

# **Residência em Saúde UFSM**

**Uni/Multiprofissional**

**Residência Multiprofissional Integrada em  
Sistema Público de Saúde**

**Inscrição nº:**

**Ingresso → 2018**

**1**

Sobre a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores em estabelecimentos de assistência à saúde, especialmente aqueles em contato com quimioterápicos antineoplásicos, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) Para o preparo e a administração de quimioterápicos antineoplásicos, compete ao empregador fornecer ao trabalhador avental de algodão, com frente dupla, manga curta ou comprida.
- ( ) Ao trabalhador que manipula quimioterápico antineoplásico é proibido utilizar adornos ou maquiar-se.
- ( ) Os quimioterápicos antineoplásicos somente devem ser preparados em área exclusiva e com acesso restrito aos profissionais diretamente envolvidos.

A sequência correta é

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

UFSM

**2**

O processo de construção do Projeto Terapêutico Singular (PTS) pressupõe, inicialmente, a identificação de uma situação singular que deve fazer sentido para todos os envolvidos.

Sobre as etapas do processo de construção do PTS, assinale a alternativa correta.

- a Na etapa de avaliação da situação é importante que os profissionais tenham uma postura imediatista diante dos fatos e que o usuário cumpra integralmente o tratamento prescrito.
- b Na etapa de definição de hipóteses diagnósticas, utiliza-se o genograma, que é um instrumento gráfico de fácil utilização e reconhecimento e que congrega diálogos da equipe e estratégias de enfrentamento da situação singular.
- c Na etapa de divisão de responsabilidades as explicações sobre as hipóteses serão expostas e discutidas, cabendo ao coordenador da situação singular decidir sobre a melhor conduta a ser seguida pelo usuário.
- d Na etapa de definição de metas o enfermeiro deverá explicar ao usuário que há um saber superior, uma verdade absoluta, por isso o diálogo pode se tornar de difícil compreensão.
- e Na etapa de reavaliação buscar-se-á identificar e ajustar a proposta inicial às novas necessidades e resoluções atingidas, considerando as hipóteses descartadas na primeira etapa de construção de hipóteses diagnósticas.

A respeito do Plano de Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) A epidemia de DCNT afeta com maior frequência as pessoas de baixa renda, em razão de estas estarem mais expostas aos fatores de risco, e exerce alta carga em termos de sofrimento humano, infligindo sério dano ao desenvolvimento social e econômico.
- ( ) As DCNT's são, globalmente, as principais causas de mortalidade, tendo correspondido, no ano de 2008, a 63% de todas as mortes no mundo, ou seja, 36 milhões de pessoas.
- ( ) As DCNT's são associadas a quatro fatores de risco principais: atividade física insuficiente, alimentação deficiente, aumento no consumo de *crack* e outras drogas e uso prejudicial de sal.
- ( ) Projeta-se que o quantitativo de DCNT's reduza no período de 2010 a 2020, em decorrência do melhor acesso das pessoas às informações sobre ações educativas pautadas na prevenção e em mudanças de comportamento.

A sequência correta é

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

De acordo com a Norma Regulamentadora 32, diante da suspeita de exposição acidental com radiação ionizante, os dosímetros devem ser encaminhados à leitura

- (a) imediatamente.
- (b) no prazo máximo de 2h.
- (c) no prazo máximo de 6h.
- (d) no prazo máximo de 12h.
- (e) no prazo máximo de 24h.

Numere os parênteses, associando as descrições apresentadas na coluna à esquerda aos seus respectivos conceitos na coluna à direita.

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| (1) Educação Permanente          | ( ) Ocorre quando a prática profissional viabiliza a aprendizagem durante a atuação, assumindo como metodologia a interação entre os envolvidos e as disciplinas que permeiam seu saber. |
| (2) Projeto Terapêutico Singular | ( ) É uma ferramenta que estimula a reflexão sobre o que se pretende fazer, o que se faz e como melhorar a ação, peculiar a um grupo.  |
| (3) Educação Continuada          | ( ) Pressupõe contiguidade ao ensino acadêmico e seus modelos didático-pedagógicos, como apresentações orais, avaliações e conceitos, visando à preparação para a prática profissional.  |

A sequência correta é

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

→ Anotações ←

UFSM

As mudanças na organização da atenção à saúde objetivam criar cultura, organização e mecanismos que promovam uma atenção segura e de alta qualidade.

Em relação ao modelo de atenção crônica, considere as afirmativas a seguir.

I → A melhoria da saúde das pessoas portadoras de condições crônicas requer transformar um sistema de atenção à saúde que é reativo e fragmentado em um outro sistema que seja proativo, integrado e focado na promoção e na manutenção da saúde.

II → Os profissionais de saúde devem centrar suas ações no cuidado profissional e na seleção e prescrição de medicamentos, sendo papel da pessoa usuária seguir as prescrições.

III → Um sistema de informação deve facilitar a atenção à saúde às pessoas usuárias, provendo alertas, lembretes e *feedbacks* oportunos para os serviços necessários e resumizando dados que facilitem a elaboração dos planos de cuidado.

Está(ão) correta(s)

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

São atividades da Rede de Atenção à Saúde, segundo a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, EXCETO

- a) população e território definidos.
- b) participação social ampla.
- c) financiamento bipartite (União e Estados) garantido e suficiente.
- d) prestação de serviços especializados em lugar adequado.
- e) gestão baseada em resultados.

