

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. Observe as informações abaixo:

“É provável que você fique como este protótipo após 20 anos trabalhando sentado.”

Especialistas criaram o protótipo do "trabalhador do futuro". A obra foi feita após análise de dados sobre a saúde de 3 mil funcionários europeus.



Escultura foi feita após a análise de dados sobre a saúde de 3 mil funcionários europeus (Foto: Fellowes Brands)

Disponível em: <https://revistagalileo.globo.com/Ciencia/Saude/noticia/2019/10/e-provavel-que-voce-fique-como-este-prototipo-apos-20-anos-trabalhando-sentado.html>

Considerando-se o exposto, pode-se afirmar que uma ação voltada para a prevenção da problemática futurista exposta é legalmente taxada como pertencente à(ao)

- | | |
|----------------------------------|---|
| A) saúde do trabalhador. | D) assistência farmacêutica. |
| B) correção cirúrgica de cifose. | E) nível terciário assistencial em saúde. |
| C) medicalização da dor. | |

02. A Reforma Sanitária Brasileira apresenta um caráter contra-hegemônico, ao serem consideradas as dimensões políticas e epistemológicas do contexto histórico em que se insere. Uma vez que a Reforma se alinha à democratização da saúde e à ruptura com o movimento ditatorial, assinale a alternativa cujo pensamento foi cultivado pela Reforma Sanitária Brasileira.

- A) Mercantilização da Saúde
- B) Estatização da Saúde e práticas neoliberais
- C) Hegemonia monocultural do saber médico
- D) Participação e representação popular
- E) Modernização autoritária e racionalização de gastos

03. “Um sistema é um conjunto de elementos interdependentes, de modo a formar um todo organizado” (Wikipédia). Nessa ótica, o SUS atua em diversos eixos, de forma transversal, com o intuito de promover a integralidade e a universalidade da Saúde.

Considerando a Constituição de 1988, é INCORRETO elencar enquanto atribuição do SUS:

- A) Execução de ações de Vigilância Sanitária.
- B) Comercialização de substâncias humanas para fins de pesquisa.
- C) Inspeção de alimentos para consumo humano.
- D) Fiscalização de produtos radioativos.
- E) Formulação de política de saneamento básico.

04. Os recursos financeiros destinados às ações e serviços do SUS são transferidos para contas especiais em cada esfera de gestão (Federal, Estadual ou Municipal).

A movimentação desse montante ocorre, de acordo com ordenamento legal do SUS, sob a fiscalização do(da)

- | | |
|---|--|
| A) Ministério da Saúde. | D) Secretaria Estadual de Saúde. |
| B) Chefe do executivo da instância. | E) Ministério do Planejamento Orçamento e Gestão – MPOG. |
| C) Conselho de Saúde de cada instância. | |

05. As tomadas de decisões que buscam atender o interesse da maioria aproximam as comunidades do processo de decisão. Nesse viés, a Lei 8142/90 estabelece que a participação dos usuários nas instâncias colegiadas será **PARITÁRIA**.

O termo em destaque significa que a representação desse segmento deve ser de

- A) exatamente 25% dos participantes.
 B) 1/2 do total de participantes.
 C) 1/5 do total de participantes.
 D) no mínimo 80% dos participantes.
 E) 1/3 dos participantes.

06. Observe a imagem abaixo:



(Disponível em: <https://www.focoelho.com/2017/07/falta-medicamentos-e-preciso-entrar-na.html>)

Apesar de indesejada e contrária aos preceitos da Portaria 7.508/11, a cena apresenta uma problemática vivenciada por usuários do sistema de saúde. Assinale a alternativa que apresenta uma das causas associadas a essa situação.

- A) Ampliação da RENAME, de acordo com a necessidade de saúde da população.
 B) Garantia de acesso igualitário à assistência farmacêutica no SUS.
 C) Prescrição profissional não está em conformidade com a RENAME local.
 D) Ampliação do acesso do usuário à assistência farmacêutica.
 E) Dispensação de medicamentos nas Unidades mais próximas aos pacientes.

07. O SUS é regido por princípios e diretrizes, que são basilares para a organização e o funcionamento desse sistema. O que se busca por meio desses regimentos é alcançar uma assistência, sobretudo humanista, democrática e livre do fosso capitalista promotor da desigualdade social.

Articule essa explanação à imagem que se segue:



A metafórica exposição imagética em associação ao trecho fere o seguinte PRINCÍPIO do SUS:

- A) Igualdade da assistência, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
 B) Descentralização do SUS.
 C) Preservação da autonomia das pessoas.
 D) Utilização da epidemiologia para estabelecimento de prioridades.
 E) Conjugação de recursos financeiros.

08. No início de 2020, ocorreu uma série de internamentos em Minas Gerais devido à "doença misteriosa dos Buritis" pouco tempo após a festa de final de ano. Após as investigações, descobriu-se que se tratava de uma intoxicação por monoetilenoglicol e dietilenoglicol, adquirida após consumo de cerveja.

