

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Observa-se, nas narrativas acerca da Reforma Sanitária Brasileira (RSB), a presença elucidativa do Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (Cebes) e da Associação Brasileira de Pós-graduação em Saúde Coletiva (Abrasco). Nesse contexto, essas instituições encorpam a construção da saúde coletiva brasileira, prezando ao invés de uma perspectiva fragmentada da medicina previdenciária um (a)

- A) sistema de saúde universal.
- B) política de controle das doenças transmissíveis.
- C) perspectiva autoritária do sistema de saúde.
- D) robustez do processo ditatorial vigente.
- E) ausência de doenças na sociedade

02. Um projeto delineado através do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS), denominado de CuidaAPS, visa instrumentalizar os profissionais da Atenção Primária à Saúde com foco no cuidado a pessoas com condições crônicas. Considerando a Constituição Cidadã, é CORRETO afirmar que a iniciativa consiste em uma

- A) destinação de recurso para auxílio à entidade com fins lucrativos.
- B) competência atrelada à formação de recursos humanos na área de saúde.
- C) participação da comunidade na conformação da rede de atenção à saúde do SUS.
- D) execução de ação da vigilância sanitária em saúde.
- E) averiguação do controle nutricional dos alimentos e bebidas para consumo humano.

03. Observe a imagem abaixo:



Fonte: biblioteca.cofen.gov.br/camara-aprova-urgencia-financiamento-piso-enfermagem/

Fruto de uma luta histórica da enfermagem, o piso entrou em vigor no ano de 2023. Com base no exposto, é CORRETO que a Constituição Federal de 1988 afirma que

- A) compete ao Estado assistir financeiramente aos Municípios para o cumprimento dos pisos salariais da categoria de enfermagem.
- B) os prestadores de serviços contratualizados que atendam, no mínimo, 40% (quarenta por cento) de seus pacientes pelo SUS, receberão assistência financeira complementar dos Municípios para pagamento do piso.
- C) compete à União a assistência financeira complementar aos entes federativos para o cumprimento dos pisos salariais da enfermagem.
- D) as entidades filantrópicas não fazem jus ao apoio financeiro para pagamento do piso da enfermagem, em virtude da sua conformação não lucrativa.
- E) a Constituição Federal não faz referência aos aspectos relacionados ao piso salarial da enfermagem.

04. A atenção domiciliar é uma modalidade de atenção à saúde realizada no domicílio do paciente. No Brasil, por meio do Programa Melhor em Casa, o Serviço de Atendimento Domiciliar evita internações desnecessárias e atenua as filas dos serviços de urgência e emergência.

Considerando a Lei 8080/90, a qual versa sobre o Subsistema de Atendimento e Internação Domiciliar, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Apesar de reconhecidamente importante, é estabelecido, no âmbito do SUS, apenas o atendimento domiciliar, reservada à rede suplementar a internação domiciliar.
- B) A assistência domiciliar contempla o cuidado multiprofissional além da atenção médica necessária.
- C) A atenção domiciliar contempla a assistência preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- D) A indicação da assistência domiciliar é reservada à categoria médica.
- E) Associada à indicação da necessidade e pertinência da atenção domiciliar, deverá haver a expressa concordância do paciente e de sua família.

05. A pactuação das diretrizes gerais para composição da RENASES (Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde) é de competência da (do)

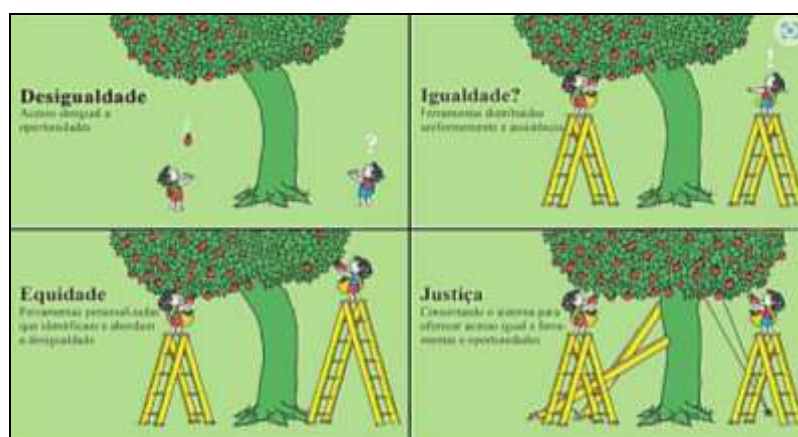
- A) CIB.
- B) CIES.
- C) CIR.
- D) CIT.
- E) SINAN.

