





**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE**

01.

“Senhoras e senhores, prestem muita atenção  
Que agora eu vou falar sobre a constituição  
Aquele que criou o SUS  
Garantindo direitos para toda população  
Lá em 88 o nosso SUS nasceu  
Fruto de muita luta que reforma sanitária precedeu  
E hoje colhemos o fruto que essa luta nos deu”

Cordel da Equidade.

Erivaldo Santos de Lima, Marcos Paulo Santana de Oliveira e Jucélia Gonçalves de Souza Alves

**O trecho do cordel apresenta o movimento sanitário enquanto meio que lançou novas bases para a saúde no Brasil. Sobre essa temática, assinale a alternativa que apresenta, de forma CORRETA, um legado da Reforma Sanitária.**

- A) Manutenção do acesso excludente à atenção à saúde no SUS.
- B) Preservação do ideário antidemocrático vigente no país.
- C) Formulação de um projeto para favorecimento do empresariado da saúde.
- D) Difusão da noção do direito à saúde.
- E) Exacerbação assimétrica do controle do setor privado sobre as políticas de saúde.

**02. Leia abaixo o recorte de um artigo científico publicado em um periódico de enfermagem que versa acerca da Navegação de Pacientes (NP).**

Desenvolvida nos Estados Unidos, em 1990, pelo médico Harold Freeman no Hospital Harlem em Nova York, a NP é uma prática baseada em evidências. Definida como um processo sistematizado, executado por um profissional denominado navegador de pacientes, envolve a avaliação das necessidades, planejamento e implementação de ações para a coordenação do cuidado focado em auxiliar os pacientes na superação das barreiras que dificultam seu acesso à assistência em saúde. É uma das formas eficientes de colocar em prática o cuidado centrado na pessoa, ou seja, em suas necessidades e prioridades.

Pautasso FF, Trevilato DD, Caregnato RCA, Floriani MA, Pertile N de M, Pizzol Junior AD, et al. The path to implementing a patient navigation program in oncology: an experience report. Online Braz J Nurs. 2024;22 Suppl 2:e20246691.

**Nesse contexto, assinale a alternativa CORRETA acerca do Programa Nacional de Navegação da Pessoa com Diagnóstico de Câncer.**

- A) A navegação do usuário abrange desde a busca ativa ao acompanhamento individualizado do mesmo no processo de adoecimento.
- B) O objetivo principal do programa consiste em tratar os casos de câncer no território nacional.
- C) A navegação dos pacientes com câncer abrange a articulação entre a média e a alta complexidade, cabendo à atenção básica apenas o rastreamento de casos.
- D) As barreiras constituem aspectos relacionados à estruturação física dos dispositivos assistenciais na Rede de Atenção, apenas.
- E) O objetivo do programa de navegação é facilitar o acesso de pacientes com câncer aos serviços de saúde por meio de transporte fluvial em locais de difícil acesso.

**03. Os Conselhos de Saúde possuem o regimento interno enquanto documento regulamentador do processo de funcionamento e trabalho.**

**Acerca da apreciação e aprovação desse documento, é CORRETO afirmar que compete à (ao)**

- A) próprio conselho.
- B) secretário municipal de saúde.
- C) prefeito do município.
- D) conferência de saúde.
- E) câmara de vereadores local.

**04. De acordo com o Decreto 7.508 de 2011, o acesso aos serviços ambulatoriais especializados deve ocorrer através dos (das)**

- A) próprios usuários através de demanda espontânea.
- B) hospitais de alta complexidade, apenas, após identificada a necessidade específica dos usuários.
- C) secretarias estaduais de saúde, apenas.
- D) portas de entrada.
- E) serviços especiais de acesso aberto, apenas.

**05. Observe a imagem abaixo:**

<p>Nome completo: _____</p> <p>Data de nascimento: _____</p> <p style="text-align: center;">ou</p> <p style="text-align: center;">Etiqueta do paciente</p>
<p><b>TERMO DE ESCLARECIMENTO, CIÊNCIA E CONSENTIMENTO PARA PROCEDIMENTOS DE AMPUTAÇÃO DE MEMBRO</b></p>
<p>Autorizo a realização de procedimento de amputação do membro abaixo discriminado, no nível anatômico em que for considerado necessário pelo cirurgião responsável e abaixo especificado.</p> <p>No(a) paciente: _____</p> <p>Declaro estar ciente dos limites anatômicos propostos da amputação e que estes poderão ser modificados no período intra- operatório pelo cirurgião responsável, visando os melhores interesses do paciente.</p> <p>Membro a ser amputado (especificar lateralidade): _____</p> <p>Recebi explicações claras sobre os potenciais benefícios, riscos, complicações e alternativas terapêuticas ao procedimento proposto e entendo que não pode haver garantia absoluta sobre os resultados desejados.</p>

**A imagem apresenta um recorte de um termo de consentimento aplicado aos pacientes que se submetem a procedimentos de amputação de membros. Tal ação é envolta por aspectos que buscam, sobretudo, garantir a (o)**

- A) inimizabilidade de pena ao cirurgião responsável pelo procedimento.
- B) faturamento hospitalar do procedimento realizado.
- C) respeito ao princípio ético da autonomia.
- D) registro estatístico da comorbidade que causou a necessidade da amputação.
- E) amputação do membro correto.

**06. Em Pernambuco existe, desde 1992, o Centro de Informação e Assistência Toxicológica de Pernambuco (CIAtox). Esse centro, de relevada importância no Estado pernambucano, apresenta funcionamento ininterrupto todos os dias da semana e presta assistência a todos os municípios que necessitam manejar casos de intoxicações e acidentes por Essa iniciativa está CORRETAMENTE relacionada ao seguinte campo de atuação do SUS:**

- A) execução da política de informação e assistência toxicológica e de logística de antídotos e medicamentos utilizados em intoxicações.
- B) fiscalização e inspeção de alimentos de consumo humano.
- C) formulação da política de sangue e derivado.
- D) monitorização do uso dos produtos psicoativos.
- E) não se relaciona a nenhum dos campos de atuação do SUS.

**07. Observe a imagem abaixo.**



**O comportamento da sociedade atual, voltado para a produção e valorização dos anseios capitalistas, faz com que, de maneira normalizada, atos de capacitismo sejam realizados, muitas vezes, inconscientemente. Nesse sentido, a bioética da intervenção busca, frente ao contexto apresentado, a (o)**

- A) manutenção do utilitarismo capitalista.
- B) manutenção do paradigma existente da incapacidade da pessoa com deficiência física.
- C) continuidade dos comportamentos discriminatórios na sociedade atual.
- D) elaboração de políticas de combate ao capacitismo.
- E) fortalecimento do modelo hegemônico capitalista excludente das pessoas deficientes.

