FISIOTERAPIA**

**Questão 1.**

A Política Nacional de Atenção Básica determina as atribuições dos profissionais das equipes de atenção básica, que devem seguir as referidas disposições legais que regulamentam o exercício de cada uma das profissões. Dessa maneira, considera-se como uma atribuição comum a todos os profissionais, exceto:

- a) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades;
- b) Participar do acolhimento dos usuários realizando a escuta qualificada das

necessidades de saúde, procedendo à primeira avaliação e identificação das necessidades de intervenções de cuidado;

c) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local;

d) Manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos no sistema de informação indicado pelo gestor municipal e utilizar, de forma sistemática, os dados para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território;

e) Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sua responsabilidade pelo acompanhamento do plano terapêutico deles.

## Questão 2.

As plantas medicinais e fitoterápicos tem recebido crescente importância como recurso terapêutico. Para sua efetiva utilização, torna-se necessário o processamento da planta, no todo ou em partes, visando a sua adequação à via e forma de administração, obtendo-se formas farmacêuticas de acordo com a possibilidade tecnológica e necessidade para o uso. Dessa maneira, quanto as formas farmacêuticas disponíveis, considerando o Caderno de Atenção Básica Práticas integrativas e complementares: plantas medicinais e fitoterapia na Atenção Básica, do ano de 2012, numere a segunda coluna de acordo com a primeira:

- |             |   |
|-------------|---|
| 1. Pó       | ( ) Solução de açúcar com elevada concentração, próxima à saturação.  |
| 2. Tinturas | ( ) Forma farmacêutica obtida após a estabilização, secagem, trituração e tamisação da droga, muito utilizada na preparação de chás ou adicionada à alimentação.        |
| 3. Chás     | ( ) Formas líquidas obtidas pela extração a quente com água, preparadas para uso imediato a partir de plantas frescas ou secas.   |
| 4. Xarope   | ( ) preparações semissólidas destinadas ao uso externo. Devem ser prontamente espalháveis; sua viscosidade plástica pode ser controlada por modificações na formulação. |
| 5. Pastas   | ( ) Soluções alcoólicas ou hidroalcoólicas dos constituintes químicos solúveis das drogas secas, em que o processo extrativo ocorre à temperatura ambiente.             |
| 6. Pomadas  | ( ) Formas semissólidas carregadas de sólidos insolúveis com teor acima de 40% p/p, podendo ser do tipo hidrofílica ou hidrofóbica.                                     |

A alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, é a seguinte:

- a) 5, 6, 1, 4, 3, 2
- b) 4, 3, 1, 5, 2, 6
- c) 4, 1, 3, 6, 2, 5
- d) 2, 3, 5, 1, 6, 4
- e) 5, 1, 6, 2, 3, 4

### Questão 3.

Sr Antônio morador da Vila Rica, área adscrita da equipe I do Condado, busca a unidade para realizar uma consulta com o médico devido estar com problemas com uso excessivo de álcool, fez várias tentativas de deixar o vício e sem resultados. Relata ao médico que está tendo problemas de convívio com sua mulher, filhos e teve uma grande briga com o filho mais velho que mora vizinho. Refere ainda que vem sentindo muitas dores nas articulações. Dr Cláudio após escutar atentamente o relato do usuário o orienta, medica e pede para ele retornar com uma semana. No dia da reunião de equipe expõe o caso e juntos decidem utilizar a **clínica ampliada** como oferta de um novo tratamento, procedendo da seguinte maneira:

I - Buscam ajuda em outros em outros seguimentos, ao que se denomina de Intersetorialidade; reconhecem os limites do conhecimento dos profissionais de saúde e das tecnologias de cuidados por eles empregadas.

II - Firmam compromisso radical com o usuário que estar doente, vendo-o de modo singular; assumem a responsabilidade sobre o usuário da área adscrita.

III - Convocam os familiares e o usuário para orientar que eles procurem apoio no CAPS AD.

IV - Buscam conhecimentos em outros seguimentos e assumem um compromisso ético profundo.