A Lei nº 8.080, de setembro de 1990, regula em todo o território nacional as ações e os serviços de saúde.

Com relação ao tema, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) O dever do Estado na oferta da atenção à saúde não exclui o dever das pessoas, das famílias, das empresas e da sociedade.
- ( ) A iniciativa privada está vedada de participar da oferta de ações e serviços ao Sistema Único de Saúde (SUS).
- ( ) Entende-se por saúde do trabalhador um conjunto de atividades que se destinam à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, através das vigilâncias sanitária e epidemiológica.
- ( ) Um dos princípios dos SUS é a organização de atendimento público especializado para atenção às mulheres vítimas de violência.

A sequência correta é

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

No Brasil existe um debate importante sobre o financiamento público e o acesso universal a ações e serviços de saúde.

Tomando como referência o conceito constitucional de Seguridade Social, considere as afirmativas a seguir.

I → Os sistemas públicos e universais de saúde, inclusos nos sistemas de seguridade social, baseiam suas fontes de financiamento e o acesso à atenção à saúde, respectivamente, nas contribuições corporativas e na cobertura de indivíduos e famílias.

II → Sistemas de saúde, como o SUS, visam, entre outras questões, proteger as pessoas e famílias através da garantia do acesso à atenção à saúde, independente da sua capacidade contributiva.

III → O mercado é incapaz de garantir acesso adequado a serviços de saúde, devido aos custos altos dos tratamentos para casos graves, quando os desembolsos diretos pelos pacientes ou os preços dos prêmios aos seguros privados ficam insustentáveis.

Está(ão) correta(s)

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

**10**

Relacione os itens presentes na coluna à esquerda, contidos no Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, com as definições apresentadas na coluna à direita.

- |  |  |
|--|--|
| (1) Região de Saúde                                | ( ) Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos, de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada. |
| (2) Mapa da Saúde                                  |  |
| (3) Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde | ( ) Conjunto de ações e serviços articulados em níveis de atenção.   |
| (4) Comissão Intergestores                         | ( ) Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, segundo identidades culturais e socioeconômicas.  |
| (5) Rede de Atenção à Saúde                        |  |

A sequência correta é

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

**11**

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, versa sobre as matérias a seguir, EXCETO

- a) financiamento da saúde.
- b) planejamento da saúde.
- c) condições de acesso ao SUS.
- d) articulação interfederativa.
- e) organização da assistência à saúde.

**12**

Em relação ao tema das Organizações de Saúde e dos Elementos para Mudança, é correto afirmar que

- a) o conceito de modelo de atenção permite perceber que diferentes composições de recursos produzem resultados iguais em saúde.
- b) um dos principais empecilhos para o desenvolvimento dos sistemas de saúde é o insuficiente enfrentamento da temática da mudança dos processos de trabalho e da participação dos trabalhadores de saúde na mudança setorial.
- c) acolher bem significa garantir que todo usuário que chegue ao serviço de saúde tenha sua necessidade atendida imediatamente.
- d) a ênfase no componente orgânico do processo saúde/doença faz com que, muitas vezes, os profissionais imaginem que seu objeto de trabalho é a pessoa, não a doença.
- e) o projeto terapêutico singular é composto por quatro momentos: diagnóstico, definição de metas, negociação e reavaliação.

Em relação às instâncias da participação da comunidade e do controle social, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) O Conselho de Saúde é um órgão deliberativo permanente e, entre outras competências, deve aprovar o plano de saúde considerando os relatórios das conferências de saúde, que são instâncias de caráter temporário e consultivo.
- ( ) Os principais instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde são o plano de saúde e a programação anual da saúde, que devem guardar coerência com o Plano Plurianual e a Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- ( ) Os Conselhos de Saúde devem deliberar sobre questões de organização e funcionamento do SUS, bem como fiscalizar o acesso à atenção focalizada, as estruturas dos serviços, os recursos materiais e outros, exceto os humanos e financeiros, cuja competência é exclusiva do legislativo e dos tribunais de contas.

A sequência correta é

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

→ Anotações ←

UFSM

O Pacto Pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.

Dentre as seis prioridades pactuadas, NÃO está

- a) a redução da mortalidade infantil e materna.
- b) o fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e epidemias.
- c) o fortalecimento da atenção básica.
- d) o controle do câncer de colo de útero e mama.
- e) o controle do câncer de próstata.

A Rede de Atenção à Saúde é definida, na Portaria nº 4.279/10 e no Decreto nº 7.508/11, como 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.

São portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços a seguir, EXCETO

- a) de diagnóstico laboratorial de referência.
- b) de atenção primária.
- c) de atenção de urgência e emergência.
- d) de atenção psicossocial.
- e) especiais de acesso aberto.

O Ministério da Saúde, por meio da Portaria nº 1.172/04, definiu as atribuições e responsabilidades de cada uma das esferas de governo (federal, estadual e municipal) no que tange ao Sistema Nacional de Vigilância em Saúde.

Assinale a alternativa que contém as atribuições corretas, em consonância à Portaria.

