

01. Medronho, R.A. (2009) apresenta, em seu livro, que: “Acredita-se que a epidemiologia tenha nascido com Hipócrates, pois seus estudos sobre epidemias e a distribuição de enfermidades nos ambientes claramente antecipam os raciocínios epidemiológicos”.

Sobre a aplicação da epidemiologia nos serviços de saúde, que contempla áreas específicas para esse fim, analise os itens abaixo:

- I. Vigilância em Saúde Pública (ou epidemiológica).
- II. Identificação de perfis e fatores de risco para adoecimento populacional.
- III. Análise da situação de saúde da população.
- IV. Avaliação epidemiológica de serviços.

Estão CORRETOS

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

02. Existem diversos modelos que abrangem aspectos conceituais a respeito dos conceitos dos determinantes sociais da saúde – DSS. Dentre os vários, destaca-se o Modelo de Dahlgren e Whitehead: influência em camadas. Sobre esse modelo, analise as alternativas abaixo e assinale a CORRETA.

- A) O modelo de Dahlgren e Whitehead dispõe os DSS em camadas concêntricas, desde uma camada mais próxima onde se situam os macrodeterminantes até a camada mais distal em que se situam os individuais.
- B) As características individuais que exercem influência sobre o seu potencial e suas condições de saúde estão na base do modelo (determinantes proximais).
- C) Na camada proximal, parte central e núcleo do modelo, encontram-se os determinantes relacionados ao comportamento e aos estilos de vida individuais.
- D) Os determinantes proximais correspondem aos fatores relacionados às condições de vida e de trabalho e à disponibilidade de alimentos e acesso a ambientes saudáveis e serviços essenciais.
- E) O último nível do modelo representa as redes sociais e comunitárias que são consideradas os macrodeterminantes e que possuem elevada influência sobre as demais camadas.

03. Diante da diminuição da proporção de crianças e aumento da proporção de idosos, houve um grande número de pessoas entrando na idade potencialmente ativa, a chamada "onda jovem" dos anos 90. O indicador, que apresenta a relação entre a população economicamente dependente e a população potencialmente ativa, é denominado de

- A) Taxa de crescimento populacional.
- B) Grau de urbanização.
- C) Razão de renda.
- D) Taxa de desemprego.
- E) Razão de dependência.

04. A rede Interagencial de Informação para a Saúde (OPAS) define que: “os indicadores são medidas-síntese, que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde, bem como do desempenho do sistema de saúde”. Nos conceitos básicos sobre esses indicadores, são determinados parâmetros de qualidade, de acordo com propriedades específicas. Sobre essas propriedades, analise os itens abaixo:

- I. Validade do indicador - capacidade de medir o que se pretende.
- II. Instabilidade – reproduzir resultados diferentes de alto poder de adaptação, quando o indicador for aplicado em condições similares.
- III. Mensurabilidade - basear-se em dados disponíveis ou fáceis de conseguir.
- IV. Relevância - responder a prioridades de saúde.
- V. Custo-valoria - os resultados contribuem para a aquisição de recursos destinados à saúde.

Quais itens apresentam atributos específicos de qualidade de um indicador?

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

05. A informação é essencial para a tomada de decisões e representa uma ferramenta imprescindível à Vigilância Epidemiológica (VE), por se constituir no fator desencadeador do processo “informação-decisão-ação”.

Assinale a alternativa que indica o sistema que foi implantado, objetivando a ordenação do pagamento dos serviços ambulatoriais do SUS.

- A) Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA/SUS
- B) Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde – SIOPS
- C) Sistema de Informações de Agravos de Notificação – SINAN
- D) Boletim de Produção Ambulatorial – BPA
- E) Sistema de Informações de Atenção Básica - SIAB

06. Ainda versando a respeito dos sistemas de informação em saúde, leia o trecho abaixo e posteriormente faça a relação adequada entre as letras (sistemas) e os aspectos referentes a estes (números).

Os sistemas de informação em saúde são instrumentos padronizados de monitoramento e coleta de dados, que tem como objetivo o fornecimento de informações para análise e melhor compreensão de importantes problemas de saúde da população, subsidiando a tomada de decisões nos níveis municipal, estadual e federal.

(Áreas Temáticas, BVS MS)

- | | |
|------------------|--|
| A. SIM | I. Objetivo de reunir informações epidemiológicas referentes aos nascimentos informados em todo o território nacional. |
| B. SINASC | II. Alimentado por meio da notificação e investigação de casos de doenças e agravos, que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória. |
| C. SINAN | III. Obtenção regular de dados sobre mortalidade no país. |
| D. SIKAN | IV. Monitoramento das ações relacionadas à detecção precoce, à confirmação diagnóstica e ao início do tratamento de neoplasias malignas. |

Assinale a alternativa que contém a correlação CORRETA.

