

Residência em Saúde UFSM

Uni/Multiprofissional

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
INTEGRADA EM SISTEMA PÚBLICO DE SAÚDE**

Inscrição n°:

COPERVES

2015

Bloco A

01 - Os modelos assistenciais são vistos como forma de organização da produção de serviços de saúde, estando associados aos processos e tecnologias de trabalho, e também como um modo diferenciado de agir sobre determinados contextos para deles obter resultados que sejam capazes de melhorar a situação da saúde individual e coletiva do usuário. A partir disso, entende-se que o campo dos saberes e práticas da clínica tornam-se fundamentais na organização da produção da saúde.

Em relação aos modelos assistenciais de saúde, assinale a alternativa correta.

- a) Os campos dos saberes devem ter papéis definidos e momentos diferenciados no processo de construção dos modelos assistenciais.
- b) A associação dos saberes compõe um fator fundamental na busca da integração entre os níveis assistenciais para a construção dos modelos assistenciais.
- c) Diante da complexidade dos problemas de saúde, a multiplicidade dos saberes é um fator irrelevante.
- d) Alguns campos da saúde não necessitam participar da discussão dos modelos assistenciais da saúde.
- e) O campo da saúde hospitalar é visto como um dos primeiros lugares a se fazer discussões sobre modelos assistenciais devido a sua complexidade.

02 - Em 1988 foi votada a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), o qual institui uma política pública de saúde, que visa à integralidade, à universalidade, à busca da equidade e à incorporação de novas tecnologias, saberes e práticas.

Assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Os valores norteadores da Política Nacional de Humanização (PNH) são a autonomia e o protagonismo dos sujeitos, a corresponsabilidade entre eles, o estabelecimento de vínculos solidários, a construção de redes de cooperação e a participação coletiva no processo de gestão.
- () A Transversalidade, um dos princípios da Política Nacional de Humanização (PNH), está relacionada à estabilização do conhecimento de cada campo do saber, produzindo como efeito o trabalho de núcleo profissional.
- () Um dos desafios do SUS é fortalecer e qualificar os serviços de Atenção Básica à Saúde e ampliá-la como estratégia organizadora das redes de cuidado em saúde.

A sequência correta é

- a) V - V - V.
- b) V - V - F.
- c) F - V - F.
- d) V - F - V.
- e) F - F - V.

03 - A Educação Permanente em Saúde está fundamentada no processo educativo voltado ao cotidiano do trabalho ou da formação dos profissionais de saúde. Além disso, fomenta interação entre as equipes multiprofissionais na construção de relações e processos que integrem mudanças de comportamento associadas à renovação das práticas cotidianas de trabalho. Em relação à Educação Permanente em Saúde é INCORRETO afirmar que

- a) a Educação Permanente em Saúde, ao mesmo tempo em que disputa pela atualização cotidiana das práticas segundo os mais recentes aportes teóricos, metodológicos, científicos e tecnológicos disponíveis, insere-se em uma necessária construção de relações e de processos que parte do interior das equipes e da atuação em conjunto.
- b) a Educação Permanente em Saúde se configura, para alguns educadores como o desdobramento, sem filiação, de vários movimentos de mudança na formação dos profissionais de saúde, sendo resultado da análise das construções pedagógicas, na educação em serviços de saúde, na educação continuada para o campo da saúde e na educação formal de profissionais de saúde.
- c) um dos pontos impulsionadores relacionado à concretização das metas de saúde tem sido a compreensão da gestão da formação como atividade meio, secundária à formulação de políticas de atenção à saúde.
- d) a Educação Permanente em Saúde possui uma característica de realidade mutável e mutante das ações e dos serviços de saúde, marcada pela ligação política com a formação de perfis profissionais e de serviços e pela introdução de mecanismos, espaços e temas que geram autoanálise e autogestão.
- e) Paulo Freire constitui-se como integrante dos movimentos que regem a Educação Permanente em Saúde, fundamentado na autonomia intelectual, nos movimentos de mudança na gestão setorial, com forte origem ou passagem pelo movimento institucionalista.

04 - Considere as afirmações a seguir.

- I. A caracterização do processo saúde-doença da população brasileira vem sofrendo mudanças no que tange à transição demográfica com aceleração de doenças infecciosas e crônicas.
- II. As Redes de Atenção à Saúde (RASs) constituem-se como uma nova forma de organizar o sistema de atenção à saúde em sistemas integrados que permitam responder, com efetividade, eficiência, segurança, qualidade e equidade às condições de saúde da população brasileira.
- III. Um dos dispositivos da Política Nacional de Humanização (PNH) é o Projeto Terapêutico Singular e Projeto de Saúde Coletiva.
- IV. Os ciclos de evolução das condições agudas e crônicas são muito diferentes.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas I, II e III.
- d) apenas III e IV.
- e) I, II, III e IV.

05 - O termo vigilância pode ser definido como sendo a observação contínua da distribuição e as tendências da incidência de doenças mediante coleta sistemática, consolidação e avaliação de informes sobre morbidade e mortalidade, assim como de outros dados relevantes, como também o regulamento da disseminação dessas informações a todos que necessitam conhecê-las (LANGMUIR, 1963).

Em relação a esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As evidências produzidas, em grande medida, por suas próprias ações, incluindo a observação e uso de informações sobre a amplitude dos problemas de saúde e seus determinantes, as disparidades de risco entre pessoas, momentos no tempo e regiões distintas, assim como a influência das desigualdades do contexto social e econômico na saúde das populações brasileiras, têm sido um ponto de aprimoramento das práticas da vigilância em saúde.
- b) Entre os fatores que contribuem para o aumento da carga de doenças não transmissíveis no Brasil inclui-se o modo de vida pouco saudável, constituído de sedentarismo crescente, baixa ingestão de frutas e verduras, tabagismo ainda prevalente, prevalência crescente da obesidade, consumo excessivo de bebidas alcoólicas e *stress*; as desigualdades sociais e em saúde; e a mudança da estrutura etária com aumento da representatividade da população idosa.
- c) Dentre os determinantes das doenças crônicas transmissíveis está o modo de vida das populações passível de ser modificado por ações de promoção da saúde, vigilância e da atenção primária à saúde.

- d) Vigilância ambiental em saúde pode ser definida como o conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e de controle dos fatores de risco ambientais, relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde.
- e) Fica sob a responsabilidade das Secretarias Estaduais de Saúde a gestão do componente estadual do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde, cuja função é coordenar e supervisionar as ações de prevenção e controle, com ênfase naquelas que exigem simultaneidade estadual ou microrregional para alcançar êxito.

06 - Alguns arranjos e dispositivos têm sido de suma importância no campo da saúde a fim de enfraquecer os efeitos desagregadores e alienantes da lógica dos serviços públicos de saúde. A implantação desses arranjos e dispositivos visa reestruturar e ordenar os processos gerenciais com o objetivo de melhorar o modelo gerencial e assistencial, a fim de produzir outra cultura e outras linhas de subjetivação, que não aquelas centradas principalmente no corporativismo e na alienação do trabalhador.

Observe as alternativas a seguir e assinale aquela que NÃO está relacionada com os arranjos e dispositivos no campo da saúde,

- a) Equipe de referência.
- b) Apoio matricial.
- c) Clínica ampliada.
- d) Gestão centralizada.
- e) Cogestão.

07 - Ao longo dos anos, o Sistema Único de Saúde (SUS) construiu novos arranjos e instrumentos de gestão, que ampliaram a capacidade de gestão e de corresponsabilização, servindo de referência para a organização de outras políticas públicas no Brasil.

Numere os parênteses, associando a primeira coluna de acordo com a segunda.

- (1) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- (2) Regulamenta a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispondo sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.
- (3) Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde e sobre a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
- (4) Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOASSUS) 01/2002 amplia as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica, estabelecendo o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- (5) Trata-se de um modelo de gestão participativa, centrado no trabalho em equipe e na construção coletiva, em que o papel dos colegiados gestores é garantir o compartilhamento do poder, a coanálise, a codecisão e a coavaliação.

- () Portaria Nº 373/GM
() Decreto Nº 7.508
() Lei Nº 8.142
() Lei Nº 8.080

Assinale a sequência correta.

- a) 2 - 5 - 3 - 1.
- b) 4 - 2 - 1 - 3.
- c) 5 - 4 - 2 - 1.
- d) 4 - 3 - 1 - 2.
- e) 1 - 2 - 5 - 3.

08 - Observe as definições referentes aos princípios norteadores do Sistema Único de Saúde (SUS).

- (1) Equidade
 - (2) Integralidade
 - (3) Universalidade
 - (4) Descentralização
- () Responsabilidades compartilhadas entre os vários níveis de governo.
- () Unidades prestadoras de serviços em diferentes graus de complexidade formam um todo não compartimentalizado.
- () Todo cidadão será atendido conforme suas necessidades até o limite da capacidade do sistema.
- () Todo cidadão tem direito ao acesso a todos os serviços públicos de saúde.

A numeração correta, de cima para baixo, é

- a) 1 - 2 - 3 - 3.
- b) 4 - 3 - 1 - 2.
- c) 4 - 2 - 1 - 3.
- d) 1 - 4 - 1 - 3.
- e) 2 - 3 - 3 - 1.

09 - Para Ayres (2009), a Integralidade, um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), constitui uma força fundamental para evitar que a universalidade se reduza a uma mera formalidade, a um franqueamento legal a práticas socialmente desvalorizadas e também para evitar que a equidade se torne um preceito abstrato, irrealizável na prática. O princípio da integralidade tem demonstrado, na prática, uma enorme vitalidade e capacidade de aglutinar em torno de si conjuntos diversos de ideias e sujeitos interessados na melhoria da qualidade, democratização e justiça das ações de atenção à saúde.

Tem-se buscado dialogar diante das diversidades e tensões no cotidiano da atenção à saúde, a partir de estratégias regidas por quatro eixos nortecedores, EXCETO:

- a) Eixo das necessidades: relacionado ao respeito; à qualidade e natureza da escuta; ao acolhimento e resposta às demandas de atenção à saúde.
- b) Eixo das finalidades: relacionado aos modos de integração entre as ações de promoção da saúde e prevenção de agravos; tratamento de doenças e de sofrimentos; e recuperação da saúde /reinserção social.
- c) Eixo das articulações: relacionado aos graus e aos modos de composição de saberes interdisciplinares, equipes multiprofissionais e as ações intersetoriais no desenvolvimento das ações e estratégias de atenção à saúde.
- d) Eixo das mudanças: relacionado à interdependência entre os eixos, embora nenhum deles possa ser completamente reduzido a qualquer um dos demais.

- e) Eixo das interações: relacionado à qualidade e natureza das interações intersubjetivas no cotidiano das práticas de cuidado; a motivação das propostas identificadas nesse eixo é a construção de condições efetivamente dialógicas entre os sujeitos participantes dos encontros relacionados à atenção à saúde.

10 - A Política Nacional de Humanização (PNH) se refere à valorização da dimensão subjetiva e coletiva em todas as práticas de atenção e gestão no Sistema Único de Saúde (SUS), fortalecendo o compromisso com os direitos de cidadania, destacando-se as necessidades específicas de gênero, étnico-racial, orientação/expressão sexual e de segmentos específicos, população negra, do campo, extrativista, povos indígenas, quilombolas, ciganos, ribeirinhos, assentados, população em situação de rua e outros.

Com base nessa política, considere as afirmações a seguir.

- I. A PNH se estrutura a partir de Princípios, Método, Diretrizes e Dispositivos.
- II. O colegiado gestor constitui-se um dos dispositivos da PNH.
- III. Um dos resultados da PNH está pautado no direcionamento dado pelos profissionais da saúde para o usuário que busca assistência aos agravos de sua saúde.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas III.
- c) apenas I e II.
- d) apenas II e III.
- e) I, II e III.

11 - Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, com as instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde. Analise as alternativas a seguir e assinale verdadeira (V) ou falsa (F).

- () A Conferência de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado, composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- () O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- () As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

A sequência correta é

- a) F - V - V.
- b) V - F - V.
- c) F - F - V.
- d) V - V - F.
- e) V - V - V.

12 - Os recursos destinados ao Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- I. despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.

- II. investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- III. investimentos previstos no Plano Semestral do Ministério da Saúde.
- IV. cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas II.
- b) apenas I, II e IV.
- c) apenas I e IV.
- d) apenas III.
- e) I, II, III e IV.

13 - Para receberem os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com:

- I. o Fundo de Saúde.
- II. o Conselho de Saúde.
- III. o Plano de Saúde.
- IV. a Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).

Está(ão) correta(s)

- a) apenas II e III.
- b) apenas I, II e IV.
- c) apenas I e III.
- d) apenas IV.
- e) I, II, III e IV.

14 - Sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Rede de Atenção à Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- () Serviços Especiais de Acesso Aberto são serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- () Portas de Entrada são caracterizadas como o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

A sequência correta é

- a) V - V - V.
- b) V - V - F.
- c) F - F - V.
- d) F - V - F.
- e) F - F - F.

15 - No Sistema Único de Saúde (SUS), para ser instituída a Região de Saúde, deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- I. atenção primária.
- II. urgência e emergência.

- III. atenção psicossocial.
- IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- V. vigilância em saúde.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas IV.
- c) apenas I, II, III e V.
- d) apenas II, III e IV.
- e) I, II, III, IV e V.

16 - Para assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), caberá aos entes federativos, além de outras atribuições que venham a ser pactuadas pelas Comissões Intergestores,

- I. garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.
- II. delegar a avaliação do risco individual e coletivo prioritariamente aos serviços de saúde federativos e estaduais.
- III. orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.
- IV. monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas III.
- c) apenas II e IV.
- d) apenas I, III e IV.
- e) I, II, III e IV.

17 - Com a implementação da Política Nacional de Humanização (PNH) do Sistema Único de Saúde (SUS), busca-se alcançar resultados, englobando direções diversificadas. Nesse contexto, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Serão implementadas atividades de valorização, controle social, acompanhamento psicopedagógico e cuidado a todos os trabalhadores e usuários do SUS.
- b) Serão reduzidas as filas e o tempo de espera, com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo, baseado em critérios de risco.
- c) As unidades de saúde garantirão os direitos dos usuários, orientando-se pelas conquistas já asseguradas em lei e ampliando os mecanismos de sua participação ativa, bem como de sua rede sociofamiliar, nas propostas de plano terapêutico, acompanhamento e cuidados em geral.
- d) As unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários, com investimento na educação permanente em saúde dos trabalhadores, na adequação de ambiência e espaços saudáveis e acolhedores de trabalho, a fim de propiciar maior integração de trabalhadores e usuários em diferentes momentos.
- e) Todo usuário do SUS saberá quem são os profissionais que cuidam de sua saúde e a rede de serviços que se responsabilizará por sua referência territorial e atenção integral.

18 - Desde a sua criação em 1977, a Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública trabalha com unidades de referência, localizadas em diversos órgãos públicos, identificados pela especialização e experiência com o diagnóstico laboratorial de determinados agravos. Os laboratórios de referência nacional possuem diferentes atribuições. Nesse sentido, considere as alternativas a seguir e assinale verdadeira (V) ou falsa (F).

- () Realizar diagnósticos de alta complexidade.
- () Desenvolver estudos epidemiológicos, socioeconômicos e fabricação de vacinas autógenas.
- () Participar na elaboração de manuais e normas técnicas.
- () Participar na gestão dos laboratórios oficiais e privados que produzem insumos para diagnóstico de enfermidades exóticas.

