

01. Ao trabalharmos o tema da Reforma Sanitária Brasileira (RSB), um dos debates é relacionado à atuação do corpo profissional, gestores e trabalhadores, frente à defesa do SUS e dos princípios da RSB. Acerca disso, Ricardo Bruno Mendes Gonçalves, pensador da RSB, faz a seguinte análise sobre a organização social das práticas de saúde:

“O processo de trabalho não é apenas dispêndio mecânico de forças: é a forma mais especialmente humana de sociabilidade, de gênese histórica. Em cada grão de tecnologia, estão contidas, assim, ao mesmo tempo, todas as determinações do passado que nela desembocam e toda a construção viva do futuro.”

GONÇALVES, Ricardo Bruno Mendes. Tecnologia e organização social das práticas de saúde: características tecnológicas do processo de trabalho em saúde na rede estadual de centros de saúde de São Paulo. São Paulo: HUCITEC-ABRASCO, 1994. p. 268.

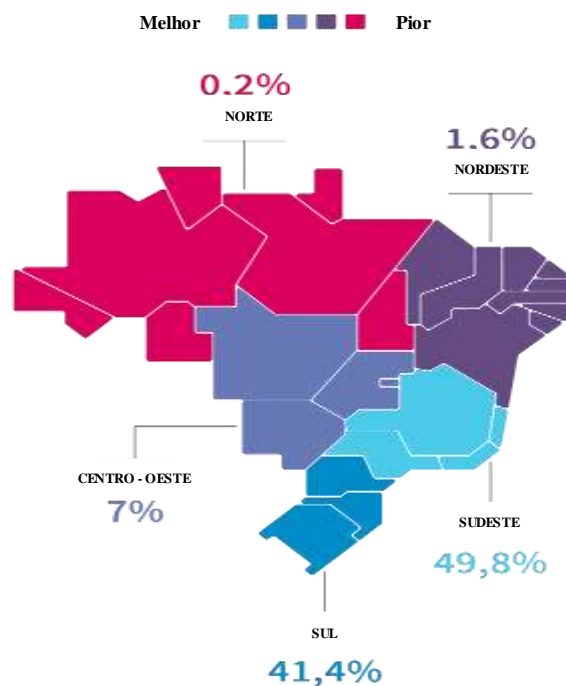
Considerando as lutas da RSB e o conteúdo explanado, é CORRETO afirmar que a atuação profissional deve resgatar o(a)

- A) elitismo no SUS.
- B) oligarquismo na Rede de Atenção à Saúde.
- C) desconstitucionalização da saúde como direito.
- D) democratização da saúde.
- E) hegemonia do serviço privado frente ao público.

02. Observe a imagem abaixo:

MUNICÍPIOS MAIS DESENVOLVIDOS

Os 500 municípios mais desenvolvidos do país estão, predominantemente, nas regiões Sudeste e Sul, segundo o IFDM.



Fonte: IFDM 2018, divulgado pela Firjan e feito com base em dados de 2016.

Visando mitigar a problemática apresentada, é CORRETO afirmar que o texto da Constituição Federal informa que

- A) a receita líquida da União não pode ser inferior a 25%.
- B) a lei complementar estabelecerá critérios de rateio dos recursos da União vinculados à saúde entre os entes federativos.
- C) a iniciativa privada não pode participar das ações do SUS nas áreas mais vulneráveis.
- D) ao SUS compete a fiscalização de alimentos para a redução de morbidade por desnutrição proteico-calórica.
- E) para dirimir as desigualdades, a União deve fornecer subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

03. A Nomofobia é apresentada à sociedade como “o pavor do século XXI”. Muitas pessoas não sabem o que é nomofobia, termo criado na Inglaterra, no ano de 2008, resultante da abreviação de “No Mobile phone phobia” (Fobia de estar sem celular). Sobre esse termo, observe a imagem abaixo:



Infografia: Halleyxon Augusto

Apesar de tão funcionais, os celulares estão atingindo a saúde da população. Considerando esse contexto, é **CORRETO** afirmar que a avaliação do impacto das tecnologias na saúde é uma atividade abrangida pela

- A) saúde do trabalhador por meio das ações de vigilância epidemiológica e sanitária.
- B) assistência farmacêutica e vigilância epidemiológica, apenas.
- C) vigilância nutricional, apenas.
- D) vigilância sanitária, apenas.
- E) vigilância epidemiológica, apenas.

04. Em junho de 2019, o Conselho Nacional dos Secretários de Saúde (CONASS) lançou uma nota com a seguinte publicação: “Atenção Primária é capaz de resolver 85% das demandas de saúde”, reservados aos demais níveis os outros 15%. Consoante a Lei 8080/90, assinale a alternativa que apresenta o princípio do SUS que vela pela eficácia exposta no excerto acima.

- A) Preservação da autonomia das pessoas
- B) Direito à informação
- C) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência
- D) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde
- E) Descentralização dos serviços para os municípios

05. O planejamento em saúde utiliza instrumentos específicos para as ações no SUS. Delineados a partir da análise situacional da saúde, esse instrumento fornece base para a execução e programação das atividades de cada nível de direção do SUS.

Considerando o exposto acima, é **CORRETO** afirmar que o texto se refere à(ao)

- A) dotação Orçamentária Anual.
- B) cotação de preços para a execução quadrimestral das ações.
- C) relatório Detalhado Quadrimestral (RDQ).
- D) relatório Anual de Gestão (RAG).
- E) plano de saúde.

