

### **CONCURSO PÚBLICO**

Edital nº 01/2009 - FHEMIG

### ANALISTA DE GESTÃO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE-AGAS NÍVEL I – GRAU A

## TERAPIA OCUPACIONAL REABILITAÇÃO FÍSICA

Código 423

### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES DESTE CADERNO. Elas fazem parte da sua prova.

Este caderno contém a Prova Objetiva abrangendo os conteúdos de Gestão Pública, Saúde Pública ou Saúde Coletiva e Informação em Saúde e Conhecimentos Específicos.

(A **Prova Dissertativa** de **Conhecimentos Específicos** compõe um caderno à parte.)

Use como rascunho a Folha de Respostas reproduzida no final deste caderno.

### Ao receber a Folha de Respostas:

- confira seu nome, número de inscrição e cargo de opção;
- assine, A TINTA, no espaço próprio indicado.

	Ao transferir as respostas para a Folha de Respostas:
A B C D	<ul> <li>use apenas caneta esferográfica azul ou preta;</li> </ul>
01	<ul> <li>preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;</li> </ul>
02 🔲 🔲 🗌	<ul> <li>assinale somente uma alternativa em cada questão. Sua resposta não será computada se houver marcação de duas ou mais</li> </ul>
03 🔲 🔲 🔲	alternativas.
04	NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.
V	A Folha de Respostas não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

No período estabelecido para a realização das provas objetiva e dissertativa, está incluído o tempo necessário à transcrição das respostas do rascunho para a Folha de Respostas (versão final).

**ATENÇÃO** – Nos termos do Edital FHEMIG n. 01/2009, "Será eliminado do Concurso Público o candidato que [...]: **portar arma(s)** [...]; **portar, mesmo que desligados ou fizer uso** [...] de qualquer equipamento eletrônico como **relógio digital** [...] **telefone celular** [...] entre outros". (subitens 8.3.29, alíneas "e" e "f")

Nos termos do subitem 8.3.35 do Edital n. 01/2009, "Ao terminar as provas ou findo o horário limite [...], o candidato deverá entregar ao Fiscal de Sala os seguintes documentos devidamente assinados: Cadernos de questões das Provas Objetiva e Dissertativa, Folha de Respostas da Prova Objetiva e o Caderno de Respostas da Prova Dissertativa".

**DURAÇÃO MÁXIMA DAS PROVAS: CINCO HORAS** 



# ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, 40 (quarenta) questões de múltipla escolha — cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas — assim distribuídas: 7 (sete) questões de Gestão Pública, 12 (doze) questões de Saúde Pública ou Saúde Coletiva e Informação em Saúde e 21 (vinte e uma) questões de Conhecimentos Específicos todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe *imediatamente* ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, *não lhe* caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.

### Gestão Pública

### Questão 1

Conforme o artigo 1º da Constituição Federal (CF), a República Federativa do Brasil constitui-se em Estado Democrático de Direito e tem como fundamentos, **EXCETO** 

- A) a soberania.
- B) a dignidade da pessoa humana.
- C) a defesa da paz.
- D) os valores sociais do trabalho e da livre iniciativa.

### Questão 2

Analise as seguintes afirmativas concernentes aos Direitos e Garantias Fundamentais de acordo com a CF.

- São direitos sociais a educação, a saúde, o trabalho, o lazer, a segurança, a previdência social, a proteção à maternidade e à infância, a assistência aos desamparados.
- II. São assegurados à categoria dos trabalhadores domésticos os direitos de seguro desemprego, piso salarial proporcional à extensão e complexidade do trabalho, décimo terceiro salário e fundo de garantia do tempo de serviço.
- III. Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à segurança e à propriedade.
- IV. Qualquer cidadão é parte legítima para propor ação popular que vise anular ato lesivo ao patrimônio público, à moralidade administrativa, ao meio ambiente e ao patrimônio histórico e cultural.

A partir dessa análise, pode-se concluir que estão CORRETAS

- A) apenas as afirmativas I e III.
- B) apenas as afirmativas II e IV.
- C) apenas as afirmativas I, III e IV.
- D) as quatro afirmativas.

Em relação ao Capítulo da CF que trata da Organização do Estado e das Disposições Gerais da Administração Pública, analise as seguintes afirmativas e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) A lei assegurará aos servidores da administração direta isonomia de vencimentos para cargos de atribuições iguais ou assemelhados do mesmo Poder ou entre servidores dos Poderes Executivo, Legislativo e Judiciário.
- Os cargos em comissão e as funções de confiança serão exercidos, preferencialmente, por servidores ocupantes de cargo de carreira técnica ou profissional, nos termos da lei.
- Os atos de improbidade administrativa importarão a suspensão dos direitos políticos, a perda da função pública, a indisponibilidade dos bens e o ressarcimento ao erário, nas forma e gradação previstas em lei, sem prejuízo da ação penal.
- ( ) A autonomia gerencial, orçamentária e financeira dos órgãos e entidades das administrações direta e indireta poderá ser ampliada mediante contrato, a ser firmado entre seus administradores e o poder público, que tenha por objeto a fixação de metas de desempenho para o órgão ou entidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de letras **CORRETA**.

- A) (V) (F) (V) (F)
- B) (F) (F) (V) (V)
- C) (F) (V) (F) (V)
- D) (V) (V) (F) (F)

### Questão 4

Os artigos 39 a 41 da CF dispõem sobre os servidores públicos civis.

