

01. A atual conformação do sistema público de saúde, universal, íntegro e gratuito começou a ser construída com o processo de redemocratização do país e, antes de sua criação, pela Constituição de 1988. O evento mais marcante dessa construção foi

- A) a 8ª Conferência Nacional de Saúde realizada de 17 a 21 de março de 1986.
- B) a 7ª Conferência Nacional de Saúde realizada de 24 a 28 de agosto de 1980.
- C) a criação do Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (SUDS).
- D) a edição das Leis Orgânicas da Saúde.
- E) o lançamento da NOB 91.

02. Em relação à Reforma Sanitária Brasileira, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () O Movimento da Reforma Sanitária foi contrário ao modelo de saúde considerado desestatizante, curativo e centralizador.
- () Surgiu nos anos 60, congregando acadêmicos ligados à Saúde Pública, profissionais da saúde e setores da sociedade.
- () Duas preocupações perpassavam o movimento sanitário brasileiro: de que forma organizar os serviços para garantir a noção ampliada de saúde e como financiá-la.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

03. Em relação à construção do SUS, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A regulação infraconstitucional do SUS, objeto de intensa discussão, se completa em 1990, com a edição das Leis Orgânicas da Saúde.
- () A Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990 versa sobre a participação da comunidade e os mecanismos de transferência de recursos financeiros às demais instâncias de gerência, estabelecendo a previsão de remessas regulares e automáticas do governo federal.
- () A Lei n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990 trata do processo de descentralização, das competências das diferentes esferas de governo e da organização do Sistema.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

04. Em relação ao Pacto pela Saúde, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () O Pacto pela Saúde introduz um sentido de gestão pública por resultados e de responsabilização sanitária.
- () Estende a discussão da Saúde para fora dos limites setoriais e aprofunda a descentralização do SUS para Estados e municípios de forma compartilhada.
- () O Pacto pela Vida estabelece a definição de prioridades e gestão pública por resultados sanitários.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

05. Em relação ao SUS, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () O fortalecimento das CIBs Estaduais como mecanismos de cooperação e de freios e contrapesos às tendências centralizadoras foi estimulado pelo Pacto pela Saúde.
- () O SUS foi erigido com base no princípio basilar da universalização, expresso na saúde como direito de todos os brasileiros, a ser provida como dever de Estado.
- () O desafio do financiamento da Saúde no Brasil pode ser analisado em vários aspectos. O mais comum é o da insuficiência dos recursos financeiros para se construir um sistema público universal.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

06. Sobre a “Integralidade” analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A integralidade é um conceito polissêmico, admitindo, portanto, várias significações. Num plano macro, tem sido decodificada como o conjunto de serviços que são ofertados pelos sistemas públicos de saúde aos cidadãos.
- () Pode ser entendida como a articulação entre ações preventivas e assistenciais ou como um modo ampliado de apreensão das necessidades das pessoas.
- () A integralidade, juntamente com a universalização, é um dos princípios valorativos do SUS. Todavia, difere, em sua aplicação, da universalização.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

07. A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde foi aprovada pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS) em sua 198ª Reunião Ordinária, realizada no dia 17 de junho de 2009. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Tem como base oito princípios básicos de cidadania.
- () Todo cidadão tem direito ao comprometimento dos gestores da saúde para que os princípios sejam cumpridos.
- () A Portaria nº 1.820, de 13 de agosto de 2009 dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

08. Em relação aos Pactos pela Saúde, correlacione a Coluna A com a Coluna B.

| COLUNA A | COLUNA B |
|---------------------------|--|
| Pactos | Prioridades |
| A) Pacto pela Vida | I) A concretização desse Pacto deveria passar por um movimento de repolitização da saúde, com uma clara estratégia de mobilização social, envolvendo o conjunto da sociedade brasileira. |
| B) Pacto em Defesa do SUS | II) Esse Pacto propõe a promoção de um choque de descentralização, acompanhado da desburocratização dos processos normativos, estruturação das regiões sanitárias e fortalecimento das Comissões Intergestores Bipartite. |
| C) Pacto de Gestão | III) Significa uma ação prioritária no campo da saúde que deverá ser executada com foco em resultados, devendo contar com a inequívoca explicitação, por parte da União, estados e municípios, dos compromissos orçamentários e financeiros, necessários para o alcance de suas metas. |

Assinale a alternativa que apresenta a correlação **CORRETA**.

- A) B-I; A-III; C-II.
 B) A-II; B-III; C-I.
 C) C-III; A-I; B-II.
 D) A-I; B-III; C-II.
 E) C-I; A-III; B-II.