A sequência correta é

- a) V - V - F - F.
- b) V - F - V - F.
- c) F - F - V - V.
- d) V - V - V - F.
- e) F - V - V - F.

Anotações

19 - Na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) há disposição sobre o acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica que pressupõe, cumulativamente,

- I. estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
- II. ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, independente de estar no exercício regular de suas funções no Sistema Único de Saúde (SUS).
- III. estar a prescrição em conformidade com a RENAME ou com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- IV. ter a dispensação da medicação ocorrida em unidades indicadas pela direção do Sistema Único de Saúde (SUS).

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I e IV.
- b) apenas II e IV.
- c) apenas II e III.
- d) apenas I e III.
- e) I, II, III e IV.

20 - O fortalecimento das funções de controle e avaliação dos gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) deve se dar principalmente nas dimensões relacionadas a seguir, EXCETO:

- a) avaliação da organização do sistema e do modelo de gestão.
- b) relação com os prestadores de serviços.
- c) quantificação dos serviços de saúde da atenção de emergência e do risco individual e coletivo.

- d) qualidade da assistência e satisfação dos usuários.
- e) resultados e impacto sobre a saúde da população.

Anotações

Bloco B

21 - A Portaria do Gabinete do Ministro (GM) Nº 1.271, de 6 de junho de 2014, define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde público e privado. Para fins de notificação compulsória de importância nacional, são estabelecidos os conceitos de que trata a Portaria.

Em relação a essa Portaria, considere as afirmações a seguir.

- I. Doença: enfermidade ou estado clínico, independente de origem ou fonte, que represente ou possa representar um dano significativo para os seres humanos.
- II. Vigilância sentinela: modelo de vigilância realizada a partir de estabelecimento de saúde estratégica para a vigilância de morbidade, mortalidade ou agentes etiológicos de interesse para a saúde pública, com participação obrigatória, segundo norma técnica específica estabelecida pela Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS/MS).
- III. Agravado: qualquer dano à integridade física ou mental do indivíduo, provocado por circunstâncias nocivas, tais como intoxicações por substâncias químicas, acidentes, abuso de drogas ou lesões decorrentes de violências interpessoais como agressões, maus tratos e lesão autoprovocada.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas I e II.
- c) apenas I e III.
- d) apenas II e III.
- e) I, II e III.

22 - Conforme a Portaria do Gabinete do Ministro (GM) Nº 1.271, de 6 de junho de 2014, a notificação compulsória está baseada em parâmetros essenciais para garantia da vigilância em saúde.

Sobre a notificação compulsória, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) nas alternativas a seguir.

- () A notificação compulsória é obrigatória para os médicos e facultativa para os demais profissionais da saúde.
- () A notificação compulsória será realizada somente diante da confirmação da doença ou agravo, observando-se as normas técnicas estabelecidas pela Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS/MS).
- () A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória pode ser realizada à autoridade de saúde por qualquer cidadão que deles tenha conhecimento.
- () A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória à autoridade de saúde competente também será realizada pelos responsáveis por estabelecimentos públicos ou privados educacionais, de cuidado coletivo, além de serviços de hemoterapia, unidades laboratoriais e instituições de pesquisa.

A sequência correta é

- a) F - V - F - V.
- b) V - V - V - V.
- c) F - F - F - V.
- d) V - F - V - F.
- e) F - F - V - V.

23 - No que se refere à gestão local do Sistema Único de Saúde (SUS), a _____ 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 abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.

Assinale a alternativa que completa a lacuna.

- a) humanização
- b) descentralização
- c) hierarquização
- d) territorialização
- e) coordenação

24 - O conceito de vigilância em saúde inclui:

- a) somente a vigilância e o controle das doenças transmissíveis e não transmissíveis.
- b) somente a vigilância sanitária, a vigilância ambiental em saúde e vigilância em saúde do trabalhador.
- c) somente a vigilância da situação de saúde e vigilância sanitária.
- d) a vigilância sanitária, a vigilância em saúde do trabalhador, a vigilância ambiental em saúde, a vigilância da situação de saúde, a vigilância e o controle das doenças transmissíveis.
- e) a vigilância em saúde do trabalhador, a vigilância da situação da saúde, a vigilância e o controle das doenças transmissíveis, a vigilância sanitária, a vigilância e o controle das doenças e agravos não transmissíveis e a vigilância ambiental em saúde.

25 - Existem recursos federais que são transferidos para estados, Distrito Federal e municípios para o financiamento das ações de vigilância em saúde. Quais são os componentes do Bloco Financeiro de vigilância em saúde?

- I. Componente da Vigilância Sanitária.
- II. Componente da Vigilância em Saúde do Trabalhador.
- III. Componente da Vigilância Ambiental.
- IV. Componente de Vigilância e Promoção da Saúde.

Estão corretas

- a) apenas I e II.
- b) apenas I e IV.
- c) apenas II e III.
- d) apenas III e IV.
- e) apenas I e III.

26 - A manutenção do repasse dos recursos federais do Componente de Vigilância e Promoção da Saúde está condicionada à alimentação regular de quais sistemas?

- a) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) e Sistema de Informação em Saúde do Trabalhador (SIST).
- b) Sistema de Informação em Saúde do Trabalhador (SIST), Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) e Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), de Sistema de Informações de Nascidos Vivos (Sinasc) e Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).