Está correto as afirmativas

- a) II, III e IV
- b) I, II e IV
- c) I e II
- d) I e III
- e) I e IV

### Questão 4.

Assinale a alternativa ERRADA:

a) Na ESF a atenção à saúde centra-se na família, entendida e percebida a partir de seu ambiente físico e social, o que leva os profissionais de saúde a entrar em contato com as condições de vida e saúde das populações, permitindo-lhes uma compreensão ampliada do processo saúde-doença e da necessidade de intervenções que vão além das práticas curativas.

b) A Longitudinalidade constitui a existência do aporte regular de cuidado pela equipe de saúde e seu uso consiste ao longo do tempo, num ambiente de relação mútua de confiança e humanizada entre profissionais de saúde, indivíduos e famílias nos campos da promoção, prevenção, cura, cuidado, reabilitação e palidação.

c) O Primeiro Contato, a Longitudinalidade, Integralidade, Coordenação, Focalização na família, Orientação comunitária e Competência Cultural são atributos da Atenção Especializada em Saúde.

d) O Primeiro contato, a Longitudinalidade, a Integralidade e a Coordenação, São atributos essenciais da Atenção Primária a Saúde (APS).

e) A ESF ao considerar a família como objeto de atenção contempla dois atributos derivados da APS: a orientação familiar/comunitária e a competência cultural, que implicam o reconhecimento das necessidades familiares em função do contexto físico, econômico e cultural.

**Questão 5.**

Assinale a alternativa CORRETA

a) O Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, em seu campo de competência, não tem responsabilidade em detectar emergências em saúde pública e definir ações de intervenção nos territórios e serviços.

b) O processo de trabalho da vigilância em saúde aponta para o desenvolvimento de ações intersetoriais, visando responder com efetividade e eficácia aos problemas e necessidades de saúde da população e de seus contextos geradores.

c) A programação da Vigilância independe da articulação entre os entes federados estadual e municipal.

d) O conceito de vigilância em saúde inclui: a vigilância e o controle das doenças transmissíveis; a vigilância das doenças e agravos não transmissíveis; vigilância da situação de saúde; vigilância da saúde do trabalhador e vigilância sanitária, exceto a vigilância ambiental em saúde.

e) A vigilância em saúde deve estar cotidianamente inserida apenas no nível de Atenção Primária da Saúde.

**Questão 6.**

Coloque V par as afirmativas verdadeiras e F para as falsas e assinale a sequência CORRETA

( ) Os CAPS, são serviços que visam substituir os Hospitais psiquiátricos no que tange a internação hospitalar.

( ) Os SRT, são casas localizadas no espaço urbano para responder às necessidades de moradia de portadores de transtornos mentais graves, egressos de hospitais psiquiátricos, hospitais de custódia ou em situação de vulnerabilidade.

( ) Os CAPS, são serviços de saúde mental abertos destinados a prestar atenção diária a pessoas com transtornos mentais severos e persistentes.

( ) São consideradas ações de SM na Atenção Básica: resgatar a singularidade de cada usuário, o comprometimento com o tratamento; investir nas potencialidades do ser humano; auxiliar na formação de laços sociais e apostar na força do território como alternativa para a reabilitação social; substituir o modelo tradicional medicalizante, através da articulação da rede de cuidados visando a integralidade do indivíduo.

( ) Somente os SRT e os CAPS fazem parte da Rede de Saúde Mental de um município.

( ) O cuidar na Saúde Mental deve ser: o mais próximo da rede familiar, social e cultural do paciente; através de serviços de saúde mais acolhedores, com possibilidades de criação de vínculos.

( ) Regular a porta de entrada da rede de assistência em saúde mental na sua área de atuação; Dar suporte a atenção à saúde mental na rede básica; Organizar a rede de atenção às pessoas com transtornos mentais nos municípios e Promover a reinserção social do indivíduo através do acesso ao trabalho, lazer, exercício dos direitos civis e fortalecimento dos laços familiares e comunitários, são também considerados objetivos dos CAPS

( ) O Apoio Matricial; a priorização da SM e a capacitação dos profissionais, a inclusão da Saúde Mental no Sistema de Informações da Atenção Básica, são consideradas diretrizes das ações de Saúde Mental na Atenção Básica.

- a) V, F, F, V, V, V, V, F
- b) F, V, V, V, F, V, V, V
- c) V, F, F, F, V, F, F, F
- d) Todas as afirmativas são verdadeiras
- e) Todas as afirmativas são falsas

### Questão 7.

“A Política de Educação Permanente em Saúde considera as especificidades regionais, a superação das desigualdades regionais, as necessidades de formação e desenvolvimento para o trabalho em saúde e a capacidade já instalada de oferta institucional de ações formais de educação na saúde”. Diante disto é ERRADO afirmar:

a) A EPS, ao mesmo tempo em que disputa pela atualização cotidiana das práticas sendo os mais recentes aportes teóricos, metodológicos, científicos e tecnológicos disponíveis, insere-se em uma necessária construção de relações e processos que vão do interior das equipes em atuação conjunta, implicando seus agentes, às práticas organizacionais às quais se inscrevem os atos de saúde.

b) A EPS está diretamente relacionada ao desejo de mudança de cada profissional, permitindo que cada um decida sobre sua necessidade de qualificação, tendo como foco a busca de conhecimentos individuais.

c) EPS pressupõe educação no trabalho, pelo trabalho e para o trabalho e considera que a gestão do conhecimento e gestão do trabalho são processos indissociáveis.

d) A EPS opera na interação entre os segmentos da formação, atenção, gestão e do controle social em saúde.

e) A educação permanente, como estratégia sistemática e global, pode abranger em seu processo diversas ações específicas de capacitação e não o inverso.

