



T1050013N

4ª EDIÇÃO DO EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA (2023/2024)  
EDITAL Nº 04/2023  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE

## SAÚDE COLETIVA

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

**SUPERIOR**

**PROVA**

**01**

Lembre-se de marcar o  
número acima na folha  
de respostas!

**EBSERH**  
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

Fraudar ou tentar fraudar  
Concursos Públicos é Crime!  
Previsto no art. 311 - A do  
Código Penal

### Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se a profissão corresponde àquela para a qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno e na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

### Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha o campo destinado à assinatura. As respostas das questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

### Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 04 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em Edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

### Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ O Caderno de Questões e o Gabarito Preliminar estarão disponíveis no site do **Enare** no endereço eletrônico <https://enare.ebserh.gov.br>, conforme previsto em Edital.

## Competências (Conhecimentos, habilidades, atitudes) Comuns

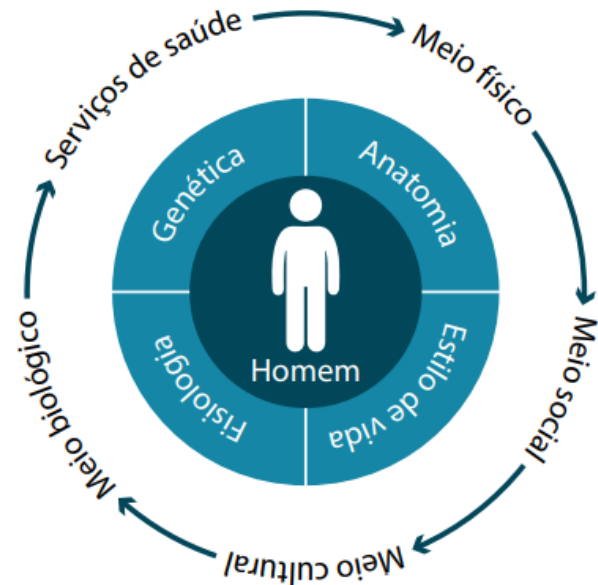
1

A chegada a um município de novos moradores com determinada doença aumentará a prevalência dessa doença. Da mesma maneira, a saída de pessoas doentes diminuirá sua frequência, ou seja, sem se modificar o risco e a sobrevivência pode haver flutuação nos casos existentes de determinada doença em função de processos migratórios. Além deste, é correto afirmar que um dos outros fatores que influenciam para o aumento da prevalência de um agravamento à saúde é

- (A) a sazonalidade que influencia diretamente no surgimento dos agravos agudos e crônicos.
- (B) a falta de tratamento que diminui o tempo de sobrevivência, o que pode levar a uma diminuição do tempo de duração da doença.
- (C) a redução no tempo e duração dos casos que se alcança por meio da prevenção primária.
- (D) a maior frequência com que surgem casos novos (incidência).
- (E) o aumento do número de casos novos, que ocorre pela melhoria das ações de prevenção primária e secundária.

2

Em epidemiologia, existem vários modelos para se representar o processo saúde-doença, principalmente quando este está associado aos aspectos etiológicos das doenças. Analise a seguinte figura e assinale a alternativa que corresponde ao modelo apresentado.



Fonte: adaptado de Pereira, 2013.

- (A) Modelo da cadeia de eventos.
- (B) Modelo da dupla ecológica.
- (C) Modelo das causas – múltiplos efeitos.
- (D) Modelo sistêmico.
- (E) Modelo da etiologia social da doença.

3

Dentre as descritas a seguir, qual das ações tomadas pelo profissional de saúde é considerada a prioritária para reduzir a infecção associada ao cuidado em saúde?

- (A) Estímulo à antibioticoterapia profilática.
- (B) Higienização das mãos dos profissionais de saúde.
- (C) Minimização de procedimentos invasivos e não invasivos.
- (D) Aumento da rotatividade da equipe de saúde entre os setores.
- (E) Adoção de mecanismos para que a falha humana não ocorra.

4

Luciana, 24 anos, é acadêmica da residência multiprofissional em saúde e foi orientada pelo tutor a verificar sua situação vacinal em relação a Covid-19. No cartão de vacina de Luciana, constam 3 doses de vacina monovalente (Covid-19). Pelo esquema vacinal registrado, sabe-se que Luciana está apta a receber a dose de reforço bivalente, pois foi respeitado o intervalo de

- (A) 4 meses da última dose recebida.
- (B) 2 meses da última dose recebida.
- (C) 4 semanas da última dose recebida.
- (D) 2 semanas da última dose recebida.
- (E) 12 semanas da última dose recebida.

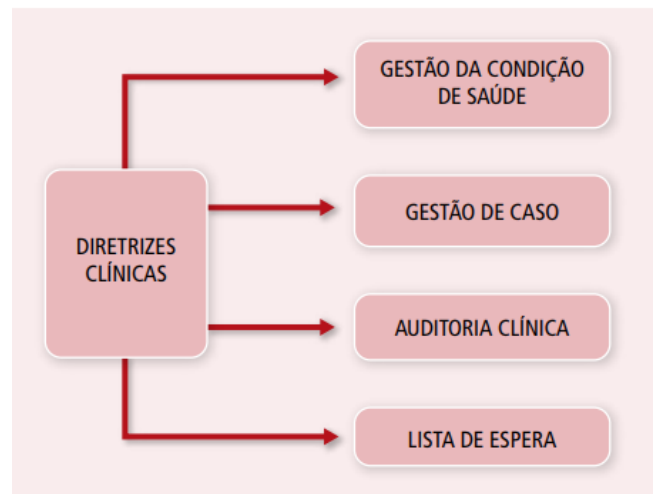
5

É o eixo estruturante que organiza a descentralização das ações e serviços de saúde no país e se materializa por meio da organização das Redes de Atenção à Saúde – RAS – o(a)

- (A) equidade.
- (B) regionalização.
- (C) governança.
- (D) intergestão.
- (E) abrangência.

6

A seguinte imagem ilustra os cinco tipos de tecnologias de gestão da clínica: as diretrizes clínicas, a gestão da condição de saúde, a gestão de caso, a auditoria clínica e a lista de espera.



Nesse contexto, é correto afirmar que, para alcançar seus objetivos, as diretrizes clínicas devem

- (A) utilizar o método de auditoria que confronta a prática real com padrões predefinidos e busca pela economia de escopo.
- (B) combinar medicina baseada em evidência, avaliação tecnológica em saúde, avaliação econômica dos serviços de saúde e garantia de qualidade.
- (C) alterar os padrões de cuidados sem causar danos aos resultados em relação aos pacientes e com menores custos.
- (D) abordar um modelo voltado ao profissional de saúde que responde a um doente por meio de procedimentos curativos, cuidadores e reabilitadores.
- (E) proporcionar os elementos fundamentais para uma participação reativa das pessoas usuárias em sua atenção, recolhendo e acolhendo seu grau de confiança.

**7**

O movimento pela democratização da saúde, que tomou corpo no Brasil durante a segunda metade da década de setenta, possibilitou a formulação do projeto da Reforma Sanitária Brasileira. Esse processo teve como marco institucional a

- (A) 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- (B) 5ª Ação Integrada de Saúde.
- (C) comissão intersetorial do SUS.
- (D) formação das caixas de aposentadorias e pensões.
- (E) Lei Eloy Chaves.

**8**

Das várias abordagens adotadas na avaliação em saúde, o modelo mais empregado é o de Donabedian (1980), de estruturação sistêmica, que estabelece a tríade estrutura – processo – resultado. Assim, é correto afirmar que se relaciona à Estrutura os indicadores

- (A) que expressam os reflexos das medidas implementadas na saúde da população.
- (B) que refletem a forma de atuação para avaliar e comparar as alterações nos perfis epidemiológicos de uma determinada população.
- (C) que envolvem auditoria de prontuários, supervisões periódicas e pesquisas de opinião pública.
- (D) organizacionais que indicam a existência de recursos, fluxos e protocolos.
- (E) explícitos que refletem a forma de atuação de uma equipe para garantir a qualidade do processo de prestação de serviços de acordo com padrões de excelência técnica.

**9**

Maria, 32 anos e obesa, procura a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) devido a uma crise hipertensiva. Relata não fazer uso de medicamentos e que, sempre que precisa de atendimento de saúde, costuma ir diretamente à UPA. Após ser medicada, recebe alta e encaminhamento para um especialista. Considerando a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, realizar o diagnóstico, o rastreamento e o tratamento da sua população adstrita de acordo com os protocolos e as diretrizes clínicas estabelecidas pelo Sistema Único de Saúde é uma competência de qual dos componentes da Rede?

- (A) Unidades de acesso aberto.
- (B) Ambulatorial especializada.
- (C) Hospitalar.
- (D) Urgência e emergência.
- (E) Atenção Básica.

**10**

Sobre o Conselho de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) É subordinado ao Poder Executivo.
- (B) É convocado a cada 4 anos para discutir as políticas de saúde.
- (C) É criado por meio de portaria específica, e sua dissolução depende de aprovação do judiciário.
- (D) É composto por pessoas de diferentes grupos da sociedade, sendo 25% delas representantes de usuários do SUS.
- (E) Tem caráter deliberativo, ou seja, toma decisões que devem ser cumpridas pelo poder público.

11

Os acadêmicos da residência multiprofissional discutiram com a equipe de saúde do Hospital Universitário a importância da assistência segura. Para isso, os acadêmicos listaram as contribuições da segurança do paciente para a qualidade do cuidado de saúde, que estão descritas a seguir, EXCETO

- (A) ampliar a atenção nas questões colocadas pela ergonomia e pela psicologia.
- (B) chamar atenção para o impacto do erro e as consequências do dano.
- (C) disseminar situações nas quais são requeridos níveis elevados de produção e resultados.
- (D) mostrar com clareza como o cuidado de saúde pode ser danoso para os pacientes.
- (E) introduzir novas ferramentas e técnicas para a melhoria do cuidado de saúde.

12

Após exposição a uma situação de risco para infecção sexualmente transmissível, um jovem procura o Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) para atendimento. Considerado um serviço especial de acesso aberto, no contexto das redes de atenção em saúde, é correto afirmar que o CTA

- (A) é um serviço de atenção terciária.
- (B) deve ser referenciado pela atenção primária.
- (C) é uma das portas de entrada do SUS.
- (D) tem acesso restrito à população LGBTQIAP+.
- (E) tem o atendimento vinculado ao cadastro nas equipes de saúde da família.

13

Ao desenvolver atividades de Educação em Saúde na comunidade de Santa Luzia, visando à prevenção de zoonoses, um grupo de acadêmicos abordou, com um grupo de moradores, a questão do controle vetorial do mosquito *Aedes*. Os acadêmicos deram ênfase à adoção das práticas de manejo ambiental, que tem como principais atividades a proteção, a destruição ou a destinação adequada de criadouros, as quais devem ser executadas, prioritariamente, pelo próprio morador e/ou proprietário. Essa abordagem é relacionada ao controle

- (A) químico.
- (B) mecânico.
- (C) fracionado.
- (D) biológico.
- (E) sustentável.

14

O profissional de saúde, ao realizar um atendimento, explica para o paciente sobre seu tratamento, fornecendo todas as informações necessárias e lhe dá a liberdade de escolha. Ao adotar essa postura, o profissional está em consonância com o princípio fundamental da Bioética denominado

- (A) autonomia.
- (B) reconhecimento.
- (C) empatia.
- (D) beneficência.
- (E) conhecimento.

15

As ações de vigilância e controle de roedores devem ser executadas, de forma temporária ou permanente, em área determinada (área-alvo), a fim de reduzir ou eliminar o risco iminente de transmissão de doenças (ou a própria doença), em particular, a doença denominada

- (A) criptococose.
- (B) febre maculosa.
- (C) giardíase.
- (D) leptospirose.
- (E) leishmaniose.

16

Os governos, em todo o mundo, estão buscando soluções inovadoras e transformadoras do sistema que assegurem a disponibilidade, a variedade e a distribuição adequada da força de trabalho de saúde. Uma das soluções mais promissoras reside na colaboração interprofissional. Assim, como resultado da prática colaborativa, espera-se essencialmente

- (A) compromisso com a cogestão.
- (B) estratégias inovadoras de ensino.
- (C) gestão transversal da atenção básica.
- (D) força de trabalho voltada para a clínica.
- (E) serviços de saúde de excelência.

