





**QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS DE ATENÇÃO À SAÚDE**

**01**– Em relação à Atenção Primária à Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Sua prática clínica exige diversas especialidades e uso de recursos tecnológicos e terapêuticos.
- 02) É composta por um conjunto de ações de saúde que, no contexto do SUS, utiliza tecnologias de cuidado de baixa complexidade.
- 04) Se constitui como o primeiro contato de atenção à saúde e deve manter-se isolada física e organizacionalmente dos demais níveis.
- 08) É o nível de atenção à saúde responsável pela gestão e coordenação do cuidado.

**02**– A territorialização, como base do trabalho da Equipe de Saúde da Família, determina a prática da Vigilância em Saúde. Sobre esse tema, assinale o que for correto.

- 01) A análise do território impede o enfrentamento dos problemas de saúde dada a diversidade cultural.
- 02) A territorialização implica no reconhecimento e mapeamento do território.
- 04) A territorialização contribui para o planejamento em saúde.
- 08) O território em saúde é um espaço geográfico onde as pessoas vivem e trabalham.

**03**– Identifique os princípios da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e da prática dos trabalhadores na Estratégia Saúde da Família e assinale o que for correto.

- 01) Integralidade, continuidade do cuidado, participação social.
- 02) Acessibilidade, humanização, equidade.
- 04) Universalidade, vínculo, integralidade.
- 08) Transversalidade, unicidade e atendimento de urgência.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**04**– Assinale o que for correto. Os indicadores de saúde podem constituir o insumo para o estabelecimento de políticas públicas melhor ajustadas às necessidades da população e, nesse sentido, representam:

- 01) O instrumento utilizado para a gestão da situação de saúde.
- 02) O instrumento que estratifica o risco epidemiológico e identifica áreas críticas.
- 04) A evidência sobre a situação sanitária apenas no município.
- 08) O instrumento que facilita o monitoramento de objetivos e metas em saúde.

**05**– A respeito dos Conselhos de Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Os Conselhos de Saúde foram criados para que a população possa exercer o controle social sobre a gestão da saúde.
- 02) Os Conselhos de Saúde são formados exclusivamente por representantes dos usuários do Sistema Único de Saúde a fim de avaliar a assistência à saúde fornecida à população.
- 04) O controle social é a participação da sociedade no acompanhamento e verificação de ações da gestão pública na execução das políticas públicas, avaliando os objetivos, processos e resultados.
- 08) A Lei nº 8.142/1990 instituiu a formação dos Conselhos de Saúde.

**06**– Considerando as características da Vigilância Epidemiológica, descritas na Lei nº 8.080/1990, assinale o que for correto.

- 01) A adoção de medidas de prevenção e controle de doenças é parte integrante da Vigilância Epidemiológica.
- 02) A Vigilância Epidemiológica representa o conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção e/ou prevenção de fatores da saúde.
- 04) Vigilância Epidemiológica atua sobre mudanças nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva.
- 08) Vigilância Epidemiológica está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**07-** Com relação ao atendimento domiciliar e à internação domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) O atendimento e a internação domiciliares são realizados por indicação médica, com concordância do paciente e de sua família.
- 02) No âmbito do SUS, há previsão para o atendimento domiciliar e a internação domiciliar.
- 04) A internação domiciliar visa exclusivamente a atuação da medicina preventiva e será realizada por equipe multidisciplinar.
- 08) Na modalidade do atendimento e internação domiciliares, somente os procedimentos de enfermagem e de fisioterapia podem ser incluídos.

**08-** Considerando as práticas de financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) O Governo Federal é o único responsável pelo financiamento do SUS em todas as instâncias de saúde.
- 02) Na esfera federal, o Ministério da Saúde executa o financiamento do SUS por meio do Fundo Nacional de Saúde.
- 04) O modelo adotado pelo SUS é descentralizado e de gestão compartilhada entre União, Estados e Municípios.
- 08) O uso dos recursos municipais no SUS é fiscalizado pelas equipes de saúde locais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**09-** Em relação aos determinantes sociais de saúde, assinale o que for correto.

- 01) Sabe-se que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde.
- 02) Iniquidades em saúde estão vinculadas com as condições sociais da população.
- 04) Ações políticas coordenadas e intersetoriais influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.
- 08) Indivíduos com baixa escolaridade e acesso restrito a informações têm oportunidades reduzidas de vida com qualidade.

