

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Considerando o corpo doutrinário da Reforma Sanitária Brasileira - RSB, leia abaixo o excerto do relatório final da 8ª Conferência Nacional de Saúde:

“As modificações necessárias ao setor saúde transcendem os limites de uma reforma administrativa e financeira, exigindo-se uma reformulação mais profunda, ampliando-se o próprio conceito de saúde e sua correspondente ação institucional, revendo-se a legislação no que diz respeito à proteção e recuperação da saúde, constituindo-se no que está convencionando chamar de Reforma Sanitária (**CONFERÊNCIA..., 1987, p. 381**)

PAIM, Jairnilson Silva. Reforma sanitária brasileira: contribuição para a compreensão e crítica – Salvador: EDUFBA; Rio de Janeiro: FIOCRUZ, 2008.

Considerando o conteúdo explanado, é CORRETO afirmar que a RSB abrange os seguintes aspectos:

- A) abstenção do Estado nas ações de saúde.
- B) desvinculação da saúde à condição de vida da população.
- C) constitucionalização da saúde enquanto dever do Estado e direito de todos.
- D) criação de um sistema de saúde sob comando do nível Federal.
- E) preservação do conceito de saúde atrelado à recuperação e medicalização, apenas.

02. Observe a imagem abaixo:

PEC DO PISO SALARIAL DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE É APROVADA



Fonte: PEC do piso salarial dos agentes comunitários de saúde é aprovada-Senado Notícias

Considerando a imagem exposta, é CORRETO que a Constituição Cidadã afirma que

- A) a admissão dessa classe é restrita aos gestores do nível federal, os quais encaminharão, pós nomeação, o profissional ao nível municipal.
- B) é vedado aos gestores locais do SUS a realização de seleção pública para contratação de agentes comunitários de saúde.
- C) compete à União prestar assistência financeira complementar aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o cumprimento do piso salarial.
- D) não deve ser somado ao vencimento dos agentes o adicional de insalubridade, uma vez que não há qualquer risco nas funções desempenhadas por eles.
- E) apesar da conquista salarial, não contraria a Constituição Federal remunerar os agentes de saúde com menos de 2 salários mínimos.

03. Acerca do atendimento prestado no SUS para mulheres vítimas de violência doméstica e sexual, é CORRETO afirmar que

- A) apesar da relevância temática, não há norma orgânica do SUS acerca da violência doméstica.
- B) está atrelado aos princípios, sendo garantido, entre outros, atendimento, acompanhamento psicológico e cirurgias plásticas reparadoras no SUS.
- C) está em construção, contudo voltado para o gênero feminino de uma maneira mais abrangente.
- D) as leis orgânicas do SUS são silenciosas sobre as mulheres, fortalecendo a igualdade dos gêneros.
- E) a Lei 8080/92 prevê, apenas, a organização de atendimento psicológico para mulheres vítimas de violência.

04. Os Sistemas de Informação em Saúde são ferramentas importantes para a tomada de decisão dos gestores. A partir dos dados disponibilizados, pode-se traçar diagnósticos específicos e, assim, dar eficiência a ação interventiva em saúde. Nesse sentido, pode-se afirmar que a organização e a coordenação do sistema de informação de saúde competem a (à,ao)

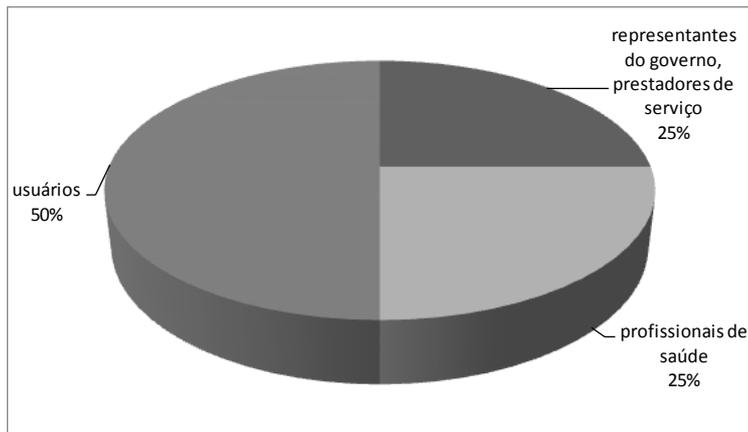
- A) todos os entes: união, estados, distrito federal e município.
- B) união, apenas.
- C) estado, apenas.
- D) município e estados, apenas.
- E) união e estado, apenas, reservada ao município a operacionalização.

05. É reconhecida que a participação popular no SUS faz parte de uma estratégia para avaliação situacional da saúde e, a partir dessa, para formular diretrizes dos planos de saúde. No Brasil, durante o primeiro ano de mandato Executivo e Legislativo, legalmente, o chefe do executivo deve convocar e realizar esse evento, PERIÓDICO, de participação popular cuja finalidade, dentre outras, é dar operacionalidade ao SUS, com base nos diagnósticos traçados.

Com base nas informações apresentadas na redação acima, é CORRETO afirmar que esta instância de participação popular é caracterizada através do (a)

- A) controle local da execução das políticas de saúde.
- B) metodologia a qual fixa a participação das entidades privadas da assistência à saúde e gestores locais, apenas.
- C) caráter permanente e deliberativo.
- D) periodicidade da ocorrência dos encontros, ou seja, reúne-se a cada quatro anos.
- E) inoperância frente a elaboração do Plano de Saúde.

06. Observe o gráfico em pizza abaixo apresentado:



Considerando o exposto, assinale a alternativa que representa, de maneira pertinente, o gráfico da questão.

