

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. Observe a imagem abaixo: _



ADAPTADO

Esse diálogo pode ser considerado precursor do respeito ao individualismo, favorecido pela comunicação clara e efetiva, preservado pelo princípio da(do)

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

02. A respeito das Comissões Intersetoriais, estabelecidas no artigo 12 da Lei Orgânica de Saúde 8080/90, é CORRETO afirmar que

- A) são subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde.
- B) são integradas por instituições da sociedade civil, apenas.
- C) são subordinadas aos Conselhos Municipais de Saúde.
- D) são integradas por pessoas jurídicas, apenas.
- E) não possuem subordinação a outras instâncias e são integradas por membros ministeriais, apenas.

03. A ação de descentralização de ações e serviços de saúde aos municípios compete à(ao, às)

- A) Direção Nacional do SUS.
- B) Direção Municipal do SUS.
- C) Direção Estadual do SUS.
- D) Ministério da Saúde.
- E) três esferas de gestão conjuntamente.

04. Acerca dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), é INCORRETO afirmar que

- A) podem ser alocados como investimentos previstos no plano quinquenal do Ministério da Saúde.
- B) podem ser destinados à cobertura das ações e serviços a serem executados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
- C) a destinação da verba não é realizada de forma automática e regular aos municípios e a deliberação do repasse é trimestral entre FNS e Secretarias Municipais de Saúde.
- D) podem ser alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde seus órgãos e entidades da administração direta e indireta.
- E) serão destinados, no mínimo, 70% aos Municípios, e o restante, aos Estados.

[...] Cremos não ser precipitado inferir que as representações sociais do sistema de saúde e da cultura indígenas presentes entre tais profissionais podem ser ancoradas, quer em estereótipos disseminados durante mais de quinhentos anos de contato, quer em concepções ideológicas mais recentes, como aquela que estabelece sumariamente que os índios perderam a sua cultura – ou seja, já não seriam mais índios [...] (Bertolani e Leite, 2009, p.297).



05. Considerando a importância dos Índios para o Brasil e a dívida histórica da nação com essa população, assinale a alternativa que está de acordo com o Decreto 7508/11 acerca dessa temática.

- A) Apesar de reconhecida como ímpar na construção histórica do Brasil, a população indígena não é particularizada no decreto citado.
- B) O documento estabelece o acesso diferenciado condizente com as especificidades e a necessidade de integralidade da assistência desse povo, consoante o Ministério da Saúde.
- C) A normativa elucida o acesso igualitário por meio da atenção básica do sítio urbano, primando, pois pela universalidade, sem discriminar os indígenas.
- D) O decreto dispõe sobre a saúde indígena, visando preservar a autenticidade cultural; para isso, o acesso é restrito ao nível de aldeia local, sem continuidade do cuidado.
- E) A população indígena terá, enquanto porta de entrada, o serviço hospitalar de alta complexidade, pela singularidade de agravos dessa população.

06. É possível traçar um paralelo entre a 8ª Conferência Nacional de Saúde – CNS - (1986) e a 16ª Conferência Nacional de Saúde (2019). Fizeram parte da pauta da CNS de 2019 as políticas para barrar os retrocessos no campo dos direitos sociais e a necessidade da democratização do Estado, sobretudo do setor saúde.



Considerando os pontos que convergem nos dois eventos citados, é CORRETO afirmar que a 8ª CNS foi marcada como

- A) intraministerial, orquestrada por autoridades do setor.
- B) conferência que refutou participação popular.
- C) espaço de deliberação sobre financiamento e privatização do SUS.
- D) momento de intensificação de debate sobre o estado enquanto provedor, por dever, da saúde, a qual é um direito do cidadão.
- E) local onde foram discutidas propostas para minguar o conceito de saúde.

07. Volnei Garrafa, coordenador da Cátedra Unesco de Bioética da Universidade de Brasília (UnB), retrata a indispensabilidade de readequação do checklist principalista da Bioética em decorrência das disparidades sociais, sobretudo, nos países pobres da parte sul do mundo. Nesse sentido, o professor alerta para o exercício bioético comprometido com os mais vulneráveis; com a “coisa pública” e com o equilíbrio ambiental e planetário do século XXI. Com base no exposto, assinale a alternativa antagônica que preceitua essa bioética compromissada com a realidade concreta.

- A) Prudência
- B) Solidariedade
- C) Tolerância
- D) Proteção
- E) Apatia

08. De acordo com a Constituição Federal de 1988, o atendimento integral por meio de ações e serviços de saúde priorizará as atividades

- A) preventivas em saúde.
- B) curativistas em saúde.
- C) formativas e educativas.
- D) de fomento à pesquisa.
- E) hospitalocêntricas.

09. Disse Betinho, no dia 24 de agosto de 1988, no auditório Nereu Ramos da Câmara dos Deputados [...]: “A tragédia da Aids é a tragédia da morte, que passa por esse sistema de saúde, que está marcado pela comercialização, pelo lucro e pela impunidade”.