- a) O Ministério da Saúde faz a gestão dos sistemas de informação epidemiológica, a gestão do sistema nacional de vigilância em saúde e a coordenação nacional das Ações de Vigilância em Saúde, além de fornecer insumos estratégicos para a realização de ações de prevenção e controle de doenças.
- b) Cabe às Secretarias Estaduais de Saúde a gestão das ações de prevenção e controle de doenças nos municípios, o estabelecimento das metas e ações a serem desenvolvidas por unidade federada e o fornecimento de *kits* para realização de diagnóstico das doenças de notificação compulsória.
- c) O Ministério da Saúde tem a atribuição exclusiva da criação da normatização técnica para todo o território nacional, não sendo possível complementação estadual ou municipal.
- d) As Secretarias Estaduais de Saúde são as responsáveis pela gestão dos estoques de insumos estratégicos, pelo abastecimento dos municípios e pela execução prioritária das Campanhas Nacionais de Imunização.
- e) Os municípios são responsáveis pela coordenação dos laboratórios pertencentes à Rede Estadual de Saúde Pública localizados no seu território.

Tomando por base as novas definições de saúde/doença, que consideram as relações naturais e sociais e identificam o indivíduo em sua singularidade e objetividade, há a necessidade de uma nova concepção sobre a prática clínica e a Saúde Pública – a Clínica Ampliada.

Sobre o tema, considere as afirmativas a seguir.

I → A clínica tradicional possibilita prolongar e melhorar a qualidade de vida, curar e reabilitar, mas encontra limitações ao não considerar a história social e as características psíquicas dos envolvidos, o que leva à baixa adesão a tratamentos e à ocorrência de pacientes refratários.

II → Incorporar a história de vida e a situação social das pessoas no diagnóstico e na terapêutica aumenta a eficácia e a adesão ao tratamento.

III → A Clínica Ampliada, além de buscar a autonomia do usuário, deve ter a capacidade de equilibrar o combate à doença com a promoção da vida e com a transformação das pessoas.

IV → A valorização da autonomia e a produção de subjetividade do usuário demandam uma prática clínica estratégica, que privilegia o conhecimento da fisiologia e da patologia.

Está(ão) correta(s)

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

O SUS está assentado em diretrizes e princípios doutrinários e operacionais, presentes no texto constitucional e na legislação ordinária que faz sua regulamentação. Como afirmam Vasconcelos e Pasche (2006, p. 536), "Tais princípios e diretrizes constituem as *regras pétreas* do SUS, apresentando-se como linhas de base às proposições de reorganização do sistema, dos serviços e das práticas de saúde." Sobre essas diretrizes, correlacione os princípios da coluna à esquerda com as definições da coluna à direita.

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| (1) Universalidade       | ( ) Justifica a prioridade de oferta de ações e serviços à população que enfrenta maiores riscos de doença ou morte em decorrência da desigualdade na distribuição de renda. |
| (2) Integralidade        | ( ) Garante a distribuição dos recursos assistenciais no território, com base na distribuição da população, de forma a proporcionar continuidade do cuidado.                 |
| (3) Equidade             | ( ) Assegura o direito à saúde a todos os cidadãos e o acesso sem discriminação ao conjunto de ações e serviços de saúde ofertados pelo sistema.                             |
| (4) Direito à informação | ( ) Garante o domínio das informações sobre saúde individual e dos riscos e condicionantes que afetam a saúde coletiva.  |
| (5) Descentralização     |  |

A sequência correta é

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

A Resolução CONAMA n. 358, de 29 de abril de 2005, dispõe sobre o tratamento e a disposição final dos resíduos dos serviços de saúde. Para os efeitos dessa resolução, os resíduos de serviço de saúde são classificados, em função de suas características, em cinco grupos (A, B, C, D, E).

Relacione os grupos apresentados na coluna à esquerda com as características da coluna à direita.

- |             |   |
|-------------|---|
| (1) Grupo A | ( ) Resíduos contendo substâncias químicas que podem apresentar riscos à saúde pública ou ao meio ambiente, dependendo de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade.           |
| (2) Grupo B |   |
| (3) Grupo C | ( ) Quaisquer materiais resultantes de atividades humanas que contenham radionuclídeos em quantidades superiores aos limites de eliminação especificados nas normas da Comissão Nacional de Energia Nuclear – CNEN.   |
| (4) Grupo D | ( ) Resíduos com a possível presença de agentes biológicos que, por suas características de maior virulência ou concentração, podem apresentar risco de infecção.   |
| (5) Grupo E | ( ) Materiais perfurocortantes ou escarificantes, tais como lâminas de barbear, agulhas, escalpes, ampolas de vidro, brocas, limas endodônticas, pontas diamantadas, lâminas de bisturi, lancetas e outros similares. |
|             | ( ) Resíduos que não apresentam risco biológico, químico ou radiológico à saúde ou ao meio ambiente e que podem ser equiparados aos resíduos domiciliares.  |



A sequência correta é

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

**20**

A Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde – CNRMS, em sua Resolução n. 5, dispõe sobre a duração e a carga horária dos programas de Residência em Área Profissional da Saúde nas modalidades multiprofissional e uniprofissional, bem como sobre a avaliação e a frequência dos profissionais da saúde residentes. Além da aprovação nas avaliações realizadas durante o ano, é requisito obrigatório para a promoção do Profissional da Saúde Residente para o ano seguinte e para a obtenção do certificado de conclusão do programa o cumprimento

- a) mínimo de 85% da carga horária prática, teórico-prática e teórica.  
 b) integral (100%) da carga horária prática e de, no mínimo, 85% da carga horária teórico-prática e teórica.  
 c) de 85% da carga horária prática e de 75% da carga horária teórico-prática e teórica.  
 d) de 75% da carga horária prática, teórico-prática e teórica.  
 e) integral (100%) da carga horária prática, teórico-prática e teórica.