Em relação a essa questão, assinale a alternativa *INCORRETA*.

- A) O servidor será aposentado, compulsoriamente, aos setenta anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.
- B) A fixação dos padrões de vencimento e dos demais componentes do sistema remuneratório observará, entre outros, a natureza, o grau de responsabilidade e a complexidade dos cargos componentes da carreira.
- C) São estáveis após três anos de efetivo exercício os servidores nomeados para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público.
- D) O servidor público estável só perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado ou mediante processo administrativo.

Analise as seguintes afirmativas concernentes à Administração Pública.

- Administração Pública é a soma de todo o aparelho de Estado, estruturada para realizar os serviços públicos, visando a satisfação das necessidades da população, ou seja, o bem comum.
- II. O aparelho de Estado, no contexto da Administração Pública, deve ser entendido como a estrutura organizacional do Estado, em seus três poderes: Executivo, Legislativo e Judiciário e três níveis: União, estados e municípios.
- III. O Governo é o responsável por orientar as metas, cabendo à Administração Pública a sua execução. O governo é exercido pelos políticos eleitos e a Administração é o corpo técnico e legal responsável pelo cumprimento desses atos de soberania.
- IV. A Administração Pública direta e indireta, de quaisquer poderes da União, dos estados, do Distrito Federal, dos municípios, entidades, órgãos e agentes, obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência, com flexibilidade nos processos, sem ferir os trâmites legais e ações administrativas.

A partir dessa análise, pode-se concluir que estão CORRETAS

- A) apenas as afirmativas II e IV.
- B) apenas as afirmativas I e III.
- C) apenas as afirmativas II, III e IV.
- D) todas as afirmativas.

### Questão 6

O novo modelo de administração proposto a partir de 1995 apoia-se na criação de novas instituições descentralizadas para a reforma do Estado.

Em relação a esses novos modelos, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa *INCORRETA*.

- A) O Poder Público poderá qualificar como organizações sociais pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, cujas atividades sejam dirigidas ao ensino, à pesquisa científica, ao desenvolvimento tecnológico, à saúde, à cultura, atendidos os requisitos da lei.
- B) As organizações sociais são organizações públicas não estatais que celebram contrato de gestão com o Poder Executivo, com aprovação do Poder Legislativo, para a realização de atividades de interesse coletivo.
- C) A constituição de parcerias entre a Administração Pública, a iniciativa privada e a sociedade civil na busca da realização das finalidades estatais delineia o denominado modelo gerencial da Administração Pública.
- D) A Organização da Sociedade Civil de Interesse Público (OSCIP) é um tipo específico de organização do Terceiro Setor, e o seu vínculo com a Administração Pública se realiza por meio de contrato de resultados.

**COLUNA I** 

serviços para o mercado

A proposta de reforma do aparelho do Estado, conforme o Plano Diretor da Reforma do Estado, aprovado em 1995, parte da existência de quatro setores dentro do Estado.

Em relação a esses setores, numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** associando cada definição ao setor correspondente.

**COLUNA II** 

( ) Envolve o poder de Estado que realiza e/ou

relevância para os direitos humanos.

subsidia os serviços porque os considera de alta

# Núcleo estratégico Responsável pelas atividades exclusivas de Estado, ou seja, onde o poder de legislar e tributar é exercido. Unidades descentralizadas Realizado pelo Estado via empresas de economia mista que operam em setores de serviços públicos e/ou em setores considerados estratégicos. Responsável pela definição das leis e políticas públicas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de números CORRETA.

- A) (1) (3) (2) (4)
- B) (2) (4) (1) (3)
- C) (2) (3) (1) (4)
- D) (1) (4) (2) (3)

### Saúde Pública ou Saúde Coletiva e Informação em Saúde

### Questão 8

O Pacto pela Vida é constituído por um conjunto de compromissos entre os gestores do SUS em torno de prioridades para a saúde da população brasileira.

Assinale a alternativa que expressa uma das prioridades pactuadas.

- A) Saúde indígena
- B) Tratamento humanizado
- C) Direito dos usuários do SUS
- D) Doenças emergentes e endemias

### Questão 9

Constituem fontes de informação essenciais para o planejamento em saúde pública, **EXCETO** 

- A) sistema de Informação da Atenção Básica.
- B) informação da Renda per capita.
- C) declaração de óbito.
- D) declaração de nascidos vivos.

### Questão 10

A gripe causada pelo vírus *Influenza A* (H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>) tornou-se de notificação imediata ao serviço de vigilância epidemiológica

- A) por sua letalidade.
- B) por ser agravo inusitado.
- C) por implicar internação hospitalar.
- D) por sua alta prevalência.

Em relação ao Dengue, é INCORRETO afirmar que

- A) é doença infecciosa febril aguda que pode ter curso benigno ou grave.
- B) a transmissão se faz pela picada da fêmea do mosquito *Aedes aegypti* ou por contato direto de um doente com uma pessoa sadia.
- C) as medidas de controle se restringem ao vetor, pois não existem vacinas nem tratamento específico.
- D) é doença de notificação compulsória e de investigação obrigatória.