**08. Observe a imagem abaixo:**



**O Centro de Referência Clarice Lispector, localizado em Recife, atende gratuitamente mulheres em situação de violência doméstica e/ou sexista. O Centro abriga, de forma emergencial, as usuárias vítimas de violência, acompanhadas ou não de filhos. Sobre essa modalidade de atendimento, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Retrata a garantia de privacidade à mulher vítima de violência no âmbito do SUS.
- B) Não consiste em uma modalidade de atendimento especializado para mulheres.
- C) Consiste em uma iniciativa da rede suplementar de saúde para dar suporte às mulheres vítimas de violência.
- D) Apesar de apresentar-se como uma importante iniciativa, não há no ordenamento legal do SUS qualquer menção a respeito deste serviço.
- E) Consiste em um serviço que corrobora com a violação dos direitos humanos.

**09. Leia, atentamente, o resultado de um estudo científico acerca da realização de exames complementares nos serviços de saúde.**

No que se refere aos exames realizados, nota-se que para os 293 pacientes investigados, foram solicitados 9.522 exames laboratoriais (em média 32,5 exames para cada paciente) e, destes, 568 exames foram considerados desnecessários (cerca de 6%) por terem sido solicitados fora do período estipulado pelo protocolo da SMS ou por terem sido solicitados para um mesmo paciente, em duas unidades de saúde de níveis de atenção diferentes, em períodos muito próximos. Destaca-se que não foi motivo de investigação os motivos pelos quais o paciente procurou atendimento em outro serviço.

<https://doi.org/10.1590/1983-1447.2014.04.44793>

**Considerando o achado apresentado, observa-se que houve violação direta do seguinte princípio do SUS:**

- A) universalidade do acesso.
- B) participação da comunidade.
- C) organização dos serviços públicos, de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- D) direito à informação às pessoas assistidas sobre sua saúde
- E) preservação da autonomia das pessoas.

10. A notícia abaixo demonstra a potencialidade danosa de eventos climáticos extremos sobre a saúde humana, impacto imediato real e consequências extensas que promovem um hiato entre a vida e a dignidade do ser humano.



<https://www.bbc.com/portuguese/articles/cd188p1n98jo>

A catástrofe climática exige ações urgentes a fim de mitigar os danos à população. Assinale abaixo o campo de atuação do SUS, a nível estadual, em que se enquadram as atuações multidisciplinares da saúde no contexto apresentado.

- A) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- B) Formular política de controle das agressões ao meio ambiente.
- C) Coordenar a execução das ações de vigilância epidemiológica.
- D) Participar das ações de controle das condições e dos ambientes de trabalho.
- E) Participar, junto com os órgãos afins, do controle dos agravos do meio ambiente que tenham repercussão na saúde humana.

11. Observe a imagem abaixo:



Crianças Yanomami com desnutrição severa são atendidas por equipes do Ministério da Saúde. Foto: Condisi-YY/Divulgação

Nesse cenário de crise de Saúde na terra indígena Yanomami, a Força Nacional do SUS coopera, por meio de membros que se inscrevem espontaneamente e sem vinculação remuneratória, no auxílio das atividades assistenciais de saúde. Essa contribuição na construção de condições necessárias para o cumprimento dos compromissos atrelados ao Estado, sobretudo na prestação de serviços na área da saúde denomina-se

- A) misoginia.
- B) judicialização.
- C) voluntariado orgânico.
- D) eugenia.
- E) determinismo geográfico.

12. “O Programa Melhor em Casa é uma iniciativa, que oferece cuidado domiciliar para pacientes que precisam de atenção contínua, evitando internações prolongadas e promovendo o conforto e a recuperação no ambiente familiar. Ele é voltado para pessoas que estejam passando por um momento de piora de sua doença e, por limitações temporárias ou permanentes, não conseguem se deslocar até uma unidade de saúde. Sem essa possibilidade de atendimento domiciliar, essas pessoas poderiam acabar necessitando de hospitalização.” <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saes/melhor-em-casa>

A respeito do programa mencionado e considerando o subsistema de atendimento e internação domiciliar previsto em ordenamento legal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Nessa modalidade de atendimento, está abrangida a assistência psicológica ao paciente.
- B) No âmbito familiar do paciente assistido, pode ser garantida a presença do profissional de assistência social, conforme necessidade.
- C) As equipes multidisciplinares atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- D) O atendimento domiciliar só poderá ser realizado por indicação médica.
- E) Uma vez estabelecida a indicação médica do internamento, a anuência dos familiares é dispensável.

**POLÍTICAS DE SAÚDE**

**13. Acerca do financiamento do SUS, sabe-se que, em determinados projetos, o proponente compromete-se a realizar a inclusão, na proposta, de um complemento financeiro, com a finalidade de atingir um valor global pleiteado. O cálculo dessa parte deve considerar o valor total do objeto.**

**O enunciado da questão refere-se à (ao)**

- A) contrapartida.  
 B) custeio dos serviços da rede de atenção.  
 C) relatório de gestão.  
 D) programação financeira anual da saúde.  
 E) recurso de investimento estrutural.

**14. Leia as definições abaixo:**

- A.** Instrumento central de planejamento e orçamento para o período de 4 anos. Este é elaborado no primeiro ano da gestão em curso, e a sua execução se dá a partir do segundo ano da gestão.
- B.** Anualiza as metas contidas no plano de saúde e prevê a alocação orçamentária de acordo com as metas a serem executadas.
- C.** Instrumento de planejamento cujo fim é a apresentação dos resultados alcançados por meio da execução da Programação Anual.

**Realize a correlação com os itens abaixo apresentados:**

- I.** Programação Anual de Saúde  
**II.** Plano de Saúde  
**III.** Relatório de Gestão.