- d) Sistema de Informações de Nascidos Vivos (Sinasc) e Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).
- e) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) e Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB).

27 - O processo de planejamento em saúde deve basear-se em diretrizes e objetivos, seguindo metas e indicadores. Em relação aos indicadores, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) nas afirmativas a seguir.

- () Servem para embasar a análise crítica dos resultados obtidos e auxiliar no processo de tomada de decisão.
- () São irrelevantes nos processos de monitoramento e avaliação.
- () Contribuem para a melhoria contínua dos processos organizacionais.
- () São dispensáveis para analisar comparativamente o desempenho.

A sequência correta é

- a) F - F - V - V.
- b) F - V - F - V.
- c) V - V - F - F.
- d) V - F - V - F.
- e) F - F - V - V.

28 - Para o período 2013-2015 foi definido um rol de _____ indicadores a serem pactuados pelos entes federados, conforme fluxos previstos pela Comissão Intergestores Tripartite (CIT) Nº 5, de 19 de julho de 2013, composto por indicadores _____ e indicadores _____.

Assinale a alternativa que completa as lacunas.

- a) 65 - diretos - indiretos
- b) 63 - universais - específicos
- c) 68 - estaduais - federais
- d) 64 - municipais - estaduais
- e) 67 - universais - específicos

29 - Uma mãe chega à unidade de saúde da família para agendar consulta. No acolhimento, a mãe relata que sua filha de 1 ano está com febre alta (39,5º) e com manchas vermelhas por todo o corpo. Conforme a mãe, a criança voltou recentemente da casa da avó, moradora de um município vizinho, onde casos suspeitos de sarampo estavam ocorrendo. Diante de tal situação, quais medidas devem ser tomadas pela Estratégia de Saúde da Família (ESF)?

- I. Orientar quanto ao isolamento domiciliar do caso suspeito até o final do período de transmissibilidade e notificar imediatamente do caso suspeito no sistema de informação pertinente.
- II. Coletar amostras clínicas para sorologia e identificação viral no momento do primeiro atendimento e encaminhar o material ao laboratório de referência.
- III. Verificar situação vacinal e realizar o bloqueio vacinal dos contatos susceptíveis em até 72 horas e monitoramento de até 21 dias.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas III.
- c) apenas I e II.
- d) apenas II e III.
- e) I, II e III.

30 - Em visita domiciliar verificou-se que um menino de 2 meses de idade, no final da tarde do dia anterior, recebeu a primeira dose da vacina pentavalente. Segundo relato da mãe, uma hora após chegar em casa, a criança apresentou febre de (39,5°), palidez intensa, pele fria, ficou "muito paradinho", não quis mamar e chorou durante à noite.

Frente a essa situação, é correto afirmar que

- a) as reações apresentadas são esperadas após receber a primeira dose da vacina pentavalente e não deve ser notificado.
- b) a vacina pentavalente protege contra coqueluche, tétano, difteria, hepatite B e bactéria *Haemophilus influenzae* tipo b, e não é esperado evento adverso grave pós-vacinação.
- c) se trata de um evento adverso grave pós-vacinação, logo deve ser notificado de acordo com a Portaria GM Nº 1.271/2014.
- d) a criança não recebeu leite materno, logo apresentou evento adverso grave pós-vacinação.
- e) o evento adverso grave pós-vacinação não consta na Lista Nacional de Notificação Compulsória que trata a Portaria GM Nº 1.271/2014.

Anotações

31 - O conhecimento da situação de saúde de uma determinada população, a partir de dados dos Sistemas de Informação em Saúde (SIS), constitui-se ferramenta fundamental para o planejamento das ações em todos os níveis do Sistema Único de Saúde (SUS). Entre os indicadores de saúde, a Taxa de Mortalidade Infantil (TMI) é considerada uma das mais sensíveis à situação de saúde e condição social de uma população.

Assim, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () A TMI, no Brasil, vem decrescendo nas últimas décadas, embora de forma desigual, considerando a diversidade das regiões. As regiões norte e nordeste vêm apresentando TMI acima da média nacional.
- () A implantação de políticas sociais, como o Bolsa Família e a expansão da Estratégia de Saúde da Família (ESF), tem contribuído para o aumento da TMI.
- () O acesso aos Sistemas de Informação de Mortalidade (SIM) e Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC), por meio do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (Datasus), possibilita calcular a TMI de uma determinada população.
- () A mortalidade infantil refere-se aos óbitos ocorridos ao longo do primeiro ano de vida, ou seja, antes de completar 1 ano de idade.

A sequência correta é

- a) V - F - V - F.
- b) V - V - F - V.
- c) V - F - V - V.
- d) V - V - F - F.
- e) F - F - V - F.

32 - O trabalhador em Vigilância Epidemiológica precisa conhecer termos fundamentais para o planejamento e avaliação das medidas de prevenção e controle de doenças. Considerando esse fato, preencha adequadamente as lacunas do texto.

_____ é o termo aplicável a doenças de elevada frequência, que afetam grandes contingentes populacionais e se traduzem por altas taxas de incidência, prevalência, mortalidade e anos potenciais de vida perdidos. O elevado poder de transmissão da doença, através de vetores ou outras fontes de infecção, colocando em risco a saúde coletiva, é representado pelo(a) _____. O número de casos clínicos ou de portadores existentes de uma dada doença, em um determinado momento e em uma certa comunidade, dando a ideia estática da ocorrência do fenômeno, corresponde à(ao) _____, e _____ significa o número de casos novos de uma doença, ocorridos em uma determinada população, durante um período específico de tempo.

Assinale a alternativa correta.

- a) Potencial de disseminação - prevalência - incidência - magnitude
- b) Potencial de disseminação - incidência - prevalência - magnitude
- c) Magnitude - incidência - prevalência - potencial de disseminação
- d) Magnitude - potencial de disseminação - prevalência - incidência
- e) Potencial de disseminação - magnitude - incidência - prevalência

33 - Em abril de 2009, foi detectado no México um novo vírus da Influenza A (H1N1), colocando em alerta a Saúde Pública Mundial, na medida em que se disseminou rapidamente por todos os continentes.

Desde dezembro de 2013, a África Ocidental vem enfrentando um elevado número de casos de Doença pelo Vírus Ebola (DVE), sendo que Guiné, Libéria e Serra Leoa são países com transmissão acelerada do vírus de pessoa a pessoa.

Para fins epidemiológicos, as situações relatadas tratam respectivamente de

- a) pandemia e surto epidêmico.
- b) epidemia e pandemia.
- c) endemia e epizootia.
- d) epidemia e surto epidêmico.
- e) pandemia e epizootia.

Anotações

34 - Os conceitos de necessidade e de população-alvo são básicos para o planejamento em saúde, tendo como pontos de partida a identificação das necessidades de serviços de saúde de uma determinada população. Essas necessidades podem ser identificadas a partir da análise do banco de dados do Sistema de informação em Saúde (SIS), que possibilita a identificação dos problemas prioritários e o planejamento das ações a serem desenvolvidas. Porém os serviços de saúde não incorporam a prática de avaliar o impacto das ações, que, na maioria das vezes, expressa-se por meio das mudanças a médio ou a longo prazo, nos indicadores de saúde. Um modelo de avaliação da qualidade em saúde discutido em Medronho Et. all (2009) — proposto por Donabedian — apresenta três componentes básicos: o(a) _____ que inclui os recursos humanos, financeiros e físicos; o conjunto de ações desenvolvidas para atender as necessidades da população em questão representado pelo _____ e, por fim, o(a) _____ que expressa a mudança no estado de saúde atual ou futuro dessa população.

Assinale a alternativa que preencha adequadamente as lacunas do texto.

- a) estrutura - processo - resultado
- b) efetividade - processo - eficácia
- c) orçamento - plano - resultado
- d) plano - processo - impacto
- e) estrutura - plano - custo

35 - A Vigilância em Saúde tem por objetivo a observação e análise permanentes da situação de saúde da população. Para tanto, desenvolve um conjunto de ações voltadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde da população de determinados territórios, visando à integralidade da atenção individual ou coletiva.

Numere os parênteses, associando as definições apresentadas.

- (1) Endemia
 - (2) Surto Epidêmico
 - (3) Epidemia
 - (4) Pandemia
- () Ocorrência de dois ou mais casos epidemiologicamente relacionados, atingindo populações restritas.
 - () Ocorrência epidêmica caracterizada por uma larga distribuição espacial, atingindo várias nações.
 - () Ocorrência de doença em grande número de pessoas ao mesmo tempo: número significativamente maior de casos de uma mesma doença do que o esperado.
 - () Ocorrência de casos dentro do esperado. É a presença constante de uma doença ou de um agente infeccioso em determinada área geográfica.

A sequência correta é

- a) 2 - 4 - 3 - 1.
- b) 3 - 4 - 1 - 2.
- c) 1 - 3 - 2 - 4.
- d) 2 - 1 - 4 - 3.
- e) 4 - 3 - 2 - 1.

36 - As ações da Atenção Básica são desenvolvidas por meio de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, e por meio do trabalho em equipe.

Em relação aos fundamentos e às diretrizes da Atenção Básica, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Território adstrito para o planejamento e desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais.
- () Ações por meio de agenda programática que enfatiza a singularidade e a individualidade do sujeito.
- () Participação dos usuários na construção do cuidado.
- () Construção de vínculo e responsabilização do agente comunitário de saúde pela continuidade do cuidado.

A sequência correta é

- a) F - F - V - V.
- b) V - F - V - F.
- c) V - V - F - F.
- d) V - F - V - V.
- e) V - F - F - V.

37 - Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados para ampliar a abrangência e o escopo das ações em Atenção Básica, bem como sua resolubilidade. Quanto à proposta de criação do NASF, assinale a alternativa correta.

- a) O NASF faz parte da rede de cuidado integral à saúde da população e, por isso, de livre acesso da população.
- b) O NASF constitui-se em um serviço de cuidado em saúde especializado para além da unidade de saúde de referência.

- c) O NASF deve atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde (RAS) e seus serviços, como os Centro de Atendimento Psicossocial (CAPS) e os ambulatórios especializados.
- d) O NASF realiza ações por meio de equipes multiprofissionais que tomam para si a responsabilização pelo cuidado.
- e) As equipes de NASF fazem parte da Atenção Básica e são constituídas por unidades independentes e especializadas.

38 - A Atenção Primária em Saúde constitui-se como uma construção histórica e social adotada atualmente no mundo. Pode ser compreendida como uma tendência recente de inversão da lógica das ações em saúde, de uma abordagem curativa, centrada no médico, para uma abordagem promocional e integrada com outros níveis de saúde (ANDRADE; BARRETO; BEZERRA, 2006, p. 786).

A partir do exposto, relacione as colunas.

(A) Enfoque curativo

(B) Enfoque promocional

- () Atenção à saúde
- () Atenção à doença e à sua cura
- () Prevenção, atenção à doença e à sua cura
- () Atenção à saúde sob responsabilidade de médicos clínicos gerais e grupos de outros profissionais

A sequência correta é

- a) A - A - B - A.
- b) B - A - B - B.
- c) B - A - B - A.
- d) A - B - B - B.
- e) A - A - B - B.

42 - Considerando as características do trabalho dos profissionais nas equipes de Atenção Básica e a compreensão do exercício da liderança, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os Agentes Comunitários de Saúde exercem posição de liderança junto à equipe de saúde, uma vez que assumem papel social relevante na comunidade e perante as famílias sob sua área adstrita.
- II. Os profissionais médico e enfermeiro exercem função de liderança na coordenação de ações, por serem pessoas de referência que se colocam na função de facilitadoras na tomada de decisões coletivas.
- III. O exercício da liderança em uma equipe de saúde da família precisa assumir caráter rotativo, típico de um processo de construção de redes, pois o exercício dessa função supõe necessidade de articular várias lideranças.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas III.
- d) apenas I e II.
- e) apenas II e III.

Anotações

43 - Mattos (mimeo) afirma a existência de vários sentidos da integralidade, sendo este um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).

Considerando o autor como referência, é correto afirmar que

- a) um dos sentidos da integralidade relaciona-se com um movimento que ficou conhecido como medicina integral que criticava a atitude fragmentária adotada pelos médicos diante de seus pacientes.
- b) um dos sentidos da integralidade relaciona-se à estrutura dicotomizada da organização dos serviços e das práticas de saúde, segundo um modelo assistencial predominantemente centrado na atenção básica.
- c) um dos sentidos da integralidade é relativo às configurações das políticas especiais, ou seja, das políticas específicas implementadas pelo governo para o controle do acesso aos serviços de saúde por doentes crônicos.
- d) o princípio da integralidade abarca em seus sentidos um valor básico para o desenvolvimento das práticas dos profissionais de saúde: o atendimento de livre demanda; este, por sua vez, está baseado na verticalização das relações, na produtividade do profissional de saúde e no controle de doenças.
- e) os três conjuntos de sentidos da integralidade valorizam a racionalidade da medicina e o modelo de formação dos profissionais médicos, que cada vez mais se aproximam das características anatomo-patológicas dos casos em estudo.

44 - A prática da integralidade vem ao encontro do movimento sanitário baseado na medicina preventiva, que determina o modo de organização do processo de trabalho almejado pelo Sistema Único de Saúde (SUS).

Considere as afirmações a seguir.

- I. A busca pela integralidade deve-se às críticas realizadas ao modelo assistencial hegemônico; desse modo, para a obtenção da atenção integral, o ambiente hospitalar e o laboratorial são *locus* privilegiados de aprendizagem.
- II. O cuidado integral contrapõe-se à visão fragmentada e reducionista do ser humano e da patologia, visão essa caracterizada pelo método cartesiano e pelo modelo biologicista.
- III. Os ambulatórios e os atendimentos na Atenção Básica são espaços icônicos para a aprendizagem profissional da integralidade devido à aproximação dos profissionais de saúde ao contexto de vida dos usuários.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas III.
- d) apenas I e II.
- e) apenas II e III.

45 - A organização do trabalho na Atenção Primária em Saúde destaca a valorização da singularidade dos casos e o equilíbrio dos saberes dos diversos profissionais, previstos pela dinâmica do Apoio Matricial e das Equipes de Referência.

Assim, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () As ações desenvolvidas no Apoio Matricial são desempenhadas pelo trabalho conjunto de diferentes núcleos profissionais que determinam quais casos serão assumidos por esses profissionais.
- () O Apoio Matricial objetiva assegurar a retaguarda especializada às equipes das Estratégias de Saúde da Família (ESF) encarregadas da atenção à saúde, de maneira personalizada e interativa.
- () O suporte ofertado pelo Apoio Matricial pode ser técnico-pedagógico ou assistencial às equipes de referência, que objetiva a ampliação e a integração dialógica entre distintas especialidades e profissões.
- () O Apoio Matricial é desenvolvido por diferentes profissionais de várias áreas de conhecimento, a saber, médico, enfermeiro, técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.

A sequência correta é

- a) V - F - V - V.
- b) F - V - V - F.
- c) F - F - V - V.
- d) V - F - V - F.
- e) V - V - F - V.

