

**HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU
HCFMB – UNESP**

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL 05/2013

**Cód. 05 - Agente Técnico de Assistência à Saúde:
FISIOTERAPEUTA**

1. Isquemia miocárdica é representada no ECG pela presença de:
 - A) inversão de onda P.
 - B) infra-desnivelamento do segmento ST.
 - C) elevação do segmento ST.
 - D) onda Q patológica.

2. Após uma análise postural dos membros inferiores, quando os joelhos estiverem em valquismo é observada uma atitude combinada de:
 - A) rotação interna dos fêmures, hiperextensão de joelhos e pronação dos pés.
 - B) rotação externa dos fêmures, hiperextensão de joelhos e supinação dos pés.
 - C) rotação interna dos fêmures, flexão de joelhos e supinação dos pés.
 - D) hiperextensão dos quadris, flexão de joelhos e pronação dos pés.

3. Paciente de 72 anos foi submetida à osteossíntese em função de fratura no terço proximal do fêmur direito. Como conduta geral pós-operatória, adota-se:
 - A) cinesioterapia ativo-assistida no membro inferior direito, cinesioterapia respiratória, carga com apoio no membro inferior esquerdo.
 - B) cinesioterapia ativa somente no membro inferior direito, cinesioterapia respiratória, carga precoce com apoio bipodálico.
 - C) cinesioterapia ativa do membro inferior esquerdo, cinesioterapia respiratória, carga com apoio no membro inferior esquerdo.
 - D) cinesioterapia ativa somente no membro inferior esquerdo, cinesioterapia respiratória, mobilização patelar esquerda.

4. A forma mais comum de incontinência urinária está relacionada ao esforço físico, conhecida como incontinência urinária de esforço (IUE). Nos últimos anos tem-se buscado formas menos invasivas e de baixo custo para o tratamento dessa enfermidade. A Fisioterapia ganhou destaque por se enquadrar nesses aspectos e por apresentar índices elevados na reabilitação da continência urinária. Há vários fatores relacionados à gênese da IUE feminina, no entanto, até o momento não se encontrou relações entre IUE e:
 - A) parto vaginal.
 - B) atividade física.
 - C) gestação.
 - D) sedentarismo.

5. Uma adolescente de 15 anos de idade, com 20 semanas de uma gravidez de risco dirigiu-se à unidade básica de saúde para sua consulta pré-natal. Como a jovem apresentava queixas importantes de dor lombar foi encaminhada à fisioterapia. Nessa situação, o fisioterapeuta que irá atendê-la deve, prioritariamente:
 - A) instituir medidas terapêuticas para alívio da dor lombar, utilizando modalidades analgésicas associadas a exercícios terapêuticos visando ao preparo para o parto.
 - B) dar suporte psicológico para a jovem.
 - C) instituir medidas analgésicas por meio de diatermia para alívio da dor lombar.
 - D) indicar repouso absoluto com o objetivo de minimizar a dor lombar e só indicar algum procedimento com exercícios terapêuticos após o controle da dor.

