

01. Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As ações em saúde do trabalhador no âmbito do SUS estão focadas nos procedimentos de vacinação, particularmente a antitetânica.
- B) A vigilância epidemiológica, sob a tutela do SUS, compreende o conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- C) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde é um dos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) A organização das ações e serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, em níveis de complexidade crescente está restrita ao âmbito do SUS, dispensando-se dessa obrigação a iniciativa privada cuja participação é complementar.
- E) A universalidade de acesso aos serviços de saúde, conforme consta dos Princípios e Diretrizes do SUS, ocorre essencialmente na atenção básica, preservando os outros níveis de atenção do uso abusivo e desnecessário.

02. A melhor medida para se fazer um prognóstico em nível individual é

- A) Densidade de Incidência – DI
- B) Incidência Cumulativa – IC
- C) Risco Relativo - RR
- D) Coeficiente de Prevalência – P
- E) Razão Padronizada de Mortalidade – RPM

03. Sobre sistemas e bases de dados do Ministério da Saúde que devem incorporar informações de interesse da Saúde do Trabalhador, analise os itens abaixo:

- I.** Sistema de Informações de Mortalidade (SIM)
- II.** Sistema de Informações Geográficas (SIG)
- III.** Sistema de Informações de Atenção Básica (SIAB)
- IV.** Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
- V.** Sistema de Registros de Planos ou Seguros de Saúde (RPS)

Está CORRETO, apenas, o contido em

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

04. Com relação aos indicadores de saúde, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Devem refletir, de forma fidedigna, o panorama de saúde da população.
- II.** Todos eles medem doença e não, saúde.
- III.** Os indicadores expressos em valores absolutos são pouco usados na monitoração de situações epidêmicas.

Está INCORRETO, apenas, o que se afirma em

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

05. Por indicadores de saúde entende-se:

- I.** aqueles que tentam traduzir a saúde ou sua falta em um grupo populacional. Exemplo: a razão de mortalidade proporcional.
- II.** aqueles que se referem às condições do meio e que têm influência sobre a saúde. Exemplo: saneamento básico.
- III.** aqueles que procuram medir os recursos materiais e humanos relacionados às atividades de saúde. Exemplo: número de unidades básicas de saúde.

Está CORRETO o contido em

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

06. Analise as afirmativas abaixo:

- I.** Os Centros de Referência em reabilitação devem estar vinculados a Hospitais Universitários.
- II.** As medidas assistenciais voltadas à saúde do portador de deficiência devem considerar as necessidades, potencialidades e os recursos da comunidade, de modo a assegurar a continuidade e as possibilidades de autossustentação.
- III.** A inserção da assistência à saúde ao portador de deficiência nas ações das equipes de saúde e dos agentes comunitários constitui estratégia fundamental para a implementação dos processos de prevenção e reabilitação nos diferentes níveis de atendimento.

Está **CORRETO** o que se afirma, apenas, em

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

07. Com base na Constituição Federal de 1988 (CF) e na Lei Complementar n.º 141/2012, que são instrumentos relevantes para a compreensão da gestão e da operacionalização do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Cabe exclusivamente à rede pública garantir o acesso universal à saúde, de modo a oferecer, pelo SUS, todos os procedimentos de atenção à saúde, necessários ao cidadão.
- B) A saúde é um direito da população brasileira, garantida mediante políticas sociais que visem, prioritariamente, às ações de reabilitação e recuperação da saúde.
- C) Os estados que estabelecerem consórcios para a execução conjunta de ações e serviços de saúde em suas regiões não poderão repassar diretamente os recursos oriundos dos fundos de saúde, pois essa é uma atribuição exclusiva da União.
- D) A capacitação de pessoal de saúde do SUS e as ações de assistência social são consideradas como despesas com ações e serviços públicos de saúde.
- E) A União, os estados e os municípios devem investir anualmente recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde.

08. Analise as afirmativas abaixo:

- I.** A assistência domiciliar em reabilitação compreende desde serviços de apoio à vida cotidiana até o oferecimento de suporte clínico especializado em situação de internamento no domicílio.
- II.** A abordagem na reabilitação do portador de deficiência deve ser multiprofissional e interdisciplinar, de modo a garantir sua qualidade e o princípio da integralidade.
- III.** A atenção integral à saúde da pessoa com deficiência deve contemplar a saúde bucal.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

09. Na formulação de políticas públicas de saúde, exige-se do poder público a capacidade de coordenação, de controle e de articulação intersetorial para a implementação de soluções dos problemas relacionados à saúde bem como para a melhoria do acesso universal e integral da população aos serviços públicos de saúde. Em relação a esse tema, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Do nível local ao federal, a organização do SUS prevê a realização de planejamento de saúde integrado e ascendente.
- B) Por região de saúde, entende-se o conjunto de departamentos de saúde responsáveis por coordenar as atividades das secretarias estaduais de saúde no âmbito regional e promover a formalização das relações contratuais e financeiras entre os estados e a União.
- C) O Sistema Nacional de Auditoria do SUS prevê, finalizado o controle externo, caso haja necessidade de ressarcimento de recursos para a União, que o auditor emita parecer conclusivo para instruir o ressarcimento ao Departamento Nacional de Auditoria do SUS, o qual fará o repasse do valor ao Tesouro Nacional.
- D) O Grupo Executivo do Complexo Industrial da Saúde se constitui em um fórum permanente de articulação com a sociedade civil, sendo sua composição restrita aos representantes do Conselho Nacional de Secretários de Saúde, do Conselho de Secretários Municipais de Saúde e da Confederação Nacional de Saúde.
- E) A publicidade televisiva na promoção de alimentos tem sido associada ao maior consumo de alimentos com elevado teor de gordura, açúcar ou sal pelas crianças. A despeito dessa possibilidade de influenciar a opinião das crianças, ainda não há estratégias de regulação e monitoramento da publicidade, visando aprimorar a educação alimentar e nutricional no Brasil.

15. Em relação à Política Nacional de Humanização, é CORRETO afirmar que

- A) humanizar é um processo passivo e sistemático de inclusão.
- B) responde a uma demanda social por humanização na gestão e atenção à saúde.
- C) seu âmbito de ação e interferência se restringe à institucionalidade do SUS.
- D) apresenta-se como uma política específica no âmbito gerencial do SUS.
- E) se consolidou como uma política vertical no SUS.

16. De acordo com o último censo, nos 24,5 milhões de brasileiros com deficiência, predomina a do tipo

- A) física.
- B) auditiva.
- C) mental.
- D) visual.
- E) motora.

17. Segundo a Política Nacional de Humanização, a Atenção Básica é espaço significativo para a qualificação do SUS como política pública. Uma característica da Atenção Básica que contribui para essa qualificação é

- A) a capacidade de favorecer vínculos terapêuticos entre sistema/equipes e usuários/redes sociais.
- B) a prioridade de atendimento das ações programadas em relação à demanda espontânea.
- C) a garantia de acesso aos serviços de saúde resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adscrito, de forma a permitir o planejamento e a programação centralizada, e em consonância com o princípio da equidade.
- D) a garantia da integralidade em seus vários aspectos, uma vez que prioriza as ações de promoção à saúde e prevenção de agravos em relação às ações de tratamento e reabilitação.
- E) o desenvolvimento de atividades, de acordo com o planejamento e a programação do nível central.

18. Com relação ao controle da tuberculose bacilífera, o Pacto pela Vida (2006) estabeleceu como meta a cura de casos novos diagnosticados/ano na ordem de

- A) 85%.
- B) 75%.
- C) 65%.
- D) 55%.
- E) 45%.

19. Sobre os direitos da pessoa portadora de transtorno mental, de conformidade com a Lei Nº 10.216, de 6 de abril de 2001, analise as afirmativas abaixo:

- I. Ter acesso ao melhor tratamento do sistema de saúde, consentâneo às suas necessidades.
- II. Receber o maior número de informações a respeito de sua doença e de seu tratamento.
- III. Ser tratada em ambiente terapêutico pelos meios mais invasivos possíveis.

Está CORRETO o que se afirma em

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

20. Com vistas ao fortalecimento da Atenção Básica, o Pacto pela Vida (2006) NÃO prevê

- A) consolidação e qualificação da Estratégia de Saúde da Família prioritariamente nos municípios de médio e grande porte.
- B) qualificação dos profissionais da Atenção Básica por meio de oferta de cursos de especialização e residência multiprofissional.
- C) garantia do financiamento da Atenção Básica pelas três esferas da gestão SUS.
- D) garantia da infraestrutura necessária ao funcionamento das UBS.
- E) implantação do processo de monitoramento e avaliação da Atenção Básica pelas três esferas de governo.

21. Em relação aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família, analise as afirmativas a seguir:

- I. Atuam indiretamente no apoio às equipes e na unidade onde o NASF está cadastrado.
- II. Substituem o trabalho da rede especializada em Saúde Mental.
- III. Devem atuar de forma integrada à rede de serviços de saúde, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes Saúde da Família.
- IV. Constituem-se em uma das portas de entrada ao sistema de saúde.

Está CORRETO, apenas, o que se afirma em

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

22. No Pacto pela Vida(2006), as metas estabelecidas de redução da mortalidade infantil por doença diarreica e pneumonia, foram, respectivamente, na ordem de

- A) 50% e 30%
 B) 50% e 25%
 C) 50% e 20%
 D) 50% e 15%
 E) 50% e 10%

23. A dinâmica de ocorrência de uma doença e seu estado endêmico podem ser vistos na(no)

- I.** incidência constante de forma cíclica ou sazonal dentro de limites estabelecidos.
II. acometimento sistemático de populações em espaços característicos e limitados.
III. incidência relativamente constante de uma doença ou agravo.
IV. ocorrência acima da média observada e de mais de 1,96 do desvio-padrão.

É CORRETO, apenas, o que está contido em

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

24. Relativo ao controle da dengue, o Pacto pela Vida (2006) estabeleceu como meta a redução da infestação predial por Aedes aegypti na ordem de

- A) 5%.
 B) 4%.
 C) 3%.
 D) 2%.
 E) 1%.

25. Quanto aos sistemas de informação em saúde no Brasil, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos tem como fonte os registros de nascimento nos cartórios.
 B) A codificação da declaração de óbito e a digitação do Sistema de Informação sobre Mortalidade são atribuições específicas dos Estados.
 C) Além da notificação individual, o Sistema de Informação de Agravos de Notificação permite o registro de surtos e a notificação negativa.
 D) Oportunidade, cobertura e intersectorialidade são características que determinam a qualidade dos sistemas de informação em saúde.
 E) O Sistema de Informação Hospitalar do SUS (SIH-SUS) foi construído pela lógica epidemiológica e posteriormente utilizado com o propósito de pagamento de internações.

26. No Pacto pela Vida (2006), são seis as prioridades pactuadas. Não faz parte desse elenco

- A) redução da mortalidade materna e infantil.
 B) controle de câncer de colo de útero e de mama.
 C) fortalecimento da atenção especializada.
 D) saúde do idoso.
 E) promoção da saúde.

27. Sobre o sistema de vigilância epidemiológica de doenças de notificação compulsória, assinale a alternativa que está de acordo com as orientações do Ministério da Saúde.

- A) O botulismo, a dengue e a febre amarela têm como medidas de controle a eliminação de criadouros de mosquitos e acompanhamento de índices de infestação do vetor.
 B) O controle de roedores é realizado para a leptospirose, hantavirose e febre tifoide.
 C) O antraz ou carbúnculo é uma doença rara no Brasil, porém, por haver casos relatados nas Américas relacionados à guerra biológica, é uma doença de notificação compulsória.
 D) Todo caso de dengue deve ser notificado, assim que o caso for confirmado pelo laboratório.
 E) Todo caso suspeito de hepatite aguda deve ser notificado de forma imediata.

28. No Pacto pela Vida (2006), em relação ao controle do câncer de mama, a meta estabelecida de ampliação na cobertura de mamografia foi na ordem de

- A) 70%.
 B) 60%.
 C) 50%.
 D) 40%.
 E) 30%.

29. Com relação aos indicadores de saúde, analise os itens seguintes:

- I.** O coeficiente de mortalidade infantil é utilizado em epidemiologia aplicada em serviços de saúde para se estimar a proporção de mortes em uma população de 1.000 nascidos vivos, no período de um ano.
- II.** O cálculo da mortalidade proporcional por causa é utilizado para se identificar a importância de uma causa ou grupo de causas de mortalidade, frente ao total das mortes ocorridas; por isso, ele é um indicador de saúde útil, especialmente quando não há uma estimativa populacional disponível para determinada área em determinado período de tempo.
- III.** O coeficiente de mortalidade geral é um indicador de saúde calculado pela razão entre o número total de óbitos e a população exposta em determinado período de tempo, propiciando, dessa maneira, comparabilidade imediata das condições de saúde entre regiões, estados, países ou continentes.
- IV.** Considerando que o coeficiente de incidência de dengue no Brasil em 2002 foi de 398/100.000, isso significa dizer que, em cada 100.000 brasileiros, 398 tiveram o risco de adoecer de dengue naquele ano.

Estão CORRETOS apenas

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

30. Com relação à Política Nacional de Segurança e Saúde do Trabalhador, é INCORRETO afirmar que

- A) a escassez e inconsistência nas informações sobre a real situação de saúde do trabalhador dificulta a definição de prioridades para as políticas públicas, o planejamento e a implementação de ações voltadas a esse grupo.
- B) foi instituída buscando superar a fragmentação, desarticulação e superposição das ações implementadas pelos setores do Trabalho, Previdência Social, Saúde e Meio Ambiente.
- C) considera trabalhador apenas homem ou mulher que exerça atividade para sustento próprio ou de seus dependentes no setor formal da economia.
- D) cabe ao Ministério do Trabalho planejar, coordenar e orientar a execução do Programa de Alimentação do Trabalhador e da Campanha Nacional de Prevenção de Acidentes do Trabalho.
- E) Enquanto gestor nacional do SUS, cabe ao Ministério da Saúde assessorar as secretarias estaduais e municipais de saúde na execução da política.

31. Em relação à vigilância epidemiológica, julgue os itens a seguir:

- I.** A tuberculose em todas as suas formas clínicas, a infecção pelo vírus HIV e a síndrome gripal pelo vírus da influenza H1N1 são consideradas doenças de notificação compulsória em nível nacional.
- II.** Todos os casos suspeitos de hepatite dos tipos A, B, C, D e E devem ser notificados, dada a relevância atual das hepatites virais.
- III.** São de notificação compulsória todos os casos de meningites infecciosas.
- IV.** A legislação pertinente define vigilância epidemiológica como o conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança dos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar a adoção de medidas de prevenção e de controle das doenças ou agravos.

Estão CORRETOS

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

32. Analise as afirmativas abaixo:

- I.** No campo legislativo e normativo, o início da reforma psiquiátrica se dá em 1989, com a entrada no Congresso Nacional do Projeto de Lei do Deputado Paulo Delgado, regulamentando os direitos da pessoa com transtorno mental e a extinção progressiva dos manicômios no país.
- II.** Seu início efetivo coincide com o Movimento dos Trabalhadores em Saúde Mental no ano de 1978.
- III.** O Programa de Volta para Casa foi criado pela Lei Federal 10.708, sancionada em 2003.
- IV.** Uma Residência Terapêutica deve acolher, no mínimo, 08 (oito) moradores.

V. Somente a partir do Programa Nacional de Avaliação dos Serviços Hospitalares-Psiquiatria é que o processo de avaliação da rede hospitalar psiquiátrica pertencente ao SUS passou a ser sistemática e anual.

Com relação à Reforma Psiquiátrica no Brasil, é INCORRETO o que se afirma em

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

33. Analise os itens seguintes, relativos aos sistemas de informação em saúde:

- I. O Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS) é um instrumento valioso para a gestão em saúde e permite uma análise bem fidedigna da morbidade hospitalar no país, além de possibilitar a busca ativa de casos.
 II. O Sistema de Informações de Nascidos Vivos, por ter dados do país desde 1994 e ser homogêneo em todas as regiões do país, permite que o Sistema Único de Saúde utilize dados mais reais da população que as estimativas censitárias.
 III. O Sistema de Informação sobre Mortalidade é alimentado pela extração dos dados das declarações de óbito, devendo ser preenchido exclusivamente por médico. Caso não haja médico no município, o preenchimento pode ser feito por oficial de registro civil e assinado por duas testemunhas.
 IV. O Sistema de Informação de Agravos de Notificação conta com a ficha individual de notificação, ficha individual de investigação, planilha de acompanhamento de surto e boletins de acompanhamento de hanseníase, AIDS e tuberculose.

Está(ão) CORRETO(S) apenas

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

34. Analise as afirmativas abaixo:

- I. Mudança nos modelos de atenção e gestão dos processos de trabalho, tendo como foco as necessidades dos cidadãos e a produção de saúde.
 II. Valorização dos diferentes sujeitos envolvidos no processo de produção de saúde.
 III. Estabelecimento de vínculos solidários e participação coletiva no processo de gestão.

Ao termo humanizar se aplicam o(s) conceito(s) contido(s) em

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

35. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher: princípios e diretrizes (2011), no que se refere ao diagnóstico da situação de saúde deste grupo, estabelece que

- A) a participação de mulheres no quadro das doenças sexualmente transmissíveis, em particular da AIDS, tem-se mantido baixa.
 B) a mortalidade por violência é igual à para o grupo masculino.
 C) relativo ao aparelho cardiovascular, o infarto e o acidente vascular cerebral são destacadamente as principais causas de morte em mulheres.
 D) o índice de mortalidade materna alcançado no Brasil é compatível com o de países desenvolvidos.
 E) com relação ao trato respiratório, a embolia é a condição que mais mata mulheres.

36. Com relação ao Plano Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional (2011), analise as afirmativas abaixo:

- I. A insegurança alimentar é maior em domicílios cuja pessoa de referência é mulher.
 II. Quanto menor o nível de escolaridade, maior o nível de insegurança alimentar.
 III. A prevalência de insegurança alimentar é menor entre os brancos.
 IV. A alimentação na zona urbana é mais adequada que na zona rural em relação aos carboidratos complexos e gorduras.

Estão CORRETAS

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

37. Com relação à Política Nacional de Saúde do Idoso, é CORRETO se afirmar que

- A) somente em nível hospitalar, aos idosos é garantida adequada assistência médica e psicossocial.
- B) o envelhecimento da população é uma questão que não deve extrapolar a esfera familiar e, portanto, a responsabilidade individual dado o alto custo que o envelhecer impõe.
- C) uma das razões para as dificuldades na abordagem médica ao paciente idoso é a falta de difusão do conhecimento geriátrico junto com os profissionais de saúde.
- D) a abordagem médica focada na queixa principal mostra-se adequada na abordagem ao idoso hospitalizado, a exemplo do que acontece com o adulto jovem.
- E) os dados relativos à internação hospitalar pelo SUS demonstram que os idosos, quando comparados às demais faixas, consomem idênticos recursos de saúde.

38. A Política Nacional de Humanização estabelece parâmetros para o acompanhamento da implantação dessa política nos diferentes níveis. Na Atenção Básica, um desses parâmetros é

- A) incentivo às práticas promocionais de saúde.
- B) garantia de agenda extraordinária em função da análise de risco e das necessidades do usuário.
- C) Grupo de Trabalho de Humanização com plano de trabalho implantado.
- D) definição de protocolos clínicos, garantindo eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando a individualidade do sujeito.
- E) ouvidoria funcionando.

39. Analise os itens abaixo:

- I. Uso de álcool e droga pelos pais
- II. Falta de habilidade de convivência com grupos
- III. Baixa autoestima
- IV. Padrão familiar disfuncional
- V. Isolamento social entre seus membros

Os fatores de risco para o uso de álcool e outras drogas são características ou atributos de um indivíduo, grupo ou ambiente de convívio social, que contribuem para aumentar a probabilidade da ocorrência deste uso. São fatores de risco relacionados à família, EXCETO

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

40. Tomando-se por base o Plano Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional (2011), é INCORRETO afirmar que

- A) a principal causa de insegurança alimentar é a dificuldade de acesso aos alimentos pela população mais vulnerável.
- B) pobreza extrema está correlacionada à insegurança alimentar.
- C) o meio rural é onde mais se vivencia a situação de insegurança alimentar.
- D) o índice de insegurança alimentar é menor no Sul e Sudeste brasileiros.
- E) o rendimento familiar é o único fator determinante da insegurança alimentar.

41. Com relação à saúde das mulheres e em consonância com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher: princípios e Diretrizes (2011), analise as afirmativas abaixo:

- I. No Brasil, a forma Benin (mais branda) de anemia falciforme é a que predomina em mulheres negras.
- II. Em mulheres negras, a taxa de câncer de colo de útero tende a ser menor que em mulheres brancas.
- IV. Do ponto de vista da saúde sexual, o número de mulheres presas soropositivas é metade dos homens na mesma condição.

Estão INCORRETAS

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

42. A Política Nacional de Atenção ao Portador de Doença Renal garante ao doente renal crônico

- I.** acesso apenas aos medicamentos excepcionais.
- II.** diálise peritoneal.
- III.** hemodiálise.
- IV.** transplante.

Estão CORRETOS os itens

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

43. A aplicação de vacinas, medida já consolidada para a população infantil, ainda é uma prática limitada e recente entre os idosos. As vacinas a serem aplicadas nesse grupo são

- A) tétano e coqueluche.
- B) tétano e difteria.
- C) tétano e pneumonia.
- D) tétano e tuberculose.
- E) tétano e hepatite.

44. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher: princípios e diretrizes (2011) tem como um dos seus objetivos específicos

- A) garantir o cumprimento da lei que prevê a reconstrução mamária em mulheres mastectomizadas.
- B) promover a melhoria das condições de vida e de saúde da mulher brasileira.
- C) contribuir para a redução da morbimortalidade feminina no Brasil.
- D) construir, em parceria com outros atores, um pacto nacional pela redução da mortalidade materna e neonatal.
- E) implantar um modelo de atenção à saúde mental das mulheres sob o enfoque de gênero.

45. No domínio individual, constitui fator de proteção ao uso de álcool e outras drogas:

- A) Comunicabilidade e existência de vinculação familiar.
- B) Facilidade de cooperar e envolvimento com atividades de qualquer ordem que não envolva uso de álcool e outras drogas.
- C) Autonomia e regras claras e consistentes sobre a conduta considerada adequada.
- D) Habilidade em resolver problemas e comunicabilidade.
- E) Pares que não usam álcool/drogas e autonomia.

46. Analise os itens abaixo:

- I.** Necessidade de cobertura assistencial
- II.** Nível de complexidade dos serviços
- III.** Série histórica de atendimentos realizados a idosos
- IV.** Distribuição geográfica dos serviços

Na definição do quantitativo e distribuição geográfica dos Hospitais/Centros de Referência que integrarão as redes estaduais de assistência à saúde do idoso, devem ser considerados os critérios contidos nos itens

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

47. Constitui objetivo geral da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher: princípios e diretrizes (2011):

- A) Promover atenção obstétrica e neonatal e humanizada, incluindo assistência ao abortamento nas situações em que a segurança da mulher esteja comprometida.
- B) Ampliar, qualificar e humanizar a atenção integral a esse grupo no SUS.
- C) Ampliar e qualificar a atenção clínico-ginecológica.
- D) Implantar e implementar a atenção à saúde da mulher no climatério.
- E) Estimular a implantação e implementação de assistência em planejamento familiar.

48. São critérios objetivos a serem considerados na expansão da rede especializada de cuidados em saúde mental/álcool e drogas.

- I.** População do município ou microrregião a ser atendida
- II.** Ausência de recursos assistenciais
- III.** Menor risco/menor vulnerabilidade em função de indicadores epidemiológicos e sociais
- IV.** Existência de hospital psiquiátrico e de programa de desinstitucionalização

Estão CORRETOS os itens

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

49. Analise os itens abaixo:

- I.** Avaliação das capacidades e habilidades funcionais no ambiente familiar
- II.** Antecipação de danos sensoriais
- III.** Prevenção de perdas dentárias
- IV.** Prevenção do isolamento social

São atividades específicas situadas no 2º nível de manutenção da capacidade funcional do idoso as contidas em

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

50. Analise as afirmativas abaixo:

- I.** Atuar de forma integrada com outros setores.
- II.** Promover cuidados.
- III.** Desenvolver recursos humanos comunitários.
- IV.** Dissociar ações assistenciais de preventivas.
- V.** Promover assistência em nível de cuidados primários.

O Relatório Mundial da Saúde – Saúde Mental: Nova Concepção, Nova Esperança (OMS, 2001) traz recomendações básicas para ações na área de saúde mental/álcool e drogas. Algumas dessas recomendações estão contempladas nos itens acima, EXCETO

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



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!