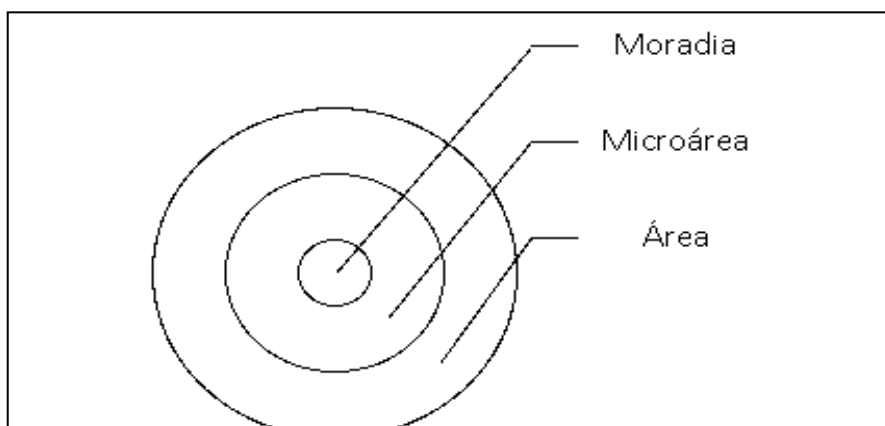
**Assinale a alternativa que apresenta a correlação CORRETA.**

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

**15. Sabe-se que a avaliação de intervenções pode ocorrer por meio de avaliação normativa ou de pesquisa avaliativa. A normativa, através de critérios e normas específicas, verifica se os componentes da intervenção estão em conformidade com as normas. Considerando a modalidade previamente definida, assinale a alternativa que NÃO contempla um questionamento voltado para apreciação de estrutura.**

- A) O dimensionamento de profissionais está correto?  
 B) Os recursos farmacológicos são suficientes para demanda apresentada?  
 C) O resultado da campanha atingiu o resultado esperado?  
 D) O corpo profissional é adequadamente especializado para a função que exerce?  
 E) A quantidade de impressos está adequada à necessidade do serviço?

**16. Observe a imagem abaixo:**



Fonte: própria do autor.

**Assinale a alternativa que indica um título pertinente para a figura apresentada.**

- A) Divisão territorial de atuação da atenção básica.
- B) Segmentação da área de atuação da Secretaria Estadual de Saúde (SES).
- C) Níveis de atenção da Rede de Atenção em Saúde – RAS.
- D) Subdivisão geográfica de um Estado.
- E) Área de atuação da alta complexidade.

**17. As estratégias de educação dos trabalhadores de saúde, de nível médio, são específicas e normatizadas na Política Nacional de Educação Permanente de Saúde.**

**A respeito dessa temática, leia abaixo a notícia veiculada no ano corrente.**

O Programa Saúde com Agente agora é o Mais Saúde com Agente. A mudança representa a ampliação da oferta dos cursos técnicos em Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate às Endemias (ACE), promovendo qualificação profissional para um vínculo maior e mais forte com a população, além da integração entre Atenção Básica e Vigilância em Saúde no Sistema Único de Saúde (SUS). A estratégia é uma ampliação do programa com objetivo de preparar ACS e ACE para as novas atribuições das categorias e para os desafios que se apresentam no trabalho em saúde nas comunidades.

<https://www.gov.br>

**Considerando as especificações acerca da política mencionada, bem como as características do novo programa, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A formação de trabalhadores de nível técnico é uma iniciativa que contribui para a efetivação da política nacional de saúde.
- B) Uma resposta atrelada ao programa exposto é a qualificação das ações desempenhadas pelos agentes.
- C) A parceria com escolas de saúde do SUS, realizada para a descentralização do programa Mais Saúde com Agente, é uma iniciativa prevista na Política.
- D) A atividade de qualificação deverá ser realizada desvinculada do âmbito de atuação profissional, a fim de não haver confusão entre hábitos normatizados e internalizados pelos agentes.
- E) O Programa mais Saúde com Agente realizou processo seletivo específico para a entrada de tutores, o que se encontra de acordo com a Política mencionada no corpo da questão.

**18. O caderno de educação popular em saúde relata que a educação popular “É uma estratégia de construção da participação popular no redirecionamento da vida social”.**

**Acerca dessa temática, analise as citações abaixo e assinale aquela que está de acordo com a definição apresentada.**

- A) “Sem um fim social o saber será a maior das futilidades” (Gilberto Freyre)
- B) “É melhor ser temido do que amado” (Maquiavel)
- C) “Vi ontem um bicho na imundície do pátio catando comida entre os detritos. ... O bicho, meu Deus, era um homem.” (Manuel Bandeira)
- D) “A violência seja qual for a maneira que ela se manifesta é sempre uma derrota”. (Sartre)
- E) “Superar a pobreza não é um gesto de caridade, mas de justiça” (Nelson Mandela)

**19. Considerando a carga horária semanal estabelecida para o funcionamento da equipe de saúde da família, bem como o cadastro de profissionais que a compõe no CNES, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Não há obrigatoriedade de cadastro dos profissionais de nível superior no sistema.
- B) O cadastro da equipe não tem correlação com o financiamento.
- C) Os profissionais poderão estar vinculados a, apenas, 1 equipe.
- D) Aos profissionais de nível superior é permitido cadastro em 2 equipes.
- E) Não existe cadastro dos profissionais no CNES, mas apenas do estabelecimento.



## 20. Observe o texto abaixo:

A execução das ações de vigilância sanitária nos portos, aeroportos e fronteiras é competência da (do) \_\_\_\_\_, podendo ser, de maneira complementar, executada através da (do) \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que completa CORRETAMENTE a sequência de lacunas acima.

- A) Estado; União.
- B) União; Estado.
- C) Município; Estado.
- D) Estado; Município.
- E) Município; União.

### VIGILANCIA EM SAÚDE

## 21. Leia abaixo uma notícia veiculada acerca de um fenômeno climático que ocorreu em solo brasileiro.

Historicamente, só um furacão foi registrado na história do Brasil. Chamado de Catarina, ele atingiu o litoral do Rio Grande do Sul e de Santa Catarina em março de 2004. Na época, pelo menos 40 cidades foram atingidas. Segundo o Centro de Estudos em Engenharia e Defesa Civil da Universidade Federal de Santa Catarina, os ventos atingiram a região a uma velocidade de cerca de 180 km/h. Quatro pessoas morreram, 518 ficaram feridas e cerca de 33 mil, desabrigadas.

<https://www.bbc.com>

Assinale a alternativa cujo programa seria referência para implementar ações no cenário apresentado.

- A) VIGIDESASTRE.
- B) VIGIAGUA.
- C) VIGISUS.
- D) SI PNI.
- E) CADSUS.

22. De acordo com os dados do IBGE, em 2070 aproximadamente 40% da população terá mais de 60 anos. O mesmo órgão apresenta que, no período citado, 1 a cada 10 brasileiros terá mais de 80 anos.



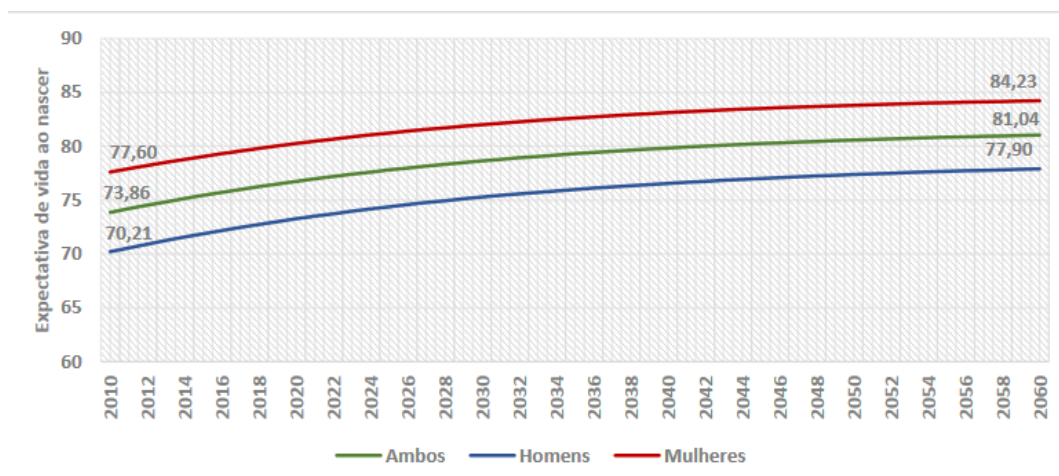
<https://valor.globo.com/brasil/noticia>

A notícia retrata a mudança no perfil demográfico e, conseqüentemente, de morbidade da população. Considerando o contexto apresentado, assinale a alternativa que contempla um enfoque atual do uso da epidemiologia.

- A) Análise de incidência de cólera.
- B) Análise da mortalidade por varíola.
- C) Estudo sobre a prevalência de febre amarela na sociedade atual.
- D) Delineamento do perfil epidemiológico da violência contra pessoa idosa.
- E) Mortalidade por doenças infecciosas.

23. A respeito dos modelos de saúde, é importante elencar que o mais utilizado e conhecido é o de “influência em camadas”. A concepção desse modelo é atribuída a Dahlgren e Whitehead (1991) e foi adaptada por outros autores, dentre esses por Diderichsen e Hallqvist.

Sobre esse modelo observe a imagem abaixo:

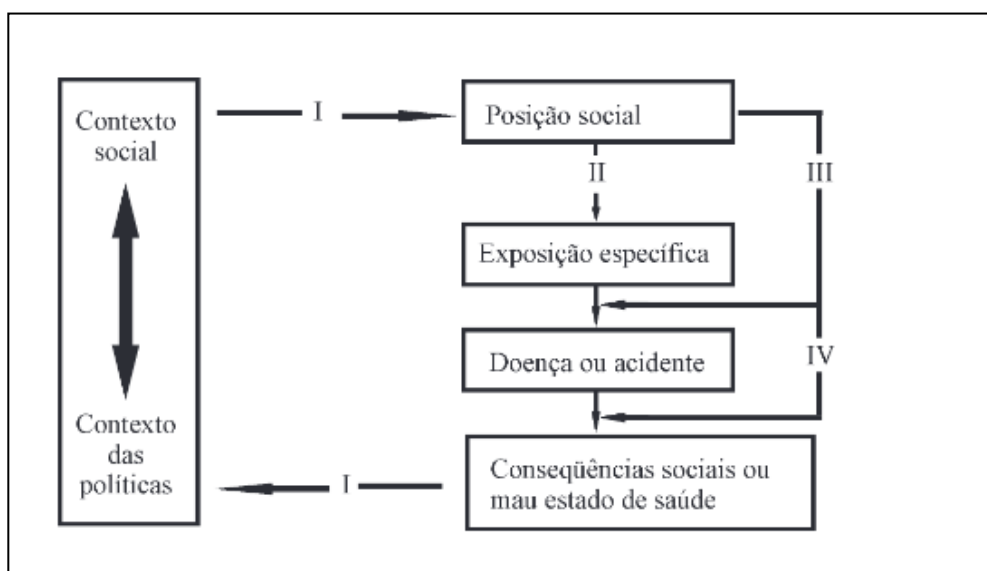


Fonte: Buss, P.M.; Filho, A. P. A Saúde e seus Determinantes Sociais PHYSIS: Rev. Saúde Coletiva, Rio de Janeiro, 17(1):77-93, 2007.

Considerando o contexto e a figura apresentada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A posição social é fator determinante para as condições de saúde das pessoas.
- B) A estratificação social não está relacionada ao adoecimento.
- C) A hegemonia do paradigma bacteriológico se reafirma.
- D) A construção é baseada, sobretudo, na microbiologia do agravo.
- E) A doença não impacta nas condições sociais dos indivíduos.

24. Observe o gráfico abaixo.



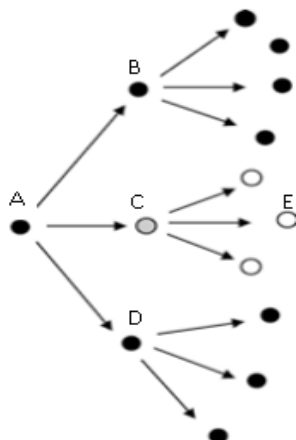
Fonte: Elaborado pelo SVSA/MS – projeção da população, edição 2018 do IBGE

Assinale a alternativa que apresenta uma causa ou consequência decorrente dos dados apresentados.

- A) Envelhecimento populacional.
- B) Pirâmide etária jovem.
- C) Redução da expectativa de vida.
- D) Alargamento progressivo da base piramidal etária.
- E) Redução da razão de dependência.

25. “Vacina é Vida. Vacina é para Todos”: com esse excerto, o Ministério da Saúde lançou o Movimento Nacional pela Vacinação no intuito de mobilizar toda a população brasileira para alcançar altas coberturas vacinais.

Considerando a importância da vacinação, analise a imagem abaixo em que os círculos preenchidos representam os indivíduos doentes, e os vazios, ausência de doença.



