





**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE**

**01. Na história da Atenção Primária à Saúde, tivemos uma Conferência que foi pioneira a ser realizada em um país em desenvolvimento e a incluir o setor privado no apoio à Promoção da Saúde. Assinale a alternativa que corresponde a essa Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde.**

- A) Primeira.                      B) Segunda.                      C) Terceira.                      D) Quarta.                      E) Oitava.

**02. Na epidemiologia, são utilizadas expressões de tendência central e dispersão. Sobre o Desvio-padrão, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) É resultante da soma dos valores para as observações, dividido pelo número de observações.  
B) É o ponto em que o número de observações acima se iguala ao número abaixo.  
C) É o valor que ocorre com maior frequência.  
D) É a diferença entre o maior número e o menor número de um conjunto.  
E) Nenhuma alternativa correta.

**03. A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) foi instituída por meio da Portaria GM/MS nº 971, de 3 de maio de 2006.**

**Sobre isso, analise os itens abaixo:**

- |                           |
|---------------------------|
| I. medicina antroposófica |
| II. termalismo social     |
| III. terapia comunitária  |
| IV. acupuntura            |
| V. arteterapia            |

**Foram contempladas inicialmente nesta portaria as diretrizes e responsabilidades institucionais para oferta de**

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

**04. Durante as visitas domiciliares em uma comunidade, você faz o cadastro de um bebê com prematuridade e baixo peso com necessidade de ganho ponderal. Nesse caso, considerando a elegibilidade e indicação de Atenção Domiciliar (AD), com o fim de abreviar ou evitar hospitalização.**

**Assinale a alternativa que apresenta a modalidade de Atenção Domiciliar indicada para o caso.**

- A) AD 1                      B) AD 2                      C) AD 3                      D) AD 4                      E) inelegível para a AD.

**05. Sobre a Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP), assinale a alternativa que corresponde a uma composição mínima da EMAP.**

- A) Médico, enfermeiro e técnico de enfermagem.  
B) Enfermeiro, fisioterapeuta e assistente social.  
C) Fisioterapeuta, psicólogo e odontólogo.  
D) Médico, odontólogo e farmacêutico.  
E) Terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo e auxiliar de enfermagem.

**06. Dentre as práticas terapêuticas da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), temos uma que consiste na utilização de águas minerais com propriedades medicinais, de modo preventivo ou curativo, em complemento a outros tratamentos de saúde.**

**Assinale a alternativa que corresponde a essa prática.**

- A) Apiterapia.                      B) Geoterapia.                      C) Cromoterapia.                      D) Bioenergética.                      E) Crenoterapia.

07. As curvas de Nelson de Moraes, nome em homenagem ao sanitarista brasileiro que as idealizou em 1959, são construídas a partir da distribuição proporcional dos óbitos por grupos etários em relação ao total de óbitos. Sobre isso, analise os itens abaixo:

- |      |                  |
|------|------------------|
| I.   | menores de 1 ano |
| II.  | 1 a 9 anos       |
| III. | 10 a 19 anos     |
| IV.  | 20 a 49 anos     |
| V.   | 50 anos ou mais  |

São grupos etários considerados nas curvas de Nelson Moraes:

- A) Todos os itens estão corretos.  
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos.  
 C) Existem, apenas, três itens corretos.  
 D) Existem, apenas, dois itens corretos.  
 E) Existe, apenas, um item correto.

08. Analise a tabela abaixo sobre o número e a proporção de óbitos de pessoas com 50 anos de idade ou mais em duas regiões do Brasil em 2020.

	REGIÃO X	REGIÃO Y	BRASIL
Número de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais	11.200	660	540.000
<b>Número total de óbitos</b>	40.000	3.000	1.500.000
Proporção de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais (%)	28%	22%	36%

De acordo com a Razão de Mortalidade Proporcional, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Brasil está classificado no 2º nível de desenvolvimento.  
 B) A região X está classificada no 5º nível de desenvolvimento.  
 C) As regiões X e Y estão classificadas no 4º nível de desenvolvimento.  
 D) Apenas a região Y está classificada no 4º nível de desenvolvimento.  
 E) O Brasil e as regiões X e Y estão classificadas no 3º nível de desenvolvimento.

