

As questões de 01 a 04 contêm duas afirmações. Assinale na folha de respostas.

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

01. Em relação à Pesquisa de Assistência Médico-Sanitária (AMS/2009), divulgada pelo IBGE, o Ministério da Saúde afirma que

A Política Nacional de Saúde, coordenada pelo Ministério da Saúde e executada pelos Estados e Municípios, está alinhada à tendência mundial de se priorizar o atendimento primário, de emergência e os serviços de apoio ao diagnóstico, com o objetivo central de se reduzirem drasticamente as internações hospitalares.

PORQUE

Isso significa uma mudança de foco na assistência à saúde da população; ou seja, aumenta-se a atenção para as ações básicas e ambulatoriais de saúde para que se reduzam as intervenções hospitalares.

02. O atual governo vem promovendo a distribuição de recursos de forma mais justa entre os estados. Para isso, elevou os repasses financeiros para as regiões mais carentes, aproximando o valor investido por habitante com o que as outras localidades do país recebem. O governo federal, assim, vem corrigindo distorções históricas no financiamento da saúde

PORQUE

O maior crescimento proporcional no repasse de recursos foi na região Nordeste, onde o investimento da média e alta complexidade subiu 170,2%, passando de R\$ 641 milhões, em 2003, para R\$ 1,7 bilhão, em 2009.

03. As ações de assistência básica e primária têm o potencial de resolver mais de 90% dos agravos de saúde da população

PORQUE

O Ministério da Saúde defende que a atenção básica seja a principal porta de entrada do cidadão na rede pública de saúde. E o Saúde da Família tem sido a principal estratégia no SUS para a prevenção de doenças e a promoção da saúde dos brasileiros.

04. O número de equipes de Saúde da Família saltou de 19 mil, em 2003, para mais de 31,5 mil, em 2010. Se antes 62 milhões de pessoas eram atendidas pela Estratégia, atualmente, 100 milhões de brasileiros de 99% dos municípios têm acesso às ações promovidas pelos diferentes profissionais que levam a saúde até a casa das pessoas

PORQUE

O orçamento do governo federal para programas e ações de atenção básica à saúde da população triplicaram de 2002 a 2009, passando de R\$ 3,1 bilhões para R\$ 9,6 bilhões.

Responda as questões 05 e 06, de acordo com a legenda a seguir:

- A) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- B) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- C) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- D) Todas as afirmativas estão corretas.
- E) Todas as afirmativas estão incorretas.

05.

- I.** Nos últimos oito anos, além de fortalecer e ampliar a rede de atendimento integrado à população no SUS – por meio de importantes estratégias, como o Saúde da Família, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e as Unidades de Pronto-Atendimento (UPAs), o Ministério da Saúde construiu e apoiou financeiramente a construção de 30 hospitais, contemplando todas as regiões.
- II.** Com a organização da rede hospitalar e do atendimento ambulatorial, o acesso dos brasileiros aos serviços públicos de saúde tem crescido de maneira significativa, com mais consultas médicas, exames laboratoriais e cirurgias. Como consequência, a população tem acesso a diagnósticos mais precisos e tratamentos qualificados.
- III.** Um dos mais importantes reflexos do aumento da Saúde da Família foi a queda da mortalidade infantil. Relacionado também a fatores como acesso à água tratada, esgotamento sanitário e programas de vacinação, a taxa de mortalidade infantil passou de 23,6 óbitos para cada mil nascidos vivos (em 2003) para 19 (em 2008).

06.

- I. O crescimento da Estratégia da Saúde da Família contribuiu para: a ampliação em 75% do número de consultas de pré-natal (8,6 milhões de atendimentos em 2003, e 19,4 milhões, em 2009); a queda da desnutrição infantil e a ampliação da cobertura vacinal.
- II. Estudo do Ministério da Saúde aponta que, onde há ampla atuação da Saúde da Família, as taxas de internação por acidentes vasculares cerebrais caem em aproximadamente 40%.
- III. Além de fortalecer a atenção básica e a assistência hospitalar no SUS, o governo federal lançou, em 2003, a Política Nacional de Atenção às Urgências, que permitiu a reestruturação e integração da rede de atendimento à população por meio do Samu 192 e das Unidades de Pronto Atendimento (UPAs).