O fato repercutiu, e o delegado à frente do caso afirmou que:

“A contaminação ocorreu porque havia um furo no tanque, no alinhamento da solda. A questão a se destacar não é a ocorrência do vazamento, mas o uso de uma substância tóxica (em linha de produção) destinada à alimentação. Ela não poderia ocorrer”.

Diante do exposto, a intervenção nessa linha de produção, com o fito de eliminar o acontecimento trágico citado, é exercida pela

- A) Vigilância Ambiental.
- B) Vigilância Epidemiológica.
- C) Vigilância da Saúde do Trabalhador.
- D) Vigilância Sanitária.
- E) Análise da situação de saúde.

09. A Declaração Universal sobre Bioética e Direitos Humanos, ao estabelecer o respeito ao “Pluralismo” enquanto princípio norteador das práticas humanas, refere-se a (à, ao)

- A) Práticas misóginas.
- B) Eugenia.
- C) Homofobia.
- D) Falocentrismo.
- E) Relativismo Cultural.

10. O momento pandêmico atual, decorrente da persistência dos casos de COVID-19, fez emergir diversos debates éticos nas tomadas de decisões. Em todos eles, fica preconizado o respeito, sobretudo a solidariedade, a dignidade humana, e notadamente, os princípios éticos.



Paciente em UTI. Foto: Spedali Civili di Brescia

Considerando esse contexto e a imagem apresentada, é CORRETO afirmar que

- A) o princípio da equidade deve ser assegurado com o intuito de promover distinções que importem na desvalorização dos socialmente vulneráveis no acesso aos serviços.
- B) a atuação profissional não deve utilizar meios para confidencialidade nas relações com os pacientes, mas publicar nas redes as ações realizadas.
- C) o direito dos pacientes deve ser garantido, e ainda que em leito de UTI, havendo viabilidade, será garantido o contato virtual com familiares.
- D) objetivando garantir a autonomia dos pacientes, a aparelhagem destes poderá ser desligada por solicitação dos familiares em virtude de uma SRAG.
- E) a insuficiência de leitos, uma vez estabelecida, faz compulsória a priorização de possíveis vagas aos idosos em estado grave, independente de fluxograma ou triagem.

POLÍTICAS DE SAÚDE

11. Recentemente foi instituído um novo modelo de financiamento do SUS na Atenção Primária em Saúde, o qual considera três critérios: captação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas. Esse programa denomina-se

- A) PREVINE BRASIL.
- B) PMAQ.
- C) SOMASUS.
- D) PAB fixo.
- E) SIOPS.

12. Há, no Brasil, 438 regiões de saúde distribuídas em todo o território nacional. Em 2020, devido à COVID 19, esse complexo sistema expôs-se ao risco de esgotamento de recursos estrutural, humano e financeiro devido ao aumento abrupto da demanda. Contudo, esforços são emanados para suprir, ao máximo, a necessidade de acesso e de atenção integral à população em estado de adoecimento. (Região e Redes. O planejamento regional é estratégico no enfrentamento da pandemia da Covid-19. Novos Caminhos, n. 18. Pesquisa Política, Planejamento e Gestão das Regiões e Redes de Atenção à Saúde no Brasil.)

Disponível em: <http://www.resbr.net.br/>

Nesse sentido, assinale a alternativa que apresenta a instância de governança que assume o papel de coordenar a construção e organização das regiões, tornando o planejamento regional mais efetivo.

- A) Comissão Intergestores Tripartites (CIT)
- B) Comissão Intergestores Regional (CIR)
- C) Comissão Intergestores Bipartite (CIB)
- D) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS)
- E) Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (Renast)

13. “O Planejamento Estratégico Situacional (PES) se caracteriza por tentar conciliar a ação sobre uma realidade complexa, com um olhar estratégico e situacional, considerando a visão de múltiplos atores e a utilização de ferramentas operacionais para o enfrentamento de problemas”.

(Manual de planejamento no SUS / Ministério da Saúde, Fundação Oswaldo Cruz. – 1. ed., rev. – Brasília: Ministério da Saúde, 2016. 138 p.: il. – Série Articulação Interfederativa; v. 4.)

Esse método, intrinsecamente relacionado em ação e resultados, é formulado em quatro “momentos”. Dentre as assertivas abaixo elencadas, assinale a que NÃO indica um momento específico do PES.

- A) Explicativo
- B) Financeiro
- C) Normativo
- D) Estratégico
- E) Tático-operacional

14. A partir da Constituição Federal de 1988, com a ampliação dos direitos à saúde, mudanças no sistema foram paulatinamente implementadas, a fim de ampliar e garantir o acesso aos usuários. Nesse contexto, sabe-se que a Regulação em Saúde compreende três grandes níveis de atuação.

Com base nessa perspectiva, analise o trecho abaixo:

Essa modalidade de regulação busca promover a equidade do acesso à rede de atenção e, assim, a integralidade assistencial de maneira, sobretudo, ordenada. Para isso, estratégias utilizadas são as centrais de regulação do acesso e o sistema de referência e contrarreferência.