Disponível em: <https://cee.fiocruz.br/?q=antes-do-sus>

Em uma época de tolhimento de direitos, alavancava a luta de profissionais e sociedade civil por um outro sistema de saúde. Considerando as conquistas proporcionadas pela constituição cidadã, o cenário, figurativo e de relato, ora apresentado, culminou diretamente na

- A) participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros, na assistência à saúde brasileira.
- B) participação da iniciativa privada no SUS.
- C) proibição de todo tipo de comercialização de coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados.
- D) proteção do meio ambiente.
- E) participação da comunidade.

10. A garantia a todos do acesso às ações e aos serviços de saúde no SUS é estabelecida pelo princípio doutrinário do SUS da

- A) Equidade.
- B) Integralidade.
- C) Descentralização.
- D) Universalização.
- E) Regionalização.

11. Quem nunca falou ou escutou: “O importante é ter saúde!”?

Essa máxima explana que a saúde ocupa o topo da pirâmide de prioridade humana. Contudo, o corpo biológico é frágil, adocece e envelhece, e é nesse instante que o mundo pós-moderno lança os avanços técnico-científicos desmedidamente para barrar o adocimento e, até mesmo, a senilidade.

Considerando a reflexão apresentada e os campos de atuação do SUS abaixo citados, o sistema no contexto especificado dedica-se à

- A) formulação e execução da política de sangue e seus derivados.
- B) avaliação do impacto que as tecnologias provocam na saúde.
- C) revisão da lista de doenças do processo de trabalho.
- D) fiscalização e inspeção de alimentos.
- E) saúde do trabalhador, especificamente.

12. O movimento da Reforma Sanitária brasileira nasceu no contexto da(o)

- A) ditadura militar.
- B) república das espadas.
- C) estado novo.
- D) império.
- E) república das oligarquias.

13. Não há dúvidas de que o racismo é uma das grandes mazelas da sociedade. Sobre esse tema, José Marmo da Silva, coordenador da Rede Nacional de Religiões Afro-Brasileiras e Saúde (Renafro), elucida que o racismo dificulta o acolhimento das pessoas negras SUS, e frequentemente os profissionais não percebem suas atitudes racistas.

Disponível em: <https://pensesus.fiocruz.br/sus-popula%C3%A7%C3%A3o-negra-e-racismo-para-promover-sa%C3%BAde-%C3%A9-preciso-reconhecer-e-eliminar-o-preconceito>

Os dados revelam tensão com o seguinte princípio do SUS:

- A) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.
- B) participação da comunidade.
- C) organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- D) direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- E) igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

14. Tratando-se especificamente da participação dos serviços privados de saúde no SUS, a fiscalização e o controle dos procedimentos realizados por essas instâncias competem à(ao, aos)

- A) União, apenas.
 B) Estados, apenas.
 C) Municípios, apenas.
 D) Distrito Federal, apenas.
 E) União e Distrito Federal.

15. O controle social na saúde é uma ferramenta indispensável para democratização, gestão e qualidade dos serviços. Nesse sentido, a existência de colegiados, que permitam a participação popular, deve ser protegida para fortalecimento do SUS. Considerando o exposto, assinale a alternativa que apresenta a Instância colegiada, deliberativa e permanente do SUS, integrante do Ministério da Saúde, cuja missão abrange a gestão de políticas públicas da área.

- A) Conferência Nacional de Saúde
 B) Conselho Nacional de Saúde
 C) Ouvidoria Estadual de Saúde
 D) Conferência Estadual de Saúde
 E) Conferência Municipal de Saúde

VIGILÂNCIA À SAÚDE

16. A vigilância epidemiológica possui papel importante ao fundamentar a atuação profissional e dos serviços de saúde por meio da informação acerca dos agravos. Isso posto, observe o quadro abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. Avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas.
 II. Divulgação de informações pertinentes.
 III. Coleta, processamento e análise dos dados.
 IV. Recomendação e promoção de ações apropriadas.</p> |
|---|

Considerando o ciclo intercomplementar das funções, assinale a alternativa que apresenta a ordem pertinente das ações elencadas.