### Questão 12

A Política Nacional de Humanização implantada pelo Ministério da Saúde em 2003 tem como resultados esperados

- A) garantia de reconstituição da mama após cirurgia para tratamento do câncer.
- B) redução de filas e do tempo de espera, com ampliação do acesso.
- C) garantia dos direitos dos usuários.
- D) atendimento acolhedor e resolutivo baseado em critérios de risco.

### Questão 13

Considerando o momento atual sobre transplante de órgãos no Brasil, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Toda pessoa juridicamente capaz pode dispor gratuitamente de órgãos ou tecidos do corpo vivo para fins terapêuticos.
- B) A identificação de potenciais doadores é o primeiro passo do processo de doação.
- C) O procedimento somente pode ser realizado entre pessoas com consaguinidade comprovada.
- D) Constituem razões para a recusa familiar à doação de órgãos dúvidas com relação ao diagnóstico de morte encefálica e causas religiosas.

São diretrizes propostas para a Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), **EXCETO** 

- A) tratar a informação e a informática em saúde como macrofunção estratégica de gestão do SUS e fortalecer a visão instrumental desse campo, o que é essencial para o contínuo aperfeiçoamento da política de saúde no País.
- B) garantir o acesso livre a bases de dados em saúde não identificados, sujeitando a preceitos éticos o acesso a dados individuais identificados, a fim de respeitar a privacidade e confidencialidade.
- C) fortalecer as áreas de informação e informática nas três esferas de governo, apoiando a sua organização e desenvolvimento por meio da criação de mecanismos de articulação, com vistas à integração dos sistemas de informação em saúde.
- D) institucionalizar mecanismos que garantam a participação de usuários e profissionais de saúde no processo de desenvolvimento de sistemas de informação em saúde para o SUS.

### Questão 15

Considerando a produção, sistematização e disseminação de informações e indicadores de saúde no Brasil, é *INCORRETO* afirmar que

- A) a Lei n. 8.080/90 dá ao Ministério da Saúde (MS) a atribuição legal específica para organizar o Sistema Nacional de Informação em Saúde (SNIS). Com esse objetivo, foi criado o Departamento de Informação e Informática em Saúde, marco histórico na consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) a Rede Interagencial de Informações para a Saúde Ripsa instituída por iniciativa conjunta do MS e da OPAS em 1996, articula órgãos de governo, instituições de ensino e pesquisa, associações científicas e de classes, com o objetivo de aperfeiçoar a produção, análise e disseminação de informações de saúde no País.
- C) para apoiar o processo de trabalho conjunto na produção de informações relativas à saúde, o Ripsa conta com instrumentos operacionais como a OTI, o CGI, o IDB, o IBGE, a BVS e o Bireme.
- D) a expansão da produção de sistemas nacionais de informação e do acesso aos dados não se faz acompanhar pelo desenvolvimento qualitativo dos sistemas de informação enquanto faltam análises orientadas para subsidiar decisões de natureza política.

A disponibilidade de informação apoiada em dados válidos e confiáveis é condição essencial para a análise objetiva da situação sanitária, assim como para a tomada de decisões baseadas em evidências e para a programação de ações de saúde. A qualidade de um indicador depende das propriedades dos componentes utilizados em sua formulação e da precisão dos sistemas de informação empregados.

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I associando adequadamente cada conceito ao respectivo termo que define o grau de excelência de um indicador.

COLUNA I			COLUNA II				
1. Validade	(	)	capacidade de detectar o fenômeno analisado.				
2. Confiabilidade	(	)	responder a prioridades de saúde.				
3. Sensibilidade	(	)	capacidade de detectar somente o fenômeno analisado.				
4. Especificidade	(	) reproduzir os mesmos resultados quando aplic					
5. Mensurabilidade			em condições similares.				
o. Mondardomada			os resultados justificam o investimento de tempo e				
6. Relevância			recursos.				
7. Custo-efetividade	(	)	capacidade de medir o que se pretende.				
8. Consistência interna	(	)	valores coerentes e não contraditórios.				
o. Consistencia interna	(	)	basear-se em dados disponíveis ou fáceis de conseguir.				

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de números **CORRETA**.

- A) (6) (3) (2) (8) (7) (1) (5) (4)
- B) (2) (4) (3) (1) (6) (5) (7) (8)
- C) (4) (1) (6) (5) (8) (3) (2) (7)
- D) (3) (6) (4) (2) (7) (1) (8) (5)

Analise a tabela a seguir.

# Proporção (%) de internações hospitalares (SUS) por especialidade, segundo região e ano – Brasil 1995 e 2005

Egypoiglidada	Brasil		Norte		Nordeste		Sudeste		Sul		Centro-Oeste	
Especialidade	1995	2005	1995	2005	1995	2005	1995	2005	1995	2005	1995	2005
Clínica médica	37,5	33,3	34,1	29,3	32,6	29,4	39,1	33,6	42,5	38,6	40,5	39,7
Obstetrícia	25,9	22,9	31,2	29,2	28,3	27,6	24,8	21,1	22,0	16,8	25,6	19,9
Clínica cirúrgica	19,7	26,6	16,1	20,6	20,0	23,5	21,1	30,1	17,4	28,2	18,4	24,0
Pediatria	12,9	14,3	17,9	20,3	16,2	17,1	9,0	11,5	14,8	12,9	12,1	13,4
Psiquiatria	3,5	2,3	0,6	0,5	2,6	1,9	4,8	2,9	3,1	3,0	2,9	2,2
Psiquiatria hospital/dia	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	0,2	0,1	0,3	0,1	0,2
Outras especialidades	0,6	0,4	0,1	0,1	0,2	0,4	1,2	0,5	0,1	0,1	0,4	0,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fonte - Ministério da Saúde/SE/Datasus - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Identifique a afirmativa que NÃO se aplica à análise dos dados sobre internações hospitalares (SUS) por especialidade, segundo região e ano, conforme a tabela acima.