→ Anotações ←

UFSM

→ **Bloco B** ←

**21**

A Portaria nº 204, de 17 de fevereiro de 2016, define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional e dá outras providências.

Sobre a Portaria, considere as afirmativas a seguir.

I → 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.

II → Dentre as 48 situações que compõem a lista de doenças ou agravos que devem ser notificadas estão a hipertensão arterial sistêmica e a hepatite alcoólica.

III → A Portaria determina notificação compulsória dos atos de violência praticados contra o idoso atendido em estabelecimentos de saúde públicos ou privados.

Está(ão) correta(s)

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

→ Anotações ←

UFSM

As doenças infecto-contagiosas são aquelas causadas por um agente biológico, como, por exemplo, vírus, bactérias ou parasitas. Acreditava-se que com os novos adventos tecnológicos, as doenças infecto-contagiosas seriam facilmente controladas e banidas do nosso meio, porém, na realidade, elas têm ocorrido com bastante frequência.

A respeito do tema, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) A doença meningocócica é uma infecção bacteriana aguda, transmitida por contato direto (pessoa a pessoa), por meio de secreções respiratórias de pessoas infectadas, assintomáticas ou doentes, sendo a transmissão por fômites não importante.
- ( ) Há indicação da quimioprofilaxia para o *influenza* para trabalhadores de saúde, não vacinados ou vacinados há menos de 15 dias, que estiveram envolvidos na realização de procedimentos invasivos geradores de aerossóis ou na manipulação de secreções de caso suspeito ou confirmado de *influenza*, sem o uso adequado de Equipamento de Proteção Individual (EPI).
- ( ) A sífilis adquirida resulta da disseminação hematogênica do *Treponema pallidum* da gestante infectada não tratada ou inadequadamente tratada para o seu conceito, por via transplacentária ou no momento do parto.
- ( ) Em relação à sífilis congênita tardia, os sinais e sintomas são observados a partir do primeiro ano de vida e geralmente devido à infecção por treponemas menos virulentos ou infecção materna de longa duração.

A sequência correta é

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

Em relação à infecção pelo HIV/Aids, é INCORRETO afirmar que

- a) a prevenção da transmissão materno-infantil do HIV deve ser feita pelo aconselhamento das mulheres portadoras do HIV de que não devem amamentar, exceto quando a carga viral está elevada.
- b) o maior número de indivíduos com HIV/Aids no Brasil apresenta, como principal via de transmissão, a sexual, assim priorizam-se ações que enfatizem estratégias de prevenção, bem como o uso simultâneo de diferentes abordagens de prevenção (biomédica, comportamental e socioestrutural).
- c) entre as intervenções biomédicas disponibilizadas no Brasil, destacam-se: distribuição de preservativos masculinos e femininos, distribuição de gel lubrificante, oferta de testagem voluntária, prevenção e manejo das Infecções Sexualmente Transmissíveis.
- d) a quimioprofilaxia antirretroviral está recomendada em todos os casos de exposição de risco à infecção pelo HIV.
- e) os casos de homens e mulheres (gestantes/parturientes/puérperas com HIV) estão incluídos na Lista Nacional de Doenças de Notificação Compulsória, assim como os casos de crianças expostas à infecção pelo HIV.

→ Anotações ←

UFSM

A Transição Demográfica e Epidemiológica, no Brasil, assenta-se em diversos indicadores, como os apresentados a seguir.

I → A queda de fecundidade, nos últimos anos, está também associada aos impactos ocasionados pela saída das mulheres do espaço doméstico/privado para o mercado de trabalho.

II → A menopausa precoce (antes dos 55 anos) encontra-se entre as causas de queda da fecundidade das mulheres brasileiras.

III → A natalidade, juntamente com a mortalidade, determina o crescimento vegetativo de uma população, entendido como a diferença entre os coeficientes de natalidade e de mortalidade em um determinado período.

IV → O coeficiente de mortalidade infantil indica a probabilidade de morrer antes de completar dois anos de idade e é calculado pela divisão entre o número de óbitos em crianças menores de dois anos e o número de nascidos vivos da mesma área e período, em geral, expresso na base 1.000.

Estão corretas

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

O termo Vigilância Epidemiológica (VE) corresponde ao processo sistemático e contínuo de coleta, análise, interpretação e disseminação de informação, com a finalidade de recomendar e adotar medidas de prevenção e controle de problemas de saúde.

Em relação à VE, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Um dos objetivos da VE é detectar epidemias e descrever seu processo de disseminação.  
 b) Os dados de morbidade são fundamentais para a VE, pois permitem a identificação imediata do problema e, conseqüentemente, seu enfrentamento de forma oportuna.

- c) Os dados de mortalidade são importantes indicadores de gravidade para a doença de maior letalidade, podendo ser mais úteis que os dados de morbidade, porque costumam ter maior abrangência e validade.  
 d) A VE deve ter apenas uma fonte de dados confiável com informações aprofundadas para a identificação e o acompanhamento dos eventos de saúde, assim como para a recomendação de ações de controle.  
 e) Os Sistemas de Informação em Saúde (SIS) são um conjunto de mecanismos organizados de coleta, processamento, análise e transmissão da informação, com a finalidade de contribuir para a tomada de decisões na VE.