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

17. Observe a imagem abaixo:



Disponível em: <https://segurancadotrabalhonwn.com/por-que-os-trabalhadores-adoecem-acesse-esse-artigo-e-veja/>

Uma vez que o indivíduo esteja saudável e em pleno exercício profissional no seu ambiente de trabalho, é CORRETO afirmar que o período retratado se refere ao(à)

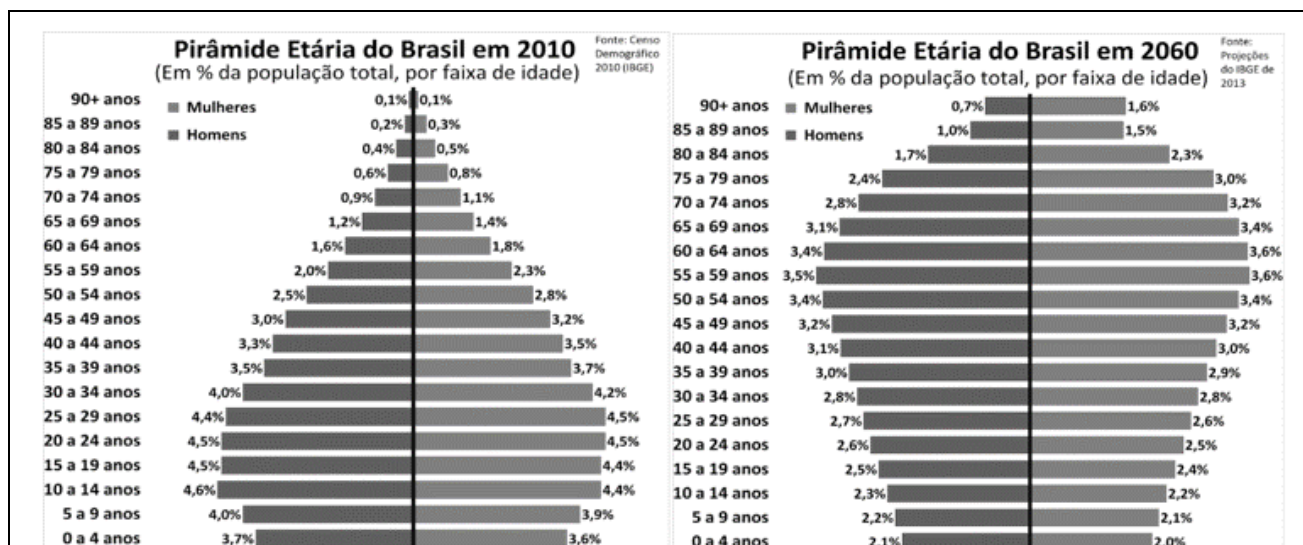
- A) período patológico da história natural das doenças.
 B) estágio de incapacitação.
 C) período pré-patogênico da história natural da doença.
 D) etapa clínica patogênica.
 E) período de cronicidade patogênica.

18. O Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM regula dados sobre os óbitos no país. O SIM possui como documento de informação a Declaração de Óbito – DO.

Sobre a DO e o fluxo da informação, partindo de um óbito ocorrido em um hospital, é CORRETO que

- A) o instrumento possui duas vias, a 1ª (branca) pertencente à família, e a 2ª via (rosa) é encaminhada à Secretaria de Saúde.
- B) apresenta três vias entregues à família do falecido para fins particulares.
- C) é um documento de via única, o qual deve ser levado a cartório para cópia autenticada e entrega na instituição onde ocorreu o óbito.
- D) é formado por duas vias, a 1ª (branca) de posse do hospital, e a 2ª (amarela) que será encaminhada à Secretaria de Saúde.
- E) possui três vias, a 3ª (rosa) fica no hospital junto com o prontuário do falecido.

19. O Brasil vive o processo de transição demográfica observado na figura abaixo:



Com base nas informações apresentadas, é CORRETO afirmar que haverá um incremento na(o)

- A) incidência de doenças crônico-degenerativas.
- B) quantidade de afecções infectocontagiosas.
- C) percentual de crianças.
- D) base da pirâmide, alargando-a.
- E) taxa de fecundidade.

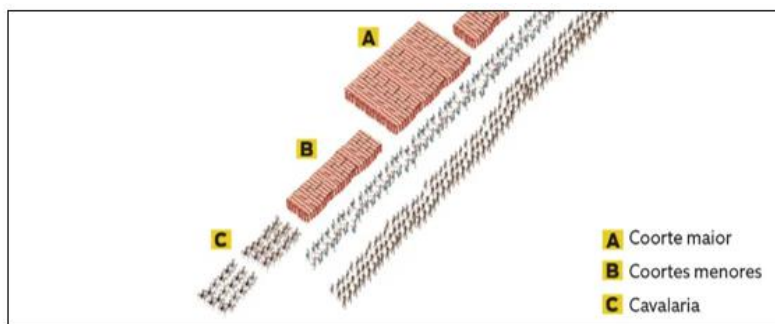
20. “Sarampo é uma doença viral aguda, similar a uma infecção do trato respiratório superior. É uma doença grave, principalmente em crianças menores de cinco anos, desnutridas e imunodeprimidas. A transmissão do vírus ocorre a partir de gotículas de pessoas doentes ao espirrar, tossir, falar ou respirar próximo de pessoas sem imunidade contra o vírus sarampo. Em 2019, foram confirmados 6.640 casos; destes 5.652 (85,1%) foram confirmados por critério laboratorial, e 988 (14,9%), por critério clínico epidemiológico.”