6. Em casos de mulheres que apresentam incontinência urinária pós-menopausa com sintoma de urge-incontinência, o fisioterapeuta deve:
- A) submeter a paciente a protocolo que inclua procedimentos de educação relativos a aspectos comportamentais da incontinência, exercícios terapêuticos para a musculatura do assoalho pélvico associados à estimulação transvaginal e treinamento vesical.
 - B) avaliar a função da musculatura do assoalho pélvico e orientar a paciente a interromper o fluxo urinário diversas vezes para exercitar essa musculatura, visando ao fortalecimento desta e ao restabelecimento do padrão miccional.
 - C) estimular a paciente a usar um protetor higiênico absorvente enquanto a terapêutica medicamentosa não produz seu efeito ótimo e, logo após, iniciar a reabilitação dos músculos do assoalho pélvico, associando-a à estimulação elétrica transvaginal por, no mínimo, 12 semanas, além de treinamento vesical.
 - D) submeter a paciente ao teste do protetor (pad test) de 24 horas, por ser este o método mais fidedigno para o diagnóstico de cura da incontinência urinária e para a verificação dos efeitos da intervenção fisioterapêutica.
7. Em casos de traumatismo crânioencefálico é comum observarmos o quadro de descerebração. Este quadro caracteriza-se por:
- A) flexão nos membros superiores e extensão nos membros inferiores.
 - B) extensão nos membros superiores com flacidez nos membros inferiores.
 - C) extensão nos membros superiores e inferiores.
 - D) flexão nos membros superiores e extensão mantida da cabeça.
8. Sobre a avaliação radiológica do pneumotórax, podemos afirmar que:
- A) há opacificação da imagem do pulmão acometido.
 - B) há distanciamento da pleura visceral da pleura parietal pela presença de ar no espaço pleural, sendo que o ar na cavidade pleural aparece como área hiperlúcida.
 - C) a pleura visceral não pode ser visualizada.
 - D) todo o hemitórax é radiotransparente.
9. Na paralisia obstétrica o plexo braquial é acometido, o qual é composto por nervos que provêm dos seguintes níveis:
- A) C2, C3 e C4.
 - B) C3 a T1.
 - C) C5 a T1.
 - D) C1 a C6.
10. Hipoxemia e hipercapnia são observados na insuficiência respiratória. São sinais clínicos destas duas situações, respectivamente:
- A) cianose, sonolência.
 - B) agitação, cianose.
 - C) desorientação e cianose.
 - D) sonolência, agitação.
11. A partir da posição anatômica, são movimentos da articulação glenoumeral que acontecem no plano sagital:
- A) rotação lateral e medial.
 - B) abdução e adução.
 - C) abdução e adução horizontal.
 - D) flexão e extensão.
12. Na insuficiência respiratória hipoxêmica (tipo I) há diminuição da PaO₂. São exemplos:
- A) doenças neuromusculares.
 - B) doença pulmonar obstrutiva crônica.
 - C) intoxicação por barbitúricos.
 - D) síndrome do desconforto respiratório agudo (SDRA).
13. Sobre a hipoventilação podemos afirmar que:
- A) reduz a PCO₂ alveolar e arterial.
 - B) não é causada pela diminuição do volume minuto.
 - C) não é amenizada pelo aumento da concentração de O₂ no ar inspirado.
 - D) ocorre queda na PO₂ alveolar e acúmulo de CO₂ devido a não remoção do mesmo.

14. São sinais positivos de lesões do neurônio motor superior:
- A) perda da força de contração muscular voluntária e fadigabilidade.
 - B) diminuição da velocidade de contração voluntária e perda da destreza motora.
 - C) exaltação dos reflexos proprioceptivos e cutâneos.
 - D) hipotonia e perda da capacidade de fracionar o movimento.
15. São sinais de luxação unilateral do quadril em bebês, exceto:
- A) limitação da abdução de um dos quadris.
 - B) lordose lombar.
 - C) assimetria das dobras cutâneas.
 - D) comprimento aparentemente menor de uma das pernas.
16. Em crianças que sofreram queimaduras e que recebem enxertos autólogos:
- A) a hidroterapia pode ser iniciada após 5 dias da cirurgia.
 - B) nenhum movimento deve ser realizado com a área recém-enxertada durante os primeiros 5 a 10 dias.
 - C) a fisioterapia respiratória é contraindicada.
 - D) deve-se sempre elevar os pés da cama quando há edemas de pescoço e face.
17. A Síndrome de Guillain-Barré é a causa mais comum de neuropatia aguda. São sintomas mais frequentes:
- A) fraqueza descendente, com predomínio proximal, reflexos tendíneos abolidos.
 - B) fraqueza ascendente, com predomínio distal, reflexos tendíneos abolidos e fraqueza dos nervos cranianos, comumente o nervo facial.
 - C) fraqueza ascendente, com predomínio proximal, reflexos tendíneos abolidos e fraqueza dos nervos cranianos, comumente o nervo facial.
 - D) fraqueza ascendente, com predomínio proximal, reflexos tendíneos aumentados.
18. A produção de força e resistência dos músculos respiratórios podem estar reduzidas em diversas situações, resultando em uma inadequada habilidade de manutenção ventilatória. O valor normal da pressão inspiratória máxima (P_{imax}) é:
- A) média de 115cm H₂O com menos 25 cm H₂O para mais ou para menos.
 - B) entre menos 46 cm H₂O e menos 70 cm H₂O.
 - C) entre menos 25 cm H₂O e menos 40 cm H₂O.
 - D) abaixo de menos 20 cm H₂O.
19. Uma variedade de condições pode comprometer a função muscular respiratória e levar a insuficiência respiratória hipercápnica. É condição que envolve obstrução de vias aéreas:
- A) obesidade.
 - B) deformidade de caixa torácica.
 - C) doenças pulmonares intersticiais.
 - D) enfisema pulmonar.
20. Segundo o Art. 1º. da Resolução nº. 381 do COFFITO de 03 de Novembro de 2010, o Fisioterapeuta no âmbito da sua atuação profissional é competente para elaborar e emitir parecer, atestado ou laudo pericial indicando o grau de capacidade ou incapacidade funcional, com vistas a apontar competências ou incompetências laborais (transitórias ou definitivas), mudanças ou adaptações nas funcionalidades (transitórias ou definitivas) e seus efeitos no desempenho laboral nas seguintes razões:
- A) demanda judicial.
 - B) readaptação no ambiente de trabalho.
 - C) desordens psiquiátricas.
 - D) afastamento do ambiente de trabalho para a eficácia do tratamento fisioterapêutico.
21. Segundo o código de ética profissional, é proibido ao fisioterapeuta e ao terapeuta ocupacional, nas respectivas áreas de atuação recomendar, prescrever e executar tratamento ou nele colaborar, quando:
- A) o paciente se apresentar sem encaminhamento médico.
 - B) desnecessário.
 - C) o paciente se apresentar sem guia do Sistema Único de Saúde.
 - D) o paciente não tiver capacidade de se comunicar.