Assinale a alternativa que apresenta o indivíduo primeiramente vacinado e imunizado.

- A) A.
- B) B.
- C) C.
- D) D.
- E) E.

26. Observe a imagem abaixo:



Ao longo do tempo, o número de homens foi decrescendo em relação ao número de mulheres. Os resultados do Censo Demográfico 2022 demonstram que o Brasil tem 6,0 milhões de mulheres a mais do que homens. Nessa perspectiva, assinale a alternativa que apresenta um indicador capaz de expressar a relação quantitativa entre os sexos.

- A) Taxa de fecundidade total.
- B) Grau de urbanização.
- D) Taxa bruta de mortalidade.
- C) População total.
- E) Razão de sexos.

27. Observe as informações abaixo apresentadas:



Fonte: Ministério da Saúde.

O consumo exposto na questão está atrelado aos diversos itens mencionados abaixo, EXCETO

- A) aumento dos custos por internação atreladas ao uso de álcool.
- B) aumento da mortalidade por causas atribuíveis ao uso da substância.
- C) aumento da morbidade.
- D) aumento da prevenção das doenças crônicas não transmissíveis.
- E) aumento da violência.

28. Você, homem ou mulher, tem a noção de que uma mulher, quando menstrua, utiliza uma média de cinco a seis absorventes por dia? Se você considerar o período menstrual cerca de 7 dias, perfaz um total de 35 a 42 absorventes por período menstrual. Pare para pensar que tudo isso gera um custo fixo para a mulher.



Zambonim, M. E aí, você já parou para pensar sobre pobreza menstrual? Disponível em: <https://petletras.paginas.ufsc.br>. 2021

Pensando nessa temática e considerando o impacto físico, mental e social na população feminina, o governo federal implantou o programa de dignidade menstrual, o qual garante

- A) implementar medidas abortivas imediatas para mulheres que não desejam a gestação.
- B) supressão medicamentosa da menstruação.
- C) pagamento de valor fixo mensal para mulheres em idade reprodutiva.
- D) histerectomia para mulheres em situação de vulnerabilidade.
- E) oferta gratuita de absorventes para mulheres de baixa renda em situação de vulnerabilidade ou matriculadas na rede pública de ensino.

**29. Leia abaixo a introdução de um resumo de estudo científico acerca da morbimortalidade infantil por DCNT.**

**INTRODUÇÃO:**

A saúde das crianças é uma preocupação fundamental e a Atenção Primária é crucial para promover e manter seu bem-estar. As doenças crônicas não transmissíveis sensíveis à Atenção Primária à Saúde (DCNT-SAP) são problemas de saúde que, quando identificados e tratados precocemente, podem prevenir hospitalizações e complicações graves, inclusive morte prematura. Essas condições incluem doenças crônicas como diabetes, hipertensão e asma, bem como doenças respiratórias agudas em crianças. O objetivo do estudo foi analisar a evolução temporal e distribuição espacial dos coeficientes de internação e de mortalidade de crianças (0 a 9 anos de idade) por DCNT-SAP, no período de 2010 a 2021, no Brasil.

Fonte: BRASIL, Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Brasil 2023: análise da situação de saúde com enfoque nas crianças brasileiras

**Considerando o objetivo apresentado, pode-se afirmar que se trata de um**

- A) ensaio clínico randomizado.
- B) estudo de intervenção.
- C) estudo caso-controle.
- D) estudo ecológico.
- E) estudo de coorte.

**30. De janeiro a setembro de 2024, o Brasil contabilizou 6,5 milhões de casos prováveis de dengue e 5,3 mil óbitos. Em Pernambuco, registraram-se 29,8 mil casos e oito mortes no mesmo período. Os dados apresentados são fornecidos pelo Ministério da Saúde por meio do Painel de Monitoramento das Arboviroses.**

**Considerando, hipoteticamente, que no período citado, em Pernambuco, ocorreram 20.000 óbitos, sendo 10.000 por causas mal definidas e que o denominador do indicador considera apenas as causas definidas, calcule a mortalidade proporcional por dengue em Pernambuco.**

- A) 0,08
- B) 0,04
- C) 8
- D) 20.000
- E) 10.000

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**31. 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, pois a plena participação dos indivíduos na sociedade política se realiza a partir de sua inserção como cidadãos, portanto a política de saúde se encontra na interface entre Estado, sociedade e mercado.**

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

- I.** O modelo de proteção social, cujo eixo central reside na assistência social, teve lugar em contextos socioeconômicos que enfatizaram o mercado com sua capacidade de ser auto regulável, reservando à ação pública um lugar mínimo e complementar a este mecanismo básico, assumindo em consequência um caráter compensatório e discriminatório sobre aqueles grupos sociais que recebem proteção social porque demonstraram sua incapacidade para manter-se adequadamente no mercado.
- II.** O modelo da seguridade social foi também chamado institucional porque gerou um sistema de políticas e instituições públicas capaz de assegurar, de forma integrada e centralizada, a coordenação da execução dessas políticas, onde o Estado desempenha um papel central tanto na administração como no financiamento do sistema, que destina recursos importantes do orçamento público para a manutenção das políticas sociais.
- III.** O modelo de seguro social tem por objetivo a manutenção das condições socioeconômicas dos beneficiários, em situações de risco, como a perda da capacidade de trabalho por idade, enfermidade ou acidente.

**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.

**32. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) organizam-se por meio de pontos de atenção à saúde, ou seja, locais onde são ofertados serviços de saúde que determinam a estruturação dos pontos de atenção secundária e terciária. Nas RAS, o centro de comunicação é a Atenção Primária à Saúde (APS), sendo esta a ordenadora do cuidado.**

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

- I.** O primeiro elemento das RASs, é o modelo de atenção, sendo a APS o centro de comunicação das redes de atenção à saúde no qual se coordenam os fluxos e os contrafluxos do sistema de atenção à saúde.
- II.** O segundo elemento constitutivo das redes de atenção à saúde é a estrutura operacional constituída pelos nós das redes e pelas ligações materiais e imateriais que comunicam esses diferentes nós.
- III.** A organização diagonal dos sistemas de atenção à saúde pelas RASs manifesta-se numa parte temática restrita, exclusivamente, aos pontos de atenção secundários e terciários. Isso se impõe em razão da divisão técnica do trabalho que exige, nesses pontos, a especialização.