### Questão 8.

O Apoio Matricial é um modo de realizar a atenção em saúde de forma compartilhada com vistas à integralidade e à resolubilidade da atenção, por meio do trabalho interdisciplinar (BRASIL, 2004). Diante da afirmativa é CORRETO afirmar:

- a) O matriciamento em saúde não garante retaguarda especializada a equipe e profissionais

encarregados da atenção a problemas de saúde.

b) O apoio matricial e equipe de referência são, ao mesmo tempo, arranjos organizacionais e uma metodologia para a gestão do trabalho em saúde, objetivando ampliar as possibilidades de realizar-se clínica ampliada e integração dialógica entre distintas especialidades e profissões.

c) As ações relativas à dimensão assistencial do apoio matricial dizem respeito somente às intervenções diretas dos profissionais do NASF com os usuários.

d) O matriciamento em Saúde da Família implica no planejamento estratégico da atenção, coordenando e interligando projetos e funções profissionais, somente nas ações de saúde mental.

e) O apoio matricial não auxilia a equipe de referência a identificar multifatorialmente o que está limitando a qualidade de vida do indivíduo em atendimento.

### **Questão 9.**

É correto afirmar que a direção do Sistema Único de Saúde será exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos:

a) Presidência da República, Governo do Estado e Prefeitura Municipal.

b) Ministério da Saúde, Secretaria do Estado de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde

c) Conselho Nacional de Saúde, Conselho Estadual de Saúde e Conselho Municipal de Saúde

d) Ministério do Trabalho e Previdência Social, Secretaria do Estado da Saúde e Secretaria Municipal de Trabalho e Ação Social

e) Nenhuma das sentenças acima.

### **Questão 10.**

A Política Nacional de Humanização - PNH, instituída no ano de 2003 tem por objetivo qualificar práticas de gestão e de atenção em saúde. Diante da afirmativa assinale a alternativa ERRADA, em respeito ao Acolhimento em Saúde

a) É uma forma de relação entre o serviço/usuário com escuta qualificada para desvelar as necessidades dos que buscam à assistência para uma produção do cuidado com responsabilização, vínculo e compromisso.

b) Se realiza pelo Método da Tríplice Inclusão de sujeitos e coletivos nos espaços: da gestão: na coparticipação das ações; do cuidado: na corresponsabilidade entre profissionais e usuários e da formação: qualificação de recursos humanos.

c) Concretiza-se no cotidiano das práticas de saúde por meio da escuta qualificada e da capacidade de pactuação entre a demanda do usuário e a possibilidade de resposta do serviço.

d) É considerado um dispositivo exclusivo para Atenção Primária e Secundária na Saúde.

e) É um dispositivo para organizar o processo de trabalho, deslocando o eixo principal do médico para uma equipe multiprofissional.

**Questão 11.**

Jeremias procurou a USF Vale Verde para consulta médica na segunda-feira após campeonato de futebol de bairro, sentindo fortes dores no joelho e inchaço, com amplitude de movimento reduzida e desconforto ao caminhar. O médico da USF chamou o Fisioterapeuta do NASF para uma consulta compartilhada e após avaliação chegaram à conclusão que poderia ser uma lesão de LCA. Na avaliação e tratamento de pacientes com Lesão do Ligamento Anterior (LCA), é correto afirmar que

a) O movimento de flexão do joelho com rotação externa é o mecanismo mais comum de lesão do LCA. Isto pode ocorrer quando o joelho está momentaneamente desprotegido pela musculatura dos posteriores da coxa.

b) O teste realizado pelo fisioterapeuta que nos dá a maior certeza de uma lesão no ligamento cruzado anterior é o teste de MacIntosh.

c) A instabilidade causada pela lesão do LCA e as alterações degenerativas são provocadas pela cinemática anormal do joelho e pela diminuição da ação dos mecanorreceptores.

d) O tratamento fisioterapêutico no pré-cirúrgico, não é indicado, pois o paciente apresenta edema, dor, diminuição da ADM e diminuição do padrão da marcha flexora, devido à frouxidão apresentada na estrutura do joelho.

e) A conduta fisioterapêutica deve ser composta por cinesioterapia, para restabelecer qualidades fisiológicas, propriocepção, suprimento nutricional e propriedades mecânicas e físicas da articulação e é contraindicação termoterapia e eletroterapia.

**Questão 12.**

Com base no Código de ética Profissional avalie a atitude do Fisioterapeuta a seguir: “Um Fisioterapeuta do NASF, que realizava atendimento domiciliar com a técnica de enfermagem a Lucas, um adolescente com Distrofia Muscular de Duchenne, que se apresenta com intensa dispnéia, devido a hipersecreção. Após avaliação do paciente, o profissional planeja um tratamento baseado em drenagem postural, tapotagem e aspiração, com o objetivo de desobstruir as vias aéreas desse paciente. Porém o mesmo é chamado com urgência a USF Campo Alegre para atender a uma consulta, o Fisioterapeuta solicita que a técnica de enfermagem fique realizando o atendimento. Com base no Código de Ética Profissional, pode-se concluir que a atitude do Fisioterapeuta está:

a) correta, pois ele está sobrecarregado e, dessa forma, nenhum paciente ficará sem atendimento.

b) correta, ao escolher o atendente para fazer o atendimento em seu lugar, pois o mesmo está familiarizado com as técnicas.

c) errada, pois não escolheu as melhores técnicas para desobstrução das vias aéreas.

d) errada, pois o Fisioterapeuta não deve delegar suas funções a outros profissionais.

e) errada, pois deveria delegar suas funções, somente, para um enfermeiro que possua titulação de nível superior.

**Questão 13.**

James, fisioterapeuta do NASF foi solicitado pelo ACS Rodrigo para realização de uma visita domiciliar a um paciente da sua área de abrangência. Ao chegar a residência do usuário constatou em sua avaliação inicial um paciente do sexo masculino, 70 anos, diabético, acamado, com hipotrofia muscular generalizada e úlcera de decúbito na região sacral grau 3. A respeito do tratamento e dos recursos mais indicados para o tratamento da úlcera de decúbito na região sacral do paciente com o objetivo de se promover a cicatrização tecidual são:

- a) Estimulação Elétrica Nervosa Transcutânea (TENS), Laser, Infravermelho.
- b) Laser, Fluidoterapia , Ultrassom contínuo.
- c) Estimulação Elétrica Neuromuscular (EENM), Ultrassom pulsátil, Crioterapia.
- d) Ultrassom pulsátil, Laser e Corrente pulsada de alta voltagem (CPAV).
- e) Talassoterapia, Laser, Ultrassom contínuo.

**Questão 14.**

Portes e colaboradores (2011) em seu artigo de revisão “**Atuação do fisioterapeuta na Atenção Básica à Saúde: uma revisão da literatura brasileira**” reforça a importância de que o fisioterapeuta deve desenvolver atividades efetivas em todos os níveis de atenção à saúde. O autor analisou as práticas do fisioterapeuta na APS, Atenção Básica e Estratégia de Saúde na Família. Em relação às práticas do fisioterapeuta descritas assinale a alternativa que estão corretamente apresentadas.

a) Educação em saúde, atividade domiciliar, atividade de grupo, atividade interdisciplinar, investigação epidemiológica e planejamento das ações, atendimento individuais na UBS, Atuações acadêmicas e atenção aos cuidadores.

b) Educação em saúde, prescrição de exames de alta complexidade, atividade de grupo, atividade interdisciplinar, investigação epidemiológica e planejamento das ações, atendimento individuais na UBS, Atuações acadêmicas e atenção aos cuidadores.

c) Educação em saúde, atividade domiciliar, Estimular a cultura de plantas orgânicas na comunidade e alimentos integrais, atividade interdisciplinar, investigação epidemiológica e planejamento das ações, atendimento individuais na UBS, Atuações acadêmicas e atenção aos cuidadores;

d) Prescrição de medicamentos para eletroterapia, atividade domiciliar, Estimular a cultura de plantas orgânicas na comunidade e alimentos integrais, atividade interdisciplinar, investigação epidemiológica e planejamento das ações, atendimento individuais na UBS, Atuações acadêmicas e atenção aos cuidadores;

e) Prescrição de medicamentos para eletroterapia, atividade domiciliar, Estimular a cultura de plantas orgânicas na comunidade e alimentos integrais, atividade interdisciplinar, investigação epidemiológica e planejamento das ações, atendimento individuais na UBS, Atuações acadêmicas e estímulo a cultura de violência;



**Questão 15.**

O fisioterapeuta NASF encontrou no território de abrangência da USF Morada do Sol, mas precisamente na microárea 9 da ACS Joana, uma elevada frequência de casos novos de dengue, zica e chikungunya, oriundos de uma população sob risco de adoecimento, ao longo de um determinado período de tempo. Pode-se concluir que o fisioterapeuta identificou a:

- a) Gravidade.
- b) Incidência.
- c) Letalidade.
- d) Prevalência.
- e) Transmissibilidade.

**Questão 16.**

Uma das possibilidades de ações do Fisioterapeuta do NASF está no Programa Saúde na Escola (PSE). Uma equipe de fisioterapeutas do NASF promoveu uma ação de saúde postural em uma escola e observaram que o peso da mochila estava superior a 10% do peso corporal dos alunos, além de que os alunos transportavam a mochila preferencialmente do lado dominante e relatavam dores na coluna vertebral. Nessa situação, avalie as informações a seguir que descrevem condutas corretas de atenção primária do fisioterapeuta e marque a alternativa CORRETA:

- I. Encaminhar os alunos que reportaram dor cervical para a rede terciária para tratamento.
- II. Utilizar o TENS (estimulação elétrica nervosa transcutânea) no grupo de alunos que relataram dores na coluna vertebral.
- III. Conscientizar e orientar os pais e professores acerca dos prejuízos decorrentes do excesso de peso nas mochilas escolares.
- IV. Promover uma ação educativa de cinesioterapia em grupo com os alunos da escola.
- V. Realizar oficinas de educação postural com os alunos e os professores da escola sobre a importância de hábitos posturais adequados no dia a dia.

- a) Somente a II está correta.
- b) Apenas I e II estão corretas.
- c) Apenas I e IV estão corretas.
- d) Apenas III e V estão corretas.
- e) Apenas III, IV e V estão corretas.

**Questão 17.**

A Trombose Venosa Profunda (TVP) é uma complicação comum após a Artroplastia Total do Joelho (ATJ). Um residente de Fisioterapia foi avaliar um paciente em pós-operatório mediato de ATJ. Durante a fase de palpação do seu exame físico o paciente queixou-se de dor na panturrilha direita. Objetivando avaliar a possibilidade da formação de uma trombose venosa profunda foi realizado o teste de:

- a) Thomas
- b) Homans
- c) Thompson
- d) Kleiger
- e) Yergason

**Questão 18.**

Paciente G.D.F., idoso com diagnóstico de AVE, apresentando hemiplegia à esquerda e alterações importantes de equilíbrio, bem como dependência para algumas atividades de vida diária, foi encaminhado para o fisioterapeuta do NASF pela enfermeira da USF Vista Serrana, ficando constatada a necessidade do uso de uma bengala para evitar o risco de quedas. Como você orientaria o uso pelo paciente?

- a) Do lado esquerdo, funcionando como suporte ao lado plégico.
- b) Do lado direito, aumentando a sua base de suporte.
- c) Do lado direito, enfatizando a importância da descarga de peso no lado plégico.
- d) Do lado direito, estimulando que o paciente mantenha a função do membro superior esquerdo.
- e) Não orientaria o uso de bengala.

**Questão 19.**

Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF foram criados pela portaria nº 154 de 24 de Janeiro de 2008. Sobre o NASF assinale a seqüência correta:

- ( ) O NASF têm o objetivo de reforçar o atendimento individualizado através das diferentes especialidades propostas pelo NASF.
  - ( ) O apoio matricial será formado por um conjunto de profissionais que não tem necessariamente relação direta com o usuário, mas cujas tarefas serão de prestar apoio à equipe de referência.
  - ( ) As equipes do NASF e as equipes da Saúde da Família criarão espaços de discussões para gestão do cuidado, como reuniões e atendimentos conjuntos constituindo processo de aprendizado coletivo.
  - ( ) Os NASF devem funcionar em horário de trabalho coincidente com o das equipes de Saúde da Família e a carga horária do profissional médico pode ser menor que 20h.
  - ( ) O NASF não é a porta de entrada do sistema
- a) V, F, V, F, V.
  - b) F, V, V, F, V.
  - c) F, F, V, F, F.
  - d) V, V, F, V, V.
  - e) V, V, V, F, F.

**Questão 20.**

O exercício físico, quando aplicado sistematicamente, considerando-se intensidade, frequência e duração, pode aumentar a capacidade funcional dos portadores das disfunções cardiovasculares.

Há contra-indicação absoluta para os portadores de:

- a) Angina instável
- b) Distúrbios metabólicos não compensados
- c) Angioplastia coronária.
- d) Aneurisma ventricular.
- e) Marcapasso de frequência fixa.