

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. Sobre o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), que tem como objetivo induzir à ampliação do acesso e à melhoria da qualidade da Atenção Básica, analise os itens abaixo:

- I.** A adesão é de caráter voluntário tanto pelas equipes de saúde da Atenção Básica quanto pelos gestores municipais.
- II.** A adesão poderá incluir todas ou apenas parte das equipes de saúde da Atenção Básica do Município.
- III.** A Fase 1 do PMAQ-AB é denominada Adesão e Contratualização.
- IV.** A Fase 2 do PMAQ-AB é denominada Desenvolvimento.
- V.** A Fase 3 do PMAQ-AB é denominada Avaliação Externa.

Está CORRETO o que se afirma em

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

02. Considerando a Política Nacional de Saúde Bucal implantada para garantir ações de promoção, prevenção e recuperação na área de saúde bucal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Existem quatro tipos de modalidade de Equipe de Saúde Bucal.
- B) A modalidade I da Equipe de Saúde Bucal é composta por Cirurgião-Dentista, Auxiliar em Saúde Bucal ou Técnico em Saúde Bucal.
- C) Os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) são estabelecimentos de saúde, participantes do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.
- D) Nos CEO, uma das prioridades é o diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e na detecção do câncer de boca.
- E) O Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD) é um componente especializado, capacitado para realizar serviços de prótese dentária, podendo ser um estabelecimento próprio (público) ou ser contratado para a prestação do serviço (privado).

03. Tendo em vista o campo das Práticas Integrativas e Complementares (PIC) contemplar sistemas médicos complexos, que envolvem as abordagens os quais buscam estimular os mecanismos naturais de prevenção de agravos e recuperação da saúde, o Ministério da Saúde implantou a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no Sistema Único de Saúde.

São PIC adotadas pelo Sistema Único de Saúde todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Plantas Medicinais e Fitoterapia.
- B) Aromaterapia.
- C) Hipnoterapia.
- D) Termalismo Social/Crenoterapia.
- E) Terapia Solar.

04. Para ser instituída, uma Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços. Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I.** Atenção primária
- II.** Urgência e emergência
- III.** Atenção psicossocial
- IV.** Atenção ambulatorial especializada e hospitalar
- V.** Vigilância em saúde

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

05. A Constituição Federal de 1988 definiu a seguridade social. Sobre os direitos que estão incluídos nesse conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, analise os itens abaixo:

- I.** Saúde
- II.** Previdência Social
- III.** Assistência Social
- IV.** Educação
- V.** Segurança Social

Está(ão) CORRETO(S)

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

06. O Sistema Único de Saúde está baseado em princípios e diretrizes. Sobre a sentença: Um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos, curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema é um princípio do SUS conhecido como

- A) Regionalização.
- B) Universalidade.
- C) Integralidade.
- D) Igualdade.
- E) Descentralização.

07. Compete às três esferas de governo (municipal, estadual e federal) o pleno desenvolvimento do SUS, respeitando as atribuições específicas de cada esfera. Por exemplo:

- I.** Apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família como um modo prioritário de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica.
- II.** Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo Estado e pela União.

As ações I e II são de competência, respectivamente,

- A) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; Do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.
- B) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; apenas da Secretaria Municipal.
- C) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.
- D) apenas do Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual; do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.
- E) apenas do Ministério da Saúde; apenas da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.

08. A Reforma da Previdência Social é pauta prioritária no momento político atual. Questões sobre a idade mínima para a aposentadoria e tempo de contribuição estão na ordem do dia. Pelas regras atuais, de quantos anos é o tempo mínimo de contribuição para a aposentação?

- A) 10
- B) 15
- C) 20
- D) 25
- E) 30

09. O desenvolvimento do acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência como direito social percorreu quase todo o século XX. Só após a implantação do SUS, é que esse direito, a universalização, passa a ser garantido. Através da Previdência Social, os contribuintes dispunham de atendimento diferenciado de assistência à saúde. Sobre isso, leia os itens a seguir:

- I.** Em 1923, foram criadas as Caixas de Aposentadoria e Pensões pela Lei Eloy Chaves.
- II.** Os Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAP) foram implantados na era Vargas.
- III.** Em 1966, foi criado o Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) com a unificação dos IAP.
- IV.** O Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) é implantado em 1977.
- V.** A extinção do INAMPS em 1983 foi um passo importante para a universalização da atenção à saúde preconizada pelo SUS.

Está CORRETO o que se afirma em

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

10. A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, que buscam garantir a integralidade do cuidado. Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS). Sobre os pontos de atenção à saúde, analise os itens abaixo:

- I.** Os domicílios
- II.** As unidades básicas de saúde
- III.** As unidades ambulatoriais especializadas
- IV.** Os serviços de hemoterapia e hematologia
- V.** As residências terapêuticas

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE DA FAMÍLIA

11. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. Sobre o Nasf-AB, leia as sentenças a seguir:

- I.** Garantem a longitudinalidade do cuidado.
- II.** Proporcionam prestação de serviços diretos à população.
- III.** Constituem-se como serviços com unidades físicas especiais.
- IV.** São de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- V.** Oferecem suporte clínico, sanitário e pedagógico aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF).

Estão CORRETAS

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

12. A seguir, estão listadas ocupações componentes do Código Brasileiro de Ocupações - CBO na área de saúde. Quais delas podem compor os NASF-AB?

- | |
|--|
| <p>I. Médico Pediatra
 II. Profissional/Professor de Educação Física
 III. Médico Ginecologista/Obstetra
 IV. Médico Homeopata
 V. Profissional de saúde sanitaria</p> |
|--|

Estão CORRETOS os itens

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

13. Qual das seguintes equipes/populações NÃO é considerada equipe de Atenção Básica para Populações Específicas?

- A) Equipes de Saúde da Família Fluviais (eSFF)
 B) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)
 C) Equipe de Consultório na Rua (eCR)
 D) Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP)
 E) Equipe de Atenção Básica para Desastres Ambientais (eABDA)

14. Sobre a concepção da Rede de Atenção à Saúde (RAS), que é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado, leia as sentenças a abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. Fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção.
 II. O centro de comunicação está na Atenção Primária à Saúde (APS).
 III. Caracteriza-se pela formação de relações hierarquizadas entre os pontos de atenção com o centro de comunicação.
 IV. Enfatiza a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde da população.
 V. Tem a APS como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede.</p> |
|---|

Estão CORRETAS

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

15. As RAS se estruturam mediante coordenação e ordenação dos cuidados à saúde com “pontos de atenção” onde se ofertam serviços de saúde. Sobre esses pontos, leia os itens abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. Hospitais podem abrigar distintos pontos de atenção à saúde.
 II. Residências terapêuticas
 III. Centros de apoio psicossocial
 IV. Domicílios
 V. Centros de apoio psicossocial</p> |
|--|

Estão CORRETOS

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

16. Qual dos seguintes eventos contribuiu, em escala planetária, para a concepção da Atenção Primária à Saúde?

- | | |
|--|--|
| A) Relatório Dawson, Reino Unido, 1920. | D) O modelo Semachko, Rússia, década de 1920. |
| B) Serviço Nacional de Saúde do Reino Unido, 1948. | E) Médicos de pés descalços, China década de 1950. |
| C) Cuidados Primários de Saúde, Alma Ata, 1978. | |

17. A concepção do Programa de Agentes Comunitários de Saúde, implantado nos anos 90 e hoje compreendido como estratégia transitória para o Programa de Saúde da Família, embasa-se no modelo

- A) da Atenção Primária Seletiva.
- B) do nível primário do Sistema de Atenção à Saúde.
- C) da estratégia de organização do sistema de saúde.
- D) de Rede de Atenção à Saúde.
- E) de referência e contrarreferência.

18. Sobre os atributos característicos da Atenção Primária à Saúde (APS), leia os itens abaixo:

- I.** Primeiro Contato
- II.** Abrangência ou Integralidade
- III.** Centralidade na Família
- IV.** Competência Cultural
- V.** Regionalidade

Estão CORRETOS

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

19. Um dos atributos da APS está relacionado à responsabilização do cuidado ao longo da vida, independentemente da ausência ou presença de doença. Estamos tratando da

- A) Coordenação.
- B) Orientação para a comunidade.
- C) Longitudinalidade.
- D) Regionalidade.
- E) Universalidade.

20. As Unidades Básicas de Saúde (UBS) são estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS. Sobre essas UBS, leia as sentenças abaixo:

- I.** São consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de Atenção à Saúde.
- II.** Recomenda-se seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais.
- III.** Recomenda-se seu funcionamento com, no mínimo, 5 (cinco) dias da semana.
- IV.** Recomenda-se seu funcionamento nos 12 meses do ano.
- V.** Devem ser cadastradas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES).

Estão CORRETAS

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

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE MENTAL

21. Sobre a Rede de Atenção Psicossocial, voltada para a atenção à saúde de pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e de outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), leia os itens abaixo relativos a seus componentes e respectivos pontos de atenção:

- I.** Atenção Básica em Saúde; Unidade Básica de Saúde.
- II.** Atenção Psicossocial Especializada; Centros de Atenção Psicossocial.
- III.** Atenção de Urgência e Emergência; SAMU 192.
- IV.** Atenção Residencial de Caráter Transitório; Serviços de Atenção em Regime Residencial.
- V.** Estratégias de Desinstitucionalização; Serviços Residenciais Terapêuticos.

Estão CORRETOS

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

22. Uma intervenção municipal, realizada em 1989, em um hospital psiquiátrico privado (Clínica Anchieta), conveniado com o SUS, onde ocorriam violências contra pacientes internados, inclusive óbitos, impulsionou uma verdadeira “revolução” na assistência ao tratamento da loucura. Ao invés de readaptar a instituição hospitalar aos parâmetros considerados terapêuticos, decidiu pela desconstrução do manicômio, espelhada na experiência de Franco Basaglia, em Trieste na Itália. Essa intervenção pioneira ocorreu na cidade de

- A) Santos. B) São Bernardo. C) São Paulo. D) Rio de Janeiro. E) Salvador.

23. A internação psiquiátrica, segundo a legislação brasileira, somente será realizada mediante laudo médico circunstanciado, que caracterize os seus motivos.

Sobre os tipos de internações psiquiátricas, leia as sentenças abaixo:

- I.** Internação voluntária é aquela, que se dá com o consentimento do usuário.
- II.** Internação involuntária é aquela, que se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro.
- III.** A internação voluntária ou involuntária somente será autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina.
- IV.** A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de setenta e duas horas, ser comunicada ao Ministério Público.
- V.** A internação compulsória é determinada, de acordo com a legislação vigente, pelo juiz competente.

Estão CORRETAS

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

24. A Portaria/GM nº 336, de 19 de fevereiro de 2002 estabeleceu que os Centros de Atenção Psicossocial poderão constituir-se nas modalidades de serviços: CAPS I, CAPS II e CAPS III.

Sobre os CPS III, leia as sentenças abaixo:

- I.** Serviço de atenção psicossocial com capacidade operacional para atendimento em municípios com população acima de 100.000 habitantes.
- II.** Serviço ambulatorial de atenção contínua, durante 24 horas diariamente, incluindo feriados e finais de semana.
- III.** Acolhimento noturno, nos feriados e finais de semana, com, no máximo, 05 (cinco) leitos, para eventual repouso e/ou observação.
- IV.** A permanência de um mesmo paciente no acolhimento noturno fica limitada a 07 (sete) dias corridos ou 10 (dez) dias intercalados, em um período de 30 (trinta) dias.
- V.** A equipe técnica será composta por médicos psiquiatras e enfermeiro com formação em saúde mental.

Estão CORRETAS

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

25. Os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) configuram-se como ponto de atenção do componente desinstitucionalização, sendo estratégicos no processo de desospitalização e reinserção social.

Sobre esses serviços, leia as sentenças abaixo:

- I.** São destinados a acolher pessoas egressas de hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia.
- II.** Seu acolhimento é para pessoas com internação de longa permanência (cinco anos ou mais ininterruptos).
- III.** A lógica fundamental desse serviço é a criação de um espaço de construção de autonomia para retomada da vida cotidiana e reinserção social.
- IV.** Cada módulo residencial deverá estar vinculado a um serviço/equipe de saúde mental de referência que dará o suporte técnico profissional necessário ao serviço residencial.
- V.** No SRT tipo II, cada módulo residencial deverá contar com cuidadores de referência e um profissional técnico de enfermagem.

Estão CORRETAS

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) são multifatoriais, ou seja, determinadas por diversos fatores, sejam eles sociais ou individuais. Elas se desenvolvem no decorrer da vida e são de longa duração. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma das quatro principais DCNT no Brasil.

- A) Cardiovasculares
- B) Respiratórias crônicas
- C) Diabetes mellitus
- D) Neoplasias
- E) Renais crônicas

27. As DCNT possuem quatro fatores de risco em comum. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um fator de risco comum às DCNT.

- A) Atividade física insuficiente
- B) Alimentação não saudável
- C) Ausência de lazer
- D) Tabagismo
- E) Uso nocivo do álcool

28. O excesso de peso e a obesidade são fatores de risco para as DCNT. De acordo com a pesquisa Vigitel (2014) realizada pelo Ministério da Saúde, a faixa etária de maior prevalência para essas duas condições compreendeu

- A) de 55 a 64 anos.
- B) igual ou maior que 65 anos.
- C) de 45 a 54 anos.
- D) de 35 a 44 anos.
- E) de 25 a 34 anos.

29. Em relação aos principais paradigmas em saúde e à transição epidemiológica, analise as assertivas abaixo:

- I.** A tipologia clássica classifica as doenças em transmissíveis e em doenças crônicas não transmissíveis, tendo como critério a etiopatogenia. Essa tipologia funciona bem, especialmente no campo dos estudos epidemiológicos, porém ela não é suficiente para dar suporte à organização dos sistemas de atenção à saúde.
- II.** Surgiu, recentemente, a proposta de condições de saúde entendida como as circunstâncias que se apresentam de forma mais ou menos persistentes na saúde das pessoas e que exigem respostas sociais reativas ou proativas, episódicas ou contínuas, e fragmentadas ou integradas dos sistemas de atenção à saúde, dos profissionais de saúde e das pessoas usuárias.
- III.** A transição da saúde, por sua rapidez e profundidade, não pôde ser acompanhada por uma transição consequente dos sistemas de atenção à saúde, em razão das dificuldades inerentes aos processos de mudanças desses sistemas.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

30. De acordo com o modelo de Determinação Social da Saúde (DSS) de Dahlgren e Whitehead, foi construído um modelo de atenção às condições crônicas para o SUS. Esse modelo foi concebido no pressuposto de que um sistema público universal deveria incorporar diferentes padrões de determinação social da saúde, operando em cinco níveis. Sobre esse modelo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O primeiro nível da promoção da saúde pressupõe atuação intersetorial sobre os determinantes intermediários.
- B) O segundo nível da prevenção das condições crônicas de saúde atua sobre os determinantes proximais ligados a comportamentos e estilos de vida.
- C) Os terceiro e quarto níveis atuam sobre as condições crônicas estratificadas por riscos e são manejados por tecnologias de gestão das condições de saúde.
- D) O quarto nível está relacionado ao autocuidado apoiado.
- E) O quinto nível atua sobre pessoas com condições crônicas de alta complexidade, por meio da tecnologia de gestão da clínica.

31. As evidências mostram que um dos melhores programas do SUS é a Estratégia da Saúde da Família. Essa estratégia teve uma expansão notável, o que contribuiu para a melhoria na equidade do acesso aos cuidados primários, contudo ainda permanecem pontos a serem aperfeiçoados nesse tema. Em relação ao assunto, analise as assertivas abaixo:

- I. As filas e os longos tempos de espera na atenção primária à saúde são problemas, que precisam ser solucionados em grande escala. Há uma cultura de fila impregnada nos profissionais de saúde e na população, que não é fácil de ser revertida.
- II. O foco estrito na redução do tempo de espera pode afetar a atenção centrada na pessoa e aumentar a iniquidade no acesso.
- III. Algumas tentativas de diminuição de filas vêm sendo tentadas no SUS, aumentando a oferta de atendimento. O principal enfoque que tem sido utilizado é o do acesso avançado. Sua lógica é “faça todo trabalho de hoje, hoje” e “se você estiver realmente doente, será atendido no mesmo dia; se não, pode esperar”. Não é um modelo de organização da atenção primária à saúde, mas somente do acesso.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

32. No Brasil, o debate sobre as práticas integrativas e complementares começou a despontar no final de década de 70, após a declaração de Alma Ata e validada, principalmente, em meados dos anos 80 com a 8ª Conferência Nacional de Saúde, um espaço legítimo de visibilidade das demandas e necessidades da população por uma nova cultura de saúde que questionasse o ainda latente modelo hegemônico de ofertar cuidado, que excluía outras formas de produzir e legitimar saberes e práticas.

Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A Shantala é uma prática terapêutica que adota visão ampliada e multidimensional do processo vida-saúde-doença e utiliza um conjunto de métodos e recursos naturais no cuidado e na atenção à saúde.
- () A Terapia Comunitária Integrativa avalia o ser humano a partir da trimemoração, quadrimemoração e biografia, oferecendo cuidados e recursos terapêuticos específicos. Atua de maneira integrativa e utiliza diversos recursos terapêuticos para a recuperação ou manutenção da saúde, conciliando medicamentos e terapias convencionais com outros específicos de sua abordagem, como aplicações externas, banhos terapêuticos, terapias físicas, arteterapia, aconselhamento biográfico e quirofonética.
- () A Ayurveda é a visão diagnóstica, que, aliada a uma compreensão etiológica do sofrimento/adoecimento, adota a psicoterapia corporal e os exercícios terapêuticos em grupos como os movimentos sincronizados com a respiração.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

33. Em relação às funções da Atenção Básica (AB) nas Redes de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Ser governança: Sistema de governança único para toda a rede com o propósito de criar uma missão, visão e estratégias nas organizações que compõem a região de saúde; definir objetivos e metas que devam ser cumpridos a curto, médio e longo prazo; articular as políticas institucionais e desenvolver a capacidade de gestão necessária para planejar, monitorar e avaliar o desempenho dos gerentes e das organizações.
- B) Ser base: ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária.
- C) Ser resolutiva: identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.
- D) Coordenar o cuidado: elaborar, acompanhar e gerir projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS.
- E) Ordenar as redes: reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades dessa população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários.

34. O Brasil é um jovem país de cabelos brancos. Sobre a transição demográfica, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O aumento da população idosa é devido à redução da natalidade, fazendo com que o nível de idosos cresça proporcionalmente. Outro fator importante para esse evento são as novas descobertas na ciência com a elaboração de novas tecnologias e as descobertas de novas substâncias farmacológicas, que possibilitam o prolongamento da vida, confrontando as patologias.
- () As projeções mais conservadoras indicam que, em 2050, já seremos o sexto país do mundo em número de idosos com um contingente superior a 30 milhões de pessoas.
- () Com a ampliação no campo feminista da sociedade, as mulheres representam a maior porcentagem dos idosos em gênero no Brasil. Isso se deve ao maior cuidado desse gênero com o corpo, alimentação e saúde com um acompanhamento médico.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

35. O que hoje chamamos de medicina preventiva iniciou-se na primeira metade do século XX, ganhando maior corpo na segunda metade. Ela consistia em um movimento de construção de uma atitude preventiva a ser inculcada nos profissionais médicos, então acusados de curativistas, centrados em diagnose e cura das doenças. Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A medicina preventiva caracterizava-se por três premissas: i - focaliza o indivíduo e a família; ii - é realizada na prática diária dos médicos; iii - representa uma grande transformação na prática médica e está baseada no desenvolvimento, por parte do médico, de uma nova atitude.
- () São cada vez mais numerosos os exemplos de doenças, anormalidades e disfunções diagnosticáveis por métodos sofisticados progressivamente mais sensíveis, com pouca ou nenhuma correlação com sintomas clínicos ou desfechos mórbidos.
- () É eticamente questionável e iníquo privilegiar o cuidado de pessoas sadias de risco aumentado em detrimento das sensivelmente doentes. Tal processo causa dificuldades adicionais autorretroalimentadoras para os sistemas nacionais de saúde públicos e seus profissionais, especialmente na APS.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

36. Sobre vigilância em saúde, analise as assertivas abaixo:

- I.** É responsável por ações de vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis, pela vigilância de fatores de risco para o desenvolvimento de doenças crônicas não transmissíveis, saúde ambiental e do trabalhador e também pela análise de situação de saúde da população brasileira.

- II.** Diante do novo contexto, em que diferentes estratégias e tecnologias são incorporadas às ações de saúde pública, a vigilância em saúde passa a ser entendida como um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, que visa ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública para a proteção da saúde da população, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.
- III.** As ações de investigar surtos de doenças; coordenar a rede nacional de laboratórios de saúde pública; gestão de sistemas de informação de mortalidade e detectar agravos de notificação obrigatória saíram da responsabilidade da ANVISA e foram para o Secretaria Nacional de Epidemiologia e Agravos à Saúde (SENEAS).

Assinale a alternativa CORRETA.

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

37. De acordo com o Art 9º do Decreto 7.508/11, que regulamentou a Lei 8.080/90, são portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção citados abaixo, EXCETO:

- A) primária. B) urgência e emergência. C) prisional. D) psicossocial. E) especiais de acesso aberto.

38. O modelo de análise bioética comumente utilizado e de grande aplicação na prática clínica na maioria dos países é o "principalista", introduzido por Beauchamp e Childress, em 1989. Esses autores propuseram quatro princípios bioéticos fundamentais. Sobre essa temática, analise as assertivas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas Falsas.

- () Como o princípio da não maleficência proíbe infligir dano deliberado, esse fato é destacado pelo princípio da beneficência. Esse estabelece que a ação do médico sempre deve causar o menor prejuízo ou agravos à saúde do paciente (ação que não faz o mal). É universalmente consagrado através do aforismo hipocrático *primum non nocere* (primeiro não prejudicar) cuja finalidade é reduzir os efeitos adversos ou indesejáveis das ações diagnósticas e terapêuticas no ser humano.
- () Os quatro princípios não estão sujeitos a qualquer disposição hierárquica. Se houver conflito entre si, no sentido de aplicá-los corretamente, deve-se estabelecer como, quando e o quê determinará o predomínio de um sobre o outro.
- () Uma paciente com câncer, sob quimioterapia, desenvolve uma pneumonia bacteriana e, por estar em fase depressiva, recusa-se a tomar os antibióticos prescritos. Os médicos responsáveis certamente não concordarão com tal recusa, que pode representar a morte da paciente. O princípio da autonomia está sendo utilizado acima dos outros princípios.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

39. Analise o caso descrito abaixo, na perspectiva ética e bioética e coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

“Paciente de 38 anos recebe diagnóstico de glioblastoma multiforme avançado e inoperável. Ao questionar do que se trata, oncologista – acreditando estar defendendo a própria honestidade profissional – explica taxativamente: “um câncer cerebral maligno que irá matá-lo em pouco tempo”. Paciente entra em quadro depressivo, que apressa sua morte”.

- () Segundo Kipper e Clotet, em Iniciação à Bioética, Beneficência e Não Maleficência não são princípios “de caráter absoluto”, e sua aplicação correta é resultado da Prudência, “que sempre deveria acompanhar toda atividade e decisão do profissional da Saúde”.
- () O princípio da Beneficência exercido de maneira absoluta “aniquilaria a manifestação da vontade, dos desejos e dos sentimentos do paciente”. Ou seja, se consistiria em atitude paternalista.
- () É certo que, muitas vezes, existe dificuldade em se determinar para que lado pende a relação Beneficência/Não Maleficência. Como exemplo, temos o caso em questão, em que a sinceridade – um tanto brusca – do médico provocou reação negativa por parte do doente.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

40. Analise o caso-cenário abaixo na ótica da “Alocação de Recursos em Saúde, “contemplando, também na sua análise, a perspectiva ética e bioética, colocando V nas assertivas Verdadeiras e F nas Falsas.

Ambulância móvel aérea (helicóptero de resgate) é acionada para socorrer duas vítimas de tiroteio. Ao chegar no local, médico que acompanhará os pacientes deverá escolher quem será socorrido primeiro. Só que se depara com a seguinte situação: ambos correm risco de morte. Um deles, menos grave, é o policial metropolitano que impediu assalto em escola pública de Ensino Fundamental. O outro, mais grave, é o assaltante que o atingiu.

- () De acordo com Gracia, no artigo Bioética e Interdisciplinaridade, não se pode tomar decisões, baseando-se apenas em fatos. Isso seria um erro. Os valores são componentes respeitáveis desse processo. Tomar decisões sem considerar os valores é incorreto.
- () Utilizando-se o conceito da Beneficência, deve-se optar pelo transporte imediato do policial.
- () O fato de convivemos com uma prática social de todo injusta, com uma relação social baseada em privilégios e facilidades, que valoriza mais títulos e papéis sociais, não nos autoriza a agir de modo igual. Juramos atender a todos sem diferenças, e a sociedade nos cobra isso, não podendo, qualquer decisão profissional basear-se em uniformes ou títulos, mesmo que a prática cultural e a realidade violenta que nos cercam nos façam pensar, em alguns momentos a assim agir.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

Responda as questões 41 e 42 de acordo com a legenda a seguir:

- (A) Apenas as afirmativas A e C estão corretas.
 (B) Apenas as afirmativas B e C estão corretas.
 (C) Apenas a afirmativa B está correta.
 (D) Todas as afirmativas estão corretas.
 (E) Todas as afirmativas estão incorretas.

41. Em relação ao SUS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Região de saúde é o espaço geográfico contínuo, constituído por grupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados.
- B) As ações desenvolvidas na Atenção Básica, de acordo com a Portaria GM/MS nº 648 são sistematizar o encaminhamento de pacientes para os serviços de referência e solicitar ao nível secundário o planejamento da contrarreferência.
- C) A Lei 8.080/90 em seu Art 14 dispõe que Comissões Permanentes de Integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior seriam criadas para propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do SUS, na esfera correspondente, assim como em relação à pesquisa e à cooperação técnica entre essas instituições.

42. Sobre o significado e as finalidades da Política Nacional de Humanização (PNH), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Uma finalidade da PNH é buscar a participação coletiva no processo de gestão, com vistas ao desenvolvimento de corresponsabilidades, ao estabelecimento de vínculos solidários, à indissociabilidade entre atenção e gestão e ao fortalecimento do SUS.
- B) Humanizar a atenção à saúde é valorizar a dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e de gestão no SUS.
- C) Significa uma Reversão do quadro de mecanicismo, automatismo ou tecnicismo do processo de trabalho, a partir do investimento na construção de um novo tipo de interação entre os diferentes atores envolvidos na produção de saúde.

43. Essa Conferência Nacional de Saúde foi fundamental para a reorientação de movimentos contra a ditadura no Brasil, levando os profissionais de saúde a trabalharem o tema “Saúde e Democracia”

- A) na 1ª – em 1941.
- B) na 4ª – em 1967.
- C) na 5ª – em 1975.
- D) na 8ª – em 1986.
- E) na 11ª – em 2000.

44. Sobre os NASF, analise as assertivas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas Falsas.

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> As atividades devem ser, prioritariamente, desenvolvidas nas unidades básicas de saúde.<input type="checkbox"/> Não é possível, pela legislação específica, incluir, no NASF, profissionais que não estão no rol de profissões que estão descritas na Portaria 2.488/2011.<input type="checkbox"/> O e-SUS/SISAB é o sistema de informação vigente e que deve ser utilizado pelos profissionais do NASF para o registro de suas atividades. |
|--|

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

45. Assinale a alternativa que contém um princípio doutrinário do SUS.

- A) Resolutividade
- B) Longitudinalidade
- C) Territorialização
- D) Participação da comunidade
- E) Integralidade

46. Analise as assertivas abaixo, de acordo com a nova PNAB, e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Cada ACS deve realizar as ações previstas nas regulamentações vigentes e ter uma microárea sob sua responsabilidade, cuja população não ultrapasse 750 pessoas.<input type="checkbox"/> A Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR) desempenha parte significativa de suas funções em UBS construídas e/ou localizadas nas comunidades pertencentes à área adstrita cujo acesso se dá por meio fluvial e que, pela grande dispersão territorial, necessitam de embarcações para atender as comunidades dispersas no território. As eSFR são vinculadas a uma UBS, que pode estar localizada na sede do Município ou em alguma comunidade ribeirinha localizada na área adstrita.<input type="checkbox"/> A eSFR será formada unicamente por 1 (um) médico, preferencialmente da especialidade de Família, e Comunidade, 1 (um) enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família e 1 (um) auxiliar ou técnico de enfermagem, podendo acrescentar a essa composição, como parte da equipe multiprofissional, o ACS e o ACE. |
|---|

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

47. Em relação ao termo “Ambiência” na nova PNAB, analise as assertivas abaixo:

- I.** Refere-se ao espaço físico (arquitetônico), entendido como lugar social, profissional e de relações interpessoais, que deve proporcionar uma atenção acolhedora e humana para as pessoas, além de um ambiente saudável para o trabalho dos profissionais de saúde.
- II.** As UBS devem ser construídas de acordo com as normas sanitárias, tendo como referência as normativas de infraestrutura vigentes, bem como possuir identificação segundo os padrões visuais da Atenção Básica e do SUS.
- III.** As UBS devem ser cadastradas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), de acordo com as normas em vigor para tal.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

48. Em relação ao teto máximo de equipes de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF), com ou sem os profissionais de saúde bucal, constante na nova PNAB, analise as assertivas abaixo:

- I.** Em municípios ou territórios com menos de 3.500 habitantes, é necessário que uma equipe de Saúde da Família (eSF) ou de Atenção Básica (eAB) seja responsável por toda a população.
- II.** Como forma de garantir a coordenação do cuidado, ampliando o acesso e a resolutividade das equipes que atuam na Atenção Básica, recomenda-se que a população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) seja de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e as diretrizes da Atenção Básica.
- III.** Independente da modalidade adotada, os profissionais de Saúde Bucal são vinculados a uma equipe de Atenção Básica (eAB) ou equipe de Saúde da Família (eSF), devendo compartilhar a gestão e o processo de trabalho da equipe, tendo responsabilidade sanitária pela mesma população e território adstrito que a equipe de Saúde da Família ou Atenção Básica a qual integra.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

49. A partir de janeiro de 2018, o Ministério da Saúde passa a adotar novo formato de transferência de verbas federais. Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo:

- I.** Os repasses da saúde eram realizados por meio de seis blocos de financiamento temáticos. Agora, os repasses são feitos em duas categorias: custeio de ação e serviços públicos de saúde e o bloco de investimento.
- II.** O monitoramento será feito pelo Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS).
- III.** Os repasses ainda serão no sistema fundo a fundo, no entanto estudam-se outras possibilidades de transferência dos recursos.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

50. Qual(Quais) das Leis relacionadas ao SUS cria(m) os Conselhos de Saúde?

- A) 8080/90.
- B) 8142/90.
- C) 7508/11.
- D) 8666/96.
- E) As duas Leis Orgânicas da Saúde.

CADERNO 80
- SAÚDE COLETIVA -