- A) Há uma predominância de internações por clínica médica em todas as regiões, com destaque para as regiões Sul e Centro-Oeste.
- B) Entre 1995 e 2005, a proporção de internações obstétricas ultrapassa as de clínica cirúrgica no Brasil e nas regiões Sudeste, Sul e Centro-Oeste.
- C) Entre 1995 e 2005, há diminuição na participação das internações por clínica médica, obstetrícia e psiquiatria em todas as regiões, ocorrendo aumento nas internações na clínica cirúrgica e pediatria.
- D) Nas regiões Norte e Nordeste, pediatria tem a proporção mais elevada de internações para a especialidade dentre as diversas regiões do País.

Analise as seguintes afirmativas concernentes ao processo de informatização e às soluções em tecnologia da informação e registros eletrônicos de saúde e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- O uso de coletores eletrônicos, que dispensam a transcrição digital dos dados, não tem solucionado o problema do retrabalho porque não coletam os dados necessários aos processos de trabalho em saúde, requerendo a continuidade dos registros manuais.
- ( ) Na falta de padrões estabelecidos de representação da informação em saúde, há um crescente conjunto de tecnologias e aplicativos que não permitem o intercâmbio de dados entre os serviços e nem a alimentação automática dos sistemas de informação de saúde.
- O propósito da PNIIS é promover o uso inovador, criativo e transformador da tecnologia da informação para melhorar os processos de trabalho em saúde, resultando em um Sistema Nacional de Informação em Saúde articulado que produza informações para os cidadãos, a gestão e a prática profissional entre outras.
- ( ) Uma das diretrizes da PNIIS é fortalecer a competência do Estado de intervir na área de produção de software em saúde, por meio da adoção de padrões restritos de software financiados com recursos do SUS.
- A base eletrônica de indicadores construída pelo Datasus é munida de tabulador (*Tabnet*) que facilita o acesso aos usuários e se aplica, inclusive, a indicadores que provêm de fontes de pesquisa disponíveis em tabelas fixas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de letras **CORRETA**.

- A) (F) (V) (V) (F) (V)
- B) (V) (V) (V) (F) (F)
- C) (F) (F) (V) (V) (F)
- D) (V) (F) (F) (V) (V)

Analise as seguintes afirmativas concernentes às informações de saúde e às bases de dados em saúde.

- I. Os dados aportados pelos diversos sistemas de informação do MS podem ser trabalhados em interação com os das pesquisas desenvolvidas pelo IBGE – Censo Demográfico, Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD) e Pesquisa de Assistência Médico-Sanitária (AMS) –, em níveis variados de agregação.
- II. A construção da matriz de indicadores pautou-se nos critérios de: relevância para a compreensão da situação de saúde, suas causas e consequências; validade para orientar decisões de política e apoiar o controle social; identidade com processos de gestão do SUS e disponibilidade de fontes regulares.
- III. Os indicadores da matriz de indicadores foram classificados em seis subconjuntos temáticos: demográficos, socioeconômicos, mortalidade, morbidade e fatores de risco, recursos e cobertura.
- IV. Na categoria Recursos são incluídos os indicadores utilizados para monitoramento e avaliação do desempenho quantitativo de serviços em relação à população, quais sejam: recursos humanos, financeiros e de infraestrutura.
- V. O indicador Número de Leitos Hospitalares (SUS) por habitante é influenciado por fatores socioeconômicos, epidemiológicos e demográficos, bem como pelas políticas públicas de atenção à saúde.

A partir dessa análise, pode-se concluir que estão CORRETAS

- A) apenas as afirmativas II e V.
- B) apenas as afirmativas I, III e IV.
- C) apenas as afirmativas I, II, III e V.
- D) as cinco afirmativas.

### Conhecimentos Específicos

### Questão 20

Para viabilizar um bom programa de reabilitação de qualquer lesão da mão, o terapeuta ocupacional necessita ter um conhecimento apurado do seu funcionamento normal.

Considerando a anatomia funcional da mão, analise as afirmativas abaixo.

- I. A aponeurose palmar origina-se na altura da prega distal volar do punho e é uma continuação do tendão do palmar longo. Ela divide-se em duas partes: 1) aponeurose tênar ou palmar externa; 2) aponeurose hipotenar ou palmar interna.
- II. Os músculos intrínsecos da mão são divididos em intrínsecos do lado radial, intrínsecos do lado ulnar e intrínsecos centrais (interósseos e lumbucais). A musculatura hipotenar, nome dado aos intrínsecos do lado ulnar, é constituída pelos músculos: abdutor do dedo mínimo, flexor curto do dedo mínimo e oponente do dedo mínimo.
- III.Os ligamentos da mão influenciam diretamente no funcionamento normal e nas deformidades da mão. O ligamento natatório, ou interdigital, tem a função de limitar a abertura dos dedos, e a deformidade em dedo em martelo, causada pela lesão da inserção do tendão extensor na falange distal, é agravada quando ocorre também a lesão do ligamento retinacular oblíquo.