**10-** Com relação às diretrizes organizativas e aos princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) A Equidade pressupõe a oferta de ações e serviços de saúde de maneira diferenciada entre segmentos populacionais.
- 02) A Hierarquização privilegia o modelo da pirâmide como forma de constituição dos fluxos assistenciais.
- 04) A Participação Comunitária impede que segmentos sociais auxiliem na definição e na execução de políticas de saúde.
- 08) O princípio da Integralidade orientou a expansão das ações de saúde, incluindo as ações de caráter intersetorial e multiprofissional.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

## QUESTÕES ESPECÍFICAS

**11-** A musculatura laríngea é dividida em dois agrupamentos regionais. Com relação aos músculos intrínsecos e extrínsecos da laringe, assinale o que for correto.

- 01) Os músculos intrínsecos da laringe são todos pares, com exceção do músculo aritenóideo.
- 02) O músculo cricoaritenóideo posterior (CAP) abduz, eleva, alonga e afila a prega vocal, mantendo todas as camadas da mucosa rígidas, porém a borda livre arredondada.
- 04) A função básica da musculatura extrínseca é manter a laringe no pescoço, sendo crítica na manutenção da estabilidade laríngea, a fim de que a musculatura intrínseca possa trabalhar efetivamente.
- 08) A ação principal do músculo cricótireóideo (CT) é encurtar e aduzir as pregas vocais, diminuindo a distância entre as cartilagens aritenóideas e tireóidea, tornando-se um feixe mais largo e reduzindo a frequência da voz gerada.

**12-** A perda do olfato e do paladar foi um dos primeiros sintomas associados à Covid-19, auxiliando no diagnóstico inicial de pessoas infectadas. Em muitos casos essa alteração pode durar meses, afetando a segurança do indivíduo e a qualidade de vida. Com relação ao tipo de perda de olfato, assinale o que for correto.

- 01) Anosmia: perda de olfato.
- 02) Hiposmia: Redução do olfato.
- 04) Parosmia: alucinação olfativa.
- 08) Fantosmia: distorção do olfato.

**13-** A terapia de voz tem por objetivo o ganho funcional e/ou a reabilitação vocal através de um planejamento terapêutico conforme a necessidade de cada paciente. Com relação às técnicas vocais, assinale o que for correto.

- 01) Os sons nasais são utilizados para reduzir o esforço laríngeo e difundir a ressonância no trato vocal.
- 02) Os sons fricativos são utilizados para direcionamento de fluxo aéreo, aumento do tempo máximo de fonação, melhora do apoio respiratório e suavização de ataques vocais.
- 04) A técnica de som basal consiste em trabalhar a produção vocal em registro de falsete, havendo relaxamento dos músculos tireoaritenóideos e contração do músculo cricótireóideo.
- 08) A técnica de sobrearticulação é utilizada amplamente e possui diversas vantagens, tais como: redução da hipertonidade laríngea, direcionamento do fluxo aéreo para a cavidade oral, projeção vocal, precisão articulatória, resistência vocal e redução da velocidade de fala.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**14-** Em 03 de março de 2022, foi publicada a Resolução do CFFa n. 656 que "*Dispõe sobre a atuação do fonoaudiólogo em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, Pediátrica e Adulto*". Assinale o que for correto com relação às atribuições e responsabilidades do fonoaudiólogo que atua na UTI Neonatal, Pediátrica e Adulto, e CTI.

- 01) Buscar formação e qualificação técnica dos aspectos gerais e tecnológicos da Terapia Intensiva, instrumentos de medida e avaliação relacionados ao paciente crítico ou potencialmente crítico, monitorização, ações para a segurança do paciente do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) e medidas de controle de infecção hospitalar.
- 02) Posicionar-se quanto à segurança da alimentação via oral, para decisão conjunta da equipe, quanto à necessidade de vias alternativas de alimentação; indicar o volume e a(s) consistência(s) segura(s) por via oral, de forma parcial ou total; prescrever a modificação de consistências e a manutenção por via oral, de maneira segura e prazerosa, minimizando os riscos de broncoaspiração.
- 04) Realizar, quando necessário, procedimentos de limpeza das vias aéreas antes, durante e/ou após a execução de procedimentos fonoaudiológicos.
- 08) Em pacientes submetidos à intubação prolongada, maior que 24 horas, após extubação, cabe ao fonoaudiólogo, junto à equipe multiprofissional, eleger o momento adequado para a intervenção fonoaudiológica, garantindo maior segurança.

**15-** A fonoaudiologia compõe a equipe multidisciplinar e interdisciplinar na atuação com o aleitamento materno. Assinale o que for correto com relação à atuação fonoaudiológica no aleitamento materno.