22. Segundo Art. 26 do Código de Ética Profissional, é proibido ao fisioterapeuta e ao terapeuta ocupacional:
- A) prestar ao cliente assistência que, por sua natureza, incumbe a outro profissional.
 - B) exercer sua atividade com zelo, probidade e decoro.
 - C) respeitar a vida humana desde a concepção até a morte, jamais cooperando em ato em que voluntariamente se atente contra ela.
 - D) prestar assistência ao indivíduo, respeitados a dignidade e os direitos da pessoa humana.
23. O movimento realizado dentro da amplitude máxima de movimento (ADM) livre para um segmento, que é produzido inteiramente por uma força externa é:
- A) passivo.
 - B) ativo.
 - C) resistido.
 - D) ativo-assistido.
24. São exercícios terapêuticos que ajudam um músculo ou grupo de músculos a “reaprender” sua função normal, e são principalmente utilizados em casos de fraturas e/ou perda da coordenação após desuso, paralisia ou intervenções cirúrgicas:
- A) resistência.
 - B) hipertrofia.
 - C) reeducação muscular.
 - D) relaxamento.
25. Exercício no qual o segmento proximal se movimenta e o segmento distal está fixo. O ponto de aplicação da força do músculo se dá na inserção no segmento proximal. Melhora a força, a potência, a resistência muscular e aumenta a estabilidade, equilíbrio, coordenação e agilidade. Pode-se usar resistência mecânica, manual ou simplesmente o peso do corpo:
- A) cadeia cinética fechada.
 - B) cadeia cinética aberta.
 - C) pliométrico.
 - D) postural.
26. A principal preocupação após a artroplastia coxofemural total em idosos é fazer com que o paciente volte a deambular. A conduta fisioterapêutica no pós-operatório não inclui:
- A) crioterapia para alívio da dor.
 - B) exercícios passivo de flexão da articulação coxofemural em ADM completa.
 - C) posicionamento de travesseiro de abdução ou cunha colocado entre as pernas quando o paciente estiver no leito ou em cadeira de rodas, para evitar a adução.
 - D) orientação quanto ao posicionamento em decúbito lateral, evitando-se ficar sobre o lado da cirurgia.
27. No exame cardiovascular do paciente idoso devem ser consideradas certas peculiaridades deste grupo de pacientes, como:
- A) aumento do diâmetro antero-posterior do tórax em relação ao latero-lateral.
 - B) aumento dos sons pulmonares.
 - C) elevação diafragmática decorrente da acentuação da cifose.
 - D) aumento do peso corporal.
28. São condutas importantes para prevenção da formação de úlceras de decúbito em idosos, exceto:
- A) mobilização passiva.
 - B) estímulo a movimentação ativa.
 - C) mudanças de decúbito.
 - D) criomassagem.
29. Sobre as formas de ventilação assinala a alternativa incorreta.
- A) A ventilação não invasiva é capaz de diminuir a dispneia e aumentar o conforto de pacientes com insuficiência respiratória.
 - B) A ventilação com pressão de suporte consiste no oferecimento de níveis predeterminados e constante de pressão positiva nas vias aéreas do paciente, aplicada apenas durante a fase inspiratória.
 - C) A ventilação com pressão de suporte é um modo assistido, o que significa que o ventilador necessita reconhecer o início de uma inspiração espontânea.
 - D) A CPAP não deverá ser utilizada quando houver colapso ou preenchimento dos alvéolos com líquido (edema pulmonar) ou exsudato inflamatório.

30. Há momentos durante a jornada de trabalho em que podem ser feitas sessões de ginástica laboral. Em relação aos tipos de ginástica laboral, assinale a alternativa incorreta.
- A) Ginástica preparatória tem a principal finalidade de compensar todo e qualquer tipo de tensão muscular adquirido pelo uso excessivo ou inadequado das estruturas musculares. Tem o objetivo de melhorar a circulação com a retirada de resíduos metabólicos, modificar a postura no trabalho, reabastecer os depósitos de glicogênio e prevenir a fadiga muscular. São sugeridos exercícios de alongamento e flexibilidade, respiratórios e posturais.
 - B) Ginástica de aquecimento é aquela realizada antes da jornada de trabalho e tem objeto de preparar o indivíduo para o início do trabalho, promovendo o aquecimento dos grupos musculares que serão solicitados durante suas tarefas e favorecendo a disposição física.
 - C) Ginástica de pausa ou compensatória é praticada no meio do expediente de trabalho e tem como objetivo aliviar as tensões, fortalecer os músculos do trabalhador, além de interromper a monotonia operacional.
 - D) Ginástica de relaxamento é praticada no final ou após o expediente de trabalho e tem como objetivo proporcionar relaxamento muscular e mental aos trabalhadores.
31. A interpretação dos resultados da gasometria arterial é fundamental para o fisioterapeuta ajustar os modos e parâmetros da ventilação mecânica. Os valores de $\text{pH} = 7.3$; $\text{PO}_2 = 140$; $\text{PaCO}_2 = 50$, $\text{HCO}_3 = 24$, $\text{BE} = -6$ e $\text{SatO}_2 = 99\%$ são exemplo da condição denominada:
- A) alcalose respiratória.
 - B) acidose metabólica.
 - C) acidose respiratória.
 - D) alcalose metabólica.
32. No teste de elevação da perna reta, com o paciente em decúbito dorsal, o terapeuta eleva passivamente o membro inferior com o joelho em extensão e verifica a reação do paciente. A queixa de dor que se refere à tensão sobre o nervo ciático se dá entre:
- A) 70 e 90 graus.
 - B) 35 e 70 graus.
 - C) 90 e 120 graus.
 - D) 120 a 140 graus.
33. Com o paciente sentado, o fisioterapeuta faz passivamente a abdução até 90 graus, pedindo então que ele permaneça com o braço em contração isométrica. Não podendo manter a posição ou não podendo aduzi-lo vagarosamente é forte o indicativo de lesão do:
- A) infraespinal.
 - B) redondo maior.
 - C) deltoide.
 - D) supraespinal.
34. A medida da capacidade vital (CV) é obrigatória em todos os pacientes com fraqueza muscular rapidamente progressiva nas doenças neuromusculares. A intubação orotraqueal é indicada em pacientes de alto risco, caracterizado por:
- A) $\text{CV} < 65 \text{ ml/kg}$, $\text{SaO}_2 > 93\%$.
 - B) $\text{CV} < 50 \text{ ml/kg}$, $\text{SaO}_2 > 95\%$.
 - C) $\text{CV} < 15 \text{ ml/kg}$, paresia orofaríngea, fadiga respiratória.
 - D) $\text{CV} < 50 \text{ ml/kg}$, $\text{PiMax} \cong 115 \pm 27 \text{ cmH}_2\text{O}$.
35. O tratamento clínico do TCE e especialmente, da hipertensão intracraniana, devem fazer parte de um contexto mais amplo de prevenção da lesão cerebral secundária que se compõe de dois aspectos: a otimização da oferta cerebral de oxigênio e a diminuição do consumo cerebral de oxigênio. Para otimizar a oferta cerebral de oxigênio deve-se:
- A) manter a PIC < 20 a 25 mmHg .
 - B) induzir a hiperventilação ($\text{PaCO}_2 < 25$ a 30 mmHg) por períodos prolongados.
 - C) induzir hiperóxia (PaO_2 maior que 200 mmHg).
 - D) manter saturação arterial de oxigênio $< 95\%$.