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

07. Em entrevista a uma revista, TEMPORÃO, ex-ministro da Saúde, pesquisador da ENSP, relatou a respeito do futuro da saúde no Brasil, com base na transição demográfica que este país vivencia: o aumento da expectativa de vida populacional. De acordo com ele, "a população envelhece de maneira muito rápida. O que levou um século para acontecer na França demorou 50 anos para ocorrer no Brasil. Esse novo perfil demográfico vai exigir uma profunda mudança na organização do sistema de saúde". Sobre esse o novo perfil demográfico da população brasileira, analise as alternativas abaixo e assinale a adequada para atender a essa geração

- A) Uma vez que os Idosos apresentam comprometimento dos sistemas funcionais, principalmente das suas capacidades cognitiva e mobilidade, deve ser estimulada a presença de cuidadores em tempo integral para monitorar as atividades desenvolvidas e auxiliar sempre que esses demonstrarem dificuldades.
- B) Os idosos frágeis portadores de condições múltiplas, como osteoporose, devem evitar atividade física, prevenindo fraturas e internações desnecessárias.
- C) Estímulo ao envelhecimento ativo, saudável e feliz, não fazendo qualquer abordagem ou restrição sobre o consumo de bebidas alcoólicas e a ingestão de guloseimas, estimulando o sentimento de independência e satisfação.
- D) Promoção do envelhecimento ativo e saudável por meio da disseminação de ações que estimulem o autocuidado e autonomia da pessoa idosa.
- E) Reconhecer a velhice como uma situação de vulnerabilidade, sendo fundamental a conscientização dessa população sobre o alto potencial de adoecimento e estimular a valorização da utilização excessiva dos serviços de saúde.

08. Referente aos tipos de estudos epidemiológicos, assinale a alternativa que NÃO apresenta nenhuma incoerência nos conceitos apresentados.

- A) Os estudos ecológicos comparam a ocorrência da condição relacionada à saúde e à exposição de interesse entre grupos de indivíduos, para verificar a possível existência de associação entre estas.
- B) Os estudos descritivos visam determinar a distribuição de doenças ou condições relacionadas à saúde, segundo o tempo, o lugar e/ou as características dos indivíduos, examina, ainda, a incidência (casos existentes) e a prevalência (casos novos) de uma doença ou condição relacionada à saúde.

- C) Os estudos ecológicos acompanham a modificação do meio ambiente em decorrência da interferência humana.
- D) Os estudos de coorte não permitem investigação da história natural das doenças, pois limita o período do estudo, inviabilizando a observação da sua evolução temporal.
- E) Nos estudos caso-controle, é necessária a existência de indivíduos com a doença (controle) e de indivíduos sem a doença (casos), em que esses últimos serão observados por meio de comparação para identificar o surgimento do agravo e, a partir de então, verificar o que se encontra associado a esse evento.

09. As doenças de Notificação Compulsória Imediata (NCI) devem ter notificação compulsória realizada em até 24 (vinte e quatro) horas, a partir do conhecimento da ocorrência de doença, agravo ou evento de saúde pública, pelo meio de comunicação o mais rápido disponível. Assinale a alternativa que indica o agravo que constitui uma doença de NCI.

- A) Infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana ou Síndrome da Imunodeficiência Adquirida
- B) Doença de Creutzfeldt-Jakob
- C) Esquistossomose
- D) Acidente de trabalho com exposição a material biológico
- E) Cólera

10. Observe a figura que se segue:

CONHEÇA A FEBRE CHIKUNGUNYA

Na linguagem africana makonde, o nome significa “tornar-se contorcido” em alusão à postura de quem sofre com as dores nas articulações.

1 Sintomas

Manifestam-se de quatro a 12 dias após a picada dos mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus*. Os sintomas também podem aparecer de forma leve e podem ser confundidos com os da dengue.

Acredita-se que o paciente exposto ao vírus adquira imunidade que o protegerá de nova infecção.

QUARENTENA

O paciente deve ser colocado em quarentena. Nas regiões de convívio do paciente, o sistema de vigilância deve intensificar o combate aos mosquitos possivelmente infectados.

2 Tratamento

Não há medicamento antiviral específico ou vacina comercial para combater o chikungunya. O tratamento é para aliviar os sintomas com o uso de antipiréticos, analgésicos e fluidos.

3 Prevenção e controle

O alerta vai principalmente para quem esteve em regiões onde a doença tem se manifestado, como Haiti, Caribe e Guiana Francesa. Caso apresente os sintomas após semanas do retorno ou picada do mosquito, procurar o serviço de vigilância epidemiológica para atendimento.

PREVENÇÃO

Para a prevenção, eliminar a água parada em recipientes para evitar a reprodução dos mosquitos. Em casos de surto, borrifar inseticidas em comunidades afetadas.

Em áreas de surto, usar roupas com pouca exposição da pele durante o dia, diminuindo as chances de picadas. O uso de repelentes também é indicado. Para pessoas que dormem durante o dia (bebês, pessoas doentes ou idosas), recomenda-se o uso de mosquiteiros ao redor do leito.

Viajantes para as áreas de risco da doença devem usar repelentes, blusas com mangas longas e calças, além de assegurar que há telas de proteção contra a entrada de mosquitos nos ambientes.

Há casos de complicações neurológicas, gastrointestinais, no coração e nos olhos.

Complicações sérias não são comuns, mas a doença pode causar a morte em pacientes idosos.