06. O Decreto 7.508 de 2011, o qual regulamenta a Lei 8080/90, estabelece em seu artigo 12 que: “Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região”.

Considerando o exposto, assinale a alternativa que se refere à continuidade do cuidado.

- A) Conceito relacionado à transferência de informação acerca de um paciente, na Rede de Atenção em Saúde, informação que subsidia os profissionais na tomada de decisão.
- B) Aspecto que visa estabelecer a terapêutica específica ao paciente diante de um agravo que o acomete.
- C) Acompanhamento dos vários problemas de saúde de um mesmo paciente por um único médico.
- D) Elemento presente, apenas, na atenção primária à saúde em decorrência do vínculo equipe-paciente.
- E) Relação terapêutica que responsabiliza o médico da atenção primária pelo paciente da área adscrita.

07. Observe a imagem abaixo:



Fonte: BIOÉTICA- Origem, importância e princípios | Profes

Acerca do princípio da justiça, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Busca equilibrar os recursos a serem distribuídos aos usuários.
- B) Almeja melhorar a eficácia dos equipamentos, a fim de ampliar o alcance das ações, beneficiando o maior número de pessoas.
- C) Busca uma maneira justa, apropriada e equitativa de tratar as pessoas em razão da necessidade de cada uma delas.
- D) Proporciona a um indivíduo o poder de decisão com base no juízo de valor particular.
- E) visa a uma distribuição justa do aparelho assistencial de saúde.

08. Observe a imagem abaixo:



Fonte: www/ceads.org.br/como-a-alopecia-areata-pode-ter-influencia-em-estados-psi-quicos

A bioética é consagrada por buscar garantia do respeito pela vida dos seres humanos. Considerando a imagem exposta e a Declaração Universal sobre Bioética e Direitos Humanos, assinale a alternativa que apresenta o princípio capaz de atenuar o sentimento da mulher com alopecia representada na imagem.

- A) Não discriminação e não estigmatização.
- B) Consentimento.
- C) Proteção do meio ambiente.
- D) Proteção das gerações futuras.
- E) Biodiversidade.

09. Leia, a seguir, exemplificações que ainda permeiam na sociedade atual.

- Cidadão que faz de sua residência um criadouro de vetores da dengue e ignora as visitas dos agentes de endemias
- Um paciente portador de uma doença infecto-contagiosa que prolifera o agravo por não utilizar, propositalmente, os medicamentos
- Condutor de veículo embriagado

Nesses casos apresentados, o cidadão atenta contra a Lei 8080/90 ao ferir

- A) o dever da sociedade de garantir a saúde.
- B) o acesso equânime aos serviços de saúde.
- C) o dever das empresas de garantir saúde.
- D) o acesso descentralizado à Rede de Atenção à Saúde pela população.
- E) o dever do Estado de garantir saúde.

10. Observe a imagem abaixo:



Fonte: <https://www.gov.br/saude>

Em 2023, ocorreu a 17ª Conferência Nacional de Saúde. Esta edição representou a defesa da democracia, da participação popular, da diversidade e combate ao preconceito e luta por um SUS mais inclusivo. Sobre esse evento, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O encontro é periódico, a cada 4 anos.
- B) A convocação é através do Poder Executivo ou, de maneira extraordinária, por este ou pelo Conselho de Saúde.
- C) A conferência fomenta a gestão participativa no SUS.
- D) É um espaço para elaboração de propostas a serem deliberadas nos conselhos municipais de saúde.
- E) Possui representação dos vários segmentos sociais.

POLÍTICAS DE SAÚDE

11. Acerca do processo de planejamento em saúde, associe coerentemente as colunas abaixo.

A. Plano de Saúde	I. Conhecimento territorial e de necessidades assistenciais de saúde
B. Programação Anual de Saúde	II. Estabelecimento de ações a serem executadas através de metas físicas e orçamentárias.
C. Lei Orçamentária Anual	III. Definição de objetivos e metas em um período anual.

Assinale a alternativa que representa a CORRETA associação.

- A) IA;IIB;IIIC B) IA;IIC;IIIB C) IB;IIA;IIIC D) IB;IIC;IIIA E) IC;IIA;IIIB

12. O financiamento da Atenção Primária à Saúde é realizado, atualmente, através do programa PREVINE BRASIL. Esse modelo misto de financiamento apresenta 4 componentes, a saber: **Capitação ponderada; Pagamento por desempenho; Incentivo financeiro com base em critério populacional e Incentivo para ações estratégicas.** Acerca do incentivo para ações estratégicas, que abrange estratégias para a melhoria do cuidado na APS e na RAS, assinale a alternativa que NÃO apresenta uma ação financiável por esse componente.