Boletim Epidemiológico | Secretaria de Vigilância em Saúde | Ministério da Saúde 2 Volume 50 | Nº 28 | Out. 2019.

O texto apresenta o aumento do número de casos de um agravo até então considerado erradicado no Brasil. Esse surto pode ser uma consequência da(do, dos)

- A) campanha nacional contra sarampo nos municípios.
- B) queda da cobertura vacinal associada ao movimento antivacinas.
- C) efeito rebanho, em decorrência da alta cobertura coletiva pelo imunobiológico específico.
- D) falta de saneamento básico, sobretudo da ausência de tratamento de esgoto.
- E) casos autóctones veiculados por vetores, a exemplo do *Aedes albopictus*.

21. Observe a imagem abaixo:



Disponível em: <https://super.abril.com.br/mundo-estranho/como-lutava-uma-legiao-romana/>

Considerando a origem a partir de um termo militar, coorte compreendia, no exército romano, um conjunto quantitativo de homens, localizados no campo de batalha. De forma análoga a essa segmentação, o coorte nos estudos epidemiológicos consiste em agrupamentos que prosseguem para a exposição a um evento analisado. Considerando o exposto, esse tipo de método é marcado pela

- A) escolha aleatória dos sujeitos, independente de exposição a fatores de risco e de incidência de agravo.
- B) não fragmentação de grupos, devendo ser avaliada a incidência de doenças, apenas.
- C) totalidade da população do estudo, acometida por um agravo.
- D) avaliação da incidência nos coortes, não existindo viés de seleção entre grupos.
- E) não identificação de coorte exposta ou não exposta, visando à neutralidade do pesquisador.

22. A promoção de saúde é, sem dúvida, a estratégia de produção de saúde mais promissora para as sociedades modernas da atualidade. Tal explanação decorre do potencial interventor em fatores associados aos agravos crônico-degenerativos, bem como transmissíveis, sobretudo nas doenças negligenciadas, emergentes e reemergentes. Para o desenvolvimento e consolidação da Promoção à Saúde, foram importantes diversos movimentos, EXCETO

- A) Conferência de Ottawa.
- B) Movimento da Medicina Flexneriana.
- C) Conferência de Adelaide.
- D) Conferência de Sundsvall.
- E) Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde.

23. A imagem a seguir consiste em uma foto de um insumo farmacêutico.



O destaque da figura aponta para um número que representa o

- A) registro na ANVISA, o qual é obrigatório para fabricação e comercialização de medicamentos.
- B) número de registro na ANVISA, órgão da Vigilância Sanitária, e que, depois de obtido, dispensa verificação periódica de qualidade do fármaco.
- C) número de registro no CONAMA.
- D) lote da medicação que trata da série do fármaco inspecionada pela Vigilância Sanitária, especificamente.
- E) registro do fármaco na ANVISA, o qual, uma vez fornecido, não é passível de suspensão.

24. “Teme-se a velhice porque ela nunca vem só...” (Platão)

Com base na citação e no enfrentamento às Doenças Crônicas Não Transmissíveis-DCNT, é CORRETO afirmar que

- A) a proteção do idoso, corpo dócil, deve ser efetivada por meio dos cuidados intensivos e redução de risco a acidentes. Para isso, deve-se limitar a locomoção dessa população ao seu ambiente domiciliar.
- B) efetivar ações que reduzam as DCNT permeia medicalizar precocemente a população idosa, ainda que na ausência de doenças, bem como evitar atividades físicas, tendo em vista o risco de acidente.
- C) para reduzir a vulnerabilidade às DCNT, as escolas devem promover alimentação saudável às crianças.
- D) se deve atentar para os fatores de risco ao desenvolvimento de DCNT nos escolares, eliminando alimentos processados e fazendo uso do in natura.
- E) para promover o envelhecimento ativo, redutor de riscos às DCNT, deve-se incentivar a ampliação da autonomia do idoso, bem como o uso racional de medicamentos.

25. Observe a imagem abaixo:

Óbitos p/Residênc por Grande Grupo CID10 segundo Município
 Município: 261160 Recife
 Grande Grupo CID10: V01-V99 Acidentes de transporte, X60-X84 Lesões autoprovocadas voluntariamente, X85-Y09 Agressões
 Período: 2017

Município	V01-V99 Acidentes de transporte	X60-X84 Lesões autoprovocadas voluntariamente	X85-Y09 Agressões	Total
TOTAL	162	70	830	1.062
261160 Recife	162	70	830	1.062

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM
 Consulte o site da [Secretaria Estadual de Saúde](#) para mais informações.

Com base nos dados apresentados e considerando que a população total residente em Recife no meio do ano de 2017 correspondia a 1 milhão e 500 mil habitantes, calcule e assinale a alternativa que indica o coeficiente de mortalidade específica por causas externas.