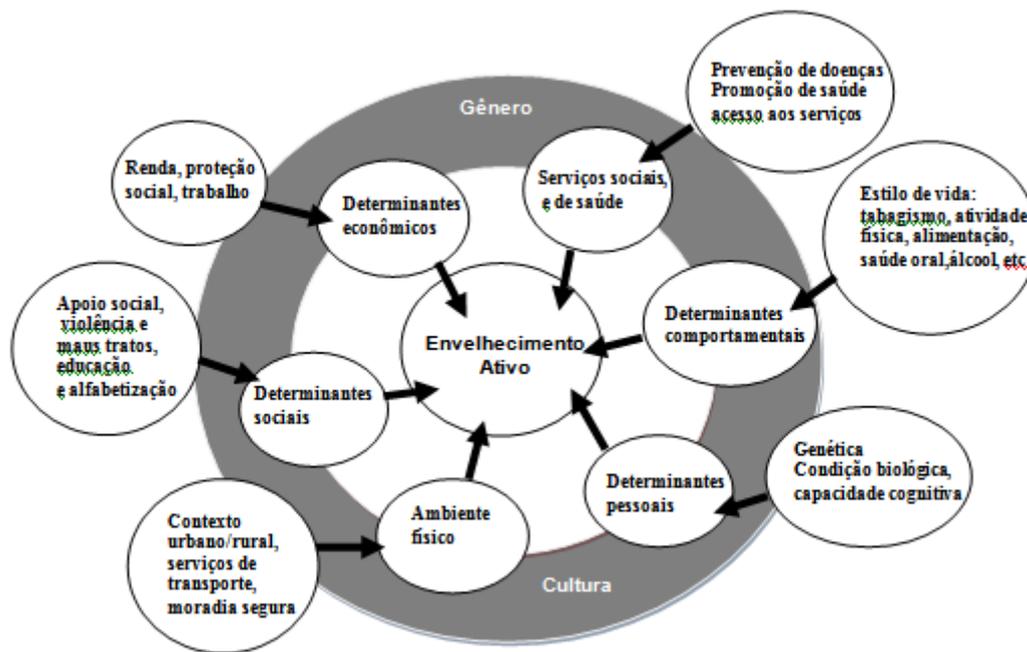
09. Em relação aos Indicadores epidemiológicos de morbidade e mortalidade, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A mensuração do estado de saúde da população é uma tradição em saúde pública. Teve seu início com o registro sistemático de dados de mortalidade e de sobrevivência.
- () Dados de morbidade, incapacidade, acesso a serviços, qualidade da atenção, condições de vida e fatores ambientais passaram a ser métricas utilizadas na construção de Indicadores de Saúde.
- () São considerados como indicadores os dados coletados sobre vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por Inquérito Telefônico em todas as capitais brasileiras e no Distrito Federal.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

10. Analise o quadro abaixo:



FONTE: OMS, 2005 (Adaptado).

Na perspectiva da Epidemiologia e dos Determinantes Sociais da Saúde, a análise da saúde no Envelhecimento Ativo deve ser realizada, levando-se em consideração aspectos importantes. Analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- | |
|---|
| <p>() O gênero, a cultura, os determinantes da saúde, o ambiente físico e os serviços sociais e de saúde disponíveis.</p> <p>() Fatores de risco comportamentais, biológicos, psicológicos e ambientais.</p> <p>() Qualidade de vida</p> |
|---|

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

11. O perfil de morbimortalidade pode ser considerado um indicador relativamente sensível das condições de vida e do modelo de desenvolvimento de uma população. Para explicar as mudanças da composição da morbimortalidade dos países e grupos populacionais, um autor chamado Omran, em 1971, elaborou um marco teórico chamado Teoria da Transição Epidemiológica (TTE). Com relação a esse assunto, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- | |
|---|
| <p>() Essa teoria é posterior e com princípios similares à Teoria da Transição Demográfica. Parte do suposto de evolução da sociedade para estágios mais avançados.</p> <p>() De acordo com a TTE, essas mudanças se caracterizam pela evolução progressiva de um perfil de alta mortalidade por doenças infecciosas para um outro no qual predominam os óbitos por doenças cardiovasculares, neoplasias, causas externas e outras doenças consideradas crônico-degenerativas.</p> <p>() Durante a transição, as mudanças mais profundas no padrão de morbimortalidade seriam experimentadas pelas crianças e homens jovens.</p> |
|---|

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

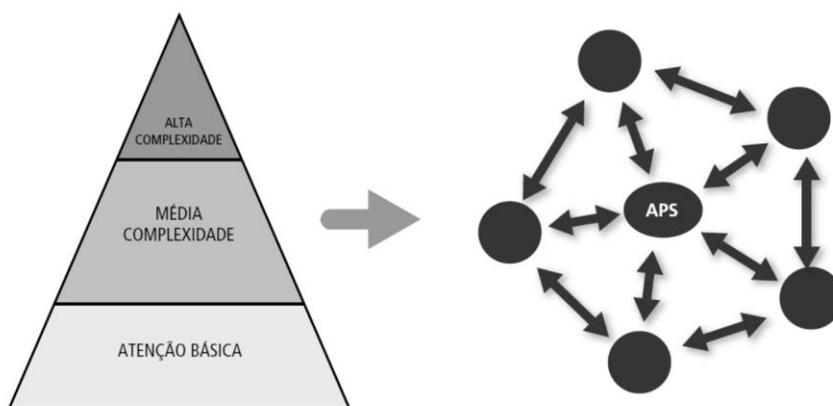
12. A Organização Pan-Americana da Saúde sugere que as redes integradas de serviços de saúde requeiram alguns atributos para seu funcionamento. Sobre eles, analise as afirmativas abaixo:

- | | |
|------|--|
| I. | A população/território definida, com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências em serviços de saúde que devem determinar o perfil de oferta das redes de atenção à saúde. |
| II. | A APS que atue, de fato, como porta de entrada do sistema de atenção à saúde, que integra e coordena a atenção à saúde e que resolve a maioria das necessidades de saúde da população. |
| III. | A prestação de serviços especializados nos lugares apropriados, especialmente em ambientes extra-hospitalares. |

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

13. Analise a figura a seguir:



Sobre ela, analise os itens abaixo:

- | | |
|------|---|
| I. | A figura demonstra a mudança dos sistemas piramidais e hierárquicos para as redes de atenção à saúde. |
| II. | O sistema piramidal de atenção à saúde leva, na prática, necessariamente, ao sistema de rede de atenção. |
| III. | As redes apresentam uma singularidade: seu centro de comunicação não se situa na APS, mas, em torno dela. |

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Apenas I está correto.
 B) Apenas II está correto.
 C) Apenas III está incorreto.
 D) Apenas I e III estão incorretos.
 E) I, II e III estão corretos.

