



**Instruções da prova**

**1)** Verifique se o seu Conjunto de Provas contém 15 (quinze) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada uma: “a”, “b”, “c”, “d” e “e” e 2 (duas) questões dissertativas. Caso haja falha, comunique imediatamente o Fiscal, para a troca. **Em relação às questões dissertativas, você deverá escolher apenas uma para responder. Caso o candidato preencha as 2 questões dissertativas, nenhuma delas será considerada para correção, sendo atribuída a nota zero para o candidato.**

A questão dissertativa pode ser respondida em até 15 (quinze) linhas.

As linhas abaixo da questão dissertativa, neste caderno, são destinadas para rascunho.

A resposta da questão dissertativa deverá ser transcrita na folha de resposta correspondente com rodapé destacável onde consta a identificação do candidato.

**2)** Leia a prova com atenção: você terá 3 (três) horas para respondê-la, incluindo o tempo de preenchimento do Cartão de Respostas e da Folha de Respostas da questão dissertativa.

**3)** Para cada questão objetiva só há uma resposta correta.

**4)** A interpretação das questões é parte integrante desta prova, não sendo permitidas perguntas ao fiscal.

**5)** A prova é INDIVIDUAL, sendo vedada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.

**6)** Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação, exceto consulta a dicionário impresso inglês-português-inglês, desde que não contenha anotações.

**7)** Não será permitido o uso de aparelho celular durante a realização do certame. O mesmo deverá ficar desligado e guardado no saco plástico.

**8)** Siga rigorosamente as orientações para o preenchimento do Cartão de Respostas, contidas no mesmo.

**9)** Ao terminar o preenchimento, entregue ao fiscal o Cartão de Respostas devidamente assinado e as duas folhas de respostas das questões dissertativas **sem inserir qualquer tipo de escrita ou assinalação que o identifique**, assinando também a Lista de Devolução do Cartão de Respostas e da questão dissertativa.

**10)** Não haverá troca do Cartão de Respostas nem da Folha de Respostas da questão dissertativa sob nenhuma hipótese por erro do candidato.

**11)** Os candidatos poderão levar seu caderno de questões somente 60 (sessenta) minutos depois de transcorrido o início da prova.

**12)** Os 02 (dois) últimos candidatos deverão permanecer na sala, saindo juntos do recinto e assinando o Termo de Encerramento da Ata de Ocorrência da Sala.

**13)** Após entregar os cartões de respostas ao fiscal de sala, o candidato não poderá permanecer nas dependências do local de prova.

## PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

1) In the context of Health Technology Assessment (HTA), consider the following situations:

**Situation I:** A new drug was tested in a hospital setting under strict control of variables and showed excellent results in reducing the symptoms of a rare disease.

**Situation II:** A vaccination program was implemented on a large scale in the public health system and demonstrated a positive impact on reducing the incidence of a disease among urban and rural populations.

**Situation III:** A municipality implemented a mobile oral health program that provides free dental care to riverside and quilombola communities, based on social and geographic criteria, ensuring access equivalent to that offered in urban centers.

It is correct to state that situations I, II, and III refer, respectively, to the concepts of:

- a) Eficácia, Efetividade e Equidade.
- b) Efetividade, Eficácia e Equidade.
- c) Equidade, Eficácia e Efetividade.
- d) Efetividade, Equidade e Eficácia.
- e) Eficácia, Equidade e Efetividade.

2) The management of health technologies is a fundamental field for ensuring the quality, effectiveness, and sustainability of health systems, especially in the face of scientific advances and the constant introduction of new methods and equipment. In this context, some elements reinforce the need for a National Policy on Health Technology Management, EXCEPT

- a) processos de inovação tecnológica que podem acarretar aumento dos custos dos sistemas de saúde, devido aos renovados investimentos em infraestrutura e capacitação de recursos humanos.
- b) a incorporação sem critérios explícitos e o uso inadequado das tecnologias de gestão em saúde que implicam riscos para os usuários, assim como, comprometem a efetividade do sistema de saúde.

- c) novas tecnologias que tendem historicamente a ser cumulativas, e não substitutivas, e os critérios de obsolescência por serem de complexa definição.
- d) a gestão tecnológica eficiente por dispensarem mecanismos formais de monitoramento de resultados clínicos nas fases iniciais de uso da tecnologia.
- e) a inovação tecnológica que, apesar de benéfica, pode acarretar aumento dos custos dos sistemas de saúde em razão das exigências estruturais e de capacitação.