07. São consideradas como as Leis Orgânicas da Saúde:

- A) 8.080 e 8.142. B) 7.402 e 8.543. C) 9.090 e 7.530. D) 5.081 e 7.324. E) 8.081 e 7.402.

08. A proporção de acertos de um teste de diagnóstico em efetuar diagnósticos corretos de casos verdadeiros-negativos denomina-se

- A) validade. B) sensibilidade. C) valor preditivo. D) especificidade. E) reprodutibilidade.

As questões de 09 a 14 contêm duas afirmações. Assinale na folha de respostas

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

09. O estudo de caso-controle é um tipo de estudo observacional

PORQUE

Não há intervenção, por parte do pesquisador, em ambos os grupos.

10. Nos estudos Transversais, as exposições passadas são comparadas entre pessoas expostas e não expostas pelos fatores de risco, objeto do estudo.

PORQUE

Não há como medir a doença por causa do viés de incidência.

11. O estudo de coorte retrospectivo é considerado como estudo de intervenção,

PORQUE

Ao analisar os acontecimentos passados, identifica as necessidades de intervenção e as executa, procurando medir o efeito ao longo do tempo.

12. Os Estudos transversais são considerados simples

PORQUE

Não necessitam de seguimento das pessoas estudadas.

13. Estudos do tipo caso-controle representam uma boa opção para o estudo de doenças raras

PORQUE

A obtenção da amostra para a composição do grupo de casos é de fácil realização.

14. A saúde deve ser entendida, em sentido mais amplo, como componente da qualidade de vida e, assim, não é um "bem de troca", mas, um "bem comum", um bem e um direito social,

PORQUE

Deve ser considerado este bem e este direito como componente e exercício da cidadania, compreensão esta que é um referencial e um valor básico a ser assimilado pelo poder público, para o balizamento e a orientação de sua conduta, decisões, estratégias e ações.

15. Analise as afirmativas abaixo:

- I.** A formulação e a implantação do Sistema Único de Saúde (SUS) é resultante de um expressivo movimento de reforma sanitária, inserido no movimento mais amplo de redemocratização do país e que teve na VIII Conferência Nacional de Saúde um de seus "locus" privilegiados para o estabelecimento das grandes diretrizes com vistas à reorganização do sistema de saúde no Brasil;
- II.** A VIII Conferência é significativa e representativa desse processo, pelo momento de sua ocorrência, março de 1976, já no período chamado "Nova República", iniciado com a eleição indireta para a presidência e que marcou o fim do período autoritário;
- III.** A saúde teve um expressivo reconhecimento e inserção na nova Constituição, promulgada em outubro de 1988, destacando-se sua inclusão como um componente da seguridade social, a caracterização dos serviços e ações de saúde como de relevância pública.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- B) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- C) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- D) Todas as afirmativas estão corretas.
- E) Todas as afirmativas estão incorretas.

16. Existem implicações importantes ao desenho e à implementação que devem ser consideradas quando desenvolvidos os Sistemas de Informação (SI). Marque a alternativa que corresponde à opção INCORRETA.

- A) As pessoas envolvidas no processo de desenvolvimento de SI devem ter como característica a competência técnica, mas também enxergar seu papel como suporte à organização.
- B) A tecnologia para o desenvolvimento de SI deve apontar problemas em diversas classificações desde os facilmente estruturados até aqueles nada estruturados, levando em conta níveis diferentes de manutenção de sistemas, desde operativos de larga escala até os voltados para o indivíduo.
- C) Os modelos usados são diversos desde os algoritmos de otimização, usados em áreas estruturadas, até os modelos de simulação, que representam os conceitos do tomador de decisão e das suas interações com as variáveis encontradas no seu ambiente.
- D) O desenvolvimento de um Sistema de Informação é muito mais um serviço em evolução constante, um processo, do que um produto final.
- E) Os usuários não devem ser ativos na construção do sistema, pois são os agentes que irão avaliar o SI, segundo suas necessidades.