As questões de números 14 a 17 contêm duas afirmações em relação à Política de Educação Permanente em Saúde. 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. |

14. A educação permanente em saúde precisa ser entendida, ao mesmo tempo, como uma ‘prática de ensino-aprendizagem’ e como uma ‘política de educação na saúde’.

PORQUE

Como ‘prática de ensino-aprendizagem’ significa a produção de conhecimentos no cotidiano das instituições de saúde, a partir da realidade vivida pelos atores envolvidos, sendo os problemas enfrentados no dia a dia do trabalho e as experiências desses atores como base de interrogação e mudança.

15. A educação permanente em saúde se apoia no conceito de ‘ensino problematizador’, inserido de maneira crítica na realidade e sem superioridade do educador em relação ao educando.

PORQUE

É contrária ao ensino-aprendizagem mecânico, quando os conhecimentos são considerados em si, sem a necessária conexão com o cotidiano, e os alunos se tornam meros escutadores e absorvedores do conhecimento do outro.

16. Como política de educação na saúde, a educação permanente em saúde envolve a contribuição do ensino à construção do Sistema Único de Saúde (SUS).

PORQUE

Não expressa uma opção didático-pedagógica; expressa uma opção político-pedagógica.

17. A educação permanente em saúde foi amplamente debatida pela sociedade brasileira organizada em torno da temática da saúde, tendo sido aprovada na X Conferência Nacional de Saúde e no Conselho Nacional de Saúde (CNS).

PORQUE

Por ser uma estratégia do SUS para a formação e o desenvolvimento de trabalhadores para a saúde, precisava ser amplamente discutida e aprovada em fóruns representativos da sociedade.

18. Em relação à Humanização em Saúde, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- () A humanização supõe troca de saberes, incluindo os dos usuários e de suas redes sociais, diálogos entre os profissionais e os modos de trabalhar em equipe.
- () É a produção de uma grupalidade que sustenta construções coletivas, que supõe mudanças entre seus componentes.
- () A humanização é uma estratégia para alcançar a qualificação da atenção, embora não interfira na gestão da saúde.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

19. Assinale a alternativa que contém princípios norteadores da Política de Humanização.

- A) Ter em mãos seus documentos e, quando solicitados, os resultados de exames que estejam em seu poder.
- B) Adotar comportamento respeitoso e cordial com as demais pessoas que usam ou que trabalham no estabelecimento de saúde.
- C) Contribuir para o bem-estar de todos nos serviços de saúde, evitando ruídos, uso de fumo e derivados do tabaco.
- D) Informar ao profissional de saúde ou à equipe responsável sobre qualquer fato que ocorra em relação a sua condição de saúde.
- E) Construção de autonomia e protagonismo dos sujeitos e coletivos implicados na rede do SUS.

20. Vigilância de doenças é um processo sistemático de

- A) notificação de doenças, consolidação dos dados, análise das informações e implementação de medidas de controle.
- B) notificação de morbidade, preparação de tabelas, gráficos, diagramas e distribuição das informações coletadas.
- C) investigação de casos, cálculo de taxas de incidência e prevalência, análise dos dados e distribuição da informação.
- D) coleta de dados, consolidação e análise dos dados, distribuição da informação, devidamente analisada, acrescida de recomendações técnicas visando a medidas de controle de doenças específicas.
- E) diagnóstico, exames complementares e notificação compulsória das patologias.

21. A atual política de saúde mental brasileira é resultado da mobilização de usuários, familiares e trabalhadores da Saúde, iniciada na década de 1980, com o objetivo de mudar a realidade dos manicômios onde viviam mais de 100 mil pessoas com transtornos mentais. Em relação a essa Política analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A Saúde Mental e Atenção Básica são campos que divergem de um objeto comum, e o que está em jogo em ambos é a superação das limitações da visão dualista do homem, a construção de um novo modelo dinâmico, complexo e não reducionista e a orientação para novas formas de prática na área de Saúde.
- () Entende-se que as práticas em saúde mental na Atenção Básica podem e devem ser realizadas por todos os profissionais de Saúde.
- () Algumas ações de saúde mental são realizadas sem mesmo os profissionais as perceberem em sua prática.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

22. A principal diretriz da Política Nacional de Saúde Mental, inspirada na reforma psiquiátrica brasileira, é a seguinte:

- A) Redução gradual e planejada de leitos em hospitais psiquiátricos, priorizando concomitantemente, a implantação de serviços e ações de saúde mental de base comunitária, capazes de atender, com resolubilidade, os pacientes que necessitem de atenção.
- B) Considerar a família como protagonista do cuidado reabilitador.
- C) O cadastramento das famílias e o diagnóstico da situação de saúde da população para que os profissionais prestem atenção diferenciada às famílias em situação de risco, vulnerabilidade e ou isolamento social.
- D) Oferecimento de dispositivos da rede social de apoio em que os familiares cuidadores de pessoas com sofrimento psíquico possam ter garantido, também, espaços de produção de sentido para sua vida, vinculados a atividades prazerosas e significativas a cada um.
- E) As alternativas A e C estão corretas.