### Estão **CORRETAS** apenas as afirmativas

- A) lell.
- B) II e III.
- C) lell.
- D) I, II e III.

Para confeccionar uma boa órtese, é necessário estar atento à anatomia funcional da mão.

Avalie as afirmativas a seguir e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O arco longitudinal, um dos três arcos estruturais da mão, tem um componente carpo metacarpiano que é fixo e um componente distal que é móvel.
- B) A mobilidade dos 1º, 4º e 5º raios ao redor do 2º e do 3º permite que a palma da mão fique plana ou côncava, com uma máxima ou mínima superfície de contato na acomodação dos objetos de diferentes tamanhos.
- C) Considerando o conceito da dupla obliquidade, a mobilidade dos 4º e 5º metacarpos em relação à imobilidade do 2º e do 3º cria uma linha descendente, em uma vista transversa, em direção ao aspecto radial de mão quando esta se encontra em repouso ou é fechada em uma preensão de força.
- D) O fato de os metacarpos em uma vista dorsal diminuírem progressivamente no comprimento do lado radial da mão para o lado ulnar faz com que a órtese que incorpora os metacarpos seja mais alta e mais longa no aspecto radial da mão.

### Questão 22

Considerando os princípios básicos para a confecção de uma órtese para membros superiores, analise as afirmativas abaixo e assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) A Sociedade Americana de Terapeutas da Mão, buscando uma padronização da terminologia, publicou um sistema de classificação baseado mais na função da órtese que na sua configuração externa. Esse sistema categoriza as órteses de acordo com quatro níveis descritivos: sítio anatômico, direção cinemática, propósito primário e articulações secundárias incluídas.
- ( ) Entre os objetos da indicação de uma órtese para a imobilização podemos citar: reduzir a inflamação na artrite, avaliar o potencial para uma cirurgia e substituir músculos fracos ou em desequilíbrio.
- A órtese estática seriada pode ser confeccionada com o mesmo modelo da órtese estática progressiva. O que difere é que, na estática progressiva, é feita uma tração com um componente não elástico como, por exemplo, o velcro.
- ( ) Entre os componentes das órteses dinâmicas, a barra lumbrical é a parte da órtese que sustenta o arco transverso distal e pode ser dorsal ou volar.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de letras **CORRETA**.

- A) (V) (F) (V) (F)
- B) (V) (V) (F) (F)
- C) (F) (V) (F) (V)
- D) (F) (F) (V) (V)

Com o propósito de manter e melhorar as amplitudes de movimento e dar uma boa qualidade à pele, o programa de controle cicatricial deve ser iniciado logo após a restauração da pele ou a integração dos enxertos cutâneos. Diferentes métodos podem ser utilizados para tratar uma área queimada com compressão.

Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O método de compressão torna o tecido cicatricial mais amolecido, plano e elástico.
- B) O uso de uma órtese com adequada distribuição de pressão em toda a sua área de contato com a pele pode funcionar como um instrumento de compressão.
- C) As malhas compressivas são eficientes para a compressão cicatricial. No entanto, é importante associá-las ao uso de elastômeros de silicone principalmente em áreas de superfície irregular.
- D) O uso de placas de gel de silicone é indicado no programa de controle cicatricial. No entanto, não são utilizados nos casos de queimaduras por não ser possível seu uso sob a malha compressiva.

### Questão 24

A reabilitação da mão queimada deve iniciar-se assim que haja a estabilização clínica do paciente.

Considerando a abordagem terapêutica desse paciente, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) Quando a queimadura atinge a região axilar, o ombro deve ser posicionado em abdução de 90°. É importante associar a posição de 10° de flexão de ombro para evitar um estiramento excessivo e prolongado do plexo braquial.
- B) O programa de posicionamento do membro queimado é feito com o uso de órteses. A presença de ulcerações cutâneas, no entanto, contraindica o uso desses dispositivos.
- C) Nas queimaduras da região dorsal da mão é importante manter o punho em leve extensão de 20 a 30°, as metacarpofalangeanas (MFs) em flexão de 30°, as interfalangeanas (IFs) em flexão de 50° e o polegar em extensão.
- D) Quando a queimadura compromete a face palmar da mão e dos dedos, deve-se posicionar as MFs em 60 a 80° de flexão, mas, nas lesões da pele palmar de espessura total ou parcial profunda, deve-se posicionar tanto as MFs quanto as IFs em extensão.

A detecção precoce e o tratamento adequado da neurite podem prevenir graves perdas de função. A neurólise é utilizada para reduzir ou eliminar a compressão.

Considerando o programa de recuperação funcional após uma neurólise proposto pelo ministério da saúde, assinale a afirmativa *INCORRETA*.

- A) Após a neurólise, é necessário imobilizar em tala ou gesso circular para proteger o nervo e auxiliar na redução do processo inflamatório.
- B) Na primeira semana pós-operatória, os exercícios isométricos para os músculos dos segmentos imobilizados podem ser realizados para manter a força muscular, mas é importante não retirar a tala nesse procedimento.
- C) Para evitar contraturas e fraqueza muscular, na segunda semana de pós-operatório, na neurólise, deve-se retirar o uso diurno da tala e manter o seu uso durante a noite.
- D) Para manter ou melhorar a independência funcional, o uso do membro operado nas atividades de vida diária deve ser estimulado a partir da segunda semana de pósoperatório, com o cuidado de evitar movimentos repetitivos e posições de flexão extrema por períodos prolongados.