**17**

**Entre os modelos assistenciais de atenção à saúde, é uma característica da forma de organização do modelo de vigilância à saúde**

- (A) a organização hospitalocêntrica e médico-centrada.
- (B) organizar-se por modos de transmissão e fatores de risco de doenças.
- (C) as operações sobre problemas e grupos populacionais.
- (D) ser voltado principalmente para campanhas sanitárias.
- (E) ser direcionado à tecnologia médica (indivíduo).

**18**

**Os profissionais da equipe de saúde da Unidade Básica de Saúde (UBS) Vila Mariana, durante reunião do Conselho Local, abordaram a possibilidade de modificar o horário de alguns atendimentos. Relataram que muitos usuários diziam que não conseguiam participar das atividades de Educação em Saúde promovidas pela equipe multiprofissional, pois, no horário da manhã, muitos trabalhavam e não poderiam se ausentar. Os profissionais, usuários e conselheiros conseguiram adequar um horário diferenciado para melhorar a adesão da população. No caso relatado, é descrita uma das Diretrizes da Atenção Básica que é o(a)**

- (A) consolidação do cuidado.
- (B) educação permanente.
- (C) participação da comunidade.
- (D) gestão direcionada.
- (E) cooperação da rede.

**19**

**São ações prioritizadas pela Política Nacional de Promoção à Saúde, EXCETO**

- (A) ofertar e apoiar ações para incremento de exames periódicos e acompanhamento especializado para hipertensos e diabéticos com impacto na redução de internamentos por doenças cardiovasculares.
- (B) investir na sensibilização e capacitação dos gestores e profissionais de saúde na identificação e encaminhamento adequado de situações de violência intrafamiliar e sexual.
- (C) apoiar a restrição de acesso a bebidas alcoólicas de acordo com o perfil epidemiológico de dado território, protegendo segmentos vulneráveis e priorizando situações de violência e danos sociais.
- (D) realizar ações educativas de sensibilização da população para a promoção de “comunidades livres de tabaco”, divulgando ações relacionadas ao tabagismo e seus diferentes aspectos.
- (E) mapear e apoiar as ações de práticas corporais/atividades físicas existentes nos serviços de atenção básica e na Estratégia de Saúde da Família.

**20**

**Maurício é profissional de saúde e atua em uma Unidade Básica. Sua postura de escuta e compromisso em dar respostas às necessidades de saúde trazidas pelo usuário, de maneira que inclua sua cultura, seus saberes e sua capacidade de avaliar riscos, é compatível com a diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH) conhecida como**

- (A) educação em saúde.
- (B) promoção da saúde.
- (C) ambiência.
- (D) acolhimento.
- (E) intersetorialidade.

## **Competências (Conhecimentos, habilidades, atitudes) Específicas**

**21**

Em uma região com grande densidade populacional, após volume intenso de chuva, trazendo enchente e precipitação, houve deslizamentos e escorregamentos de encostas. Na ocasião, aproximadamente 105 mil pessoas foram atingidas, ficando 6.201 desabrigados, com 28 mil pessoas alojadas em casas de vizinhos, parentes e amigos, 2.698 foram feridas e 34 perderam a vida. Diante desse cenário de situação de crise, ao prestar os primeiros cuidados psicológicos (PCP) a essa população, é necessário que você considere

- (A) ser responsável pelo gerenciamento da crise, considerando que você é a autoridade sanitária naquele momento.
- (B) oferecer treinamento de PCP às pessoas leigas, considerando que essa é uma ação que exige experiência de trabalho na atenção psicossocial.
- (C) saber quais respostas de emergência estão sendo organizadas e quais recursos estão disponíveis para ajudar as pessoas, caso haja.
- (D) direcionar o caminho de profissionais de busca e resgate ou da área médica; conhecendo o papel de cada um deles.
- (E) atuar sozinho, pois, nesse esforço de coordenação, você conseguirá direcionar as pessoas afetadas aos recursos e ao apoio que elas precisam.