23. Sobre a Ressocialização em Saúde Mental, analise as afirmativas abaixo:

- I. Para um cuidado integral em saúde mental, a abordagem familiar é fundamental. Ela deve estar comprometida com o rompimento, a lógica do isolamento e da exclusão, fortalecimento da cidadania, o protagonismo e a corresponsabilidade.
- II. Estruturar uma abordagem a partir da família exige dos profissionais de Saúde abertura e visão ampliada, isto é, uma visão que acolha as diferentes constituições familiares e os diferentes sentimentos que os cuidados no campo da Saúde Mental mobilizam.
- III. Uma ação de fortalecimento dos cuidados familiares à pessoa com sofrimento psíquico e ou usuária de álcool e outras drogas não deve estar apoiada naquilo que falta; pelo contrário, a ação deve nascer do que existe de recursos e fortalezas em cada família.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todas as afirmativas são limitadas conceitualmente e não refletem a dimensão dos aspectos tratados.
- B) As afirmativas I e II estão relacionadas entre si, no entanto não se complementam.
- C) As três afirmativas estão corretas e se complementam conceitualmente.
- D) Apenas a afirmativa I é correta.
- E) Apenas a afirmativa III é incorreta.

24. Em relação à promoção de saúde mental, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) A interface da Atenção Básica com as escolas do território possibilita a implementação de ações de promoção da saúde mental e prevenção de problemas nessa área.
- B) A unidade de saúde deve se limitar a referendar o encaminhamento da escola para um especialista.
- C) As intervenções em situações de gravidade não devem ser realizadas nas escolas, e sim, encaminhadas aos centros de atenção especializados.
- D) Tradicionalmente, há dois principais domínios que merecem consideração na promoção da saúde mental: o psicológico e o biológico.
- E) A violência no ambiente escolar é um critério menor para as ações de enfrentamento dos sofrimentos mentais.

25. Assinale a alternativa que corresponde a um fator protetor para a saúde mental.

- A) Exposição à violência.
- B) Falta de senso de pertencimento.
- C) Ligação forte com a comunidade.
- D) Oportunidades para envolvimento relativo na família.
- E) Experiências culturais positivas e negativas.

26. Em relação aos Fundamentos e Características da Política Nacional da Saúde da Mulher, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () O Sistema Único de Saúde deve estar orientado e capacitado para a atenção integral à saúde da mulher numa perspectiva que contemple a promoção da saúde, as necessidades de saúde da população feminina, o controle de patologias mais prevalentes nesse grupo e a garantia do direito à saúde.
- () A Política de Atenção à Saúde da Mulher deverá atingir as mulheres em todos os ciclos de vida, resguardadas as especificidades das diferentes faixas etárias e dos distintos grupos populacionais (mulheres negras, indígenas, residentes em áreas urbanas e rurais, residentes em locais de difícil acesso, em situação de risco, presidiárias, de orientação homossexual, com deficiência, dentre outras).
- () A atenção integral à saúde da mulher compreende o atendimento à mulher a partir de uma percepção ampliada de seu contexto de vida, do momento em que apresenta determinada demanda assim como de sua singularidade e de suas condições enquanto sujeito capaz e responsável por suas escolhas.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

27. Sobre as estratégias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, analise as afirmativas abaixo:

- I. Ampliar e qualificar a atenção clínico-ginecológica, inclusive para as portadoras da infecção pelo HIV e outras DST.
- II. Estimular a implantação e implementação da assistência em planejamento familiar para homens e mulheres, adultos e adolescentes, no âmbito da atenção integral à saúde.
- III. Promover a atenção obstétrica e neonatal, qualificada e humanizada, incluindo a assistência ao abortamento em condições inseguras, para mulheres e adolescentes.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

28. O direito à saúde foi inserido na Constituição Federal de 1988, no título destinado à ordem social, que tem como objetivo o bem-estar e a justiça social. Analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F para nas falsas.

- () A saúde, consagrada na Constituição Federal de 1988 como direito social fundamental, recebe, desse modo, proteção jurídica diferenciada na ordem jurídico-constitucional brasileira.
- () No que toca ao direito à saúde, foram inseridas, no próprio texto constitucional, relevantes matizes da dimensão organizatória e procedimental. A Constituição Federal de 1988, nos Arts. 198 a 200, atribuiu ao Sistema Único de Saúde a coordenação e a execução das políticas para proteção e promoção da saúde no Brasil.
- () O princípio da universalidade não está expresso em dispositivo constitucional, mas é norma facilmente extraída do Art. 196 da Constituição Federal de 1988, que prevê o acesso universal às ações e serviços de saúde, o que possibilita o ingresso de qualquer pessoa no Sistema Único de Saúde.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

29. Sobre o SUS, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Apesar de ter dado os contornos procedimentais do SUS, a Constituição Federal de 1988 reservou à Lei específica a regulamentação do modelo estabelecido para a prestação do serviço de saúde pública.
- () A Lei Federal 8.080/90, em seu Art. 2º, reconhece a saúde como direito fundamental do ser humano, sendo do Estado o dever de prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- () No tocante às atribuições do Sistema Único de Saúde, a Lei Federal 8.142/90 reitera os dispositivos constitucionais e acrescenta outras obrigações no Art. 6º, sendo que uma se destaca em razão da pertinência com o dispositivo constitucional, a assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, disposta no inciso I, alínea d, do mesmo artigo.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