09. O Mais Médicos (PMMB) se somou a um conjunto de ações e iniciativas do governo federal para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre o PMMB, analise os itens abaixo:

- |      |   |
|------|---|
| I.   | Diminuir a carência de médicos nas regiões prioritárias para o SUS, a fim de reduzir as desigualdades regionais na área da saúde.                     |
| II.  | Aprimorar a formação médica no País e proporcionar maior experiência no campo de prática médica durante o processo de formação.                       |
| III. | Estimular a realização de pesquisas aplicadas ao SUS.   |
| IV.  | Ampliar a oferta de especialização profissional nas áreas estratégicas para o SUS.  |
| V.   | Construir e aprimorar habilidades e competências por meio da inserção dos médicos em formação nos cenários de prática profissional vinculados ao SUS. |

Assinale a alternativa em que são considerados os objetivos específicos do PMMB.

- A) Todos os itens estão corretos.  
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos.  
 C) Existem, apenas, três itens corretos.  
 D) Existem, apenas, dois itens corretos.  
 E) Existe, apenas, um item correto.

10. A Primeira Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde, em novembro de 1986, foi um dos marcos fundamentais da Promoção da Saúde no mundo e apresentou o seguinte documento:

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

**11. Sobre o Programa Saúde na Hora, assinale a alternativa que NÃO corresponde a um indicador de monitoramento das equipes e unidades participantes do programa.**

- A) População cadastrada pelas equipes da USF.
- B) Proporção de pessoas residentes no território adstrito, atendidas no turno.
- C) Razão de coleta de material citopatológico do colo do útero.
- D) Número de gestantes com seis ou mais consultas de pré-natal na Atenção Primária à Saúde.
- E) Percentual de atendimentos de consulta de demanda espontânea no turno.

**12. Realizada em Brasília, a 5ª Conferência Nacional de Saúde (CNS) promoveu o debate dos seguintes temas, EXCETO:**

- A) Implementação do Sistema Nacional de Saúde.
- B) Programa de Saúde Materno-Infantil.
- C) Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica.
- D) Programa de Controle das Grandes Endemias.
- E) Recursos humanos para as atividades em saúde.

**13. Dentre os instrumentos utilizados para a avaliação da Atenção Primária à Saúde, no Brasil, temos a lista Brasileira de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária (PORTARIA Nº 221, DE 17 DE ABRIL DE 2008) utilizada como instrumento de avaliação, podendo ser aplicada para avaliar o desempenho do sistema de saúde nos âmbitos Nacional, Estadual e Municipal. Sobre isso, analise os itens abaixo:**

- I. Febre reumática
- II. Ascaridíase
- III. Pneumonias bacterianas
- IV. Diabetes melitus com complicações
- V. Anemia por deficiência de ferro

**São consideradas condições sensíveis à Atenção Primária:**

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

**14. A pesquisadora Barbara Starfield conceituou a Atenção Primária à Saúde (APS) e propôs os atributos para as ações e serviços da APS.**

**Sobre isso, assinale a alternativa que corresponde a um atributo derivado da APS.**

- A) Acesso de primeiro contato
- B) Longitudinalidade
- C) Integralidade
- D) Coordenação
- E) Orientação familiar

**15. Em uma cidade do interior de Pernambuco com 10.000 habitantes, houve uma epidemia de Dengue. Os dados da vigilância epidemiológica demonstraram a ocorrência de 4.000 casos sintomáticos e 2.800 pessoas assintomáticas, mas que apresentaram títulos elevados de anticorpos específicos e ainda 3.200 indivíduos não infectados.**

**A incidência da infecção por Dengue nessa cidade foi de**

- A) 28%
- B) 32%
- C) 40%
- D) 68%
- E) 72%

**16. Considerada um marco na história das Conferências Nacionais de Saúde no Brasil. Foi a primeira Conferência Nacional da Saúde (CNS) aberta à sociedade, e suas propostas foram contempladas tanto no texto da Constituição Federal de 1988 como nas leis orgânicas da saúde.**

**Assinale a alternativa que corresponde a essa CNS.**

- A) Terceira.
- B) Quarta.
- C) Oitava.
- D) Décima.
- E) Décima segunda.

**17. A atenção domiciliar (AD) é modalidade de atenção à saúde integrada às Redes de Atenção à Saúde (RAS), caracterizada por um conjunto de ações em saúde, prestadas em domicílio, garantindo continuidade de cuidados. Sobre o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD), analise os itens abaixo:**

- I.** População municipal igual ou superior a 40.000 (quarenta mil) habitantes, com base na população mais recente estimada pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).
- II.** Hospital de referência no Município ou região a qual integra.
- III.** Cobertura de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) habilitado e em funcionamento.
- IV.** Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF)

**São requisitos para habilitação do SAD:**

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

**18. O PCatool (Primary Care assessment tool), já validado em outros países, recebeu no Brasil o nome de instrumento de avaliação da Atenção Primária – PCatool-Brasil. Sobre o PCatool-Brasil, analise os itens abaixo:**