O conceito apresentado refere-se à

- A) Regulação dos sistemas de saúde.
- B) Regulação da atenção em Saúde.
- C) Auditoria da Rede de Atenção em Saúde.
- D) Política de Austeridade implementada na RAS.
- E) Regulação assistencial.

15. A atuação das equipes na assistência à saúde dos pacientes deve buscar, sempre, uma qualidade no cuidado prestado, independentemente do nível em que a ação está ocorrendo. É altivo que seja firme o interesse em construir um vínculo entre profissional e cliente, ao passo que, em determinadas unidades, a barreira imposta no primeiro contato inibe novas buscas e prevenção ao adocementio; em outras, o acolhimento permite o retorno e uma responsabilização entre profissionais e usuários. Conhecer a quem se presta à atenção faz com que sejam reduzidas as perdas de informação sobre o paciente e o percurso deste na rede.

A esse processo de continuidade apresentado no texto, pode-se denominar de

- A) Resolutividade.
- B) Ordenação das redes.
- C) Longitudinalidade do cuidado.
- D) População adscrita.
- E) Hierarquização da rede.

16. Assinale a alternativa que indica o intervalo que representa a população adscrita por equipe de Atenção Básica e de Saúde da Família, de acordo com a PORTARIA Nº 2.436/2017.

- A) 100 a 500
- B) 500 a 1500
- C) 1000 a 2500
- D) 2000 a 3500
- E) 3000 a 4500

17. Acerca dos modelos assistenciais, leia o texto abaixo:

Lucena et al. e Mendes pontuam que o conceito e a conformação de modelo assistencial estão fortemente associados ao cenário histórico-social de interesses de classes e à evolução dos sistemas de saúde e das políticas de saúde. No Brasil, a partir do século XX, podem ser identificados quatro modelos assistenciais: o sanitário campanhista do início do século; o modelo clínico liberal ou médico assistencial privatista (baseado na concepção de saúde como uma mercadoria e não em função das necessidades de saúde da população); o modelo racionalizador/reformista (que previa a reorganização e racionalização dos serviços sem mudança de concepção de saúde e de modo de intervenção no processo saúde-doença); e um modelo ainda em construção, que resgata os ideários da VIII Conferência Nacional de Saúde, de 1986, e do SUS, de 1999.

Com base no apresentado, assinale a alternativa que indica uma característica referente ao “novo” modelo assistencial na atenção básica:

- A) Trabalho em equipe multidisciplinar / atuação interdisciplinar.
- B) Fragmentação do trabalho / hierarquização de práticas.
- C) Foco na queixa do paciente / tratamento específico do agravo.
- D) Não priorização do acolhimento / atendimento especializado.
- E) Serviços da rede independentes / sem articulação.

18. As RAS abrangem serviços e ações com potencial para intervir no processo saúde-doença. Essa rede é firmada na utilização de diversas densidades tecnológicas e objetiva uma melhoria do acesso e, com isso, da integralidade do cuidado. A atenção ofertada busca ser contínua e integral, rompendo, assim, a fragmentação do cuidado.

Nesse sentido, pode-se afirmar que NÃO constitui uma estratégia válida para a integração no “continuum” de cuidados.

- A) Centralidade no usuário
- B) Intervenção territorial baseada na análise situacional
- C) Verticalização da Atenção em saúde
- D) Canais permanentes de comunicação entre níveis
- E) Gerenciamento do cuidado clínico

19. A implementação do SUS é realizada, considerando-se o papel específico de cada esfera de gestão e, ainda, atribuições comuns às três. Contudo, ainda que existam responsabilidades específicas, todos os entes devem considerar as desigualdades sociais do povo brasileiro e as especificidades de cada área da saúde, bem como o federalismo brasileiro. Ainda existem falhas no acesso e assistência à saúde, de tal maneira que se observa, na atualidade, o aumento do **AJUIZAMENTO DE DEMANDAS** por meio das quais se busca assegurar, junto com o Poder Judiciário, a garantia de acesso e tratamentos negados por diversos motivos.

O processo, em destaque, denomina-se

- A) Atendimento integral.
- B) Federalismo solidário.
- C) Municipalização da Saúde.
- D) Repartição de competências entre entes.
- E) Judicialização da saúde.

20. A Carta de Ottawa, decorrente da Primeira Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde em 1986, define promoção da saúde como:

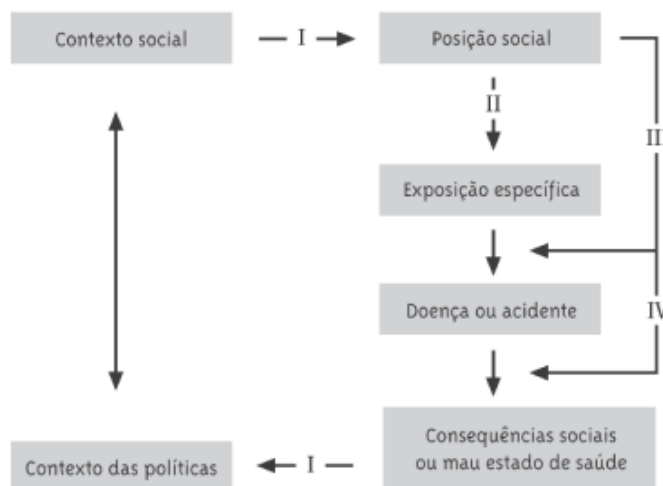
“O processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria de sua qualidade de vida e saúde, incluindo uma maior participação no controle deste processo [...] a promoção da saúde não é responsabilidade exclusiva do setor saúde e vai para além de um estilo de vida saudável, na direção de um bem-estar global.”