**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.

**33. Assinale a alternativa que corresponde “aos conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por uma missão única, por objetivos comuns e por uma ação cooperativa e interdependente, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral à determinada população”.**

- A) Modelo médico privatista  
 B) Modelo de atenção gerenciada  
 C) Organizações poliárquicas  
 D) Modelo sanitarista campanhista  
 E) Ações integradas de saúde

**34. A educação popular foi pauta da 12ª Conferência Nacional de Saúde que, em seu eixo temático Educação Popular em Saúde, apresentou uma série de deliberações contemplando estratégias e ações a serem implementadas nos três níveis de gestão do SUS, a fim de fortalecer a Educação Popular em Saúde no trabalho com o controle social, gestão, cuidado e formação em saúde.**

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

- I.** Na Educação Popular em Saúde, o processo educativo em saúde deve recuperar o que as pessoas interpretam, como reinterpretam, como avaliam a saúde de si, dos outros, da família, da comunidade e do território, deixando de lado os conteúdos técnicos e científicos.

**PORQUE**

- II.** É fundamental valorizar as curiosidades das pessoas e instigá-las a pensar sobre temáticas diversas, bem como seus dilemas e anseios. E, partindo desses elementos, deflagrar espaços de ensino e de aprendizagem de onde se tragam, de uma forma articulada, dialogada e respeitosa, as experiências das pessoas, seus saberes prévios e suas dúvidas.

**A respeito dessas asserções, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é um complemento correto da I.  
 B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é um complemento correto 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.

**35. São pressupostos da Política Nacional de Educação Popular em saúde os citados abaixo, EXCETO:**

- A) Diálogo
  - B) Amorosidade
  - C) Problematização
  - D) Construção compartilhada do conhecimento
  - E) Cuidado em Saúde
- 

**36. A proposta de trabalho em equipe vem sendo discutida e implementada desde os anos 1950 e recebe novo destaque por parte da Organização Mundial da Saúde e outros organismos nacionais e globais a partir dos anos 2000, culminando com a publicação de um marco de referência para a prática e educação interprofissional em 2010.**

**Sobre trabalho interprofissional, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O trabalho em equipe interprofissional tem sido definido como aquele que envolve diferentes profissionais da saúde, que juntos compartilham o senso de pertencimento à equipe e trabalham juntos de maneira integrada e interdependente para atender às necessidades de saúde, envolvendo apenas elementos do contexto social e político.
  - B) A literatura sobre trabalho em equipe e prática colaborativa mostra que a articulação das ações e a colaboração dos profissionais de diferentes áreas não requerem a manutenção das especificidades de cada área.
  - C) A teoria do agir instrumental, elaborada por Jürgen Habermas em 1981 pode contribuir para a compreensão da interação no trabalho em equipes interprofissionais de saúde, onde cada sujeito em sua singularidade participa de forma colaborativa no fazer saúde.
  - D) A prática colaborativa interprofissional, denominação utilizada para descrever os elementos da colaboração interprofissional quando presentes na prática dos serviços de saúde, e trabalho em equipe como termo que denota um nível mais profundo de trabalhar juntos com intensa interdependência das ações.
  - E) O trabalho em rede caracteriza-se como forma mais flexível de trabalho interprofissional, com níveis menores de compartilhamento, clareza de papéis e interdependência das ações, e a necessidade de lidar com situações de atendimento um pouco menos imprevisíveis e com menor urgência e complexidade. Na colaboração, se reconhece maior flexibilidade ainda, além de menor interdependência das ações, mas mantida a integração em rede.
- 

**37. A transição demográfica e o envelhecimento populacional são evidentes em todo o mundo. Nas últimas seis décadas, a expectativa de vida da população mundial aumentou de 47 anos, no período 1950-1955, para cerca de 72 anos, entre 2015-2020.**

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

- I.** Diante de um quadro de acelerado processo de envelhecimento populacional, a perspectiva é de que as tendências no perfil epidemiológico brasileiro trarão ao Sistema Único de Saúde o desafio permanente de revisão do modelo de cuidados de atenção à saúde.
- II.** O indicador de anos de vida ajustados por incapacidade (DALY) estima a carga de doença, pois reúne em si o peso da mortalidade prematura e, também, do número de anos que as pessoas vivem com incapacidades decorrentes das doenças que elas têm, levando a um estado de saúde que não é pleno.
- III.** O estudo de mudança do perfil da carga de doenças no Brasil entre os anos de 1990 a 2010, em que se observou que os brasileiros passaram a viver mais tempo e, em média, a morrer com idade mais avançada, onde a relação entre expectativa de vida e a expectativa de vida saudável demonstrou que os anos prolongados de vida significaram tempo de vida saudável.

**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.
-

**38. O sanitarista é um profissional graduado na área da saúde pública ou saúde coletiva, ou ainda, pós-graduado em uma dessas áreas.**

**A formação do sanitarista abrange um campo de saberes e práticas de caráter transdisciplinar, o capacitando para intervir em várias dimensões da gestão e atenção, com vistas à promoção, proteção e recuperação da saúde.**

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> No eMulti, o sanitarista pode atuar apenas na promoção de saúde, colaborando para uma maior integração dessa rede assistencial.</p> <p><b>II.</b> O sanitarista na AB, amplia as ofertas de saúde na rede de serviços, assim como a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações.</p> <p><b>III.</b> A ênfase de atuação dos sanitaristas na dimensão técnico-pedagógica é um diferencial, quando comparada aos tipos de atividades mais demandadas para a maioria dos profissionais de saúde.</p> <p><b>IV.</b> O sanitarista não trabalha com foco nas demandas da clínica assistencial, antes tem seu enfoque em ações coletivas e não individuais, entretanto, os atendimentos e visitas relatados acontecem como uma forma de conhecer e analisar as necessidades de um determinado usuário ou família, resultando, na maioria das vezes, em uma orientação educativa-preventiva e direcionamento de um fluxo de cuidado.</p> |
|---|

**Assinale a alternativa que corresponde ao número de asserções CORRETAS.**

- A) Nenhuma.  
B) Apenas uma.  
C) Apenas duas.  
D) Apenas três.  
E) Quatro.

---

**39. O Sistema Único de Saúde é financiado com recursos da Seguridade Social, oriundos das três esferas de gestão, a saber: União, estados, Distrito Federal e municípios. Em cada esfera de governo, os recursos destinados ao financiamento da saúde serão movimentados por meio de Fundos de Saúde. No caso da União, pelo Fundo Nacional de Saúde, vinculado ao Ministério da Saúde. Os estados e os municípios deverão constituir fundos de saúde próprios para a movimentação dos recursos destinados à saúde.**

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

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> Instituído pelo Previne Brasil, o componente de capitação ponderada, que equivale ao valor repassado por habitante por ano, considerava para a definição do valor, a vulnerabilidade da população cadastrada, entre outros.</p> <p><b>II.</b> O conjunto de indicadores do pagamento por desempenho, proposto pelo Previne Brasil, a ser observado na atuação das equipes de Saúde da Família - eSF e equipes de Atenção Primária - eAP, para o ano de 2020, 2021 e 2022, abrange as ações estratégicas de Saúde da Mulher, Saúde Bucal, Pré-Natal, Saúde da Criança e Doenças Crônicas (Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus e Fibromialgia)</p> <p><b>III.</b> A remuneração dos municípios por teto financeiro de média e alta complexidade (MAC) surgiu com a mudança do modelo de pagamento, mantendo o pagamento por produtividade, conforme orientações sobre a aplicação de recursos financeiros do SUS, repassados fundo a fundo.</p> |
|--|

**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.



**40. Observadas as disposições do art. 200 da Constituição Federal, do art. 6º da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 e do art. 2º da Lei Complementar 141/2012, para efeito da apuração da aplicação dos recursos mínimos aqui estabelecidos, foram consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde, EXCETO:**

- A) Manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- B) Ações de assistência social.
- C) Ações de apoio administrativo realizadas pelas instituições públicas do SUS e imprescindíveis à execução das ações e serviços públicos de saúde.
- D) Saneamento básico dos distritos sanitários especiais indígenas e de comunidades remanescentes de quilombos.
- E) Capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).

**41. A Portaria GM/MS Nº 3.494, de 10 de abril de 2024 atualiza, para o ano de 2024, os valores dos repasses de recursos financeiros federais referentes ao Piso Fixo de Vigilância Sanitária (PFVisa), do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde para os Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados à execução das ações de vigilância sanitária, em função do ajuste populacional.**

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

- I.** O Piso Fixo de Vigilância Sanitária (PFVisa) a ser transferido aos Estados e ao Distrito Federal será calculado mediante o valor per capita, calculado à razão de R\$0,30 (trinta centavos) por habitante/ano.
- II.** Substituiu a Lei complementar 141/2012 para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, em ações e serviços públicos de saúde.
- III.** Considerou a publicação da portaria da Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), Portaria PR/IBGE/ME nº 870, de 30 de agosto de 2023 que atualizou a população dos municípios brasileiros para o ano de 2023 para o cálculo dos valores a serem repassados.
- IV.** O Piso Fixo de Vigilância Sanitária a ser transferido aos municípios será calculado mediante valor per capita à razão de R\$ 0,60 (sessenta centavos) por habitante/ano ou o Limite Mínimo de Repasse Municipal (LMRm), no valor de R\$12.000,00 (doze mil reais) para os municípios cujo valor per capita configurar um montante abaixo do LMRm.

**Assinale a alternativa que corresponde ao número de asserções CORRETAS.**

- A) Nenhuma.
- B) Apenas uma.
- C) Apenas duas.
- D) Apenas três.
- E) Quatro.

**42. Os dados em saúde, produzidos pela Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente (SVSA), permitem monitorar a evolução da situação epidemiológica dos eventos, das doenças e dos agravos relevantes para a saúde pública no Brasil. Além disso, os dados produzidos pelos sistemas de informação em saúde sob gestão da SVSA e seus departamentos contribuem para o enriquecimento do conhecimento de saúde e científico globais.**

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

- I.** O monitoramento de crianças com microcefalia e outras alterações do sistema nervoso central com etiologia possivelmente associada à infecção pré-natal pelo vírus Zika ocorre por meio do Registro de Eventos em Saúde Pública (Resp-Microcefalia), sendo notificados apenas os nascidos vivos.
- II.** O e-SUS Notifica, sistema on-line lançado em março de 2020 para receber notificações de casos de síndrome gripal em todo o País, possibilitou que todos os níveis de gestão pudessem ter acesso em tempo real às notificações realizadas.
- III.** Os fatores de risco e proteção para doenças crônicas são monitorados nas 26 capitais brasileiras e no Distrito Federal por meio do Sistema de Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico.

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.

---

**43. São os principais indicadores utilizados no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), os citados abaixo, EXCETO:**

- A) Taxa de fecundidade total.
- B) Taxa bruta de natalidade.
- C) Prevalência de anomalias congênitas.
- D) Grupos de Robson.
- E) Proporção de mortalidade por causas.

---

**44. A Declaração de Nascido Vivo (DNV) é um formulário pré-numerado composto por três vias coloridas (branca, amarela e rosa), em papel carbonado, fornecido exclusivamente pelo Ministério da Saúde às Secretarias Estaduais de Saúde. Trata-se do documento hábil para lavratura da certidão de nascimento pelos cartórios de registro civil e deve ser preenchida para todos os nascidos vivos. No caso de gravidez múltipla, haverá uma DNV para cada recém-nascido.**

**Na ocorrência de parto em domicílio sem assistência de profissional de saúde ou parteira tradicional, qual é o fluxo da via branca da DNV?**

- A) Arquivo do estabelecimento de saúde até ser recolhido pela SMS.
- B) Pai ou responsável legal para lavratura do nascimento em Cartório de Registro Civil.
- C) Cartório de Registro Civil até ser recolhido pela SMS.
- D) Pessoa que prestou assistência ao parto para ser encaminhada a SMS.
- E) Pai ou responsável legal para entrega no estabelecimento de saúde na primeira consulta.