- I.** O manual do PCatool-Brasil foi publicado pelo Ministério da Saúde em 2010.
- II.** O manual do PCatool-Brasil foi atualizado em 2020.
- III.** Possui as versões extensas e reduzidas: crianças, adolescentes, adultos e profissionais de saúde.
- IV.** Identifica a presença e extensão dos atributos da APS, partindo da experiência das pessoas que utilizam os serviços, dos profissionais e dos gestores.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**19. Sobre o Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC) proposto por Eugênio Vilaça Mendes, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) No nível 1, temos as subpopulações com diferentes fatores de riscos ligados aos comportamentos e aos estilos de vida (determinantes sociais da saúde proximais).
- B) No nível 2, as subpopulações de condições de saúde muito complexas.
- C) No nível 3, as subpopulações de pessoas com riscos individuais e/ou com condição crônica estabelecida, mas de baixo e médio riscos.
- D) No nível 4, a população total e em relação à qual se intervirá sobre os determinantes sociais da saúde intermediários.
- E) Nenhuma alternativa correta.

**20. Um pesquisador deseja saber qual é a incidência da doença em um grupo inicialmente livre dela. Para isso, deve saber**

- A) o risco absoluto.
- B) o risco atribuível.
- C) o risco relativo.
- D) o risco atribuível na população.
- E) Nenhuma alternativa correta.

**21. Ao se compararem os ensaios clínicos randomizados com os estudos observacionais de efeitos de tratamentos, assinale a alternativa que apresenta a principal vantagem dos ensaios clínicos randomizados.**

- A) Menos onerosos.
- B) Resposta mais rápida.
- C) Prevenção de confundimento.
- D) Menos desafios éticos.
- E) Nenhuma alternativa correta.

22. Sobre a taxa de prevalência, assinale a alternativa que apresenta um fator que pode influenciar no aumento dessa taxa.

- A) Imigração de casos
- B) Maior letalidade da doença
- C) Imigração de pessoas saudáveis
- D) Menor duração da doença
- E) Aumento da taxa de cura da doença

23. A Estratégia e-SUS APS faz referência ao processo de informatização qualificada do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o Sistema de Informação em Saúde e-SUS APS, analise os itens abaixo:

- |                              |
|------------------------------|
| I. e-SUS Território          |
| II. e-SUS Atividade Coletiva |
| III. e-SUS Gestão            |
| IV. e-SUS Vacinação          |

São aplicativos para coleta dos dados do Sistema e-SUS APS:

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

24. Ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade. Sem qualquer tipo de discriminação, com estratégias que permitam minimizar desigualdades de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde. O texto se refere ao seguinte princípio do SUS:

- A) Universalidade
- B) Integralidade
- C) Equidade
- D) Cuidado centrado na pessoa
- E) Coordenação do cuidado

25. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) se constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. Assinale a alternativa da ocupação que NÃO compõe o NASF-AB.

- A) Médico Acupunturista
- B) Médico Veterinário
- C) Arte educador
- D) Profissional de Educação Física
- E) Massoterapeuta

26. A Atenção Básica é responsável pela atenção à saúde de populações que apresentem vulnerabilidades sociais específicas. De acordo com a PORTARIA Nº 2.436, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017, analise os itens abaixo:

- |   |
|---|
| I. Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)     |
| II. Equipes de Saúde da Família Fluviais (eSFF)     |
| III. Equipe de Consultório na Rua (eCR)             |
| IV. Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP)       |
| V. Equipe Multidisciplinar de Saúde Indígena (eMSI) |

São consideradas equipes de Atenção Básica para Populações Específicas nessa Portaria:

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

27. Sobre o DECRETO Nº 7.508, DE 28 DE JUNHO DE 2011, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- B) O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.

- C) As Comissões Intergestores pactuarão as regras de continuidade do acesso às ações e aos serviços de saúde na respectiva área de atuação.
- D) O acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde será firmado por meio de Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
- E) Anualmente, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES.

---

**28. É o Ponto de Atenção Especializada que integra a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), destinado a proporcionar a atenção integral e contínua a pessoas com necessidades relacionadas ao consumo de álcool, crack e outras drogas, com funcionamento 24 (vinte e quatro) horas por dia e em todos os dias da semana, inclusive finais de semana e feriados. Poderá se destinar a atender adultos ou crianças e adolescentes, conjunta ou separadamente. Funcionará junto a cenas abertas de uso de drogas, e será criado em municípios com população acima de 500.000 habitantes, bem como nas capitais estaduais. Essa definição se refere**

- A) às Unidades de Acolhimento.
- B) ao CAPS I.
- C) ao CAPS III.
- D) ao CAPS AD III.
- E) ao CAPS AD IV.