Anotações

46 - Em relação ao Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), é correto afirmar que

- a) o Programa determina a realização diária do acolhimento nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) como forma de classificação dos usuários, baseado nas queixas, podendo este ser realizado por qualquer profissional que compõe a equipe de saúde.
- b) o PMAQ-AB é composto por quatro fases: a primeira consiste no diagnóstico situacional, seguido pelo desenvolvimento de ações, pela avaliação externa e, por último, a contratualização.
- c) a avaliação externa do PMAQ-AB é realizada em parceria com as prefeituras que designam avaliadores qualificados com a incumbência de construir um instrumento de avaliação e de aplicação dos questionários.
- d) o PMAQ-AB visa implementar mudanças na constituição das equipes de saúde, nas condições do território e nos modos de funcionamento das Unidades Básicas de Saúde (UBS), ampliando o acesso e potencializando a qualidade das práticas de gestão.
- e) os dados coletados nos inquéritos do PMAQ-AB permitem traçar amplo panorama da Atenção Primária em Saúde (APS) e da atuação das equipes de Saúde da Família em todo o Brasil.

47 - A determinação social do processo saúde-doença está intrinsecamente atrelada às desigualdades sociais em saúde. Nesse sentido, é correto afirmar.

- a) De modo geral, as desigualdades sociais referem-se ao estado de saúde, ao perfil epidemiológico da população e ao grau de adoecimento influenciados pelo nível de escolaridade, acesso e utilização dos serviços de saúde.
- b) As classes sociais são categorias estabelecidas pelas diferenças absolutas entre a análise quantitativa da produtividade laboral, a variação econômica do indivíduo e sua participação na riqueza de um país.
- c) Os efeitos da trajetória de vida não interferem sobre o estado de saúde atual do indivíduo, visto que as desigualdades sociais em saúde referem-se ao contexto econômico, social, político e tecnológico da sociedade a qual pertence no momento.
- d) No nível microssocial, as desigualdades em saúde estão diretamente relacionadas à má distribuição da renda, à urbanização, à capacidade de respostas das instituições e à estrutura de redes sociais.
- e) O processo de saúde-doença é resultante de causas multifatoriais que correspondem ao nível de riqueza do País, determinando, com isso, os investimentos realizados na Atenção Primária em Saúde.

Anotações

48 - As políticas de saúde consistem num campo de conhecimento da área das ciências humanas e, portanto, estabelecem outro padrão de relação entre o sujeito e o objeto de conhecimento que não aquele próprio das áreas das ciências biológicas e exatas.

Considere as afirmações a seguir.

- I. As políticas de saúde envolvem um conjunto de variáveis fixas fundamentadas nas formas de organização e obtenção de lucros das diferentes instituições de saúde.
- II. Quando geridas pelo Estado, as políticas de saúde se configuram em um processo complexo e comprometido com a promoção da justiça social.
- III. Na formulação das políticas de saúde busca-se contemplar grupos específicos, enquanto que, na implementação dessas políticas, objetiva-se atender o mercado da saúde.
- IV. O Brasil abarca em suas políticas de saúde a garantia de acesso aos serviços públicos e/ou privados, de acordo com as demandas de saúde da população.

Estão corretas

- a) apenas I e II.
- b) apenas I e III.
- c) apenas I e IV.
- d) apenas II e III.
- e) apenas II e IV.

49 - A economia de saúde é um tema importante para o conhecimento de gestores, profissionais, graduandos e pós-graduandos das profissões da saúde.

Sobre esse contexto, assinale a alternativa correta.

- a) A economia da saúde no âmbito do papel do Estado tem diversas funções, entre elas, a função distributiva dos sistemas de saúde, a institucionalização do direito à saúde e a provisão de serviços de saúde pelo setor público ou pelo setor privado.
- b) A economia da saúde, após a Constituição de 1988, passou a ser entendida como o ramo do conhecimento que otimiza a distribuição de recursos disponíveis; no entanto, recomenda a minimização dos investimentos na Atenção Primária em Saúde.
- c) A definição de que o direito à saúde da população não tem preço, mas tem custos, requer a redução da oferta de recursos, na tentativa de manter o equilíbrio orçamentário e alguns serviços indispensáveis à população.
- d) Uma das funções da economia da saúde está relacionada à necessidade de o Estado promover ajustes fiscais às instituições hospitalares, cobrando taxas para oferta de novos serviços.
- e) Considerando a insuficiência de recursos do Estado, mostra-se necessário o planejamento das ações em saúde, como a seleção das patologias dos usuários a serem atendidos nos serviços e as políticas voltadas a seguimentos prioritários na população.

Anotações

50 - A complexidade das relações entre as redes assistenciais do Sistema Único de Saúde (SUS) pode ser superada pela Educação Permanente em Saúde (EPS).

Em relação à EPS, assinale a alternativa correta.

- a) A EPS, prioritariamente, embasa-se na aquisição/atualização de conhecimentos e no desenvolvimento de habilidades a partir da participação em capacitações e eventos ofertados pelas secretarias de saúde.
- b) Além de sua conotação pedagógica, a EPS consiste em um importante instrumento de gestão pela manutenção do *status quo* das instituições de saúde e pela consolidação de normas mais rígidas para a padronização das ações nos serviços.
- c) A EPS funciona como um catalisador e facilitador do trabalho conjunto e da concatenação das redes assistenciais de saúde, de maneira que contribua para a construção de linhas de cuidado.
- d) A EPS possui como pressuposto o planejamento/programação educativa descendente em que se definem os pontos críticos a serem enfrentados pela adoção de estratégias pré-planejadas e pela análise de indicadores específicos.
- e) A construção de redes assistenciais hierarquizadas, bem como de linhas de cuidado sustentam a EPS na atenção básica de modo a consolidar o processo de trabalho normatizado.

Anotações

