

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. De acordo com o Decreto Nº 7.508, um território que já possui ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência e atenção psicossocial, para ser instituída a Região de Saúde, também deve conter, no mínimo,

- A) Serviço de Atenção Domiciliar e vigilância em saúde.
- B) Atendimento Móvel de Urgência e ambulatorial.
- C) Centro de Referência em Saúde do Trabalhador e hospitalar.
- D) Atenção ambulatorial especializada e vigilância em saúde.
- E) Nenhuma das alternativas.

02. A promoção da equidade é um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e tem relação direta com os conceitos de igualdade e de justiça social.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Povo Cigano/Romani
- II. Política Nacional de Saúde Integral da População Negra
- III. Política Nacional para a População em Situação de Rua
- IV. Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas

São consideradas Políticas de equidade no SUS:

- A) todos os itens.
- B) Apenas três itens.
- C) Apenas dois itens.
- D) Apenas um item.
- E) Nenhum item.

03. Um estudo, em uma amostra de 5000 pessoas de uma cidade, detectou 100 casos de Doença Renal Crônica (DRC). Essas pessoas foram acompanhadas por 10 anos, e mais 150 apresentaram DRC.

Qual a prevalência da DRC nesse estudo?

- A) 10/1.000
- B) 15/1.000
- C) 20/1.000
- D) 25/1.000
- E) 50/1.000

04. Considerando a questão anterior, qual a incidência da doença renal crônica nesse estudo?

- A) 15,1/1.000
- B) 20,2/1.000
- C) 30,6/1000
- D) 42,3/1.000
- E) 51/1.000

05. Sobre as Medidas de Frequência de Doenças, entre os fatores que influenciam a prevalência de um agravo à saúde, analise os itens abaixo:

- I. Aumento da incidência
- II. Aumento da letalidade da doença
- III. Envelhecimento da população
- IV. Taxa de natalidade elevada
- V. Aumento do tempo de sobrevivência

Assinale a alternativa que corresponde aos fatores que diminuem a prevalência.

- A) Todos os itens.
- B) Apenas quatro itens.
- C) Apenas três itens.
- D) Apenas dois itens.
- E) Apenas um item.

06. O Sistema Único de Saúde (SUS) também foi regulamentado pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre

- A) a complementaridade do setor privado.
- B) a Norma Operacional Básica do SUS.
- C) a participação da comunidade no SUS.
- D) o Programa de Saúde da Família.
- E) as comissões intergestores.

07. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, Portaria nº 2436/2017, assinale a alternativa INCORRETA.

- 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.
- B) Para equipe de Saúde da Família, existe a obrigatoriedade de carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da eSF.
- C) Para a equipe da Atenção Básica (eAB), a composição da carga horária mínima por categoria profissional deverá ser de 20 horas com, no máximo, 2 profissionais por categoria, devendo somar, no mínimo, 40 horas/semanais.
- D) O número de ACS por equipe deverá ser definido de acordo com base populacional, critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos, de acordo com definição local.
- E) As equipes de Consultório na Rua (eCR) devem cumprir a carga horária mínima semanal de 30 horas.

08. Sobre os métodos de amostragem probabilística, o tipo, que consiste num esquema de amostragem em estágios, sendo que em cada estágio a unidade amostral é formada por grupos ou subconjuntos de unidades populacionais, é denominado de amostragem

- A) sistemática.
- B) aleatória simples.
- C) aleatória estratificada.
- D) por conglomerados.
- E) por conveniência.

09. Em janeiro de 2020, foi publicado na China um trabalho descrevendo as características e desfechos de 41 adultos com COVID-19 confirmada. Objetivou descrever a população e os desfechos, sem comparar riscos entre grupos. O trabalho mostrou que 15% daqueles pacientes morreram durante o período estudado. Assinale a alternativa que descreve o tipo de estudo apresentado.

- A) Transversal.
- B) Série de casos.
- C) Caso-controle.
- D) Ecológico.
- E) Coorte retrospectiva.

10. Para o cálculo da Taxa de mortalidade neonatal tardia, utilizamos o número de óbitos de crianças entre

- A) 0 a 6 dias de vida.
- B) 7 a 27 dias de vida.
- C) 28 dias a 90 dias de vida.
- D) 28 dias até completar 1 ano de idade.
- E) 28 dias até completar 2 anos de idade.

11. Sobre os estudos de coorte, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É o mais indicado para avaliar intervenções terapêuticas ou preventivas.
- B) É menos sujeito a erros de seleção do que o estudo de caso-controle.
- C) Podem ser prospectivos, retrospectivos ou ambispectivos.
- D) A medida utilizada nos resultados é o risco relativo.
- E) Geralmente é caro e difícil de se operacionalizar.

12. Em uma localidade onde viviam 500 habitantes, houve um surto do vírus Marburg, tendo 400 casos infectados e 100 óbitos pelo vírus.

A letalidade corresponde a

- A) 20%
- B) 25%
- C) 50%
- D) 75%
- E) 80%

13. A Organização Mundial de Saúde, na 10ª revisão da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), considera morte materna como a morte de mulheres dentro de um período de quantos dias após o término da gravidez?

- A) 7
- B) 14
- C) 28
- D) 42
- E) 60

14. Assinale a alternativa que apresenta um agravo que é o mais indicado para ser estudado por um estudo tipo caso controle.

- A) Escabiose
 B) Depressão
 C) Lombalgia
 D) Hipertensão arterial
 E) Malformação congênita

15. O Programa Nacional de Imunizações (PNI) é considerado um marco na história da saúde pública brasileira. O programa alcançou um de seus feitos no Brasil com o certificado internacional de erradicação

- A) do rotavírus. B) da hepatite A. C) da covid-19. D) da varicela. E) da poliomielite.

16. Um residente durante um dia de trabalho na Unidade de saúde da família atendeu os seguintes casos:

- | | |
|------|--------------------------------------|
| I. | Hanseníase |
| II. | Hepatite A |
| III. | Febre de Chikungunya |
| IV. | Lesões por Esforços Repetitivos- LER |

De acordo com a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos em de saúde pública, nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, é (são) de notificação compulsória:

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

17. A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) ratificou o compromisso do Estado brasileiro com a ampliação e a qualificação de ações de promoção da saúde nos serviços e na gestão do SUS.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- | | |
|------|---------------------|
| I. | Equidade |
| II. | Participação social |
| III. | Corresponsabilidade |
| IV. | Intersetorialidade |
| V. | Territorialidade |

Assinale a alternativa que contempla os princípios da PNPS.

- A) Todos os itens. B) Apenas quatro itens. C) Apenas três itens. D) Apenas dois itens. E) Apenas um item.

18. Dentre as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) oferecidas no SUS, temos uma que é um sistema médico complexo, de caráter holístico, baseada no princípio vitalista e no uso da lei dos semelhantes, enunciada por Hipócrates no século IV a.C.

Foi desenvolvida por Samuel Hahnemann no século XVIII e corresponde à

- A) Homeopatia.
 B) Acupuntura.
 C) Quiropraxia.
 D) Constelação familiar.
 E) Medicina Antroposófica.

19. Na história da Saúde Pública no Brasil, tivemos a Revolta da Vacina, que ocorreu no Rio de Janeiro em 1904, período no qual predominava o seguinte modelo de atenção:

- A) Vigilância em Saúde
 B) Atenção Primária
 C) Hospitalista
 D) Assistencial privatista
 E) Sanitarista campanhista

20. Os eixos operacionais são estratégias para concretizar ações de promoção da saúde, respeitando os valores, os princípios, os objetivos e as diretrizes da Política Nacional de Promoção da Saúde.

Assinale a alternativa que contempla um eixo operacional dessa política.

- A) Ambientes e territórios saudáveis.
- B) Produção de saúde e cuidado.
- C) Desenvolvimento sustentável.
- D) Cultura da paz e direitos humanos.
- E) Produção e disseminação de conhecimentos e saberes.

21. Qual a Conferência Nacional de Saúde que, em seu relatório final, aprovou a "incorporação ao SUS, em todo o País, de práticas de saúde, como a Fitoterapia, Acupuntura e Homeopatia, contemplando as terapias alternativas e práticas populares"?

- A) 8ª
- B) 9ª
- C) 10ª
- D) 11ª
- E) 12ª

22. Sobre a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), são valores fundantes no processo de sua concretização os citados abaixo, EXCETO

- A) autonomia.
- B) solidariedade.
- C) humanização.
- D) felicidade.
- E) justiça.

23. Os atributos da Atenção Primária à Saúde (APS) orientam a organização do sistema de saúde em todo o mundo. De acordo com Bárbara Starfield, é um atributo derivado da APS:

- A) Primeiro contato
- B) Orientação familiar
- C) Longitudinalidade
- D) Integralidade
- E) Coordenação

24. Antes da promulgação da Constituição, foi criado um programa em 1987 pelo INAMPS, que se instituiu como modelo de transição, o Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (SUDS) cujos objetivos estão indicados abaixo, EXCETO na alternativa

- A) Promover a participação social.
- B) Descentralização das ações de saúde.
- C) Integralidade dos cuidados assistenciais.
- D) Implementação de distritos sanitários.
- E) Universalização e equidade no acesso aos serviços de saúde.

25. As Conferências Nacionais de Saúde (CNS) representam um importante momento de avaliação da situação da saúde no país e contam com a participação de representantes do governo e da sociedade civil.

Qual Conferência Nacional abordou em seus temas o Programa de Saúde Materno-Infantil e o Programa de Extensão das Ações de Saúde às Populações Rurais?

- A) 1ª
- B) 3ª
- C) 4ª
- D) 5ª
- E) 7ª

26. A tabela abaixo apresenta o número de doses da vacina contra a febre amarela, aplicadas no primeiro semestre de 2024, em uma Unidade de Saúde da Família:

Mês	Número de doses da vacina
Janeiro	20
Fevereiro	18
Março	30
Abril	14
Maiο	24
Junho	14

Considerando a tabela apresentada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Média, a Mediana e a Moda são iguais.
- B) Moda < Mediana < Média.
- C) Média < Mediana.
- D) Mediana < Moda.
- E) Moda > Média.

27. Sobre a classificação de variáveis em epidemiologia, analise os itens abaixo:

- | | |
|------|-------------------|
| I. | Sexo |
| II. | Escolaridade |
| III. | Estado civil |
| IV. | Tipo sanguíneo |
| V. | Estágio da doença |

Assinale a alternativa em que são considerados os dados nominais.

- A) Todos os itens.
- B) Apenas quatro itens.
- C) Apenas três itens.
- D) Apenas dois itens.
- E) Apenas um item.

28. Sobre o valor preditivo positivo (VPP), o uso de testes em

- A) paralelo aumenta a especificidade e reduz o VPP.
- B) paralelo aumenta a sensibilidade e o VPP.
- C) série aumenta a especificidade e o VPP.
- D) série aumenta a sensibilidade e reduz o VPP.
- E) Nenhuma das alternativas.

29. O Plano de Saúde é o instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde de cada esfera da gestão do SUS.

A elaboração do Plano de Saúde será orientada pelas necessidades de saúde da população, considerando na análise situacional:

- | | |
|------|-------------------------------|
| I. | estrutura do sistema de saúde |
| II. | redes de atenção à saúde |
| III. | condições sócio-sanitárias |
| IV. | fluxos de acesso |

Assinale a alternativa em que os temas estão contidos no Mapa da Saúde.

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

30. Sobre o Programa Saúde na Escola–PSE, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Tem a finalidade de contribuir para a formação integral dos estudantes da rede pública e privada de educação básica por meio de ações de prevenção, promoção e atenção à saúde.
- B) Constitui estratégia para a integração e a articulação permanente entre as políticas e ações de educação e de saúde, com a participação da comunidade escolar, envolvendo as equipes de saúde da família e da educação básica.
- C) Implementado mediante adesão dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios aos objetivos e diretrizes do programa, formalizada por meio de termo de compromisso.
- D) As equipes de saúde da família realizarão visitas periódicas e permanentes às escolas participantes do PSE para avaliar as condições de saúde dos educandos, bem como para proporcionar o atendimento à saúde ao longo do ano letivo, de acordo com as necessidades locais de saúde identificadas.
- E) Caberá ao Ministério da Educação fornecer material para implementação das ações do PSE, em quantidade previamente fixada com o Ministério da Saúde, observadas as disponibilidades orçamentárias.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Ao considerar a política de saúde como uma política social, uma das consequências imediatas é assumir que a saúde é um dos direitos inerentes à condição de cidadania, pois a plena participação dos indivíduos na sociedade política se realiza a partir de sua inserção como cidadãos, portanto a política de saúde se encontra na interface entre Estado, sociedade e mercado.

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

- I.** O modelo de proteção social, cujo eixo central reside na assistência social, teve lugar em contextos socioeconômicos que enfatizaram o mercado com sua capacidade de ser auto regulável, reservando à ação pública um lugar mínimo e complementar a este mecanismo básico, assumindo em consequência um caráter compensatório e discriminatório sobre aqueles grupos sociais que recebem proteção social porque demonstraram sua incapacidade para manter-se adequadamente no mercado.
- II.** O modelo da seguridade social foi também chamado institucional porque gerou um sistema de políticas e instituições públicas capaz de assegurar, de forma integrada e centralizada, a coordenação da execução dessas políticas, onde o Estado desempenha um papel central tanto na administração como no financiamento do sistema, que destina recursos importantes do orçamento público para a manutenção das políticas sociais.
- III.** O modelo de seguro social tem por objetivo a manutenção das condições socioeconômicas dos beneficiários, em situações de risco, como a perda da capacidade de trabalho por idade, enfermidade ou acidente.

Está CORRETO o que se afirma em

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

32. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) organizam-se por meio de pontos de atenção à saúde, ou seja, locais onde são ofertados serviços de saúde que determinam a estruturação dos pontos de atenção secundária e terciária. Nas RAS, o centro de comunicação é a Atenção Primária à Saúde (APS), sendo esta a ordenadora do cuidado.

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

- I.** O primeiro elemento das RASs, é o modelo de atenção, sendo a APS o centro de comunicação das redes de atenção à saúde no qual se coordenam os fluxos e os contrafluxos do sistema de atenção à saúde.
- II.** O segundo elemento constitutivo das redes de atenção à saúde é a estrutura operacional constituída pelos nós das redes e pelas ligações materiais e imateriais que comunicam esses diferentes nós.
- III.** A organização diagonal dos sistemas de atenção à saúde pelas RASs manifesta-se numa parte temática restrita, exclusivamente, aos pontos de atenção secundários e terciários. Isso se impõe em razão da divisão técnica do trabalho que exige, nesses pontos, a especialização.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

33. Assinale a alternativa que corresponde “aos conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por uma missão única, por objetivos comuns e por uma ação cooperativa e interdependente, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral à determinada população”.

- A) Modelo médico privatista
- B) Modelo de atenção gerenciada
- C) Organizações poliárquicas
- D) Modelo sanitaria campanha
- E) Ações integradas de saúde

34. A educação popular foi pauta da 12ª Conferência Nacional de Saúde que, em seu eixo temático Educação Popular em Saúde, apresentou uma série de deliberações contemplando estratégias e ações a serem implementadas nos três níveis de gestão do SUS, a fim de fortalecer a Educação Popular em Saúde no trabalho com o controle social, gestão, cuidado e formação em saúde.

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

I. Na Educação Popular em Saúde, o processo educativo em saúde deve recuperar o que as pessoas interpretam, como reinterpretem, como avaliam a saúde de si, dos outros, da família, da comunidade e do território, deixando de lado os conteúdos técnicos e científicos.

PORQUE

II. É fundamental valorizar as curiosidades das pessoas e instigá-las a pensar sobre temáticas diversas, bem como seus dilemas e anseios. E, partindo desses elementos, deflagrar espaços de ensino e de aprendizagem de onde se tragam, de uma forma articulada, dialogada e respeitosa, as experiências das pessoas, seus saberes prévios e suas dúvidas.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é um complemento correto da I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é um complemento correto da I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E) As asserções I e II são proposições falsas.

35. São pressupostos da Política Nacional de Educação Popular em saúde os citados abaixo, EXCETO:

- A) Diálogo
- B) Amorosidade
- C) Problematização
- D) Construção compartilhada do conhecimento
- E) Cuidado em Saúde

36. A proposta de trabalho em equipe vem sendo discutida e implementada desde os anos 1950 e recebe novo destaque por parte da Organização Mundial da Saúde e outros organismos nacionais e globais a partir dos anos 2000, culminando com a publicação de um marco de referência para a prática e educação interprofissional em 2010. Sobre trabalho interprofissional, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O trabalho em equipe interprofissional tem sido definido como aquele que envolve diferentes profissionais da saúde, que juntos compartilham o senso de pertencimento à equipe e trabalham juntos de maneira integrada e interdependente para atender às necessidades de saúde, envolvendo apenas elementos do contexto social e político.
- B) A literatura sobre trabalho em equipe e prática colaborativa mostra que a articulação das ações e a colaboração dos profissionais de diferentes áreas não requerem a manutenção das especificidades de cada área.
- C) A teoria do agir instrumental, elaborada por Jürgen Habermas em 1981 pode contribuir para a compreensão da interação no trabalho em equipes interprofissionais de saúde, onde cada sujeito em sua singularidade participa de forma colaborativa no fazer saúde.
- D) A prática colaborativa interprofissional, denominação utilizada para descrever os elementos da colaboração interprofissional quando presentes na prática dos serviços de saúde, e trabalho em equipe como termo que denota um nível mais profundo de trabalhar juntos com intensa interdependência das ações.
- E) O trabalho em rede caracteriza-se como forma mais flexível de trabalho interprofissional, com níveis menores de compartilhamento, clareza de papéis e interdependência das ações, e a necessidade de lidar com situações de atendimento um pouco menos imprevisíveis e com menor urgência e complexidade. Na colaboração, se reconhece maior flexibilidade ainda, além de menor interdependência das ações, mas mantida a integração em rede.

37. A transição demográfica e o envelhecimento populacional são evidentes em todo o mundo. Nas últimas seis décadas, a expectativa de vida da população mundial aumentou de 47 anos, no período 1950-1955, para cerca de 72 anos, entre 2015-2020.

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

I. Diante de um quadro de acelerado processo de envelhecimento populacional, a perspectiva é de que as tendências no perfil epidemiológico brasileiro trarão ao Sistema Único de Saúde o desafio permanente de revisão do modelo de cuidados de atenção à saúde.

- II.** O indicador de anos de vida ajustados por incapacidade (DALY) estima a carga de doença, pois reúne em si o peso da mortalidade prematura e, também, do número de anos que as pessoas vivem com incapacidades decorrentes das doenças que elas têm, levando a um estado de saúde que não é pleno.
- III.** O estudo de mudança do perfil da carga de doenças no Brasil entre os anos de 1990 a 2010, em que se observou que os brasileiros passaram a viver mais tempo e, em média, a morrer com idade mais avançada, onde a relação entre expectativa de vida e a expectativa de vida saudável demonstrou que os anos prolongados de vida significaram tempo de vida saudável.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

38. O sanitarista é um profissional graduado na área da saúde pública ou saúde coletiva, ou ainda, pós-graduado em uma dessas áreas. A formação do sanitarista abrange um campo de saberes e práticas de caráter transdisciplinar, o capacitando para intervir em várias dimensões da gestão e atenção, com vistas à promoção, proteção e recuperação da saúde.

- I.** No eMulti, o sanitarista pode atuar apenas na promoção de saúde, colaborando para uma maior integração dessa rede assistencial.
- II.** O sanitarista na AB, amplia as ofertas de saúde na rede de serviços, assim como a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações.
- III.** A ênfase de atuação dos sanitaristas na dimensão técnico-pedagógica é um diferencial, quando comparada aos tipos de atividades mais demandadas para a maioria dos profissionais de saúde.
- IV.** O sanitarista não trabalha com foco nas demandas da clínica assistencial, antes tem seu enfoque em ações coletivas e não individuais, entretanto, os atendimentos e visitas relatados acontecem como uma forma de conhecer e analisar as necessidades de um determinado usuário ou família, resultando, na maioria das vezes, em uma orientação educativa-preventiva e direcionamento de um fluxo de cuidado.

Assinale a alternativa que corresponde ao número de asserções **CORRETAS**.

- A) Nenhuma. B) Apenas uma. C) Apenas duas. D) Apenas três. E) Quatro.

39. O Sistema Único de Saúde é financiado com recursos da Seguridade Social, oriundos das três esferas de gestão, a saber: União, estados, Distrito Federal e municípios. Em cada esfera de governo, os recursos destinados ao financiamento da saúde serão movimentados por meio de Fundos de Saúde. No caso da União, pelo Fundo Nacional de Saúde, vinculado ao Ministério da Saúde. Os estados e os municípios deverão constituir fundos de saúde próprios para a movimentação dos recursos destinados à saúde.

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

- I.** Instituído pelo Previne Brasil, o componente de capitação ponderada, que equivale ao valor repassado por habitante por ano, considerava para a definição do valor, a vulnerabilidade da população cadastrada, entre outros.
- II.** O conjunto de indicadores do pagamento por desempenho, proposto pelo Previne Brasil, a ser observado na atuação das equipes de Saúde da Família - eSF e equipes de Atenção Primária - eAP, para o ano de 2020, 2021 e 2022, abrange as ações estratégicas de Saúde da Mulher, Saúde Bucal, Pré-Natal, Saúde da Criança e Doenças Crônicas (Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus e Fibromialgia)
- III.** A remuneração dos municípios por teto financeiro de média e alta complexidade (MAC) surgiu com a mudança do modelo de pagamento, mantendo o pagamento por produtividade, conforme orientações sobre a aplicação de recursos financeiros do SUS, repassados fundo a fundo.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

40. Observadas as disposições do art. 200 da Constituição Federal, do art. 6º da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 e do art. 2º da Lei Complementar 141/2012, para efeito da apuração da aplicação dos recursos mínimos aqui estabelecidos, foram consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde, EXCETO:

- A) Manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- B) Ações de assistência social.
- C) Ações de apoio administrativo realizadas pelas instituições públicas do SUS e imprescindíveis à execução das ações e serviços públicos de saúde.
- D) Saneamento básico dos distritos sanitários especiais indígenas e de comunidades remanescentes de quilombos.
- E) Capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).

41. A Portaria GM/MS Nº 3.494, de 10 de abril de 2024 atualiza, para o ano de 2024, os valores dos repasses de recursos financeiros federais referentes ao Piso Fixo de Vigilância Sanitária (PFVisa), do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde para os Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados à execução das ações de vigilância sanitária, em função do ajuste populacional.

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

- I.** O Piso Fixo de Vigilância Sanitária (PFVisa) a ser transferido aos Estados e ao Distrito Federal será calculado mediante o valor per capita, calculado à razão de R\$0,30 (trinta centavos) por habitante/ano.
- II.** Substituiu a Lei complementar 141/2012 para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, em ações e serviços públicos de saúde.
- III.** Considerou a publicação da portaria da Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), Portaria PR/IBGE/ME nº 870, de 30 de agosto de 2023 que atualizou a população dos municípios brasileiros para o ano de 2023 para o cálculo dos valores a serem repassados.
- IV.** O Piso Fixo de Vigilância Sanitária a ser transferido aos municípios será calculado mediante valor per capita à razão de R\$ 0,60 (sessenta centavos) por habitante/ano ou o Limite Mínimo de Repasse Municipal (LMRm), no valor de R\$12.000,00 (doze mil reais) para os municípios cujo valor per capita configurar um montante abaixo do LMRm.

Assinale a alternativa que corresponde ao número de asserções CORRETAS.

- A) Nenhuma.
- B) Apenas uma.
- C) Apenas duas.
- D) Apenas três.
- E) Quatro.

42. Os dados em saúde, produzidos pela Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente (SVSA), permitem monitorar a evolução da situação epidemiológica dos eventos, das doenças e dos agravos relevantes para a saúde pública no Brasil. Além disso, os dados produzidos pelos sistemas de informação em saúde sob gestão da SVSA e seus departamentos contribuem para o enriquecimento do conhecimento de saúde e científico globais.

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

- I.** O monitoramento de crianças com microcefalia e outras alterações do sistema nervoso central com etiologia possivelmente associada à infecção pré-natal pelo vírus Zika ocorre por meio do Registro de Eventos em Saúde Pública (Resp-Microcefalia), sendo notificados apenas os nascidos vivos.
- II.** O e-SUS Notifica, sistema on-line lançado em março de 2020 para receber notificações de casos de síndrome gripal em todo o País, possibilitou que todos os níveis de gestão pudessem ter acesso em tempo real às notificações realizadas.
- III.** Os fatores de risco e proteção para doenças crônicas são monitorados nas 26 capitais brasileiras e no Distrito Federal por meio do Sistema de Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico.

Está CORRETO o que se afirma em

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

43. São os principais indicadores utilizados no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), os citados abaixo, EXCETO:

- A) Taxa de fecundidade total.
 B) Taxa bruta de natalidade.
 C) Prevalência de anomalias congênitas.
 D) Grupos de Robson.
 E) Proporção de mortalidade por causas.

44. A Declaração de Nascido Vivo (DNV) é um formulário pré-numerado composto por três vias coloridas (branca, amarela e rosa), em papel carbonado, fornecido exclusivamente pelo Ministério da Saúde às Secretarias Estaduais de Saúde. Trata-se do documento hábil para lavratura da certidão de nascimento pelos cartórios de registro civil e deve ser preenchida para todos os nascidos vivos. No caso de gravidez múltipla, haverá uma DNV para cada recém-nascido.

Na ocorrência de parto em domicílio sem assistência de profissional de saúde ou parteira tradicional, qual é o fluxo da via branca da DNV?

- A) Arquivo do estabelecimento de saúde até ser recolhido pela SMS.
 B) Pai ou responsável legal para lavratura do nascimento em Cartório de Registro Civil.
 C) Cartório de Registro Civil até ser recolhido pela SMS.
 D) Pessoa que prestou assistência ao parto para ser encaminhada a SMS.
 E) Pai ou responsável legal para entrega no estabelecimento de saúde na primeira consulta.

45. Sobre Sistemas de Informação em Saúde, analise as asserções a seguir:

- I.** O Sinan é alimentado exclusivamente pela notificação e investigação de casos de doenças, agravos e eventos de saúde pública que constam na lista nacional de doenças de notificação compulsória (LDNC), com a transferência da informação ocorre de maneira hierarquizada dentro das esferas de gestão do SUS, saindo do nível municipal até chegar ao nível federal.
- II.** O Sinan Net é um sistema que apresenta uma capacidade limitada de adaptação a mudanças e não permite a inclusão de novas variáveis, uma vez que essa versão do sistema não possibilita a parametrização das fichas de forma dinâmica.
- III.** As ligações para coleta dos dados são realizadas continuamente durante o ano pelo VIGITEL, para uma amostra probabilística definida a partir dos cadastros de telefonia móvel no País, e o indivíduo a ser entrevistado no domicílio é sorteado automaticamente pelo sistema de coleta de dados.
- IV.** O VIGITEL apresenta uma série de indicadores separados por módulos e em 2020 passou a incluir a Depressão no módulo Morbidade referida em sua coleta de dados.

Assinale a alternativa que corresponde ao número de asserções CORRETAS.

- A) Nenhuma. B) Apenas uma. C) Apenas duas. D) Apenas três. E) Quatro.

46. Todas as vezes em que se pensa ou se ouve a palavra ética, é natural associar o termo à conduta, caráter, valores, comportamento correto, virtudes. A expressão ética tem origem no vocábulo grego ethos, que significava “bom costume”, “costume superior”, ou “portador de caráter” e com o passar dos tempos e com o desenvolvimento da filosofia e das ciências mundo afora, o conceito de ethos se difundiu pelas diversas civilizações que mantiveram contato com a cultura helênica. Sobre isso, analise as asserções a seguir:

- I.** Princípio de respeito à autonomia assegura o direito das pessoas de terem pontos de vista próprios, fazer escolhas e tomar atitudes baseadas em valores e crenças pessoais. Entretanto, há situações que justificam algumas intervenções, porque outros princípios ganham precedência em relação ao respeito à autonomia.
- II.** A persuasão é uma das formas mais aceitáveis de influenciar, pois uns convencem aos outros pelo uso da razão; como um jogo de poder. No entanto, existem formas menos aceitáveis como a manipulação e a coerção.
- III.** O princípio da justiça desafia os profissionais de saúde na renovação de seu contrato com a sociedade uma vez que os profissionais da saúde não podem simplesmente desconsiderar a importância dos aspectos econômicos na assistência à saúde e precisam adotar medidas desiguais para compensar as diferenças injustas - iniquidades.

Está CORRETO o que se afirma em

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

47. Enfermeiros e enfermeiras sabem que é necessário mudar o decúbito de pessoas acamadas, que apresentam boa saturação, que estão impossibilitadas de fazê-lo por si mesmas, pelo menos a cada duas horas, para evitar úlceras de pressão.

Nesse sentido, qual dos princípios éticos estaria sendo atendido?

- A) Não maleficência
- B) Autonomia.
- C) Beneficência
- D) Justiça.
- E) Equidade

48. A portaria GM/MS nº 3.493, de 10 de abril de 2024 altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, para instituir nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso de Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

- I.** Utiliza o Indicador de Equidade e Dimensionamento - IED, para transferência dos recursos dos componentes para implantação e manutenção de programas, serviços, profissionais e outras composições de equipes que atuam na APS; para Atenção à Saúde Bucal; e per capita de base populacional para ações no âmbito da APS.
- II.** A segunda etapa de implantação da metodologia de cofinanciamento federal terá efeitos financeiros a partir da parcela 05/12 de 2025, onde os municípios passarão a receber o custeio das equipes referentes aos resultados nos componentes de vínculo e acompanhamento e qualidade conforme a classificação das eSF, eAP, eSB e eMulti.
- III.** O componente qualidade estabelecido pela portaria tem como objetivo estimular o acompanhamento, o vínculo, o cuidado, a qualificação do cadastro e a reorganização da APS no território.

Está CORRETO o que se afirma em

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

49. Ao longo da história humana, sucederam-se marcos explicativos dos fenômenos de incapacidade, adoecimento e morte, sempre nos limites da compreensão humana sobre si e sobre o mundo, e sempre na busca, às vezes dramática, de ações práticas para neles intervir, seja no mundo físico, seja no mundo metafísico.

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

- I.** No ‘modelo da história natural das doenças’. a epidemiologia e a clínica seriam as disciplinas básicas para a intervenção das práticas de saúde, sendo a epidemiologia responsável pela análise dos processos mórbidos no âmbito individual ou coletivo.
- II.** A medicina preventiva e a medicina comunitária não constituem, propriamente, modelos de atenção e sim um conjunto de práticas ideológicas voltadas para modificar concepções e visões de mundo, relacionadas com a prática médica, tais movimentos apenas propiciaram a proposição de modelos na acepção de representação simplificada da realidade, como o ‘modelo da história natural das doenças’ e o ‘modelo da pirâmide’.
- III.** As ações decorrentes das políticas e dos serviços de saúde incidem nos diversos momentos da história natural de uma determinada doença. No período pré-patogênico, predominam as ações de prevenção primária, no período patogênico, ações de prevenção secundária e finalmente aquelas destinadas a recuperar e reabilitar o indivíduo das sequelas fixadas pelo processo mórbido – prevenção terciária.
- IV.** Embora teoricamente abarcasse também as dimensões sociais e ambientais, os conceitos elaborados por Leavell e Clark partem de uma visão essencialmente biológica da doença, derivada do conhecimento da patogênese das enfermidades infecciosas.

Assinale a alternativa que corresponde ao número de asserções CORRETAS.

- A) Nenhuma.
- B) Apenas uma.
- C) Apenas duas.
- D) Apenas três.
- E) Quatro.

50. Há evidências de que as estratégias de promoção da saúde conseguiram avanços no controle de algumas doenças crônicas e agudas, relacionadas à vida moderna. Entretanto, ações que envolvam decisão política de caráter inter ou

trans setoriais têm se mantido como exceções, com toda a ênfase de recursos ainda concentrada nos serviços de saúde, apesar do artigo 196 da CF/88 assegurar dever do Estado mediante políticas econômicas e sociais.

Sobre isso, analise as asserções a seguir: (determinantes sociais na saúde, na doença e na intervenção. pag. 135)

- I.** Grupos de renda média em um país com alto grau de iniquidades de renda apresentam uma situação de saúde pior que a de grupos com renda inferior, mas que vivem em uma sociedade mais equitativa.
- II.** Um dos principais mecanismos pelos quais as iniquidades de renda produzem um impacto negativo na situação de saúde é o desgaste das relações de solidariedade e confiança entre pessoas e grupos.
- III.** Países com grandes iniquidades de renda, escassos níveis de coesão social e baixa participação política são os que menos investem em capital humano e em redes de apoio social fundamentais para a promoção e a proteção da saúde individual e coletiva.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

CADERNO 78
- SAÚDE COLETIVA -