06. Referente à organização dos Conselhos de Saúde, é **CORRETO** afirmar que esses órgãos terão sua organização e normas de funcionamento definidas por meio da(o)

- A) ata da Conferência de Saúde.
- B) regimento elaborado pela CIT.
- C) ata elaborada pelo Ministério da Saúde.
- D) regimento estabelecido pela CIB.
- E) regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

07. Conforme o Decreto nº 7.508 de 2011, o acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde será firmado por meio de

- A) termo de referência.
- B) edital licitatório.
- C) contrato organizativo da ação pública da saúde.
- D) ofício emitido pelo nível federal e consentido pelo estadual e municipal.
- E) relatório de gestão.

08. Observe a foto abaixo:



Centro de Testagem e Aconselhamento em Caruaru — Foto: Assessoria/Divulgação Prefeitura de Caruaru realiza ação para o Dia Nacional de Combate à Sífilis | Caruaru e Região | G1 (globo.com)

No dia D de combate à sífilis, ações no território Estadual de Pernambuco foram disseminadas para combate às Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST's), que se alastram na população. Nesse contexto, uma vez identificadas as pessoas acometidas pelo agravo, em virtude do atendimento especial de que elas necessitam, estas são acolhidas por esses serviços de saúde específicos, tal qual aparece na foto.

Assinale a alternativa a que se refere o texto e a foto acima.

- A) Modalidade de hospital dia
- B) Consultório de rua
- C) Ambulatório especializado de atenção psicossocial
- D) Serviços Especiais de Acesso Aberto
- E) Serviço de Atenção Primária à Saúde/Estratégia Saúde da Família

09. Com o objetivo de assegurar os direitos dos usuários no Sistema Único de Saúde (SUS), aos entes federativos cabe a garantia da transparência, a integralidade e a equidade no acesso aos serviços de saúde.

Considerando essa temática, observe o organograma abaixo:



Com base nas informações expostas, assinale a alternativa que apresenta o título CORRETO para a imagem da questão.

- A) Níveis de organização do espaço da gestão interfederativa do SUS
- B) Instrumento de planejamento do SUS
- C) Instrumentos orçamentários do SUS
- D) Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias do SUS
- E) Relação Nacional de Medicamentos essenciais

10. Leia o texto abaixo:

“Preciso ser franco: o mundo está à beira de um fracasso moral catastrófico – e o preço desse fracasso será pago com vidas e meios de subsistência nos países mais pobres do mundo.”

Tedros A. Ghebreyesus, Diretor Geral da OMS

A esta altura, já está mais do que claro que a pandemia chamada Covid-19, sua compreensão e seu enfrentamento vão muito além da interação de um novo patógeno e os humanos. O seu desenvolvimento sugere um processo de altíssima complexidade, com a existência de várias dimensões entrelaçadas (biomédica, clínica, fisiopatológica, epidemiológica, informacional, simbólica etc.) ao lado de uma demonstração categórica dos limites da ciência – mormente as do campo biomédico – no seu enfrentamento. Esses limites foram ainda mais claramente tensionados, quando da entrada em cena da primeira e única intervenção farmacológica capaz de mitigar os seus efeitos – as vacinas.

Bioética, Saúde Global e Poder - Artigo de Reinaldo Guimarães – ABRASCO

Analizando o conflito moral exposto, atrelado à *práxis humana*, campo da bioética da proteção, assinale a alternativa que reforça essa conflituosidade.

- A) Amparo aos sujeitos vulneráveis e suscetíveis por meio de mobilização e informação.
- B) Proteção dos interesses mercadológicos, com base na verificação da fragilidade populacional.
- C) Resolução de conflitos de forma justa, considerando as assimetrias existentes entre aqueles que detêm ou não o poder.
- D) Proteção dos não emponderados contra ameaças e danos que prejudiquem a saúde e qualidade de vida.
- E) Atuação com ética, inserindo e adequando as práticas ao contexto de disparidades entre agentes e afetados.

11. Observe a imagem abaixo:



“O atual sistema de saúde é incompetente, distorcido e perverso, no sentido de que ele é um devorador de recursos públicos e simultaneamente a isso não consegue resolver os problemas mais simples da saúde do nosso povo.” Sérgio Arouca, agosto de 1987.

Na corda bamba de sombrinha: a saúde no fio da história/Carlos Fidélis e Ialê Falleiros organizadores. – Rio de Janeiro: Fiocruz/COC; Fiocruz/EPSJV, 2010.

Nesse mesmo momento, militantes pela melhoria da saúde pública atuavam meio a conferências e debates para romper com a degradação humana devido à ausência de um direito que, em breve, seria consolidado e formalizado, bem como à engrenagem mercadológica dos serviços de saúde.

São marcas do momento apresentado todas as assertivas abaixo, EXCETO:

- A) Prioridade conferida à medicina curativa.
- B) Crescimento dos grupos privados no setor saúde e expansão da rede privada.
- C) Preponderância da atuação na saúde por meio de empresas de saúde contratadas pelo Ministério da Previdência e Assistência Social.
- D) Fornecimento à iniciativa privada do papel primordial de assistência à população por meio de convênios com o Instituto Nacional de Previdência Social (INPS).
- E) Projeto civilizatório de sociedade solidária e inclusiva, a qual preza pela saúde enquanto direito universal de cidadania.

12. Acerca da participação das Forças Armadas no Sistema Único de Saúde, é CORRETO afirmar que

- A) poderão integrar-se ao sistema em tempo de paz e havendo interesse recíproco, conforme convênio firmado para esse fim.
- B) é vedada essa modalidade de participação em tempo de paz, sendo permitida em tempo de guerra.
- C) é discricionário ao governo federal, em articulação com o estado, tal modalidade de integração, não havendo necessidade de pacto com o SUS.
- D) poderão se integrar ao SUS, sendo dispensável a existência de convênio entre as partes.
- E) não há, no corpo legal, qualquer menção a esse tipo de participação, cabendo ao município, em virtude da sua arbitrariedade, solicitar e se integrar ao SUS local.

13. Indispensáveis, poderosos instrumentos de controle social, esses colegiados, sem margem para dúvida ou questionamentos, são o elo entre a gestão do SUS/serviços de saúde e os usuários do sistema. É através dessas instâncias que a coletividade social é oportunizada à participação na formulação de políticas públicas e instrumentos de gestão do SUS.

O texto da questão faz referência às(aos)

- A) conferências de saúde.
- B) colegiados de educação em saúde.
- C) centros especializados de assistência social.
- D) centrais de regulação dos níveis municipais e estaduais.
- E) conselhos de saúde.

14. A respeito da Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- B) A periodicidade das atualizações pelo Ministério da Saúde é a cada 2 anos.
- C) A periodicidade das atualizações pelo Ministério da Saúde é a cada 4 anos.
- D) No âmbito nacional, o Ministério da Saúde disporá sobre a RENASES, observadas as diretrizes pactuadas pela CIT.
- E) Os Estados, o Distrito Federal e os Municípios poderão adotar relações específicas e complementares de ações e serviços de saúde, em consonância com a RENASES.

15. Observe a imagem abaixo:



simted.org.br/noticias/simted-de-dourados-inicia-campanha-de-filiacao-nas-escolas

Considerando que a função base do sindicato dos trabalhadores consiste na proteção e defesa dos direitos dos trabalhadores, assinale a alternativa que apresenta um campo de atuação do SUS por meio da saúde do trabalhador, frente ao fortalecimento do sindicato especificamente.

- A) Executar as ações de saneamento básico em um local laboral.
- B) A garantia ao sindicato de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, setor ou totalidade do ambiente de trabalho, quando identificado risco à saúde dos trabalhadores.
- C) Instituir a formação de recursos humanos nos sindicatos, de maneira permanente.
- D) Controlar bens de consumo, inclusive alimentos consumidos no ambiente de trabalho, que se relacionem diretamente com a saúde.
- E) Assistir aos trabalhadores do sindicato em situação de estresse por meio de ações de recuperação da saúde.

16. É estabelecido que a autoridade do SUS na União é concedida ao Ministro da Saúde, ao passo que, nos estados e municípios, é dada aos secretários estaduais e municipais de saúde, respectivamente.

A esse comando único em cada esfera de governo, o qual se exerce de maneira autônoma, com base nos princípios que regem o SUS, denomina-se

- A) equidade.
- B) universalidade.
- C) integralidade, com prioridade para as ações preventivas.
- D) descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- E) participação da comunidade.

17. Leia abaixo o trecho de “A República” do Filósofo clássico Platão:

“Gíges era um pastor a serviço do rei de Lídia. Houve uma grande tempestade e um terremoto fez uma abertura na terra, no lugar onde ele estava alimentando seu rebanho. Espantado com a visão, desceu até a abertura, onde, entre outras maravilhas, viu um cavalo oco de bronze, com portas. Gíges então se agachou e viu o corpo de um homem com apenas um anel de ouro no dedo. Ele pegou o anel e voltou para a superfície. [...] Com esse anel no dedo, foi assistir à assembleia habitual dos pastores, que se realizava todos os meses, para informar ao rei o estado dos seus rebanhos. Tendo ocupado o seu lugar no meio dos outros, virou sem querer o engaste do anel para o interior da mão; imediatamente se tornou invisível aos seus vizinhos, que falaram dele como se não se encontrasse ali. Assustado, apalpou novamente o anel, virou o engaste para fora e tornou-se visível. [...] Chegando ao palácio, seduziu a rainha, conspirou com ela a morte do rei, matou-o e obteve assim o poder.”

PLATÃO. República. Rio de Janeiro: Editora Best Seller, 2002. Tradução de Enrico Corvisieri.

Por meio dessa história, Platão estimula reflexões acerca das razões que levam a sociedade à prática e à condenação de determinadas ações. Muitas vezes, comportamentos já incorporados ou tomados por meio de reflexões coletivas acerca de princípios norteiam a vida em sociedade. Considerando o conflito apresentado e o desfecho da questão, é **CORRETO** afirmar que o tema abordado refere-se à(ao)

- A) ética. B) estado laico. C) anomia. D) sociabilidade. E) judicialização.

18. No processo de trabalho desenvolvido nas instâncias de saúde, observa-se a complexidade dos atos da equipe multiprofissional. Metaforicamente, visualiza-se uma orquestra em perfeita sintonia com ações voltadas a um único fim: a saúde do paciente. Considerando os componentes do processo de trabalho em saúde, é **CORRETO** afirmar que o paciente é a(o)

- A) atividade adequada. D) avaliador do trabalho.
 B) meio de produção. E) objeto de trabalho.
 C) agente do processo.

19. Ao considerar o aforismo hipocrático *primum non nocere* (primeiro não prejudicar) nas práticas de saúde, os profissionais incorporam enquanto preceito dos seus atos a concepção de reduzir os efeitos negativos ou indesejáveis das ações voltadas para os pacientes.

Essa ação, considerando os princípios basilares da bioética, é destacada pelo princípio da

- A) justiça. B) equidade. C) beneficência. D) autonomia. E) não maleficência.

20. Acerca do trabalho no campo da saúde, leia o excerto abaixo:

“O trabalho multiprofissional refere-se à recomposição de diferentes processos de trabalho que, concomitantemente, devem flexibilizar a divisão do trabalho; preservar as diferenças técnicas entre os trabalhadores especializados; arguir a desigualdade na valoração dos distintos trabalhos e respectivos agentes, bem como nos processos decisórios e tornarem a interdependência dos trabalhos especializados no exercício da autonomia técnica, dada a necessidade de autonomia profissional para a qualidade da intervenção em saúde.”

PEDDUZI, M. A inserção do enfermeiro na equipe de saúde da família, na perspectiva da promoção da saúde. In: São Paulo. Secretaria do Estado da Saúde. Seminário: O enfermeiro no Programa de Saúde da Família. São Paulo, 2000.

O texto expõe um dos desafios do trabalho desenvolvido nos espaços, sobretudo da estratégia saúde da família: o trabalho em equipe. Serviços de saúde com exercício multiprofissional superam o trabalho técnico hierarquizado, fazendo-se necessário o exercício de um trabalho com interação entre profissionais, permeado pela flexibilidade e horizontalidade das práticas. Nesse contexto, assinale a alternativa que contempla uma ação que fomenta a integração, autonomia e criatividade da equipe.

- A) Instituir espaços de negociação/comunicação para uma atuação integrada da equipe.
 B) Valoração da gestão voltada ao exercício dos trabalhos dos profissionais de nível superior, apenas.
 C) Fomentar processo de trabalho sustentado pela ordem médica, desconsiderando a atuação multiprofissional.
 D) Estimular o núcleo específico de competência profissional de cada membro da equipe, sem possibilitar qualquer tipo de interação ou agrupamento.
 E) Respeitar a rígida divisão do trabalho nos setores, sem práticas colaborativas entre profissionais.

21. Com a mudança do financiamento do SUS, anteriormente o repasse dos recursos federais era realizado através de seis blocos financeiros, passou-se a utilizar apenas dois blocos: Bloco Custeio e Bloco Investimento. Considerando que, no bloco de custeio, ficaram mantidos os repasses para manutenção dos serviços de saúde, assinale a alternativa que contempla um repasse estratégico do bloco financiamento.

- A) Atenção à saúde da população para procedimentos no MAC
- B) Agente Comunitário de Saúde
- C) Incentivo para construção de polos de academia da saúde
- D) Assistência financeira complementar aos estados, distrito federal e municípios para agentes de combate às endemias
- E) Promoção da assistência farmacêutica e insumos estratégicos na atenção básica em saúde

22. Acerca da Avaliação em Saúde, leia o trecho de artigo científico abaixo:

Conforme afirmado em outro momento, a Avaliação poderia constituir o dispositivo a contribuir na renovação de serviços e programas, convergindo com outras iniciativas, das quais destacamos o Planejamento, além da educação permanente, da análise das questões institucionais e do desenvolvimento de coletivos com maior grau de autonomia e horizontalidade. Tal estratégia agrega à Avaliação o compromisso com a capacitação e o desenvolvimento dos grupos implicados, aumentando sua capacidade de analisar e intervir. Afinal, do ponto de vista organizacional, serviços e equipes com desempenho inadequado não deveriam ser eliminados ou sofrer sanções a priori, mas, ao contrário, constituiriam objeto de apoio e estímulo diante do evidenciado por meio da Avaliação e/ou do Planejamento.

Furtado JP et al. Planejamento e Avaliação em Saúde: entre antagonismo e colaboração Cad. Saúde Pública 2018; 34(7): e00087917.

Sobre o processo de avaliação em saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Não permite julgamento de valor sobre uma intervenção.
- B) Baseia-se no pragmatismo da rotina profissional, sem critério metodológico.
- C) Distancia-se do escopo do campo da pesquisa científica, abstendo-se de qualquer procedimento científico.
- D) Determina os efeitos de uma intervenção, fundamentando a tomada de decisão acerca da suspensão, continuidade ou modificação dessa.
- E) Avalia-se com o fim de punir intervenções e interventores inadequados.

23. O planejamento no SUS, para além de uma aplicação legal, consiste em um meio de importância singular para firmar os princípios do SUS. É por meio do planejamento em saúde que as responsabilidades dos gestores frente à saúde da população são delineadas. Assim sendo, é indispensável ter em mente que: Planejar é um exercício técnico e teórico fundamentado através de instrumentos e ferramentas específicas para esse fim.

Com base no exposto, assinale a alternativa INCORRETA sobre o planejamento no SUS.

- A) Analisa, antes da aplicação, a viabilidade da intervenção programada.
- B) Considera a visão de múltiplos atores, tendo em vista a complexa realidade dos territórios em saúde.
- C) Busca a construção de plano de intervenção, considerando a situação objeto que se deseja alcançar.
- D) Utiliza a seleção e análise das problemáticas sob a ótica dos diversos autores envolvidos no processo.
- E) Considera, apenas, a teorização do planejar, não abrangendo, dessa maneira, a implementação do plano de ação programado a partir da análise teórica.

24. A regulação assistencial corrobora os princípios da equidade e da integralidade do cuidado. Por meio do fluxo dos pacientes na RAS e da organização qualitativa e quantitativa dos serviços prestados, busca-se a otimização dos recursos de saúde da rede.

Nesse sentido, é CORRETO afirmar que, a fim de fortalecer a regulação do acesso na RAS, deve-se

- A) buscar a contenção orçamentária dos gastos da gestão, reduzindo as cotas para especialidades.
- B) incentivar a transição entre níveis por meio do próprio usuário do SUS, desonerando os gastos com as centrais de regulação.
- C) manter os pacientes no nível estritamente intramunicipal, coibindo gastos com o TFD.
- D) desconsiderar a coordenação e a longitudinalidade do cuidado, estimulando a autonomia do paciente no controle da informação entre níveis.
- E) trabalhar com base em protocolos clínicos, linhas de cuidado e fluxos assistenciais definidos previamente.

25. Inserida no processo de trabalho da Estratégia Saúde da Família, esse atendimento facilita e possibilita o acesso ao serviço de saúde às pessoas com dificuldade de locomoção, impulsionando a universalidade do SUS por meio do deslocamento do profissional da UBS até a casa do paciente. Assinale a alternativa que especifica a descrição da questão.

- A) Atenção Domiciliar
 B) Avaliação das ações da equipe
 C) Participação coletiva nos processos de gestão
 D) Definição de território para atuação da equipe
 E) Mecanismo de controle social

26. Observe a notícia veiculada em uma rede social aberta:



m.facebook.com/saude.pe/photos/a.185858801539440/1750262281765743/?type=3

Na imagem, nota-se a presença de palavras em destaque as quais caracterizam o trabalho desse profissional dentro da Estratégia Saúde da Família. Acerca das atribuições específicas desse profissional, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Realiza atividades de educação permanente da equipe de enfermagem.
 B) Realiza consultas clínicas, quando indicado.
 C) Realiza os procedimentos clínicos da Atenção Básica em saúde bucal.
 D) Acompanha, por meio de visita domiciliar, as famílias da sua microárea, de acordo com critérios de risco e vulnerabilidade.
 E) Deve acompanhar as famílias mais vulneráveis com uma periodicidade média de 1 (uma) visita/família/semestre.

27. Considerando a importância da ambiência adequada das UBS, a fim de que essas tornem-se acolhedoras e porta de entrada à RAS, assinale a alternativa que apresenta aspectos que NÃO devem estar presentes no ambiente das unidades.

- A) Grades na recepção para coibir possíveis assaltos, uma vez que a maioria das UBS's se encontra em áreas de grande vulnerabilidade social.
 B) Identificação dos serviços existentes na UBS.
 C) Escala dos profissionais que compõem a equipe.
 D) Horários de funcionamento da UBS.
 E) Espaços adaptados para as pessoas com deficiência, facilitando a acessibilidade.

28. De acordo com a Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, um município com 60.000 habitantes terá como teto máximo para implantação de equipes de Atenção Básica (eAB)

- A) 60 equipes. B) 6 equipes. C) 30 equipes. D) 3 equipes. E) 100 equipes.

29. A Declaração de Alma-Ata é um importante marco na saúde coletiva, documento de grande relevância para a construção do novo conceito de saúde e de assistência à saúde.

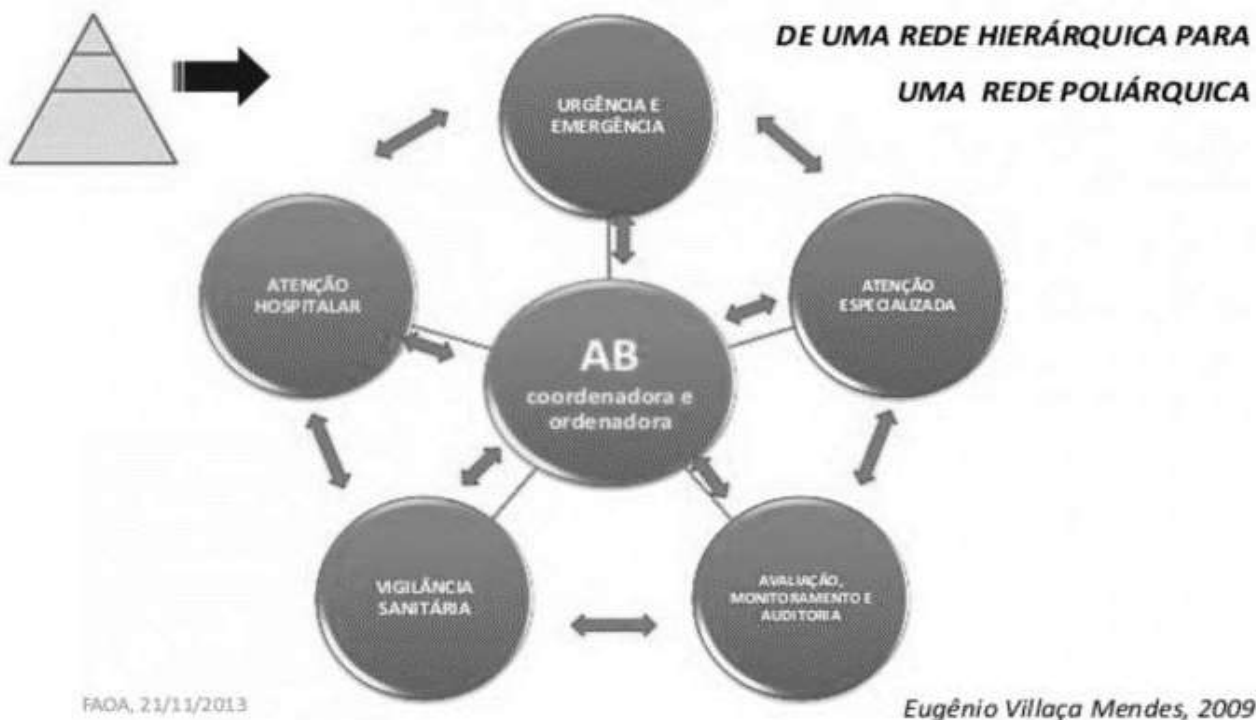
Assinale a alternativa que faz menção a uma contribuição advinda desse documento.

- A) Perspectiva de saúde como ausência de doença
 B) Planejamento e execução da saúde centrado na gestão
 C) Introdução de um modelo de atenção à saúde que preserve a integralidade e as necessidades da população
 D) Aproximação com o modelo biomédico
 E) Postergação da atenção primária em virtude da simplicidade para o momento

30. Assinale a alternativa que apresenta uma proposta alternativa ao Modelo Médico Assistencial privatista.

- A) Médico hegemônico
- B) Acolhimento
- C) Modelo de atenção gerenciada
- D) Modelo sanitarista
- E) Medicina curativa

31. Observe a imagem abaixo:



Considerando o funcionamento da REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS) no SUS, assinale a alternativa que apresenta um motivo para organizar os serviços de saúde em rede.

- A) Fragmentação das ações e serviços
- B) Dimensionamento dos serviços de saúde a partir da oferta e procura
- C) Pulverização dos serviços de saúde
- D) Desintegração dos serviços assistenciais
- E) Integração sistêmica de ações e serviços de saúde no SUS

32. Considerando os diversos pontos de atenção que compõem a Rede de Atenção em Saúde, analise os itens abaixo e coloque V para Verdadeiros enquanto componente da RAS e F para Falso quando não.

- () Domicílio
- () Unidades básicas de saúde
- () Unidades ambulatoriais especializadas
- () Serviços de hemoterapia e hematologia
- () Centros de apoio psicossocial

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

33. Considerando que o Brasil é uma federação, constituída por três esferas de governo: União, estados e municípios e que as responsabilidades de atuação perante o SUS podem ser compartilhadas ou exclusivas entre os entes, assinale a alternativa que apresenta uma atribuição comum das três esferas de governo, cada uma em seu âmbito de atuação.

- A) Executar, em caráter complementar, serviços de vigilância epidemiológica.
- B) Executar serviços de vigilância epidemiológica.
- C) Promover a articulação da política e dos planos de saúde.
- D) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- E) Identificar problemas e definir prioridades no âmbito municipal.

34. Em 2021, a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) completa 15 anos. Um ano para fortalecimento, ainda que em meio ao contexto pandêmico, das ações de promoção da saúde do SUS. Sobre a Promoção à Saúde, assinale a alternativa que NÃO contempla uma diretriz da PNPS.

- A) Fomento ao planejamento de ações territorializadas de promoção da saúde.
- B) Apoio à formação e à educação permanente em promoção da saúde.
- C) Incorporação das intervenções de promoção da saúde no modelo de atenção à saúde.
- D) Incentivo à gestão democrática, participativa e transparente para fortalecer a participação e o controle social.
- E) Apoio à incorporação pragmática de saberes edificados com base no corpo biológico e nos agravos, ampliando a capacidade curativa das ações de saúde.

35. Acerca do Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no SUS (PRO EPS-SUS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Para desenvolvimento das ações do programa, não há repasse financeiro, uma vez que se trata de uma prática educativa já inserida na rotina dos serviços.
- B) Promove a formação e o aprimoramento das atividades profissionais no SUS, a partir dos problemas cotidianos.
- C) Fortalece as práticas de Educação Permanente em Saúde nos territórios.
- D) Contribui para a identificação de necessidades de Educação Permanente em Saúde dos trabalhadores e profissionais do SUS.
- E) Estimula o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos.

36. Leia atentamente a notícia abaixo:

CORONAVÍRUS

Seis estabelecimentos são interditados por descumprir medidas contra a Covid-19.

Toda a ação de fiscalização aconteceu em conjunto com a Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária, Polícia Militar e Corpo de Bombeiros.

Por Portal Folha de Pernambuco 02/08/21 às 10H13 atualizado em 02/08/21 às 10H30

Em mais um fim de semana, o Procon-PE realizou vistoria em bares e restaurantes da Região Metropolitana do Recife (RMR). Entre 30/7 e 1/8, seis estabelecimentos foram interditados por descumprimento das medidas de proteção contra a Covid-19. Toda a ação de fiscalização aconteceu em conjunto com a Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária, Polícia Militar e Corpo de Bombeiros. Do início do ano até o momento, 1.562 estabelecimentos foram fiscalizados. Dentro desse número, 371 receberam auto de constatação e 96 foram interditados.

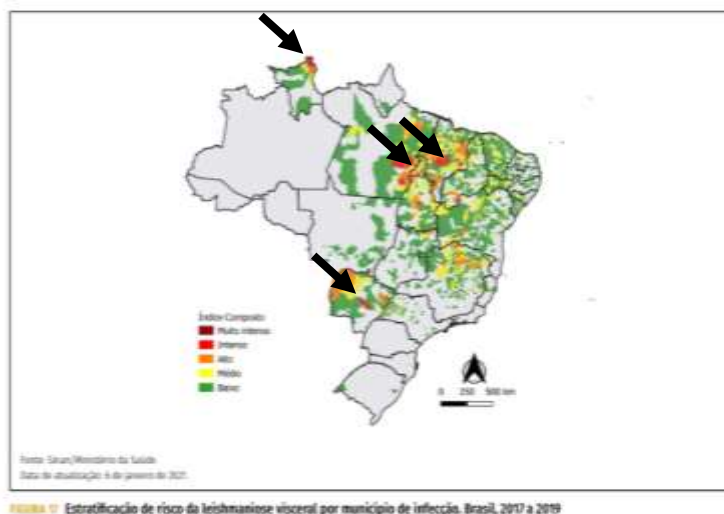
“Continuamos intensificando nossas vistorias ao cumprimento das medidas de proteção. Mas é preciso que toda a população tenha consciência do momento em que vivemos. Cumprir com o que o decreto diz não é só para se proteger da Covid-19, é para preservação da vida”, alerta o secretário de Justiça e Direitos Humanos, Pedro Eurico.

www.folhape.com.br/economia/seis-estabelecimentos-sao-interditados-no-ultimo-fim-de-semana-por/192313/

Considerando o contexto apresentado, assinale a alternativa que apresenta uma função específica da vigilância sanitária nesse cenário de atuação.

- A) Controlar a prestação de serviços pelos bares, por serem locais de sociabilização e potencial ambiente de disseminação do vírus.
- B) Executar a política estadual de proteção, orientação, defesa e educação do consumidor.
- C) Realizar policiamento ostensivo no local onde estiverem presentes pessoas sem máscara.
- D) Prender as pessoas em descumprimento do decreto, a fim de preservar a ordem pública.
- E) Remover os indivíduos que estejam usando máscara e retirá-los da ameaça iminente de contaminação pelo vírus, por ser considerada força auxiliar do exército.

37. Observe abaixo o Boletim Epidemiológico da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde, Número Especial, publicado em março de 2021. Essa veiculação informa a situação epidemiológica das Doenças tropicais negligenciadas e ações voltadas para essas enfermidades. Acerca disso, analise a imagem abaixo:



As setas da imagem apresentam os locais onde há um risco muito intenso ou intenso de Leishmaniose visceral (LV). De acordo com o boletim, antes esse agravo era restrito às áreas rurais do Nordeste, tendo, posteriormente, avançado para outras regiões. Considerando as utilidades da epidemiologia, assinale a alternativa que corresponde à ação epidemiológica utilizada na gravura exposta.

- A) Verificação de estratégias de controle do agravo
- B) Identificação do padrão de distribuição geográfica da doença
- C) Identificação de medidas preventivas da Leishmaniose visceral
- D) Avaliação de serviços de saúde do território
- E) Definição do modo de transmissão da LV

38. Os estudos epidemiológicos visam, dentre outros, ao fornecimento de medidas precisas da ocorrência das doenças, bem como de outros desfechos. Contudo, incorre em todo estudo a possibilidade de erros. Assinale a alternativa que define o erro de amostragem.

- A) Amostra é representativa da população em estudo.
- B) Os selecionados esgotam e contemplam toda a variabilidade da população.
- C) A amostra é pequena, não representativa, sem contemplar a variabilidade da população.
- D) A amostra é grande e fornece poder estatístico e confiabilidade ao estudo.
- E) Os selecionados têm mais chances de apresentar o agravo que se investiga e de fazer parte da amostra.

39. Considerando que os estudos transversais podem ser de incidência ou prevalência, assinale a alternativa que se refere à investigação de incidência de um agravo.

- A) A incidência faz a investigação de casos novos e antigos de uma doença.
- B) A incidência compara pessoas doentes com saudáveis, considerando a exposição prévia a um fator específico.
- C) A incidência é calculada pela razão de odds, o qual mostra o risco relativo de adoecimento em uma população.
- D) A incidência verifica, apenas, casos antigos de um agravo em um recorte populacional específico.
- E) A incidência investiga agravos em grupos de casos novos, podendo, assim, ser considerada dinâmica, uma vez que sofre variação no decorrer do tempo e em diferentes espaços.

40. A respeito dos indicadores de saúde, especificamente de morbidade e fator de risco, ao denominar Proporção de nascidos vivos de baixo peso ao nascer, é CORRETO afirmar que se trata do Percentual de nascidos vivos, em um recorte geográfico e temporal, com peso ao nascer inferior a

- A) 2.500 gramas.
- B) 2.000 gramas.
- C) 1.500 gramas.
- D) 1.000 gramas.
- E) 500 gramas.

41. Observe a tabela abaixo:

Município	Nascidos Vivos	Óbitos por residência	População*
261160 Recife	21.132	11.566	1.537.704

Fonte: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC
Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM* no último censo [2010]

Com base nos dados apresentados, calcule a taxa bruta de natalidade do município apresentado no ano de 2019 e assinale a alternativa que mais se aproxima do valor CORRETO.

- A) 14 B) 24 C) 34 D) 44 E) 54

42. Considere a imagem abaixo para a resolução da questão.



pt.slideshare.net/eadsantamarcelina/curso-introduorio-esf-conteudo-teorico-modulo-2-processo-saude-doenca

Embora não seja o dominante na atualidade, o modelo explicativo do adoecimento que a imagem apresenta ainda permanece presente na sociedade. Diversos segmentos religiosos mantêm práticas de cura e de proteção contra adoecimento. Nessa perspectiva, é CORRETO afirmar que as características da imagem e do corpo textual da questão se referem ao modelo

- A) biomédico. D) de determinação social da doença.
B) processual. E) mágico-religioso.
C) sistêmico.

43. De acordo com a Organização Mundial de Saúde, considerando-se o sexo feminino, observa-se uma lacuna de 19 anos que separa a expectativa de vida das meninas que vivem em países de alta renda (alcançam 82 anos) e baixa renda (apenas 63 anos) (WHO, 2014).

Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O cenário demonstra que as iniquidades não influenciam na saúde da população.
B) A divergência do desenvolvimento entre países explicita como a saúde é sensível ao ambiente e aos determinantes sociais.
C) Observa-se que a expectativa de vida, bem como a incidência de doenças, não é influenciada pela renda de um país.
D) Nota-se que o nascimento determina o seguimento ou não com saúde, de maneira que o meio onde se vive não tem importância para os próximos anos de vida.
E) Infere-se que, considerando o nível de desenvolvimento dos países, a rede de assistência e serviços de saúde é o principal fator que condiciona o adoecimento da população.

44. Na próxima década, compreendida do intervalo de 2021-2030, será iniciada a Década do Envelhecimento Saudável nas Américas. Essa década tem como principal estratégia o apoio no desenvolvimento de ações para enfrentamento dos desafios do envelhecimento da população das Américas. Considerando o processo de envelhecimento da população no Brasil, constitui barreira para o envelhecimento saudável:

- A) proporcionar cuidados integrados de promoção, prevenção e recuperação da saúde da pessoa idosa.
B) estimular adaptação do ambiente domiciliar do idoso, proporcionando autonomia e segurança.
C) estruturar os espaços públicos e meios de transporte, viabilizando a acessibilidade, segurança e estimulando o bem-estar da população idosa.
D) oportunizar hábitos de vida saudáveis e cuidado de longa duração de qualidade para aqueles idosos que deles necessitem.
E) disseminar e estimular a institucionalização dos idosos para a continuidade das atividades da população ativa e proteção contra as adversidades do meio social ativo.

45. Ainda está em vigor, no Brasil, o Plano para enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DNCT), o qual entrará no seu último ano de execução. Dentre os quatro principais grupos de agravos, encontra-se o Diabetes. Acerca dessa doença, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Considerando o conceito epidemiológico de risco, pode-se afirmar que esse agravo não compartilha nenhum fator que também esteja associado à outra DCNT como circulatória.
- B) Não possui correlação com aumento da mortalidade do indivíduo acometido, por afetar, apenas, o aspecto estético em virtude do sobrepeso.
- C) Apresenta fatores de risco em comum com outras DNCT e modificáveis: tabagismo, álcool, inatividade física, alimentação não saudável e obesidade.
- D) Por possuir natureza idiopática, é inviável instituir programas sistematizados para o controle dessa enfermidade.
- E) No Brasil, o aumento de morbidade por diabetes tipo 1 é associado concomitantemente ao melhor nível socioeconômico (consumo do fast-food e industrializados) e à pobreza (consumo de calorias vazias).

46. Leia atentamente a notícia abaixo:

O aumento no número de mortes por tuberculose ocorreu principalmente nos 30 países com a maior carga da doença. As projeções de modelagem da OMS sugerem que o número de pessoas desenvolvendo tuberculose e morrendo pela enfermidade pode ser muito maior em 2021 e 2022.

Os desafios de fornecer e acessar serviços essenciais de tuberculose fizeram com que muitas pessoas com a doença não fossem diagnosticadas em 2020. O número de pessoas recentemente diagnosticadas e notificadas aos governos nacionais caiu de 7,1 milhões em 2019 para 5,8 milhões em 2020.

A OMS estima que cerca de 4,1 milhões de pessoas atualmente sofrem de tuberculose, mas não foram diagnosticadas com a doença ou não notificaram oficialmente às autoridades nacionais. Este número é superior aos 2,9 milhões em 2019.

www.paho.org/pt/noticias/14-10-2021-mortes-por-tuberculose-aumentam-pela-primeira-vez-em-mais-uma-decada-devido

Com base no texto apresentado e na problemática relacionada ao agravo citado, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Pacientes acometidos apresentam comprometimento do estado geral, febre baixa vespertina com sudorese, inapetência e emagrecimento.
- B) A tosse produtiva é o sintoma mais frequente da forma pulmonar.
- C) O reservatório principal é o homem.
- D) É transmitida, principalmente, através de alimentos contaminados, mas pode ainda ser veiculada de pessoa a pessoa via saliva.
- E) Trata-se de uma doença de notificação compulsória e investigação obrigatória.

47. O artigo científico abaixo retrata o tema “Promoção da saúde”, considerando o enfoque temporal dos últimos 40 anos.

Leia o recorte que se segue:

“Ao examinar as condições de morbimortalidade prevalentes nas Américas, verifica-se a permanência de problemas já resolvidos em muitos lugares (determinadas doenças infecto-parasitárias e condições ligadas à infraestrutura urbana); o crescimento das doenças crônicas como o câncer, as enfermidades neurodegenerativas, cardio e cerebrovasculares e causas externas. Também surgem novos problemas (como a contemporânea COVID-19): aumento do uso de drogas, violência e agravos à saúde mental. A principal resposta social a tais questões tem sido investimentos crescentes em assistência médica curativa e individual, ainda que se identifique que medidas preventivas, promoção da saúde e melhoria das condições de vida sejam de fato as razões fundamentais para os avanços mencionados.”

Rocha et al. Promoção da saúde e qualidade de vida: uma perspectiva histórica ao longo dos últimos 40 anos (1980-2020) Ciênc. Saúde Colet. 25 (12) 04 dez. 2020.

Nesse sentido, NÃO caracteriza a promoção da saúde:

- A) considerar o processo saúde-doença em sua amplitude sócio-ambiental-cultural.
- B) desenvolver ações com inserção dos saberes técnicos e respeito aos saberes populares.
- C) implementar ações de educação em saúde enquanto elemento de promoção e prevenção de agravos.
- D) instituir, em primeiro plano, na abordagem dos indivíduos, a medicalização para possibilitar a vida social.
- E) transformar os comportamentos para melhor qualidade de vida, com apoio Intersetorial, considerando a inserção familiar e comunitária dos indivíduos.

48. Indicador de saúde pode ser definido como uma medida, uma estimativa (contemplando, por vezes, certa imprecisão), de uma dimensão da saúde de uma população. Os indicadores podem ser considerados positivos (quanto maior seu valor melhor a condição avaliada) ou negativo (quanto maior sua magnitude, pior é o estado de saúde avaliado).

Considerando os aspectos conceituais apresentados, assinale a alternativa que contém um indicador POSITIVO.

- A) Razão do número de leitos hospitalares por habitante
 - B) Taxa de prevalência de uso excessivo de álcool
 - C) Proporção de partos cesáreos
 - D) Taxa de mortalidade infantil
 - E) Taxa de nível insuficiente de atividade física
-

49. Diante da emergência de saúde pública vivenciada em todo o mundo, em 27 de março de 2020, o governo federal lançou um novo sistema de informação em saúde, com a finalidade de receber as notificações de Síndrome Gripal (SG) suspeita e confirmada do Covid-19 no Brasil. O referido sistema é denominado

- A) SINAN.
 - B) e-SUS notifica.
 - C) SISVAN.
 - D) SIM.
 - E) SISCAN.
-

50. Assinale a alternativa que corresponde à fonte de informação do SIM.

- A) Declaração de Nascido Vivo (DNV)
 - B) Ficha Individual de Notificação
 - C) BPA individual
 - D) Ficha de Cadastro Territorial
 - E) Declaração de Óbito (DO)
-

CADERNO 85

SAÚDE COLETIVA / SAÚDE COLETIVA AMPLA CONCORRÊNCIA