Há grande relação entre a Epidemiologia e os Serviços de Saúde, os quais são vistos como os responsáveis pela produção de impacto positivo na condição de saúde da população.

A respeito do tema, relacione os termos listados na coluna à esquerda às definições apresentadas na coluna à direita.

- |                 |   |
|-----------------|---|
| (1) Eficácia    | ( ) Corresponde à relação entre custos e conseqüências, podendo ser medida por condições próximas do ideal ou na prática diária.  |
| (2) Efetividade |   |
| (3) Oferta      |   |
| (4) Eficiência  | ( ) Refere-se ao resultado de uma intervenção realizada sob condições ideais, bem controladas, como nos ensaios clínicos controlados ou nos "centros de excelência".                      |
|                 | ( ) Corresponde ao resultado de uma intervenção aplicada sob as condições habituais da prática em saúde, que incluem as imperfeições de implementação que caracterizam o mundo cotidiano. |

A sequência correta é

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

**27**

Numere os parênteses, associando os Sistemas de Informação em Saúde, apresentados na coluna à esquerda, com suas funções destacadas na coluna à direita.

- (1) SIA-APAC    ( ) Serve para o controle administrativo da produção ambulatorial de alta complexidade.
- (2) SIH-SUS
- (3) SIM        ( ) Fornece dados sobre doenças e agravos de notificação compulsória.
- (4) SINAN     ( ) Gera base de dados administrativos, dados dos pacientes internados e sobre internações.

A sequência correta é

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

**28**

Os profissionais de saúde, no exercício da profissão, têm o dever de notificar eventos que comprometem a saúde. Conforme pactuações locais, profissionais de outros setores, como da educação e da assistência social, podem também realizar a notificação.

São objetos de notificação os casos suspeitos ou confirmados de:

- 1 → \_\_\_\_\_, quando exercida contra pessoas de ambos os sexos e todas as idades, independentemente do tipo ou natureza da violência.
- 2 → \_\_\_\_\_, quando exercido(a) contra pessoas de ambos os sexos e de todas as idades.
- 3 → \_\_\_\_\_, cometido(a) contra crianças, adolescentes, mulheres e pessoas idosas, indepen-

dentemente do tipo e da natureza/forma de violência, em conformidade com a legislação vigente.

Assinale a alternativa que completa corretamente as lacunas.

- a) violência sexual – trabalho infantil – negligência
- b) violência extrafamiliar/comunitária – violência sexual – violência doméstica/intrafamiliar
- c) negligência – violência sexual – trabalho infantil
- d) violência doméstica/intrafamiliar – negligência – violência sexual
- e) violência doméstica/intrafamiliar – violência sexual – violência extrafamiliar/comunitária

**29**

Febre de *Chikungunya* é uma doença produzida pelo vírus *Chikungunya* (CHIKV), transmitida por mosquitos do gênero *Aedes*, que cursa com enfermidade febril aguda, subaguda ou crônica. Em uma pequena porcentagem dos casos a artralgia se torna crônica, podendo persistir por anos.

A respeito do tema, é correto afirmar que

- a) as formas graves e atípicas não são raras e, quando ocorrem, podem evoluir para óbito.
- b) as formas leve e moderada são de difícil diagnóstico diferencial, pois podem ser confundidas com outras doenças infecciosas que atingem os sistemas respiratório, digestivo e urinário.
- c) essa doença infecciosa é imunoprevenível, sendo o seu agente etiológico transmitido por vírus que possui dois ciclos epidemiológicos de transmissão distintos: o silvestre e o urbano.
- d) casos de transmissão vertical podem ocorrer no momento do parto de gestantes virêmicas e, muitas vezes, provocam infecção neonatal grave, sendo a transmissão por via transfusional possível, todavia rara, se atendidos os protocolos recomendados.
- e) em relação ao tratamento é importante reconhecer precocemente os sinais de extravasamento plasmático para correção rápida com infusão de fluidos.

Em um homem de 36 anos de idade, com manifestações de hanseníase na forma indeterminada, são achados clínicos esperados:

- (a) lesões foveolares (eritematopigmentares de tonalidade ferruginosa ou pardacenta), com alterações de sensibilidade e incapacidade física.
- (b) lesões em placa na pele, com bordas bem delimitadas e eritematosas, ou manchas hipocrômicas nítidas, bem definidas, associadas à queda de pelos e à alteração das sensibilidades térmicas, dolorosas e táteis.
- (c) eritema e infiltração difusos, placas eritematosas, tubérculos e nódulos, madarose, lesões das mucosas com alteração de sensibilidade.
- (d) atrofia da região hipotenar com alteração da sensibilidade e diminuição da força muscular nos dedos da mão, com comprometimento do nervo ulnar.
- (e) geralmente, apenas uma lesão, de cor mais clara que a pele normal, com distúrbio da sensibilidade, ou áreas circunscritas de pele com aspecto normal e com distúrbio de sensibilidade, acompanhadas ou não de alopecia e/ou anidrose.

A Atenção Primária à Saúde (APS) consiste em um nível do sistema que oferece atenção à pessoa e entrada para suas novas necessidades, bem como coordena ou integra a atenção fornecida em outro nível do sistema de saúde ou por terceiros.