3) “*esta nova ciência, bioética, combina o trabalho dos humanistas e cientistas, cujos objetivos são sabedoria e conhecimento. A sabedoria é definida como o conhecimento de como usar o conhecimento para o bem social. A busca de sabedoria tem uma nova orientação porque a sobrevivência do homem está em jogo. Os valores éticos devem ser testados em termos de futuro e não podem ser divorciados dos fatos biológicos*”. (Van Rensselaer Potter, Bioética, ponte para o futuro).

Relacionando o entendimento de Potter com os conceitos da bioética, corrobora-se que:

- a) a bioética deve basear-se em valores, princípios e direitos humanos, sendo principal o respeito à dignidade da pessoa em suas múltiplas necessidades e liberdades fundamentais.
- b) a avaliação bioética deve se centrar na análise dos contextos socioeconômicos, políticos, culturais e ambientais, tendo como objetivo dividir as pessoas e grupos sociais, a fim de rechaçar as vulnerabilidades.
- c) as pessoas e fatos estão associados ao surgimento da bioética, na profundidade, ao passo que os determinantes socioculturais e econômicos de gestão da vida aparecem superficialmente.
- d) a beneficência, não maleficência, autonomia e justiça são fundamentos exclusivos de avaliação e orientação ética para os profissionais da saúde.
- e) há uma ponte necessária entre ciência e humanidades, entre biologia em sentido restrito e ética de forma holística, pensando, por meio dessa intuição, que o futuro e a sobrevivência de longo alcance da espécie humana requerem o desenvolvimento e a manutenção de um sistema ético global.

4) Com o objetivo de desenvolver uma metodologia de avaliação da produção técnica e tecnológica, aplicável a todas as áreas de avaliação, é essencial compreender os diferentes tipos de entregas acadêmicas e profissionais quanto à sua natureza e aplicabilidade. Nesse contexto, relacione os conceitos a suas respectivas definições.

Conceitos:

- (1) Produto.
- (2) Serviço.
- (3) Processo/Atividade.
- (4) Relevância/Utilidade.

Definições:

- I. Não é perene, ou seja, uma vez terminadas as atividades do prestador, passa a não mais existir.
- II. É um conjunto de tarefas de trabalho, podendo ser realizada de forma individual ou em grupo, cujo cliente é o próprio autor/executor.
- III. É o resultado palpável de uma atividade docente ou discente, podendo ser realizado de forma individual ou em grupo.
- IV. É a importância que se atribui ao resultado de um processo ou conjunto de atividade.

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta entre os conceitos e suas definições.

- a) 1 – II / 2 – III / 3 – I / 4 – IV.
- b) 1 – I / 2 – III / 3 – II / 4 – IV.
- c) 1 – III / 2 – I / 3 – II / 4 – IV.
- d) 1 – I / 2 – II / 3 – III / 4 – IV.
- e) 1 – IV / 2 – I / 3 – II / 4 – III.

---

5) Reagentes, calibradores, padrões, controles, coletores de amostra são exemplos de produtos para diagnóstico de uso *in vitro* que integram o conceito de

- a) medicamentos.
- b) produto.
- c) protocolo clínico.
- d) diretriz terapêutica.
- e) tecnologias em saúde.

6) *“Há um continuum de estratégias de tradução do conhecimento que variam em nível de intensidade, que pode ser passivo e ativo; e em nível de esforço, que aumenta à medida que o conhecimento se move ao longo deste continuum. Os termos difusão, disseminação e implementação têm características específicas e significados distintos, os quais devem ser compreendidos neste processo”*. (BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde. Departamento de Ciência e Tecnologia. Diretriz metodológica: síntese de evidências para políticas ).

Baseando-se no trecho, pode-se afirmar que a difusão tem como papel principal

- a) ampliar a comunicação da informação, segmentando e empacotando a mensagem para um público-alvo específico.
- b) distribuir o conhecimento, geralmente por meios tradicionais, como a publicação em periódicos e apresentação dos resultados de pesquisa em seminários ou conferências acadêmicas.
- c) implicar em estratégias voltadas para adotar e integrar intervenções baseadas em evidências na prática, dentro de cenários específicos.
- d) traduzir o conhecimento com foco na tomada de decisão em saúde.
- e) elaborar reuniões educativas presenciais com os potenciais usuários do conhecimento, auditoria e feedback, lembretes e engajamento da mídia com produtos de comunicação (matérias jornalísticas, postagens em mídias sociais, vídeos, infográficos) e produtos artísticos.