---

**29. A taxa de mortalidade calculada, dividindo-se o total de óbitos, em determinado período, pela população calculada para a metade do período, corresponde**

- A) ao Coeficiente Geral de Mortalidade.
- B) à Mortalidade Proporcional.
- C) ao Indicador de Swaroop-Uemura.
- D) à Mortalidade Proporcional por Causas.
- E) a nenhuma das alternativas.

---

**30. É um tipo de investigação clínico-epidemiológica, retrospectiva, a qual compara um grupo de pacientes que realmente possuem a doença ou atributo de interesse em estudo, com um grupo que sabidamente não possui a doença ou atributo de interesse em estudo. Investiga-se, em cada grupo, a frequência de fatores supostamente de risco e que estariam associados ao processo de doença. Assinale a alternativa que indica o tipo de estudo descrito.**

- A) Seccional.      B) Ecológico.      C) Série de casos.      D) Caso-controle.      E) Coorte retrospectiva.

---

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

---

**31. A política de saúde, assim como as demais políticas, está sujeita a múltiplos determinantes, por muitas vezes contraditórios, e que, apesar do pensamento de que ela é voltada sempre para a melhoria das condições sanitárias e de saúde de uma população, existem muitos interesses envolvidos (econômicos, políticos, de categorias profissionais), que influenciam os rumos e o formato das políticas de saúde.**

**Nesse sentido, analise as asserções a seguir e a relação entre elas:**

- I.** Ao considerar a política de saúde como uma política social, uma das consequências imediatas é assumir que a saúde é um dos direitos inerentes à condição de cidadania, uma vez que a plena participação dos indivíduos na sociedade política se realiza a partir de sua inserção como cidadãos

**PORQUE**

- II.** As políticas sociais se estruturam em um formato único e em várias instituições que asseguram o acesso a um conjunto de benefícios para aqueles que são considerados legítimos usuários dos sistemas de proteção social.

**A respeito das asserções, assinale a opção CORRETA.**

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E) As asserções I e II são proposições falsas.

**32. Quando pensamos em Determinação Social do Processo Saúde Doença, há de se considerar inúmeros fatores relacionados à organização da vida social.**

**Nesse sentido, analise as asserções a seguir:**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> Um dos principais mecanismos pelos quais as iniquidades de renda produzem um impacto negativo na situação de saúde é através do desgaste das relações de solidariedade e confiança entre as pessoas.</p> <p><b>II.</b> Grupos de renda média em um país com alto grau de iniquidades de renda apresentam uma situação de saúde pior que a de grupos com renda inferior que vivem em estados mais igualitários.</p> <p><b>III.</b> Uma vez superado um determinado limite de crescimento econômico de um país, todo crescimento adicional da riqueza se traduz em melhoria das condições de saúde.</p> <p><b>IV.</b> A Constituição Federal de 1988, em seu artigo 196 estabelece que o risco de adoecimento deve ser combatido a partir de políticas sociais e econômicas lançando um olhar para a determinação social em saúde como modelo explicativo do processo saúde doença a ser seguido.</p> |
|--|

**É CORRETO apenas o que se afirma em**

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

**33. Proposta nas primeiras décadas do século XX, a teoria da transição demográfica foi formulada à luz da relação entre o crescimento populacional e o desenvolvimento socioeconômico. Segundo essa teoria, o desenvolvimento econômico e o processo de modernização das sociedades estariam na origem das mudanças nas taxas de natalidade e de mortalidade verificadas em países europeus, com consequentes mudanças nos ritmos de crescimento populacional.**

**Analise as asserções a seguir:**

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> Ao longo do século passado, as diferentes experiências de evolução da natalidade e mortalidade evidenciaram que a transição demográfica ocorre da mesma forma entre as diversas sociedades.</p> <p><b>II.</b> A transição demográfica não tem ocorrido de maneira simultânea, tampouco homogênea, ao longo do território brasileiro, existindo uma polarização dessa transição.</p> <p><b>III.</b> O Brasil vem tendo seu perfil demográfico totalmente transformado: de uma sociedade majoritariamente rural e tradicional, com famílias numerosas e risco de morte na infância elevado, passa-se a uma sociedade predominantemente urbana, com arranjos familiares diversos.</p> |
|---|