**22**

Ao oferecer os primeiros cuidados psicológicos (PCP), é preciso compreender que situações de crise podem mudar a qualquer momento. Ao se deparar com uma cena, ela pode ser diferente do que você soube antes de entrar na situação de crise. Por essa razão, é importante reservar um tempo – mesmo que seja por um breve momento – para “observar” ao seu redor antes de iniciar sua oferta de ajuda. Além de observar, os outros princípios básicos de ação que devem ser considerados nos PCP são

- (A) mediar e encaminhar.
- (B) prevenir e restaurar.
- (C) restaurar e conectar.
- (D) escutar e aproximar.
- (E) acolher e classificar.

**23**

Uma pandemia, como a da Covid-19, implica em uma perturbação psicossocial que pode ultrapassar a capacidade de enfrentamento da população afetada. Ainda que a maior parte dos problemas psicossociais sejam considerados reações e sintomas normais para uma situação anormal, pode estimar-se um aumento da incidência de transtornos psíquicos. Os seguintes critérios podem ser utilizados para determinar se uma manifestação emocional está se tornando patológica, EXCETO

- (A) prolongação no tempo dos sintomas.
- (B) sofrimento intenso.
- (C) complicações associadas (por exemplo, conduta suicida).
- (D) comprometimento significativo do funcionamento social e cotidiano.
- (E) tensões e angústias transitórias.

**24**

Dona Maria, 68 anos, é hipertensa e diabética. Ela é acompanhada pela Equipe de Saúde da Família (ESF) da Vila Pinheiro há 05 anos. Os profissionais de saúde relatam que D. Maria tem um forte vínculo com a Equipe, sempre participa das atividades de promoção e prevenção ofertados pela ESF e tem boa adesão ao plano de cuidados. Considerando que os agravos crônicos de saúde necessitam manter uma estabilidade pessoal no tempo e espaço e na inter-relação profissional/usuário para a resolução dos problemas de saúde, pode-se afirmar que o caso de D. Maria está relacionado à Diretriz da Atenção Básica conhecida como

- (A) longitudinalidade do cuidado.
- (B) ordenação do cuidado.
- (C) cuidado centrado no profissional.
- (D) territorialização.
- (E) cuidado integral.

**25**

**Como profissional da Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), você sabe que compete, especificamente, ao Nasf-AB**

- (A) encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais.
- (B) contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica.
- (C) realizar acolhimento com escuta qualificada e classificação de risco, de acordo com os protocolos estabelecidos.
- (D) realizar estratificação de risco e elaborar plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território.
- (E) implementar e manter atualizadas rotinas, protocolos e fluxos na UBS.

**26**

**Excepcionalmente, o Agente Comunitário de Saúde (ACS), assistido por profissional de nível superior (membro da equipe), pode realizar qual das seguintes atividades em visita domiciliar?**

- (A) Curativos estéreis de grande porte.
- (B) Estratificação de risco cardiovascular.
- (C) Medição da glicemia capilar.
- (D) Encaminhamento para especialidades médicas.
- (E) Elaboração de plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas.

**27**

**A acreditação ONA (Organização Nacional de Acreditação) é uma das principais metodologias de avaliação e certificação da qualidade de serviços de saúde no Brasil. Assim, é correto afirmar que o nível ONA 1 – Acreditado tem validade de**

- (A) 3 anos e recebe visita de manutenção a cada 6 meses.
- (B) 3 anos e recebe visita de manutenção a cada 2 meses.
- (C) 2 anos e recebe visita de manutenção a cada 8 meses.
- (D) 1 ano e recebe visita de manutenção a cada 6 meses.
- (E) 5 anos e recebe visita de manutenção a cada 6 meses.

**28**

**Em uma instituição, o gestor, ao discutir com a Equipe de Saúde os pilares da qualidade em saúde proposto por Donabedian, discorre sobre um desses pilares que é a Aceitabilidade. Sobre a Aceitabilidade, o Gestor corretamente enfatiza que**

- (A) só é possível falar em efeitos reais quando a instituição investe no mapeamento dos processos e consegue observar bem os pontos de falha para, automaticamente, corrigi-los.
- (B) desde quando surgiram as primeiras normas para o controle da qualidade nas instituições, houve uma discussão pela padronização dos processos o que também permitiu melhorá-los.
- (C) a tecnologia permite inúmeras possibilidades ao setor, de reuniões online com as equipes até o rápido acesso ao resultado de um exame do paciente.
- (D) tendo os processos bem desenhados dentro de uma instituição é possível atingir altos níveis de qualidade assistencial, independentemente se a instituição é privada ou pública.
- (E) hoje, além de mais humanizada, a assistência valoriza muito a opinião do paciente e de seus familiares, que são convidados a conhecerem melhor e fazerem parte das decisões durante o tratamento.

**29**

**De acordo com as Diretrizes para a Contratualização hospitalar (Portaria nº 3410/13), qual dos indicadores citados a seguir, os hospitais contratualizados, que disponham de Unidade de Terapia Intensiva (UTI), deverão monitorar?**

- (A) Taxa de absenteísmo de profissionais de saúde.
- (B) Densidade de incidência de infecção por cateter venoso central (CVC).
- (C) Frequência de internação hospitalar por causas externas.
- (D) Taxa de morbidade institucional.
- (E) Frequência de pacientes em ventilação mecânica.

**30**

**Sobre a organização da assistência hospitalar no SUS, é correto afirmar que**

- (A) é baseada na verticalização do cuidado e na organização das filas de espera.
- (B) por ser de maior complexidade, atua de forma isolada dos demais pontos da Rede de Atenção em Saúde (RAS).
- (C) o acesso à atenção hospitalar será organizado em consonância com as diretrizes da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).
- (D) o modelo de atenção hospitalar contempla um conjunto de dispositivos de cuidado que deve assegurar o acesso, a qualidade da assistência e a segurança do paciente.
- (E) será organizada a partir das necessidades dos gestores do SUS, com a finalidade de otimizar os atendimentos, com base em equipe multiprofissional.

**31**

**Os Estados X e Y implantaram um modelo de Complexo Regulador Interestadual denominado de Central de Regulação Interestadual. A rede conhecida como Rede Z compõe a Macrorregião Interestadual do Vale A, compreendendo 55 municípios e uma população de aproximadamente 2 milhões de habitantes. O modelo implantado funciona em uma cogestão da rede de saúde entre os estados. O Complexo de Regulação implantado regula as ações de referência interestadual e as ações de Urgência e Emergência e Alta Complexidade nas unidades caracterizadas como referência interestadual. Segundo a Portaria nº 1559/2008, que instituiu a Política Nacional de Regulação, o Complexo Regulador é composto por uma ou mais Centrais de Regulação sendo uma delas a Central de Regulação**

- (A) Ambulatorial.
- (B) da Atenção Básica.
- (C) Farmacêutica.
- (D) de Insumos.
- (E) da Gestão.

**32**

**Segundo a Portaria nº 1559/2008, que instituiu a Política Nacional de Regulação, são atribuições da regulação do acesso:**

- (A) definir, monitorar e avaliar a aplicação de recursos financeiros.
- (B) fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde.
- (C) diagnosticar, adequar e orientar os fluxos da assistência.
- (D) estabelecer e executar critérios de classificação de risco.
- (E) executar a regulação médica do processo assistencial.

**33**

**Ao realizar o planejamento das ações de saúde de um município, a gestão considera o atual perfil epidemiológico. Assim, no Brasil, esse perfil é caracterizado por uma tripla carga de doenças que envolve**

- (A) a persistência das doenças infecciosas e carenciais, concomitante às causas externas e às doenças crônicas.
- (B) a inserção da Vigilância e a promoção em saúde no cotidiano dos serviços de atenção, especialmente na Atenção Primária em Saúde.
- (C) representar a tríade estruturante do sistema de saúde que é: população, território e atenção básica.
- (D) um sistema de saúde que oferta resposta reativa e episódica aos problemas de saúde da população.
- (E) intervenções pautadas no conhecimento e na ação clínica, centrados no profissional e no diagnóstico acurado.

**34****Um dos objetivos das Linhas de Cuidado é**

- (A) articular as ações de vigilância em saúde com as demais ações e serviços desenvolvidos e ofertados no SUS para garantir autonomia no cuidado.
- (B) utilizar a epidemiologia e a avaliação de risco para a definição de prioridades nos processos de planejamento, alocação de recursos e orientação programática.
- (C) proporcionar o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana.
- (D) organizar o funcionamento das redes de atenção em saúde de forma singular, relacionando os componentes da rede e as intervenções sanitárias.
- (E) estabelecer o percurso assistencial ideal dos indivíduos nos diferentes níveis de atenção de acordo com suas necessidades.

**35****Qual dos problemas relatados a seguir você considera como área importante de atuação da vigilância sanitária?**

- (A) Aumento de casos de violência doméstica notificados em unidades de pronto atendimento.
- (B) Encontro de larvas de anofelinos em recipientes artificiais em área não endêmica para malária.
- (C) Abate clandestino de animais, muito comum especialmente em municípios de pequeno porte.
- (D) Surtos de sarampo em decorrência da redução da cobertura vacinal.
- (E) Contaminação da água por agrotóxicos, considerando os valores máximos permitidos.

**36**

Foi identificado o seguinte evento: Registro de casos de *Pseudomonas aeruginosa* resistente a carbapenêmicos associada aos genes blaKPC e blaNDM nos estados do Paraná e de Santa Catarina. O problema é que *Pseudomonas aeruginosa* resistente a carbapenêmicos, produtora de KPC e NDM, representa uma séria ameaça à saúde pública. A ação realizada foi reforçar a vigilância laboratorial das infecções causadas por *Pseudomonas aeruginosa* em todos os serviços de saúde do país, com especial atenção aos resultados laboratoriais dos testes de sensibilidade aos antimicrobianos.

O caso citado faz parte de um processo interativo de troca de informação e opiniões entre indivíduos, grupos e instituições, relativa a acontecimentos ou situações que ameaçam a saúde humana ou a segurança dos indivíduos ou das comunidades, devendo ser oportuno e transparente na veiculação de informação, no que se refere à natureza, magnitude, significância e medidas de controle. Esse processo é conhecido como

- (A) resposta imediata.
- (B) comunicação do risco.
- (C) sala de situação.
- (D) regulação de casos.
- (E) reação em cadeia.

**37**

Estabelecer relação com os especialistas que cuidam das pessoas do território e gerir a referência e contrarreferência em outros pontos de atenção é uma responsabilidade, preferencialmente,

- (A) da Atenção Básica.
- (B) da Atenção Ambulatorial.
- (C) dos Hospitais.
- (D) dos Serviços de Referência.
- (E) da Alta Complexidade.

**38**

**Em municípios ou territórios com menos de 2.000 habitantes, a Política Nacional da Atenção Básica indica que**

- (A) uma equipe de Saúde da Família (eSF) ou de Atenção Básica (eAB) seja responsável por toda população.
- (B) respeitando os critérios de equidade, uma equipe de Saúde da Família (eSF) ou duas equipes de Atenção Básica (eAB) sejam responsáveis por toda população
- (C) no mínimo duas equipes de Saúde da Família (eSF) ou de Atenção Básica (eAB) sejam responsáveis por toda população
- (D) para cálculo do teto máximo de equipes de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF), deve-se a seguir fórmula: população/500.
- (E) respeitando os critérios de equidade, no mínimo duas equipes de Saúde da Família (eSF) ou equipes de Atenção Básica (eAB) sejam responsáveis por toda população

**39**

**Em relação à Acreditação Hospitalar, assinale a alternativa correta.**

- (A) É um procedimento da avaliação dos recursos organizacionais que deve ser realizado de forma compulsória em todos os serviços hospitalares.
- (B) É um método de avaliação interna da "Qualidade" dos serviços de saúde.
- (C) Na Acreditação, a avaliação de cada setor isoladamente reflete no conjunto uma melhoria da qualidade da assistência.
- (D) Tem um caráter eminentemente educativo, voltado para a melhoria contínua, sem finalidade de fiscalização.
- (E) Depende dos recursos humanos e tecnológicos envolvidos em cada instituição.

**40**

**Como gestor de saúde de um município de pequeno porte, para assegurar resolutividade na Rede de Atenção em Saúde (RAS), você compreende que a implantação de um Hospital Altamente Especializado nesse município não é adequado. Nessa perspectiva, você considerou que alguns serviços com maior densidade tecnológica devem ser concentrados para racionalizar custos e otimizar resultados. Esse é um dos fundamentos da RAS denominado**

- (A) Governabilidade.
- (B) Economia de Escala.
- (C) Clínica Ampliada.
- (D) Matriciamento.
- (E) Suficiência.