Com base no conceito apresentado, assinale a alternativa que dificulta a promoção da saúde.

- A) Solidariedade
- B) Inclusão social
- C) Promoção da equidade social
- D) Incorporação da homogeneidade sociocultural
- E) Estímulo à prática de atividade física

21. Observe a figura abaixo:

Figura 1 - Modelo de produção social da doença



Buss, P.M.; Filho, A.P. A Saúde e seus Determinantes Sociais. *PHYSIS: Rev. Saúde Coletiva*, Rio de Janeiro, 17(1):77-93, 2007.

O modelo apresentado fornece ênfase à estratificação social decorrente do contexto no qual determinada população se insere. Diante disso, o número II refere-se à(a)

- A) posição social ocupada pelo indivíduo.
- B) exposição a um agente/risco causador de agravo.
- C) consequências sociais decorrentes do adoecimento.
- D) influência dos agentes de socialização na condição de saúde.
- E) vulnerabilidade ao adoecimento pós-exposição ao agente causador.

22. É INCORRETO afirmar que o Processo de Educação Permanente abrange o seguinte:

- A) Dogmatizar práticas cotidianas.
- B) Transformação de práticas profissionais.
- C) Problematização do processo de trabalho.
- D) Aprendizagem no trabalho.
- E) Substituição criativa de modelos por práticas cooperativas.

23. Observe o diálogo fictício extraído de um Manual:

A primeira pergunta do conselheiro representante dos usuários foi a seguinte:

Conselheiro: Mas afinal de contas, o que é essa participação da comunidade na Saúde?

Secretária de Saúde: Mais conhecida como “Controle Social”, a Participação da Comunidade visa garantir a participação da sociedade nas decisões tomadas pelo Estado, ou seja, na gestão pública, e que dizem respeito ao interesse e bem comuns. Busca, por meio da escuta ampliada e qualificada dos cidadãos, contemplar as necessidades da população acertando os rumos da saúde de acordo com as demandas sociais; compreende a democratização da gestão como condição para sua qualificação.

Conselheiro: Então, se o CMS é um exemplo de participação da comunidade no SUS, preciso saber o que faz um conselho, como funciona e quem participa dele.

Secretária de Saúde: Primeiramente é necessário entender o que são Conselhos de Saúde segundo a Lei 8.142/90: são instâncias colegiadas de caráter permanente e DELIBERATIVO. Em seu Art.1º, lê-se ainda que o “Conselho de Saúde [...] atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, [...] inclusive nos aspectos econômicos e financeiros”.

Manual do(a) Gestor(a) Municipal do SUS: “Diálogos no Cotidiano” / CONASEMS COSEMS-RJ, LAPPIS/IMS/UERJ – Rio de Janeiro: CEPESC/IMS/UERJ, 2016.

Ao relatar o caráter deliberativo dos Conselhos, é CORRETO afirmar que se refere à(ao)

- A) periodicidade mensal das reuniões.
- B) funcionamento ininterrupto.
- C) caráter apenas consultivo.
- D) fiscalização das ações de saúde de uma rede local.
- E) poder de decisão sobre os rumos da política.

24. Sobre as Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES), assinale a alternativa CORRETA.

- A) São instâncias intrasetoriais permanentes.
- B) São órgãos fixados dentro de instituições de trabalho sem a participação de trabalhadores locais e sim a de docentes renomados.
- C) Participam da formulação, condução e desenvolvimento da Política de Educação Permanente em Saúde.
- D) Trata-se de Comissões de Monitoramento e Avaliação do processo educacional dentro das instituições de saúde.
- E) São constituídas, apenas, pelos gestores locais.

25. Observe as mensagens ao lado:

João Cabral de Melo Neto
Poeta e diplomata brasileiro

A EDUCAÇÃO PELA PEDRA

Uma educação pela pedra: por lições;
para aprender da pedra, frequentá-la;
captar sua voz inenfática, impessoal
(pela dicção ela começa as aulas).
A lição de moral, sua resistência fria
ao que flui e a fluir, a ser maleada;
a de poética, sua carnadura concreta;
a de economia, seu adensar-se compacta:
lições da pedra (de fora para dentro,
cartilha muda), para quem soletrá-la.

Ao retratar a lição de moral, o poeta mostra o conservar da pedra, fria ao que flui, ao transitório. Trazendo a obra para o contexto da educação popular, é CORRETO afirmar que tais características se aproximam do(da)

- A) Estado de arte da educação popular em saúde para transformar práticas.
- B) Dinamização das metodologias pedagógicas utilizadas pelos educadores populares.
- C) Persistência das práticas tradicionais de educação sem intersubjetividade ou inclusão de saberes.
- D) Problemática da realidade e abstração para instituir mudanças no cotidiano popular.
- E) Liberação de pensamentos e de atos ativos de mudança social.

VIGILÂNCIA À SAÚDE

26. No Brasil, a reemergência e emergência das arboviroses na atualidade interromperam a evolução decrescente de morbidade por doenças transmissíveis. Esse fato decorreu, sobretudo, da ausência de instrumentos de controle efetivos.

Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A dengue é um exemplo emblemático desse tipo de doença.
- B) As ações de vigilância voltam-se, principalmente, ao controle vetorial e à eliminação de criadouros larvários.
- C) Além do DENV, outros dois arbovírus agravaram o quadro epidemiológico no Brasil: CHIKV e o ZIKV.
- D) Em virtude das medidas de vigilância implementadas, não há registro de casos de Síndrome Congênita do Zika confirmados no Brasil.
- E) Após a circulação intensa de um arbovírus, observou-se uma epidemia inesperada de microcefalia a qual foi considerada uma Emergência de Saúde Pública de Interesse Nacional.

27. Observe abaixo os morfemas formadores do termo “epidemiologia”:

<p>EPI = SOBRE DEMO = POPULAÇÃO LOGOS = ESTUDO</p>

Considerando a conformação da palavra e os seus conhecimentos sobre o tema, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Essa ciência restringe-se ao processo saúde-doença no indivíduo.
- B) Atua no foco de diagnóstico para erradicação de agravos em pacientes hospitalizados.
- C) Por meio de estudos, identifica fatores que determinam o adoecimento, a fim de planejar ações de saúde.
- D) Analisa a distribuição de doenças com fins puramente teóricos e estatísticos em uma coletividade.
- E) Apresenta interesse apenas pelo evento sentinela, ou caso índice específico, e o torna foco de ações científicas e experimentais futuras.

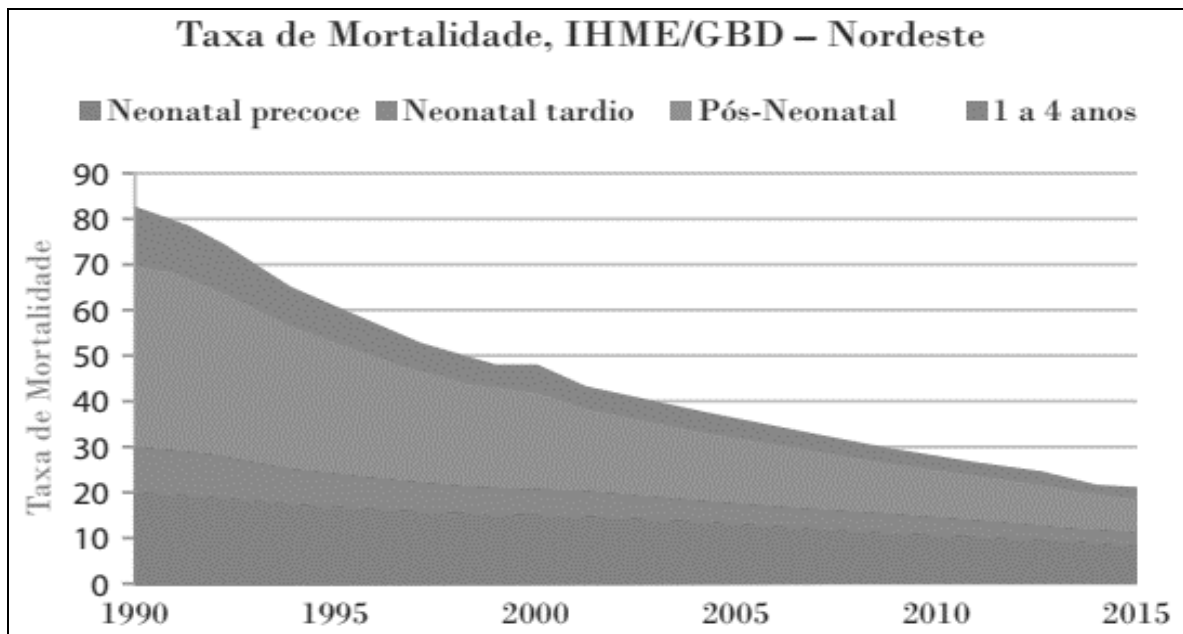
28. A respeito da distribuição das doenças no tempo, é CORRETO afirmar que

- A) variação cíclica se refere ao comportamento de incidência em longos períodos.
- B) nível endêmico se refere à incidência habitual de um agravo.
- C) epidemia faz referência às modificações sistemáticas das doenças no decorrer dos anos.
- D) tendência secular é definida pelas variações cíclicas em curtos períodos específicos.
- E) variação sazonal é uma medição de doenças infecciosas a qual se encontra habitualmente estável em uma população sem comportamento cíclico.

29. Os estudos analíticos são realizados com o objetivo de verificar se há ou não associação entre uma exposição e o surgimento de algum agravo ou condição de saúde. Quando realizados com dois grupos, um com a doença e outro na ausência dela, ao se verificar a “Odds” da exposição, constata-se a existência de associação entre a exposição e a doença. Esse tipo de estudo é denominado de

- A) Estudo de intervenção.
- B) Metanálise.
- C) Caso-Controle.
- D) Seccional de prevalência.
- E) Ecológico.

30. Os indicadores de saúde constituem medidas que visam indicar o nível de saúde de uma população. Sobre essa temática, observe o gráfico abaixo:



O gráfico apresenta, na análise dos 4 grupos, um declínio das taxas de mortalidade. Ao apresentar o termo **neonatal precoce**, refere-se a um período particularmente influenciado por fatores associados à gestação e ao parto, que transita de

- A) 0 a 6 dias de vida.
- B) 0 a 27 dias de vida.
- C) 8 dias a 1 ano incompleto de vida.
- D) 7 a 27 dias de vida.
- E) 1 a 5 anos de vida.

31. Leia atentamente o recorte científico abaixo:

Enquanto no modelo biomédico (unicausal) o conceito de saúde prevalece na condição lógica exclusivamente em razão da ausência da doença (primordialmente sobre a doença infecciosa), no modelo multicausal, sistematizado por Leavell e Clark (LEAVELL; CLARK, 1976), privilegia-se o conhecimento da história natural da doença. O conceito de saúde ganha estruturação explicativa proporcionada pelo esquema da tríade ecológica (agente, hospedeiro e meio ambiente). Com esses elementos, o proposto modelo epidemiológico englobaria o modelo biomédico: “conjunto de processos interativos que cria o estímulo patológico no meio ambiente, ou em qualquer outro lugar, passando pela resposta do homem ao estímulo, até as alterações que levam a um defeito, invalidez, recuperação ou morte.”

(LEAVELL; CLARK, 1976, p. 46.)

Disponível em: Puttini, R.F; Júnior, A.P.; Oliveira, L.R. Modelos explicativos em Saúde Coletiva: abordagem biopsicossocial e auto-organização. Physis Revista de Saúde Coletiva, Rio de Janeiro, 20 [3]: 753-767, 2010.

Sabe-se que Leavell e Clark estabelecem períodos pré-patogênico e patogênico envolvidos na história natural das doenças. Tal modelo, apesar de ser uma evolução por reconhecer a multicausalidade, possui forte influência do modelo hegemônico, pois

- A) reforça que o adoecimento é resultante das condições de vida e saúde da coletividade.
- B) fortalece a associação dos fenômenos da saúde à patogênese e, de modo secundário, aos determinantes sociais.
- C) apresenta a complexidade da correlação mútua dos fatores biológicos, sociais e culturais na história das doenças.
- D) mantém, fidedignamente, a condição exclusiva da doença em razão da ausência ou presença de um patógeno causador de agravo.
- E) possui como base a “causalidade circular” a qual não considera, apenas, o biológico e patogênico, mas o sistema social.

32. A pirâmide demográfica do Brasil demonstra a existência de um bônus demográfico até 2040, cenário que denota possibilidade de redução de desigualdades de gênero dentro do mercado trabalhista. A bandeira da Organização Internacional do Trabalho – OIT, “pleno emprego e trabalho decente”, é uma maneira de o Brasil potencializar seu desenvolvimento e tornar útil os 20 anos da janela de oportunidade demográfica.

Considerando o processo de transição demográfica no Brasil e as características citadas no texto, é CORRETO afirmar que

- A) o processo representa um crescimento da população economicamente ativa e redução da razão de dependência.
- B) o bônus demográfico é superado pelo envelhecimento populacional e, dessa maneira, existe redução da mão de obra disponível.
- C) a pirâmide do momento referido no texto apresenta alargamento de base e estreitamento de corpo.
- D) a transição citada é fruto da queda na taxa de mortalidade e aumento da taxa de natalidade na atualidade.
- E) para aproveitar a janela de oportunidades referida no texto, faz-se necessária uma política assistencialista/previdenciária social.

33. Leia o resumo de artigo apresentado a seguir:

Revista Brasileira de Epidemiologia

Print version ISSN 1415-790X On-line version ISSN 1980-5497

Rev. bras. epidemiol. vol.23 Rio de Janeiro 2020 Epub Apr 22, 2020

<https://doi.org/10.1590/1980-549720200033>

ARTIGO ESPECIAL

Isolamento social e o aumento da violência doméstica: o que isso nos revela?

RESUMO:

O isolamento social imposto pela pandemia da COVID-19 traz à tona, de forma potencializada, alguns indicadores preocupantes sobre a violência doméstica e a violência familiar contra a mulher. As organizações voltadas ao enfrentamento da violência doméstica já observaram aumento da violência doméstica por causa da coexistência forçada, do estresse econômico e de temores sobre o coronavírus. O artigo busca estabelecer algumas relações entre o isolamento social durante a pandemia da COVID-19 e o aumento da violência contra as mulheres, levando em conta o contexto de uma sociedade patriarcal. Foram analisados dados, ainda incipientes, publicados pela imprensa de diversos países, bem como relatórios de organizações internacionais e organizações direcionadas ao enfrentamento da violência doméstica. Paralelamente, fez-se uma breve revisão de literatura com autores que discutem o papel social da mulher na sociedade.

Palavras-chave: Coronavírus; Isolamento social; Violência doméstica; Violência contra a mulher.

Considerando as informações e os seus conhecimentos acerca do tema, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O estudo apresentado foi realizado com dados primários visando à análise de incidência da COVID-19.
- B) As informações apresentam uma síntese da prevalência da infecção por COVID-19 na população feminina.
- C) Abrange uma revisão de literatura, em um estudo que aborda uma problemática ainda prevalente no Brasil, apesar das ações de enfrentamento.
- D) Trata-se de um estudo epidemiológico de corte transversal, cujo objetivo é quantificar o número de mulheres vítimas de violência durante a quarentena.
- E) As informações apresentadas consistem em um resumo do artigo completo e representam mera informação dos autores sem qualquer embasamento científico.

34. Observe a notícia abaixo:

Pernambuco vai oferecer vacina contra a febre amarela para toda a população

Por: Diário de Pernambuco

Publicado em: 09/03/2020 07:06 | Atualizado em: 09/03/2020 07:18

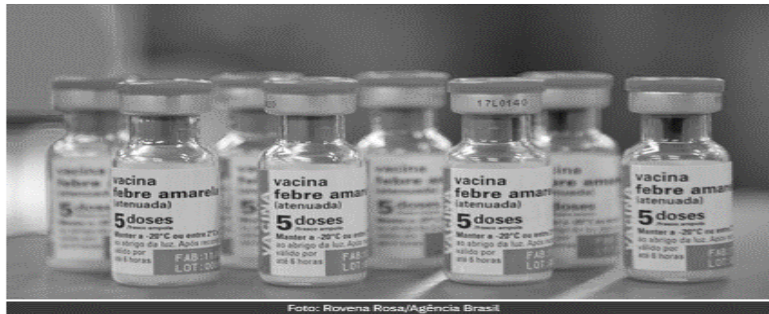


Foto: Rovena Rosa/Agência Brasil

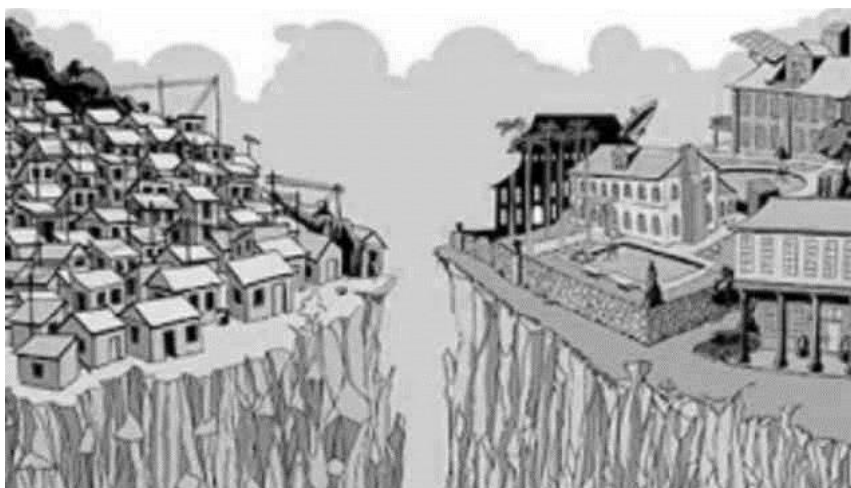
Sobre o agravo mencionado, analise as proposições abaixo e assinale a CORRETA.

- A) A febre amarela silvestre é uma doença infecciosa febril aguda cujo agente etiológico é um arbovírus do gênero Flavivirus, família Flaviviridae.
- B) Os mosquitos não são reservatórios do vírus; na verdade, o vírus da febre amarela apresenta persistência nos macacos.
- C) A febre amarela é transmitida por meio de contato interpessoal, através da saliva.
- D) A vacinação é restrita a áreas endêmicas de febre amarela: Norte e Centro-oeste.
- E) Por se tratar de uma doença endêmica, a notificação pode ser realizada, contudo não é compulsória. Outrossim, o tratamento antirretroviral é bem estabelecido.