---

**45. Sobre Sistemas de Informação em Saúde, analise as asserções a seguir:**

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> O Sinan é alimentado exclusivamente pela notificação e investigação de casos de doenças, agravos e eventos de saúde pública que constam na lista nacional de doenças de notificação compulsória (LDNC), com a transferência da informação ocorre de maneira hierarquizada dentro das esferas de gestão do SUS, saindo do nível municipal até chegar ao nível federal.</p> <p><b>II.</b> O Sinan Net é um sistema que apresenta uma capacidade limitada de adaptação a mudanças e não permite a inclusão de novas variáveis, uma vez que essa versão do sistema não possibilita a parametrização das fichas de forma dinâmica.</p> <p><b>III.</b> As ligações para coleta dos dados são realizadas continuamente durante o ano pelo VIGITEL, para uma amostra probabilística definida a partir dos cadastros de telefonia móvel no País, e o indivíduo a ser entrevistado no domicílio é sorteado automaticamente pelo sistema de coleta de dados.</p> <p><b>IV.</b> O VIGITEL apresenta uma série de indicadores separados por módulos e em 2020 passou a incluir a Depressão no módulo Morbidade referida em sua coleta de dados.</p> |
|---|

**Assinale a alternativa que corresponde ao número de asserções CORRETAS.**

- A) Nenhuma.
- B) Apenas uma.
- C) Apenas duas.
- D) Apenas três.
- E) Quatro.

46. Todas as vezes em que se pensa ou se ouve a palavra ética, é natural associar o termo à conduta, caráter, valores, comportamento correto, virtudes. A expressão ética tem origem no vocábulo grego ethos, que significava “bom costume”, “costume superior”, ou “portador de caráter” e com o passar dos tempos e com o desenvolvimento da filosofia e das ciências mundo afora, o conceito de ethos se difundiu pelas diversas civilizações que mantiveram contato com a cultura helênica.

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

- I.** Princípio de respeito à autonomia assegura o direito das pessoas de terem pontos de vista próprios, fazer escolhas e tomar atitudes baseadas em valores e crenças pessoais. Entretanto, há situações que justificam algumas intervenções, porque outros princípios ganham precedência em relação ao respeito à autonomia.
- II.** A persuasão é uma das formas mais aceitáveis de influenciar, pois uns convencem aos outros pelo uso da razão; como um jogo de poder. No entanto, existem formas menos aceitáveis como a manipulação e a coerção.
- III.** O princípio da justiça desafia os profissionais de saúde na renovação de seu contrato com a sociedade uma vez que os profissionais da saúde não podem simplesmente desconsiderar a importância dos aspectos econômicos na assistência à saúde e precisam adotar medidas desiguais para compensar as diferenças injustas - iniquidades.

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.

47. Enfermeiros e enfermeiras sabem que é necessário mudar o decúbito de pessoas acamadas, que apresentam boa saturação, que estão impossibilitadas de fazê-lo por si mesmas, pelo menos a cada duas horas, para evitar úlceras de pressão.

Nesse sentido, qual dos princípios éticos estaria sendo atendido?

- A) Não maleficência  
 B) Autonomia.  
 C) Beneficência  
 D) Justiça.  
 E) Equidade

48. A portaria GM/MS nº 3.493, de 10 de abril de 2024 altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, para instituir nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso de Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre isso, analise as asserções a seguir:

- I.** Utiliza o Indicador de Equidade e Dimensionamento - IED, para transferência dos recursos dos componentes para implantação e manutenção de programas, serviços, profissionais e outras composições de equipes que atuam na APS; para Atenção à Saúde Bucal; e per capita de base populacional para ações no âmbito da APS.
- II.** A segunda etapa de implantação da metodologia de cofinanciamento federal terá efeitos financeiros a partir da parcela 05/12 de 2025, onde os municípios passarão a receber o custeio das equipes referentes aos resultados nos componentes de vínculo e acompanhamento e qualidade conforme a classificação das eSF, eAP, eSB e eMulti.
- III.** O componente qualidade estabelecido pela portaria tem como objetivo estimular o acompanhamento, o vínculo, o cuidado, a qualificação do cadastro e a reorganização da APS no território.

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.

**49. Ao longo da história humana, sucederam-se marcos explicativos dos fenômenos de incapacidade, adoecimento e morte, sempre nos limites da compreensão humana sobre si e sobre o mundo, e sempre na busca, às vezes dramática, de ações práticas para neles intervir, seja no mundo físico, seja no mundo metafísico.**

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

- I.** No ‘modelo da história natural das doenças’. a epidemiologia e a clínica seriam as disciplinas básicas para a intervenção das práticas de saúde, sendo a epidemiologia responsável pela análise dos processos mórbidos no âmbito individual ou coletivo.
- II.** A medicina preventiva e a medicina comunitária não constituem, propriamente, modelos de atenção e sim um conjunto de práticas ideológicas voltadas para modificar concepções e visões de mundo, relacionadas com a prática médica, tais movimentos apenas propiciaram a proposição de modelos na aceção de representação simplificada da realidade, como o ‘modelo da história natural das doenças’ e o ‘modelo da pirâmide’.
- III.** As ações decorrentes das políticas e dos serviços de saúde incidem nos diversos momentos da história natural de uma determinada doença. No período pré-patogênico, predominam as ações de prevenção primária, no período patogênico, ações de prevenção secundária e finalmente aquelas destinadas a recuperar e reabilitar o indivíduo das sequelas fixadas pelo processo mórbido – prevenção terciária.
- IV.** Embora teoricamente abarcasse também as dimensões sociais e ambientais, os conceitos elaborados por Leavell e Clark partem de uma visão essencialmente biológica da doença, derivada do conhecimento da patogênese das enfermidades infecciosas.

**Assinale a alternativa que corresponde ao número de asserções CORRETAS.**

- A) Nenhuma.
- B) Apenas uma.
- C) Apenas duas.
- D) Apenas três.
- E) Quatro.

**50. Há evidências de que as estratégias de promoção da saúde conseguiram avanços no controle de algumas doenças crônicas e agudas, relacionadas à vida moderna. Entretanto, ações que envolvam decisão política de caráter inter ou trans setoriais têm se mantido como exceções, com toda a ênfase de recursos ainda concentrada nos serviços de saúde, apesar do artigo 196 da CF/88 assegurar dever do Estado mediante políticas econômicas e sociais.**

**Sobre isso, analise as asserções a seguir: (determinantes sociais na saúde, na doença e na intervenção. pag. 135)**

- I.** 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, mas que vivem em uma sociedade mais equitativa.
- II.** Um dos principais mecanismos pelos quais as iniquidades de renda produzem um impacto negativo na situação de saúde é o desgaste das relações de solidariedade e confiança entre pessoas e grupos.
- III.** Países com grandes iniquidades de renda, escassos níveis de coesão social e baixa participação política são os que menos investem em capital humano e em redes de apoio social fundamentais para a promoção e a proteção da saúde individual e coletiva.

**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.







**CADERNO 92**  
**SAÚDE COLETIVA**  
**SAÚDE COLETIVA**