17. Correlacione a coluna A com a coluna B.

COLUNA A

COLUNA B

- | | |
|--|---|
| <p>() Conhecido por ser um estudo epidemiológico que visa determinar a etiologia das doenças.</p> <p>() Este desenho epidemiológico determina a incidência das doenças.</p> <p>() Capacidade de um teste de diagnóstico determinar as pessoas verdadeiramente doentes.</p> <p>() Capacidade de um teste de diagnóstico determinar as pessoas verdadeiramente sadias.</p> | <p>A. Especificidade</p> <p>B. Caso-Controle</p> <p>C. Sensibilidade</p> <p>D. Coorte prospectivo</p> |
|--|---|

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) A – B – C – D.
- B) A – B – D – C.
- C) D – C – A – B.
- D) C – D – A – B.
- E) B – D – C – A

18. Norma elaborada e instituída pelo INAMPS/MS sob o argumento do referencial do SUS; recebeu acentuada crítica, particularmente por estabelecer mecanismo convencional de articulação e repasse de recursos e por ser centralizadora, embora se apresentasse como apoio à descentralização e reforço do poder municipal. Qual a alternativa que corresponde à designação desta norma?

- A) NOAS 2001.
- B) NOB 91.
- C) NOB 92.
- D) NOB 93.
- E) NOAS 2002

19. Norma que reafirma os princípios básicos do SUS, enfatiza a regionalização, o cadastramento e a vinculação de clientela, fluxos de referência e contrarreferência, ampliação das transferências regulares e automáticas para todos os níveis de gestão e ampliação da Programação Pactuada e Integrada – PPI.

Qual a alternativa que corresponde à designação desta norma?

- A) NOAS 2001. B) NOB 91. C) NOB 92. D) NOB 93. E) NOB 96.

20. Correlacione a coluna A com a coluna B sobre o Pacto pela Saúde.

COLUNA A

COLUNA B

- | | | | |
|-----|------------------------|----|---|
| () | Pacto em Defesa do SUS | A. | Além de estabelecer um choque de descentralização de processos, atribui responsabilidades solidárias para os Gestores com respeito às diversidades regionais. |
| () | Pacto pela Vida | B. | Pacto político, que busca consolidar e estabelecer responsabilidades sanitárias e em defesa do financiamento adequado e estável para o SUS. |
| () | Pacto de Gestão | C. | Sintetiza os compromissos sanitários dos três gestores em relação à saúde da população. |

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) A – B – C. B) A – C – B. C) C – B – A. D) C – A – B. E) B – C – A

21. São princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde:

- A) Universalização, Integralidade e Equidade.
B) Integralidade, Descentralização e Hierarquização.
C) Universalização, Hierarquização e Regionalização.
D) Universalização, Regionalização e Comando Único.
E) Integralidade, Equidade e Participação Popular.

Para as questões de 22 a 26, considere o texto a seguir:

“Está se avaliando um novo teste diagnóstico para uma determinada doença. O teste foi aplicado em 300 pessoas, das quais 50 tinham comprovadamente a doença. Os resultados desse novo teste foram positivos em 40 das 50 pessoas doentes e em 20 que efetivamente não a sofriram.”

22. O número de falsos-negativos foi de

- A) 10. B) 40. C) 20. D) 230. E) 50.

23. Qual a sensibilidade do teste?

- A) 70%. B) 80%. C) 93%. D) 40%. E) 10%.

24. A especificidade do teste foi de

- A) 14%. B) 81%. C) 92%. D) 40%. E) 10%.

25. Qual o número de falso-positivos?

- A) 40. B) 10. C) 20. D) 50. E) 230.

26. Qual a prevalência da doença na amostra?

- A) 14,1%. B) 16,6%. C) 20%. D) 50%. E) 63%

27. Em um estudo caso-controle, o grupo controle é integrado pelos

- A) doentes expostos à causa.
B) “sadios” expostos à causa.
C) doentes não expostos à causa.
D) “sadios” expostos ou não à causa.
E) doentes expostos ou não à causa.

28. Como medidas de associação para estudos de Caso-Controle e Ensaio Clínico Randomizado, temos respectivamente:

- A) Odds Ratio – NNT.
- B) Risco Relativo – Odds Ratio.
- C) Odds Ratio para os dois desenhos epidemiológicos.
- D) Redução Relativa do Risco – Risco Relativo.
- E) Redução Absoluta do Risco – Odds Ratio.

29. Segundo os preceitos do SUS e de acordo com a Constituição Federal de 1988, o princípio que pressupõe a articulação da saúde com outras políticas públicas, como forma de assegurar uma atuação intersetorial entre as diferentes áreas que tenham repercussão na saúde e qualidade de vida dos indivíduos, é

- A) Equidade.
- B) Humanização.
- C) Resolutividade.
- D) Intersetorialidade.
- E) Integralidade.

30. Analise as afirmativas abaixo e marque V para as Verdadeiras e F para as Falsas.

- () *Por expressar em conjunto as condições de vida, trabalho e acesso aos serviços de saúde, a mortalidade infantil constitui um dos indicadores utilizados para abordar as desigualdades sociais e a complexa determinação do processo saúde-doença.*
- () *O indicador Esperança (ou Expectativa) de Vida ao Nascer representa uma medida sintética da mortalidade, não estando afetada pelos efeitos da estrutura etária da população, como acontece com a taxa bruta de mortalidade.*
- () *Quando o indicador provém de uma amostra, sua representatividade depende da adequação do processo de sistematização da população-alvo.*

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

31. Um médico quer avaliar se crianças que vivem próximas a linhas de transmissão de alta voltagem têm maior risco de desenvolver distúrbios hematológicos do que crianças que vivem afastadas dessas áreas. Das alternativas abaixo, marque aquela que deve ser considerada como o fator de risco do caso apresentado.

- A) Distúrbios Hematológicos.
- B) Viver próximo a linhas de transmissão de alta voltagem.
- C) Crianças com deficiência de algum fator de coagulação.
- D) Viver afastado de linhas de transmissão de alta voltagem.
- E) Incidência cumulativa de distúrbios hematológicos.

32. Em relação à Atenção Básica (AB), analise as afirmativas abaixo e assinale V para as Verdadeiras e F para as Falsas:

- () *O sujeito é considerado em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sócio-cultural;*
- () *Práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas são desenvolvidas na AB;*
- () *Para que possa ser resolutiva, utiliza tecnologias de elevada complexidade e alta densidade para resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território;*
- () *Valoriza os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.*

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

33. Em relação aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, analise as sentenças abaixo e assinale V para as Verdadeiras e F para as Falsas:

- () *Os núcleos são constituídos de equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, que atuarão em parceria com os profissionais das equipes de Saúde da Família, atuando diretamente no apoio às equipes e na unidade na qual o NASF está cadastrado.*
- () *Os NASF não são portas de entrada do sistema, e a responsabilização compartilhada entre as equipes de Saúde da Família e a equipe do núcleo prevê uma revisão da prática do encaminhamento com base nos processos de referência e contrarreferência.*

() Os núcleos são compostos por, no mínimo, cinco profissionais, definidos pelos gestores municipais. Dentre as seguintes ocupações, têm-se: Médico Acupunturista, Assistente Social, Professor de Educação Física, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Médico Ginecologista, Médico Homeopata, Nutricionista, Médico Pediatra, Psicólogo, Médico Psiquiatra e Terapeuta Ocupacional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

34. Ainda em relação aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, analise as sentenças abaixo e assinale V para as Verdadeiras e F para as Falsas:

() O correto entendimento da expressão “apoio”, que é central na proposta dos NASF, remete à compreensão de uma tecnologia de gestão denominada “apoio matricial”, que se complementa com o processo de trabalho em “equipes de referência”;

() As “equipes de referência” referem-se às equipes de Saúde da Família, que são a referência de saúde para uma certa população na APS;

() Uma equipe de referência é definida também por uma coordenação (gerência) comum e deve enfrentar a herança das “linhas de produção” tayloristas nas organizações da saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

35. Sobre a Atenção Primária em Saúde, analise as sentenças abaixo e assinale V para as Verdadeiras e F para as Falsas:

() É um conjunto de ações em saúde desempenhadas pelo Saúde da Família e se constitui em algo complexo que demanda intervenções amplas em múltiplas facetas da realidade.

() É definida como o primeiro contato na rede assistencial dentro do sistema de saúde, caracterizando-se, principalmente, pela continuidade e integralidade da atenção.

() Recomenda-se a utilização de saberes de variadas origens para que possa ser mais eficaz e resolutiva, saberes tanto específicos da saúde como de outros campos de conhecimento, como cultura, assistência social, gestão, esporte, lazer etc.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

As questões de 36 a 40 contêm duas afirmações. Assinale na folha de respostas

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

36. A Clínica Ampliada busca evitar abordagem que privilegie, excessivamente, alguma matriz de conhecimento disciplinar

PORQUE

Cada matriz faz um recorte parcialmente arbitrário da realidade (por exemplo, na mesma situação clínica, podem-se “enxergar” vários aspectos: patologias orgânicas, “forças sociais”, produção de subjetividade etc.) e cada recorte poderá ser mais ou menos relevante em cada momento.

37. Reconhecer a complexidade da clínica pode produzir uma sensação de desamparo nos profissionais de saúde, na medida em que fica evidente a dificuldade de se obterem os resultados idealizados de forma unilateral,

PORQUE

É necessário, em um grande número de vezes, alguma mudança na autoimagem e/ou na expectativa pessoal do profissional de saúde em relação ao seu trabalho, de forma que ele não pretenda estabelecer uma relação unilateral com o paciente.

() *A depressão pós-parto é outro agravo específico das mulheres e tem sido caracterizada como um transtorno mental específico, necessitando de intervenções diferenciadas. Embora certa tristeza pós-parto seja bastante frequente, esta costuma ser autolimitada e sem maiores consequências.*

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

45. Em relação às Práticas Integrativas e Complementares no NASF, marque a alternativa CORRETA.

- A) São constituídas de homeopatia, medicina chinesa e acupuntura, plantas medicinais e fitoterapia e termalismo social/crenoterapia.
B) O campo das Práticas Integrativas e Complementares (PICs) contempla sistemas médicos simples com recursos terapêuticos também simples.
C) Buscam o tratamento para algumas doenças, no entanto não há espaço para a prevenção dos agravos.
D) A acupuntura compreende um conjunto de procedimentos que permitem o estímulo preciso dos pontos de acupuntura – locais definidos, com o propósito de recuperação da saúde, entretanto, no NASF, não faz parte dos seus objetivos a prevenção de agravos e doenças.
E) O do-in, digitopressão ou automassagem também é conhecido como acupuntura tradicional pelo fato de utilizar os mesmos pontos desta.

As questões 46 a 50 contêm duas afirmações. Assinale na folha de respostas

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
C) se as duas são falsas.
D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

46. Mover-se, de preferência 30 minutos por dia em cinco ou mais dias da semana, é uma recomendação quase universalmente preconizada pelas organizações de saúde e centros nacionais e internacionais de pesquisas no campo da aptidão física

PORQUE

Não cabem dúvidas sobre os benefícios da atividade física contínua para a circulação, redução do mau colesterol, redução do estresse, prevenção das doenças do aparelho circulatório, melhora do sono e muitas outras coisas.

47. Com efeito, as atividades físicas são susceptíveis à adoção de produtos veiculados pela grande mídia como ideais e necessários para a prática de exercícios. Isso deve ser evitado pelo profissional

PORQUE

Pode onerar os usuários, de construir necessidades irreais e de enfatizar a especificidade de determinados equipamentos numa proposta de intervenção que busca amplitude de vivências e possibilidades de práticas físicas.

48. O Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil, nos últimos anos, vem mostrando significativos avanços desde sua criação pela constituição de 1988

PORQUE

Conseguiu ampliar o número de equipes de Saúde da Família, com cobertura crescente da população brasileira e melhoria na assistência e de seus mecanismos gestores.

49. É consensual que a amplitude da prática da integralidade não exige que os sistemas organizados a partir da APS reconheçam a grande variedade de necessidades relacionadas à saúde e disponibilize os recursos para abordá-las,

PORQUE

A reflexão sobre a integralidade deve ampliar o conceito constitucional, em busca de outras possibilidades, ou seja, a integralidade como traço da boa medicina, como modo de organizar as práticas em saúde e como elemento da construção de políticas especiais.

50. O saber técnico é apenas um dos aspectos para a transformação das práticas, e a formação dos profissionais deve envolver os aspectos humanos e pessoais, os valores, os sentimentos, a visão de mundo de cada um, bem como cada um percebe e representa o SUS

PORQUE

O processo de trabalho envolve múltiplas dimensões organizacionais, técnicas, sociais e humanas.