**É CORRETO o que se afirma em**

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

**34. Em relação às políticas de saúde, analise as assertivas abaixo:**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> As políticas de saúde conduzidas pelo Estado surgem da necessidade de legislar sobre a higiene urbana, implementar medidas de quarentena e isolamento de pacientes com doenças infecciosas.</p> <p><b>II.</b> A frustração com os resultados da biomedicina fez com que surgisse, a partir dos anos 60 do século passado, um pensamento crítico ao modelo biomédico e voltado para revalorizar as dimensões sociais e culturais determinantes do processo saúde-enfermidade, ultrapassando o foco exclusivo de combater a doença somente depois de instalada.</p> <p><b>III.</b> Em termos práticos, pode-se admitir que a definição de uma política de saúde deve repousar, entre outros, no entendimento de que boas condições de saúde consistem em uma responsabilidade compartilhada entre poder público e trabalhadores da saúde.</p> |
|--|

**É CORRETO o que se afirma em**

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

**35. Proposto por Leavell e Clark na década dos anos de 1976, o modelo da história natural da doença buscou sistematizar um modelo de intervenção humana sobre o processo saúde doença utilizando conceitos de promoção, prevenção, cura e reabilitação.**

**Analise as asserções a seguir:**

- I.** As ações decorrentes das políticas e dos serviços de saúde incidem em todos os momentos da história natural de uma determinada doença.
- II.** Apesar desse modelo ter uma visão essencialmente biológica do processo saúde doença, construída a partir do conhecimento da patogênese dos agravos infecciosos, tem forte presença entre profissionais, gestores de saúde e usuários.
- III.** Os autores denominaram de “horizonte clínico”, o período de patogênese onde os processos mórbidos ainda não são bem reconhecidos a ponto de evitar ou retardar a progressão de seu curso.

**É CORRETO o que se afirma em:**

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

**36. Sobre a Reforma Sanitária, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Ao questionar o ideário preventivista e sua sustentação filosófica devido a sua inadequação e incapacidade de analisar e transformar a realidade sanitária do país, alguns departamentos de Medicina Preventiva propuseram uma teoria social da saúde que considerava o caráter político da área da saúde e a determinação social do processo saúde-doença.
- II.** As bases universitárias do movimento da reforma sanitária foram um movimento social nascido nos departamentos de Medicina preventiva criados a partir da Reforma universitária de 1968.
- III.** Coube ao Cebes atuar nas entidades profissionais o pensamento médico-social, apontando a saúde como componente do processo histórico-social, defendia o assalariamento como uma aproximação das classes populares.
- IV.** A Reforma Sanitária Brasileira tem sido admitida como política pública de saúde, como componente de uma política de proteção social, como reforma setorial ou como reforma social que expressa certas relações entre saúde e estrutura da sociedade.

**É CORRETO o que se afirma em**

- A) todas.
- B) apenas uma.
- C) apenas duas.
- D) apenas três.
- E) nenhuma.

**37. A 8ª Conferência Nacional de Saúde (CNS), ápice do Movimento Sanitário, congregando o expressivo número de cinco mil participantes, desde agentes/sujeitos sociais e políticos, além da sociedade civil organizada, concretizando a linha teórica do movimento que afirmava que “a saúde é determinada pela organização social”.**

**Sobre isso, analise as asserções a seguir:**

- I.** A 8ª CNS resultou da negociação entre o Ministério da Previdência e Assistência Social e o Ministério da Saúde, em virtude do impasse entre os dois ministérios quanto ao aprofundamento da Reforma Sanitária, especialmente a passagem do Inamps para o Ministério da Saúde.
- II.** Tanto o temário quanto o espectro social contemplados na convocação da conferência não demonstram a intenção de apenas ampliar o debate setorial, pois o acúmulo de forças para viabilizar a Reforma Sanitária já estava garantido.
- III.** A participação no evento foi muito significativa: precedida de mobilizações em pré-conferências estaduais, extrapolou o já abrangente espectro de agentes definidos na convocação e no regimento interno, incluindo aí o setor privado de saúde.

**É CORRETO o que se afirma em:**

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

**38. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) compreende que a transformação nos serviços, no ensino e na condução do sistema de saúde não pode ser considerada questão simplesmente técnica. Envolve mudança nas relações, nos processos, nos atos de saúde e, principalmente, nas pessoas. A Educação Permanente em Saúde (EPS) deve acontecer o tempo todo, principalmente de forma orgânica. Assim, deve ser inserida nos processos rotineiros.**

**Sobre isso, analise as asserções a seguir:**

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> É fundamental, no processo educativo que profissionais de saúde compreendam o problema e quais são as suas origens e se esforcem individualmente para desenvolver as soluções que favoreçam a interação entre saberes distintos, complementares e importantes para a criação das alternativas de solução dos problemas cotidianos.</p> <p><b>II.</b> A Educação deve ser permanente e acontecer em todas as janelas de oportunidade do cotidiano do trabalho, planejada ou não, pois tudo que se faz no trabalho é educação permanente em saúde.</p> <p><b>III.</b> A EPS traz como marco conceitual uma concepção de trabalho no SUS como aprendizagem cotidiana e comprometida com os indivíduos.</p> <p><b>IV.</b> A Educação Permanente em Saúde reconhece o cotidiano como lugar de invenções, acolhimento de desafios e substituição criativa de modelos por práticas cooperativas, colaborativas, integradas e corajosas na arte de escutar a diversidade e a pluralidade do País.</p> <p><b>V.</b> No âmbito da SGTES, a EPS representa um eixo longitudinal com ações próprias atendendo estratégias que envolvem a gestão e a regulação do trabalho, o provimento de profissionais, as interações entre parceiros nas políticas do trabalho em saúde e a condução de programas formativos decorrentes da composição de quadros profissionalizantes no cuidado, na docência e na mobilização de práticas pedagógicas na rede SUS.</p> |
|---|

**É CORRETO o que se afirma em**

- A) todas.                      B) apenas uma.                      C) apenas duas.                      D) apenas três.                      E) nenhuma.

**39. O SUS tem como competência constitucional ordenar a formação dos profissionais de saúde. Nesse sentido, as políticas públicas, fundamentadas nas diretrizes do SUS têm demonstrado importante papel para desencadear mudanças no processo de educação desses profissionais. A criação da SGTES promoveu avanços na área da educação na saúde, contudo há desafios a serem superados, tais como adotar medidas para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde e elaboração de estratégias para sua atualização.**

**Analise as asserções a seguir e a relação entre elas:**

- I.** A EPS se caracteriza como instrumento viabilizador de análise crítica e constituição de conhecimentos sobre a realidade local – precisa ser pensada e adaptada, portanto, às situações de saúde em cada nível local do sistema de saúde.

**PORQUE**

- II.** Baseia-se na aprendizagem significativa e na possibilidade de transformar as práticas profissionais e acontece no cotidiano do trabalho.

**A respeito das asserções, assinale a opção CORRETA.**

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.  
 B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.  
 C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.  
 D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.  
 E) As asserções I e II são proposições falsas.

**40. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEP-SUS) reafirma o compromisso com os princípios do SUS e propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a partir do diálogo entre a diversidade de saberes, valorizando os saberes populares, a ancestralidade, o incentivo à produção individual e coletiva de conhecimentos e a sua inserção destes no SUS.**

**São pressupostos da política os citados abaixo, EXCETO:**

- A) Construção compartilhada do conhecimento  
 B) Emancipação  
 C) Problematização  
 D) Cuidado em saúde  
 E) Amorosidade

**41. Em seu artigo segundo, a portaria Nº 2.761/2013, que institui a Política Nacional de Educação Popular no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS-SUS), “reafirma o compromisso com a universalidade, a equidade, a integralidade e a efetiva participação popular no SUS e propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a partir do diálogo entre a diversidade de saberes, valorizando os saberes populares, a ancestralidade, o incentivo à produção individual e coletiva de conhecimentos e a inserção destes no SUS”.**

**Analise as asserções a seguir e a relação entre elas:**

- I.** A inserção das Práticas Integrativas e Complementares (PIC) no SUS, como por exemplo a fitoterapia popular, é a materialização da Educação Popular em Saúde no âmbito da assistência na ESF.

**PORQUE**

- II.** Reconhecer e valorizar as culturas populares, especialmente as várias expressões da arte, como componentes essenciais das práticas de cuidado, gestão, formação, controle social e práticas educativas em saúde é um dos princípios específicos da PNEPS.

**A respeito das asserções, assinale a opção CORRETA.**

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.  
 B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.  
 C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.  
 D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.  
 E) As asserções I e II são proposições falsas.

**42. Esse Sistema de Informação prove as autoridades sanitárias com informações sobre a ocorrência de determinadas doenças e determinados agravos, sendo pré-condição para o planejamento e para a execução de ações de vigilância em saúde. O fornecimento dessas informações é possibilitado, principalmente, pela notificação dos eventos de morbidade que constam em uma listagem publicada pelo MS, base para esse SI.**

**Assinale a alternativa CORRETA que corresponda ao SIS de que trata o enunciado.**

- A) SIA-SUS  
 B) E-SUSAB  
 C) SIM  
 D) SINAN  
 E) SINASC

**43. Em relação aos Sistemas de Informação em saúde analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A maioria dos sistemas de informação foi implantada com a municipalização da saúde, cabendo ao município papel fundamental na produção da informação.
- II.** A utilização da informação para a gestão é considerada um meio de monitorar e avaliar as ações, contribuindo para a melhoria da qualidade dessas informações, apenas na atenção coletiva.
- III.** O processo de coletar saúde coletar, gerar, armazenar e manejar informações, inclusive combinar (considerar) dados de diferentes Sistemas, impõe aos trabalhadores e aos serviços de saúde responsabilidades éticas e técnicas, especialmente, quanto à privacidade de pessoa no manejo, aplicação e uso de dados armazenados nos SIS.
- IV.** O marco da institucionalização dos Sistemas de Informação em Saúde (SIS), no Brasil, foi a padronização do formulário de declaração de óbito (DO) e do fluxo da coleta de dados correspondentes na década de 1970.
- V.** O desenvolvimento, a expansão e o uso dos SIS, em âmbito nacional, acompanham a definição, a regulamentação e a organização do Sistema Único de Saúde (SUS) em Redes de Atenção à Saúde potencializadas pelo acelerado desenvolvimento e incorporação de tecnologias de informação e de comunicação que acontecem no país, a partir da década de 1990.

**É CORRETO o que se afirma em**

- A) apenas uma.  
 B) apenas duas.  
 C) apenas três.  
 D) apenas quatro.  
 E) todas.

**44. A análise espacial dos padrões epidemiológicos é um instrumento precioso para os serviços de saúde por permitir uma série de ações.**

**Sobre essas ações, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Promover a redução no consumo de álcool e aumento do consumo de hortaliças.
- II.** Identificar fatores que revelem a estrutura social em que se manifestam os riscos à saúde, como a obesidade.
- III.** Implementar cuidados efetivos e equânimes, independente do custo, otimizando os benefícios e bem-estar para todos.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**45. A vigilância em saúde tem por objetivo a observação e análise permanentes da situação de saúde da população, articulando-se em um conjunto de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, garantindo-se a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde.**

- I.** A integralidade é a base do trabalho das equipes de atenção básica para a prática da vigilância em saúde, caracterizando-se por um conjunto de ações, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.
- II.** As linhas de cuidado, assim como a clínica ampliada são metodologias que favorecem a integração da vigilância, prevenção, proteção, promoção e atenção à saúde, permitindo a reestruturação dos processos de trabalho.
- III.** A incorporação dos Agentes de combate às endemias é uma das estratégias indutoras para fortalecer as ações de vigilância em saúde junto às equipes de saúde da família.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**46. Diferentes estratégias de monitoramento e avaliação da Atenção Básica foram introduzidas ao longo dos anos pela Coordenação de Acompanhamento e Avaliação do Departamento de Atenção Básica da Secretaria de Atenção à Saúde do Ministério da Saúde (DAB/SAS/MS). Para isso, foram criados alguns instrumentos centrados nos aspectos de estrutura, processo e resultado.**

**Sobre isso, analise as asserções a seguir:**

- I.** AMQ, instrumento de autoavaliação das equipes de saúde da família, tem por finalidade promover a reflexão dos sujeitos e grupos implicados no processo para a autoanálise, a autogestão, a identificação dos problemas e a formulação de estratégias de intervenção para melhoria dos serviços e das relações na Atenção Básica.
- II.** Da maneira como tais instrumentos foram concebidos, torna obrigatória a adesão das equipes a práticas de autoavaliação, apostando na reflexão a respeito de suas condições de trabalho, suas formas de trabalhar e resultados que alcançam com os usuários (CRUZ et al).
- III.** O AMAQ e o PMAQ foram estabelecidos como avaliação externa em todo o território nacional com vistas a avaliar níveis de acesso e qualidade da Atenção Básica, envolvendo diretamente as instituições de ensino e pesquisa na condução da avaliação cujo olhar é externo e não interno ao processo.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) As três assertivas estão corretas.
- B) Apenas I está correta.
- C) Existem, apenas, duas corretas.
- D) As três assertivas estão incorretas.
- E) Apenas III está correta.

**47. É crucial que as perguntas sejam as principais guias de qualquer processo avaliativo. As perguntas orientam, direcionam e dão sentido ao que se deseja avaliar. Qualquer processo avaliativo exige concentrar esforços para a obtenção de informações confiáveis e válidas, para a produção de análise e julgamento, a partir de critérios definidos e explícitos. Contudo, é necessário prestar atenção para o que se quer responder com uma pergunta avaliativa, porque ela busca estabelecer uma relação entre a intervenção a ser avaliada e o resultado daquela intervenção.**

**São consideradas perguntas avaliativas as citadas abaixo, EXCETO:**

- A) As ações de prevenção e controle de câncer do colo de útero têm qualidade técnica?
- B) As ações de saúde bucal têm garantido acesso e resolatividade na USF?
- C) A estratégia de visita domiciliar feita pela equipe de saúde da família é efetiva?
- D) Que fatores estão relacionados ao aumento dos casos de dengue grave no território de atuação da USF?
- E) As atividades de vacinação da USF estão em conformidade com o que está estabelecido no protocolo de imunização?

**48. Os conceitos estrutura, processo e resultado são componentes estruturais de qualquer intervenção em saúde (projeto, programa ou serviço). Quando relacionamos esses componentes ao monitoramento ou à avaliação, determinamos o foco específico a ser abordado na avaliação.**

**Sobre isso, analise as asserções a seguir:**

- I.** Uma avaliação de resultados diz respeito à relação entre a intervenção e seu contexto de inserção na produção dos efeitos, o que se torna particularmente importante quando a atividade é complexa, com múltiplos componentes e contingencial.
- II.** Na avaliação de implementação, há maior capacidade explicativa sobre como ocorreu o processo, o que é fundamental para gerar recomendações de mudanças visando à melhoria dos processos.
- III.** Uma avaliação de estrutura diz respeito à verificação das características relativamente mais estáveis dos projetos, programas e serviços, que são os recursos humanos, financeiros, físicos, incluindo sua organização e financiamento.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) As três assertivas estão corretas.
- B) Apenas I está correta.
- C) Existem, apenas, duas corretas.
- D) As três assertivas estão incorretas.
- E) Apenas III está correta.

**49. As Organizações Sociais da Saúde (OSS) surgem no Brasil em decorrência da Reforma do Estado desencadeada nos anos 1994/1995. Consideradas como um dos padrões de apresentação denominado “terceiro setor” e emergem como nova modalidade voltada à função social de gestão e provisão de serviços de saúde, vinculadas ao modelo das parcerias público-privadas.**

**Sobre isso, analise as asserções a seguir:**

- I.** Pode-se considerar que a prestação de serviços de saúde pelas OSS como uma forma de privatização do setor, mesmo que numa perspectiva jurídica, a privatização seja entendida como a transformação de algo que é de regime jurídico público para o regime privado.

**PORQUE**

- II.** A privatização acontece quando o Estado abdica de ser o próprio agente econômico produtivo e empresarial, por meio da venda das estatais ou quando renuncia ser o executor direto de serviços públicos por intermédio de incentivos ao setor privado como fornecedores desses serviços, mediante repasses de recursos públicos ou isenção de impostos.

**A respeito das asserções, assinale a opção CORRETA.**

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E) As asserções I e II são proposições falsas.

**50. As condições de saúde de uma população podem ser definidas como “um conjunto de informações sobre o estado de saúde e sobre os principais problemas de saúde que uma população apresenta”. Não há uma única medida que permita avaliar tais condições, sendo necessária a utilização de um conjunto de indicadores. Doenças infecciosas transmissíveis ou não, Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANT) incluindo as causas externas, compõem o panorama de morbimortalidade no Brasil.**

**Sobre isso, analise as asserções abaixo:**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> A maior proporção crianças extremamente pré-termo observada entre de mães adolescentes em relação àquelas de 35 anos ou mais, configura a gravidez na adolescência se como fator de risco para nascimentos de prematuros, quando acompanhada pela baixa escolaridade e assistência pré-natal inadequada.</p> <p><b>II.</b> Em todas as regiões do Brasil, a maior proporção de óbitos infantis foi devida às anomalias congênitas, representando 23% dos óbitos infantis ocorridos no Brasil. o que exige qualificação mais especializada do sistema de saúde, uma vez que estão disponíveis métodos de detecção precoce de parte dessas causas, por meio de ultrassonografia, por exemplo, para viabilizar o encaminhamento ao cuidado pré-natal especializado.</p> <p><b>III.</b> Quando analisada a escolaridade da mãe observou-se que a maioria dos óbitos ocorreu na faixa de 12 ou mais anos de estudo (41 a 48% dos casos), entretanto, quando analisada a raça/cor das crianças, ser negro(a) pode ser considerado fator de risco à mortalidade infantil, independentemente do componente da mortalidade infantil analisado.</p> |
|--|

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) As três assertivas estão incorretas.  
B) Apenas I está correta.  
C) Existem, apenas, duas corretas.  
D) Apenas III está correta.  
E) As três assertivas estão corretas.
-

**CADERNO 78**  
**- SAÚDE COLETIVA -**