30. O termo “atendimento integral”, inserido na Constituição Federal como um dos princípios norteadores da saúde, foi emprestado da medicina integral que propunha uma conduta médica que não se reduzisse às dimensões exclusivamente biológicas, em detrimento das considerações psicológicas e sociais. Sobre esse aspecto, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () O atendimento integral foi assegurado pelo Art. 198, inciso II, da Constituição Federal de 1988, sendo definido pela Lei 8.142/90, em seu artigo 7º, inciso II, como “conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema”.
- () Com efeito, o Art. 198, II, da Constituição Federal de 1988 registra a importância das ações de prevenção quando determina que o atendimento integral deva dar prioridade às atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- () O atendimento integral abrange, apenas, prestações exigíveis dos serviços do SUS, de caráter preventivo ou curativo, relacionadas a ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

31. Em relação à Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência, analise as alternativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Suas principais diretrizes, a serem implementadas solidariamente, nas três esferas de gestão, incluem as parcerias interinstitucionais.
- B) A melhoria dos mecanismos de informação é uma diretriz da política.
- C) Especificamente, na área da saúde, devem ser implementadas estratégias de prevenção, tendo em vista que cerca de 70% das ocorrências são evitáveis ou atenuáveis, com adoção de medidas apropriadas e oportunas.
- D) O acesso às Tecnologias Assistivas não foi previsto pela Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência.
- E) São consideradas parte da atenção integral à saúde das pessoas com deficiência as ações voltadas para sua saúde sexual e reprodutiva, incluindo medicamentos, recursos tecnológicos e intervenções especializadas.

32. A Saúde do Trabalhador refere-se a um campo do saber, que visa compreender as relações entre o trabalho e o processo saúde/doença. Nesse aspecto, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas:

- () Parte do princípio de que a forma de inserção dos homens, mulheres e crianças nos espaços, de trabalho contribui, decisivamente, para formas específicas de adoecer e morrer.
- () O trabalho impacta sobre o perfil de morbimortalidade dos trabalhadores, contribuindo, de forma direta, nos acidentes de trabalho e as chamadas doenças profissionais, e de forma indireta, nas chamadas doenças relacionadas com o trabalho.
- () A Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora observa os seguintes princípios e diretrizes: universalidade; integralidade; participação da comunidade, dos trabalhadores e do controle social; descentralização; hierarquização; equidade e precaução.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

33. Em relação aos Fundamentos e Características da Política Nacional da Saúde da Mulher, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- () O Sistema Único de Saúde deve estar orientado e capacitado para a atenção integral à saúde da mulher numa perspectiva que contemple a promoção da saúde, as necessidades de saúde da população feminina, o controle de patologias mais prevalentes nesse grupo e a garantia do direito à saúde.
- () A Política de Atenção à Saúde da Mulher deverá atingir as mulheres em todos os ciclos de vida, resguardadas as especificidades das diferentes faixas etárias e dos distintos grupos populacionais (mulheres negras, indígenas, residentes em áreas urbanas e rurais, residentes em locais de difícil acesso, em situação de risco, presidiárias, de orientação homossexual, com deficiência, dentre outras).
- () A atenção integral à saúde da mulher compreende o atendimento à mulher a partir de uma percepção ampliada de seu contexto de vida, do momento em que apresenta determinada demanda assim como de sua singularidade e de suas condições enquanto sujeito capaz e responsável por suas escolhas.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

34. A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, promulgada em 1994 e regulamentada em 1996, assegura direitos sociais à pessoa idosa, criando condições para promover sua autonomia, integração e participação efetiva na sociedade e reafirmando o direito à saúde nos diversos níveis de atendimento do SUS. Em relação a essa Política, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- () Essa política assume que o principal problema que pode afetar o idoso é a perda de sua capacidade funcional, isto é, a perda das habilidades físicas e mentais necessárias para a realização de atividades básicas e instrumentais da vida diária.
- () Em 2002, é proposta a organização e a implantação de Redes Estaduais de Assistência à Saúde do Idoso (Portaria nº 702/SAS/MS, de 2002).
- () O Estatuto do Idoso, elaborado com intensa participação de entidades de defesa dos interesses dos idosos, não contemplou as ações previstas em nível do SUS, pois foi anterior a ele.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

35. A necessidade de readequação da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa pelo governo brasileiro ocorreu, principalmente, devido à(às)

- A) vigência do Estatuto do Idoso e seu uso como instrumento para a conquista de direitos dos idosos foram frágeis, por isso, foram readequadas.
- B) ampliação da Estratégia Saúde da Família, que revela a presença de idosos e famílias frágeis e em situação de grande vulnerabilidade social.
- C) inserção das Redes Estaduais de Assistência à Saúde do Idoso, porém, muito heterogêneas.
- D) resistência dos idosos para participarem das ações previstas na política.
- E) ações de promoção de saúde previstas na política que não obtiveram resultados após 10 anos de análise e acompanhamento.

36. A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa tem como finalidade primordial

- A) recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos.
- B) direcionar medidas coletivas e individuais de saúde para os idosos, em consonância com os princípios e as diretrizes da Política Nacional de Humanização.
- C) enfrentar o grande desafio do envelhecimento populacional mundial em condição de desigualdade social e de gênero.
- D) As alternativas A, B e C estão corretas.
- E) Apenas a alternativa B está correta.