### Questão 26

Uma das principais sequelas da lesão nervosa periférica é a mão em garra, ou seja, o paciente perde a capacidade de sustentar a posição intrínseca da mão. Para corrigir essa deformidade, pode-se realizar a transferência de tendões da mão.

Considerando o protocolo sugerido pelo Ministério da Saúde sobre o trabalho préoperatório da transferência de tendão, analise as afirmativas abaixo.

- I. Na avaliação pré-operatória do primeiro espaço intermetacarpiano, deve-se verificar o ângulo de movimento de abdução palmar do polegar. O ângulo aceitável para a transferência do tendão pró-oponente é de 45 graus.
- II. O teste de Froment é utilizado para identificar a instabilidade da pinça entre o polegar e o segundo dedo devido à paralisia dos músculos adutor curto e flexor curto do polegar. Esse teste deve ser realizado nos casos de paralisia do nervo mediano.
- III.O gesso circular digitálico é utilizado no pré-operatório para reduzir o encurtamento de estruturas periarticulares, posicionando a interfalangeana proximal dos dedos em extensão máxima e pode ser trocado diariamente.

### Estão **CORRETAS** apenas as afirmativas

- A) lell.
- B) lell.
- C) II e III.
- D) I, II e III.

As fraturas da extremidade distal do rádio são muito frequentes e, se não tratadas adequadamente, podem gerar grandes limitações funcionais.

Sobre as fraturas do rádio distal, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) As fraturas estáveis, não cominutivas e sem desvio, costumam ser tratadas conservadoramente com imobilização gessada. Após três semanas, o gesso áxilopalmar é substituído por um gesso curto permitindo os movimentos de cotovelo e antebraço.
- B) A fratura da extremidade distal do rádio com angulação ventral, desvio ventral do fragmento distal e encurtamento do rádio é conhecida como Fratura de Colles.
- C) Os fixadores externos são indicados nas fraturas cominutivas com perda de substância óssea ou partes moles, mas não se indica o seu uso nas fraturas expostas nem nas fraturas instáveis. A fixação externa permite a mobilização precoce do punho após a quinta semana.
- D) A consolidação da fratura em posição viciosa causa diversos transtornos funcionais. Para evitar tais transtornos, as fraturas estáveis devem ser tratadas com fixação com fios de Kirschner ou com redução aberta e uso de placas e parafusos.

### Questão 28

A Artrite Reumatoide (AR) é uma doença sistêmica que afeta as articulações gerando diversas deformidades. O terapeuta ocupacional utiliza-se das técnicas de proteção articular para reduzir a dor e a deformidade. Para alcançar as modificações comportamentais necessárias, o terapeuta ocupacional aplica as técnicas de aprendizado.

Considerando os princípios de proteção articular, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Quando os músculos estão fatigados, não conseguem oferecer estabilidade em torno da articulação, transferindo-a para a cápsula e ligamentos subjacentes, que podem já estar alongados pela AR. Para minimizar esse efeito, o paciente deve ser orientado a evitar permanecer em uma única posição por muito tempo.
- B) O esforço intenso ou movimentos resistidos podem ser problemáticos para as articulações envolvidas, podendo até mesmo gerar destruição e/ou dor. É importante reduzir a força na hora de fazer uma atividade. Isso pode ser feito, por exemplo, com o uso de adaptações como os engrossadores.
- C) O plano anatômico e/ou funcional mais estável é aquele no qual o ligamento, não o músculo, oferece resistência ao movimento. O paciente deve ser orientado quanto à forma correta de empregar cada articulação em seu plano anatômico e/ou funcional mais estável.
- D) A cápsula fibrosa, os ligamentos, os coxins gordurosos e o periósteo são as estruturas sensíveis à dor na articulação. A dor pode ser provocada quando os ligamentos enfraquecidos e os espaços articulares desorganizados forem agravados pelo uso que alongue ainda mais os ligamentos. É importante respeitar a dor como sinal para interromper a atividade.

A Distrofia Simpático-Reflexa (DSR) é uma das complicações mais sérias na área da reabilitação da mão e do membro superior. Com a incerteza da fisiopatologia e as diversas apresentações clínicas, torna-se difícil o seu diagnóstico precoce.

Alguns estágios foram propostos para auxiliar no diagnóstico e na definição da conduta do tratamento.

A esse respeito, assinale a afirmativa *INCORRETA*.

- A) A fase aguda, ou primeiro estágio, da DSR inicia-se geralmente após o primeiro mês do trauma. A dor tem intensidade variada e pode ser acompanhada de hiperestesia.
- B) Na fase inicial do primeiro estágio, a pele pode estar brilhante, hiperemiada e com hiperidrose devido à vasodilatação.
- C) No segundo estágio, ou fase distrófica, a dor é contínua, o edema fica mais denso e as unhas ficam quebradiças.
- D) A fase atrófica, ou terceiro estágio, inicia-se após o sexto mês e pode durar meses ou tempo indeterminado. Nessa fase, a pele fica cianótica e a mão, fria e rígida.