---

7) A Saúde Baseada em Evidências (SBE) busca estabelecer uma ponte entre os resultados de pesquisas científicas de qualidade e a prática clínica. Seu principal objetivo é aprimorar a tomada de decisões em saúde, oferecendo suporte ao uso das melhores informações disponíveis. A partir desse conceito, é correto afirmar que a SBE

- a) substitui a experiência clínica e os valores do paciente pelos resultados padronizados das pesquisas científicas.
- b) elimina a necessidade de julgamento profissional, priorizando exclusivamente diretrizes técnicas estabelecidas por especialistas.
- c) auxilia profissionais e gestores a filtrar o excesso de informações disponíveis e a aplicar, de forma crítica, as evidências mais relevantes ao contexto do paciente.

- d) tem como principal foco o desenvolvimento de novas tecnologias em saúde, mesmo que ainda sem validação científica ampla.
- e) integra evidências científicas, experiência clínica e preferências dos pacientes para apoiar decisões individualizadas, descentralizado o cuidado em saúde.

---

8) A Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS) é uma forma de pesquisa que avalia as consequências em curto e longo prazo do uso das tecnologias em saúde. Dessa forma, a ATS é um tipo de avaliação que “enxerga” múltiplos contextos, como o do aspecto organizacional que pode ser relacionado à(o)

- a) segurança.
- b) efetividade.
- c) impacto social.
- d) custo de oportunidade.
- e) sustentabilidade.

---

9) Um município do interior pretende incorporar um novo equipamento de diagnóstico por imagem para a rede pública de saúde. O aparelho promete maior precisão no diagnóstico de doenças cardíacas, com base em estudos clínicos randomizados. No entanto, o custo da tecnologia é elevado, e a região ainda carece de profissionais treinados para sua operação. Além disso, não há estrutura adequada para descarte dos resíduos químicos gerados pelo uso contínuo do equipamento.

Considerando os critérios utilizados na Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS), assinale a alternativa que contempla corretamente os principais aspectos que devem ser analisados para a tomada de decisão quanto à incorporação da tecnologia descrita.

- a) Apenas os critérios clínicos devem ser considerados, como eficácia e segurança, já que a tecnologia se destina ao diagnóstico de doenças graves.
- b) A presença de estudos controlados demonstra que a tecnologia é eficaz, sendo suficiente para justificar sua incorporação imediata, mesmo sem infraestrutura ou equipe capacitada.

- c) Os critérios econômicos e ambientais não se aplicam nesse caso, pois o foco principal deve ser garantir o direito constitucional à saúde.
- d) A avaliação deve considerar não apenas a eficácia da tecnologia, mas também sua efetividade no contexto local, o impacto orçamentário, a existência de profissionais qualificados, a gestão dos resíduos gerados e os princípios éticos envolvidos.
- e) A equidade não é um critério relevante para a ATS, pois todos os usuários do SUS são atendidos igualmente, independentemente da tecnologia disponível em cada município.

---

10) Tendo em vista as definições e abordagens sobre Tradução do Conhecimento (TC), assinale a alternativa correta.

- a) A Tradução do Conhecimento é um processo unidirecional que se restringe à disseminação de informações científicas pelos pesquisadores, não exigindo interação com profissionais de saúde ou gestores.
- b) A Organização Mundial da Saúde (OMS) rejeita a definição do *Canadian Institutes of Health Research* (CIHR) e propõe uma abordagem mais local e prática da Tradução do Conhecimento.
- c) A Tradução do Conhecimento é um processo dinâmico e interativo que envolve desde a síntese e disseminação até a aplicação ética do conhecimento, visando à melhoria dos sistemas de saúde e à tomada de decisão baseada em evidências.
- d) O principal objetivo da Tradução do Conhecimento é a consolidação de bancos de dados científicos em centros acadêmicos, com foco exclusivo na preservação do saber científico e sem aplicação prática direta na assistência à saúde.
- e) A Tradução do Conhecimento limita-se ao ambiente hospitalar e se aplica à implementação de tecnologias biomédicas de alto custo, sem considerar aspectos educacionais ou contextos sociais.

---

11) Acerca da trajetória do conceito de Tecnologia Educacional e sua aplicação no campo da saúde, é correto afirmar que:

- a) a origem do termo Tecnologia Educacional está vinculada ao movimento da Escola Nova e ao uso de metodologias ativas em sala de aula desde o final do século XIX.
  - b) a Tecnologia Educacional, ao longo do tempo, passou a ser compreendida como uma forma sistemática de organizar o processo de ensino e aprendizagem, combinando recursos humanos e materiais para enfrentar os desafios educacionais.
  - c) a concepção de Tecnologia Educacional, inicialmente restrita à utilização de meios audiovisuais, permanece inalterada mesmo após a introdução da informática e das redes digitais.
  - d) o Núcleo de Tecnologia Educacional para a Saúde (NUTES) surgiu como uma iniciativa isolada da Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), sem relação com políticas internacionais de formação em saúde.
  - e) a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) se opôs à disseminação da Tecnologia Educacional nos países latino-americanos por considerá-la tecnicista e contrária à humanização do ensino em saúde.
- 

**12)** Em relação à judicialização do fornecimento de medicamentos sem registro sanitário na Anvisa, de acordo com o entendimento fixado no Tema 500 da Repercussão Geral do STF, assinale a alternativa correta.

- a) A ausência de registro na Anvisa não constitui impedimento para o fornecimento judicial do medicamento, desde que este tenha registro em pelo menos uma agência reguladora internacional.
- b) O uso *off label* de medicamentos é equiparado ao uso de medicamentos experimentais para fins judiciais, estando ambos submetidos aos mesmos critérios de excepcionalidade.
- c) A concessão judicial de medicamentos sem registro na Anvisa é vedada em qualquer hipótese, salvo quando houver expressa autorização do Ministério da Saúde para uso compassivo.

- d) As ações judiciais que versem sobre o fornecimento de medicamentos não registrados na Anvisa devem ser propostas exclusivamente contra o ente federativo que custeia majoritariamente o tratamento, observando-se o critério de repartição de competências.
  - e) É possível, excepcionalmente, a concessão judicial de medicamentos sem registro na Anvisa, quando demonstrada mora irrazoável da agência reguladora e preenchidos três requisitos: pedido de registro no Brasil (exceto medicamentos órfãos), registro em agências renomadas no exterior e inexistência de substituto terapêutico com registro no país.
- 

**13)** Uma comunidade indígena recebe atendimento domiciliar realizado por agentes comunitários treinados, respeitando os costumes culturais locais e com base na presença permanente desses profissionais na região. Baseando-se nos aspectos de Saúde Pública, o tipo de arranjo relacionado a esse caso caracteriza-se como sendo de:

- a) Financiamento.
  - b) Governança.
  - c) Prestação de Serviços.
  - d) Governança e Prestação de Serviços.
  - e) Financiamento, Governança e Prestação de Serviços.
- 

**14)** De acordo com a classificação proposta por Facey e Spencer sobre os tipos de input dos pacientes na Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS), assinale a alternativa correta.

- a) Os inputs presenciais incluem exclusivamente o envio de propostas de tópicos pelos pacientes, sendo vedada sua participação em audiências públicas para evitar conflito de interesses.
- b) A submissão de informações por escrito compreende a consulta pública sobre relatórios de ATS, que ocorre de forma padronizada com perguntas abertas aos usuários do SUS.
- c) O diálogo prévio com desenvolvedores da tecnologia é um exemplo de input escrito, geralmente formalizado por meio de consulta pública à CONITEC.
- d) Os comentários escritos sobre documentos englobam a determinação do escopo e a consulta sobre relatórios, sendo mecanismos adotados em países como Brasil, Inglaterra e Austrália.
- e) A proposta de tópico e o testemunho do paciente em audiências públicas são formas de input observadas exclusivamente em países com sistema de saúde privado, como os Estados Unidos e Canadá.

- 15) Um doutorando em Saúde Coletiva está elaborando uma síntese de evidências para subsidiar decisões sobre o enfrentamento da obesidade infantil em áreas urbanas vulneráveis. Para que a síntese seja adequada aos padrões internacionais, como os preconizados por Wong e recomendados pela EVIPNet Brasil, ele deve observar algumas diretrizes metodológicas e comunicativas.

Conforme os princípios que norteiam a elaboração de sínteses para políticas, assinale a alternativa correta.

- a) A síntese deve apresentar de forma clara e estruturada o problema prioritário e seu contexto local, as opções de política com seus benefícios, riscos e custos, os métodos usados na busca e avaliação das evidências, a discussão da qualidade dos estudos e equidade e uma estrutura em camadas, começando por mensagens-chave e resumo executivo.
- b) O título da síntese deve ser o mais técnico possível, evitando termos diretos ou alarmistas que possam comprometer a imparcialidade do documento; as mensagens-chave devem ser mantidas apenas no corpo final do relatório, após a exposição completa da análise.
- c) O relatório técnico deve ser redigido de forma neutra, mas a inclusão de infográficos e relatos de caso deve ser evitada, pois compromete a objetividade e dificulta a brevidade exigida pelas sínteses de políticas.
- d) O planejamento prévio da síntese deve ser feito apenas após a coleta e análise das evidências, uma vez que a definição do foco depende inteiramente dos resultados obtidos na etapa analítica.
- e) Para manter a imparcialidade, o documento não deve passar por revisão externa, sendo suficiente a validação interna da equipe responsável pela elaboração da síntese, mesmo quando há envolvimento de partes interessadas.

## QUESTÕES DISSERTATIVAS

### INSTRUÇÕES GERAIS

Para concorrer à totalidade da nota, seu texto deverá:

- a) ser dissertativo- argumentativo;
- b) ter entre 10 e 15 linhas; segmentos emendados, ou rasurados, ou repetidos, ou linhas em branco terão esses espaços descontados do cômputo total de linhas;
- c) manter-se rigorosamente dentro do tema;
- d) ser escrito à caneta, com letra legível de tamanho regular;
- e) utilizar a Língua Portuguesa culta padrão;
- f) não é permitido o uso de corretivo líquido. Caso cometa algum equívoco, passe um traço sobre a palavra ou expressão e reescreva;
- g) não serão corrigidos textos a lápis ou com qualquer tipo de impróprio.

**Rascunhos para as questões dissertativas (escolha apenas 01 questão para responder na Folha de Resposta da Questão Dissertativa)**

## QUESTÃO 16

A evolução das tecnologias em saúde tem desempenhado papel central na transformação dos sistemas de atenção, influenciando diagnósticos, terapias, processos organizacionais e modelos de cuidado. No entanto, a incorporação acelerada de inovações, muitas vezes sem respaldo em avaliações rigorosas de efetividade, segurança e custo-efetividade, pode gerar distorções significativas no uso racional dos recursos públicos. A ausência de políticas estruturadas e integradas de avaliação de tecnologias em saúde (ATS), bem como de mecanismos sistemáticos para monitoramento de resultados e desinvestimento em tecnologias obsoletas ou ineficazes, compromete não apenas a eficiência clínica, mas também a equidade no acesso e a sustentabilidade financeira do sistema de saúde.

Nesse contexto, com base na trajetória das tecnologias em saúde, analise criticamente como a ausência de políticas robustas de avaliação, incorporação, monitoramento e desinvestimento tecnológico pode comprometer a efetividade clínica, a equidade no acesso e a sustentabilidade do sistema de saúde. Em sua resposta, avalie as consequências práticas desse cenário e proponha estratégias de gestão que possam mitigar os impactos negativos identificados

### Rascunho Questão 16 - De 10 a 15 linhas

|    |  |
|----|--|
| 01 |  |
| 02 |  |
| 03 |  |
| 04 |  |
| 05 |  |
| 06 |  |
| 07 |  |
| 08 |  |
| 09 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |

## QUESTÃO 17

Em 2024, uma secretaria estadual de saúde identificou que, apesar da ampla cobertura do exame citopatológico do colo do útero (Papanicolau) nos municípios do estado, os resultados efetivos na detecção precoce de lesões precursoras de câncer estavam abaixo do esperado. Uma auditoria revelou que, embora o exame seja considerado de alta eficácia nos ensaios clínicos, sua efetividade em condições reais de uso era comprometida por uma série de fatores:

- Deficiências na capacitação técnica dos profissionais de coleta;
- Infraestrutura inadequada nos postos de saúde para o armazenamento e transporte das lâminas;
- Fragilidade nos sistemas de apoio e controle de qualidade laboratorial;
- Desigualdades regionais quanto à presença de engenheiros clínicos, supervisores e gestores com formação específica em tecnologias em saúde;
- Ausência de processos sistemáticos de Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS) que considerassem os diferentes níveis da hierarquia tecnológica, desde o uso biomédico até os componentes organizacionais e sociais.

Baseando-se no caso apresentado, discorra criticamente sobre como a compreensão da hierarquia das tecnologias em saúde e a aplicação efetiva dos princípios da Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS) poderiam contribuir para melhorar os resultados assistenciais em exames como o Papanicolau. Em sua resposta, analise a importância da distinção entre eficácia e efetividade, os impactos da infraestrutura e da gestão organizacional na efetividade das tecnologias, e proponha ao menos duas estratégias que poderiam ser adotadas para qualificar o uso dessa tecnologia na rede pública.

### Rascunho Questão 17 - De 10 a 15 linhas

|    |  |
|----|--|
| 01 |  |
| 02 |  |
| 03 |  |
| 04 |  |
| 05 |  |
| 06 |  |
| 07 |  |
| 08 |  |
| 09 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |