

PROVA OBJETIVA – TARDE

**MULTIPROFISSIONAL
SAÚDE COLETIVA**

TIPO 1 – BRANCA



SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **100 (cem)** questões objetivas, você receberá do fiscal de prova o cartão de respostas;
- As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



TEMPO

- Você dispõe de **5 (cinco) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão de respostas;
- **1 (uma) hora** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões;
- A partir dos **30 (trinta) minutos** anteriores ao término da prova, é possível retirar-se da sala, **levando o caderno de questões**.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões;
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão de respostas;
- Para o preenchimento do cartão de respostas, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s) no cartão de respostas;
- Confira seu cargo, cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cargo ou cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu cartão de respostas. O preenchimento é de sua responsabilidade e **não será permitida a troca do cartão de respostas em caso de erro cometido pelo candidato**;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na lista de presença;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.
- **Boa sorte!**

Conhecimentos Gerais

1

Carlos Chagas, médico sanitário e pesquisador, ao assumir a direção do recém-criado Departamento Nacional de Saúde Pública (DNSP) em 1920, reorganizou os serviços de saúde.

Sobre as atribuições do DNSP, assinale a afirmativa correta.

- (A) Estabelecer uma política de vacinação infantil.
- (B) Criar o Programa Nacional de Imunizações no Brasil.
- (C) Instituir, no âmbito federal, a Fundação Oswaldo Cruz.
- (D) Fornecer e fiscalizar o preparo de soros e vacinas.
- (E) Suprimir o controle sanitário dos portos marítimos e fluviais.

2

A Reforma Sanitária Brasileira, gestada desde a década de 1970 e consolidada na década de 1980, desenvolveu-se em meio a disputas entre diferentes atores sociais, políticos e econômicos. Havia a expectativa de que a reorganização da sociedade após o fim do período autoritário poderia abrir caminho para que se erigisse a Saúde Pública sobre novas bases.

Considerando os atores envolvidos nesse processo de reforma, cabe destacar o papel desempenhado

- (A) pelas grandes instituições hospitalares privadas, que assumiram a liderança política do processo de unificação dos sistemas de saúde existentes.
- (B) por setores empresariais e financeiros, que defenderam o financiamento integral do novo sistema público de saúde pelo Estado.
- (C) por movimentos sociais, que articularam propostas voltadas à universalização do acesso e à democratização das políticas públicas de saúde.
- (D) por corporações médicas tradicionais, que se colocaram à frente da formulação de políticas de descentralização e regionalização da saúde.
- (E) por setores do regime militar, que buscaram garantir a expansão dos serviços públicos de saúde sem romper com a lógica do mercado.

3

Sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, além de outras providências, considerando o Decreto nº 7.508/2011 que regulamentou a Lei nº 8.080/1990, assinale a afirmativa correta.

- (A) As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- (B) As portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde serão a atenção primária e a atenção de urgência e emergência.
- (C) Os serviços ambulatoriais especializados serão considerados como Portas de Entrada, em virtude da densidade tecnológica para a Rede de Saúde.
- (D) As Redes de Atenção à Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde, em consonância com as diretrizes pactuadas entre as secretarias municipais.
- (E) O Ministério da Educação e os Hospitais Universitários vinculados a ele terão a competência de dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME, assim como sobre os Protocolos Clínicos e as Diretrizes Terapêuticas para instituições de saúde.

4

Considere a situação hipotética a seguir.

Um paciente realizou uma biópsia de cordas vocais em um hospital rural de pequeno porte. Quando o resultado do exame histopatológico mostrou se tratar de um carcinoma epidermoide de laringe, o paciente foi regulado para tratamento com químico e radioterapia no CACON mais próximo.

Com base no relato, assinale a opção que apresenta o princípio do SUS que melhor embasa o encaminhamento e o tratamento desse paciente para o CACON.

- (A) Equidade.
- (B) Universalidade.
- (C) Integralidade.
- (D) Hierarquização.
- (E) Justiça Social.

5

A Lei nº 8.142/1990, que dispõe, entre outras coisas, sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, estabelece condições para que os Municípios recebam recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS). Eles devem, por exemplo, formar Conselhos de Saúde, elaborar planos de saúde e produzir relatórios de gestão.

Assinale a opção que indica corretamente o que ocorre caso estes requisitos não sejam atendidos.

- (A) O Município continua recebendo normalmente os repasses do Fundo Nacional de Saúde, mas com restrição para utilizá-los em despesas de custeio.
- (B) O Município passa a receber os repasses em caráter parcial, com valores reduzidos proporcionalmente ao descumprimento das exigências legais.
- (C) Os recursos deixam de ser transferidos diretamente ao Município e passam a ser administrados pela esfera de governo imediatamente superior.
- (D) O Município permanece recebendo os repasses, mas fica obrigado a devolver anualmente os valores aplicados sem comprovação em relatórios de gestão.
- (E) O Município tem suspensas apenas as transferências estaduais, mas mantém os recursos federais normalmente, sob fiscalização da União.

6

Rede de Atenção à Saúde (RAS) é uma forma de organização e estruturação dos serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). A RAS promove a integração vertical (entre diferentes níveis) e a integração horizontal (entre serviços similares).

Assinale a opção que exemplifica um caso de integração vertical.

- (A) Laboratórios de análises clínicas de municípios vizinhos organizam uma central única de processamento de exames laboratoriais.
- (B) Três Centros de Atenção Psicossocial de uma região pactuam ações conjuntas para manejo de crises e internação em leitos de saúde mental.
- (C) Dois hospitais gerais firmam um convênio para otimizar o uso de seus centros cirúrgicos e reduzir a fila de usuários à espera de cirurgias eletivas.
- (D) Uma Unidade Básica de Saúde encaminha um paciente para atendimento especializado e posterior tratamento em unidade de alta complexidade.
- (E) Duas Unidades Básicas de Saúde de bairros vizinhos compartilham uma equipe de Saúde Bucal para ampliar o atendimento odontológico da região.

7

Com relação às Redes de Atenção à Saúde (RAS), avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Um dos atributos das RAS é a adscrição de clientela, ou seja, a definição de uma população em território específico para cada ponto de atenção.
- () Um dos objetivos das RAS é garantir a referência e a contrarreferência adequadas entre os serviços, assegurando continuidade do cuidado.
- () A Atenção Primária à Saúde ocupa posição periférica na rede, que tem como enfoque o atendimento em serviços especializados ou hospitalares.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F – V – F.
- (B) F – V – V.
- (C) V – F – F.
- (D) V – V – F.
- (E) F – F – V.

8

As Equipes Consultório na Rua (ECR) são o braço do Sistema Único de Saúde (SUS) voltado para o atendimento às populações em situação de rua.

Para ser atendido por uma ECR, é necessário que o indivíduo

- (A) comprove nacionalidade brasileira no momento do atendimento.
- (B) busque ativamente o atendimento junto à unidade de saúde de referência.
- (C) possua encaminhamento formal de unidade de saúde da atenção primária.
- (D) seja identificado como em situação de rua por uma abordagem ativa das equipes.
- (E) esteja previamente cadastrado no sistema governamental para o acesso a programas sociais.

9

Sobre a Portaria nº 2.803/2013, que redefine e amplia o Processo Transsexualizador no Sistema Único de Saúde, analise as diretrizes de assistência ao usuário com demanda para a realização do Processo no SUS.

- I. Garantir a integralidade da atenção a transexuais e travestis, centralizando a meta terapêutica nas cirurgias de transgenitalização e demais intervenções somáticas.
- II. Providenciar que o atendimento seja sempre realizado por equipes interdisciplinares e multiprofissionais.
- III. Implementar a integração com as ações e os serviços em atendimento ao Processo Transsexualizador, tendo como entrada a Atenção Básica em saúde, incluindo-se o acolhimento e a humanização do atendimento livre de qualquer discriminação.

As afirmativas são, na ordem apresentada,

- (A) F – V – V.
- (B) V – V – V.
- (C) F – V – F.
- (D) V – F – V.
- (E) F – F – V.

10

A Estratégia Saúde da Família (ESF) é um modelo crucial na organização e execução da Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil. Dentre os atributos que orientam seu funcionamento, destaca-se a *longitudinalidade*.

Assinale a opção que exemplifica corretamente esse atributo.

- (A) Realização de ações educativas em grupos comunitários para promoção de hábitos saudáveis.
- (B) Integração de diferentes níveis de atenção para garantir acesso a exames e cirurgias de alta complexidade.
- (C) Encaminhamento imediato de casos agudos para o atendimento especializado, visando rápida resolução.
- (D) Planejamento de ações com base em indicadores epidemiológicos locais, priorizando grupos de risco.
- (E) Acompanhamento contínuo de um paciente com hipertensão arterial por uma mesma equipe de saúde ao longo dos anos.

11

A Portaria nº 2.436/2017 do Ministério da Saúde estabelece as responsabilidades das esferas do governo no âmbito da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).

Assinale a opção que exemplifica um caso em que uma dessas responsabilidades é *violada*.

- (A) A União direcionou parte maior de seus repasses financeiros relativos à cobertura de Atenção Básica para municípios com maior densidade populacional.
- (B) Um Estado estabeleceu metas de expansão da cobertura de serviços, priorizando inicialmente regiões metropolitanas e, em etapas posteriores, áreas rurais.
- (C) Equipes de Saúde utilizaram os sistemas oficiais de informação da Atenção Básica para monitorar atendimentos, analisar indicadores e planejar intervenções.
- (D) Um Município ampliou a infraestrutura de suas Unidades Básicas de Saúde (UBS), criando consultórios adicionais e adaptando gradualmente os espaços para atender melhor à população adscrita.
- (E) Conselhos Municipais de Saúde organizaram encontros periódicos com representantes da comunidade para discutir prioridades locais e avaliar o desempenho das equipes.

12

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) é o resultado da experiência acumulada por um conjunto de atores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), como movimentos sociais, população, trabalhadores e gestores das três esferas de governo. Essa Política, tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.

Sobre as equipes que integram a Estratégia Saúde da Família (ESF), no contexto da PNAB, assinale a afirmativa correta.

- (A) É obrigatória a participação de um profissional de saúde bucal.
- (B) Em áreas consideradas de risco, é aceitável a cobertura pela equipe de ESF de até 75% do território.
- (C) Não há necessidade das categorias de médicos e enfermeiros serem especialistas em medicina de família e comunidade e saúde da família, respectivamente.
- (D) Para a equipe de ESF, há a obrigatoriedade de carga horária de 10 (dez) horas semanais para todos os profissionais que a compõem.
- (E) É de responsabilidade de cada profissional a distribuição da carga horária, levando em consideração o perfil demográfico e epidemiológico local atendido, garantido 100% de cobertura.

13

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) busca fortalecer a integração entre os processos formativos dos profissionais de saúde e os diversos aspectos que constituem sua atuação no sistema de saúde.

Assinale a opção que exemplifica uma ação compatível com os objetivos da PNEPS.

- (A) A equipe gestora de um hospital promove capacitações técnicas com foco em atualização de procedimentos clínicos previamente definidos em planos anuais.
- (B) Profissionais de uma unidade básica de saúde organizam encontros periódicos para elaborar estratégias que qualifiquem o cuidado a partir da realidade local.
- (C) Uma instituição oferece cursos presenciais com foco em habilidades técnicas voltadas ao atendimento em unidades de média complexidade.
- (D) O departamento de ensino de uma Secretaria de Saúde realiza oficinas sobre gestão de processos administrativos e uso de ferramentas digitais no serviço público.
- (E) Uma empresa contratada ministra treinamentos sobre protocolos assistenciais com base em diretrizes nacionais de boas práticas clínicas.

14

A Política Nacional de Humanização (PNH) se baseia em três princípios orientadores. A esse respeito, considere a situação a seguir.

Em um hospital público, os gestores e profissionais percebem que os longos tempos de espera no pronto-socorro comprometem a qualidade do atendimento. Para resolver o problema, reorganizam a escala de trabalho da equipe e implantam acolhimento com classificação de risco.

Assinale a opção que indica o princípio exemplificado pela iniciativa dos gestores.

- (A) Protagonismo.
- (B) Transversalidade.
- (C) Corresponsabilidade.
- (D) Autonomia dos sujeitos e coletivos.
- (E) Indissociabilidade entre ação e gestão.

15

Segundo a Portaria nº 1.378/2013, do GM/MS, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária deve

- (A) coordenar o Programa Nacional de Imunizações, incluindo a definição das vacinas componentes do calendário nacional.
- (B) regular, controlar e fiscalizar os procedimentos, os produtos, as substâncias e os serviços de saúde e de interesse para a saúde.
- (C) coordenar a preparação e a resposta das ações de vigilância em saúde nas emergências de Saúde Pública de importância nacional e internacional.
- (D) prover os insumos de prevenção, o diagnóstico e o tratamento de doenças sexualmente transmissíveis, relacionados pelos programas das comissões tripartites.
- (E) prover os insumos destinados ao controle de doenças transmitidas por vetores, compreendendo inseticidas, larvicidas e moluscocidas - indicados pelos programas.

16

Com base nos tipos de ação previstos na Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), assinale a opção que apresenta uma situação que **não** se enquadra no escopo dessa política.

- (A) Inspeção sanitária em estabelecimentos que produzem alimentos e medicamentos.
- (B) Realização de campanhas de vacinação para prevenir surtos de doenças transmissíveis.
- (C) Acompanhamento de condições de saúde relacionadas ao ambiente de trabalho.
- (D) Monitoramento da qualidade da água e do ar em áreas urbanas e rurais.
- (E) Vistoria de equipamentos hospitalares com foco em controle de custos.

17

Relacione os princípios clássicos da bioética listados a seguir ao seu respectivo exemplo de **violação**.

1. Autonomia
 2. Justiça
 3. Não-maleficência
 4. Beneficência
- () Um paciente é submetido a um procedimento cirúrgico invasivo sem ter sido previamente informado sobre os riscos, as alternativas e as possíveis consequências.
 - () Uma equipe médica prescreve um medicamento cuja toxicidade já era conhecida e superior ao benefício terapêutico esperado para aquele caso.
 - () Em um hospital público, pacientes com convênios privados são sistematicamente priorizados em detrimento daqueles atendidos via SUS.
 - () Um médico decide manter um tratamento agressivo e doloroso a um paciente terminal, mesmo quando já se sabe que não há nenhum possível benefício.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1, 3, 2 e 4.
- (B) 1, 4, 2 e 3.
- (C) 4, 2, 3 e 1.
- (D) 2, 4, 3 e 1.
- (E) 4, 3, 2 e 1.

18

No contexto do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), assinale a opção que indica uma ação obrigatória para os serviços de saúde.

- (A) Garantir visitas irrestritas em unidades de terapia intensiva.
- (B) Priorizar intervenções farmacológicas *off-label*, sem notificação.
- (C) Resguardar os processos decisórios da participação de pacientes e acompanhantes.
- (D) Implementar Núcleos de Segurança do Paciente nos estabelecimentos de saúde.
- (E) Usar terminologias médicas em linguagem técnica nos prontuários dos pacientes.

19

A Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32) estabeleceu diretrizes de segurança e saúde no trabalho no âmbito dos serviços de saúde. Um elemento fundamental a ser levado em conta é a exposição a riscos químicos e biológicos.

Assinale a opção que indica um *risco biológico*.

- (A) Inalação de gases anestésicos em centro cirúrgico.
- (B) Exposição a vapores de formaldeído em sala de anatomia.
- (C) Inalação de óxido nitroso em procedimentos odontológicos.
- (D) Contato com sangue contaminado durante a coleta de amostras laboratoriais.
- (E) Manipulação de glutaraldeído para desinfecção de equipamentos hospitalares.

20

Leia o texto a seguir.

Durante o acompanhamento de um idoso com múltiplas condições crônicas, o médico ajustou a medicação, a nutricionista elaborou uma nova dieta e o fisioterapeuta prescreveu séries de exercícios. O paciente saiu da unidade de saúde sem compreender como as atividades prescritas tratam seus sintomas.

O trabalho em equipes multidisciplinares coloca uma série de desafios, de modo que diversos fatores podem prejudicar o seu bom andamento.

Na situação exposta, trata-se de um problema de

- (A) fragmentação do cuidado multiprofissional.
- (B) comunicação deficiente entre os profissionais.
- (C) sobrecarga de trabalho dos profissionais de saúde.
- (D) hierarquização entre as profissões da equipe de saúde.
- (E) precarização dos vínculos de trabalho na atenção primária.

Conhecimentos Específicos

21

O Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), criado em 1966, mediante a fusão dos Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs), tinha como objetivo unificar a gestão dos benefícios previdenciários no Brasil.

Sobre o INPS, assinale a afirmativa correta.

- (A) Ampliou a capacidade de ação do Ministério da Saúde.
- (B) Aumentou a participação do setor saúde no orçamento total da União.
- (C) Priorizou a contratação de serviços privados para o atendimento de seus beneficiários.
- (D) Instituiu o modelo de gestão tripartite garantindo aos usuários a representação nos processos decisórios.
- (E) Instituiu o modelo de remuneração por unidade de serviços (US) tornando mais efetivo o planejamento dos serviços.

22

O Programa de Interiorização das Ações de Saúde e Saneamento (PIASS) foi lançado em agosto de 1976 formalmente vinculado ao Ministério da Saúde.

Assinale a opção que apresenta corretamente uma iniciativa do PIASS.

- (A) Ampliar a cobertura com foco nos cuidados secundários em saúde.
- (B) Aumentar o alcance da cobertura dos serviços médicos, especialmente nas áreas urbanas.
- (C) Viabilizar a regionalização da atenção e da assistência médica, de forma centralizada e hierarquizada.
- (D) Aumentar a cobertura dos serviços nas comunidades mais remotas, mediante o uso de pessoal auxiliar recrutado localmente.
- (E) Apoiar a criação de estruturas de gestão de recursos humanos no interior das secretarias estaduais de saúde, sobretudo no sudeste do país.

23

Segundo a Lei nº 8.080/1990, os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do país.

As opções a seguir, apresentam fatores determinantes e condicionantes dos níveis de saúde, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) A alimentação e a moradia.
- (B) O saneamento básico e o meio ambiente.
- (C) As atividades de lazer e as atividades físicas.
- (D) A escolha individual.
- (E) O acesso aos bens essenciais e os níveis de escolaridade.

24

A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

De acordo com o disposto na Lei, são ações que estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) A ordenação e fiscalização da formação de recursos humanos na área de saúde.
- (B) A fiscalização, inspeção e produção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.
- (C) O controle e fiscalização da produção de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- (D) A execução de ações de vigilância sanitária, epidemiológica, de saúde do trabalhador, de assistência terapêutica integral (exceto farmacêutica) e de saúde bucal.
- (E) A formulação e a execução da política de informação e assistência toxicológica e de logística de antídotos e medicamentos utilizados em intoxicações.

25

Assinale a opção que indica corretamente, segundo a Lei nº 8.080/1990, uma atribuição da direção municipal do Sistema Único de Saúde.

- (A) Promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde.
- (B) Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- (C) Colaborar na fiscalização das agressões ao meio ambiente que tenham repercussão sobre a saúde humana.
- (D) Formular, executar, acompanhar e avaliar, em caráter suplementar, a política de insumos e equipamentos para a saúde.
- (E) Coordenar e executar ações e serviços de vigilância epidemiológica, sanitária, de alimentação e nutrição, de saúde do trabalhador e de saúde bucal.

26

A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

Assinale a opção que indica corretamente como os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados.

- (A) Como investimentos previstos no Plano anual do Ministério da Saúde.
- (B) Como repasses de forma regular e a partir de demanda para os Municípios, Estados e Distrito Federal.
- (C) Como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, apenas da administração direta.
- (D) Como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
- (E) Como investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e independente da aprovação pelo Congresso Nacional.

27

A Portaria GM/MS nº 3/2017 estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Assinale a opção que apresenta corretamente um objetivo das RAS.

- (A) Realizar e coordenar o cuidado em todos os pontos de atenção restrito à Atenção Primária à Saúde (APS).
- (B) Promover a integração de ações e serviços de saúde com provisão de atenção pontual, integral e equitativa.
- (C) Formar relações verticais entre os pontos de atenção e o centro de comunicação na APS.
- (D) Promover a fragmentação sistêmica de ações e serviços de saúde com atenção de qualidade, responsável e humanizada.
- (E) Incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária; e eficiência econômica.

28

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) têm sido uma proposta para gerir políticas e projetos, em que os recursos são escassos e os problemas complexos, e onde os agentes públicos e privados passam a compor uma rede de serviços como uma malha que interconecta e, ainda integra os chamados Pontos de Atenção à Saúde de determinado território.

Sobre os pontos de atenção, analise as afirmativas a seguir.

- I. Um pronto-socorro e um centro de especialidades são igualmente importantes na RAS.
- II. Pontos de Atenção são espaços em que são ofertados serviços de saúde.
- III. São exemplos de pontos de atenção: os domicílios, as Unidades Básicas de Saúde, os Ambulatórios de Especialidades e os Centros de Atenção Psicossocial.

Está correto o que se afirma em

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

29

As Redes de Atenção à Saúde (RAS), do ponto de vista clínico, podem representar

- (A) a implementação de estratégias de autocuidado.
- (B) o acesso aos serviços de Atenção Primária à Saúde (APS).
- (C) a continuidade do cuidado associada à melhora na efetividade clínica.
- (D) a melhoria do acesso aos outros níveis assistenciais, quando requeridos.
- (E) a melhoria dos processos de decisão compartilhada entre os profissionais e os usuários.

30

A Portaria de Consolidação GM/MS nº 3/2017 apresenta os fundamentos para que as Redes de Atenção à Saúde sejam efetivadas de forma eficiente e com qualidade.

Relacione os fundamentos listados a seguir às suas respectivas definições.

1. Acesso
 2. Integração vertical
 3. Integração horizontal
 4. Processos de substituição
 5. Economia de escala
- () É a diminuição dos custos médios de longo prazo à medida que aumenta o volume das atividades, ou seja, os custos fixos são distribuídos por um maior número dessas atividades
- () definidos como o reagrupamento contínuo de recursos entre e dentro dos serviços de saúde
- () é a articulação de serviços de diferentes níveis de atenção, de qualquer ente federativo (municipal, estadual e federal), com fins lucrativos ou não, por meio de gestão única.
- () Ausência de barreiras no momento em que o usuário 'entra' no sistema e quando se faz necessária a continuidade da atenção
- () É a junção de serviços semelhantes ou iguais para que os custos médios, de longo prazo, dos serviços diminuam com o aumento do volume das atividades oferecidas.

Assinale a opção que apresenta a relação correta.

- (A) 1, 4, 2, 3 e 5.
 (B) 5, 4, 2, 1 e 3.
 (C) 3, 1, 5, 4 e 2.
 (D) 4, 5, 2, 1 e 3.
 (E) 2, 4, 3, 1 e 5.

31

Sobre os cuidados primários de saúde, segundo a Declaração de Alma Ata sobre Cuidados Primários de 1978, analise as afirmativas a seguir.

- I. Baseiam-se na aplicação dos resultados relevantes da pesquisa social, biomédica e de serviços de saúde, além da experiência em saúde pública.
- II. Baseiam-se nos principais problemas de saúde da comunidade, proporcionando serviços de proteção, prevenção, cura e reabilitação, conforme as necessidades.
- III. Baseiam-se nos que trabalham no campo da saúde, inclusive médicos, enfermeiras, parteiras, auxiliares e agentes comunitários.

Está correto o que se afirma em

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

32

Sobre as medidas de proteção descritas na "NR 32 - Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde", assinale a afirmativa correta.

- (A) O uso de luvas substitui o processo de lavagem das mãos antes do uso das mesmas.
- (B) Os trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após a devida proteção do local.
- (C) Os quartos ou enfermarias destinadas ao isolamento de pacientes portadores de doenças infectocontagiosas devem ter lavatório em seu interior.
- (D) Os locais em que existam possibilidades de exposição a agentes biológicos devem ter lavatório exclusivo para higiene das mãos, sempre que possível.
- (E) As medidas de proteção, em casos de exposição acidental ou incidental, devem ser adotadas imediatamente, desde que previstas no Programa de Gerenciamento de Riscos.

33

A NR 32 que trata da Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde (Portaria nº 485/2005) classifica os agentes biológicos segundo classe de risco.

Sobre a classificação quanto à classe de risco, assinale a afirmativa correta.

- (A) Classe de risco 1: baixo risco individual para o trabalhador, sem probabilidade de causar doença ao ser humano.
- (B) Classe de risco 2: risco individual moderado para o trabalhador e com alta probabilidade de disseminação para a coletividade.
- (C) Classe de risco 3: risco individual elevado para o trabalhador e baixa probabilidade de disseminação para a coletividade.
- (D) Classe de risco 4: risco individual elevado para o trabalhador e com probabilidade elevada de disseminação para a coletividade. Apresenta grande poder de transmissibilidade de um indivíduo a outro.
- (E) Classe de risco 5: risco baixo para o trabalhador e com probabilidade elevada de disseminação para a coletividade. Podem causar doenças graves ao ser humano, para as quais não existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.

34

Segundo a NR 32 - Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde - a constituição de uma Comissão Gestora Multidisciplinar tem como objetivo reduzir os riscos de acidentes por meio da elaboração, implementação e atualização de um plano de prevenção de riscos de acidentes com materiais perfurocortantes.

A comissão deve ser constituída, sempre que aplicável, pelos membros listados a seguir, **à exceção de um**. Assinale-o.

- (A) por representante dos usuários do Serviço de Saúde.
 (B) pelo representante do setor de padronização de material.
 (C) pelo vice-presidente da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio.
 (D) pelo empregador, seu representante legal ou representante da direção do Serviço de Saúde.
 (E) por representante do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho.

35

Assinale a opção que apresenta um objetivo do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), instituído pela Portaria nº 529/2013.

- (A) Envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente.
- (B) Produzir, sistematizar e difundir conhecimentos sobre segurança do paciente restrito ao ambiente profissional.
- (C) Fomentar a inclusão do tema segurança do paciente voltadas exclusivamente ao ensino de graduação e pós-graduação na área da saúde.
- (D) Contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos públicos de saúde do território nacional.
- (E) Promover a implementação de iniciativas voltadas para a segurança do paciente em áreas restritas da atenção em saúde.

36

Com base na Portaria nº 529/2013, que instituiu o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), analise as definições a seguir.

- I. Incidente é a circunstância que resulta em prejuízo desnecessário ao paciente.
- II. Dano é o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo ser físico, social ou psicológico.
- III. Evento adverso é o incidente que resulta ou poderia ter resultado em comprometimento ao paciente.

Está correto o que se afirma em

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

37

Assinale a opção que apresenta estratégias de implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP).

- (A) Promoção de processos de capacitação em segurança do paciente restritas às equipes de saúde.
- (B) Implementação de campanha de comunicação social sobre segurança do paciente voltadas de forma exclusiva aos usuários.
- (C) Implementação de sistemática de vigilância e monitoramento de incidentes na assistência à saúde, com garantia de retorno às unidades notificantes.
- (D) Promoção da cultura de segurança com ênfase no aprendizado e aprimoramento organizacional, engajamento dos profissionais, incluindo os processos de responsabilização individual.
- (E) Articulação, com o Ministério da Educação e com o Conselho Nacional de Educação, para inclusão do tema segurança do paciente nos currículos dos cursos de formação em saúde voltado exclusivamente ao pessoal de nível superior.

38

Sobre Educação Permanente em Saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) Contempla atividades que possuem período definido para execução.
- (B) Utiliza, em sua maior parte, os pressupostos da metodologia de ensino tradicional.
- (C) Baseia-se na aprendizagem significativa por meio de cursos formais, como a pós-graduação.
- (D) Configura-se como aprendizagem no trabalho, em que o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho.
- (E) Adota atividades educacionais que visam promover a aquisição sequencial e acumulativa de informações técnico-científicas pelo trabalhador, por meio de práticas de escolarização.

39

De acordo com a Portaria nº 1.996/2007, que dispõe sobre as diretrizes para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, as Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES) deverão ser compostas por

- (A) gestores de saúde municipais, apenas.
- (B) representantes do controle social de quaisquer áreas.
- (C) trabalhadores do SUS, por meio de suas entidades representativas.
- (D) instituições de ensino com cursos na área da saúde, desde que de nível superior.
- (E) representantes de movimentos sociais ligados à gestão das políticas públicas de saúde.

40

A Portaria nº 1.996/2007 dispõe que a Comissão Permanente de Integração Ensino-Serviço para o SUS deve, entre suas atribuições, constituir um projeto de atividades.

Os projetos apresentados pelas Comissões de Integração Ensino-Serviço têm as características obrigatórias a seguir, a exceção de uma. Assinale-a.

- (A) A titulação a ser conferida.
- (B) A descrição do público-alvo e dos atores envolvidos.
- (C) A proposição de estratégias para o enfrentamento dos problemas identificados.
- (D) A análise de contexto da situação atual e dos problemas enfrentados pelos serviços.
- (E) A identificação das instituições, das áreas de atenção e da vinculação ao SUS dos atores envolvidos.

41

A Resolução nº 588/2018 trata da Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), política pública de Estado e função essencial do SUS, que tem caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, cuja gestão é responsabilidade exclusiva do poder público.

Assinale a opção que apresenta corretamente os princípios da PNVS.

- (A) Equidade, universalidade e integralidade.
- (B) Participação da comunidade de forma a ampliar sua autonomia, emancipação e minimizar o controle social.
- (C) Conhecimento do território e integralidade e descentralização político-administrativa, com direção colegiada em cada esfera de governo.
- (D) Inserção da vigilância em saúde no processo de regionalização dos serviços de saúde e garantia do direito das pessoas às informações geradas, sem interferência éticas e legais.
- (E) Cooperação e articulação intra e intersetorial para ampliar a atuação sobre determinantes da saúde e organização dos serviços públicos de modo a garantir a duplicidade de meios.

42

A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) possui estratégias para a organização da Vigilância em Saúde que, no aspecto da articulação entre as vigilâncias, devem contemplar

- (A) o planejamento próprio de cada vigilância, com identificação de prioridades para atuação independente.
- (B) a proposição e a produção de indicadores autônomos para monitoramento e avaliação da situação de saúde.
- (C) a produção autônoma de protocolos e atos normativos, com adoção de indicadores próprios no desenvolvimento das ações de vigilância.
- (D) a adoção de metodologias específicas de ação, investigação, tecnologias de intervenção, monitoramento e avaliação das ações de vigilância.
- (E) a investigação conjunta de surtos e eventos inusitados decorrentes de impactos ambientais de processos e atividades produtivas nos territórios.

43

Assinale a opção que indica, corretamente, a estratégia para a organização da Vigilância em Saúde na Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS).

- (A) A centralização das ações e serviços de vigilância em saúde.
- (B) O funcionamento dissociado da participação da comunidade.
- (C) A gestão do trabalho, o desenvolvimento e a educação continuada.
- (D) A inserção na Rede de Atenção à Saúde (RAS), contribuindo para a construção de linhas de cuidado.
- (E) O monitoramento e a avaliação na esfera federal de governo como principal norteador para a revisão das estratégias definidas.

44

Assinale a opção que apresenta princípios da Política Nacional de Humanização.

- (A) Integralidade, controle social e protagonismo.
- (B) Clínica ampliada, protagonismo e integralidade.
- (C) Clínica ampliada, protagonismo e acolhimento.
- (D) Indissociabilidade entre atenção e gestão, transversalidade e protagonismo.
- (E) Indissociabilidade entre atenção e gestão, transversalidade e integralidade.

45

Sobre os dispositivos da Política Nacional de Humanização, assinale a opção que apresenta a definição correta.

- (A) *Acolhimento*: garante o acesso à informação, a participação e o respeito aos direitos dos usuários do SUS.
- (B) *Clínica Ampliada*: incentiva a participação de usuários e trabalhadores nas decisões sobre a gestão dos serviços de saúde.
- (C) *Co-gestão*: estimula a formação de grupos e redes de apoio, promovendo a troca de experiências e o trabalho colaborativo.
- (D) *Defesa dos Direitos do Usuário*: foca na integralidade do cuidado, considerando as necessidades dos usuários em sua dimensão física, psíquica e social.
- (E) *Valorização do trabalho e do trabalhador*: reconhece a importância do trabalho em saúde e busca melhorar as condições de trabalho e o reconhecimento dos trabalhadores.

46

A Política Nacional de Promoção à Saúde, aprovada pela Portaria nº 687, de 30 de março de 2006, elenca diversos objetivos na sua implementação.

Com base nas disposições dessa Política, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para verdadeira e (F) para falsa.

- () Favorecer a mobilidade humana, a acessibilidade e o desenvolvimento seguro, saudável e sustentável.
- () Apoiar o desenvolvimento de espaços de produção social e ambientes saudáveis, favoráveis ao desenvolvimento humano e ao bem-viver.
- () Valorizar os saberes populares e tradicionais e as práticas integrativas e complementares.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – F.
- (B) V – V – V.
- (C) F – V – V.
- (D) V – F – V.
- (E) F – V – F.

47

A Política Nacional de Promoção à Saúde possui linhas que fundamentam as ações e explicitam as suas finalidades na forma de diretrizes.

Assinale a opção que apresenta corretamente diretrizes da PNPS.

- (A) A articulação intrassetorial e intersetorial para ampliar a atuação sobre determinantes e condicionantes da saúde. / O fomento ao planejamento de ações territorializadas de promoção da saúde.
- (B) O incentivo à gestão democrática, participativa e transparente. / A governança restrita ao desenvolvimento de ações de promoção da saúde.
- (C) O estímulo à pesquisa, à produção e à difusão de experiências com a construção centralizada de ações de promoção da saúde. / O apoio à formação focada na educação continuada em promoção da saúde.
- (D) A incorporação das intervenções de promoção da saúde no modelo de atenção à saúde. / A governança restrita no desenvolvimento de ações de promoção da saúde.
- (E) A ampliação da atuação sobre determinantes e condicionantes da saúde. / A organização dos processos de gestão e de planejamento de modo vertical.

48

Na implementação da Política Nacional de Promoção à Saúde, relacione as esferas de governo às respectivas competências.

1. Ministério da Saúde
 2. Secretarias Estaduais de Saúde
 3. Secretarias Municipais de Saúde
- () Pactuar, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), os temas prioritários e o financiamento da PNPS.
- () Apresentar, no Conselho Estadual de Saúde, estratégias, programas, planos e projetos de promoção da saúde.
- () Prestar apoio institucional aos gestores e aos trabalhadores no processo de implantação, implementação, qualificação e consolidação da PNPS.

Assinale a opção que indica a relação correta, na ordem apresentada.

- (A) 3, 1 e 2.
 (B) 1, 2 e 3.
 (C) 2, 1 e 3.
 (D) 2, 3 e 1.
 (E) 1, 3 e 2.

49

Com relação às ações realizadas desde 2006, assinale a opção que apresenta os temas prioritários da Política Nacional de Promoção à Saúde.

- (A) Formação e educação permanente; Alimentação adequada e saudável; Territorialização.
- (B) Promoção da mobilidade segura; Participação e controle social; Promoção da cultura da paz e dos direitos humanos.
- (C) Formação e educação permanente; Promoção do desenvolvimento sustentável; Promoção da mobilidade segura.
- (D) Alimentação adequada e saudável; Práticas corporais e atividades físicas; Produção e disseminação de conhecimentos e saberes.
- (E) Práticas corporais e atividades físicas; Enfrentamento ao uso do tabaco e de seus derivados; Enfrentamento do uso abusivo de álcool e de outras drogas.

50

A bioética estabelece princípios e diretrizes para orientar decisões e condutas, promovendo o respeito pela vida, a dignidade humana e o bem-estar de todos os seres vivos. Contudo, a relação entre a ética e a bioética não é linear.

Nesse sentido, para manter a conformidade com a razão teórica e atender aos requisitos da razão prática, devemos usar as seguintes ferramentas

- (A) intuição, analogias, autonomia e moral.
- (B) intuição, razoabilidade, exemplificação e autonomia.
- (C) intuição, razoabilidade, exemplificação e autonomia, moral.
- (D) intuição, analogias, argumento da 'ladeira escorregadia' e moral.
- (E) razoabilidade, interlocutor como o "advogado do diabo" e busca de compromisso.

51

Em relação à eutanásia, do ponto de vista da bioética, existem aspectos previstos em alguns dispositivos legais fazendo a distinção quanto ao ato em si e o consentimento do enfermo.

Assinale a opção que indica a eutanásia em termos do ato em si

- (A) Distanásia.
 (B) Voluntária.
 (C) Involuntária.
 (D) Não voluntária.
 (E) De duplo efeito.

52

Em 1982, em Bloomington, Indiana, nasceu um bebê com Síndrome de Down e uma fístula traqueoesofágica, que ficou conhecido como *Baby Doe*. A indicação de cirurgia foi considerada imprescindível para sua sobrevivência, porém seus pais recusaram a cirurgia corretiva recomendada.

A equipe médica demandou uma autorização judicial para realizar a cirurgia, que foi negada. O bebê morreu após seis dias de vida. Nesse caso temos a posição da equipe de saúde, na perspectiva de que qualquer condição de sobrevida era adequada, justificando as intervenções médicas, e a posição dos pais da criança, considerando que a baixa possibilidade de sobrevida e qualidade de vida, não justificavam um excesso de intervenções invasivas.

Nesse sentido a instância adequada para análise da situação seria a comissão

- (A) de bioética.
 (B) de revisão de óbitos.
 (C) de ética em pesquisa.
 (D) de segurança do paciente.
 (E) de ética médica hospitalar.

53

A Portaria nº 971/2006, aprovou a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no SUS, considerando que as Práticas Integrativas e Complementares (PICs) compreendem as abordagens denominadas de Medicina Tradicional e Complementar/Alternativa (MT/MCA) pela OMS.

Considerando as diretrizes da PNPIC, assinale a afirmativa correta.

- (A) Desenvolvimento das PICs restrita a atuação médica.
- (B) Incentivo à inserção das PICs especificamente na atenção básica.
- (C) Monitoramento da qualidade dos fitoterápicos pelo Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica.
- (D) Apoio e fortalecimento de ações inovadoras de informação e divulgação sobre as PICs em diferentes linguagens culturais.
- (E) Apoio técnico ou financeiro para a qualificação restrita de profissionais de nível superior que atuem na estratégia Saúde da Família.

54

A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) aumentou a qualificação do acesso e da resolatividade na Rede de Atenção à Saúde. Em razão disso, 14 práticas foram incluídas pela Portaria nº 849/2017, atendendo às diretrizes previstas na PNPIC.

Considerando as práticas, relacione os temas listados a seguir às suas respectivas definições.

1. Arteterapia
2. Biodança
3. Dança Circular

- () Prática que cria vivências coletivas integradoras, em um ambiente enriquecido com estímulos selecionados, como músicas, cantos e exercícios, capazes de gerar experiências que estimulam a plasticidade neuronal e a criação de novas redes sinápticas.
- () Prática tradicional e contemporânea, cujo principal enfoque não é a técnica e sim o sentimento de união de grupo, o espírito comunitário que se instala a partir do momento em que todos, de mãos dadas, apoiam e auxiliam os companheiros.
- () Prática individual ou em grupo, que estimula a expressão criativa e auxilia no desenvolvimento motor, no raciocínio e no relacionamento afetivo.

Assinale a opção que apresenta a relação correta

- (A) 3, 2 e 1.
- (B) 1, 3 e 2.
- (C) 1, 2 e 3
- (D) 3, 1 e 2.
- (E) 2, 3 e 1.

55

Leia o trecho a seguir.

É uma abordagem de cuidado que utiliza elementos diagnósticos e terapêuticos manipulativos, visando o tratamento e a prevenção das desordens do sistema neuro-músculo-esquelético e dos efeitos destas na saúde em geral, utilizando as mãos para aplicar uma força controlada na articulação, pressionando além da amplitude de movimento habitual.

Fonte: (Portaria 849/2017)

O trecho se refere à Prática Integrativa e Complementar denominada

- (A) reiki.
- (B) osteopatia.
- (C) quiropraxia.
- (D) reflexologia.
- (E) reflexoterapia.

56

Sobre a Terapia Comunitária Integrativa (TCI), prática de intervenção nos grupos sociais que tem como objetivo a criação e o fortalecimento de redes sociais solidárias, analise as afirmativas a seguir.

- I. É desenvolvida em formato de roda, visando trabalhar a horizontalidade e a circularidade.
- II. Está fundamentada em cinco eixos teóricos: a Pedagogia de Paulo Freire, a Teoria da Comunicação, o Pensamento Sistêmico, a Antropologia Cultural e a Resiliência.
- III. Fortalece o sistema musculoesquelético, estimula o sistema endócrino, expande a capacidade respiratória e exercita o sistema cognitivo.

Está correto o que se afirma em

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

57

A *acupuntura* é uma tecnologia de intervenção em saúde, originária da medicina tradicional chinesa, que aborda de modo integral e dinâmico o processo saúde-doença no ser humano, podendo ser usada isoladamente ou de forma integrada com outros recursos terapêuticos.

Assinale a opção que apresenta uma característica da *acupuntura*.

- (A) O uso da argila.
- (B) O uso da apitoxina.
- (C) A imposição das mãos.
- (D) O uso de agulhas filiformes metálicas.
- (E) O uso intencional de concentrados voláteis.

58

Sobre os diferentes recursos terapêuticos ofertados pela *Medicina Antroposófica*, avalie os itens a seguir.

- I. Terapia medicamentosa, radioterapia e terapia artística.
- II. Chás medicinais, emulsões de plantas, pomadas de metais ou vegetais, óleos essenciais e raízes de plantas, banho medicinal, cataplasma, compressa, enfaixamento, escalda-pés, fricção e massagem.
- III. Eufonia, quirofonética, cantoterapia e terapia biográfica.

Está correto o que se afirma em

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

59

A Portaria nº 42/2021 instituiu a Câmara Técnica Assessora em Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (CTA-PICS), com a finalidade de avaliar, discutir e propor critérios e ações integradas para as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS).

As opções a seguir listam componentes da CTA-PICS, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) O(A) representante do Ministério da Educação.
- (B) O(A) representante do Conselho Federal de Medicina.
- (C) O(A) diretor(a) do Departamento de Saúde da Família.
- (D) O(A) representante da Organização Panamericana da Saúde.
- (E) O(A) coordenador(a) nacional de práticas integrativas e complementares em saúde e seu substituto(a).

60

Sobre a Portaria nº 2.436/2017, que aprovou a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), no âmbito do SUS, analise as afirmativas a seguir.

- I. A PNAB considera os termos Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde, nas atuais concepções, como termos equivalentes.
- II. A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas, como a redução de danos, os cuidados paliativos e a vigilância em saúde, entre outros.
- III. As ações da Atenção Básica são realizadas por equipe multiprofissional e dirigidas à população de um território definido.

Está correto o que se afirma em

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

61

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) descreve os princípios e as diretrizes a serem operacionalizados na Atenção Básica.

Assinale a opção que indica um princípio da PNAB.

- (A) Integralidade.
- (B) Resolutividade.
- (C) Territorialização.
- (D) Longitudinalidade.
- (E) Coordenação do cuidado.

62

As Unidades Básicas de Saúde Fluviais (UBSF) são embarcações que transportam as Equipes de Saúde da Família Fluviais (ESFF), providas com a ambiência, mobiliário e equipamentos necessários para atender à população ribeirinha da Amazônia Legal e Pantanal Sul-Mato-Grossense. Elas buscam responder às especificidades dessas regiões, garantindo o cuidado às suas populações como previsto na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).

A equipe da UBSF tem na sua composição, minimamente,

- (A) 2 médicos.
- (B) 2 enfermeiros.
- (C) 1 cirurgião-dentista.
- (D) 2 técnicos/auxiliares de saúde bucal.
- (E) 2 técnicos/auxiliares de enfermagem.

63

Sobre as Equipes de Saúde da Família Ribeirinhas (eSFR), avalie as afirmativas a seguir.

- I. A eSFR, devido à grande dispersão territorial, necessita de embarcações para atender às comunidades dispersas no território.
- II. As eSFR são vinculadas a uma UBS, que pode estar localizada na sede do Município ou em alguma comunidade ribeirinha localizada na área adstrita.
- III. A eSFR é composta, no mínimo, por 1 médico, preferencialmente da especialidade de Medicina de Família e Comunidade, 1 enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família e 1 auxiliar ou técnico de enfermagem.

Está correto o que se afirma em

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

64

Sobre a estratégia Consultório na Rua (eCR), avalie as afirmativas a seguir, e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A eCR visa ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde, ofertando atenção integral à saúde a esse grupo populacional.
- () A eCR desenvolve ações integrais de saúde para a população que se encontra em condições de vulnerabilidade e com os vínculos familiares interrompidos ou fragilizados.
- () A eCR realiza suas atividades de forma itinerante e, quando necessário, desenvolve ações em parceria com as equipes das Unidades Básicas de Saúde do território.

As afirmativas são, respectivamente

- (A) V – F – V.
- (B) V – V – V.
- (C) V – V – F.
- (D) F – V – V.
- (E) V – F – F.

65

Assinale a opção que apresenta o item necessário para o funcionamento das equipes de Consultório na Rua (eCR).

- (A) Funcionar preferencialmente no período diurno.
- (B) Contar com agente social na sua composição mínima.
- (C) Cumprir a carga horária mínima semanal de 20 horas.
- (D) Realizar as atividades restritas à modalidade itinerante e na unidade móvel.
- (E) Ter, no máximo, dois profissionais da mesma profissão de saúde, seja de nível médio ou superior.

66

Os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) atuam na prevenção de doenças e na promoção da saúde, utilizando ferramentas como educação popular em saúde, em ações domiciliares ou comunitárias, individuais ou coletivas.

As opções a seguir apresentam atribuições do ACS, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Participar dos processos de regulação a partir da Atenção Básica.
- (B) Informar os usuários sobre as datas e os horários de consultas e exames agendados.
- (C) Realizar acolhimento com escuta qualificada e classificação de risco, de acordo com os protocolos estabelecidos.
- (D) Utilizar instrumentos para a coleta de informações que apoiem o diagnóstico demográfico e sociocultural da comunidade.
- (E) Registrar, para fins de planejamento e acompanhamento das ações de saúde, os dados de nascimentos, óbitos, doenças e outros agravos à saúde, garantido o sigilo ético.

67

O Acolhimento com Classificação de Risco e a Estratificação de Risco são importantes ações no processo de avaliação de risco e vulnerabilidade na Atenção Básica.

Assinale a opção que apresenta a ação que é considerada um desfecho da Estratificação de Risco.

- (A) O procedimento para resolução de demanda simples prevista em protocolo, como renovação de receitas para pessoas com condições crônicas para o seguimento de linha de cuidado bem definida.
- (B) A identificação de subgrupos de acordo com a complexidade da condição crônica de saúde, para diferenciar o cuidado clínico e os fluxos na Rede de Atenção à Saúde para um cuidado integral.
- (C) A orientação sobre territorialização e fluxos da RAS, com indicação específica do serviço de saúde que deve ser procurado.
- (D) O encaminhamento a outro ponto de atenção da RAS, mediante contato prévio, respeitado o protocolo aplicável.
- (E) A consulta ou o procedimento imediato.

68

A Política Nacional de Saúde do Trabalhador, instituída por meio da Portaria nº 1.823/2012, observará os princípios e as diretrizes listados a seguir, à exceção de um. Assinale-o.

- (A) Precaução.
- (B) Universalidade.
- (C) Descentralização.
- (D) Longitudinalidade.
- (E) Participação da comunidade.

69

As opções apresentam, de acordo com a Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, Portaria nº 1.823/2012, ações de saúde do trabalhador junto à urgência e à emergência, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Preenchimento do laudo de exame médico da CAT nos casos pertinentes.
- (B) Harmonização dos conceitos dos eventos/agravos e unificação das fichas de notificação dos casos de acidentes de trabalho, outros acidentes e violências.
- (C) Reconhecimento e identificação dos potenciais riscos e impactos (perfil de morbimortalidade) à saúde dos trabalhadores, das comunidades e ao meio ambiente, advindos das atividades produtivas no território.
- (D) Estabelecimento de parcerias intersetoriais e referência e contrarreferência com as unidades de atendimento e serviços das Secretarias de Segurança Pública, Institutos Médico Legais, e setores/departamentos de trânsito e transporte.
- (E) Identificação da relação entre o trabalho e o acidente, violência ou intoxicação exógena sofridos pelo usuário, com decorrente notificação do agravo no SINAN e adequado registro no SIH-SUS para os casos que requerem hospitalização.

70

Sobre o financiamento das ações de saúde do trabalhador, de acordo com a Política Nacional de Saúde do Trabalhador(a), avalie as afirmativas a seguir.

- I. Os recursos devem ser provenientes dos fundos nacionais, estaduais e municipais de saúde.
- II. Os recursos podem ser oriundos de parcerias com organismos nacionais e internacionais para financiamento de projetos especiais.
- III. Os recursos provenientes de ressarcimento pelos planos de saúde privados ao SUS, em decorrência de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho não poderão ser utilizados para esse fim.

Está correto o que se afirma em

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

71

Considerando a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Gerência: administração de uma unidade ou órgão de saúde, tais como ambulatório, hospital, instituto e fundação, que se caracteriza como prestador de serviços do SUS.
- () Gestão da clínica: atividade de comandar um sistema de saúde, exercendo, entre outras, as funções de coordenação, articulação, controle, avaliação e auditoria.
- () Gerenciamento de leitos: otimizar a utilização dos leitos, aumentando a rotatividade dentro de critérios técnicos, visando diminuir o tempo de internação e abrir novas vagas para demandas represadas.

As afirmativas são, respectivamente

- (A) V – V – F.
- (B) V – V – V.
- (C) F – V – V.
- (D) F – F – V.
- (E) V – F – V.

72

Sobre o *Núcleo Interno de Regulação* (NIR), de acordo com a Portaria nº 3.390/2013, que instituiu a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no Sistema Único de Saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) O NIR garante a qualidade da gestão dos serviços de urgência e de emergência e dos leitos de retaguarda às urgências.
- (B) O NIR padroniza os documentos destinados ao registro dos cuidados que foram prestados aos usuários por todos os profissionais de saúde.
- (C) O NIR define o perfil de complexidade da assistência da instituição no SUS e disponibiliza consultas ambulatoriais, apoio diagnóstico, além dos leitos de internação.
- (D) O NIR normaliza o padrão de atendimento a determinada patologia ou condição clínica, identificando as ações de prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação.
- (E) O NIR avalia o plano de cuidado do paciente, com o objetivo de reavaliar os diagnósticos, redefinindo as linhas de intervenção dos profissionais envolvidos no cuidado.

73

De acordo com a Portaria nº 3.410/2013 compete aos entes federativos contratantes controlar, avaliar, monitorar e auditar as ações e os serviços de saúde contratados.

Sobre a *execução* dessa atribuição, avalie as afirmativas a seguir.

- I. Deve estabelecer os fluxos de referência e contrarreferência de abrangência municipal e estadual.
- II. Deve monitorar a produção, avaliando sua compatibilidade com a capacidade operacional e a complexidade do hospital.
- III. Deve monitorar e avaliar as metas, por meio de indicadores qualiquantitativos.

Está correto o que se afirma em

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

74

A Portaria nº 825/2016, redefine a Atenção Domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e atualiza as equipes habilitadas. A partir do disposto na referida portaria, avalie as afirmativas a seguir.

- I. *Atenção Domiciliar* é o conjunto de ações de prevenção e tratamento de doenças, reabilitação, palição e promoção à saúde, prestadas em domicílio, garantindo a continuidade dos cuidados.
- II. *Serviço de Atenção Domiciliar* é complementar aos cuidados realizados na Atenção Básica e em serviços de urgência, substitutivo ou complementar à internação hospitalar.
- III. *Cuidador* é a pessoa com vínculo familiar com o usuário, apta para auxiliá-lo em suas atividades da vida cotidiana durante a internação hospitalar.

Está correto o que se afirma em

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

75

Considera-se *elegível na modalidade AD 2*, o usuário que, tendo indicação de Atenção Domiciliar e deseja abreviar ou evitar a hospitalização, apresenta

- (A) necessidade de monitorização contínua.
- (B) necessidade de assistência contínua de Enfermagem.
- (C) prematuridade e baixo peso em bebês com necessidade de ganho ponderal.
- (D) necessidade de cuidados com menor frequência e com menor necessidade de intervenções multiprofissionais.
- (E) necessidade de cuidado multiprofissional mais frequente e uso de equipamentos ou procedimentos de maior complexidade.

76

A *Regulação da Atenção à Saúde*, efetivada pela contratação de serviços assistenciais e pela regulação do acesso à auditoria assistencial, contempla, **à exceção de uma**:

- (A) A Vigilância Sanitária e Epidemiológica.
- (B) O Controle Social e a Ouvidoria em Saúde.
- (C) A avaliação e a incorporação de Tecnologias em Saúde.
- (D) O cadastramento de estabelecimentos e profissionais de saúde no SCNES.
- (E) A elaboração de decretos, normas e portarias que dizem respeito às funções de gestão.

77

Com base nas definições, na estrutura e nas atribuições do Complexo Regulador, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das Unidades de Saúde, absorver ou atuar nos processos autorizativos e efetivar o controle dos limites físicos e financeiros.
- () Operacionalizar as ações de regulação do acesso, podendo ter abrangência e estrutura pactuadas entre gestores.
- () Estruturar modelos reguladores de abrangência municipais e estaduais.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – F.
- (B) V – V – V.
- (C) V – F – F.
- (D) F – V – V.
- (E) V – F – V.

78

Sobre gestão da qualidade e acreditação hospitalar, assinale a opção correta.

- (A) A acreditação hospitalar é um processo contínuo e interno.
- (B) A acreditação hospitalar é um dos pilares para a gestão de qualidade.
- (C) A gestão da qualidade não possui relação direta com a acreditação hospitalar.
- (D) A gestão da qualidade é um reconhecimento formal de que os padrões de qualidade foram alcançados.
- (E) A gestão da qualidade fornece as ferramentas e as práticas necessárias para a implementação dos padrões de qualidade.

79

A acreditação hospitalar é um processo voluntário de avaliação externa, realizado por organizações especializadas, que visa reconhecer a qualidade e a segurança dos serviços de saúde de um hospital.

Assinale a opção que indica uma característica da acreditação.

- (A) A gestão de riscos.
- (B) O selo de qualificação.
- (C) A análise de processos.
- (D) Os indicadores de desempenho.
- (E) O treinamento e o desenvolvimento.

80

A Portaria GM/MS nº 1.604/2023 institui a Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre as ações e serviços constantes da Atenção Especializada, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Ampliação e garantia do acesso da população a serviços especializados, em tempo oportuno.
- () Promoção da regionalização dos serviços de atenção especializada em saúde e da integração com os demais serviços.
- () Promoção de um modelo de atenção centrado na Doença.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – F – F.
- (B) F – V – V.
- (C) V – F – V.
- (D) V – V – F.
- (E) F – V – F.

81

Sobre os eixos estruturantes da Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), assinale a opção que contém algumas dessas bases.

- (A) A qualidade e a efetividade.
- (B) A sustentabilidade, a continuidade e a coordenação do cuidado.
- (C) Os processos de pactuação e contratação e os critérios de monitoramento e avaliação.
- (D) O cuidado resolutivo em tempo oportuno e a economia de escala, além da definição de escopo.
- (E) A informação, a comunicação, a saúde digital, além do fortalecimento e a atuação integrada à Atenção Primária.

82

Sobre a regulação do acesso na Atenção Especializada em Saúde, avalie as afirmativas a seguir.

- I. Devem ser adotadas diretrizes clínicas, protocolos assistenciais e de acesso.
- II. A regulação do acesso deve ocorrer na forma de linhas de cuidado ou de grupos de ofertas de cuidados integrados, evitando a vinculação definitiva do paciente ou prolongamento da permanência, na atenção especializada, sem justificativa clínica (efeito velcro).
- III. A regulação do acesso a consultas, exames e procedimentos ofertados em suas dependências ou em outros serviços de saúde requer que a responsabilidade na gestão das filas seja circunscrita a cada serviço.

Está correto o que se afirma em

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

83

As ações regulatórias da Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES) devem incluir dispositivos centrados nas necessidades do usuário.

As opções a seguir indicam dispositivos pertinentes, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) A telessaúde.
- (B) O matriciamento.
- (C) A educação continuada.
- (D) A telerregulação assistencial.
- (E) A gestão e a transparência das filas de espera.

84

O uso da saúde digital deve promover a melhoria do acesso e da qualidade do cuidado, incluindo, entre suas medidas e ações, assegurar a atenção remota.

Para os aspectos que compreendem a *atenção remota*, avalie os itens a seguir e assinale (V) para a verdadeiro e (F) para falso.

- () O telemonitoramento.
- () A coordenação do cuidado.
- () A educação permanente.
- () A navegação do usuário na RAS.
- () O telediagnóstico.

Os itens são, respectivamente,

- (A) V – F – F – F – V.
- (B) V – V – V – V – F.
- (C) V – V – F – F – F.
- (D) F – V – V – F – F.
- (E) V – V – F – V – V.

85

A Lei nº 10.216/2001 dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental.

Sobre a *internação psiquiátrica compulsória*, assinale a afirmativa correta.

- (A) A legislação proíbe a internação compulsória.
- (B) A internação termina por solicitação escrita do paciente.
- (C) A internação leva em conta as condições de segurança do estabelecimento.
- (D) A internação ocorre sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro.
- (E) A pessoa deve assinar, no momento da admissão, uma declaração de que optou por esse regime de tratamento.

86

A Política Nacional de Saúde Mental, expressa na Lei nº 10.216/2001, determina que a internação psiquiátrica somente será realizada mediante laudo médico circunstanciado que caracterize os seus motivos.

Sobre a internação psiquiátrica, relacione os conceitos a seguir às suas respectivas definições.

1. Internação voluntária
 2. Internação involuntária
 3. Internação compulsória
- () O término da internação dar-se-á por solicitação escrita do paciente ou por determinação do médico assistente.
 - () Deverá ser comunicada ao Ministério Público Estadual pelo responsável técnico do estabelecimento no qual tenha ocorrido, no prazo de 72 horas.
 - () É determinada, de acordo com a legislação vigente, pelo Juiz competente.

Assinale a opção que indica a relação correta, na ordem apresentada.

- (A) 1, 3 e 2.
- (B) 2, 1 e 3.
- (C) 2, 3 e 1.
- (D) 3, 1 e 2.
- (E) 1, 2 e 3.

87

Sobre os objetivos específicos da Portaria nº 992/2009, que instituiu a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra, analise as afirmativas a seguir.

- I. Garantir e ampliar o acesso às ações e aos serviços de saúde da população negra do campo, em particular das populações quilombolas, de modo distinto às estratégias voltadas para a população da floresta.
- II. Incluir o tema combate às discriminações de gênero e orientação sexual, de modo independente, nos processos de formação e educação permanente dos trabalhadores da saúde.
- III. Melhorar a qualidade dos sistemas de informação do SUS no que tange à coleta, ao processamento e à análise dos dados desagregados por raça, cor e etnia.

Está correto o que se afirma em

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

88

A Política Nacional de Atenção Psicossocial nas Comunidades Escolares é uma estratégia para a integração e a articulação de ações de promoção, de prevenção e de atenção psicossocial no âmbito das escolas. Assinale a opção que indica, para os efeitos dessa Lei, os integrantes da comunidade escolar.

- (A) Apenas os alunos, os professores e os demais profissionais que atuam na escola.
- (B) Apenas os alunos, os professores e os pais de alunos matriculados na escola.
- (C) Apenas os alunos, os professores e os pais ou responsáveis de alunos matriculados nas escolas.
- (D) Apenas os alunos, os professores, os pais de alunos matriculados na escola e os demais profissionais que atuam na escola.
- (E) Os alunos, os professores, os pais ou responsáveis de alunos matriculados na escola e os demais profissionais que atuam na escola.

89

Para a implementação da Estratégia Antirracista para a Saúde, instituída pela Portaria GM/MS nº 2.198/2023, deverá ser formulado um Plano de Ação, a ser revisto periodicamente.

Assinale a opção que indica a prioridade desse plano.

- (A) A implementação de ações afirmativas, visando estimular a equidade especificamente entre os usuários do SUS.
- (B) A promoção da saúde integral da mulher independente de raça/etnia, incluídos os seus direitos sexuais e reprodutivos.
- (C) A promoção da atenção integral à saúde das pessoas com Doença Falciforme, em especial, a sua identificação e a assistência à sua saúde.
- (D) A formulação, execução e monitoramento das políticas públicas de saúde mental, considerando o sofrimento psíquico, independente dos segmentos étnico-raciais da população.
- (E) O fortalecimento das políticas de saúde para o pleno atendimento das necessidades das comunidades tradicionais, quilombolas, indígenas, ciganas, sem incorporar os grupos migrantes, refugiados e apátridas.

90

Com base na Portaria GM/MS nº 1.526/2023, que dispõe sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD), assinale a opção que apresenta corretamente, o conceito de *interseccionalidade*.

- (A) 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.
- (B) A articulação entre os profissionais de saúde e os de diferentes equipes, com distintas experiências profissionais, com o propósito de prestar assistência de qualidade.
- (C) A colaboração e a intervenção coordenada de diferentes áreas de governo, bem como organizações e instituições, dentro de suas atribuições, destinadas a promover e proteger a saúde das pessoas de forma integral e resolutiva.
- (D) A estratégia que objetiva promover a funcionalidade, relacionada à atividade e à participação da pessoa com deficiência ou mobilidade reduzida, visando à sua autonomia, independência, qualidade de vida e inclusão social.
- (E) A interação entre um ou mais marcadores sociais e suas consequências sobre determinados grupos, reconhecendo que as experiências de saúde das pessoas são influenciadas por múltiplos fatores e que as iniquidades sociais resultam dessa complexa interação.

91

Relacione os princípios e as diretrizes estabelecidos pela Portaria GM/MS nº 1.526/2023, que dispõe sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD), às suas respectivas definições.

1. Acessibilidade
 2. Desenho Universal
 3. Tecnologia Assistiva
- () Concepção de produtos, ambientes, programas e serviços a serem usados por todas as pessoas, sem necessidade de adaptação ou projeto específico.
 - () Produtos, equipamentos, dispositivos, recursos, serviços, metodologias, estratégias e práticas que objetivem promover a funcionalidade, relacionada à atividade e participação da pessoa com deficiência ou mobilidade reduzida, visando à sua autonomia, independência, qualidade de vida e inclusão social.
 - () Possibilidade e condição de alcance para utilização, com segurança e autonomia, de espaços, mobiliários, equipamentos, edificações, transportes, informação e comunicação, sistemas e tecnologias, serviços e instalações abertos ao público, de uso público ou privados de uso coletivo, tanto na zona urbana como na zona rural, por pessoa com deficiência ou mobilidade reduzida.

Assinale a opção que apresenta a relação correta.

- (A) 2, 3 e 1.
- (B) 1, 2 e 3.
- (C) 2, 1 e 3.
- (D) 3, 1 e 2.
- (E) 1, 3 e 2.

92

Assinale a opção que apresenta uma *diretriz* da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD).

- (A) O direito à vida e à saúde.
- (B) O acesso universal à saúde.
- (C) A humanização da atenção.
- (D) A criação de um ambiente facilitador à vida.
- (E) O enfrentamento das distintas formas de violência.

93

A *educação interprofissional* proporciona a efetiva prática colaborativa que, por sua vez, otimiza os serviços de saúde, fortalece os sistemas de saúde e incita melhorias de resultados na saúde.

Nesse sentido, a prática colaborativa pode ampliar

- (A) a duração da internação.
- (B) a duração do tratamento.
- (C) a aceitação do tratamento.
- (D) a rotatividade de profissionais.
- (E) o número de consultas ambulatoriais.

94

Um estudo de acompanhamento da saúde de todas as crianças nascidas na cidade de Pelotas (RS), entre 1º de janeiro e 31 de dezembro de 2015, foi organizado em etapas. O objetivo geral do estudo foi monitorar a saúde, o desenvolvimento físico e cognitivo e o contexto socioeconômico dos participantes desde o período gestacional.

Desde abril de 2014, equipes de entrevistadoras realizaram visitas diárias a todos os locais de possível afluência das gestantes em Pelotas, a fim de identificar as gestantes com previsão de parto para 2015.

O estudo consistiu na realização de entrevistas com as gestantes, variando o tipo de questionário de acordo com a idade gestacional. Se a gestante foi captada antes da 16ª semana de gestação, foi aplicado o questionário de contato inicial e uma nova entrevista foi agendada para a 20ª semana de gestação. Se o primeiro contato com a gestante ocorreu após a 16ª semana, os questionários correspondentes aos dois encontros foram aplicados em uma única entrevista.

O foco era obter uma série de dados sobre o atendimento pré-natal, os hábitos de vida e a avaliação da saúde bucal das gestantes.

Considerando as características do estudo, é correto afirmar que se trata de um estudo do tipo

- (A) seccional.
- (B) ecológico.
- (C) caso-controle.
- (D) coorte prospectivo.
- (E) ensaio clínico randomizado.

95

Pesquisadores da Universidade de Toronto (Canadá) e do Departamento de Pediatria da Universidade de Oxford (Inglaterra) estão coordenando o estudo "*Aconselhamento para hábitos saudáveis de sono durante a infância*", cujo objetivo é examinar o efeito de uma intervenção comportamental baseada em aconselhamento sobre o sono, em uma amostra aleatorizada.

Os bebês que atenderam aos critérios de elegibilidade foram incluídos no estudo (N=552). Foi realizada uma intervenção comportamental composta de práticas que promovessem hábitos de autorregulação do sono, no domicílio da criança.

Considerando o *objetivo* e a *metodologia* do estudo, é correto afirmar que se trata de um estudo

- (A) seccional.
- (B) ecológico.
- (C) caso-controle.
- (D) coorte prospectivo.
- (E) ensaio clínico randomizado.

96

Um estudo de coorte analisou o uso de suplemento de proteína com o aumento de massa muscular, entre 287 praticantes de musculação. Dos 287 participantes no início do estudo, 178 utilizavam suplemento de proteína e 109 não utilizavam.

No primeiro grupo, 65 pessoas mostraram ganho de massa muscular ao final do período. No segundo grupo, 23 pessoas mostraram ganho de massa muscular ao final do seguimento.

A partir dos dados do estudo, assinale a opção que indica a medida para estimar a magnitude da associação entre *exposição* e *desfecho*.

- (A) Incidência.
- (B) Prevalência.
- (C) Risco relativo.
- (D) Razão de chances.
- (E) Chance de exposição.

97

Em 2020, o médico francês Didier Raoult publicou um artigo que sugeria que a hidroxiquina, isoladamente ou em combinação com a azitromicina, poderia ser eficaz no tratamento da Covid-19. A publicação despertou interesse e polêmica no meio científico.

Em dezembro de 2024, o texto foi despublicado por questões éticas e problemas metodológicos. O aviso de retratação afirma que a Elsevier e a Sociedade Internacional de Quimioterapia Antimicrobiana, coproprietária da revista, decidiram retratar o artigo. A retratação é utilizada para sinalizar artigos que são falhos e, por isso, seus resultados e conclusões não são confiáveis. O procedimento é adotado para corrigir a literatura acadêmica e manter a integridade da pesquisa científica.

Sobre a *qualidade* de um estudo epidemiológico, assinale a afirmativa correta.

- (A) Independe do tipo dos vieses encontrados.
- (B) Depende do cálculo prévio do tamanho amostral.
- (C) Depende da representatividade dos participantes.
- (D) Independe da avaliação prévia dos instrumentos adotados.
- (E) Não sofre interferência do método de seleção dos participantes.

98

Moreira *et al* (2021) realizaram um estudo com 230 pacientes, com os cinco tipos de câncer mais frequentes (mama, colorretal, colo uterino, pulmão e cabeça e pescoço), com idade de 18 anos ou mais, e que estavam no primeiro e segundo ciclos de quimioterapia – QT, em hospitais em Belo Horizonte.

A qualidade de vida foi avaliada com o EORTC QLQ-C30, versão 3, aplicado no início do primeiro e segundo ciclos de QT. O teste pareado de Wilcoxon foi utilizado para identificar diferenças na qualidade de vida entre os dois momentos. Houve um aumento significativo na pontuação da função emocional dos pacientes ($p < 0,001$) e de dor ($p = 0,026$), diarreia ($p = 0,018$) e náusea/vômito ($p < 0,001$), após o início da quimioterapia. Estado civil “viúvo/a” esteve associado a melhoras no estado de saúde global/qualidade de vida ($p = 0,028$), enquanto presença de câncer do colo uterino ($p = 0,034$) e baixo peso ($p = 0,033$) estiveram relacionados a piores resultados no estado de saúde global/qualidade de vida.

A partir dessas informações, é correto concluir que o *desfecho primário* da pesquisa foi

- (A) o efeito da QT.
- (B) o tipo de câncer.
- (C) a qualidade de vida.
- (D) a efetividade do tratamento.
- (E) a prevalência de sintomas nos dois momentos da QT.

99

Sobre os *princípios básicos* que o Plano para Proteção da Saúde Mental em Situações de Epidemias deve seguir, delineados pela OPAS e pela OMS, em 2006, assinale a afirmativa correta.

- (A) Adotar o enfoque de gênero.
- (B) Esperar que as pessoas procurem os serviços de saúde.
- (C) Estar centrado apenas no impacto traumático (a doença epidêmica).
- (D) Considerar a atenção como demanda de assistência clínica psiquiátrica.
- (E) Adiar o reinício das atividades cotidianas, incluindo o trabalho e as atividades escolares.

100

A Organização Mundial da Saúde organizou um Guia de Primeiros Cuidados Psicológicos (PCP) para Trabalhadores de Campo (OMS, 2011), que descreve a resposta de apoio humano a uma pessoa que esteja sofrendo e que possa precisar de apoio.

Relacione os princípios de ação dos PCP, listados a seguir, às suas respectivas características.

1. Observar
 2. Escutar
 3. Aproximar
- () Aborde pessoas que possam precisar de ajuda. / Pergunte sobre as preocupações e necessidades das pessoas.
 - () Verifique se há pessoas com reações sérias de estresse psicológico. / Verifique se há pessoas com necessidades básicas evidentes e urgentes.
 - () Dê informações. / Ajude as pessoas a resolverem suas necessidades básicas e acessar os serviços.

Assinale a opção que apresenta a relação correta.

- (A) 2, 1 e 3.
- (B) 1, 3 e 2.
- (C) 2, 3 e 1.
- (D) 3, 1 e 2.
- (E) 3, 2 e 1.

Realização