- A) 90,0
- B) 80,5
- C) 70,8
- D) 60,2
- E) 50,4

26. Leia o excerto extraído, de uma publicação epidemiológica, de cunho científico, abaixo apresentado:

“Meloidose é uma infecção bacteriana incomum, que se pode apresentar como uma septicemia aguda e fatal. A doença pode acometer seres humanos expostos ao solo e/ou água contaminados, em atividades ocupacionais (principalmente agrícola, pecuária, mineração) ou de lazer. [...] O agente causador da meloidose é uma bactéria saprófita do solo, chamada *Burkholderia pseudomallei*. A persistência da bactéria no meio ambiente tem atraído a atenção dos estudiosos, considerando seu provável papel na exposição enquanto precursor de subsequente infecção.”

Disponível em: http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/Curso_vigilancia_epidemiologico.pdf

Supondo a realização de um estudo epidemiológico científico para identificar o surgimento e aumento inesperado de casos de meloidose, bem como sua letalidade, NÃO se pode considerar uma HIPÓTESE do estudo a seguinte assertiva:

- A) A meloidose sempre existiu, sendo diagnosticada como pneumonia e septicemia.
- B) A alteração climática favoreceu mutações nos microorganismos existentes no planeta, aumentando a resistência desses.
- C) A interferência antrópica proporcionou condições favoráveis ao desenvolvimento do patógeno.
- D) A bactéria saprófita não é nativa, sendo introduzida no País pela importação de animais e/ou ecoturismo.
- E) Estimar a prevalência de casos de meloidose no Brasil, em 2018 e fatores associados na população adulta.

27. As fotos abaixo expõem uma das maiores tragédias que delapidou vidas do Brasil em 25 de janeiro de 2019:



https://brasil.elpais.com/tag/rompimiento_presa_brumadinho

Brumadinho: abate de animais a tiros foi técnico, diz conselho veterinário



Vaca atingida pela lama em Brumadinho (MG) (Crédito: Mauro Pimentel/ AFP)

Dentre as atribuições da Vigilância Ambiental, aquela com potencial preventivo de mitigar desastres tal qual o exposto consiste no(a)

- A) monitoramento dos impactos ambientais e químicos sobre as populações atingidas.
- B) planejamento de ações para a prevenção de acidentes ambientais e monitoramento intenso dos espaços da megamineração.
- C) atenção integral à saúde das populações expostas aos contaminantes químicos veiculados pela lama.
- D) recomendar à parcela social em contato com o perímetro alcançado pela pulverização de agentes tóxicos a visita ao médico.
- E) identificação dos efeitos agudos da exposição à lama para a caracterização da situação de saúde.

28. Entre os anos 2017/2018, houve registro do surto de Febre Amarela no Brasil. O aumento expressivo do número de casos afetou, primordialmente, a região Sudeste (1.376 casos humanos, 483 óbitos, além de 864 epizootias). Consoante o exposto, observe a imagem abaixo:

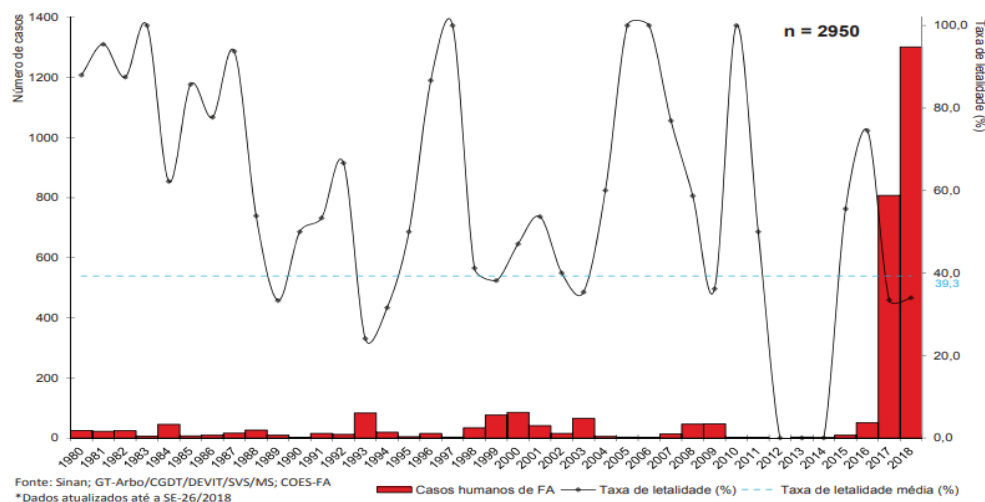


FIGURA 1 • Série histórica do número de casos humanos confirmados para FA e a letalidade, segundo o ano de início dos sintomas, Brasil, 1980 a junho de 2018.

Sobre as características clínico-epidemiológicas do agravo mencionado, é CORRETO afirmar que

- A) se trata de uma doença diarreica aguda, de veiculação hídrica.
- B) apresenta ciclo epidemiológico exclusivamente silvestre.
- C) a infecção não confere imunidade permanente, sendo, em decorrência disso, toda a população susceptível ao adoecimento.
- D) é transmitida por meio da picada dos mosquitos transmissores infectados; o *Aedes aegypti* é o principal transmissor urbano.
- E) é possível a transmissão pessoa a pessoa através das gotículas disseminadas pelas vias aéreas superiores.

29. Observe a imagem a seguir:



Disponível em: <https://www3.ufrb.edu.br/reverso/mulheres-negras-no-mercado-de-trabalho-baiano/>

Determinantes Sociais da Saúde

De acordo com a definição da Organização Mundial de Saúde (OMS), os determinantes sociais da saúde (DSS) estão relacionados às condições em que uma pessoa vive e TRABALHA. Também podem ser considerados os fatores sociais, econômicos, culturais, ÉTNICOS/RACIAIS, psicológicos e comportamentais que INFLUENCIAM A OCORRÊNCIA DE PROBLEMAS DE SAÚDE e fatores de risco à população, tais como moradia, alimentação, escolaridade, renda e EMPREGO.

Disponível em: <https://pensesus.fiocruz.br/determinantes-sociais>

Nela identifica-se uma convergência com o texto apresentado acerca dos DSS, evidenciada na

- A) apresentação do racismo estrutural e institucional.
- B) negação do etnocentrismo.
- C) alegoria à democracia racial.
- D) igualdade de oportunidades relacionada à meritocracia.
- E) ausência de segregação racial e respeito mútuo à diversidade étnica.

30. Denominada, também, de ‘Era da Fome das Pesteilências’, essa fase foi caracterizada pelo lento crescimento populacional em decorrência, sobretudo, dos elevados índices de natalidade e mortalidade. Em termos demográficos, é CORRETO afirmar que o texto se refere ao estágio de transição

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

POLÍTICAS DE SAÚDE

31. Observe a imagem abaixo:



Considerando a importância dessa instância na gestão municipal da saúde, analise as seguintes informações:

- I. A imagem retrata dados de um espaço de participação comunitária, denominado de Conferência Municipal de Saúde.
- II. A denominação Conferência ou Conselho trata similarmente do mesmo espaço, com iguais funções e periodicidade dos encontros.
- III. Os encontros realizados na instância representada pela imagem são quadrienais.

Está(ão) CORRETA(S) apenas

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

32. O _____ consiste em um instrumento, cuja periodicidade de elaboração é anual. Esse documento possibilita a gestão da apresentação de resultados alcançados por meio da concretização da Programação Anual de Saúde, bem como orienta reajustes necessários e oportunos no Plano de Saúde. Ressalta-se que a ferramenta de apoio à elaboração e ao envio desse instrumento aos Conselhos de saúde denomina-se _____.

As lacunas são, CORRETA e respectivamente, preenchidas por:

- A) Relatório Anual de Gestão / Siops
 B) Quadro de Metas / Tabnet
 C) Coaps / Siops
 D) Plano Anual de Saúde / Sargsus
 E) Relatório Anual de Gestão / Sargsus

33. Leia os textos abaixo:

Ao final de 2010, como fruto de um grande acordo tripartite envolvendo Ministério da Saúde, Conass e Conasems, foi publicada a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para organização das Redes de Atenção à Saúde (RAS), no âmbito do SUS, no qual consta a seguinte conceituação das RAS: “São arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.”

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Implantação das Redes de Atenção à Saúde e outras estratégias da SAS / Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. – Brasília: Ministério da Saúde, 2014.

O modo de organizar as RASs define a singularidade de seus processos descentralizadores frente a outros setores sociais. Os serviços de saúde estruturam-se numa rede de pontos de atenção à saúde, composta por equipamentos de diferentes densidades tecnológicas que devem ser distribuídos, especialmente, de forma ótima. A organização das RASs, para ser feita de forma efetiva, eficiente e com qualidade, tem de estruturar-se com base nos seguintes fundamentos: economia de escala, disponibilidade de recursos, qualidade e acesso; integração horizontal e vertical; processos de substituição; territórios sanitários; e níveis de atenção.

Disponível em: <https://www.conass.org.br/bibliotecav3/pdfs/redesAtencao.pdf>

Com base nas informações apresentadas, pode-se inferir que constituem ponto favorável à implementação e ao aprimoramento da RAS:

- A) qualificação profissional em todos os níveis e integralidade do cuidado.
 B) exígua gestão no monitoramento do processo e das ações preventivas.
 C) subfinanciamento do sistema de atenção primária, bem como da média complexidade.
 D) inépcia profissional dos profissionais da alta complexidade.
 E) burocratização do acesso à rede de atenção e exames.

34. Mediada pela solidariedade, a Educação Popular em Saúde incorpora características de um movimento libertador. Apesar do tolhimento desse ideal em 1964, a redemocratização na década de 80 e expansão da participação popular emancipatória tem aprimorado as ações da Educação Popular em Saúde. Acerca do exposto, leia a fala de Eymard Mourão Vasconcelos, coordenador atual da Rede de Educação Popular e Saúde.

“Aqui em Recife, por exemplo, encontrei muitos médicos que incorporam, em suas práticas, o método da educação popular, muitos deles ateus, mas que encontravam nas comunidades eclesiais lugar para pôr em prática suas ideias e proposições”

Considerando o exposto, assinale a alternativa que se opõe aos princípios teóricos da educação popular em saúde.

- A) Diálogo B) Amorosidade C) Opressão D) Problematização E) Emancipação

35. A população do território da Unidade Básica de Saúde, a qual impulsiona a construção de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população, de forma a promover continuidade e longitudinalidade do cuidado e, com o objetivo de ser referência para o trabalho, refere-se à seguinte diretriz da Atenção Básica:

- A) regionalização.
 B) participação da comunidade.
 C) hierarquização.
 D) territorialização.
 E) população adscrita.

36. A promoção à saúde mescla diversos fatores desde qualidade de vida, aspectos educacionais e laborais bem como os cuidados individuais e coletivos. Ressalta-se, ainda, a gestão do autocuidado e capacidade de atuar em prol da própria saúde. Sobre isso, observe a imagem a seguir:



Considerando a imagem e o texto apresentados, é CORRETO afirmar enquanto fortalecedora da promoção à saúde, a(o)

- A) apatia.
 B) passividade.
 C) neutralidade do cliente.
 D) empowerment coletivo e individual.
 E) indiferença com o adoecimento.

37. Trata-se de fórum de negociação e pactuação dos representantes gestores das três esferas governamentais. Dessa forma, essa instância é composta por representantes da direção do Ministério da Saúde, do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS) e do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems). O texto refere-se à(ao)

- A) CIT. B) CIB. C) CIR. D) CIEVS. E) CREAS.

38. A respeito do processo de trabalho na Atenção Básica, analise as afirmativas abaixo:

- I. Incorpora o acolhimento ao usuário realizado por todos os membros da equipe.
 II. Desenvolve atividades de cunho educativo e com potencial para modificar o processo saúde-doença.
 III. Realiza atenção à saúde em locais externos à unidade física básica de saúde, inclusive em domicílio.
 IV. Provê atendimento sobre livre demanda e planejamento do seguimento da atenção à população do município, independente de território adstrito.

Estão CORRETAS apenas

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

39. “A EPS é uma estratégia político-pedagógica, que toma como objeto os problemas e as necessidades emanadas do processo de trabalho em saúde e incorpora o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação e controle social no cotidiano do trabalho com vistas à produção de mudanças neste contexto. Objetiva, assim, a qualificação e o aperfeiçoamento do processo de trabalho em vários níveis do sistema, orientando-se para a melhoria do acesso, qualidade e humanização na prestação de serviços e para o fortalecimento dos processos de gestão político-institucional do SUS, no âmbito federal, estadual e municipal.”

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. Departamento de Gestão da Educação na Saúde. Política Nacional de Educação Permanente em Saúde: o que se tem produzido para o seu fortalecimento?

Com base no exposto, assinale a alternativa que indica um problema para a operacionalização da Educação Permanente em Saúde.

- A) Reduccionismo da problemática, limitando a educação a aplicações metodológicas e técnicas.
 B) Aprimoramento profissional nos diversos níveis de atenção.
 C) Análise estratégica da cultura institucional em que se insere o processo de EPS.
 D) Quebra do paradigma da modelo bancário escolar, com ruptura da primazia da transmissão do conhecimento.
 E) Incorporação da “aprendizagem organizacional”, na qual as individualidades são integradas, compartilhadas e postas em ação através da pluralidade de atores.

40. A Portaria 2488/2011, ao explicitar que a Atenção Básica deve ser “base” no funcionamento das Redes de Atenção à Saúde – RAS, está se propondo a

- A) identificar riscos, necessidades e demandas de saúde dos indivíduos por meio da clínica ampliada.
- B) elaborar, acompanhar e gerir projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar os usuários na transição RAS.
- C) apresentar elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária.
- D) atuar no fortalecimento da autonomia do indivíduo.
- E) organizar as necessidades da população em relação aos outros pontos de atenção à saúde.

41. Observe a imagem abaixo:



Sobre ela, é INCORRETO afirmar que

- A) se trata do Cartão Nacional de Saúde, documento de identificação do usuário no SUS.
- B) aprimora os sistemas de informação dos municípios.
- C) apresenta um número único de informação do usuário.
- D) ao transitar entre diferentes municípios do Brasil, deve ser atualizado, devido ao uso do código municipal como base da numeração.
- E) possibilita a criação de um histórico de atendimento de cada usuário.

42. De acordo com Hartz:

“Avaliar consiste fundamentalmente em fazer um julgamento de valor a respeito de uma intervenção ou sobre qualquer um de seus componentes, com o objetivo de ajudar na tomada de decisões. Este julgamento pode ser resultado da aplicação de critérios e de normas (avaliação normativa) ou se elaborar a partir de um procedimento científico (pesquisa avaliativa)”.

Nesse sentido, NÃO deve constituir objetivo da avaliação em saúde

- A) ajudar no planejamento e na elaboração de uma intervenção.
- B) fornecer informação para melhorar uma intervenção já iniciada.
- C) determinar os efeitos de uma intervenção, visando decidir pela continuidade, interrupção ou modificação desta.
- D) contribuir para o progresso dos conhecimentos.
- E) punir os avaliados para não reincidir no erro dentro da instituição avaliada.

43. Considerando as atribuições dos entes, expostas na Portaria 2.436 de 2017, é CORRETO afirmar que a organização, execução e gerenciamento dos serviços e ações de Atenção Básica competem ao(à, a)

- A) Ministério da Saúde.
- B) Secretaria Estadual de Saúde.
- C) todas as esferas do governo, de forma compartilhada.
- D) Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde, conjuntamente.
- E) Secretaria Municipal de Saúde.

44. A respeito do funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, é CORRETO afirmar que a carga horária mínima semanal de funcionamento da unidade é de

- A) 44 horas.
- B) 40 horas.
- C) 36 horas.
- D) 30 horas.
- E) 20 horas.

45. Uma das marcas dessa Política de Saúde é estabelecer que a identificação dos profissionais deverá ser exposta, permitindo que os clientes do SUS conheçam quem cuida da sua saúde. Ressalta-se, ainda, a importância do atendimento acolhedor e resolutivo ao usuário, considerando o seu protagonismo.

O texto exposto refere-se à

- A) Política Nacional de Humanização do SUS.
- B) Política Nacional de Vigilância em Saúde.
- C) Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN).
- D) Política Nacional de Sangue, Componentes e Hemoderivados.
- E) Política Nacional para Prevenção e Controle do Câncer (PNPCC).

46. A respeito do princípio organizativo do SUS denominado de “regionalização”, é CORRETO afirmar que se refere à (ao)

- A) organização dos serviços de saúde em níveis crescentes de complexidade.
- B) redistribuição do poder e responsabilidade entre os três níveis de governo.
- C) autonomia e soberania de cada esfera do governo nas suas decisões.
- D) processo de organização e articulação dos serviços de saúde, já existentes, em um determinado espaço geográfico.
- E) execução, avaliação e monitoramento das políticas de saúde.

47. Observe a imagem abaixo:



Para que seja efetivado o 5º princípio apresentado, as pessoas deverão, entre outras ações,

- A) resguardar queixas superficiais e inespecíficas durante o atendimento.
- B) evitar dúvidas supérfluas, para não ocasionar morosidade à consulta.
- C) expressar a compreensão acerca das orientações profissionais e esclarecer qualquer dúvida.
- D) ignorar as normas de funcionamento das unidades de saúde.
- E) recusar plano de tratamento proposto pelo profissional de saúde e buscar condutas do senso comum comunitário para a resolução de agravos.

48. A respeito dos macrodeterminantes presentes no modelo de Dahlgren e Whitehead, é CORRETO afirmar que

- A) representam os fatores relacionados à condição de vida e trabalho.
 - B) apresentam o comportamento e estilo de vida individuais e a relação destes com o processo de saúde-adoecimento.
 - C) estão relacionados às condições culturais, econômicas, ambientais da sociedade.
 - D) envolvem características individuais como fatores genéticos.
 - E) se trata das redes comunitárias e de apoio enquanto instâncias importantes na saúde da coletividade.
-

49. Os modelos de atenção à saúde passaram por modificações do decorrer da história brasileira. Conquanto ainda esteja presente na sociedade atual, é CORRETO afirmar que o modelo médico hegemônico se caracteriza por

- A) ações territoriais de cunho educativo.
 - B) incorporar medidas de promoção à saúde.
 - C) atuar firmemente na prevenção de doenças.
 - D) efetivar vínculos entre equipes e cliente e promover continuidade do cuidado.
 - E) se centrar no atendimento à doença, tendo por base o biologismo.
-

50. Sobre as Equipes de Consultório de Rua, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Realizam suas atividades estritamente nas instalações de Unidades Básicas de Saúde do território onde atua, visando à segurança profissional.
 - B) Deverão cumprir a carga horária mínima semanal de 30 horas.
 - C) As atividades podem ser desenvolvidas durante o período noturno, de acordo com a necessidade local.
 - D) Atuam de modo itinerante por meio de unidades móveis, como automóveis para esse fim.
 - E) Podem estar vinculadas ao NASF, apesar de não possuírem estrutura física fixa.
-

CADERNO 85

SAÚDE COLETIVA / SAÚDE COLETIVA AMPLA CONCORRÊNCIA