36. O plenário da 12ª Conferência Nacional de Saúde aprovou recomendações que asseguram a integralidade das ações de saúde (moção 081) às equipes do Programa de Saúde. O objetivo destas recomendações foi:
- A) o repúdio ao ato médico que não traz benefícios à população atendida pelo SUS, de modo que enfraquece ainda mais a atuação de profissionais como os fisioterapeutas e a formação das equipes multidisciplinares.
 - B) garantir ações de forma integral, com a inserção efetiva de todos os profissionais de saúde nas equipes dos diversos níveis de complexidade do sistema e à implementação de recursos humanos (fonoaudiólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, psicólogos, nutricionistas, assistentes sociais) na atenção básica, como suporte/apoio às equipes do Programa de Saúde à Família.
 - C) fortalecer a ação do profissional fisioterapeuta nas ações de atenção terciária.
 - D) impedir a supremacia do ação dos demais profissionais de saúde na atuação do SUS.
37. Está relacionado ao insucesso da Ventilação Mecânica Não-invasiva (VMNI), exceto:
- A) níveis de consciência mais baixo.
 - B) dificuldade de adaptação à máscara.
 - C) normalização dos parâmetros gasométricos.
 - D) presença de pneumonia.
38. Em relação à Síndrome do desconforto respiratório do adulto (SDRA) assinale a alternativa correta.
- A) O uso da oximetria de pulso não é relevante na SDRA.
 - B) A complacência estática está aumentada pelo grande edema e apresenta de infiltrado celular.
 - C) Na SRDA a PaO_2 encontra-se bastante diminuída como resultado do intenso desequilíbrio entre ventilação alveolar e perfusão capilar pulmonar, com predomínio de áreas com shunt.
 - D) O trabalho respiratório fica reduzido na SDRA, resultado da pior complacência e maior resistência do sistema respiratório.
39. São objetivos do desmame gradual do ventilador, exceto:
- A) evitar a diminuição da resistência promovida pelos circuitos ou tubos traqueais.
 - B) oferecer suspiros intermitentes a fim de reverter atelectasias.
 - C) manter o recrutamento alveolar.
 - D) manter a sincronia paciente-ventilador.
40. Quanto ao tratamento da osteoartrite (AO), assinale a alternativa incorreta.
- A) A obesidade está fortemente ligada ao desenvolvimento da doença, e há alívio dos sintomas após perda de peso.
 - B) O uso de joelheiras nunca deve ser recomendado em pacientes com OA, mesmo quando exista uma queixa de insegurança e que seu uso melhore o padrão da marcha e aumente a capacidade de realização de atividade física.
 - C) A aplicação de compressas quentes ajuda no alívio da dor e melhora a amplitude de movimento articular de pacientes com AO.
 - D) A atividade física orientada, principalmente em meio aquático, previne a perda muscular e reduz a dor de pacientes com AO.
41. A notificação compulsória consiste na comunicação da ocorrência de casos individuais, agregados de casos ou surtos, suspeitos ou confirmados, do rol de agravos relacionados na Portaria MS 104/2011, que deve ser feita às autoridades sanitárias por profissionais de saúde, visando à adoção das medidas de controle pertinentes. De acordo com a Portaria:
- 1- alguns eventos ambientais e doença ou morte de determinados animais também se tornaram de notificação obrigatória.
 - 2- é vedada a elaboração de listas estaduais ou municipais de Notificação Compulsória, no âmbito de sua competência e de acordo com perfil epidemiológico local.
 - 3- é facultado aos gestores estaduais e municipais do SUS a exclusão de doenças, agravos e eventos constantes nos Anexos à Portaria.
 - 4- a notificação compulsória é obrigatória a todos os profissionais de saúde, médicos, enfermeiros, odontólogos, médicos veterinários, biólogos, biomédicos, farmacêuticos e outros no exercício da profissão, bem como os responsáveis por organizações e estabelecimentos públicos e particulares de saúde e de ensino, em conformidade com legislações anteriores.
 - 5- a notificação imediata realizada pelos meios de comunicação (telefone, email e outros) isenta o profissional ou serviço de saúde de realizar o registro dessa notificação nos instrumentos estabelecidos.