Febre (39° C na fase aguda)

Fortes dores nas articulações pode se prolongar por meses ou até anos na minoria dos casos.

Erupções na pele.

INFOGRÁFICO: LUCIANA PIMENTA

HISTÓRICO DE PROLIFERAÇÃO

Mais de 8 mil casos de suspeita do vírus na América. Até 6 de março deste ano.

1 1952 - Tanzânia	2 1999 e 2000 República do Congo	3 2004 Costa do Quênia, Ilhas Comoros e Reunião	4 2006 Índia
5 2007 - Gabão e norte da Itália	6 2010 Myanmar, Tailândia, Maldivas, Taiwan, França, Estados Unidos, Brasil e sudoeste asiático	7 2013 Caribe (Martinica) e Guiana Francesa	

FONTE: Organização Mundial da Saúde (OMS) / Ivo Castelo Branco, médico infectologista e coordenador do Núcleo de Medicina Tropical da Universidade Federal do Ceará (UFC) / Ministério da Saúde.

Sobre ela, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Trata-se de uma patologia semelhante à dengue, no entanto vinculada a agentes etiológicos distintos.
- B) Não há tratamento antiviral específico para CHIKV, devendo-se, conforme conduta realizada para dengue, realizar tratamento sintomático após a exclusão de condições mais graves.
- C) Observa-se que a principal diferença consiste no fato de a dengue apresentar uma menor chance de casos graves e óbitos, enquanto a febre chikungunya leva a maioria dos infectados a desenvolverem complicações e progredirem para o óbito.
- D) Tal qual a dengue, a doença pode ser prevenida por meio de imunização específica.
- E) Apesar de apresentarem o mesmo mosquito causador, as ações de prevenção da dengue e do chikungunya são totalmente distintas, não havendo para esta última preocupações específicas com os reservatórios de água.

11. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma Diretriz para o Cuidado Integral às Doenças Crônicas Não Transmissíveis.

- A) Fortalecimento da Rede de Alta Complexidade Hospitalar e da Rede de Urgência e Emergência do SUS – RUE
- B) Fortalecimento das Ações de Promoção da Saúde no Cuidado Integral de DCNT
- C) Fortalecimento e Reorientação dos Sistemas de Saúde para o Cuidado Integral de DCNT
- D) Monitoramento e Avaliação dos Sistemas de Saúde
- E) Fortalecimento dos Sistemas de Vigilância em Saúde para o Cuidado Integral de DCNT

12. A operacionalização da vigilância epidemiológica compreende um ciclo de funções específicas e intercomplementares, desenvolvidas de modo contínuo, permitindo conhecer, a cada momento, o comportamento da doença ou agravo selecionado como alvo das ações, para que as medidas de intervenção pertinentes possam ser desencadeadas com oportunidade e eficácia. Não constitui função da vigilância epidemiológica a(o)

- A) auditoria dos custos dos pacientes através do fluxo na rede de atenção à saúde.
- B) recomendação das medidas de prevenção de agravos e controle apropriadas.
- C) processamento de dados coletados.
- D) avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas.
- E) divulgação de informações pertinentes.

13. Referente às Lesões por Esforços Repetitivos (LER) e aos Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho (DORT), analise os fatores de risco abaixo expostos:

- I. A exposição ao frio.
- II. A pressão mecânica localizada.
- III. A invariabilidade da tarefa.
- IV. Exposições a vibrações de corpo inteiro, ou do membro superior.

Assinale a alternativa que contempla aqueles que se relacionam a esses agravos.

- A) Nenhum
- B) Apenas II e III
- C) Todos
- D) Apenas I e IV
- E) Apenas II

14. De acordo com o documento sobre Notificação de acidentes do trabalho fatais, graves e com crianças e adolescentes do Ministério da Saúde, NÃO é considerado caso notificação compulsória de Acidentes do Trabalho o(s)

- A) acidente de trabalho fatal.
- B) acidente de trabalho com crianças.
- C) acidente de trabalho com adolescentes.
- D) acidente de trabalho mutilante (grave).
- E) acidentes em atividades domésticas, realizadas por integrantes da família no preparo de alimentos.

15. As Pneumoconioses fibrogênicas são as reações pulmonares à inalação de material particulado, que leva à fibrose intersticial do parênquima pulmonar. Assinale a alternativa que contempla esses agravos enquanto condição relacionada ao ambiente de trabalho, ou seja, pneumopatia ocupacional.

- A) DPOC e asma
- B) Silicose e asbestose
- C) Enfisema pulmonar e bronquite
- D) Criptococose e asbestose
- E) Criptococose e pneumonia

16. A Vigilância Ambiental em Saúde é um conjunto de ações, que proporciona o conhecimento e a detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente, que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais, relacionados às doenças ou outros agravos à saúde. Sobre os objetivos da vigilância ambiental em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Identificar os riscos e divulgar as informações referentes aos fatores ambientais condicionantes e determinantes das doenças e outros agravos à saúde.
- B) Intervir com ações diretas de responsabilidade do setor ou demandando para outros setores, com vistas a eliminar os principais fatores ambientais de riscos à saúde humana.
- C) Promover, junto aos órgãos da defesa civil, reestruturação e modernização das cidades e dos ambientes públicos de serviços de saúde.
- D) Conhecer e estimular a interação entre saúde, meio ambiente e desenvolvimento, visando ao fortalecimento da participação da população na promoção da saúde e qualidade de vida.
- E) Produzir, integrar, processar e interpretar informações, visando disponibilizar ao SUS instrumentos para o planejamento e execução de ações relativas às atividades de promoção da saúde e de prevenção e controle de doenças relacionadas ao meio ambiente.

17. Leia a notícia abaixo veiculada que se encontra disponibilizada em um site público na Internet.

A raiva é uma doença, que, para todos os efeitos estatísticos, ainda não tem cura. Mas uma técnica desenvolvida nos Estados Unidos, que salvou um paciente em 2004, conseguiu ser aplicada com sucesso, pela primeira vez, no Brasil. Ela resultou na sobrevivência do garoto de 16 anos que havia sido contaminado após ser mordido por um morcego. A informação foi divulgada originalmente pelo diário "O Globo". O sucesso aconteceu em um Hospital Universitário de Pernambuco, no Recife.

Considerando o potencial de letalidade desse agravo, é importante que sejam implementadas medidas de prevenção, e sobre essas medidas assinale abaixo aquela que NÃO se refere à prevenção do agravo citado no texto.

- A) Para prevenção e controle, é importante que mantenha cães e gatos domésticos sem contato com animais de rua como também manter os animais devidamente vacinados.
- B) Deve-se orientar a população sobre medidas que reduzem o risco de agressão, como não mexer em animais desconhecidos, quando estiverem se alimentando ou dormindo.
- C) Em caso de exposição ao vírus rábico, lavar com álcool a 70% e espremer para retirar o sangue superficial potencial para contaminação e fechar com curativo oclusivo.
- D) Em caso de possível exposição ao vírus rábico, lavar com água e sabão e procurar imediatamente assistência médica.
- E) Animais silvestres não devem ser criados como animais de estimação, pois não existe vacina para essa espécie, e eles podem transmitir a doença.

18. De acordo com o Decreto-lei nº 986, de 21 de outubro de 1969, que institui normas básicas sobre alimentos, analise as alternativas abaixo a respeito do registro dos alimentos no órgão competente do Ministério da Saúde e assinale a CORRETA.

- A) O registro será válido no estado em que o alimento for produzido e será concedido no prazo máximo de 60 (sessenta) dias a contar da data da entrega do respectivo requerimento, salvo os casos de inobservância dos dispositivos do Decreto-lei e de seus Regulamentos.
- B) O referido registro deverá ser renovado a cada 05 (cinco) anos, mantido o mesmo número de registro anteriormente concedido.
- C) O registro será válido em todo o território nacional em que o alimento for produzido e será concedido no prazo máximo de 30 dias, prorrogado por mais 30, correspondendo a um total de 60 (sessenta) dias, a contar da data da entrega do respectivo requerimento, salvo os casos de inobservância dos dispositivos do Decreto-lei e de seus Regulamentos.
- D) O referido registro deverá ser renovado a cada 05 (cinco) anos, devendo ser alterado o número de registro a cada renovação.
- E) O referido registro deverá ser renovado a cada 10 (dez) anos, mantido o mesmo número de registro anteriormente concedido.

19. Referente à Lei No 6.360, de 23 de setembro de 1976, sobre os aspectos referentes ao registro dos produtos dietéticos, analise as afirmativas e assinale aquela que é incompatível com as determinações para proceder ao registro desse item.

- A) Só serão registrados como dietéticos os produtos constituídos por alimentos naturais modificados em sua composição ou características.
- B) Só serão registrados como dietéticos produtos sintéticos, ainda que não considerados alimentos habituais, desde que contenha relevante valor proteico e nutritivo.
- C) Só serão registrados como dietéticos produtos minerais ou orgânicos, puros ou associados, em condições de contribuir para a elaboração de regimes especiais.
- D) Só serão registradas como dietéticos substâncias isoladas ou associadas, sem valor nutritivo, destinadas a dietas de restrição.
- E) Só serão registrados como dietéticos complementos alimentares contendo vitaminas, minerais ou outros nutrientes.

20. Analise os conceitos abaixo e assinale o que se apresenta INCORRETO.

- A) Produtos Dietéticos são produtos tecnicamente elaborados para atender às necessidades dietéticas de pessoas em condições fisiológicas especiais.
- B) Medicamento similar é aquele que contém os mesmos princípios ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica, e que é equivalente ao medicamento registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária, podendo diferir somente em características relativas ao tamanho e à forma do produto, prazo de validade, embalagem, rotulagem, excipientes e veículos, devendo sempre ser identificado por nome comercial ou marca.
- C) Medicamento genérico é um medicamento similar a um produto de referência ou inovador, que se pretende ser com esse intercambiável, geralmente produzido após a expiração ou renúncia da proteção patentária ou de outros direitos de exclusividade, comprovada a sua eficácia, segurança e qualidade, e designado pela DCB ou, na sua ausência, pela DCI.
- D) Bioequivalência indica a velocidade de reabsorção de um princípio ativo em uma forma de dosagem, a partir de sua curva concentração/tempo na circulação sistêmica ou sua excreção na urina, contendo, ainda, as especificações referentes ao tempo de meia-vida de excreção.
- E) Biodisponibilidade indica a velocidade e a extensão de absorção de um princípio ativo em uma forma de dosagem, a partir de sua curva concentração/tempo na circulação sistêmica ou sua excreção na urina.

21. A propaganda comercial de cigarros, cigarrilhas, charutos, cachimbos ou qualquer outro produto fumígeno, derivado ou não do tabaco, com exceção, apenas, da exposição dos referidos produtos nos locais de vendas, deverá ajustar-se aos seguintes princípios, EXCETO:

- A) Não incluir a participação de idosos.
- B) Não induzir as pessoas ao consumo, atribuindo aos produtos propriedades calmantes ou estimulantes, que reduzam a fadiga ou a tensão ou qualquer efeito similar.
- C) Não associar ideias ou imagens de maior êxito na sexualidade das pessoas, insinuando o aumento de virilidade ou feminilidade de pessoas fumantes.
- D) Não associar o uso do produto à prática de atividades esportivas, olímpicas ou não, nem sugerir ou induzir seu consumo em locais ou situações perigosas, abusivas ou ilegais.
- E) Não sugerir o consumo exagerado ou irresponsável nem a indução ao bem-estar ou saúde, ou fazer associação a celebrações cívicas ou religiosas.

22. Referente às propagandas de medicamentos e terapias dirigidas direta e especificamente a profissionais e instituições de saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os medicamentos anódinos e de venda livre, assim classificados pelo Conselho Nacional de Saúde, não poderão ser anunciados nos órgãos de comunicação social com as advertências quanto ao seu abuso.
- B) A propaganda dos medicamentos referidos poderá conter afirmações que não sejam passíveis de comprovação científica, desde que com finalidade lúdica para estímulo de aceitação pela população infantil.
- C) É permitida a propaganda de medicamentos genéricos em campanhas publicitárias patrocinadas pelo Ministério da Saúde e nos recintos dos estabelecimentos autorizados a dispensá-los, com indicação do medicamento de referência.
- D) Não há qualquer obrigatoriedade de veiculação da propaganda de medicamentos contendo advertência indicando que, a persistirem os sintomas, o médico deverá ser consultado.
- E) É permitida a propaganda de medicamentos genéricos em campanhas publicitárias patrocinadas pelo Ministério da Saúde e nos recintos dos estabelecimentos autorizados a dispensá-los, não sendo necessária a indicação do medicamento de referência.

23. A competência da União no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária será exercida

- A) pelo Ministério da Saúde - MS, pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVS e pelos demais órgãos e entidades do Poder Executivo Federal, cujas áreas de atuação se relacionem com o sistema.
- B) pelo Ministério da Saúde, exclusivamente, uma vez que se refere à formulação, ao acompanhamento e à avaliação da política nacional de vigilância sanitária e das diretrizes gerais do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
- C) apenas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVS.
- D) apenas pelo MS e pela ANVS, não havendo participação de outros órgãos e entidades do Poder Executivo Federal.
- E) pela Vigilância Epidemiológica em Saúde integralmente à ANVS.

24. Referente à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A natureza de Pessoa Jurídica do direito privado conferida à Agência é caracterizada pela independência administrativa, estabilidade de seus dirigentes e autonomia financeira.
- B) A natureza de Pessoa Jurídica do direito público conferida à Agência é caracterizada pela dependência administrativa, estabilidade de seus dirigentes e autonomia financeira.
- C) A natureza de autarquia especial conferida à Agência é caracterizada pela dependência administrativa, instabilidade de seus dirigentes e autonomia financeira.
- D) A natureza de autarquia especial conferida à Agência é caracterizada pela independência administrativa, estabilidade de seus dirigentes e autonomia financeira.
- E) A Agência atuará como entidade administrativa dependente do Ministério da Saúde

25. Assinale a alternativa que corresponde à Lei, que define o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária e cria a Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

- A) Lei Nº 8080/90
- B) Lei Nº 8142/90
- C) Lei Nº 6.360/ 76
- D) Lei Nº 9.294/96
- E) Lei Nº 9.782/99

26. Em março de 1986, ocorreu a VIII Conferência Nacional de Saúde, momento importante em que foram lançadas as bases doutrinárias de um novo sistema público de saúde. A respeito dessa conferência e seus desdobramentos, assinale a alternativa que contraria os referenciais para a reforma sanitária brasileira.

- A) Conceito amplo de saúde
- B) Saúde como direito da cidadania e dever do Estado
- C) A instituição de um Sistema Único de Saúde, organizado pelos princípios da universalidade, da integralidade, da descentralização e da participação da comunidade
- D) Conceito de saúde como sendo ausência de doença
- E) Saúde como direito da cidadania e dever do Estado

27. A respeito da construção e avanços relacionados ao Sistema de Saúde Brasileiro, analise as alternativas abaixo e assinale a CORRETA.

- A) As campanhas realizadas sob moldes quase militares, no início do século XX geraram oposição de parte da população, políticos e líderes militares, e uma das consequências foi a Revolta da Vacina.
- B) Durante a Ditadura Vargas, com a industrialização das cidades, foram criados os primeiros hospitais no Brasil, como o da Santa Casa de Misericórdia em Santos.
- C) Concomitantemente ao golpe militar de 1964, reformas governamentais impulsionaram a implantação e consolidação de um sistema de saúde predominantemente público e voltado para promoção da saúde e prevenção de agravos.
- D) Em 1994, o Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde foi aprimorado e passou a constituir o Sistema Único de Saúde-SUS.
- E) A centralização do sistema de saúde foi a principal lógica que embasou a implementação do SUS.

28. Observe a citação abaixo:

“O reconhecimento constitucional do direito à saúde só foi possível após longa luta política e graças à atuação do Movimento pela Reforma Sanitária.”

(PAIM et al. O sistema de saúde brasileiro: história, avanços e desafios. The Lancet)

A respeito desse movimento, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Tratou-se de um movimento impulsionado pelo governo e por partidos políticos.
- B) A concepção política e ideológica defendia a saúde como uma questão biológica a ser sanada pelos serviços médicos.

- C) A reforma sanitária brasileira foi impulsionada pela sociedade civil e não, pelo governo, por partidos políticos ou por organizações internacionais.
- D) Tratou-se de reforma setorial com o objetivo de estruturar melhor os serviços assistenciais de saúde e a atividade da vigilância sanitária.
- E) A Reforma Sanitária Brasileira foi proposta num momento de calma social que favoreceu a fundamentação do movimento.

29. De acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, o SUS obedecerá, dentre outras duas explicitamente taxadas nesse instrumento legal, à seguinte diretriz:

- A) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- B) Direito à informação às pessoas assistidas sobre sua saúde.
- C) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- D) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- E) Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

30. Sobre os princípios do SUS, analise os itens abaixo:

I.	Universalidade de acesso
II.	Integralidade de assistência
III.	Participação da comunidade
IV.	Igualdade da assistência à saúde
V.	Financiamento descentralizado sob gestão plena dos municípios

Estão CORRETOS

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

31. “O SUS é uma conquista da sociedade brasileira e foi criado com o firme propósito de promover a justiça social e superar as desigualdades na assistência à saúde da população, tornando obrigatório e gratuito o atendimento a todos os indivíduos.”

Sobre o processo de construção do SUS, analise os acontecimentos abaixo citados e associe com o período temporal.

- | | | |
|-----------|--|------------------|
| A. | A Constituição Brasileira reconhece o direito de acesso universal à saúde a toda a população, por meio de um Sistema Único de Saúde. | I. 1994 |
| B. | Estruturação da Saúde da Família com equipes multidisciplinares | II. 1991 |
| C. | Criação da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) | III. 1988 |
| D. | Estruturação da rede de atenção básica em saúde com o Programa de Agentes Comunitários de Saúde. | IV. 1999 |

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

32. Considerando os aspectos relacionados à atenção à saúde antes e depois da Constituição Federal de 1988, assinale a alternativa abaixo que apresenta CORRETAMENTE aspectos relacionados a esse corte temporal.

- A) Antes de 1988, no sistema público de saúde, não havia relação entre saúde e previdência social.
- B) Antes de 1988, o sistema de saúde era descentralizado e contava com ampla participação dos usuários.
- C) Atualmente o sistema público de saúde é universal e proporciona uma atenção integral.
- D) Atualmente, em virtude do modelo hospitalocêntrico dominante, saúde pode ser definida como a ausência de doenças.
- E) Antes de 1988, o conceito de saúde já era vinculado à qualidade de vida.

33. Observe os conceitos abaixo expostos e assinale aquele que mais se aproxima do de Municipalização da saúde.

- A) É uma estratégia adotada no Brasil que reconhece a União como principal responsável pela saúde de sua população.
- B) É transferir para as cidades a responsabilidade e os recursos necessários para que elas possam exercer plenamente as funções de atenção à saúde da sua população.
- C) É centralizar, na União, a responsabilidade e os recursos necessários para que elas possam exercer controle sobre as funções de atenção à saúde desenvolvidas nos Estados e Municípios.
- D) Preconiza a dependência dos municípios em relação à união e determina localização dos serviços de alta complexidade de saúde na esfera estadual.
- E) É uma estratégia adotada no Brasil que reconhece os Estados como supervisores dos municípios, sendo a União a coordenadora de toda a rede e a principal responsável pelos recursos financeiros.

34. Analise as alternativas abaixo e assinale a que NÃO justifica a importância do processo de municipalização da Saúde no Brasil.

- A) Os municípios constituem o espaço de vivência maior dos cidadãos.
- B) No espaço do município, a autoridade sanitária tem maior visibilidade das situações que lhe competem.
- C) Pelo fato de o município se constituir em um micro-espaço social do exercício cotidiano da construção da democracia.
- D) Pelo fato de o município se constituir em um espaço da ação política dos que militam na saúde, da população representada nos conselhos e dos usuários no cotidiano dos serviços.
- E) Nos municípios, o espaço físico é menor, sendo mais fácil e eficaz o monitoramento dos recursos transferidos pela União.

35. De acordo com Jairnilson Paim, no Brasil, dois modelos convivem historicamente, de forma contraditória ou complementar: o modelo Hegemônico e o modelo Sanitarista. A respeito das características desses dois modelos, observe as alternativas abaixo e assinale aquela que apresenta CORRETAMENTE relação estabelecida na sentença.

- A) O modelo hegemônico apresenta os seguintes traços fundamentais: saúde/doença como mercadoria; medicalização dos problemas; ênfase no biologismo, dentre outros.
- B) O modelo sanitário, que não é predominante no país, remete a ideia de ações militares para controle de agravos.
- C) Como exemplos de modelos hegemônicos, podem ser citados o PACS e o PSF.
- D) Como exemplo de modelo sanitário, pode ser citado o modelo médico assistencial privatista.
- E) A principal característica do modelo sanitário consiste na prática da medicina Flexneriana.

36. O termo Planejamento em Saúde possui uma ampla interpretação na sociedade, geralmente associada à pessoa que realiza tal procedimento. Considerando esse termo, analise as alternativas abaixo e assinale aquela que NÃO deve ser vinculada ao processo de planejamento em saúde.

- A) O planejamento deve se constituir em um processo de analisar o ambiente e os sistemas e chegar a definir o que se busca e o que deverá ser desenvolvido para alcançar.
- B) Deve ser preparado em linguagem clara e concisa, de forma que todos os que o leiam compreendam.
- C) Ao planejar, devem-se selecionar ações concretas necessárias para se alcançar o objetivo desejado.
- D) Planejar é tarefa dos “planejadores”, ou seja, administradores dos serviços diretamente envolvidos na ação.
- E) Planejar é uma atitude permanente da organização e do administrador.

37. O processo de planejamento que indica os meios - estratégias - pelos quais se julga ser possível atingir as metas desejadas de médio e longo prazo, definindo a estrutura sistêmica para a ação organizacional e as medidas de efetividade – indicadores – para análise dos resultados, é denominado de

- A) Planejamento normativo.
- B) Planejamento de políticas.
- C) Planejamento estratégico.
- D) Planejamento tático/operacional.
- E) Planejamento físico-financeiro.

38. O SUS dispõe de um Sistema de Planejamento específico, que busca apropriar-se da experiência acumulada pela área nas três esferas de gestão. Assinale abaixo a alternativa que apresenta o nome CORRETO do referido sistema.

- A) Planeja SUS
- B) SISPLAN
- C) SISRCA
- D) SISVAN
- E) VIGISUS

39. NÃO se constitui em componente da Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa no SUS Saúde

- A) a Gestão Participativa e o Controle Social no SUS.
- B) o Monitoramento e a Avaliação da Gestão do SUS.
- C) a Ouvidoria do SUS.
- D) a Regulação dos Leitos.
- E) a Auditoria do SUS

40. Processo instituído no âmbito do SUS, no qual, em consonância com o processo de planejamento, são definidas e quantificadas as ações de saúde para a população de cada território e efetuados os pactos intergestores para garantia de acesso da população aos serviços de saúde. Tem como objetivo principal organizar a rede de serviços com base em critérios e parâmetros pactuados. O texto se refere ao(à)

- A) Plano Regional de Saúde
- B) Participação e Controle Social
- C) Colegiado de Gestão Regional
- D) Coesão Regional
- E) Programação Pactuada e Integrada

41. A respeito das ações de regulação, controle, auditoria e avaliação realizadas no âmbito do SUS, assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE a definição do termo.

- A) Auditoria – supervisão contínua que se faz para verificar se o processo de execução de uma ação está em conformidade como que foi regulamentado.
- B) Controle – conjunto de ações mediatas que facilitam ou limitam os rumos da produção de bens e serviços, compreendendo tanto o ato de regulamentar quanto às ações e técnicas que asseguram o cumprimento destas, como fiscalização, controle, avaliação, auditoria.
- C) Avaliação – conjunto de ações, que permite emitir um juízo de valor sobre algo que está acontecendo (sendo observado) a partir de um paradigma (optimum, desejável, preceito legal, etc.).
- D) Regulação – conjunto de técnicas para os resultados e a aplicação de recursos financeiros nas unidades de saúde, mediante monitoramento financeiro por meio do fundo nacional de saúde.
- E) Regulação Assistencial – conjunto de técnicas que visam avaliar processos e resultados e à aplicação de recursos financeiros mediante a confrontação entre uma situação encontrada com determinados critérios técnicos, operacionais ou legais.

42. O instrumento, que deve ser elaborado para informar as ações realizadas nas instâncias de saúde, comparando o programado e o executado, que, inclusive, pode ser utilizado como instrumento das ações de auditoria e de controle, é denominado de

- A) PAS - Programação Anual de Saúde.
- B) RAG - Relatório Anual de Gestão.
- C) Análise Situacional.
- D) Monitoramento Efetivo.
- E) RSS - Relatório de Serviços de Saúde.

43. A respeito da gestão dos recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os recursos financeiros são movimentados sob fiscalização das Conferências de Saúde.
- B) Na esfera federal, os recursos financeiros, originários do Orçamento da Seguridade Social, de outros Orçamentos da União além de outras fontes, serão administrados pelo Tribunal de Contas da União por meio do Fundo Monetário Internacional.
- C) Em caso de malversação na aplicação dos recursos repassados aos Estados e Municípios, desvio ou não aplicação dos recursos, não há interferência do Ministério da Saúde na aplicação de medidas previstas em lei.
- D) Para estabelecer os valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios, será utilizado, dentre outros critérios, o perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- E) O desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior não é utilizado como critério para se estabelecerem os valores a serem transferidos aos Estados, Distrito Federal e Municípios.

44. A respeito do funcionamento dos serviços privados de assistência à saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- B) Na prestação dessa modalidade de serviço, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção SUS.
- C) Não há, na regulamentação legal sobre o tema, qualquer impedimento de participação indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde.
- D) Em qualquer caso, é obrigatória a autorização do órgão de direção nacional do (SUS), submetendo-se a seu controle as atividades que forem desenvolvidas e os instrumentos que forem firmados.
- E) Essa modalidade de serviço caracteriza-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais, legalmente habilitados, e de pessoas jurídicas de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde.

45. Observe a figura abaixo :



PELO DIREITO DE SER ACOMPANHANTE

(<http://vilamamifera.com/dadada/o-be-a-ba-da-lei-do-acompanhante/>)

Referente ao subsistema de acompanhamento durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato, a lei afirma que

- A) os serviços de saúde do SUS (rede própria ou conveniada) ficam obrigados a permitir a presença, junto à parturiente, de 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- B) os serviços de saúde do SUS (rede própria ou conveniada) ficam obrigados a permitir a presença, junto à parturiente, de 1 (um) acompanhante do sexo feminino durante todo o período de trabalho de parto.
- C) os serviços de saúde que compõem, apenas, a rede própria do SUS, são obrigados a permitir a presença, junto à parturiente, de 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- D) o direito de presença de um acompanhante durante o trabalho de pré-parto, parto e pós-parto é amplamente reconhecido pelos serviços de saúde, não sendo necessário expor aviso nos serviços a respeito deste.
- E) a escolha do acompanhante, apesar de ser realizada pela parturiente, deverá corresponder a uma pessoa do sexo feminino.

46. A norma legal, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e que versa a respeito das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, refere-se à(ao)

- A) Lei 8080/90.
- B) Decreto-Lei 7508/11.
- C) NOB 96.
- D) Lei 8742/93.
- E) Lei 8142/90.

47. A respeito da organização e funcionamento dos Conselhos Municipais de Saúde, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Os Conselhos Municipais de Saúde possuem função de avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde e sua ocorrência se dá por meio de convocação pelo Poder Executivo.
- B) Corresponde a uma instância que se reunirá, a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais.
- C) Trata-se de um órgão colegiado, que atua na defesa de direitos dos usuários do SUS, não lhe competindo qualquer atribuição referente à formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.
- D) Trata-se de uma instância de caráter permanente e deliberativo, composta pelos Secretários municipais de saúde e pelos prestadores de serviço, apenas.
- E) Essa instância deve ter as suas decisões homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

48. Conforme exposto no decreto 7508/11, o acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde será firmado por meio de Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde. Tal acordo observará as seguintes diretrizes básicas para fins de garantia da gestão participativa:

- I. Estabelecimento de estratégias que incorporem a avaliação do usuário das ações e dos serviços como ferramenta de sua melhoria.
- II. Centralização do processo de construção no Estado.
- III. Apuração permanente das necessidades e interesses do usuário.
- IV. Publicidade dos direitos e deveres do usuário na saúde em todas as unidades de saúde do SUS, inclusive nas unidades privadas que dele participem de forma complementar.

Estão CORRETOS

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

49. A respeito da Articulação interfederativa no SUS, associe CORRETAMENTE os tópicos abaixo:

- | | | | |
|-------------|-----|-----------|--|
| I. | CIT | A. | No âmbito do Estado, é vinculada à Secretaria Estadual de Saúde para efeitos administrativos e operacionais. |
| II. | CIB | B. | No âmbito regional, é vinculada à Secretaria Estadual de Saúde para efeitos administrativos e operacionais. |
| III. | CIR | C. | No âmbito da União, é vinculada ao Ministério da Saúde para efeitos administrativos e operacionais. |

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

50. A respeito da organização do SUS, de forma regionalizada e hierarquizada, sobre as Regiões de Saúde, analise as alternativas abaixo e assinale a CORRETA.

- A) É vedada a instituição de Regiões de Saúde Interestaduais compostas por Municípios limítrofes.
 B) As Regiões de Saúde não se constituem em referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
 C) Essas Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite – CIT.
 D) Não é necessário para a instituição de uma Região de Saúde que ela apresente implantado o Serviço de Vigilância Epidemiológica.
 E) Para que sejam implantadas as Regiões de Saúde, situadas em áreas de fronteira com outros países, deverão ser respeitadas as normas que regulamentam o país de maior território físico.



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!