A presença da dor crônica pode afetar o desempenho de uma pessoa nas atividades tanto de vida diária quanto laborativas. As teorias sobre a dor sugerem que a avaliação e a intervenção de caráter multidimensional são necessárias e podem alcançar o controle adequado da dor. Assinale **V** para as afirmativas **verdadeiras** e **F** para as **falsas** no que se refere ao programa de gerenciamento da dor crônica.

- ( ) É importante encorajar o paciente a interromper gradativamente o uso de analgésicos, relaxantes musculares e tranquilizantes. Para viabilizar esse processo, o terapeuta ocupacional, junto com a sua equipe, deve relacionar a desintoxicação a um programa de reativação, retreinando o físico e facilitando o apoio social.
- A distração da dor é uma das técnicas usadas no programa de gerenciamento da dor crônica e envolve ativamente a pessoa no redirecionamento da atenção para algo diferente da dor. O terapeuta deve auxiliar o paciente a mudar o foco de atenção, concentrando-se menos na dor e mais em outros eventos.
- ( ) A estimulação dos receptores periféricos na pele é produzida por movimentos rítmicos repetitivos das mãos do terapeuta ou por aparelhos vibratórios. A massagem auxilia na preparação para o exercício, mas não deve ser utilizada nos casos de artrite, espasmo muscular e entorses.
- ( ) Uma das técnicas utilizadas pelo terapeuta ocupacional é o treinamento do relaxamento muscular progressivo. O relaxamento, quando realizado com frequência, auxilia, entre outras coisas, na redução da ansiedade, na distração da dor, no alívio da tensão muscular e na sensação de controle em relação à dor.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de letras **CORRETA**.

- A) (V) (F) (F) (V)
- B) (V) (V) (F) (V)
- C) (F) (F) (V) (F)
- D) (F) (V) (V) (F)

No Brasil, a crítica às instituições asilares e as propostas de mudanças da assistência em saúde mental emergiram no final da década de 1970, no bojo do movimento que se convencionou chamar de Reforma Psiquiátrica.

Em relação a esse processo, é INCORRETO afirmar que

- A) abordou o tema dos direitos civis.
- B) estabeleceu a dicotomia entre os modelos biológicos e psicológicos.
- C) reconheceu a competência terapêutica dos profissionais não-médicos.
- D) questionou a baixa eficácia e o alto custo do hospital psiquiátrico.

### Questão 32

Analise as seguintes afirmativas sobre a Lei n. 10.216, de 06 de abril de 2001, e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

(	,	A família do paciente deve ser comunicada em um prazo máximo de doze horas em casos de intercorrências clínicas graves.
(	)	Na internação compulsória deve ser colhida a declaração de consentimento da pessoa que a ela se submete.

- ( ) Na internação involuntária é exigida a comunicação ao Ministério Público.
- ( ) O tratamento visará, como finalidade permanente, à reinserção social do paciente em seu meio.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de letras CORRETA.

- A) (V) (V) (F) (V)
- B) (F) (F) (V) (F)
- C) (V) (V) (F) (F)
- D) (F) (F) (V) (V)

A partir dos anos 1980, estão sendo criados os serviços substitutivos ao hospital psiquiátrico onde são atendidas as demandas dos usuários em cada momento específico do processo terapêutico. Essa nova organização constituiu os serviços que constam no quadro abaixo.

Rede de assistência em saúde mental
Centro de Atenção Psicossocial
2. Centro de Convivência
3. Hospital-Dia
4. Equipe de Saúde Mental / Unidade Básica
5. Ambulatório em Saúde Mental
6. Serviço Residencial Terapêutico
7. Cooperativa
8. Enfermaria em Hospital Geral
9. Equipe Matricial / Programa Saúde da Família

Em relação às informações apresentadas no quadro acima, NÃO se pode afirmar que

- A) os serviços 2 e 7 têm relevantes contribuições no desenvolvimento da capacidade laborativa.
- B) os serviços 1 e 8 acolhem os usuários nos momentos críticos.
- C) os serviços 3 e 5 estão sendo repensados ou reformulados ou mesmo extintos.
- D) os serviços 4 e 7 acolhem os usuários com maior prejuízo funcional.

### Questão 34

As oficinas realizadas nos atuais serviços de saúde mental têm sido marcadas pela dupla finalidade: a político-social e a clínica.

Quanto a essa modalidade de intervenção, é **CORRETO** afirmar que

- A) a coordenação das oficinas por profissionais especializados garantiu a dimensão clínica da proposta.
- B) a utilização das atividades expressivas e produtivas interrompeu o caráter de passatempo na oferta das atividades.
- C) a entrada de outros profissionais, chamados de oficineiros, acarretou uma diferente circulação discursiva e social da loucura.
- D) a vinculação às atividades com finalidades produtivas alcançou a dimensão cidadã para cada participante.

Dentre as afirmativas que se seguem, assinale aquela que diverge das discussões da reabilitação psicossocial.

- As razões do interesse pela reabilitação psicossocial merecem ser pesquisadas nas mudanças ocorridas na teoria das doenças mentais ou na riqueza das técnicas de tratamento.
- B) Na resposta que nasce da necessidade de substituir a assistência manicomial, ou seja, propor a reabilitação psicossocial, deve-se atentar para não reproduzir uma lógica de controle e contenção.
- C) Na condução da reabilitação psicossocial deve ser contextualizado o conjunto de determinantes constituído pelos lugares onde se dão as intervenções, bem como as estruturas sanitárias e sociais de um território.
- O processo de desinstitucionalização consiste em uma progressiva superação das condições de dependência dos pacientes psiquiátricos das instituições da psiquiatria, hospitalares ou não.

