

**SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO**  
**PROCESSO SELETIVO À RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL DE SAÚDE**

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

*Não deixe de preencher as informações a seguir.*

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>

<i>Nome</i>

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>

**MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA – CCS / UFPE**

**ATENÇÃO**

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a especialidade.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

**01. Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Um dos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS) é a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- B) No âmbito do SUS, as ações em saúde do trabalhador estão focadas nos procedimentos de vacinação, particularmente a antitetânica.
- C) A vigilância epidemiológica, sob a tutela do SUS, compreende o conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários, decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- D) Conforme consta dos Princípios e Diretrizes do SUS, a universalidade de acesso aos serviços de saúde ocorre essencialmente na atenção básica, preservando os outros níveis de atenção do uso abusivo e desnecessário.
- E) Está restrita ao âmbito do SUS a organização das ações e dos serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, em níveis de complexidade crescente, dispensando-se dessa obrigação a iniciativa privada cuja participação é complementar.

**02. Segundo a Constituição Federal do Brasil,**

- A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- B) as instituições privadas poderão participar, de forma complementar, do sistema único de saúde, segundo diretrizes da Agência Nacional de Saúde Suplementar.
- C) o auxílio ou subvenção de recursos públicos para as instituições privadas com fins lucrativos só podem ser repassados mediante licitação pública.
- D) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos não podem realizar convênio ou contrato direto com o SUS, sendo necessária a intermediação da Previdência Social.
- E) cabe ao Ministério do Trabalho e Emprego regulamentar a assistência à saúde do trabalhador.

**03. Entre os sistemas e bases de dados do Ministério da Saúde que devem incorporar informações de interesse da Saúde do Trabalhador, está o**

- I. Sistema de Informações de Mortalidade (SIM).
- II. Sistema de Informações Geográficas (SIG).
- III. Sistema de Informações de Atenção Básica (SIAB).
- IV. Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).
- V. Sistema de Registros de Planos ou Seguros de Saúde (RPS).

**Está CORRETO apenas o contido em**

- A) I e II.
- B) III e IV.
- C) IV e V.
- D) I, III e IV.
- E) II, III e V.

**04. A notificação compulsória de doenças, segundo o Ministério da Saúde, é obrigatória**

- A) apenas para os médicos.
- B) apenas para os médicos de qualquer serviço público de saúde.
- C) apenas para os funcionários de unidades de vigilância epidemiológica.
- D) para qualquer cidadão comum.
- E) para todos os profissionais de saúde, como médicos, enfermeiros, odontólogos, médicos veterinários, biólogos, biomédicos e farmacêuticos.

**05. A Lei Nº 8.080 estabelece que o Sistema Único de Saúde – SUS é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas, da administração direta e**

- A) das fundações mantidas pelo Poder Público.
- B) indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- C) das fundações mantidas pelo Poder Público e pelos serviços de saúde privados nacionais.
- D) indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público e pelos serviços de saúde privados nacionais.
- E) das fundações mantidas pelo Poder Público e pelos serviços de saúde privados nacionais e estrangeiros.

**06. Leias as frases a seguir:**

- “Um conjunto de sistemas naturais e artificiais que engloba indivíduos e instituições, independentemente de seu poder”.
- “O trabalho em que as diversas ações, saberes e práticas se complementam”.
- “A articulação entre sujeitos de setores sociais diversos e, portanto, de saberes, poderes e vontades diversos, a fim de abordar um tema ou situação em conjunto”.

**Elas referem-se, correta e respectivamente, aos conceitos de**

- A) território, interdisciplinaridade e intersetorialidade.
- B) organização matricial, interdisciplinaridade e intersetorialidade.
- C) organização matricial, intersetorialidade, controle social.



**14. A Vigilância Sanitária faz parte da Vigilância em Saúde, podendo ser definida como**

- A) ações de monitoramento contínuo do país/estado/região/município/equipes por meio de estudos e análises que revelem o comportamento dos principais indicadores de saúde.
- B) ações centradas nos fatores não biológicos do meio ambiente que possam promover riscos à saúde humana.
- C) conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva.
- D) conjunto de atividades que se destinam, por meio das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e à proteção da saúde dos trabalhadores.
- E) conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.

**15. Qual a medida de frequência de uma doença que é determinada por sua incidência e duração assim como pelos movimentos migratórios?**

- A) Chance.
- B) Incidência acumulada.
- C) Taxa de incidência.
- D) Prevalência.
- E) Taxa de dano.