- A) Acesso igualitário dos usuários no sistema assistencial de saúde.
- B) Participação das classes na captação orçamentária do SUS.
- C) Fragmentação do repasse federal de acordo com o dispêndio das classes.
- D) Representação díspar dos usuários frente ao conjunto das demais partes.
- E) Representação paritária dos usuários nas instâncias colegiadas do SUS.

07. Leia o trecho abaixo:

“As necessidades de saúde da população começam nos municípios e são executadas nos municípios. Daí a importância do planejamento iniciar-se na base local para orientar o planejamento nacional. ”

Brasil. Ministério da Saúde. Sistema de Planejamento do SUS (PlanejaSUS): uma construção coletiva – trajetória e orientações de operacionalização / Ministério da Saúde, Organização Pan-Americana da Saúde.

No excerto acima, é possível encontrar uma referência ao (à,a)

- A) processo de planejamento ascendente do SUS.
- B) planejamento top-down (de cima para baixo).
- C) região de saúde.
- D) rede de atenção em saúde.
- E) Serviços Especiais de Acesso Aberto.

08. Considerando a multiplicidade dos fatores relacionados ao processo saúde-doença e ainda a necessidade de atuação do SUS para atenuar o aparecimento de agravos na população, leia o texto abaixo:

Decorridos pouco mais de dez anos da divulgação da Carta de Ottawa (WHO, 1986), [...] este termo está associado a um conjunto de valores: qualidade de vida, saúde, solidariedade, equidade, democracia, cidadania, desenvolvimento, participação e parceria, entre outros. Refere-se também a uma combinação de estratégias: ações do Estado (políticas públicas saudáveis), da comunidade (reforço da ação comunitária), de indivíduos (desenvolvimento de habilidades pessoais), do sistema de saúde (reorientação do sistema de saúde) e de parcerias intersectoriais. Isto é, trabalha com a ideia de responsabilização múltipla, seja pelos problemas, seja pelas soluções propostas para os mesmos.

Artigo • Ciênc. saúde coletiva 5 (1) • 2000 • <https://doi.org/10.1590/S1413-81232000000100014>

Considerando o exposto, assinale a alternativa que contém o objetivo do SUS atrelado ao texto.

- A) executar ações da vigilância sanitária.
- B) colaborar na proteção do meio ambiente.
- C) assistir às pessoas por intermédio de ações de promoção à saúde.
- D) incrementar as ações de recuperação da saúde.
- E) fiscalizar a produção de insumos de interesse à saúde.

09. Há, no SUS, uma doutrina que abrange uma tríade de sentidos. Um deles, está atrelado ao exercício do profissional de saúde, o qual deve se distanciar da redução do sujeito ao agravo. Há ainda aspectos referentes à organização dos serviços; nestes, deve-se ter uma visão ampliada das necessidades da população a fim de atendê-las com eficácia. E, por fim, estão as respostas aos problemas de saúde, prevendo ações amplas de promoção, prevenção e reabilitação, com resolutividade adequada para o problema do indivíduo.

Com base nas informações expostas, é CORRETO afirmar que o texto se refere à

- A) integralidade.
- B) regionalização.
- C) equidade.
- D) participação dos cidadãos.
- E) hierarquização.

10. Observe a imagem abaixo:



Considerando que a palavra ética tem origem grega "ethos" (caráter) e que ela se ocupa com o ser humano, assinale a alternativa que representa o aspecto ético ferido na situação apresentada.

- A) Religiosidade.
- B) Castidade.
- C) Exercício da justiça, por oportunizar acesso à modernidade.
- D) Virtuosiidade.
- E) Violação "ser": ser livre e autônomo.

11. Acerca da execução das ações da vigilância epidemiológica e sanitária, é CORRETO afirmar que a UNIÃO

- A) não pode interferir na execução de ações de controle por parte do estado.
- B) poderá executar ações em circunstâncias especiais, tal qual ocorrência de agravos inusitados, cujo controle escape da direção estadual ou com risco de disseminação nacional.
- C) tem a competência de executar as ações do município, apenas, não sendo permitida atuação frente aos Estados.
- D) deverá intervir nas ações estaduais e municipais, rotineiramente, independente da execução local das ações ou análise situacional de saúde.
- E) deverá restringir sua atuação ao nível organizacional nacional, não sendo prevista, legalmente, interferência nas ações de nível estadual.

12. A organização da Rede de atenção à saúde do SUS, pela estruturação dos serviços, perpassa pela seguinte dicotomia: o nível de menor complexidade é mais simplório, básico, e os demais níveis fazem jus ao status de maior importância, por sua denominação teórica de maior complexidade. Tal pensamento divide e rotula o processo de trabalho na Rede Assistencial. Acerca disso, emerge a necessidade de se estabelecerem os fluxos organizacionais dos serviços, firmando a importância de cada nível na transição do usuário e resolubilidade dos casos. Considerando o enunciado, assinale a alternativa que indica o princípio abordado norteador da organização do SUS e orientador dos serviços, a fim de atender as demandas da população.

- A) Equidade.
 B) Regionalização.
 C) Hierarquização.
 D) Controle social.
 E) Transparência no SUS.

13. Acerca da Ética e da Moral, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Trata-se de sinônimos, norteadores das ações de uma sociedade.
 B) Moral, de uma maneira geral, coloca um imperativo direcionado a um indivíduo, uma parcela, um grupo específico.
 C) Ética, de uma maneira geral, coloca um imperativo para toda uma sociedade, busca assegurar a personalidade da totalidade de indivíduos.
 D) Ambas guiam a conduta humana, auxiliando um melhor comportamento e vivência na sociedade.
 E) Ética e moral possuem diferentes significados.

14. Observe a imagem abaixo:

É tendo encaminhamento é isso, vai, mas tem uns que não aceitam, outros dizem que não aceitam, que tem que procurar outros hospitais. Aí fica um jogo de empurra-empurra. (E18)

Quantas pessoas morreram ano passado por causa de ficar na fila e chegar e não conseguir porque morre, porque fica doente ali mesmo, ali cai, ali fica, é uma coisa muito, muito difícil de entender. (E16)

Pontes et al. The principle of universal access to health services: What do the users think? Esc Anna Nery Rev Enferm 2009 jul-set; 13 (3): 500-07

A fala dos usuários retrata o (a)

- A) atenuado grau de insatisfação, contudo garantia da assistência necessitada.
 B) efetivo atendimento e resolutividade da problemática.
 C) desumanização da assistência, porém resposta efetiva às necessidades dos usuários.
 D) dificuldade para a efetivação da universalidade do acesso ao SUS.
 E) concretização do atendimento buscado e satisfação com a rede de atenção.

15. Leia o trecho abaixo.

“Os princípios citados auxiliam nas difíceis decisões em caso de terminalidade. Diante de um quadro terminal, em que o paciente adolescente solicita ao profissional de saúde que não prolongue seu sofrimento, recusando tratamento, muitas vezes o médico enfrenta um dilema moral. Ainda que saiba que o ideal para aquele paciente é a aplicação de medidas paliativas, o médico não pode decidir por essa conduta se os representantes legais do paciente não concordam com ela, optando pelo tratamento. Segundo o Conselho Federal de Medicina (CFM), a conduta correta decorreria de ponderação dos familiares.”

Almeida, Renata Acioli de, Lins, Liliâne e Rocha, Matheus Lins Dilemas éticos e bioéticos na atenção à saúde do adolescente. Revista Bioética [online]. 2015, v. 23, n. 2

Na tomada de decisão, considerando o estado de saúde do paciente, assinale a alternativa que apresenta o princípio bioético ponderado, ao se observar, com minuciosidade, a colocação do adolescente expressa no texto.

- A) Autonomia. B) Integralidade. C) Justiça. D) Honestidade. E) Inviolabilidade.

16. Observe abaixo um texto que retrata parte dos antecedentes da reforma sanitária:

Não é um partido, não é uma burocracia, não tem regimento interno. As pessoas se identificam, porque têm uma mesma abordagem teórica, um mesmo discurso e uma mesma luta. As pessoas se tornam parceiras de uma proposta de transformação e entram e saem e vão e voltam (ESCOREL *apud* FALEIROS *et al.*, 2006, p. 66).

Considerando o exposto, assinale a alternativa que apresenta uma característica do período citado.

- A) Abstenção coletiva dos processos decisórios.
- B) Ideal popular de fortalecer o aparato médico-hospitalar.
- C) Ausência de mobilização popular para expansão dos direitos e assistência da saúde.
- D) Busca veemente pela redemocratização do país.
- E) Auge da democracia representativa.

17. Consoante o DECRETO N° 7.508, DE 28 DE JUNHO DE 2011, a humanização do atendimento do usuário será

- A) fator determinante para estabelecer as metas de saúde previstas no COAP.
- B) aspecto restrito ao espaço assistencial, não abordado questões de planejamento.
- C) desconsiderada no delineamento das metas construídas pela gestão, contudo aplicada em toda a Rede de atenção.
- D) assunto específico das políticas estratégicas do SUS, não sendo trabalhada no decreto 7508/11.
- E) alvo de política específica do SUS, não influenciando, dessa maneira, na construção de metas do COAP.

18. Leia abaixo o excerto de um artigo científico:

“A Bioética abarca [...] sobre problemas morais referentes às discussões acerca do processo de morrer – abrangendo o sofrimento e a finitude – e as profundas inquietações humanas a respeito do início da vida, das pesquisas que envolvem seres vivos e o desenvolvimento das biotecnociências, incluindo a emergência de novas temáticas de fronteira – engenharia genética, técnicas de clonagem, reprodução humana assistida e utilização de células-tronco, nanotecnologia, neurociências e experimentação *in silico*, para se mencionar algumas – da atenção primária e os persistentes questionamentos quanto à prática das equipes de ESF na reformulação do sistema de saúde, atreladas ao tradicional modelo biomédico de assistência à saúde, da alocação de recursos e da justiça distributiva, atrelados ao desenvolvimento da Saúde Pública e da preocupação ecológica e dos debates bioéticos relacionados à defesa do meio ambiente, dentre outras.”

Sobre a bioética em saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Avalia restritiva e descritivamente as questões que violam a moral humana.
- B) Possui caráter punitivo, apenas, conforme ação antiética desenvolvida pelo homem.
- C) Consiste no ramo da ética voltado, restritivamente, para a solução dos tabus da sociedade, tal qual a eutanásia.
- D) Apresenta restrita abrangência, importando-se apenas com aspectos voltados para a conduta assistencial em saúde humana.
- E) Trata-se de uma área sistemática com aspectos morais acerca das práticas humanas que interferem na qualidade de vida dos seres vivos, bem como no meio ambiente.

19. A existência da comissão de elaboração do PCCS (Plano de Carreira, Cargos e Salários) é um pré-requisito legal, de acordo com a LEI N° 8.142/1990, para a (o)

- A) permanência dos conselhos de saúde.
- B) execução das conferências de saúde.
- C) recepção dos recursos para cobertura das ações e serviços de saúde.
- D) estabelecimento de consórcios entre municípios.
- E) elaboração do Plano de Saúde.

20. Observe a imagem abaixo:



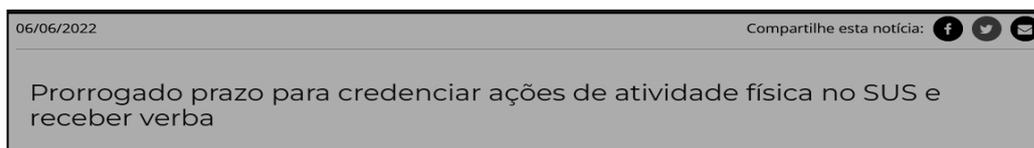
blogdealtaneira.com.br/2012/02/seminario-prepara-municipios-para.html

A imagem representa diferentes estratégias da vigilância - uso de inquéritos populacionais, chamadas nutricionais e produção científica, sobretudo pelos serviços de saúde – as quais contribuem para a produção de indicadores específicos que fornecem à gestão aporte para a construção de políticas públicas. Nesse sentido, assinale a alternativa que corresponde ao campo de atuação do SUS referido na imagem e corpo textual da questão.

- A) Fiscalização e inspeção de alimentos.
- B) Controle e fiscalização de serviços.
- C) Vigilância sanitária.
- D) Saúde do trabalhador.
- E) Vigilância nutricional e orientação alimentar.

POLÍTICAS DE SAÚDE

21. Observe a notícia abaixo.

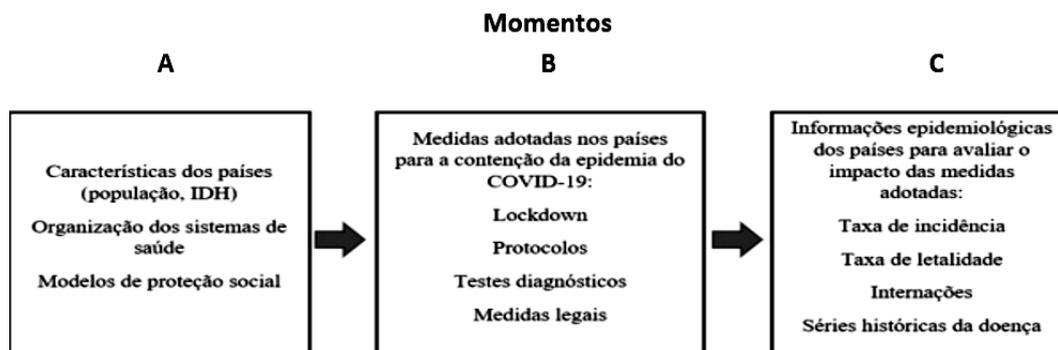


“O governo federal prorrogou – até às 23h59 de 12 de junho – o prazo para solicitar o credenciamento de ações de atividade física na Atenção Primária em Saúde (APS). Com isso, é possível receber recursos na categoria Incentivo da Atividade Física na APS. A solicitação para receber o incentivo financeiro deve ser feita pelos gestores de saúde dos Municípios e do Distrito Federal por meio do Painel de Credenciamento, disponível no portal e-Gestor, no seguinte endereço eletrônico: <https://egestorab.saude.gov.br/>. Os estabelecimentos de saúde da APS aptos a receberem o recurso são os Postos de Saúde (código 01), os Centros de Saúde/Unidades Básica (código 02) e as Unidades Móveis Fluviais (código 32).”

Considerando os aspectos referentes ao financiamento do SUS, assinale a alternativa que apresenta a modalidade de recurso referida na notícia acima.

- A) Despesa de custeio da atenção primária.
- B) Recurso da MAC - Média e Alta Complexidade Ambulatorial.
- C) Repasse de investimento para estruturação de academia de saúde.
- D) Custeio das ações da vigilância em saúde.
- E) Despesa de investimento para estruturação da assistência farmacêutica.

22. Observe a imagem abaixo.



Fonte: Donabedian, 20056

Considerando a tríade de Donabedian, estrutura-processo-resultados, é **CORRETO** afirmar que o **MOMENTO B** da figura corresponde à (ao)

- A) estrutura.
- B) processo.
- C) resultado.
- D) avaliação de eficiência.
- E) eficácia de uma ação.

23. O planejamento em saúde é um processo, que contempla diversas ferramentas. Dentre elas, a representação da área geográfica acerca da condição sanitária do território consiste no ponto de partida inicial para o planejamento. Diversos são os aspectos envolvidos nesse desenho, para além da estrutura do sistema de saúde, tal qual demográficos e culturais. Com base no enunciado da questão, assinale a alternativa que representa o instrumento de planejamento referido no texto.

- A) Programação anual de saúde.
- B) Relatório de gestão.
- C) Relatório detalhado do Quadrimestre Anterior.
- D) Mapa de saúde.
- E) Plano de saúde.

24. A respeito da regulação em saúde, a existência do Complexo Regulador, em nível municipal, é ordenada pela gestão da Secretaria Municipal de Saúde. O objetivo desse complexo é regular o acesso populacional na rede de atenção buscando garantir o acesso referenciado, conforme pactuação. Acerca disso, é **INCORRETO** afirmar que se trata de uma atribuição do complexo regulador

- A) gerir a ocupação dos leitos.
- B) estabelecer critérios de classificação de risco.
- C) executar a regulação médica do processo assistencial.
- D) prestar as ações assistenciais de média complexidade em nível local.
- E) efetivar o controle dos limites físicos e financeiros.

25. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica-2017, a pactuação de estratégias em nível de Comissão Intergestores Bipartite - CIB para implementar a PNAB, é responsabilidade do (a)

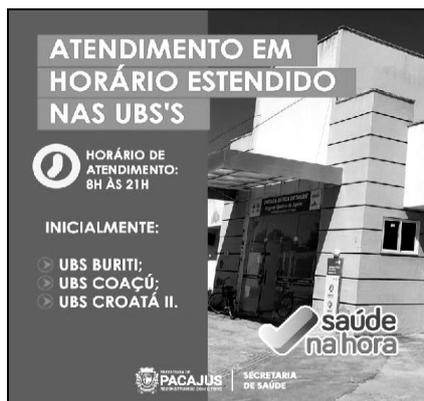
- A) Ministério da Saúde.
- B) Estado e Distrito Federal.
- C) município.
- D) unidade básica de saúde da família.
- E) Estado, apenas.

26. A Atenção Básica em Saúde é, sabidamente, a porta de entrada preferencial do SUS. É na Atenção Básica que, de maneira oportuna, ocorre a gestão do cuidado do indivíduo e a vinculação da população. No exercício do cuidado integral ao indivíduo, a Atenção Básica precisa ter resolutividade nas ações empenhadas e, para isso, incorpora tecnologias leves, leve duras e duras.

Com base no enunciado da questão, assinale a alternativa que representa uma tecnologia LEVE nas práticas assistências da Atenção básica.

- A) Protocolo operacional padrão-POP, disponibilizado pela gestão.
- B) Recursos materiais para triagem do paciente.
- C) Manuais ministeriais.
- D) Relações entre os membros da equipe para planejamento do atendimento.
- E) Formulários para registro de atividades.

27. Observe a imagem abaixo.



pacajus.ce.gov.br/informa.php?id=407

O “saúde na hora” é um programa ministerial, cujo objetivo é a implantação do horário estendido de funcionamento das Unidades de Saúde da Família, favorecendo um turno alternativo de atendimento à população.

Considerando as características apresentadas, assinale a alternativa INCORRETA acerca do programa Saúde na Hora.

- A) Aumenta a acessibilidade do usuário ao SUS.
- B) Promove uma barreira ao acesso à Estratégia Saúde da Família.
- C) Promove uma maior vinculação ao serviço de saúde.
- D) Oportuniza acesso à população que tem dificuldade de uso do serviço no diurno.
- E) Reduz a busca e filas nas unidades de pronto atendimento e emergências hospitalares.

28. Na PNAB de 2017, foi incluído o Gerente de Atenção Básica, profissional cujo papel consiste em auxiliar o planejamento no serviço, bem como o processo de trabalho. Através do exercício técnico-gerencial, o Gerente da Atenção Básica fortalece a atenção à saúde da população por meio do aprimoramento do serviço, coordenação e integração das ações na Rede. Acerca desse profissional, é CORRETO afirmar que

- A) deve ser um Agente Comunitário de Saúde que já compõe o quadro profissional.
- B) é uma função cumulativa ao enfermeiro, ou seja, deve ser incorporada pelo enfermeiro da UBS.
- C) compete ao médico da equipe o exercício cumulativo dessa função.
- D) deve possuir, preferencialmente, nível superior e experiência na Atenção Básica.
- E) deve ser uma função assumida por qualquer membro já vinculado à equipe de saúde da família.

29. Considerando a importância de uma atenção integral à saúde da parcela social do ensino público básico do Brasil, traçou-se um programa o qual possui aspectos de intersetorialidade, entre os Ministérios da Saúde e da Educação. As ações, executadas no âmbito das escolas e unidades básicas de saúde, são demandadas com objetivo, sobretudo, de promoção à saúde, contudo possuem potencial na prevenção e recuperação da saúde.

Com base no exposto, assinale a alternativa que corresponde ao programa descrito no texto.

- A) Programa Saúde na Escola – PSE.
- B) Academia da Saúde.
- C) Rede Cegonha.
- D) HumanizaSUS.
- E) Programa Nacional de Imunização.

30. Leia o texto abaixo.

“[...]a reprodução do modelo médico assistencial hospitalocêntrico e privatista não ocorre por simples inércia ou somente pela vontade política dos sujeitos que ocupam os vértices do triângulo constituído pelo Estado, multinacionais de medicamentos e equipamentos médicos e empresariado nacional e multinacional da área da saúde. A própria existência desse triângulo revela as fortes determinações econômicas envolvidas na reprodução do modelo, determinações essas que só se alteram no longo prazo, por força da acumulação de fatos e processos que venham a condicionar uma nova dinâmica de reprodução, induzida pelo fortalecimento do papel do Estado como regulador, isto é, como sujeito responsável pela implementação de um projeto político de mudança da lógica de organização e funcionamento do sistema modelo de atenção à saúde que subverta as pressões mercadológicas em nome dos interesses sociais (e epidemiológicos) da população.”

Considerando o excerto científico acima exposto, assinale a alternativa que apresenta um elemento favorável à manutenção desse modelo.

- A) Fortalecimento da atenção básica.
- B) Atuação do empresariado médico-hospitalar para fortalecimento dos serviços de média e alta complexidade.
- C) Implantação de ações intersetoriais de Promoção da Saúde.
- D) Aprimoramento da formação das equipes de saúde da família.
- E) Implementar a regionalização da atenção à saúde.

31. Os conceitos de integração vertical e horizontal, advindos da teoria econômica, são aplicados na estruturação da Rede de Atenção à Saúde. Essas integrações associam-se às concepções relativas às cadeias produtivas. A respeito dessa temática, assinale a alternativa que se refere à integração vertical.

- A) Articulação dentro de um mesmo serviço assistencial, intrasetorial.
- B) Ações de natureza similar às já executadas dentro de uma organização.
- C) Articulação complementar entre organizações de naturezas distintas.
- D) Fusão de unidades de mesma especialidade e capacidade resolutiva.
- E) Integração de equipe dentro de uma unidade básica de saúde.

32. Leia o trecho abaixo:

"Promover saúde envolve escolha e isso não é da esfera do conhecimento verdadeiro, mas do valor". Partindo dessa consideração e seguindo com ela, abre-se espaço para que a promoção da saúde se inscreva definitivamente no campo da ética, e, conseqüentemente, a emoção, o afeto, a subjetividade e os sentimentos passionais não apenas componham, mas tornem-se imperativos nos seus pressupostos, desenvolvimento e 'práxis'.

Ensaio • Saúde debate 40 (108) Jan-Mar 2016 • <https://doi.org/10.1590/0103-1104-20161080016>

Os termos apresentados no texto abordam o conceito de promoção à saúde pela associação entre as seguintes características:

- A) coletividades e territórios.
- B) território e rede de atenção.
- C) econômico e político.
- D) vulnerabilidade e risco à saúde.
- E) autonomia e a singularidade dos sujeitos.

33. Sobre o processo de Educação Permanente, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O ensino-aprendizagem é desvinculado do cotidiano laboral.
- B) A valorização de teóricos e distanciamento do exercício profissional são prerrogativas do ensino.
- C) O ensinar e o aprender se incorporam à rotina das organizações e ao processo de trabalho.
- D) A educação/capacitação é trabalhada de maneira pontual, sem se incorporar à rotina do serviço.
- E) A formação contínua dos profissionais é voltada para as necessidades mercadológicas, desconsiderando as necessidades da população assistida.

34. Leia abaixo a fala do polímata Paulo Freire:

“Eu me comprometo, por que eu acho isso válido, a dar o meu assessoramento a vocês. Agora, o que é preciso é “fazer”. Assim, a gente vai tendo a sensação agradável de estar descobrindo as coisas com o povo. Então, hoje, eu tenho a impressão de que não caberia uma palestra sobre um Método de realizar a educação popular, não é para isso que eu vim aqui. Eu tenho a impressão de que eu poderia colocar a nós - e não a vocês, porque eu coloco a mim também - alguns elementos, chamemos, até, de princípios, que são válidos, não apenas para quem está metido com alfabetização, mas para quem estiver participando de qualquer tipo de pastoral [ou enfrentando as relações entre movimento e mudança]. Não importa se está fazendo alfabetização de adultos ou se está trabalhando na pastoral operária, na área da saúde ou qual quer outra que seja. Os princípios são válidos também, por exemplo, para quem é médico e trabalha com o povo. Paulo Freire então explanou sobre cinco princípios - que considerava fundamentais - aos educadores e às educadoras: saber ouvir; desmontar a visão mágica; aprender/estar com o outro; assumir a ingenuidade dos educandos (as) e **viver pacientemente impaciente.**

Caderno de educação popular e saúde / Ministério da Saúde, Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa, Departamento de Apoio à Gestão Participativa. - Brasília: Ministério da Saúde, 2007

Ao usar o termo “viver pacientemente impaciente”, o Professor Paulo Freire defende que na educação popular

- A) os especialistas são autossuficientes no conhecimento.
- B) a posição autoritária do educador é fundamental no processo de educação popular.
- C) seja reduzida a criticidade da população por meio de um incremento na erudição do ensino.
- D) deve-se manter a crítica, recriar, reaprender e fazer.
- E) mantenha-se a participação ativa da gestão no direcionamento da educação e passiva dos usuários na recepção da informação.

35. O fortalecimento do controle social e da gestão participativa no SUS dão robustez ao caráter democrático popular dos governos. Ao assegurar os espaços de representação da população, reafirma-se o compromisso em fortalecer os dispositivos de participação social. O espaço de debates, de ocorrência periódica, em que se pleita por ações e serviços de saúde, conforme necessidade da população, cujas propostas são incorporadas ao Plano de saúde, denomina-se

- A) Conferências de Saúde.
- B) Conselhos de Saúde.
- C) CIR.
- D) CIB
- E) CIT.

VIGILÂNCIA À SAÚDE

36. Observe a imagem abaixo:



www.agmarrios.com.br/2019/02/operacao-carro-pipa-tera-continuidade.html

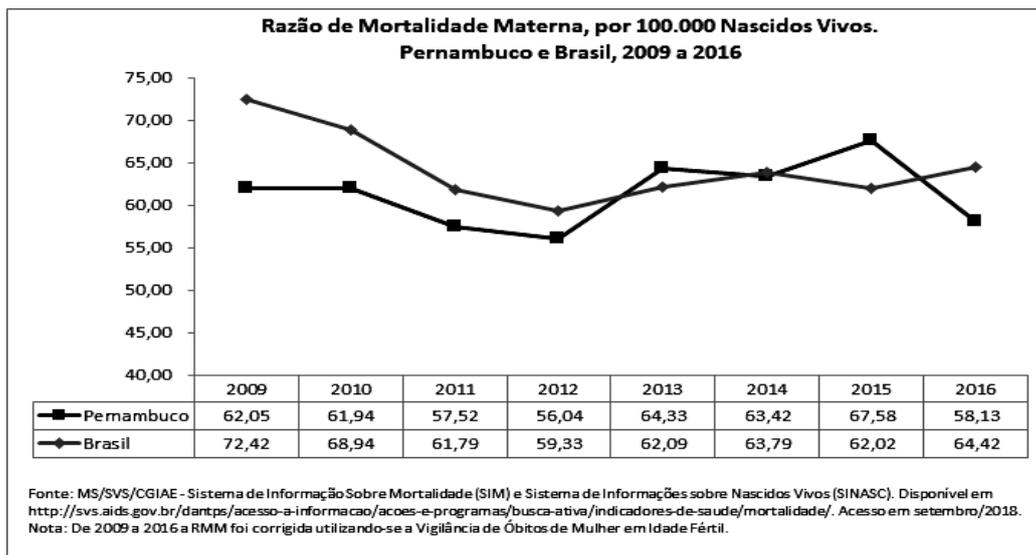
Na imagem, visualiza-se a atuação do exército no apoio às atividades de controle de qualidade e distribuição de água potável para populações atingidas pela seca no nordeste brasileiro. Nos termos apresentados no texto, assinale a alternativa CORRETA atrelada à atuação da vigilância ambiental nesse cenário.