37. Em relação aos Sistemas de Informação em Saúde, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- A Organização Mundial da Saúde define Sistema de Informação em Saúde – SIS como um mecanismo de coleta, processamento, análise e transmissão da informação necessária para se planejar, organizar, operar e avaliar os serviços de saúde.
- O SIS é composto por diferentes subsistemas, que produzem uma enorme quantidade de dados referentes a atividades setoriais em saúde, gerando grandes bancos de dados nacionais.
- O SINAN é usado para o acompanhamento dos agravos sob notificação, surtos, epidemias, etc.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

38. O SIAB foi desenvolvido como instrumento gerencial dos Sistemas Locais de Saúde e incorporou, em sua formulação, conceitos, como território, problema e responsabilidade sanitária, completamente inserido no contexto de reorganização do SUS no país. Sobre ele, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- Produz indicadores capazes de cobrir todo o ciclo de organização das ações de saúde, com base na identificação de problemas.
- Possibilita aos gestores uma avaliação dinâmica do risco quanto à ocorrência de surtos ou epidemias, com base no registro dos imunizados e do quantitativo populacional vacinado.
- Por meio do SIAB, obtêm-se informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

39. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados pelo Ministério da Saúde em 2008, com o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Básica no Brasil. Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I. A atuação integrada permite realizar discussões de casos clínicos, possibilita o atendimento compartilhado entre profissionais tanto na Unidade de Saúde como nas visitas domiciliares, permite a construção conjunta de projetos terapêuticos de forma que amplia e qualifica as intervenções no território e na saúde de grupos populacionais.
- II. A composição de cada um dos NASF será definida pelos gestores municipais, seguindo os critérios de prioridade, identificados a partir dos dados epidemiológicos e das necessidades locais e das equipes de saúde que serão apoiadas.
- III. O Ministério da Saúde criou uma terceira modalidade de conformação de equipe: o NASF 3, abrindo a possibilidade de qualquer município do Brasil realizar a implantação de equipes NASF, desde que tenha, ao menos, uma equipe de Saúde da Família.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I, II e III estão corretos.
 B) I, II e III estão incorretos.
 C) Apenas II está correto.
 D) Apenas III está incorreto.
 E) Apenas I e III estão incorretos.

40. Ainda em relação ao NASF, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os profissionais médico veterinário, profissional com formação em arte e educação (arte educador) foram incorporados ao NASF.
- B) O NASF são equipes multiprofissionais, que atuam de forma integrada com as equipes de Saúde da Família, as equipes de atenção básica para populações específicas (consultórios na rua, equipes ribeirinhas e fluviais) e com o Programa Academia da Saúde.
- C) A Portaria nº 548, de 4 de abril de 2013 define o valor de financiamento do Piso da Atenção Básica Variável para os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) modalidades 1, 2 e 3.
- D) Para o NASF, nenhum profissional poderá ter carga horária semanal menor que 20 horas.
- E) Por questões de redação da Portaria nº 548/2013, ainda não é possível a adesão do NASF no PMAQ.

41. Analise as afirmativas a seguir e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () São princípios da Estimativa Rápida não coletar dados excessivos ou desnecessários; adaptar as investigações para que elas reflitam as condições e especificidades locais; envolver as pessoas da população tanto na definição dos seus problemas quanto na identificação das possíveis soluções.
- () A elaboração dos perfis de planejamento ocorre com base nas informações obtidas através da análise dos registros existentes na área.
- () Os dados levantados pelo método da Estimativa Rápida são coletados, apenas, nos registros e na observação ativa da área.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência **CORRETA**.

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

42. Em relação à Avaliação em Saúde, assinale a alternativa CORRETA

- A) A avaliação pode ser entendida como uma atividade que envolve, apenas, a geração de conhecimento sobre diversas situações e processos.
- B) Deve ser realizada, apenas, por agentes externos, em geral especialistas contratados para isso, evitando, assim, o viés de informação.
- C) A avaliação tem uma longa história nas políticas sociais e pode-se dizer que nasce com elas.
- D) Na busca por conhecimentos válidos, as metodologias utilizadas embasam-se, cada vez mais, em critérios científicos, com a formação de um corpo de profissionais especializados em técnicas de avaliação, tornando as abordagens metodológicas cada vez mais simples.
- E) Deve-se ter o cuidado de, ao recortar o objeto, reduzi-lo, para que o processo de avaliação expresse, com clareza, o objeto estudado.

43. A Portaria Nº 116, de 11 de fevereiro de 2009 regulamenta a coleta de dados, o a fluxo e periodicidade de envio das informações sobre óbitos e nascidos vivos para os Sistemas de Informações em Saúde sob gestão da Secretaria de Vigilância em Saúde. Assinale a alternativa que corresponde às atribuições da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS/MS) na gestão nacional do SIM e do SINASC.

- A) Consolidar e avaliar os dados provenientes das unidades notificadoras no âmbito do seu território.
- B) Retroalimentar os dados para os integrantes do Sistema.
- C) Estabelecer fluxos e prazos para o envio de dados pelo nível municipal e/ou regional.
- D) Transferir os dados em conformidade com os fluxos e prazos estabelecidos pelos níveis nacional e estadual.
- E) Criar e manter as condições necessárias à descentralização do sistema até o nível municipal.

44. De acordo com a Portaria Nº 1.412, de 10 de julho de 2013, é CORRETO afirmar que

- A) fica instituído o Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), e sua operacionalização será feita por meio da coleta de dados da Ficha A.
- B) o SISAB substituirá, em um ano, o SIAB e os outros sistemas de "software" nos módulos utilizados na atenção básica.
- C) o envio da base de dados do Distrito Federal e dos Municípios que não estiverem com o SISAB em operação ocorrerá por meio do Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) em processamento paralelo.
- D) o SIAB continua sendo o sistema de informação vigente para fins de financiamento e de adesão aos programas e estratégias da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) do DAB/SAS/MS.
- E) o modo específico da implementação da estratégia e-SUS AB, em cada região, será pactuado pelos entes federados e se efetivará independente de acordo com os cenários e necessidades locais.

45. Assinale a alternativa que corresponde a um tipo básico de indicador de efetividade.

- A) Cobertura
- B) Produtividade
- C) Resolubilidade
- D) Cobertura
- E) Mortalidade

46. Para se desenvolver um plano de ação consistente, o perfil de planejamento deve contemplar blocos de informação que podem ser sistematizados em forma de pirâmide (figura 1). Relacione letras e números e assinale a alternativa CORRETA.

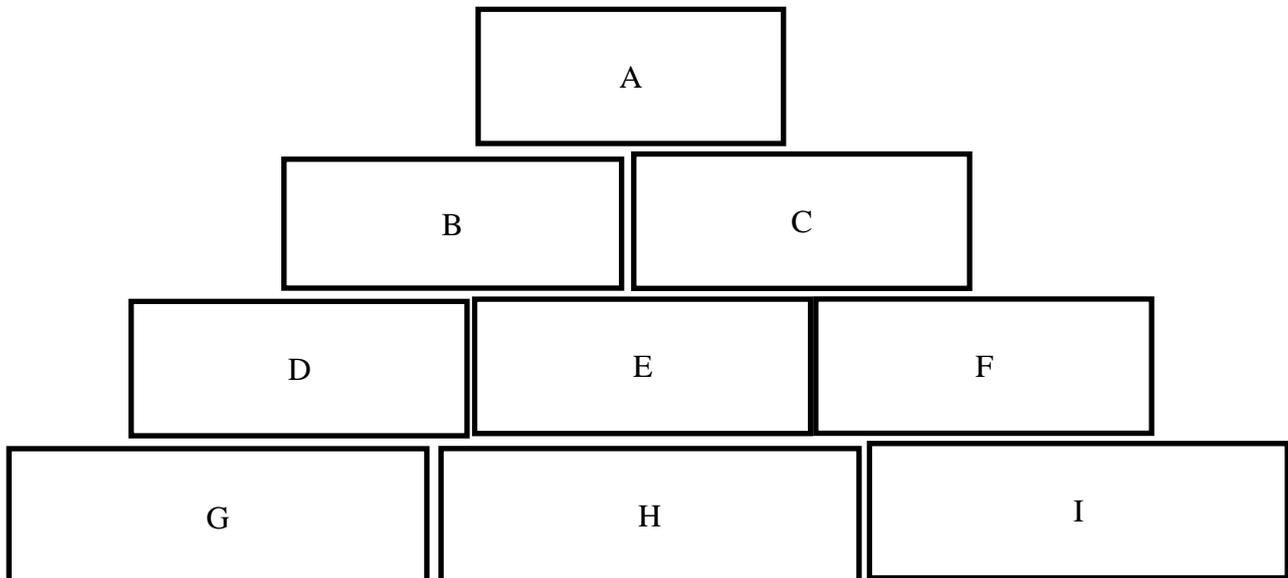


Figura 1 - Blocos de informações para um perfil de planejamento.

| | |
|--|---|
| 1- Composição da população | A |
| 2- Ambiente físico | B |
| 3- Capacidade de ação da população | C |
| 4- Ambiente socioeconômico | D |
| 5- Política de saúde | E |
| 6- Serviços de saúde e Serviços ambientais | F |
| 7- Organização e estrutura da população | G |
| 8- Perfil de doenças | H |
| 9- Serviços sociais | I |

Assinale a alternativa que corresponde à **CORRETA** relação entre letras e números.

- A) 1B;2A;3I;4G;5H;6F;7C;8D;9E
- B) 1C;2F;3H;4I;5G;6A;7B;8E;9D
- C) 1E;2D;3H;4I;5C;6B;7F;8G;9A
- D) 1G;2D;3I;4E;5A;6B;7H;8F;9C
- E) 1F;2D;3A;4C;5H;6G;7B;8E;9I

47. O modelo denominado “história natural da doença” procurou sistematizar os conceitos de promoção, prevenção, cura e reabilitação. Sobre esse modelo, é CORRETO afirmar que

- A) sua aplicação é fortemente marcada pelo viés biológico, derivado do conhecimento da patogênese das doenças infecciosas.
- B) concebe que adoecimento e vida saudável não dependem unicamente de aspectos físicos ou genéticos.
- C) são considerados como foco da ação sanitária os determinantes gerais sobre a saúde.
- D) as condições de saúde dependem de quatro conjuntos de fatores, entre eles o patrimônio biológico.
- E) fundamenta a defesa de políticas voltadas à solidariedade social.

48. O relatório do PNUD 2014 advoga a necessidade da redução das vulnerabilidades persistentes, com a finalidade de obter um desenvolvimento sustentado na capacidade dos indivíduos e das sociedades. Analise a tabela 1 e assinale a alternativa CORRETA.