Sobre a Atenção Primária à Saúde, é correto afirmar que

- (a) é orientada segundo determinados problemas sanitários da comunidade e realiza ações e serviços que refletem determinadas condições orgânicas que afetam a comunidade.
- (b) é o tipo de atenção à saúde que aumenta o uso de recursos básicos, direcionados à orientação para a melhora da saúde.

- (c) é uma tendência relativamente recente de se inverter a priorização das ações de saúde, de uma abordagem curativa para uma abordagem preventiva e promocional, integrada com outros níveis de atenção e construída de forma coletiva.
- (d) é uma estratégia flexível, caracterizada pelo primeiro contato, que garante uma atenção oportuna e assistemática em um processo contínuo.
- (e) é sustentada por altos recursos financeiros, o que viabiliza a transcendência do campo sanitário.

Um sistema de saúde deve se pautar em alguns princípios.

Em relação a esses princípios, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) O sistema de saúde deve dar resposta às necessidades de saúde da população.
- ( ) Os serviços que compõem os sistemas de saúde devem ser voltados à quantidade de atendimentos.
- ( ) O sistema de saúde deve ter foco na prestação de contas dos governos.
- ( ) O sistema de saúde deve ser planejado segundo a perspectiva da intersetorialidade.

A sequência correta é

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

Sobre o trabalho multiprofissional na Estratégia Saúde da Família (ESF), considere as afirmativas a seguir.

I → O trabalho em equipes multiprofissionais tornou-se um dos principais instrumentos de intervenção, visto que as ações e práticas cotidianas são disparadas a partir das vivências da equipe na ESF.

II → A presença de olhares de diferentes trabalhadores permite o desenvolvimento de ações que seguem a racionalidade da assistência curativa.

III → As equipes multiprofissionais podem ser classificadas em dois tipos: equipes agrupamento e equipes associação.

IV → As equipes agrupamento são caracterizadas por alta comunicação, baixa rigidez na divisão do trabalho e autonomia profissional de caráter independente.

Está(ão) correta(s)

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

A Política Nacional de Humanização (2004) apresenta diretrizes específicas para sua implementação na Atenção Básica.

Em relação a essas diretrizes, assinale a alternativa correta.

- a) Deve-se elaborar projetos de saúde individuais e coletivos, desconsiderando as políticas inter-setoriais.  
 b) Sugere-se que sejam desencorporadas práticas de prevenção de doenças daquelas de promoção de saúde.  
 c) Deve-se planejar formas de acolhimento e inclusão do paciente que promovam o aumento de consultas médicas, a avaliação de riscos e o acesso aos demais níveis do sistema.

- d) Deve-se estabelecer normas para hierarquização de riscos e de acesso ao nível secundário do sistema.  
 e) É necessário comprometer-se com a rede de apoio profissional, bem como com o trabalho em equipe, aumentando o grau de corresponsabilidade dos diferentes níveis do sistema.

A Educação Permanente é uma estratégia de gestão com grande potencial para provocar mudanças nos serviços e em sua micropolítica, bastante próxima dos efeitos concretos das práticas de saúde na vida dos usuários.

Tendo em vista o tema, considere as afirmativas a seguir.

I → A Educação Permanente deve ser embasada em um processo pedagógico que contemple desde a aquisição/atualização de conhecimentos e habilidades até o aprendizado, partindo dos problemas e desafios enfrentados no processo de trabalho.

II → A Educação Permanente tem como pressuposto o planejamento/a programação descendente, em que, a partir do processo de trabalho, se identifica os nós críticos a serem enfrentados.

III → A vinculação dos processos de Educação Permanente à estratégia de apoio institucional potencializa o desenvolvimento de competências de gestão e de cuidado na Atenção Básica.

IV → Na Educação Permanente é irrelevante a diversificação do repertório de ações, incorporando dispositivos de apoio e cooperação horizontal, como trocas de experiência e discussão de situações entre trabalhadores, comunidades, grupos de estudo, entre outros.

Estão corretas

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

A Atenção Básica é desenvolvida de modo próximo da vida das pessoas, devendo ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e o centro de comunicação das Redes de Atenção à Saúde.

Sobre as funções da Atenção Básica para o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde, é correto afirmar que

- a) a Atenção Básica se constitui em uma modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de centralização, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária.
- b) a Atenção Básica deve ser resolutiva e identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções efetivas.
- c) a Atenção Básica coordena o cuidado por meio da elaboração, do acompanhamento e da gestão do Projeto Terapêutico Singular, bem como do monitoramento do fluxo dos usuários entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado por meio de uma relação vertical, contínua e integrada.
- d) as práticas de regulação realizadas na Atenção Básica independem dos processos regulatórios de outros espaços da rede, já que a Atenção Básica atua como coordenadora do cuidado.
- e) a Atenção Básica é a ordenadora das Redes de Atenção à Saúde, ou seja, reconhece as necessidades de saúde de grupos específicos e as organiza de modo a definir a programação dos demais serviços de saúde.

Em relação às ações de promoção da saúde e prevenção de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), realizadas pelas equipes de Saúde da Família, assinale a alternativa correta.

