

SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
PROCESSO SELETIVO À RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA
SAÚDE

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>

<i>Nome</i>

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>

**RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE COLETIVA COM
ÊNFASE EM GESTÃO DE REDES EM SAÚDE
(UPE/ESPPE/SES-PE)**

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Em relação à legislação do SUS, correlacione a coluna A com a coluna B.

Coluna A	Coluna B
Legislação	Definição
A. Lei 8080/90	() Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
B. Lei 8142/90	() Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.
C. Decreto Nº 7.508/11	() Regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde-SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa e dá outras providências.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) C – B – A B) C – A – B C) B – A – C D) B – C – A E) A – B – C

02. Qual lei cria os Conselhos de Saúde?

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

03. Em relação aos objetivos e campos de atuação do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
B) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
C) A participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
E) Os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde-SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação e movimentados sob fiscalização dos respectivos conselhos de saúde.

04. De acordo com a Lei 8080/90, para o estabelecimento de valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios, será utilizada uma combinação de critérios, segundo análise técnica de programas e projetos. Analise as afirmativas abaixo em relação aos critérios e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Perfil demográfico da região e perfil epidemiológico da população a ser coberta
() Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais
() Ressarcimento do atendimento a serviços prestados para outras esferas de governo

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

05. Enfatizou a importância da Atenção Primária em Saúde para uma promoção da saúde de caráter universal:

- A) Carta de Ottawa
B) Carta de Adelaide
C) Relatório de Lalonde
D) Declaração de Jacarta
E) Declaração de Alma-Ata

06. Ainda em relação às Cartas de Promoção de Saúde, correlacione a coluna A com a coluna B.

Coluna A	Coluna B
A. Carta de Ottawa	Definiu os pré-requisitos para a saúde, tais como: Paz, Habitação, Educação, entre outros.
B. Declaração de Alma-Ata	Essa Conferência identificou quatro áreas prioritárias para promover ações imediatas em políticas públicas saudáveis: a) Saúde da Mulher; b) Alimentação e Nutrição; c) Tabaco e Álcool e d) Criando ambientes saudáveis.

C. Declaração de Adelaide

Enuncia, em seu bojo, ao tecer considerações sobre os cuidados primários de saúde, que estes constituem a chave a qual permitirá que todos os povos do mundo atinjam um nível de saúde o qual lhes permita levar uma vida social e economicamente produtiva.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

A) A – B – C

B) C – A – B

C) B – A – C

D) B – C – A

E) A – C – B

07. Em relação ao significado da Clínica Ampliada, analise as afirmativas abaixo e assinale V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- | |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> Um compromisso singular com o sujeito doente visto de modo radical.</p> <p><input type="checkbox"/> Reconhecer os limites do conhecimento dos profissionais de saúde e das tecnologias por eles empregadas.</p> <p><input type="checkbox"/> Assumir um compromisso ético profundo.</p> <p><input type="checkbox"/> Ampliar a clínica é aumentar a autonomia do usuário do serviço de saúde, da família e da comunidade.</p> |
|---|

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

A) V – V – V – V

B) F – F – F – F

C) F – V – V – V

D) F – F – F – V

E) V – V – F – F

As questões de números 08 a 10 contêm duas afirmações em relação à Clínica Ampliada e Política de Humanização em Saúde. Assinale na folha de respostas:

- (A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
(B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
(C) se as duas são falsas.
(D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
(E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

08. A ampliação da clínica trabalha os danos e os benefícios gerados pelas práticas de saúde,

PORQUE

Aposta nas equipes de diferentes especialidades, compartilhando a responsabilidade com os usuários e seu entorno.

09. O serviço de saúde pode acolher a queixa do usuário, mesmo que a fala pareça não ter relação direta com o diagnóstico e tratamento,

PORQUE

Essa escuta auxilia o próprio usuário a descobrir os motivos do seu adoecimento, por exemplo.

10. Os profissionais de saúde devem estar atentos e incentivando o usuário a viver, apesar da doença e independente do grau de limitação que lhe provoca,

PORQUE

Há pessoas que conseguem inventar saídas diante de uma situação imposta por certos limites. Elas enxergam o evento mórbido como uma possibilidade de transformação, o que não significa que elas deixem de sofrer, mas que encontram, no sofrimento e apesar dele, uma nova possibilidade de vida.

11. Com a implementação da Política Nacional de Humanização da Atenção e da Gestão no SUS, trabalha-se para consolidar quatro marcas específicas. Sobre isso, analise as alternativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Serão reduzidas as filas e o tempo de espera com a ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivos, baseados em critérios de risco.
- B) Todos os usuários do SUS saberão quem são os profissionais que cuidam de saúde e os serviços de saúde se responsabilizarão por sua referência territorial.
- C) As unidades de saúde não permitirão o atendimento da demanda espontânea, para que não haja perda do vínculo e territorialização.
- D) As unidades de saúde garantirão as informações aos usuários, o acompanhamento de pessoas de sua rede social e os direitos do código dos usuários do SUS.
- E) As unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários, assim como educação permanente para seus trabalhadores.

12. São diretrizes para a implantação da Política Nacional de Humanização (PNH), EXCETO:

- A) Sensibilizar as equipes de saúde para o problema da violência intrafamiliar.
 B) Sensibilizar as equipes de saúde à questão dos preconceitos sexual, racial, religioso e outros.
 C) Promover ações de incentivo e valorização da jornada integral ao SUS.
 D) Elaborar projetos de saúde individuais e coletivos para usuários e sua rede social.
 E) Adequar os serviços ao ambiente e à cultura local.

13. Em relação aos parâmetros para acompanhamento da implementação da PNH, correlacione as colunas.

Parâmetro	Descrição
A. Na Atenção Básica	() Garantia de agenda extraordinária em função da análise de risco e das necessidades do usuário.
B. Na Urgência e Emergência	() Definição de protocolos clínicos, garantindo eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando a individualidade do sujeito.
C. Na Atenção Especializada	() Incentivo às práticas promocionais de saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) A – B – C B) C – B – A C) B – A – C D) B – C – A E) A – C – B

14. Analise a seguinte frase:

“Tradicionalmente, os modos de viver têm sido abordados numa perspectiva individualizante e fragmentária e colocam os sujeitos e as comunidades como os responsáveis únicos pelas várias mudanças/arranjos ocorridos no processo saúde-adoecimento ao longo da vida”.

- I. Na perspectiva ampliada de saúde, como definida no âmbito do movimento da Reforma Sanitária brasileira, do SUS e das Cartas de Promoção da Saúde, os modos de viver não se referem, apenas, ao exercício da vontade e/ou liberdade individual e comunitária.
 II. Os modos como sujeitos e coletividades elegem determinadas opções de viver como desejáveis, organizam suas escolhas e criam novas possibilidades para satisfazer suas necessidades, desejos e interesses pertencentes à ordem coletiva, uma vez que seu processo de construção se dá no contexto da própria vida.
 III. Nessa direção, a promoção da saúde estreita sua relação com a vigilância em saúde numa articulação que reforça a exigência de um movimento integrador na construção de consensos e sinergias e na execução das agendas governamentais, a fim de que as políticas públicas sejam cada vez mais favoráveis à saúde e à vida.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

15. Em relação à responsabilização dos entes federados na Política Nacional de Promoção da saúde, correlacione as colunas.

Esferas da gestão	Responsabilidade
A. Gestor Federal	() Pactuar e alocar recursos orçamentários e financeiros para a implementação da Política, considerando a composição bipartite.
B. Gestor Estadual	() Reforço da ação comunitária por meio do respeito às diversas identidades culturais nos canais efetivos de participação no processo decisório.
C. Gestor Municipal	() Pactuar e alocar recursos orçamentários e financeiros para a implementação da Política, considerando a composição tripartite.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) B – C – A B) C – B – A C) B – A – C D) A – B – C E) A – C – B

16. Lei que, em seu Art. 14, dispõe que Comissões Permanentes de Integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior sejam criadas para propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do SUS, na esfera correspondente, assim como em relação à pesquisa e à cooperação técnica entre essas instituições. Esse texto se refere à Lei Nº

- A) 8.142/90. B) 8.080/90. C) 1.980/04. D) 9.024/04. E) 5.042/01.

17. O Controle Social no SUS se dá por meio dos Conselhos de Saúde e das Conferências de Saúde. A Lei que regulamentou os Conselhos de Saúde determina que esses conselhos NÃO sejam

- A) paritários. D) meramente consultivos.
B) deliberativos. E) permanentes.
C) desvinculados das secretarias de saúde.

18. Em relação à atribuição que é comum aos três entes federados (União, Estados e Municípios) no SUS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Elaborar e atualizar, periodicamente, o plano de saúde.
B) Estabelecer o valor do repasse fundo a fundo aos municípios.
C) Executar ações visando à saúde do trabalhador.
D) Elaborar consórcios intermunicipais.
E) Coordenar o Serviço de Vigilância Epidemiológica.

19. Sabe-se que as pessoas não se limitam às expressões das doenças de que são portadoras. Alguns problemas, como a baixa adesão a tratamentos, as iatrogenias (danos), os pacientes refratários (ou “poliqueixosos”) e a dependência dos usuários dos serviços de saúde, entre outros, evidenciam a complexidade dos sujeitos que utilizam serviços de saúde e os limites da prática clínica centrada na doença. Essa assertiva, retirada da prática profissional, reforçou a criação da

- A) Abordagem Foucaultiana na saúde. D) Teoria Maltusiana.
B) Clínica Ampliada. E) Teoria Polifarmácia.
C) Prática Flexeneriana.

20. Os instrumentos legais, que regulamentam o Sistema Único de Saúde (SUS), são:

- A) 8150/80 – 8152/90. D) Art. 198, 199 e 200, da Constituição Federal.
B) 8080/90 – 8142/90. E) 99.438/90 – 8050/90.
C) NOB 90 – NOB 91.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Examina a distribuição da doença na população, observando os aspectos básicos de sua distribuição em termos de tempo, lugar e pessoas. Esse conceito está relacionado à

- A) epidemiologia descritiva. D) epidemiologia social.
B) epidemiologia comunitária. E) determinação da incidência.
C) epidemiologia analítica.

22. Analise as afirmativas sobre o significado da Humanização da Atenção à Saúde.

- | |
|---|
| <p>I. Humanizar a atenção à saúde é valorizar a dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e de gestão no SUS.</p> <p>II. É fortalecer o compromisso com os direitos do cidadão, destacando-se o respeito às questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e o respeito às populações específicas.</p> <p>III. É estabelecer vínculos solidários e de participação coletiva, por meio da gestão participativa, com os trabalhadores e os usuários.</p> |
|---|

Assinale a alternativa CORRETA.

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

23. Sobre as finalidades da Política de Humanização da Atenção à Saúde, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A fragmentação dos processos de trabalho para se evitar o esgarçamento das relações entre os diferentes profissionais da saúde e entre estes e os usuários.
- II.** Reversão do quadro de mecanicismo, automatismo ou tecnicismo do processo de trabalho a partir do investimento na construção de um novo tipo de interação entre os diferentes atores envolvidos na produção de saúde.
- III.** Busca da participação coletiva no processo de gestão, com vistas ao desenvolvimento de co-responsabilidades, ao estabelecimento de vínculos solidários, à indissociabilidade entre atenção e gestão e ao fortalecimento do SUS.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

24. A Reforma Sanitária Brasileira nasceu na luta contra a ditadura, com o tema Saúde e Democracia e estruturou-se nas universidades, no movimento sindical, em experiências regionais de organização de serviços. Em qual Conferência Nacional de Saúde consolidou-se esse movimento?

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

25. Em relação ao Pacto pela Saúde, editado em 2006 pelo Ministério da Saúde, correlacione as colunas.

Pacto	Prioridades
I. Pacto pela Vida	<input type="checkbox"/> Fortalecimento da Atenção Básica.
II. Pacto em defesa do SUS.	<input type="checkbox"/> Participação e Controle Social.
	<input type="checkbox"/> Promoção da Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) II – I – II B) II – II – I C) II – I – I D) I – II – I E) I – I – II

26. Em relação à Saúde do Idoso, prioridade do Pacto pela Vida, analise os itens abaixo:

- I.** Formação e educação permanente dos profissionais de saúde do SUS na área de saúde da pessoa idosa.
- II.** Fortalecimento da participação social.
- III.** Estímulo às ações intersetoriais, visando à integralidade da atenção.
- IV.** Promover medidas concretas pelo hábito da alimentação saudável.

Constituem-se diretrizes desse Pacto:

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

27. A condução regional da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde se dará por meio dos Colegiados de Gestão Regional, com a participação das Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES). Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- As CIES são instâncias intersetoriais e interinstitucionais permanentes que participam da formulação, condução e desenvolvimento da Política de Educação Permanente em Saúde previstas em Lei e previstas, também, na NOB/RH – SUS.
- Os Colegiados de Gestão Regional, conforme a Portaria N° 399/GM, de 22/02/2006, são as instâncias de pactuação permanente e cogestão solidária e cooperativa, formadas pelos gestores municipais de saúde do conjunto de municípios de uma determinada região de saúde e por representantes do(s) gestor(es) estadual(ais).
- As Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES) deverão ser compostas, também, por Trabalhadores do SUS e por representantes de Movimentos Sociais ligados à gestão das políticas públicas de saúde e do controle social no SUS.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

28. São atribuições do Colegiado de Gestão Regional, no âmbito da Educação Permanente em Saúde, EXCETO:

- A) Construir coletivamente e definir o Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde para a região com base nas diretrizes nacionais, estaduais e municipais (da sua área de abrangência) para a educação na saúde.
- B) Submeter o Plano Regional de Educação Permanente em Saúde à Comissão Intergestores Tripartite (CIT) para homologação.
- C) Pactuar a gestão dos recursos financeiros no âmbito regional, que poderá ser realizada pelo Estado, pelo Distrito Federal e por um ou mais municípios de sua área de abrangência.
- D) Acompanhar, monitorar e avaliar as ações e estratégias de educação em saúde implementadas na região.
- E) Avaliar periodicamente a composição, a dimensão e o trabalho das Comissões de Integração Ensino-Serviço e propor alterações, caso necessário.

29. Sobre a Política de Educação Permanente em Saúde, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A formação dos trabalhadores de nível médio no âmbito do SUS não deve ser regida pelas diretrizes e orientações constantes da Portaria GM/MS nº 1.996, de 20 de agosto de 2007.
- () O artigo 200, da Constituição Federal de 1988, em seu inciso III, atribui ao SUS a competência de ordenar a formação na área da Saúde.
- () A abrangência do território de referência para as Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço deve seguir os mesmos princípios da regionalização instituída no Pacto pela Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

Responda às questões de 30 a 32, de acordo com a legenda a seguir:

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

30. As Conferências Nacionais de Saúde (CNS) são espaços destinados a analisar os avanços e retrocessos do SUS e a propor diretrizes para a formulação das políticas de saúde.

- A) A 6ª CNS teve 4 temas, dos quais um deles abordou a Interiorização dos serviços de saúde.
- B) O Financiamento setorial foi tema principal da 9ª CNS.
- C) Saúde e Qualidade de Vida foi o tema da 13ª CNS.

31. Na construção da atenção integral, a Atenção Básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde. Essas funções são

- A) ser base, atuando no mais elevado grau de descentralização e capilaridade.
- B) ser resolutiva, identificando riscos, necessidades e demandas de saúde.
- C) ordenar as redes, reconhecendo as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade.

32. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASFS) foram criados com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da Atenção Básica, bem como sua resolutividade.

- A) Os NASFS se constituem como serviços com unidades físicas independentes.
- B) A responsabilização compartilhada entre a equipe do NASF e as equipes de Saúde da Família busca contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS, principalmente por intermédio da ampliação da clínica.
- C) As atividades podem ser desenvolvidas nas unidades básicas de Saúde, nas academias da Saúde ou em outros pontos do território.

33. O processo de pactuação da Atenção Básica, pelo Ministério da Saúde, se dará por meio da(do)

- A) CIB.
- B) CIT.
- C) Pacto pelo SUS.
- D) Pacto pela Vida.
- E) Conselho Nacional de Saúde.

34. Coloque V para Verdadeiro ou F para Falso em relação aos itens necessários à realização das ações de Atenção Básica nos municípios e no Distrito Federal.

- () Unidade(s) Básica(s) de Saúde (UBS) com ou sem Saúde da Família inscrita(s) no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde do Ministério da Saúde.
- () Equipe multiprofissional composta por médico, enfermeiro, cirurgião-dentista, auxiliar de consultório dentário ou técnico em higiene dental, auxiliar de enfermagem ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde, entre outros.
- () Garantia dos fluxos de referência e contrarreferência aos serviços especializados, de apoio diagnóstico e terapêutico, ambulatorial e hospitalar.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

35. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, o número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de pessoas por ACS, igual a

- A) 600. B) 750. C) 300. D) 1000. E) 550.

36. Assinale V para Verdadeiro e F para Falso.

A Rede Cegonha é uma estratégia do Ministério da Saúde, operacionalizada pelo SUS, fundamentada nos princípios da humanização e assistência, na qual mulheres, recém-nascidos e crianças têm direito à(ao)

- () Ampliação do acesso, acolhimento e melhoria da qualidade do pré-natal.
- () Transporte tanto para o pré-natal quanto para o parto.
- () Vinculação da gestante à unidade de referência para assistência ao parto - “Gestante não peregrina!” e “Vaga sempre para gestantes e bebês”.
- () Atenção à saúde da criança de 0 a 24 meses com qualidade e resolutividade.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

37. A Portaria Nº 2.355, de 10 de outubro de 2013, do Ministério da Saúde altera a fórmula de cálculo do teto máximo das Equipes de Saúde da Família de uma média de 3000 mil pessoas por cada equipe para

- A) 4.500. B) 7.500. C) 5.000. D) 2000. E) 750.

38. Em relação à Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em relação à equidade, o PAB Fixo diferencia o valor per capita por município, beneficiando o município mais pobre, menor, com maior percentual de população pobre e extremamente pobre e com as menores densidades demográficas.
- B) Pelo viés da qualidade, induz à mudança de modelo por meio da Estratégia Saúde da Família e cria um Componente de Qualidade que avalia, valoriza e premia equipes e municípios.
- C) Além dos diversos formatos de ESF, houve a inclusão de EAB para a população de rua (Consultórios na Rua).
- D) A aprovação da PNAB, através da Portaria do Ministério da Saúde Nº 2.488/11, expande o Programa Saúde nas escolas para as creches.
- E) O Telessaúde passa a ser responsabilidade da Atenção Secundária no SUS, de acordo com a Portaria do Ministério da Saúde Nº 2.488/11.

39. Fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais, que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população. Essa definição é relativa

- A) à Vigilância à saúde.
- B) à Rede de causalidade de doenças.
- C) a Determinantes sociais da saúde.
- D) ao Índice ou medida de um agravado.
- E) à Medida de incidência dos agravados.

40. O Brasil vem sofrendo mudanças em seu perfil demográfico, consequência, entre outros fatores, do processo de urbanização populacional, da industrialização e dos avanços da ciência e da tecnologia. A essas novas características da sociedade brasileira unem-se os novos estilos de vida e a exposição, ainda mais intensa, a fatores de risco próprios do mundo contemporâneo. Em relação a essa transição demográfica e epidemiológica, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Esse processo de mudança demográfica, denominado de “envelhecimento” da população, associado à transformação nas relações entre as pessoas e seu ambiente, trouxe uma alteração importante no perfil de morbimortalidade, diminuindo a ocorrência das doenças infectocontagiosas e colocando as doenças crônico-degenerativas como novo centro de atenção dos problemas de doença e morte da população brasileira.
- () Assim como a transição epidemiológica, também a vigilância foi reformulada para ampliar o seu objeto, incluindo hoje o grupo de doenças crônico-degenerativas, que, pela importância crescente na morbimortalidade do país, vem, progressivamente, sendo acrescentado ao repertório tradicional da vigilância epidemiológica.
- () Para o ano de 2014, de acordo com o INCA, o câncer de pele do tipo não melanoma será o mais incidente na população brasileira, seguido dos tumores de próstata, mama feminina, cólon e reto, pulmão, estômago e colo do útero.
- () A incidência de câncer de boca será maior para as mulheres, já que elas estão expostas aos mesmos fatores de risco dos homens, somadas as questões hormonais.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

As questões de números 41 a 43 contêm duas afirmações em relação à Política de Atenção Integral à Saúde do Homem. Assinale na folha de respostas

- (A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- (B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- (C) se as duas são falsas.
- (D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- (E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

41. A Política de Atenção Integral à Saúde do Homem deve considerar a heterogeneidade das possibilidades de ser homem,

PORQUE

As masculinidades são construídas histórica e sócio-culturalmente, sendo a significação da masculinidade um processo em permanente construção e transformação.

42. A doença é considerada como um sinal de fragilidade que os homens não reconhecem como inerentes à sua própria condição biológica,

PORQUE

O homem julga-se invulnerável, o que acaba por contribuir para que ele cuide menos de si mesmo e se exponha mais às situações de risco.

43. Faz-se necessário superar a restrição da responsabilidade sobre as práticas contraceptivas às mulheres, assegurando aos homens o direito à participação no planejamento reprodutivo,

PORQUE

A paternidade não deve ser vista apenas do ponto de vista da obrigação legal, mas, sobretudo, como um direito do homem a participar de todo o processo, desde a decisão de ter ou não filhos, como e quando tê-los, bem como do acompanhamento da gravidez, do parto, do pós-parto e da educação da criança.

44. Sobre Epidemiologia, correlacione as colunas.

Indicador	Definição
I. Incidência	() Frequência absoluta dos casos de doenças, independente da época em que estes se iniciaram.
II. Prevalência	() Avalia a “relação de força” entre uma ou mais exposições e um determinado agravo.

- III. Medidas de Efeito ou de Risco** () Ocorrência de casos novos relacionados à unidade de intervalo de tempo - dia, semana, mês ou ano. É a intensidade com que estão surgindo novos doentes em uma determinada população.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) II – I – III B) II – III – I C) III – I – II D) I – III – II E) I – II – III

45. Coloque V para as afirmativas Verdadeiras e F para as Falsas.

- () Sensibilidade refere-se à precisão com que um teste pode confirmar a presença de um agravo. Um teste com alta sensibilidade terá poucos resultados falsamente negativos.
- () Especificidade refere-se à precisão com que um teste pode confirmar a presença de um agravo. Um teste com alta especificidade terá poucos resultados falsamente positivos.
- () Valor preditivo positivo de um teste (VPP) - é a probabilidade de um indivíduo verdadeiramente doente ter o teste positivo.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

46. Sobre os Tipos de Estudo em Epidemiologia, correlacione as colunas.

Tipo de Estudo	Definição
I. Transversal	() Mostra a situação de um indivíduo com respeito à presença de doença ou não doença, avaliando ambos, doença e exposição, num mesmo ponto no tempo.
II. Coorte	() Cada indivíduo é identificado com base na presença ou ausência da doença de interesse e a mesma situação de exposição anterior ao fator de risco estudado. Retrospectivamente, procura conhecer os níveis de exposição ao suposto fator de risco.
III. Caso-controle	() Seleciona-se um grupo, ou grupos, comprovadamente exposto(s) a um suposto fator de risco – como causador da doença – e acompanha-se, observando este(s) grupo(s) ao longo do tempo, até a ocorrência do desfecho esperado.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) II – I – III
 B) II – III – I
 C) III – I – II
 D) I – III – II
 E) I – II – III

47. Em relação aos Sistemas de Informação em Saúde no Brasil, correlacione as colunas A, B e C.

Sistema	Evento	Usos
A. SIM	D. Nascido Vivo	H. Custeio da Atenção Ambulatorial
B. SINASC	E. Produção Ambulatorial (Agregado)	I. Monitoramento da Saúde da Criança
C. SIA	F. Óbito	J. Estudos de mortalidade

Assinale a alternativa que contém a correlação **CORRETA**.

- A) AFJ – BDI – CEH
 B) ADH – BEI – CFJ
 C) AEI – BFH – CDJ
 D) ADJ – BEJ – CEI
 E) AFH – BFI – CFI

48. De acordo com a Sociedade Brasileira de Imunizações, a vacinação é o procedimento, que possibilita maior impacto na redução de doenças e óbitos, devendo, portanto, ser inserida no contexto dos ciclos de vida. Analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Hepatite B: deve ser aplicada nas primeiras 12/24 horas após o nascimento. O esquema de quatro doses também pode ser utilizado, na dependência das vacinas combinadas a DTPw ou DTPa disponíveis; nesses casos, após a dose ao nascimento, serão aplicadas mais três doses: aos 2, 4 e 6 meses de idade.
- () Tríplice bacteriana: o uso da vacina tríplice bacteriana acelular (DTPa) é preferível ao da vacina tríplice bacteriana de células inteiras (DTPw), pois a sua eficácia é semelhante à da DTPw, e os eventos adversos associados com sua administração são menos frequentes e menos intensos que os induzidos pela DTPw.
- () Vacina rotavírus monovalente: administrar duas doses, a primeira, aos 2 meses de idade (podendo ser feita a partir de 1 mês e 15 dias até 3 meses e 15 dias) e a segunda, aos 4 meses de idade (podendo ser administrada a partir de 3 meses e 15 dias até 7 meses e 29 dias).
- () Vacina quádrupla viral: constituída pela combinação da vacina tríplice viral com a vacina varicela. É uma opção, quando coincidir a indicação dessas duas vacinas para menores de 2 anos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

49. Quando planejamos alcançar objetivos complexos e queremos fazê-lo de forma participativa, compartilhando diferentes saberes (interdisciplinaridade) e diferentes ações (intersetorialidade), necessariamente precisamos trabalhar com um método de planejamento. Analise as afirmativas abaixo e assinale V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Para Matus, o planejamento é um cálculo que precede e preside a ação.
- () O planejamento deve ser um cálculo situacional e sistemático capaz de articular o imediato (presente) com o futuro.
- () Diferentemente do planejamento tradicional, que considera possível haver um conhecimento único e objetivo da realidade, para o PES, o conhecimento e a explicação da realidade dependem da inserção de cada ator e, logo, são sempre parciais e múltiplos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

50. No Brasil, os dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), de 2010 apontam que 45,6 milhões de pessoas têm algum tipo de deficiência, o que corresponde a 23,91% da população brasileira. Analise as afirmativas abaixo e assinale V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O Censo 2010 mostra que a maior quantidade de pessoas com deficiência está na Região Nordeste, correspondendo a 9,7%. A seguir, está a Região Sudeste, com 7,4% das pessoas com deficiência; a Região Sul, com 3,2%; a Região Norte, com 1,9 e, por fim, a Região Centro-Oeste, com 1,6%, conforme apresentado no Gráfico 2.
- () A ampliação e qualificação da rede de atenção à saúde da pessoa com deficiência, em especial os serviços de habilitação e reabilitação, fazem parte das Diretrizes do Plano Viver sem Limites.
- () A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência foi instituída pela Portaria N° 793, de 24 de abril de 2012 por meio da criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com deficiência temporária ou permanente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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



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!