Tabela 1: indicadores de mortalidade e expectativa de vida

Período:2000-2009

| Região/Sexo | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 |
|---------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Região Norte | | | | | | | | | | |
| Masculino | 66,8 | 67,1 | 67,4 | 67,7 | 68,0 | 68,2 | 68,5 | 68,8 | 69,1 | 69,3 |
| Feminino | 72,4 | 72,7 | 73,0 | 73,3 | 73,7 | 74,0 | 74,3 | 74,6 | 74,9 | 75,1 |
| Ambos os sexos | 69,5 | 69,8 | 70,1 | 70,4 | 70,7 | 71,0 | 71,3 | 71,6 | 71,8 | 72,1 |
| Região Nordeste | | | | | | | | | | |
| Masculino | 63,6 | 64,0 | 64,4 | 64,7 | 65,1 | 65,5 | 65,8 | 66,2 | 66,5 | 66,9 |
| Feminino | 70,9 | 71,3 | 71,6 | 72,0 | 72,4 | 72,7 | 73,1 | 73,4 | 73,8 | 74,1 |
| Ambos os sexos | 67,2 | 67,5 | 67,9 | 68,3 | 68,6 | 69,0 | 69,4 | 69,7 | 70,1 | 70,5 |
| Região Sudeste | | | | | | | | | | |
| Masculino | 67,9 | 68,2 | 68,6 | 68,9 | 69,2 | 69,5 | 69,8 | 70,1 | 70,4 | 70,7 |
| Feminino | 76,3 | 76,6 | 76,9 | 77,1 | 77,4 | 77,7 | 77,9 | 78,2 | 78,5 | 78,7 |
| Ambos os sexos | 72,0 | 72,3 | 72,6 | 72,9 | 73,2 | 73,5 | 73,8 | 74,1 | 74,4 | 74,7 |
| Região Sul | | | | | | | | | | |
| Masculino | 69,4 | 69,7 | 70,0 | 70,3 | 70,5 | 70,8 | 71,1 | 71,4 | 71,6 | 71,9 |
| Feminino | 76,3 | 76,6 | 76,9 | 77,1 | 77,4 | 77,7 | 78,0 | 78,2 | 78,5 | 78,7 |
| Ambos os sexos | 72,7 | 73,1 | 73,3 | 73,6 | 73,9 | 74,2 | 74,4 | 74,7 | 75,0 | 75,3 |
| Região Centro-Oeste | | | | | | | | | | |
| Masculino | 68,4 | 68,7 | 69,0 | 69,2 | 69,5 | 69,8 | 70,1 | 70,4 | 70,6 | 70,9 |
| Feminino | 75,3 | 75,6 | 75,9 | 76,2 | 76,5 | 76,7 | 77,0 | 77,3 | 77,5 | 77,8 |
| Ambos os sexos | 71,8 | 72,1 | 72,3 | 72,6 | 72,9 | 73,2 | 73,5 | 73,7 | 74,0 | 74,3 |
| Brasil | | | | | | | | | | |
| Masculino | 66,7 | 67,1 | 67,4 | 67,7 | 68,0 | 68,4 | 68,7 | 68,8 | 69,3 | 69,6 |
| Feminino | 74,4 | 74,7 | 75,0 | 75,3 | 75,6 | 75,9 | 76,2 | 76,4 | 76,8 | 77,1 |
| Ambos os sexos | 70,8 | 71,1 | 71,4 | 71,7 | 72,1 | 72,4 | 72,5 | 73,0 | 73,3 | 73,6 |

Fonte:

- A) A expectativa de vida dos indivíduos do sexo masculino na região Nordeste é maior que a do Brasil.
 B) Houve um aumento da expectativa de vida de forma contínua quando se avalia a série histórica 2000-2009 em ambos os sexos.
 C) A região Sul é a melhor dentre todas as demais regiões do país, quando se trata da expectativa de vida das mulheres.
 D) Independente do sexo, a expectativa de vida da região Norte é maior que a média nacional.
 E) Apesar do aumento da renda, a expectativa de vida nas regiões Norte e Nordeste ainda demonstra a diferença em relação ao resto do país.

49. Em relação aos Determinantes Sociais em Saúde (DSS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Não influenciam os padrões de adoecimento da população.
 B) São as causas das causas.
 C) Apesar de existirem, sua ação sobre a doença cárie é limitada.
 D) Devem ser observados com cautela principalmente em doenças infectocontagiosas.
 E) As observações feitas sobre os DSS são consideradas como falácia epidemiológica.

50. O Brasil vem passando por grandes transformações econômicas, sociais e demográficas, particularmente nas quatro últimas décadas, com significativas repercussões nas condições de vida e trabalho da população e, conseqüentemente, em sua situação de saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo:

- I. Programas de transferência de renda não produzem impacto algum sobre as condições de vida e saúde das populações.
- II. Programas de transferência de renda beneficiam famílias em situação de pobreza e de extrema pobreza, entretanto são os programas de assistência à saúde os únicos responsáveis pela melhoria das condições de saúde da população assistida.
- III. A relação direta entre aumento do IDH e melhoria nas condições de vida e saúde reside no fato de que o aumento do primeiro permite ao sujeito a ampliação do escopo das escolhas e da capacidade e da liberdade de escolha.
- IV. O crescimento econômico de uma sociedade se traduz automaticamente em qualidade de vida e, muitas vezes, o que se observa por meio da redução das desigualdades.
- V. Se uma jovem brasileira tem pouco acesso ao sistema educacional, ela deixa de aprender a ler e escrever, participa menos dos processos decisórios à sua volta, conhece menos sua realidade, encontra poucas oportunidades de trabalho e reivindica menos os seus direitos

Está(ão) **CORRETO(S)** o que se afirma em

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



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 área de sua opção.*
- *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.*



BOA SORTE!