- 01) O fonoaudiólogo deve ter capacitação teórica e prática nos procedimentos avaliativos referentes à antropometria orofacial, morfologia da cavidade oral, biomecânica da sucção, deglutição, respiração e aspectos sensoriais, motores e anatômicos envolvendo o sistema crânio-orofacial.
- 02) O fonoaudiólogo não tem competência técnica e legal para avaliar as condições anatômicas e fisiológicas das mamas para produção de leite, assim como intercorrências mamárias e fatores físicos, emocionais e ambientais que possam interferir na amamentação.
- 04) Atuar no processo de introdução da alimentação complementar e na manutenção do aleitamento materno.
- 08) Atuar na avaliação e prescrição do utensílio mais adequado às ofertas via oral dos neonatos e lactentes, quando não for possível o aleitamento materno exclusivo.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**16-** O principal objetivo da avaliação audiológica é determinar a integridade do sistema auditivo, além de identificar tipo, grau e configuração da perda auditiva em cada orelha. Assinale o que for correto com relação à avaliação audiológica.

- 01) O grau de perda auditiva é considerado moderadamente severo, segundo Lloyd e Kaplan (1978) quando apresenta limiar de 41 – 55 dB NA da média tonal de 500Hz, 1 kHz e 2 kHz.
- 02) Uma perda auditiva é classificada como condutiva, segundo Silman e Silverman (1997), quando apresenta limiares de via óssea menores ou iguais a 15 dB NA e limiares de via aérea maiores que 25 dB NA, com gap aéreo-ósseo maior ou igual a 15 dB.
- 04) A audiometria tonal limiar determina os limiares auditivos comparando os valores obtidos com os padrões de normalidade, usando como referência o tom puro.
- 08) A timpanometria, utilizada para avaliar o funcionamento e integridade da orelha média, apresenta Curva Tipo C, segundo Jerger (1970) e Jerger e Mauldin (1972), quando não apresenta pico, sendo definido como ausência de mobilidade do sistema tímpano-ossicular.

**17-** A atuação fonoaudiológica em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) tem como um dos principais objetivos a prevenção da broncoaspiração. Assinale o que for correto com relação ao Parecer do Conselho Federal de Fonoaudiologia n. 48, de 02 de outubro de 2020, que dispõe sobre a atuação do fonoaudiólogo na equipe multiprofissional na prevenção de broncoaspiração.

- 01) O fonoaudiólogo com formação em Disfagia tem grande importância para desenvolver, juntamente à equipe multiprofissional, ações relacionadas à prevenção da broncoaspiração, portanto deverá participar da construção, implementação e monitoramento do Protocolo de Risco para a Broncoaspiração assim como dos planos de ações e melhorias dos processos.
- 02) Cabe ao fonoaudiólogo com formação em Disfagia a avaliação da deglutição, definição do plano terapêutico da disfagia e reabilitação da deglutição por meio de exercícios e técnicas terapêuticas para aprimoramento do estado muscular das estruturas envolvidas.
- 04) O fonoaudiólogo poderá ministrar treinamentos sobre o protocolo de broncoaspiração não só para a equipe de fonoaudiologia, mas para toda a equipe multiprofissional.
- 08) As sinalizações dos critérios de risco para a broncoaspiração devem ser realizadas desde a admissão do paciente e monitoradas pela equipe multiprofissional, incluindo o fonoaudiólogo, que poderá iniciar o seu fluxo com a triagem de risco para a disfagia.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**18-** Com relação à classificação do grau da disfagia pediátrica, segundo o Protocolo de Avaliação Clínica da Disfagia Pediátrica (PAD-PED), assinale o que for correto.

- 01) A disfagia pediátrica pode ser classificada em 7 níveis, sendo que no nível 4 o paciente recebe via oral total de uma única consistência.
- 02) Na Disfagia Orofaríngea Grave há impossibilidade de alimentação por via oral pelo alto risco de aspiração presumido.
- 04) Na Disfagia Orofaríngea Moderada a Grave há grande alteração na fase oral, porém sem impacto importante na manutenção da nutrição e hidratação adequadas.
- 08) Na Disfagia Orofaríngea Leve há presença de sinais clínicos decorrentes de inadequações durante a situação alimentar, entretanto a disfagia é resolvida com adequações posturais, de utensílios e/ou de fluxo.

**19-** A válvula de fala é um dispositivo utilizado por pacientes traqueostomizados, que permite a entrada de ar durante a inspiração, mas impede a saída de ar pela traqueostomia durante a expiração, direcionando o ar para a laringe. Assinale o que for correto com relação à válvula de fala.

- 01) A válvula de fala apresenta inúmeros benefícios ao usuário, entre eles o restabelecimento da fonação, a sensibilidade de toda a orofaringolaringe e a pressão subglótica positiva.
- 02) São considerados critérios de indicação do uso da válvula de fala: paciente acordado e clinicamente estável, vias respiratórias pervias e condições de tolerar o *cuff* desinsuflado.
- 04) Pacientes com paralisia de pregas vocais em posição de adução podem se beneficiar da válvula de fala.
- 08) É contraindicada para pacientes em uso de ventilação mecânica.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**20-** As doenças neurológicas têm um profundo impacto na deglutição, que mesmo tendo diferentes causas, apresentam vários aspectos em comum que tendem a facilitar a disfagia. Com relação à atuação fonoaudiológica em pacientes adultos com doenças neurológicas, assinale o que for correto.

- 01) A disfagia de origem neurológica é denominada disfagia neurogênica.
- 02) São considerados sinais comuns de disfagia em pacientes com esclerose múltipla: redução no movimento de língua, atraso no início da deglutição faríngea e fechamento da laringe reduzido.
- 04) A abordagem terapêutica pode ser indireta, sem oferta de alimentos, ou abordagem terapêutica direta, onde serão ofertados alimentos durante o atendimento com objetivo de reabilitação da deglutição.
- 08) Mastigação deficiente, alteração na formação do bolo alimentar e tremor lingual são alterações de deglutição frequentemente associadas à Doença de Parkinson.

**21-** A Síndrome de Down é a causa mais comum de deficiência intelectual. A estimulação precoce é fundamental para estimular as habilidades de cada criança, independente do grau de comprometimento que ela apresente. Assinale o que for correto com relação ao desenvolvimento comunicativo e de linguagem nessa população.

- 01) Apesar de ocorrerem com atraso, é previsto que o desenvolvimento de linguagem de crianças com Síndrome de Down mantenha a sequência de desenvolvimento das crianças típicas.
- 02) As experiências reais são fundamentais para o desenvolvimento do bebê e os pais devem ser orientados a utilizarem as situações cotidianas para aumentar o repertório lexical.
- 04) O desenvolvimento motor é fundamental para o aprimoramento das habilidades linguísticas, cognitivas e sociais, pois favorece a interação com objetos e a exploração do meio ambiente.
- 08) O foco da estimulação precoce deve ser voltado, inicialmente, às alterações fonológicas, independente de repertório lexical, estruturação sintática de frases e organização temporal dos acontecimentos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**22-** As modificações vocais e laringeas na população de idosos são variáveis ao se comparar um indivíduo com o outro e dependem de vários fatores. Entretanto, essa população pode apresentar um conjunto de manifestações considerado típico de envelhecimento vocal. Assinale o que for correto com relação à presbifonia.

- 01) Há redução do muco que lubrifica a laringe.
- 02) As articulações sofrem desgaste das superfícies articulares, ampliando seus movimentos.
- 04) A laringe vai assumindo uma posição mais alta no pescoço.
- 08) As cartilagens tendem a se ossificar.

**23-** As alterações fonéticas são denominadas disartrias quando ocorre uma alteração no controle neurológico da musculatura orofaringolaríngea durante a produção de fala. Sobre os sinais clínicos que podem ser observados na avaliação das disartrias, assinale o que for correto.

- 01) Incoordenação pneumofonoarticulatória.
- 02) Alteração de prosódia.
- 04) Redução dos tempos máximos de fonação.
- 08) Dificuldade do direcionamento de fluxo aéreo pela boca.

**24-** Exames objetivos da deglutição auxiliam na detecção das alterações nas diferentes fases da deglutição, considerando que em alguns casos específicos a avaliação clínica da deglutição isolada pode não ter sensibilidade, especificidade e confiabilidade suficientes para fechar o diagnóstico da disfagia. Assinale o que for correto com relação à videoendoscopia da deglutição.

- 01) A videoendoscopia da deglutição pode ser realizada à beira do leito.
- 02) A videoendoscopia da deglutição possibilita avaliar todas as fases da deglutição.
- 04) O uso de corante artificial para alimentos com pigmento na cor azul pode ser utilizado para favorecer a visualização do alimento na região faríngea com o objetivo de julgar se a penetração e/ou aspiração laringotraqueal ocorreu.
- 08) A exposição do paciente à radiação e aspiração de sulfato de bário é uma desvantagem com o exame da videoendoscopia da deglutição.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**25-** O Código de Ética da Fonoaudiologia está organizado em capítulos que incluem princípios, responsabilidades, direitos, deveres e infrações éticas relacionados à conduta dos profissionais fonoaudiólogos. Sobre o Código de Ética da Fonoaudiologia, assinale o que for correto.

- 01) Para a garantia da execução do Código de Ética da Fonoaudiologia, cabe aos fonoaudiólogos inscritos e aos demais interessados comunicar aos Conselhos Regionais de Fonoaudiologia, com clareza e embaçamento, fatos que caracterizem a inobservância do presente Código e das normas que regulamentam o exercício da Fonoaudiologia.
- 02) Constitui direito do fonoaudiólogo na relação com o cliente interromper atendimento, sem motivo justificável.
- 04) Executar procedimento para o qual não esteja capacitado constitui infração ética do fonoaudiólogo na relação com o cliente.
- 08) O aprimoramento dos conhecimentos técnicos, científicos, éticos e socioculturais constitui um dos princípios gerais éticos e bioéticos adotados pela Fonoaudiologia.

**26-** Entre as malformações faciais, as fissuras labiopalatinas são os defeitos congênitos mais comuns. Assinale o que for correto com relação à classificação das fissuras.

- 01) As fissuras pré-forame incisivo envolvem o lábio e/ou o rebordo alveolar sem ultrapassar o limite do forame incisivo.
- 02) As fissuras pré-forame incisivo podem ser classificadas em unilateral, bilateral ou mediana.
- 04) As fissuras pós-forame incisivo envolvem apenas o palato, mantendo lábio e rebordo alveolar intactos.
- 08) As fissuras transforame incisivo serão sempre medianas, estendendo-se desde o lábio até a úvula.

**27-** Em 2016, a organização *International Dysphagia Diet Standardisation Initiative* (IDDSI) publicou um novo esquema para caracterização das consistências com o objetivo de desenvolver uma nova terminologia e definições padronizadas em nível global de consistências adaptadas de alimentos e líquidos espessados utilizados para indivíduos com disfagia. Sobre o IDDSI, assinale o que for correto.

- 01) O "Liquidificado" é equivalente ao "Extremamente espessado" e pode ser colocado em camadas ou moldado.
- 02) O IDDSI classifica líquidos e alimentos em sete diferentes tipos de consistência.
- 04) A padronização da terminologia de classificação das consistências alimentares entre as diferentes especialidades no contexto hospitalar é de suma importância para garantir a boa evolução do tratamento da disfagia.
- 08) O "Líquido ralo" flui como água, apresenta fluxo rápido e pode ser bebido por meio de qualquer tipo de bico, copo ou canudo, conforme apropriado para a idade e habilidades.

**28-** Assinale o que for correto sobre a Lei n. 6.965, de 9 de dezembro de 1981, que dispõe sobre a regulamentação da Profissão de Fonoaudiólogo, e determina outras providências.

- 01) É de competência do fonoaudiólogo, colaborar em assuntos fonoaudiológicos ligados a outras ciências.
- 02) É de competência do fonoaudiólogo, dirigir serviços de fonoaudiologia em estabelecimentos públicos, privados, autárquicos e mistos.
- 04) É vetado ao fonoaudiólogo supervisionar profissionais em trabalhos teóricos e práticos de Fonoaudiologia.
- 08) Constitui infração disciplinar transgredir preceito do Código de Ética Profissional.

**29-** O Acidente Vascular Cerebral (AVC) no lado esquerdo do cérebro é a causa mais comum da afasia, porém ela pode ser causada também por aneurisma, traumatismo cranioencefálico (TCE), infecções cerebrais, tumor cerebral e alguns tipos de demência. Assinale o que for correto com relação às afasias.

- 01) Nas afasias fluentes, o indivíduo é capaz de produzir fala encadeada.
- 02) Nas afasias não-fluentes, o conteúdo das palavras pode estar preservado, porém a gramática está prejudicada.
- 04) Na afasia global, o indivíduo apresenta boa repetição de palavras e frases, mas, pode ter dificuldade de responder a perguntas espontaneamente.
- 08) O diagnóstico da afasia inclui outros comprometimentos além da alteração de linguagem, como a perda auditiva e visual.

**30-** Assinale o que for correto com relação à reabilitação da linguagem na afasia.

- 01) A reabilitação deve iniciar com intervalo de pelo menos três meses após a lesão, devido à menor capacidade de plasticidade do sistema nervoso na fase aguda pós-lesão.
- 02) Os Grupos de Convivência são considerados uma estratégia dentro das terapias compensatórias, visando melhorar o funcionamento linguístico em um ambiente natural, aprimorando as redes sociais.
- 04) O objetivo da reabilitação fonoaudiológica é ajudar o indivíduo a alcançar o mais alto nível possível de independência comunicativa e de vida social.
- 08) As principais categorias de abordagens de reabilitação da linguagem para pessoas afásicas podem ser divididas em terapias centradas no déficit e terapias centradas na comunicação (compensatórias).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES