

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. Sobre o Novo Regime Fiscal instituído pela Emenda Constitucional 95 (EC 95), leia as afirmativas abaixo:

- I.** Vigorará por vinte exercícios financeiros.
- II.** Regulamenta as despesas primárias com Saúde, Ensino e Assistência Social.
- III.** As despesas anuais terão um valor do limite referente ao exercício imediatamente anterior, corrigido pela variação do Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo - IPCA, publicado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística.
- IV.** O Presidente da República poderá propor, a partir do décimo exercício da vigência desse Regime, projeto de lei complementar para alteração do método de correção dos limites financeiros.
- V.** Foi aprovada no Congresso Nacional poucos meses após o “golpe parlamentar”, que destituiu a presidenta Dilma Rousseff.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- C) Existem, apenas, duas incorretas.
- D) Existem, apenas, três incorretas.
- E) Apenas II está incorreta.

02. Qual dos itens abaixo, apesar de ser comumente citado como princípio / diretriz do Sistema Único de Saúde (SUS), NÃO está citado nas legislações fundantes do SUS (Constituição Federal e Lei 8080)?

- A) Integralidade da Assistência
- B) Participação da Comunidade
- C) Equidade
- D) Participação da Comunidade
- E) Preservação da autonomia

03. O Seguro Social é um modelo de proteção social em saúde, adotado por vários países. Qual dos princípios / diretrizes do SUS NÃO é estabelecido, necessariamente, nesse modelo?

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

04. Sobre a competência do Sistema Único de Saúde estabelecida na Constituição Federal de 1988, leia as afirmativas abaixo:

- I.** Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- II.** Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- III.** Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- IV.** Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- V.** Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- C) Existem, apenas, duas incorretas.
- D) Existem, apenas, três incorretas.
- E) Apenas IV está incorreta.

05. Aprovada recentemente no Congresso Nacional, a Reforma da Previdência alterou a idade mínima para a aposentadoria. Exceto para algumas categorias profissionais, a idade mínima para homens e mulheres é, respectivamente,

- A) 60 e 55.
- B) 62 e 60.
- C) 65 e 62.
- D) 66 e 60.
- E) 68 e 65.

06. Tem-se observado um aumento na ocorrência de casos de Sarampo no Brasil. Como é uma doença imunoprevenível, o Ministério de Saúde do Brasil insere, no seu calendário vacinal, a recomendação de vacinar crianças nas seguintes idades:

- A) ao nascer e aos seis meses.
 B) aos seis e aos doze meses.
 C) aos nove e aos doze meses.
 D) aos doze e quinze meses.
 E) aos nove e aos dezoito meses.

07. Sobre a participação da Comunidade no Sistema Único de Saúde (SUS), leia as afirmativas abaixo:

- I.** A Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde são instâncias, que atuam nas esferas municipal, estadual e federal.
II. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação de vários segmentos sociais.
III. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
IV. A representação dos usuários nos Conselhos e Conferências de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
V. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) têm representação no Conselho Nacional de Saúde.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
 B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
 C) Existem, apenas, duas incorretas.
 D) Existem três incorretas.
 E) Apenas IV está incorreta.

08. Sobre a Política Nacional da Atenção Básica, estabelecida por portaria ministerial, leia as sentenças abaixo:

- I.** A Atenção Básica será a principal porta de entrada para o SUS.
II. A Atenção Básica é coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede de atenção à saúde.
III. Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 (cinco) dias da semana e nos 12 meses do ano. Horários alternativos de funcionamento podem ser pactuados por meio das instâncias de participação social.
IV. 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.
V. Para as Equipe de Saúde da Família (eSF) em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com o número máximo de 1.500 pessoas por ACS.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
 B) Apenas I, II e IV estão corretas.
 C) Existem, apenas, duas incorretas.
 D) Existem, apenas, três incorretas.
 E) Apenas V está incorreta.

09. Qual o estudo mais vulnerável ao viés decorrente de seleção de participantes para a investigação epidemiológica?

- A) Coorte B) Caso Controle C) Relato de Caso D) Transversal E) Intervenção

10. Três mil e quatrocentas mulheres foram observadas por um período de tempo para se avaliar a associação entre o uso de dispositivo intrauterino e bacteriúria. Destas, 2.000 não usavam dispositivos. Observou-se que 300 mulheres desenvolveram bacteriúria, das quais 60 estiveram expostas ao uso dos dispositivos.

Qual o tipo de estudo epidemiológico utilizado?

- A) Coorte D) Transversal
 B) Caso Controle E) Série de Casos
 C) Correlação Ecológica

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE DA FAMÍLIA

11. Mediante a Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, o governo Bolsonaro instituiu o Programa Previne Brasil (PPB), que estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre o cálculo para o financiamento estabelecido pelo PPB, analise as proposições abaixo:

- I.** População cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e na equipe de Atenção Primária (eAP) no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB)
- II.** Vulnerabilidade socioeconômica da população cadastrada na eSF e na Eap
- III.** Perfil demográfico por faixa etária da população cadastrada na eSF e na Eap
- IV.** Pagamento por desempenho
- V.** Incentivo para ações estratégicas

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- C) Existem, apenas, duas incorretas.
- D) Existem, apenas, três incorretas.
- E) Apenas V está incorreta.

12. A Atenção Domiciliar (AD) é uma modalidade de atenção à saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), prestada em domicílio, mediante um serviço (Serviço de Atenção Domiciliar – SAD) substitutivo ou complementar à internação hospitalar ou ao atendimento ambulatorial. Sobre o SAD, leia as afirmativas abaixo:

- I.** Pode ser implantado em município com população igual ou superior a 20.000 (vinte mil) habitantes.
- II.** O município não necessita estar coberto por Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192), para ser implantado o SAD.
- III.** É composto por Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP).
- IV.** Os profissionais de saúde das EMAD não podem ter carga horária semanal inferior a 20 horas.
- V.** Cada EMAD é composta por, no mínimo, três profissionais de saúde (Médico; Enfermeiro; Fisioterapeuta ou Assistente Social).

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- C) Existem, apenas, duas incorretas.
- D) Existem, apenas, três incorretas.
- E) Apenas II está incorreta.

13. A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), publicada em 2006, instituiu, no SUS, abordagens de cuidado integral à população por meio de outras práticas que envolvem recursos terapêuticos diversos.

Sobre a PNPIC, leia as afirmativas abaixo:

- I.** As Práticas Integrativas e Complementares não substituem o tratamento tradicional. Elas são um adicional, um complemento no tratamento e indicadas por profissionais específicos, conforme as necessidades de cada caso.
- II.** Mais da metade dos municípios brasileiros ofertaram atendimentos individuais em Práticas Integrativas e Complementares (PICS).
- III.** Compete ao gestor municipal elaborar normas técnicas para a inserção da PNPIC na rede municipal de Saúde, sendo de competência exclusiva do município a contratação dos profissionais.
- IV.** As práticas integrativas e complementares podem ser realizadas na atenção básica, na média e na alta complexidade.
- V.** Os recursos para as PICS integram o Piso da Atenção Básica (PAB) de cada município.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- C) Existem, apenas, duas incorretas.
- D) Existem três incorretas.
- E) Apenas V está incorreta.

14. Qual das seguintes práticas NÃO integra o elenco das PICS?

- A) Termalismo Social/Crenoterapia
 B) Plantas Medicinais/Fitoterapia
 C) Medicina Tradicional Chinesa-Acupuntura
 D) Homeopatia
 E) Ayahuasca

15. O marco de maior dimensão para a institucionalização da Atenção Primária à Saúde (APS) surgiu no final dos anos setenta do século passado, em documento conhecido como “A Conferência de Alma Ata”.

Sobre essa Conferência, leia as afirmativas abaixo:

- I.** Afirma a responsabilidade dos governos sobre a saúde de seus povos.
II. Considera a APS como função central do sistema nacional de saúde.
III. Representa o primeiro contato com o sistema de saúde.
IV. Enfatiza a necessidade de outros setores governamentais.
V. Recebeu forte influência do Relatório Lalonde.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

16. Qual alternativa abaixo NÃO está correta sobre os atributos da Atenção Primária à Saúde?

- A) Coordenação das ações e dos serviços de saúde.
 B) Longitudinalidade.
 C) Centralidade no indivíduo.
 D) Competência cultural.
 E) Primeiro contato.

17. Sobre as ações em saúde previstas no âmbito do Programa Saúde na Escola (PSE), leia os itens abaixo:

- I.** Avaliação clínica e avaliação nutricional
II. Avaliação oftalmológica e avaliação auditiva
III. Atualização e controle do calendário vacinal
IV. Prevenção e redução do consumo do álcool e do uso de outras drogas
V. Promoção da saúde sexual e da saúde reprodutiva

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretos.
 B) Apenas I, II, III e V estão corretos.
 C) Apenas III está incorreto.
 D) Existem dois incorretos.
 E) Apenas V está incorreto.

18. Sobre as Equipes de Saúde da Família (eSF) e as Equipe de Atenção Básica (eAB), leia as afirmativas abaixo:

- I.** A Equipe de Saúde da Família (eSF) é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS.
II. A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) é de 2.000 a 3.500 pessoas.
III. Para a eSF, existe a obrigatoriedade de carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da Estratégia Saúde da Família.
IV. A composição da carga horária mínima por categoria profissional na eAB deverá ser de 20 (vinte) horas, com o máximo de 3 (três) profissionais por categoria, devendo somar, no mínimo, 40 horas/semanais.
V. Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com o número máximo de 750 pessoas por ACS.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

19. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) se constitui numa 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 afirmativas abaixo:

- I.** Os Nasf-AB não se constituem como serviços com unidades físicas independentes ou especiais.
- II.** São de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- III.** Compete à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica a que estão vinculadas.
- IV.** Poderão compor os NASF-AB: Médico Acupunturista, Assistente Social, Médico Homeopata, Profissional/Professor de Educação Física; Farmacêutico; Fisioterapeuta.
- V.** Compete realizar discussão de casos, atendimento individual, interconsulta, construção conjunta de projetos terapêuticos, educação permanente, intervenções no território e na saúde de grupos populacionais de todos os ciclos de vida.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

20. Toda Unidade Básica de Saúde-UBS deve monitorar a satisfação de seus usuários, oferecendo registro de elogios, críticas ou reclamações por meio de livros, caixas de sugestões ou canais eletrônicos. Deverão estar afixados em local visível, próximo à entrada da UBS, os itens abaixo mencionados, EXCETO:

- A) identificação e horário de atendimento.
- B) mapa de abrangência, com a cobertura de cada equipe.
- C) identificação do Secretário de Saúde, do Gerente da Atenção Básica no território e dos componentes de cada equipe da UBS.
- D) relação de serviços disponíveis.
- E) detalhamento das escalas de atendimento de cada equipe.

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE MENTAL

21. Pesquisas de cunho epidemiológico têm indicado que transtornos mentais, como a esquizofrenia e o transtorno afetivo bipolar, apresentam características. Sobre estas, analise os itens abaixo:

- I.** Casos novos de esquizofrenia raramente ocorrem antes da puberdade e acima dos 50 anos.
- II.** Podem comprometer a capacidade funcional.
- III.** Podem afetar a capacidade de aprendizagem.
- IV.** Reduzem as oportunidades de trabalho.
- V.** A prevalência da esquizofrenia é significativamente maior entre as mulheres.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretos.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretos.
- C) Existem, apenas, dois incorretos.
- D) Existem, apenas, três incorretos.
- E) Apenas IV está incorreto.

22. A lei que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental trata, também, de pesquisas científicas para fins diagnósticos ou terapêuticos. Sobre a regulamentação de pesquisas, leia as afirmativas abaixo:

- I.** Não poderão ser realizadas sem o consentimento expresso do paciente ou de seu representante legal.
- II.** É necessário fazer a devida comunicação aos conselhos profissionais competentes.
- III.** É necessário comunicar ao Conselho Nacional de Saúde.
- IV.** Precisam de autorização do Ministério Público Estadual.
- V.** É necessário comunicar à Secretária Estadual de Saúde.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- C) Existem, apenas, duas incorretas.
- D) Existem, apenas, três incorretas.
- E) Apenas III está incorreta.

23. A Unidade de Acolhimento (UA) é um ponto de atenção de um dos componentes da Rede de Atenção Psicossocial. Sobre a UA, leia as afirmativas abaixo:

- I. Tem funcionamento em ambiente residencial.
- II. Oferece cuidados contínuos de saúde.
- III. Tem funcionamento de 24 horas.
- IV. O tempo de permanência na UA é de doze meses.
- V. Unidade de Acolhimento Adulto é destinada a pessoas que fazem uso do crack, álcool e outras drogas, maiores de 18 (dezoito) anos.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I, II e IV estão corretas.
- C) Existem, apenas, duas incorretas.
- D) Existem, apenas, três incorretas.
- E) Apenas IV está incorreta.

24. Sobre o auxílio-reabilitação psicossocial, instituído pela Lei nº 10.708, de 31 de julho de 2003, leia as afirmativas abaixo:

- I. O benefício consiste em pagamento mensal de auxílio pecuniário.
- II. O benefício terá a duração de um ano, podendo ser renovado, quando necessário, aos propósitos da reintegração social do paciente.
- III. O benefício é destinado a paciente que seja egresso de internação psiquiátrica cuja duração tenha sido, comprovadamente, por um período igual ou superior a dois anos.
- IV. Não poderão ser considerados períodos de internação os de permanência em orfanatos, asilos, albergues.
- V. O pagamento do auxílio-reabilitação psicossocial será suspenso, quando o beneficiário for reinternado em hospital psiquiátrico.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- C) Existem, apenas, duas incorretas.
- D) Existem, apenas, três incorretas.
- E) Apenas IV está incorreta.

25. A política nacional de redução de danos sociais e à saúde está estabelecida por portaria do Ministério da Saúde. Sobre essa portaria, leia as afirmativas abaixo:

- I. A redução de danos é decorrente do uso de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência.
- II. É dirigida a usuários ou a dependentes que não podem, não conseguem ou não querem interromper o referido uso.
- III. Está assentada na informação, educação, aconselhamento e assistência social e à saúde.
- IV. Estabelece a distribuição de insumos de proteção à saúde e de prevenção ao HIV/Aids e Hepatites, (inclusive preservativos e seringas descartáveis).
- V. Essa portaria é decorrente da “Lei Seca” (Lei nº 11.705, de 19/06/08).

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- C) Existem, apenas, duas incorretas.
- D) Existem, apenas, três incorretas.
- E) Apenas IV está incorreta.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Falar sobre saúde pública no Brasil e não fazer referência à Reforma Sanitária é como pular os principais capítulos de uma história. Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo:

- I. O movimento, iniciado na década de 1970, foi um marco na defesa social e política de um sistema de saúde que pôde ser acessado por toda a população.
- II. O movimento estudantil teve um papel fundamental na propagação das ideias e fez com que diversos jovens estudantes comesçassem a se incorporar nessa nova maneira de conceber a saúde.

III. A 8ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1986, ocorreu no período da Nova República, sendo marcada pela necessidade de mudanças. A comissão organizadora foi presidida por Sérgio Arouca, uma das principais lideranças do Movimento da Reforma Sanitária.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

27. O SUS nasceu no bojo das lutas pela redemocratização do país, como a principal expressão do ideário da Reforma Sanitária Brasileira, movimento, que tinha por objetivo o alcance de uma verdadeira revolução social, fundada no horizonte do socialismo, que se implantaria a partir da reforma da saúde.

Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo:

- I.** Embora o Movimento da Reforma Sanitária Brasileira almejasse a constituição de um sistema de saúde estatal, tal como consta no Relatório da 8ª Conferência Nacional de Saúde de 1986, a correlação de forças dadas naquela conjuntura permitiu a inclusão da iniciativa privada no interior do SUS, o que nos legou um sistema que se intitula “único”, mas que é complementado pela iniciativa privada.
- II.** Desde antes e até hoje, muitas são as disputas que se colocam em torno do SUS, o que talvez impeça sua efetiva consolidação enquanto sistema de saúde universal. A própria concepção de universalidade entra em questão quando setores do mercado colocam em discussão a proposta de “cobertura universal à saúde”, numa tentativa de fragmentar o direito e dar sequência ao processo de mercantilização da saúde.
- III.** Em tempos de “pós-verdade” e “fake news”, urge reafirmar o valor fundamental da nossa democracia e do nosso Sistema Único de Saúde, nascido, justamente, neste mesmo contexto democrático. A democracia e o SUS nasceram em uma relação de intrínseca dependência.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

28. Durante o último triênio, o Ministério da Saúde passou a atuar ostensivamente pelo enfraquecimento do SUS. É óbvio que se esse padrão de gestão permanecer ao longo dos anos, as possibilidades de fortalecimento do SUS estarão profundamente comprometidas.

Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo:

- I.** O governo federal vem utilizando uma estratégia tenaz para constranger o SUS. Um movimento em pinça contra o SUS. Uma das duas pinças ataca o SUS por dentro: esquivando do Ministério da Saúde assumir papel de coordenação e liderança do SUS, desmonte de políticas tripartites com êxito comprovado (Política Nacional de Atenção Básica, Política de Saúde Mental, Política Nacional de Assistência Hospitalar, Políticas Integral de Atenção à DST/AIDS, Vigilância Sanitária e controle de epidemias, etc.), restrição financeira (EC 95/2016, etc.), diminuição progressiva do apoio a estados, municípios, hospitais universitários.
- II.** A outra pinça vem transformando o Ministério da Saúde em agente do crescimento do mercado da saúde, tendo grande parte das autoridades sanitárias funcionado como lobistas do setor privado. A equipe de dirigentes que assumiu o Ministério da Saúde recentemente (em 2018), majoritariamente é composta por especialistas em gestão empresarial e em negócios.
- III.** Há uma progressiva ampliação da responsabilidade social dos Municípios pela prestação de serviços e controle de epidemias. O Ministério da Saúde repete a estratégia da omissão utilizada por parte dos estados da federação nas primeiras décadas de implementação do SUS.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

29. Quase tudo sobre nossa vida cotidiana pode ser um determinante social quando se trata de saúde e bem-estar. Sobre o DSS, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () Os determinantes sociais da saúde são as condições em que as pessoas nascem, crescem, trabalham, vivem e envelhecem e o conjunto mais amplo de forças e sistemas que moldam as condições da vida cotidiana”. Ao moldarem as condições de vida, os DSS certamente irão influenciar, de maneira direta ou indireta, nossa situação de saúde.
- () O diagnóstico das iniquidades sociais refletidas em saúde geral significa o reconhecimento de “diferenças” específicas de saúde da população na prevalência de doenças, ou acesso a cuidados de saúde, particularmente aquelas diferenças que são “evitáveis e injustas”, quando consideradas à luz da justiça social, da ética e dos direitos humanos.
- () O combate à iniquidade, ou seja, a promoção da equidade pode significar apenas “- eu tenho acesso a um médico ou a um dentista!” – ou, ainda, acesso a outros profissionais ou serviço de saúde.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

30. Na “Declaração do Rio de Janeiro (2011) sobre Determinantes Sociais da Saúde”, a Organização Mundial da Saúde e seus Estados-Membros prometeram medidas em cinco áreas cruciais para abordar as iniquidades que influenciam os DSS. Sobre suas promessas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Melhor direção para o desenvolvimento econômico e social, com um olhar para seus impactos na saúde.
- B) Maior participação social na formulação de políticas e sua efetiva implementação.
- C) Maior reorientação do setor da saúde para reduzir as iniquidades.
- D) Monitoramento do progresso e aumento da responsabilidade de todos os envolvidos, especialmente das organizações sociais.
- E) Fortalecimento da governança global e colaboração entre setores governamentais e da sociedade civil.

31. As iniquidades em saúde são causadas pelas condições sociais em que as pessoas nascem, crescem, vivem, trabalham e envelhecem, as quais recebem a denominação de determinantes sociais da saúde. Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo:

- I.** Esses determinantes não incluem as experiências do indivíduo em seus primeiros anos de vida, no entanto a educação, a situação econômica, o emprego e o trabalho decente, o direito à habitação e um meio ambiente adequado, além de sistemas eficientes para a prevenção e o tratamento de doenças, são condições fundamentais.
- II.** Ações políticas coordenadas e intersetoriais são comprovadamente eficazes no combate às iniquidades em saúde.
- III.** É necessário envidar mais esforços para acelerar o progresso na abordagem da distribuição desigual de recursos na área da saúde, bem como das condições que prejudicam a saúde em todos os níveis.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

32. A integração das ações da Vigilância em Saúde (VS) com a Atenção Básica (AB) pode ser considerada um dos grandes desafios do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil, em todas as esferas de gestão. Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo:

- I.** O mapeamento de riscos e vulnerabilidades do território circunscrito a uma UBS deve basear a classificação e estratificação de risco, analisando os riscos individuais e coletivos de cada família que deve envolver a análise do perfil epidemiológico.
- II.** Os vazios sanitários deverão ser analisados nas ações da AB em relação à VS.
- III.** Precisam de cuidados em saúde mais articulados, com estabelecimento de vínculo para possibilitar um cuidado humanizado às pessoas em situação de vulnerabilidade e seus contatos, tais como em situação de rua; aquelas em uso de álcool, tabaco e outras drogas; as privadas de liberdade; pessoas vivendo com HIV e os povos indígenas.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

33. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica – Módulo 1: Integração Atenção Básica e Vigilância em Saúde (MS, 2018), na perspectiva de classificar o território por risco e vulnerabilidade, a microárea do ACS pode ser menor ou maior em termos populacionais, a depender do grau de risco das famílias presentes no território da equipe de saúde. Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com o número máximo de _____ pessoas.

Assinale a alternativa que preenche CORRETAMENTE a lacuna do texto acima.

- A) 1000 B) 750 C) 2000 a 3.500 D) 1.500 E) 2.000

34. Sobre a integração das ações da Vigilância em Saúde (VS) com a Atenção Básica (AB), analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A PNAB traz como possibilidade, e não obrigatoriedade, a vinculação do usuário que pode ser atendido fora de sua área de cobertura.
- () É importante considerar no arranjo das práticas de saúde na AB a centralidade na pessoa, na família e na comunidade, sendo que o enfrentamento à enfermidade deve fazer parte dessas práticas, reduzindo-as a esses aspectos.
- () Nos casos de doenças e agravos que possam ocasionar sequelas, complicações, incapacidades ou óbitos, é imprescindível o acompanhamento qualificado e integral ao longo de todo o tratamento, deixando o controle da alta ou cura a cargo da equipe da atenção secundária/terciária.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

35. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica – Módulo 1: Integração Atenção Básica e Vigilância em Saúde (MS, 2018), os quatro principais grupos de doenças crônicas não transmissíveis – doenças cardiovasculares, doenças crônicas respiratórias, diabetes mellitus e as neoplasias, possuem fatores de risco comuns e modificáveis. Esses fatores de risco são:

- A) tabagismo, alimentação inadequada, consumo abusivo de álcool e atividade física insuficiente.
- B) tabagismo, consumo abusivo de álcool, obesidade e poluição.
- C) hipertensão, obesidade, stress, histórico familiar.
- D) stress, colesterol alto e hipertensão.
- E) inexistentes entre as doenças crônicas respiratórias e as demais doenças citadas.

36. Ainda sobre a integração entre AB e VS, analise as assertivas abaixo:

- I.** Parte significativa das equipes de AB do país tem sua capacidade resolutiva limitada, por não poder contar, em tempo oportuno, com serviços de apoio diagnóstico e terapêutico.
- II.** A distribuição de cotas mensais de exames e consultas especializadas por UBS, sem análise prévia de critérios epidemiológicos e clínicos, ou desconsiderando os protocolos existentes, ainda é hegemônica no Brasil.
- III.** O Tratamento Diretamente Observado é uma situação em que a supervisão da dose medicamentosa a ser tomada pelo paciente precisa ser controlada e supervisionada pela equipe da UBS. O exemplo mais corriqueiro é na hipertensão arterial sistêmica.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

37. A clínica ampliada é uma das diretrizes que a Política Nacional de Humanização propõe para qualificar o modo de se fazer saúde. Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo:

- I.** A Clínica Ampliada exige dos profissionais de saúde um exame permanente dos próprios valores e dos valores em jogo na sociedade. O que pode ser ótimo e correto para o profissional pode estar contribuindo para o adoecimento de um usuário.

- II.** É muito comum, nos serviços ambulatoriais, que o descuido com a produção de vida e o foco excessivo na doença acabem levando usuários a tornarem-se conhecidos como “poliqueixosos” (com muitas queixas), pois a doença (ou o risco) torna-se o centro de suas vidas.
- III.** Da forma como foram elaboradas as diretrizes da Política Nacional da Atenção Básica, a clínica ampliada não pode ser exercida pelos seus profissionais. O NASF, talvez, tenha uma maior possibilidade de enfrentamento frente ao engessamento da AB.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

38. Analise a seguinte frase: “Quanto mais a doença for compreendida e correlacionada com a vida, menos chance haverá de se tornar um problema somente do serviço de saúde”.

Diante da perspectiva da clínica ampliada, analise as assertivas abaixo:

- I.** O usuário deve ser responsabilizado pelas escolhas diárias que o levaram a adoecer.
II. Será mais fácil, então, para o usuário evitar a infantilização e a atitude passiva diante do tratamento.
III. O usuário poderá perceber que, senão nas causas, pelo menos nos desdobramentos, o adoecimento não está isolado da sua vida e, portanto, não pode ser “resolvido”, na maior parte das vezes, por uma conduta mágica e unilateral do serviço de saúde.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

39. A Política Nacional de Regulação, instituída pela Portaria GM/MS nº 1.559/2008, está organizada em três dimensões integradas entre si: Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da Atenção à Saúde e Regulação do Acesso à Assistência.

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

- () A Regulação do Acesso à Assistência, em especial, consiste na ordenação e qualificação dos fluxos de acesso às ações e aos serviços de saúde, de modo a otimizar a utilização dos recursos assistenciais disponíveis e promover a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços.
- () Quanto ao sistema de informação disponibilizado pelo Ministério da Saúde, o SISREG é um sistema web, criado para o gerenciamento de todo complexo regulador, por meio de módulos que permitem a regulação do acesso de consultas, exames, procedimentos de média e alta complexidade, bem como a regulação das internações de urgência e cirurgias eletivas.
- () Constatada a necessidade de complementação da rede de saúde, deverá ser observada a preferência que as entidades privadas com fins lucrativos têm em participar do sistema de saúde (Lei 8080/1990, art. 24 e 25).

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

40. Os Sistemas de Informação em Saúde (SIS) podem ser definidos como um conjunto de componentes inter-relacionados, que coletam, processam, armazenam e distribuem a informação para apoiar o processo de tomada de decisão e auxiliar no controle das organizações de saúde.

Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo:

- I.** São constituídos por vários subsistemas, tendo como objetivo geral facilitar a formulação e avaliação das políticas, planos e programas de saúde, subsidiando o processo de tomada de decisões.
- II.** Um de seus objetivos específicos, na concepção do SUS, é possibilitar a análise da situação de saúde no nível local, considerando, necessariamente, as condições de vida da população na determinação do processo saúde-doença.

III. Ao se analisarem os SIS, observa-se que o usuário está fragmentado entre as diversas bases de dados existentes. Um exemplo é a informação sobre o número de partos realizados. Têm-se informações disponíveis no SIH/SUS e no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos - SINASC. Ambos produzem a mesma informação, mas o quantitativo de partos apresentado no SIH/SUS é diferente do quantitativo de parto apresentado no SINASC.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

41. São considerados pontos fortes das Redes de Atenção à Saúde (RAS) no SUS todos os abaixo citados, EXCETO:

- A) O insulamento da atenção hospitalar
- B) As discussões e a produção acadêmica sobre o tema
- C) As ações do Ministério da Saúde nos planos doutrinário, organizacional e operacional
- D) As ações do CONASS: as oficinas e as experiências de redes de atenção à saúde em estados
- E) A difusão das redes de atenção à saúde no ambiente internacional

42. O principal desafio dos estudos sobre as relações entre determinantes sociais e saúde consiste em estabelecer uma hierarquia de determinações entre os fatores mais gerais de natureza social, econômica, política e as mediações por meio das quais esses fatores incidem sobre a situação de saúde de grupos e pessoas, já que a relação de determinação não é uma simples relação direta de causa-efeito.

Sobre esse assunto, analise as assertivas abaixo:

- I.** Embora o volume de riqueza gerado por uma sociedade seja um elemento fundamental para viabilizar melhores condições de vida e de saúde, o estudo dessas mediações permite entender por que existem países com um PIB total ou PIB *per capita* muito superior a outros que, no entanto, possuem indicadores de saúde muito mais satisfatórios.
- II.** As importantes diferenças de mortalidade constatadas entre classes sociais ou grupos ocupacionais não podem ser explicadas pelos mesmos fatores aos quais se atribuem as diferenças entre indivíduos, pois se controlamos esses fatores (hábito de fumar, dieta, sedentarismo etc.), as diferenças entre esses estratos sociais permanecem quase inalteradas.
- III.** Ao se confundirem os níveis de análise e tratar de explicar a saúde dos indivíduos a partir de resultados de estudos realizados com populações, estar-se-ia aceitando o contrário da chamada “falácia ecológica”.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

43. Os sistemas de atenção à saúde são respostas sociais deliberadas às necessidades de saúde da população. O Brasil vive uma situação de saúde que se expressa em uma transição demográfica acelerada e uma transição epidemiológica singular, com forte predomínio relativo das condições crônicas.

Sobre esse assunto, analise as assertivas abaixo:

- I.** Tradicionalmente, trabalha-se, na análise de situação de saúde, com uma divisão entre doenças transmissíveis e não-transmissíveis. Essa tipologia é largamente utilizada, em especial pela epidemiologia. É verdade que essa tipologia tem sido muito útil nos estudos epidemiológicos, mas, por outro lado, ela não se presta para referenciar a organização dos sistemas de atenção à saúde.
- II.** Uma complexa situação tem sido definida, recentemente, como tripla carga de doenças, porque envolve, ao mesmo tempo, uma agenda não concluída de infecções, desnutrição e problemas de saúde reprodutiva; o desafio das doenças crônicas e de seus fatores de riscos, como o tabagismo, o sobrepeso e a obesidade, a inatividade física, o estresse e a alimentação inadequada; e o forte crescimento da violência e das causas externas.

III. Essa situação de saúde de tripla carga de doença, com predomínio das condições agudas não pode ser enfrentada com sucesso por sistemas de atenção à saúde fragmentados e voltados para a atenção às condições crônicas.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

44. Na década de 1930, as doenças transmissíveis foram a principal causa de morte nas capitais brasileiras, respondendo por mais de um terço dos óbitos. As melhorias sanitárias, o desenvolvimento de novas tecnologias, como as vacinas e os antibióticos, a ampliação do acesso aos serviços de saúde e as medidas de controle fizeram com que esse quadro se modificasse bastante até os dias de hoje.

Sobre esse assunto, analise as assertivas abaixo:

I. No Brasil, a infecção pelo HIV e a AIDS fazem parte da Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, sendo que a AIDS é de notificação compulsória desde 1980, e a infecção pelo HIV, desde 1990.
II. No período de 2003 a 2008, no Brasil, o coeficiente de incidência de hepatite A era superior ao das hepatites C e B; entretanto, após esse período, nota-se uma importante tendência de queda, atingindo 1,0/100 mil habitantes em 2018.
III. No Brasil, em 2018, foram diagnosticados 75.717 casos novos da Tuberculose, perfazendo um coeficiente de incidência de 36,2 casos/100 mil hab. Embora, de 2009 a 2018, tenha sido observada uma queda média anual de 1,0%, o coeficiente de incidência aumentou nos anos de 2017 (35,3/100 mil hab.) e 2018 (36,2/100 mil hab.).

Assinale a alternativa CORRETA.

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

45. A sífilis é uma Infecção Sexualmente Transmissível (IST) bacteriana. Se não for diagnosticada e tratada oportunamente, pode progredir para formas mais graves.

Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo:

I. É transmitida verticalmente, podendo ocasionar complicações, como aborto, natimorto, parto prematuro, baixo peso ao nascer e manifestações clínicas de sífilis congênita.
II. No período de 2003 a 2017, verificou-se incremento da taxa de incidência de sífilis congênita de 1,7 para 8,6 casos por mil nascidos vivos.
III. A taxa de detecção de sífilis adquirida passou de 2,0 para 58,1 casos por 100 mil hab., de 2010 a 2017.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I é incorreta.
 B) Apenas a II está incorreta.
 C) Todas estão corretas.
 D) Apenas a III está incorreta.
 E) Todas estão incorretas.

46. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS) foi instituída pela Portaria nº 2.761, de 19 de novembro de 2013.

Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo e assinale V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

() Por meio do diálogo, a educação popular em saúde permite a aproximação entre profissionais de saúde, lideranças comunitárias e usuários, além da troca de saberes e conhecimentos acerca de saúde, incorporando, inclusive, as práticas integrativas e complementares.
 () A capacitação permite que profissionais e população usuária se vejam como protagonistas no processo-saúde-doença.

50. No Brasil, o tabagismo apresenta elevado impacto relacionado à morbidade, à mortalidade e aos custos gerados para o Sistema Único de Saúde.

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

- | |
|--|
| <p>() O Decreto nº 8.656/2016 estabeleceu o preço mínimo de cigarros de R\$ 5,00, medida considerada, pela literatura, mais eficaz para reter o crescimento do tabagismo.</p> <p>() A RDC nº 195/20179 da Anvisa atualizou os requisitos para as embalagens de todos os produtos derivados do tabaco, vedando a utilização de dispositivos que possam induzir, sugerir o consumo e criar falsas impressões nos consumidores.</p> <p>() A partir do Sistema de Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico (Vigitel), observa-se a tendência de queda na taxa de prevalência de fumantes em ambos os sexos e diferentes faixas de escolaridade no período de 2006 a 2017.</p> |
|--|

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

CADERNO 80
- SAÚDE COLETIVA -