35. No Brasil, a situação de saúde é caracterizada por um perfil epidemiológico, no qual ainda persistem as doenças infecciosas e carenciais bem como possuem representatividade as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT). Dentre outras, são DCNT: as doenças cerebrovasculares, cardiovasculares, dislipidemias, diabetes mellitus, doenças respiratórias obstrutivas e neoplasias; a essa são atribuídas as maiores taxas de mortalidade no mundo. Com base no exposto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Política Nacional de Promoção à Saúde prioriza ações que contribuem para a investida no combate/prevenção das DCNT no Brasil.
- B) O Programa Academia da Saúde favorece o hábito de atividade física, reduzindo os riscos das DCNT.
- C) O incentivo ao aleitamento materno, juntamente ao Guia Alimentar para a População Brasileira, consiste em uma ferramenta de enfrentamento das DCNT.
- D) A expansão da Atenção Básica favorece o acompanhamento longitudinal dos portadores de DCNT, melhorando a adesão ao tratamento das DCNT.
- E) Entre as diversas ações, aquelas de combate ao tabagismo apresentaram sutil efetividade e, devido à onerosidade, não justificam sua continuidade.

36. Observe a imagem abaixo no contexto da Política Nacional de Promoção da Saúde:



Fonte: [Falácias liberais contra o Estado brasileiro](#) | Direto da Aldeia

Ao considerar as singularidades e especificidades territoriais no planejamento das ações de saúde, com o intuito de executá-las de forma equânime, está se desenvolvendo o princípio da

- A) Participação social.
- B) Felicidade.
- C) Avareza.
- D) Territorialidade.
- E) Educação permanente.

37. A Razão de dependência é um indicador demográfico, que mensura a participação relativa de parte populacional potencialmente inativa, a qual deveria ser sustentada pela potencialmente produtiva.

Nesse sentido, considera-se potencialmente produtiva a faixa etária de

- A) 15 a 59 anos.
- B) 10 a 60 anos.
- C) 12 a 50 anos.
- D) 20 a 60 anos.
- E) 15 a 72 anos.

38. O texto que segue, extraído da “Planetary Health Alliance”, aborda o termo “Saúde Planetária”. Leia-o atentamente!

A saúde planetária é um campo focado em caracterizar os impactos na saúde humana das perturbações causadas pelo homem dos sistemas naturais da Terra.

Não há dúvida de que nosso ambiente global está mudando – dos anos mais quentes já registrados para o desaparecimento mundial de polinizadores, para o colapso global da pesca e para o nosso uso de cerca de metade da superfície habitável do planeta para nos alimentarmos.

Estamos agora em uma nova era geológica, o Antropoceno, caracterizado pelo impacto dramático da humanidade nos sistemas naturais da Terra. E embora a saúde média do cidadão global tenha melhorado ao longo do último século, a saúde do nosso planeta diminuiu drasticamente — colocando em risco historicamente recentes e frágeis ganhos de saúde pública. Estamos diante não apenas das mudanças climáticas, mas também da diminuição da biodiversidade, da escassez de terras aráveis e da água doce, da poluição e da mudança dos fluxos biogeoquímicos.

Estamos afetando drasticamente nosso sistema global de produção de alimentos, a qualidade do ar que respiramos e da água que bebemos, nossa exposição a doenças infecciosas e até mesmo à habitabilidade dos lugares onde vivemos. As mudanças nos sistemas naturais de suporte à vida já estão afetando nossa saúde e são projetadas para impulsionar a maior parte da carga global de doenças ao longo do próximo século, atingindo as gerações mais vulneráveis e futuras da atualidade mais difíceis.

Tudo está conectado - o que fazemos com o mundo volta a nos afetar, e nem sempre da maneira que esperaríamos. Compreender e agir sobre esses desafios exige uma colaboração maciça através das fronteiras disciplinares e nacionais para salvar nossa saúde.

Nesse texto, é ressaltada a necessidade do protagonismo social na consciência de não comprometer as gerações futuras por meio de ações desregradadas atuais.

Com base no exposto, é CORRETO afirmar que o texto faz referência a ações fundamentadas na(no)

- A) Sustentabilidade.
- B) Insubsistência.
- C) Exploração predatória.
- D) Consumismo.
- E) Insustentabilidade.

39. Em Pernambuco, observou-se um aumento de número de casos de sarampo. Nesse contexto, faça uma análise da tabela hipotética abaixo apresentada e calcule a incidência de sarampo em 2019, no Estado de Pernambuco.

Tabela H. referente ao agravo sarampo. Pernambuco, 2019.

	Pernambuco
Casos novos confirmados	260
Total de casos suspeitos	1200
População total	9 milhões de habitantes

Fonte: Própria do autor. * Dados hipotéticos. 2020

Com base nas informações apresentadas, assinale a alternativa que indica a incidência de sarampo em Pernambuco, em 2019.

- A) 1200
- B) 0,2
- C) 1,3
- D) 260
- E) 4,6

40. A respeito dos Sistemas de Informação de abrangência nacional do SUS, aquele que objetiva, dentre outros, conhecer o perfil de morbidade dos agravos e doenças sob notificação denomina-se

- A) SIM.
 - B) SINASC.
 - C) SIAB.
 - D) SISPNI.
 - E) SINAN.
-

CADERNO 85

SAÚDE COLETIVA / SAÚDE COLETIVA AMPLA CONCORRÊNCIA