### Questão 36

Analise as seguintes afirmativas referentes aos pressupostos de atenção à pessoa em sofrimento mental e assinale com **V** as **verdadeiras** e **F** as **falsas**.

(	)	A Proposta d	e Bas	saglia de	colo	car a doe	nça mental	entre	parênteses	re	vela o
		aparecimento	dos	sujeitos	que	estavam	neutralizad	os e	reduzidos	а	meros
		sintomas.									

- ( ) A questão do resgate da cidadania é enfatizada nas propostas de reabilitação psicossocial que superestimam o papel dos profissionais com formação em saúde mental na mediação entre a loucura e a sociedade.
- A substituição do processo de cura da doença mental pelos de invenção da saúde e de reprodução social dos sujeitos articula potencialidades para a construção de projetos de vida.
- ( ) O processo histórico de exclusão da loucura tem suas raízes na natureza da loucura e nas características inerentes ao sujeito louco que geram tal exclusão.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de letras **CORRETA**.

- A) (V) (F) (F) (V)
- B) (F) (V) (F) (V)
- C) (V) (F) (V) (F)
- D) (F) (V) (V) (F)

Considerando as experiências de mudança da assistência às pessoas em sofrimento mental a partir da segunda metade do século passado, numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** correlacionando os principais movimentos com seus aspectos marcantes.

COLUNA I			COLUNA II					
Comunidade terapêutica	(	)	proposta pautada na demolição dos manicômios e na transposição da crise do					
2. Psicoterapia institucional			doente mental para o âmbito social.					
3. Psiquiatria comunitária	(	)	processo de reforma institucional que continha em si mesma uma luta contra a hierarquização ou verticalidade dos papéis sociais.					
4. Psiquiatria anti-institucional	(	)	proposta que apresentou como conceito fundamental a noção de crise e que postulou a importância das ações preventivas do adoecimento mental.					
	(	)	tentativa mais rigorosa de salvar o manicômio, influenciada pela psicanálise, procurou organizar o hospital como campo de relações significantes.					

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de números **CORRETA**.

- A) (1) (4) (2) (3)
- B) (4) (1) (3) (2)
- C) (4) (3) (1) (2)
- D) (2) (1) (3) (4)

### Questão 38

No que diz respeito às características diagnósticas das neuroses e psicoses, é *INCORRETO* afirmar que

- A) a paranoia se caracteriza por medo intenso e persistente de situações sociais que envolvam expor-se ao contato interpessoal ou situações competitivas e de cobrança.
- B) o diagnóstico de psicose apresenta sintomas típicos: alucinações e delírios, pensamento desorganizado e comportamento bizarro como falas e risos imotivados.
- C) o indivíduo pode ser considerado neurótico quando reconhece a importância do contato social, a existência corporal própria e alheia, a relação com os objetos materiais e simbólicos do mundo como fonte de gozo e de uso.
- D) o sistema delirante do psicótico deve ser considerado como produto de um trabalho de elaboração pelo qual o sujeito tenta explicar as significações incomuns que lhe ocorrem.

Em relação aos aspectos teórico-práticos da terapia ocupacional em saúde mental, é *INCORRETO* afirmar que

- A) a perspectiva de desinstitucionalização revela que a reinserção como objetivo no tratamento da pessoa em sofrimento mental centra-se na normalidade produtiva.
- B) a prática da reabilitação psicossocial aponta para uma vertente que enfatiza a capacidade funcional do sujeito em oposição à doença.
- C) o desenvolvimento da abordagem psicodinâmica institui uma ruptura com as propostas de assistência à pessoa em sofrimento mental pautadas na ocupação do tempo ocioso.
- D) o resgate dos direitos dos sujeitos e os aspectos éticos como estratégias de intervenção em saúde mental constituem um dos eixos da reabilitação psicossocial.

### Questão 40

Leia a seguinte afirmativa.

"O campo relacional e do fazer, elemento base da relação triádica, deve ser entendido a partir da dinâmica psíquica do sujeito-alvo e da realização das atividades. A tendência que é encontrada nas descrições procedimentais vem há muito buscando descrever uma verdadeira dinâmica. O terapeuta ocupacional, agente do movimento relacional triádico, maneja e constrói posições, funções no fazer. [...]" (TEDESCO, apud CAVALCANTI e GALVÃO, 2007, p. 159-160).

Considerando o processo terapêutico ocupacional, é CORRETO afirmar que

- A) os processos terapêuticos se dão em espaços constituídos a priori, de modo que o setting reproduza as situações das condições reais de vida da pessoa.
- B) o terapeuta ocupacional adota um papel diretivo, apontando os caminhos em que o paciente não consegue definir seu projeto terapêutico.
- C) a constituição do projeto terapêutico engloba o conhecimento, pelo terapeuta ocupacional, do cotidiano da pessoa em seu contexto de vida e rede de relações.
- D) recursos terapêuticos tais como modelagem e bijouteria permitem a integração entre as indicações de atividades pelo terapeuta ocupacional e o cotidiano da pessoa.

# FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

# ATENÇÃO: AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.