- a) O aumento do número de pessoas com Doenças Crônicas Não Transmissíveis tem influenciado o debate sobre a promoção da saúde, passando a associá-la a medidas preditivas sobre o ambiente e o estilo de vida.
- b) Uma das inovações propostas para o trabalho na Saúde da Família é a inserção de práticas de prevenção de doenças, especialmente em sua dimensão individual.
- c) É imprescindível a participação das equipes em ações intersetoriais voltadas para intervenções sobre determinantes sociais que interferem na qualidade de vida da população.
- d) As ações de promoção da saúde no Sistema Único de Saúde são parte do Plano Nacional de Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis para o período 2010-2020.
- e) As iniciativas de monitoramento e avaliação da Atenção Primária à Saúde atuais têm como foco a avaliação formativa, com indicações de ação e resultado.

→ Anotações ←

UFSM

Relacione os modelos de atenção à saúde, apresentados na coluna à esquerda, com suas respectivas características, destacadas na coluna à direita.

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| (1) Modelo Hegemônico    | ( ) Projetos terapêuticos, combinação de tecnologias "leve", "leve-duras" e "duras", ênfase na integralidade da atenção e absorção das propostas de acolhimento e da oferta organizada. |
| (2) Campanhas sanitárias |   |
| (3) Promoção da Saúde    |   |
| (4) Linhas de cuidado    | ( ) Combinação de tecnologias para o controle de danos e riscos, organização de caráter temporário e direção centralizada e unificada.  |
|                          | ( ) Elaboração e implementação de políticas públicas saudáveis, criação de ambientes favoráveis à saúde, reforço da ação comunitária e reorientação dos sistemas de saúde.              |

A sequência correta é

- |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> a) 1 - 2 - 4. | <input type="radio"/> d) 3 - 1 - 4. |
| <input type="radio"/> b) 1 - 3 - 2. | <input type="radio"/> e) 4 - 2 - 3. |
| <input type="radio"/> c) 2 - 4 - 3. |                                     |

Segundo Travassos e Castro (2014), a utilização dos serviços de saúde é condicionada aos seguintes fatores:

- a) barreiras geográficas – barreiras financeiras – barreiras organizacionais – barreiras de informação.
- b) barreiras territoriais – barreiras culturais – barreiras organizativas – barreiras técnicas.
- c) barreiras territoriais – barreiras culturais – barreiras organizacionais – barreiras técnicas.

- d) barreiras geográficas – barreiras financeiras – barreiras organizativas – barreiras de informação.
- e) barreiras territoriais – barreiras culturais – barreiras organizacionais – barreiras técnicas.

Relacione os conceitos de acesso e utilização dos serviços de saúde, apresentados na coluna à esquerda, às definições presentes na coluna à direita.

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| (1) Acesso (domínio restrito)       | ( ) Todo e qualquer contato direto com profissionais de saúde que envolva a realização de procedimentos preventivos, diagnósticos, terapêuticos ou de reabilitação. |
| (2) Acesso (domínio amplo)          |   |
| (3) Utilização de serviços de saúde | ( ) Grau de facilidade ou dificuldade com que as pessoas obtêm cuidados de saúde.   |
| (4) Cobertura de serviços de saúde  | ( ) Utilização de serviço de saúde em tempo adequado para a obtenção do melhor resultado possível.  |

A sequência correta é

- |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> a) 1 - 3 - 2. | <input type="radio"/> d) 3 - 1 - 2. |
| <input type="radio"/> b) 1 - 4 - 3. | <input type="radio"/> e) 4 - 2 - 3. |
| <input type="radio"/> c) 2 - 1 - 4. |                                     |

→ Anotações ←

UFSM



Sobre a Política Nacional de Humanização (PNH) do Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que

- a) a humanização diminui o grau de corresponsabilidade dos atores do SUS.
- b) a política supõe troca de saberes, diálogo e trabalho em equipe.
- c) é uma política horizontal às demais ações e políticas de saúde.
- d) a Rede de Humanização em Saúde é uma construção esporádica.
- e) o alto investimento na qualificação dos trabalhadores, especialmente no que tange à gestão participativa e ao trabalho em equipe, diminui a possibilidade de um processo crítico.

Sobre a vigilância para a promoção da saúde é correto afirmar, EXCETO:

- a) na XXI Assembleia da Organização Mundial da Saúde, de 1968, a vigilância passou a ser definida como sinônimo de epidemiologia.
- b) a vigilância à saúde territorializada deve ultrapassar as unidades de saúde e articular inovações em saúde.
- c) a Lei nº 8.080, de setembro de 1990, significou a institucionalização da vigilância em uma perspectiva mais abrangente no Brasil.
- d) a promoção da saúde parte de uma concepção restrita do processo saúde-doença e de seus determinantes, refletindo um alinhamento à ascendente medicalização da vida social.
- e) o conceito ampliado de saúde, a partir da criação do Sistema Único de Saúde, gerou discussões sobre a reorganização da vigilância epidemiológica, tornando possível conceber uma proposta de ação baseada na vigilância em saúde.

Assinale V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas a seguir, em relação à Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) de 2012.

- ( ) A Atenção Básica deve ser o contato preferencial dos usuários e a principal porta de entrada de acesso aos serviços de saúde.
- ( ) O acolhimento dos usuários é atividade exclusiva da equipe de enfermagem.
- ( ) A PNAB define como fundamentos e diretrizes da atenção básica o território adstrito e o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos.
- ( ) A Atenção Básica deve cumprir funções com o intuito de contribuir com o funcionamento das redes de atenção.

A sequência correta é

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

Sobre a Atenção Primária à Saúde (APS) e a Estratégia de Saúde da Família (ESF), considere as afirmativas a seguir.

I → A APS organiza e racionaliza o uso dos recursos, tanto básicos quanto especializados, direcionados para a promoção, manutenção e melhora da saúde.

II → Os valores de um sistema de saúde centrado em APS são: direito ao nível de saúde mais elevada possível, equidade e solidariedade.

III → A unidade familiar é conceituada como a esfera sociocultural, delimitada por contiguidade demográfica.

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.

São princípios norteadores da Política Nacional de Humanização (PNH, 2004) do SUS, EXCETO:

- a fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional.
- b atuação em rede de modo cooperativo e solidário.
- c valorização da abordagem sobre as doenças, focada na dimensão biológica da pessoa, em todas as práticas de atenção e gestão.
- d estímulo a processos comprometidos com a produção de saúde.
- e utilização da informação, da comunicação, da educação permanente e dos espaços da gestão.

Em relação à medida das condições de saúde da população, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) As mudanças que ocorrem no estado de saúde de uma população são medidas através do acompanhamento de indicadores de saúde ao longo do tempo.
- ( ) O principal impacto do Programa Nacional de Imunizações nas condições de saúde é observado na redução das taxas de mortalidade infantil.
- ( ) A partir do ano 2000, a principal causa de mortalidade, no Brasil, foram as neoplasias.
- ( ) O aumento da mortalidade por enfermidades típicas da idade adulta e da velhice é, em parte, esperado pelo envelhecimento da população.

A sequência correta é

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

Em relação à regionalização da saúde no Brasil, considere as afirmativas a seguir.

I → A regionalização é fruto de um processo político amplo, condicionado pela distribuição de poder e pelas relações estabelecidas entre governos, organizações públicas e privadas, além dos cidadãos, em diferentes espaços geográficos.

II → A utilização da regionalização como instrumento de planejamento está relacionada, em geral, à necessidade de organizar e articular no território os esforços políticos, econômicos e sociais em torno de um projeto de desenvolvimento.

III → Uma rede regionalizada de atenção à saúde constitui-se por um conjunto de unidades (ou pontos de atenção) de diferentes funções, complexidades e perfis de atendimento, que operam de forma ordenada e articulada no território, de modo a atender às necessidades de uma população.

Está(ão) correta(s)

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

Sobre o financiamento do sistema de saúde no Brasil, assinale a alternativa INCORRETA.

- a Nos repasses federais para estados, Distrito Federal e municípios, adota-se uma série de critérios, alguns com base populacional, sem ajustes relacionados às desigualdades regionais.
- b A participação do gasto público no sistema de saúde brasileiro é baixa, se comparada aos demais países com sistemas universais e integrais.
- c O conceito de alocação de recursos é abrangente e envolve desde os métodos utilizados para definir o custeio de unidades assistenciais e a compra de serviços até a alocação de recursos financeiros por áreas geográficas.

- d) A Emenda Constitucional nº 29, de 2000, determinou que os estados, os municípios e o Distrito Federal devem destinar um percentual mínimo de gastos em saúde, calculado sobre sua receita.
- e) A equidade pode ser entendida como o princípio que rege funções distributivas, as quais têm por objetivo compensar as desigualdades existentes, consideradas socialmente injustas.

**49**

O acesso a serviços de saúde em todos os níveis de atenção é uma importante característica dos sistemas de saúde.

Quanto ao tema, assinale a alternativa correta.

- a) O acesso aos serviços de saúde programado a partir da demanda expressa pelos usuários é a forma objetiva e possível de projetar oferta, sendo as demais formas muito imprecisas, pois exigem ajustes contínuos da programação da assistencial.
- b) A organização do acesso aos serviços de saúde deve ter como único acesso os equipamentos da Atenção Primária, ou seja, as unidades básicas de saúde.
- c) A entrada nos serviços de saúde por demanda espontânea é uma distorção que deve ser eliminada dos sistemas de saúde, por caracterizar uma forma de acesso que impede o cuidado integral.
- d) O acesso e a utilização de serviços de saúde na atenção secundária e terciária, nos países desenvolvidos, tendem a ser uniformes e independentes dos arranjos estabelecidos de rede e referência.
- e) O acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de atenção depende da oferta dos serviços, embora, paradoxalmente, uma oferta excessiva possa determinar um aumento artificial da demanda.

**50**

Sobre os conceitos de vulnerabilidade, assinale a alternativa correta.

- a) O conceito de vulnerabilidade incorpora uma complexidade de fatores na avaliação das necessidades de saúde, substituindo, portanto, o velho conceito de risco.
- b) A utilidade da abordagem baseada na vulnerabilidade para promoção da saúde está na identificação de indivíduos com elevada probabilidade de adquirir ou desenvolver doença.
- c) Os serviços e ações direcionados a atender pessoas e coletivos embasados na avaliação de vulnerabilidade têm seu verdadeiro impacto nas condições de saúde, não nas ações de promoção da saúde e na prevenção de agravos, e sim nas ações curativas.
- d) A vulnerabilidade amplia a capacidade de ação do sistema de saúde, porque consegue incorporar uma dimensão social na avaliação e identificação de pessoas e grupos com maiores necessidades, segundo o contexto em que se encontram.
- e) Na promoção da saúde o uso da vulnerabilidade está limitado por problemas operacionais ainda não resolvidos nos serviços de saúde, entre eles, a impossibilidade de priorizar objetivamente o atendimento de grupos populacionais.

→ Anotações ←

UFSM