- A) Programa Academia da Saúde.
 B) Programa Saúde na Escola (PSE).
 C) Equipe de Saúde da Família.
 D) Equipe de Consultório na Rua.
 E) Unidade Básica de Saúde Fluvial (UBSF).

13. Observe, abaixo, a veiculação acerca de um documentário brasileiro.



“Sem Tarja é um longa metragem independente, dirigido por Rafaela Uchoa, que está em fase de pós produção. O filme fala sobre a patologização da vida através de um processo conhecido como “medicalização”. Ao contrário do que muitos pensam, esse termo não se refere apenas ao consumo excessivo de medicamentos, mas, principalmente, à normatização moral e comportamental das pessoas, fazendo com que situações que antes eram vistas como normais passem a ser classificadas como transtornos (e conseqüentemente medicadas).”

Fonte: <https://vozesdavoiz.wordpress.com/2016/05/18/conhecamos-o-longa-metragem-sobre-medicalizacao-sem-tarja/>

Considerando a história da saúde pública no Brasil, identificam-se os modelos de atenção à saúde hegemônico e aqueles que os contrapõem. Com base nos aspectos conceituais da temática, assinale a alternativa que apresenta o modelo atrelado ao referido documentário.

- A) Sanitarista. D) Promoção à saúde.
 B) Programa de saúde da família. E) Modelo racionalizador/reformista.
 C) Médico assistencial privatista.

14. Assinale a alternativa que NÃO representa uma Rede Temática de Atenção do SUS.

- A) Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).
 B) Rede de Atenção às Pessoas com Condições Crônicas.
 C) Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil - Rede Cegonha.
 D) Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE).
 E) Rede hospitalar de alta complexidade.

15. A implementação do Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados é uma atribuição

- A) comum aos entes federados.
 B) da União, apenas.
 C) dos estados, apenas.
 D) dos municípios, apenas.
 E) do distrito federal, apenas.

16. Consoante Tarlov (Social Determinants of Health: the sociobiological translation. 1996), os Determinantes Sociais de Saúde-DSS "são as características sociais dentro das quais a vida transcorre".

A respeito dos DSS, assinale alternativa INCORRETA.

- A) Os DSS possuem uma abrangência multifatorial capaz de influenciar na ocorrência de agravos à saúde e fatores de risco na população.
 B) O modelo de Dahlgren e Whitehead apresenta os DSS em diferentes camadas; na distal, situam-se os macrodeterminantes.
 C) O modelo de Diderichsen expõe os DSS em camadas concêntricas, onde os determinantes individuais encontram-se mais centrais.
 D) Tanto o modelo de Diderichsen quanto o de Dahlgren e Whitehead possibilitam mapeamento de pontos que necessitam de intervenções políticas.
 E) No Brasil, existe uma Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde que promove estudos, informações e possíveis intervenções sobre os DSS.

17. Leia o texto abaixo:

E o que é diálogo? É uma relação horizontal de A com B. Nasce de uma matriz crítica e gera criticidade (Jaspers). Nutre-se do amor, da humildade, da esperança, da fé, da confiança. Por isso, só o diálogo comunica. E quando os dois polos do diálogo se ligam assim, com amor, com esperança, com fé um no outro, se fazem críticos na busca de algo. Instala-se, então, uma relação de simpatia entre ambos. Só aí há comunicação. (Paulo Freire, 1996)

Assinale a alternativa que apresenta o princípio da Política Nacional de Educação Popular em Saúde envolto na fala exposta acima.

- A) Amorosidade.
 B) Problematização.
 C) Opressão.
 D) Diálogo multicultural.
 E) Articulação intrasetorial

18. Na PNAB, consta que deve haver vinculação e responsabilização territorial para cada equipe de saúde da família. Enfatiza ainda que é indispensável reconhecer o território com base nos aspectos sócio-demográficos-ambientais e econômicos.

Dessa maneira, considerar o território enquanto espaço onde a vida transcorre meio à multifatorialidade é retomar o conceito de

- A) porta de entrada.
 B) adscrição dos usuários.
 C) acolhimento.
 D) território vivo.
 E) equidade.

VIGILÂNCIA À SAÚDE

19. Assinale a alternativa que apresenta o conceito de “notificação negativa”.

- A) Notificação de um agravo letal.
 B) Notificação de queda na incidência de uma doença.
 C) Duplicação da notificação de um mesmo caso, visando maior confiabilidade do dado epidemiológico,
 D) Notificação da ausência de casos, o que fortalece a eficiência do sistema de informações.
 E) Notificação da suspeita da doença.

20. A execução de ações que intervêm nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, produção e circulação de bens, bem como da prestação de serviços relacionados à saúde, é de competência da

- A) vigilância epidemiológica.
 B) vigilância nutricional.
 C) vigilância sanitária.
 D) vigilância ambiental.
 E) vigilância do trabalho.

21. Sabe-se que muitos idosos são internados em decorrência da pneumonia. Em uma busca realizada no tabnet (<http://tabnet.datasus.gov.br/>), especificamente acerca da morbidade hospitalar no SUS, observou-se que, em 2022, foram registrados 9.288 internamentos por pneumonia em pacientes com mais de 60 anos. Esse cenário se apresenta em concomitância com a vacinação preventiva no SUS para essa faixa etária, o que pode suscitar questionamentos como: “Será que a vacina é eficaz nessa faixa etária?”

Com base no exposto, assinale a alternativa que apresenta uma aplicação da epidemiologia com capacidade de responder questionamento.

- A) Avaliação do impacto das ações e políticas implementadas na área da saúde.
 B) Estudo da prevalência da pneumonia em idosos.
 C) Descrição das condições de saúde da população acometida pela pneumonia.
 D) Divulgação do perfil sociodemográfico da população acometida pelo agravo.
 E) Avaliação da taxa de incidência da pneumonia entre idosos internados.

22. Observe, abaixo, o quadro síntese elaborado pela ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DE SAÚDE – OPAS em 2017.



Fonte: Organização Pan-Americana De Saúde, 2017

Considerando a teoria aplicada aos estudos epidemiológicos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os estudos transversais analisam a frequência de um determinado evento, em um grupo, em um recorte temporal específico.
 B) O tipo de estudo capaz de responder ao questionamento: “quando, onde e quem adoecer?” é o analítico.
 C) O estudo que verifica a incidência de um agravo com base no reconhecimento prévio da exposição a um fator de risco denomina-se Estudo de coorte.
 D) Estudos que avaliam associação entre exposição e surgimento de um agravo denominam-se Estudos analíticos.
 E) Os estudos longitudinais podem apresentar característica retrospectiva ou prospectiva.

23. Leia as alternativas abaixo e assinale o indicador de saúde que avalia dados de morbidade.

- A) Taxa de prevalência de fumantes.
 B) Taxa de prevalência de uso excessivo de álcool.
 C) Razão de mortalidade materna.
 D) Taxa de incidência de AIDS.
 E) Mortalidade por causas mal definidas.

24. Autoridades da Saúde Pública exprimem críticas ao modelo da história natural das doenças. Embasam-se, para tecê-las, no seguinte argumento: as doenças não estão restritas a agentes patogênicos, ao processo agente-hospedeiro. Nesse sentido, a crítica dos estudiosos da Saúde Pública se estende também para

- A) o modelo da determinação social da doença.
 B) os determinantes sociais e de saúde.
 C) o modelo biomédico.
 D) a promoção da saúde.
 E) o paradigma sociológico das doenças.

25. As doenças transmissíveis decorrem da interação entre o agente infeccioso, o processo de transmissão, o hospedeiro e o ambiente. Tratando especificamente processo de transmissão, este pode ocorrer de forma direta e indireta. Com base no exposto, assinale a alternativa que apresenta um modo de transmissão **INDIRETA**.

- A) Beijo.
- B) Transplacentária.
- C) Transfusão sanguínea.
- D) Amamentação.
- E) Alimentos contaminados.

26. Desde 2009, o nome social é reconhecido no SUS, especialmente para pessoas transgênero e transexuais.

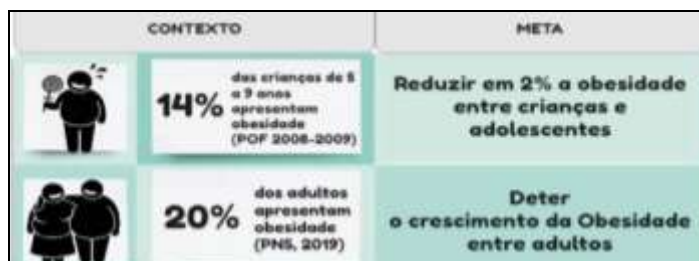


Fonte: redehumanizausus.net

Face o exposto, assinale a alternativa que contraria os fatos demonstrados e os valores que fundamentam a Política Nacional de Promoção à Saúde.

- A) Respeito às diversidades.
- B) Sexismo.
- C) Humanização.
- D) Inclusão social.
- E) Felicidade.

27. Os dados do Ministério da Saúde mostram que, em 2019, 54, 7% dos óbitos no Brasil foram decorrentes das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). Essas doenças, sobretudo as cardiovasculares, cânceres, diabetes e respiratórias crônicas, possuem causas multifatoriais atreladas às condições de vida da população. Acerca dessa temática, analise a imagem abaixo:



Fonte: Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos não Transmissíveis no Brasil 2021-2030

A seguir, apresentam-se estratégias que favorecem o alcance da meta apresentada. Assinale a alternativa que **NÃO** corrobora com esse objetivo.

- A) Implementar medidas protetivas dos ambientes alimentares, especialmente o escolar.
- B) Articular estratégias para ampliar a produção, oferta e acesso a alimentos in natura e minimamente processados.
- C) Desenvolver campanhas para redução do consumo de sal e açúcar adicionados livremente.
- D) Fortalecer a notificação de casos de asma e doença pulmonar obstrutiva crônica (Dpoc).
- E) Aumentar a cobertura de Vigilância Alimentar e Nutricional na APS.

28. Imagine que você está realizando uma pesquisa acerca da dinâmica demográfica Pernambuco, utilizando dados de 2021. Para conseguir dados para seu constructo, você acessa DATASUS e coleta as informações abaixo:

População	Óbitos
9.000.000	80.000

Fonte própria do autor.

Com base nos dados encontrados, assinale a alternativa que indica o valor aproximado da Taxa Bruta de Mortalidade (TBM).

- A) 0,01 B) 0,5 C) 9 D) 100 E) 1000

29. “O processo engloba três mudanças básicas: substituição das doenças transmissíveis por doenças não-transmissíveis e causas externas; deslocamento da carga de morbi-mortalidade dos grupos mais jovens aos grupos mais idosos; e transformação de uma situação em que predomina a mortalidade para outra na qual a morbidade é dominante.”

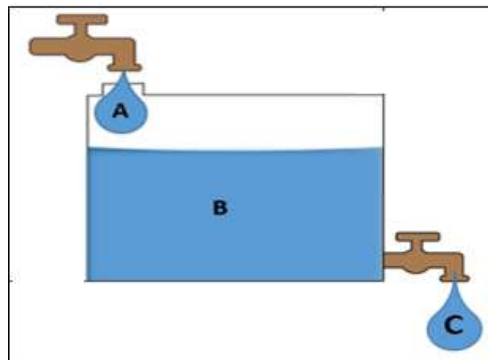
(Schramm, J. M. A. et al. Epidemiological transition and the study of burden of disease in Brazil)

Considerando o referencial teórico apresentado, observa-se, no Brasil, que o processo não se apresenta unidirecional, conforme preceitua o conceito, mas com um acúmulo epidemiológico de agravos denominado de *contra-transição*.

Sobre a *contra-transição*, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Existe a elevada morbimortalidade por doenças crônico-degenerativas, mas também altas prevalência e incidência das doenças infecto-parasitárias.
 B) Incremento da mortalidade por doenças crônicas.
 C) Extinção da mortalidade por doenças infecto-parasitárias.
 D) Aumento na longevidade populacional.
 E) Aumento da população de idosos e das doenças não transmissíveis.

30. Sabe-se que, para descrever as condições de saúde de uma determinada população, utiliza-se a medição da frequência dos problemas de saúde que a afetam. Considerando esse objetivo da epidemiologia, observe a imagem abaixo.



Legenda: “**B** aumenta à medida que **A** continua crescendo. **C** consiste nas saídas dos casos.”

Com base na imagem e conceito apresentados, os termos que substituem CORRETAMENTE as letras da legenda A, B e C, respectivamente, são:

- A) curas, incidência, prevalência. D) incidência, curas, prevalência.
 B) prevalência, incidência, curas. E) prevalência, curas, incidência.
 C) incidência, prevalência, curas.

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:

- I.** 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.
- II.** 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.
- III.** 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.
- IV.** 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.

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

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

- I.** 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.
- II.** A transição demográfica não tem ocorrido de maneira simultânea, tampouco homogênea, ao longo do território brasileiro, existindo uma polarização dessa transição.
- III.** 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.

É **CORRETO** o que se afirma em

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

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

- I.** 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.
- II.** 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.
- III.** 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.

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.

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.

41. Em seu artigo segundo, a portaria N° 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. D) As três assertivas estão incorretas.
 B) Apenas I está correta. E) Apenas III está correta.
 C) Existem, apenas, duas corretas.

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 resolutividade 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 do 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:

- I.** 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.
II. 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.
III. 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.

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 92
- SAÚDE COLETIVA / SAÚDE COLETIVA -