**16. Em um estudo epidemiológico, quando se obtém uma medida de associação com base na razão da incidência de um evento, no grupo dos expostos a um determinante qualquer, pela incidência no grupo dos não expostos, obtém-se**

- A) razão de chances.
- B) razão de prevalências.
- C) risco absoluto.
- D) risco relativo.
- E) risco atribuível.

**17. É doença de notificação compulsória e de investigação epidemiológica obrigatória de todos os casos:**

- A) toxoplasmose.
- B) shigelose.
- C) escabiose.
- D) febre amarela.
- E) enterobíase.

**18. Uma ocorrência epidêmica, em que todos os casos estão relacionados entre si, atingindo uma área geográfica pequena e delimitada ou uma população institucionalizada, caracteriza**

- A) caso autóctone.
- B) caso alóctone.
- C) surto.
- D) endemia.
- E) epidemia.

**19. O planejamento é objeto de grande parte do arcabouço legal do SUS, quer indicando processos e métodos de formulação, quer como requisito para fins de repasse de recursos e de controle e auditoria. A respeito desse processo de planejamento, é CORRETO afirmar que**

- A) o Plano de Saúde operacionaliza as intenções expressas na Programação Anual de Saúde e tem como propósito determinar o conjunto de ações voltadas à promoção, à proteção e à recuperação da saúde bem como da gestão do SUS.
- B) a Programação Anual de Saúde é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução do Plano de Saúde e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários.
- C) o Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos Planos de Saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- D) o Relatório Anual de Gestão define as ações que, no ano específico, irão garantir o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do Plano de Saúde e estabelece as metas anuais relativas a cada uma das ações definidas.
- E) compete à Comissão Intergestores Regional – CIR pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal, em consonância com os planejamentos estadual e nacional.

**20. Em relação ao Pacto pela Saúde e seus componentes, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O Pacto de Gestão é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.
- B) O Pacto pela Vida estabelece diretrizes para a gestão do Sistema Único de Saúde nos aspectos da descentralização, regionalização e do financiamento.
- C) Tanto o Pacto em Defesa do SUS quanto o Pacto pela Vida buscam aprofundar o processo de descentralização, com ênfase numa centralização compartilhada.
- D) O fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase e tuberculose é uma das metas do Pacto de Gestão.
- E) Uma das ações do Pacto em Defesa do SUS é o estabelecimento do diálogo com a sociedade, além dos limites institucionais do SUS.

**21. Qual das seguintes opções é uma medida de ocorrência de uma determinada doença que se refere à frequência de novos casos num determinado período, oriundos de uma população sob risco de adoecimento?**

- A) Prevalência.
- B) Chance.
- C) Risco.
- D) Taxa.
- E) Incidência.

**22. Qual é a medida de associação entre um desfecho e uma exposição obtida em estudos do tipo caso-controle?**

- A) Risco relativo.  
B) Razão de riscos.  
C) Taxa de riscos.  
D) Razão de chances.  
E) Razão de prevalências.

**23. Qual é a medida do impacto de uma intervenção que estima a proporção do risco na população total associada com a exposição?**

- A) Risco atribuível populacional.  
B) Diferença de riscos.  
C) Diferença entre prevalências.  
D) Redução absoluta do risco.  
E) Redução relativa do risco.

**24. Em uma epidemia de doença infectocontagiosa, o primeiro caso ocorrido entre vários casos de natureza similar e epidemiologicamente relacionados, passa a ser chamado de caso**

- A) importado.                      B) autóctone.                      C) secundário.                      D) fonte.                      E) índice.

**25. O Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) foi criado com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica bem como sua resolubilidade. Assinale a alternativa que demonstra a sua atuação na Atenção Básica.**

- A) Deve atuar diretamente no território da Equipe de Saúde da Família mediante consulta de livre acesso ao usuário para atendimento individual ou coletivo.  
B) Deve atuar diretamente no apoio matricial às Equipes das unidades às quais o NASF está vinculado.  
C) Deve prestar assistência na atenção secundária para servir de referência e apoio às Equipes de Saúde da Família.  
D) O NASF deve atuar paralelamente às Equipes de Saúde da Família para ampliar a porta de entrada do sistema de saúde.  
E) Deve prestar assistência na atenção terciária para servir de referência e apoio às Equipes de Saúde da Família.