- A) Vigilância ambiental dos fatores de riscos não biológicos.
- B) Vigilância de fatores de riscos biológicos relacionados aos vetores de doença.
- C) Vigilância de fatores de riscos biológicos relacionados aos hospedeiros e reservatórios de doença.
- D) Vigilância de fatores de riscos biológicos relacionados a animais peçonhentos.
- E) Vigilância e prevenção de desastres naturais

37. Um dos principais usos da epidemiologia consiste na Análise de Situação de Saúde da população. Esse processo analítico-sintético viabiliza conhecer o perfil de saúde-doença populacional, o qual possibilita a identificação das necessidades de saúde e a organização da Rede de Atenção de acordo com o diagnóstico. Com base no exposto, assinale a alternativa INCORRETA sobre a aplicação da epidemiologia referida do enunciado.

- A) É pertinente o uso da epidemiologia descritiva no diagnóstico situacional de saúde.
 B) Deve alcançar os 3 níveis de decisão (tático-político-operacional), sobretudo o político pelo potencial de tomada de decisão.
 C) Busca-se entender o estado de saúde da população em um espaço geográfico e momento determinados.
 D) Para traçar a realidade local, o observador deve restringir-se aos aspectos teóricos, abstendo-se da perspectiva dos atores sociais (neutralidade).
 E) Deve ser considerado e oportunizado o ponto de vista de diferentes atores sociais.

38. Observe o gráfico abaixo:



conass.org.br/guiainformacao/pernambuco-14/

Na imagem, apresenta-se um gráfico elaborado através da coleta de dados secundários. Suponha que esse gráfico fez parte de uma observação realizada pelo pesquisador e, ainda, que não houve qualquer associação entre exposições e efeito. Assinale a alternativa que apresenta o tipo de estudo que se baseia apenas em estatísticas, tal qual situação referida no corpo da questão.

- A) Descritivo.
 B) Ensaio clínico randomizado.
 C) Ensaio de campo.
 D) Caso controle.
 E) Coorte.

39. A respeito dos estudos epidemiológicos, os mesmo devem passar pelo crivo do Comitê de ética em Pesquisa. Na análise do projeto, os princípios éticos que devem ser observados na pesquisa e prática epidemiológicas incluem: consentimento informado; confidencialidade; respeito pelos direitos humanos e integridade científica. A respeito do CONSENTIMENTO INFORMADO, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Deve ser verbalizado pelo participante do estudo, sendo a documentação escrita no Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE desnecessária.
 B) É dispensável em casos de pesquisas realizadas com crianças.
 C) É facultativo ao pesquisador a solicitação do consentimento, sendo obrigatório, apenas, nos estudos experimentais.
 D) Assegura ao participante a preservação do sigilo das informações particulares obtidas.
 E) Deve ser obtido dos participantes do estudo antes da execução da pesquisa e a eles devem assegurar o direito de abandonar o estudo a qualquer momento, sem danos.

40. Considerando que a elaboração dos indicadores de saúde possui como base a coleta de dados, assinale a alternativa que apresenta uma fonte de dados primários.

- A) Artigos de revisão.
 B) Aplicação de questionário ao público.
 C) Enciclopédias.
 D) Bancos de dados dos sistemas de informação em saúde.
 E) Relatório governamental – censo IBGE.

41. A vacinação é uma ação programada de saúde de fundamental importância para a redução da morbimortalidade, sobretudo na primeira infância. A respeito dessa temática, o indicador de saúde, que permite estimar o risco de morrer entre menores de 1 ano devido a doenças imunopreveníveis, denomina-se

- A) coeficiente de mortalidade infantil.
 B) taxa bruta de natalidade.
 C) taxa de mortalidade por doenças que podem ser evitadas por vacinação em menores de 1 ano.
 D) taxa de morbidade por doenças que podem ser evitadas por vacinação em menores de 1 ano.
 E) mortalidade proporcional por causas mal definidas.

42. Leia atentamente a notícia abaixo:

“Dos 287.166 (aproximar valor para 300.000) partos realizados através de planos de saúde privados em 2019, 84,76% (aproximar valor para 85%) foram por cesariana. O dado consta no **Painel de Indicadores de Atenção Materna e Neonatal**, atualizado hoje (11) pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS). Ele apresenta números nacionais que podem ser consultados por qualquer interessado e filtrados por operadora e por hospital ou maternidade”

agenciabrasil.ebc.com.br/saude/noticia/2021-08/cesareas-respodem-por-84-dos-partos-realizados-por-planos-em-2019

Considerando que para a OMS recomenda uma proporção de partos cesáreos de, no máximo 15%, uma vez que superior a esse valor não há benefícios para o binômio feto-mãe, é CORRETO afirmar que, em 2019, o número máximo de cesarianas realizadas pelos planos de saúde deveria ser de (aproximadamente)

- A) 45.000
 B) 80.000
 C) 100.000
 D) 150.000
 E) 200.000

43. Observe a gravura abaixo:



A imagem ilustra meados do século XIX, no qual as causas da peste eram atribuídas à poluição do ar e emanções pútridas dos pacientes e do solo. Os “médicos da peste”, assim denominados, acreditavam que a peste bubônica alastrava-se pelo ar e assim defendiam que os perfumes eram capazes de desinfetar as áreas. Logo, em períodos contagiosos, esses médicos saíam com uma máscara em forma de cabeça de pássaro cujo bico era preenchido com substâncias odoríferas.

Considerando a procura das causas das doenças, é CORRETO afirmar que o texto se refere à

- A) fase da magia.
 B) fase microbiológica.
 C) teoria dos germes ou contágio.
 D) teoria miasmática.
 E) fase da causalidade múltipla.

44. O modelo de Dahlgren e Whitehead apresenta os Determinantes Sociais da Saúde em camadas. A camada mais próxima apresenta os determinantes individuais e a camada distal, os macrodeterminantes. Abaixo segue a imagem do modelo:

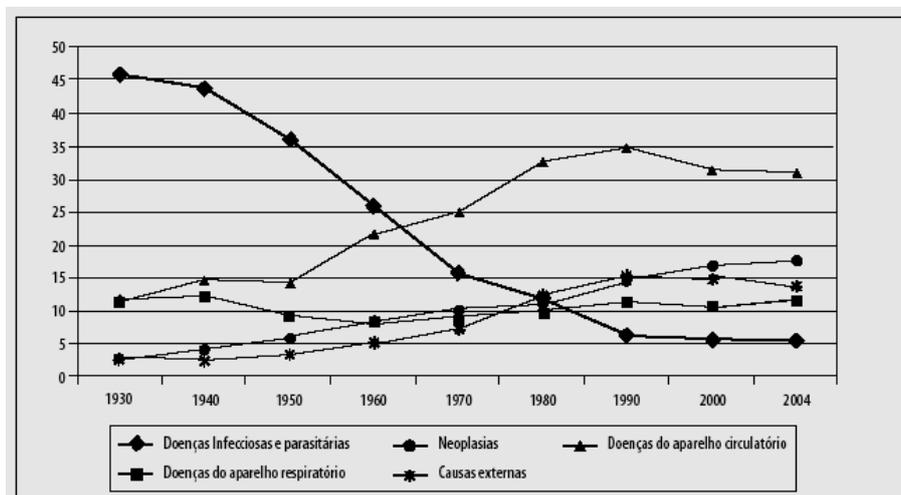


PHYSIS: Rev. Saúde Coletiva, Rio de Janeiro, 17(1):77-93, 2007

Sobre os macrodeterminantes, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apresentam a influência das redes comunitárias sobre a saúde do indivíduo.
- B) Representam os fatores relacionados a condições de vida da comunidade.
- C) Possuem influência sobre as demais camadas e relacionam-se às condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.
- D) Não influenciam nas demais camadas e representam as características individuais.
- E) Representam o comportamento e os estilos de vida individuais e comunicam-se com os demais níveis.

45. Observe o gráfico abaixo:



Fonte: Ministério da Saúde, Sistema de Informações de Mortalidade, 1930 a 1970; Radis 1930 a 1970

Figura 1 - Mortalidade proporcional segundo causas, para capitais de Estados. Brasil, 1930 a 2004

Considerando os aspectos da transição epidemiológica no Brasil, observa-se o (a)

- A) aumento na prevalência das Doenças Crônico Não Transmissíveis – DNCT.
- B) incremento importante das doenças parasitárias.
- C) redução na prevalência das DNCT.
- D) constância no comportamento das doenças crônicas e infecciosas ao longo dos anos.
- E) diminuição das doenças do aparelho circulatório.

46. O aumento da expectativa de vida no Brasil está atrelado ao incremento da prevalência de determinados agravos na população, tal qual as neoplasias. Tanto no Brasil quanto no mundo, os tipos de câncer se diversificam nas populações e sugerem uma transição epidemiológica em andamento.

Sobre o agravo citado no corpo da questão, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os tipos de câncer não possuem determinação ambiental ou fator de risco relacionado à classe social.
 - B) A exposição a determinados fatores ambientais e de condição de vida aumenta a prevalência de determinados tipos de câncer na população.
 - C) As desigualdades sociais não afetam a distribuição desse agravo.
 - D) Não possui multifatorialidade na sua etiologia.
 - E) Os fatores ambientais não interferem ou relacionam-se com a incidência das neoplasias na população.
-

47. Promoção da Saúde é definida como “a capacitação das pessoas e comunidades para modificarem os determinantes da saúde em benefício da própria qualidade de vida”, de acordo com a Carta de Ottawa (1986). Nesse sentido, a explanação sobre a definição de Promoção da saúde almeja o protagonismo dos indivíduos para que, em relação à sua saúde, eles sejam

- A) absortos.
 - B) abstraídos.
 - C) alheios.
 - D) empoderados.
 - E) subservientes.
-

48. A respeito dos indicadores demográficos, assinale a alternativa que se refere ao indicador que expressa a longevidade da população, não é afetado pelas estruturas etárias e o seu aumento indica melhoria das condições de vida e saúde populacional.

- A) Mortalidade proporcional por idade em menores de um ano.
 - B) Taxa bruta de natalidade.
 - C) Esperança de vida ao nascer.
 - D) Taxa de fecundidade.
 - E) Razão entre sexos.
-

49. Na busca para aumentar a qualificação da gestão da informação, bem como o aprimoramento da atenção ao paciente, foi lançado, em 2013, um sistema estratégico que reestruturou os sistemas de informação da Atenção Primária em Saúde. Para isso, as Unidades de Saúde da Família foram informatizadas e passaram a captar os dados através da Coleta de Dados Simplificada (CDS) e do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC).

Assinale a alternativa que apresenta o sistema referido no enunciado da questão.

- A) e-SUS APS.
 - B) SINASC.
 - C) SIASUS.
 - D) SIHD.
 - E) VIGISUS.
-

50. A respeito da taxa de mortalidade infantil, para o cálculo, utiliza-se número de óbitos em crianças menores de

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

CADERNO 99

SAÚDE COLETIVA / SAÚDE COLETIVA AMPLA CONCORRÊNCIA