São afirmações corretas:

- A) 1, 2, 4 e 5, apenas.
- B) 3, 4 e 5, apenas.
- C) 1 e 4, apenas.
- D) todas elas.

42. Analise as afirmações para identificá-las como (V) verdadeiras ou (F) falsas.

- () A Política Nacional de Humanização (PNH) estimula a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários para construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto que muitas vezes produzem atitudes e práticas desumanizadoras que inibem a autonomia e a corresponsabilidade dos profissionais de saúde em seu trabalho e dos usuários no cuidado de si.
- () O Departamento Nacional de Auditoria do SUS, enquanto componente federal do SNA estabelece como principais diretrizes: capilaridade, descentralização e integração para garantir atuação em todo o território nacional, com divisão e definição de tarefas específicas de cada esfera de gestão do SUS; integração com outros órgãos das estruturas gestoras do SUS, como planejamento, controle e avaliação, regulação e vigilância em saúde e outros órgãos integrantes do sistema de controle interno e externo e foco na qualidade das ações e serviços e nas pessoas, com ênfase na mensuração do impacto das ações de saúde, na respectiva aplicação dos recursos, na qualidade de vida e na satisfação do usuário.
- () Entre as ações de vigilância epidemiológica, a vigilância da mortalidade permite determinar a natureza e as circunstâncias dos óbitos para prevenir eventos futuros (por exemplo, áreas de ocorrência de traumas por afogamento, acidentes em meios de transporte, desabamento ou choque elétrico) e a vigilância de morbidades visa determinar: aumento de doenças endêmicas da área, casos de doenças infecciosas que necessitem controle e casos de lesão por animais peçonhentos.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) V – F – V.
- B) F – V – V.
- C) V – V – V.
- D) V – V – F.

43. Analise as afirmações extraídas das diversas legislações sobre saúde e identifique a que contém incorreção.

- A) Constituem instâncias colegiadas do SUS em cada esfera do governo: a Conferência de Saúde em caráter permanente e deliberativo, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente e o Conselho de Saúde que se reúne a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes. (Lei 8142-90)
- B) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes de descentralização, com direção única em cada esfera de governo, de atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e de participação da comunidade. (Constituição Federal)
- C) Toda pessoa tem o direito de obter informações e esclarecimentos sobre assuntos pertinentes às ações e aos serviços de saúde e os agentes públicos e privados têm o dever de comunicar às autoridades competentes as irregularidades ou deficiências apresentadas por serviços públicos e privados responsáveis por atividades ligadas ao bem-estar físico, mental e social do indivíduo. (LC 791-95)
- D) São estabelecidos, no âmbito do Sistema Único de Saúde, o atendimento domiciliar e a internação domiciliar sendo que na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio. (Lei 8080-90)

44. “A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) é resultado da experiência acumulada de vários atores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), como movimentos sociais, usuários, trabalhadores e gestores das três esferas de governo.” <http://dab.saude.gov.br/portaldab/pnab.php>

Considere as afirmações abaixo.

- No Brasil, a Atenção Básica (AB) é desenvolvida com alto grau de descentralização, capilaridade e próxima da vida das pessoas resultando na principal porta de entrada e o centro de comunicação com toda a Rede de Atenção à Saúde.
- Além dos diversos formatos de equipes de Saúde da Família (ESF), dentre outras iniciativas, houve a inclusão de equipes de Atenção Básica (EAB) para a população de rua (Consultórios na Rua) e ampliação do número de municípios que podem ter Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF).
- A nova política articula a AB com importantes iniciativas do SUS, como a ampliação das ações intersetoriais e de promoção da saúde, com a universalização do Programa Saúde na Escola (PSE) - e expansão dele às creches, acordo com as indústrias e escolas para uma alimentação mais saudável, etc.
- Às equipes de Atenção Básica se somam as equipes do Melhor em Casa para ampliar em muito o leque de ações e resolubilidade da atenção domiciliar.
- O Telessaúde, a integração dos sistemas de informação e a nova política de regulação apontam para a ampliação da resolubilidade da AB e para a continuidade do cuidado do usuário, que precisa da atenção especializada.

São afirmações pertinentes e corretas:

- A) apenas quatro das citadas.
- B) apenas três das citadas.
- C) apenas duas das citadas.
- D) todas as citadas.

45. Na Lei Federal 12.527 de 18 de novembro de 2011 consta do artigo 24 a seguinte disposição, ratificada no artigo 31 do Decreto 58.052 de 16 de maio de 2012 do governo do Estado de São Paulo:

Art. 24. A informação em poder dos órgãos e entidades públicas, observado o seu teor e em razão de sua imprescindibilidade à segurança da sociedade ou do Estado, poderá ser classificada como ultrassecreta, secreta ou reservada.

§ 1º Os prazos máximos de restrição de acesso à informação, conforme a classificação prevista no caput, vigoram a partir da data de sua produção e são os seguintes:

- 1- ultrassecreta: 25 (vinte e cinco) anos.
- 2- secreta: 15 (quinze) anos.
- 3- reservada: 10 (dez) anos.

São itens corretos:

- A) 1 e 3, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1 e 2, apenas.
- D) 1, 2 e 3.

46. A figura representa a barra de tarefas do Windows 7 cujos ícones correspondem aos botões dos aplicativos:

- () Paint
- () Windows Explorer
- () Mail
- () Menu Iniciar
- () Internet Explorer



Preenchendo os parênteses com os números dos botões, a sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) 3 – 2 – 1 – 4 – 5.
- B) 2 – 3 – 5 – 1 – 4.
- C) 2 – 3 – 4 – 5 – 1.
- D) 2 – 3 – 1 – 4 – 5.

47. A guia Layout da página no Word 2010 disponibiliza várias opções, dentre as quais não se inclui:

- A) Margens.
- B) Colunas.
- C) Alternar janelas.
- D) Marca d'água.

48. O recurso Gráfico faz parte das principais funcionalidades da guia Inserir do Excel 2010 e possui vários tipos de gráficos a serem criados. Os gráficos numerados 2, 4, 5 e 6 se referem respectivamente ao tipo:

- A) dispersão – barras – colunas – linhas.
- B) linhas – colunas – barras – dispersão.
- C) linhas – barras – área – dispersão.
- D) barras – área – colunas – linhas.



49. A maioria dos programas de email e dos serviços de email baseados na Web incluem filtro de lixo eletrônico, também chamado de filtro de *spam* que analisa o conteúdo das mensagens recebidas e move as suspeitas para uma pasta de lixo eletrônico especial, onde é possível verificá-las ou excluí-las a qualquer momento. Para evitar o recebimento de mensagens de lixo eletrônico:

- 1- seja cauteloso ao fornecer seu endereço de email evitando publicá-lo em grupos de notícias, sites da Web ou outras áreas públicas na Internet.
- 2- antes de fornecer seu endereço de email a um site da Web, verifique a declaração de privacidade do site para ter certeza de que ele não permite a divulgação do seu endereço para outras empresas.
- 3- nunca responda a uma mensagem de lixo eletrônico, pois o remetente saberá que o seu endereço de email é válido e poderá enviá-lo para outras empresas causando o recebimento de uma quantidade maior de lixo eletrônico.

São afirmações corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 1, 2 e 3.

50. Identifique a afirmação incorreta sobre o recurso de impressão de páginas da Web.

- A) Na barra de menus de uma página aberta clique no botão Exibir e Imprimir.
- B) Para imprimir páginas usando atalho do teclado basta pressionar simultaneamente as teclas Crtl+P.
- C) Você também pode ver como ficará a página impressa selecionando Visualizar Impressão.
- D) Para imprimir apenas uma imagem de uma página, e não a página inteira selecione a imagem, clique nela com o botão direito do mouse e em Imprimir.