**26. Sobre as formas possíveis de regiões de saúde no âmbito do SUS, assinale V para Verdadeiras ou F para Falsas.**

- |  |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> ) Intraestaduais, compostas por mais de um município, dentro de um mesmo estado.<br/><input type="checkbox"/> ) Intramunicipais, organizadas dentro de um mesmo município de grande extensão territorial e densidade populacional.<br/><input type="checkbox"/> ) Interestaduais, conformadas a partir de municípios limítrofes em diferentes estados.<br/><input type="checkbox"/> ) Fronteiriças, conformadas a partir de municípios limítrofes com países vizinhos.</p> |
|--|

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

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

**27. Considere os objetivos abaixo:**

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Imunização.</li><li>• Fornecimento de medicamentos essenciais.</li><li>• Educação voltada para os principais problemas da saúde e medidas de prevenção.</li><li>• Saneamento básico.</li><li>• Cuidado materno e infantil, levando em consideração a saúde sexual e reprodutiva.</li></ul> |
|--|

**Assinale a afirmativa que melhor se aplica ao tipo de assistência para as quais estão voltados:**

- A) Assistência Integral à Saúde da Mulher e da Criança.  
B) Programação Pactuada Integrada.  
C) Assistência de Média e Alta Complexidade.  
D) Planejamento Estratégico em Saúde.  
E) Atenção Primária à Saúde.

**28. “O financiamento e o fornecimento de medicamentos, produtos e insumos para os programas estratégicos são de responsabilidade do Ministério da Saúde”. (Pacto pela Saúde – 2006)**

**É considerado Programa Estratégico pelo Ministério da Saúde:**

- A) Imunobiológicos.  
B) Dengue.  
C) Saúde do idoso.  
D) Controle do câncer de Colo Uterino e de Mama.  
E) Saúde da Gestante

**29. Analise as ações estratégicas para a saúde do idoso no Sistema Único de Saúde:**

- I.** Implantar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa – instrumento com informações relevantes sobre a situação da saúde do idoso, o que possibilita um melhor acompanhamento por parte dos profissionais de saúde.
- II.** Implementar programa de educação permanente na área do envelhecimento e saúde do idoso, voltado para profissionais que trabalham na rede de atenção básica em saúde.
- III.** Reorganizar o processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde.
- IV.** Valorizar o efeito favorável do ambiente familiar no processo de recuperação do idoso.

**Marque a alternativa CORRETA.**

- A) As ações estratégicas I, II, III e IV são verdadeiras.
- B) Apenas as ações estratégicas II, III e IV são verdadeiras.
- C) Apenas as ações estratégicas I, II e III são verdadeiras.
- D) Apenas a ação estratégica I é verdadeira.
- E) Apenas as ações estratégicas I, III e IV são verdadeiras.

**30. Relacione a 2ª coluna de acordo com a 1ª.**

**COLUNA A: Indicador de Saúde**

**COLUNA B: Fonte de Informação**

- |   |   |
|---|---|
| 1. Coeficiente de fecundidade específica por idade.                   | ( ) Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos SINASC     |
| 2. Incidência da tuberculose pulmonar no Brasil.                      | ( ) Sistema de Informação de Agravos de Notificação SINAN |
| 3. Coeficiente de mortalidade infantil.                               | ( ) Sistema de Informação da Atenção Básica SIAB          |
| 4. Cobertura vacinal de rotina em crianças menores de 01 ano.         | ( ) Sistema de Informação de Mortalidade SIM              |
| 5. Percentual de famílias atendidas pela Estratégia Saúde da Família. | ( ) Programa Nacional de Imunização PNI / IBGE            |

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

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

**31. “As ações de saúde bucal devem estar integradas às demais ações de saúde da unidade básica e dos profissionais capacitados para atuar de forma multiprofissional e interdisciplinar” (BRASIL, Cadernos de Atenção Básica. Saúde Bucal. 2006, p.21).**

**Sobre a organização da demanda, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Deve-se reorganizar e qualificar a recepção nos serviços de saúde, para que esteja apta a decidir sobre o ingresso do usuário na assistência.
- B) A triagem é a filtragem de quem pode e de quem não pode ser atendido, baseada no que o serviço tem para oferecer, sem considerar as necessidades dos usuários.
- C) O acolhimento deve ocorrer em todos os locais e momentos do serviço.
- D) Deve-se priorizar o atendimento a qualquer urgência, quando esta estiver ocasionando dor ou sofrimento ao usuário.
- E) Deve-se definir as famílias prioritárias para o atendimento, baseando-se em critérios de risco social.

**32. A Política Nacional de Saúde Mental busca consolidar um modelo de atenção à saúde mental aberto e de base comunitária. O referido modelo conta, entre outros, com**

- A) os centros de atenção psicossocial, com o objetivo de concentrar suas atividades de acordo com a seguinte orientação da Organização Mundial da Saúde: CAPS - adultos e crianças e CAPS - adolescentes.
- B) as casas de passagem, destinadas, exclusivamente, a portadores de transtornos mentais leves.
- C) o projeto De Volta para Casa, coordenado pela Secretaria Especial de Direitos Humanos, dirigido, apenas, ao dependente crônico de álcool com renda inferior a um quarto do salário mínimo.
- D) a família acolhedora, destinada aos usuários que possuem vínculo familiar conflituoso em decorrência do transtorno mental.
- E) o Programa Nacional de Avaliação dos Serviços Hospitalares (PNASH/Psiquiatria), responsável por avaliar e classificar os hospitais psiquiátricos públicos e conveniados.

**33. À luz das Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão, pactuadas na reunião da Comissão Intergestores Bipartite - CIB, do dia 26 de janeiro de 2006, e aprovadas na reunião do CNS, de 09 de fevereiro de 2006, as ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer esse processo de participação da cidadania na gestão do SUS são as seguintes:**

- I.** Apoiar os Conselhos de Saúde, as Conferências de Saúde e os movimentos sociais que atuam no campo da saúde, com vistas ao seu fortalecimento para que estes possam exercer plenamente os seus papéis.
- II.** Apoiar o processo de formação dos conselheiros.
- III.** Estimular a participação e avaliação dos cidadãos nos serviços de saúde.
- IV.** Apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS.
- V.** Apoiar a implantação e implementação de ouvidorias nos municípios, estados e regiões, com vistas ao fortalecimento da gestão estratégica do SUS.
- VI.** Apoiar o processo de mobilização social e institucional em defesa do SUS e na discussão do pacto.

**Estão CORRETAS**

- A) I, II e V.                    B) I, II, III, IV e VI.                    C) II, IV e VI.                    D) II, III, IV, V e VI.                    E) I, II, III, IV, V e VI.

**34. Sobre Prevalência e Incidência, é INCORRETO afirmar que**

- A) “A incidência de uma doença é o número de casos em uma população definida em um certo ponto no tempo, enquanto prevalência é o número de casos novos que ocorrem em um certo período em uma população específica”.
- B) Ambas são maneiras diferentes de medir a ocorrência de doenças em uma população, envolvendo basicamente a contagem dos casos em uma população.
- C) A simples mensuração do número de casos de uma doença é útil, porém, sem fazer referência à população de onde esses casos provém; há prejuízos na compreensão do problema em termos da sua magnitude e do seu comportamento ao longo do tempo.
- D) Não é adequado utilizar os números absolutos de casos em comparações entre lugares, países, estados, regiões ou cidades diferentes com populações de tamanhos diferentes.
- E) Também não é apropriado fazer-se acompanhamento da tendência de uma doença por longo período de tempo em que a população varia muito de tamanho. Enfim, o número absoluto de casos não expressa riscos.

**35. Sobre o histórico da vigilância epidemiológica, é INCORRETO afirmar que**

- A) as primeiras intervenções estatais no campo da prevenção e controle de doenças, desenvolvidas sob bases científicas modernas, datam do início do século XX e foram orientadas pelo avanço da era bacteriológica e pela descoberta dos ciclos epidemiológicos de algumas doenças infecciosas e parasitárias.
- B) essas intervenções consistiram na organização de grandes campanhas sanitárias com vistas ao controle de doenças que comprometiam a atividade econômica, a exemplo da febre amarela, peste e varíola.
- C) as campanhas valiam-se de instrumentos precisos para o diagnóstico de casos, combate a vetores, imunização e tratamento em massa com fármacos, dentre outros. O modelo operacional baseava-se em atuações verticais, sob forte inspiração militar e compreendia fases bem estabelecidas – preparatória, de ataque, de consolidação e de manutenção.
- D) a expressão vigilância epidemiológica passou a ser aplicada ao controle das doenças transmissíveis na década de 50, para designar uma série de atividades subsequentes à etapa de ataque da campanha de erradicação da malária, vindo a designar uma de suas fases constitutivas.
- E) na década de 60, o programa de erradicação da Tuberculose também instituiu uma fase de vigilância epidemiológica, subsequente à de vacinação em massa da população. Simultaneamente, o programa disseminou a aplicação de novos conceitos que se firmavam no âmbito internacional e não se vinculavam à prévia realização de uma fase de ataque.

**36. São objetivos específicos da qualificação do programa de saúde da família (PSF), EXCETO:**

- A) Contribuir para elaboração do modelo de PSF, inserindo a dimensão da qualidade em todos os seus componentes e níveis de atuação.
- B) Verificar o estágio atual de desenvolvimento do PSF nos municípios, considerando os componentes de gestão da estratégia e as práticas profissionais nas USF.
- C) Identificar os problemas e apoiar os gestores nos planos de ação visando à melhoria da qualidade do PSF, considerando a sua organização, as práticas e a sustentabilidade dos padrões adequados.
- D) Contribuir para a construção da capacidade avaliativa nas SMS e SES para apoiar, acompanhar e avaliar as iniciativas de melhoria da qualidade da estratégia.
- E) Contribuir para a identificação dos processos a serem melhorados.

**37. Considerando a Política Nacional do Idoso (PNI) e o que dispõe o Estatuto do Idoso, analise os itens seguintes:**

- I.** Na implementação da PNI, compete aos órgãos e às entidades públicas desenvolver formas de cooperação, por meio de parcerias público-privadas, entre secretarias de saúde municipais e centros de referência em geriatria e gerontologia, para o treinamento de equipes de saúde multiprofissionais, desde que esses centros constituam organizações não governamentais.
- II.** É obrigação do Estado garantir à pessoa idosa a proteção à vida e à saúde, mediante efetivação de políticas sociais públicas que possibilitem o envelhecimento saudável e em condições de dignidade.
- III.** Ao idoso que esteja no domínio de suas faculdades mentais é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.
- IV.** A cobrança, pelas administradoras de plano de saúde, de valores diferenciados dos idosos, em razão da idade, configura espécie de discriminação, vedada por lei.

**Estão CORRETOS**

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

**38. Ainda considerando a Política Nacional do Idoso (PNI) e o que dispõe o Estatuto do Idoso, analise as assertivas abaixo:**

- I.** É assegurada a atenção integral à saúde do idoso por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-se a ele o acesso universal e igualitário, em conjunto articulado e contínuo das ações e serviços, para a prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde mediante a atenção especial às doenças que afetam, preferencialmente os idosos.
- II.** Na implementação da PNI, compete a órgãos e entidades públicos prevenir, promover, proteger e recuperar a saúde do idoso, mediante auxílio da rede privada de atendimento à saúde.
- III.** Os ministérios das áreas de saúde, educação, trabalho, previdência social, cultura, esporte e lazer devem elaborar proposta orçamentária, no âmbito de suas competências, visando ao financiamento de programas nacionais compatíveis com a PNI.
- IV.** Embora seja garantida a assistência à saúde do idoso nos diversos níveis de atendimento do SUS, a PNI recomenda expressamente que se priorize a atenção básica.

**Estão CORRETAS**

- A) I e II.      B) II e III.      C) I e III.      D) II e IV.      E) III e IV.

**39. Para superar as dificuldades de monitoramento e avaliação e avançar na qualificação da Estratégia Saúde da Família, um instrumento importante, que deve ser estimulado pelas equipes de supervisão da estratégia, é o diagnóstico comunitário. Sobre ele, analise as assertivas abaixo:**

- I.** O diagnóstico comunitário é uma fotografia da realidade local de uma população em determinado período de tempo, levando em conta os recursos disponíveis da comunidade e as questões culturais, políticas e sociais relacionadas com o processo saúde e doença.
- II.** A realização de um diagnóstico em um território visa conhecê-lo em profundidade de maneira a problematizar as principais dimensões de sua realidade social.
- III.** O diagnóstico comunitário difere do diagnóstico clínico, uma vez que seu objetivo não se restringe a uma pessoa e sim, ao conjunto de pessoas em uma determinada região; não utiliza história clínica e, sim, dados estatísticos e informações por não estar voltado ao tratamento e à reabilitação mas à confecção de programas de saúde.

**Estão CORRETAS**

- A) Apenas I e II.      B) Apenas I e III.      C) Apenas II e III.      D) I, II e III.      E) Nenhuma.

**40. É uma das características de um Sistema de Informações em Saúde:**

- A) Ter metodologia de análise complexa.      D) Utilizar apenas informações quantitativas.  
B) Ser alimentado pelos prestadores de serviços.      E) Ser capaz de facilitar o planejamento de ações e serviços.  
C) Fornecer resultados de natureza.

**41. A Portaria Nº. 1.654, de julho de 2011, institui, no âmbito do SUS (Sistema Único de Saúde), o PMAQ-AB – Programa Nacional de Melhoria de Acesso e da Qualidade de Atenção Básica. Sobre esse programa, marque a opção INCORRETA.**

- A) Para a adesão em 2011, por município, foi definido que o teto de EAB (Equipes de Atenção Básica) será de 50% do número de equipes da ESF (Estratégia Saúde da Família).
- B) O PMAQ-AB será composto de 4 fases distintas, sendo que a fase 1 é denominada adesão e contratualização.
- C) Os indicadores de desempenho de saúde bucal do PMAQ-AB incluem: média da ação coletiva de escovação dental supervisionada, cobertura de 1ª consulta odontológica programada, cobertura de 1ª consulta de atendimento à gestante e razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programadas.
- D) Os indicadores de monitoramento de saúde bucal do PMAQ-AB incluem: média de instalações de próteses dentárias, média de atendimentos de urgência odontológica por habitante e taxa de incidência de alterações da mucosa oral.
- E) Uma das diretrizes do programa é a obrigatoriedade de a equipe cadastrada ter equipe de saúde bucal.

**42. Sobre a organização de atenção em saúde bucal por ciclo de vida, marque V para as afirmativas Verdadeiras e F para as Falsas.**

- ( ) As ações de cuidado no primeiro ano de vida devem ter caráter multidisciplinar. Na higiene bucal do bebê, o uso de dentífrico sem adição de flúor está indicado a partir da erupção dos primeiros molares decíduos.
- ( ) Na faixa etária de dois a nove anos, alguns hábitos deletérios, como sucção de chupeta, sucção digital, onicofagia e deglutição atípica predispõem à má oclusão.
- ( ) Os pacientes diabéticos devem ter prioridade no tratamento odontológico, uma vez que infecções agudas e condições inflamatórias podem aumentar a taxa de glicose.
- ( ) O tratamento odontológico na gestante deve ser realizado no 2º semestre de gestação, sendo contraindicada a realização de exodontias e cirurgias.
- ( ) A ocorrência de disfunção salivar no idoso pode se associar ao alto consumo de medicamentos. Na possibilidade de troca de medicamentos, deve-se recorrer a meios paliativos para minimizar o problema, como gomas de mascar, lubrificante e substitutos da saliva.

**A sequência está CORRETA em**

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

**43. Conforme determinação legal do Ministério da Saúde, os instrumentos básicos adotados pelo Sistema de Planejamento do SUS, devem ser compatíveis com**

- A) Plano Plurianual, Lei de Diretrizes Orçamentárias, Lei Orçamentária Anual.
- B) Plano de Saúde, Atas Gerenciais, Programação.
- C) Programação Pactuada Integrada, Plano Plurianual.
- D) Períodos estabelecidos, Áreas de gestão, PPI.
- E) Programação anual, semestral, mensal.

**44. É a base territorial de planejamento da atenção à saúde, não necessariamente coincidente com a divisão administrativa do estado, a ser definida pela Secretaria Estadual de Saúde, de acordo com as especificidades e estratégias de regionalização da saúde em cada estado. Essa definição se refere à(ao)**

- A) Município Sede.
- B) Município Polo.
- C) Região de Saúde.
- D) Unidade Territorial.
- E) Módulo Assistencial.

**45. Com relação à Reforma Psiquiátrica e à Política de Saúde Mental no Brasil, analise as assertivas abaixo:**

- I.** É a partir de 1992 que os movimentos sociais, inspirados pelo Projeto de Lei Paulo Delgado, conseguem aprovar em vários estados brasileiros as primeiras leis, determinando substituição progressiva dos leitos psiquiátricos por uma rede integrada de atenção à saúde mental.
- II.** O Programa Nacional de Avaliação do Sistema Hospitalar/Psiquiatria (PNASH/Psiquiatria) e o Programa Anual de Reestruturação da Assistência Hospitalar Psiquiátrica no SUS (PRH) foram alguns dos mecanismos adotados pelos MS na redução de leitos no país e na expansão de serviços substitutivos aos hospitais psiquiátricos.
- III.** O PRH além de permitir aos gestores avaliação da qualidade da assistência dos hospitais psiquiátricos conveniados e públicos existentes em sua rede de saúde, indica aos prestadores critérios para uma assistência psiquiátrica hospitalar compatível com as normas do SUS e descredencia aqueles hospitais sem qualquer qualidade na assistência prestada a sua população adscrita.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

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

**46. Ainda com relação à Reforma Psiquiátrica e à Política de Saúde Mental no Brasil, analise as assertivas abaixo:**

- I.** Os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) são casas localizadas no espaço urbano, constituídas para responder às necessidades de moradia apenas de pessoas portadoras de transtornos mentais graves, egressas de hospitais psiquiátricos.
- II.** Os direitos de morar e de circular nos espaços da cidade e da comunidade foram os mais fundamentais direitos que se buscou reconstituir com a implantação nos municípios de Serviços Residenciais Terapêuticos.
- III.** O Programa De Volta para Casa foi Criado pela Lei Federal Nº 10.708, sancionada em 2005.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

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

**47. Com relação à Política de Atenção Integral em Álcool e outras Drogas, analise as assertivas abaixo:**

- I.** Na abordagem da redução de danos ao se reconhecer cada usuário em suas singularidades, deve-se traçar com ele estratégias que estejam voltadas não para a abstinência como objetivo a ser alcançado mas para a defesa de sua vida.
- II.** Proporcionar tratamento na atenção primária, garantir o acesso a medicamentos, garantir atenção na comunidade, fornecer educação em saúde para a população, envolver comunidades / famílias / usuários, formar recursos humanos, criar vínculos com outros setores, monitorizar a saúde mental na comunidade, dar mais apoio à pesquisa e estabelecer programas específicos são práticas que devem ser obrigatoriamente contempladas pela Política de Atenção a Usuários de Álcool e outras Drogas em uma perspectiva ampliada de saúde pública.
- III.** Os CAPS ad devem oferecer atendimento diário nas modalidades intensiva, semi-intensiva e não intensiva, permitindo o planejamento terapêutico dentro de uma perspectiva individualizada de evolução contínua.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

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

**48. A atenção integral à saúde dos trabalhadores compreende**

- I.** a construção de ambientes e processos de trabalho saudáveis.
- II.** o fortalecimento da vigilância de ambientes, processos e agravos relacionados ao trabalho.
- III.** a assistência integral à saúde.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Estão corretas apenas as assertivas I e II.
- B) Estão corretas apenas as assertivas I e III.
- C) Estão corretas apenas as assertivas II e III.
- D) Todas as assertivas estão corretas.
- E) Todas as assertivas estão incorretas.

**49. O processo de elaboração, de execução e de avaliação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e Jovens deve ser subsidiado pelos sistemas de informações em saúde na faixa etária de**

- A) 10 a 18 anos.
- B) 12 a 19 anos.
- C) 10 a 20 anos.
- D) 12 a 24 anos.
- E) 10 a 24 anos.

**50. Com relação à Política Nacional de Atenção à Saúde da Mulher, analise as assertivas abaixo:**

- I.** A Política de Atenção à Saúde da Mulher deve atingir mulheres em ciclos específicos de vida.
- II.** No Brasil, a saúde da mulher foi incorporada às políticas nacionais de saúde nas primeiras décadas do século XX, sendo limitada, nesse período, às demandas relativas à gravidez e ao parto.
- III.** A elaboração, a execução e a avaliação das políticas de saúde da mulher devem nortear-se pela perspectiva de gênero, de raça e de etnia.

**Assinale a alternativa CORRETA:**

- A) Estão corretas apenas as assertivas I e II.
- B) Estão corretas apenas as assertivas II e III.
- C) Estão corretas apenas as assertivas I e III.
- D) Todas as assertivas estão corretas.
- E) Todas as assertivas estão incorretas.