**41**

**Referente à participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta.**

- (A) O Conselho de Saúde tem caráter provisório e titubeante, sendo um órgão colegiado composto por usuários do SUS, profissionais de saúde e representantes do governo.
- (B) O Conselho de Saúde tem caráter permanente e deliberativo, sendo um órgão colegiado composto por usuários do SUS, profissionais de saúde, prestadores de serviço e representantes do governo.
- (C) O Conselho de Saúde tem caráter permanente e titubeante, sendo um órgão colegiado composto por usuários do SUS, profissionais de saúde e representantes do governo.
- (D) O Conselho de Saúde tem caráter provisório e deliberativo, sendo um órgão colegiado composto por usuários do SUS, profissionais de saúde e representantes do poder judiciário.
- (E) O Conselho de Saúde tem caráter provisório e titubeante, sendo um órgão colegiado composto por usuários do SUS, profissionais de saúde, prestadores de serviço e representantes do governo.

42

As Conferências de Saúde proporcionam transformações históricas para a gestão de saúde no Brasil. Elas representam um importante momento de avaliação da situação de saúde no país e de formulação de diretrizes para política de saúde nos níveis correspondentes. Desse modo, as conferências de saúde devem se reunir

- (A) impreterivelmente, todos os anos.
- (B) a cada 2 anos.
- (C) a cada 3 anos.
- (D) a cada 4 anos.
- (E) a cada 5 anos.

43

A rede de atenção à saúde

- (A) tem como seus constituintes serviços de saúde do SUS que mantêm condutas padronizadas em todo o país.
- (B) tem como objetivo principal garantir a universalidade do acesso aos serviços de saúde, sendo a integralidade uma outra etapa da consolidação do SUS.
- (C) caracteriza-se por ter pontos de atenção à saúde de diferentes densidades tecnológicas e classificadas por níveis de importância.
- (D) Tem, entre outros pontos de atenção, o domicílio, as unidades básicas de saúde, as unidades ambulatoriais especializadas e os serviços de hemoterapia e hematologia.
- (E) é a única alternativa de organização do SUS e representa um avanço na forma de gestão por meio da intensa fragmentação das ações e serviços de saúde.

44

Em relação às práticas integrativas e complementares em saúde, relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. Plantas medicinais.
2. Termalismo social.
3. Apiterapia.
4. Fitoterápicos.
5. Aromaterapia.
6. Geoterapia.
7. Homeopatia.
8. Cromoterapia.

- ( ) O adoecimento é a expressão da ruptura da harmonia das dimensões: física, psicológica, social e cultural.
- ( ) Industrialização da planta por farmácias de manipulação ou indústrias farmacêuticas.
- ( ) Uso de produtos derivados de abelhas – como apitoxinas, mel, pólen, geleia real, própolis – para promoção da saúde e fins terapêuticos.
- ( ) As diferentes maneiras de utilização da água mineral e sua aplicação em tratamentos de saúde.
- ( ) Todo e qualquer vegetal que possui em sua estrutura (folhas, caules, raízes, seiva..) substâncias que podem ser utilizadas com fins terapêuticos.
- ( ) Utiliza as cores do espectro solar – vermelho, laranja, amarelo, verde, azul, anil e violeta – para restaurar o equilíbrio físico.
- ( ) Utiliza as propriedades dos óleos essenciais.
- ( ) Utilização de argila, barro e lamas medicinais, assim como pedras e cristais (frutos da terra), com objetivo de amenizar e cuidar de desequilíbrios físicos e emocionais.

- (A) 1 – 7 – 6 – 5 – 4 – 8 – 3 – 2.
- (B) 7 – 4 – 3 – 2 – 1 – 8 – 5 – 6.
- (C) 6 – 7 – 4 – 8 – 2 – 3 – 1 – 5.
- (D) 1 – 5 – 3 – 2 – 7 – 8 – 4 – 6.
- (E) 7 – 4 – 6 – 3 – 1 – 8 – 5 – 2.

**45**

**Entre as atribuições desenvolvidas pelo Centro de Referência em Saúde do Trabalhador vinculado à Rede Nacional e Atenção Integral à Saúde do Trabalhador, está**

- (A) o apoio ao desenvolvimento de ações de saúde do trabalhador na rede.
- (B) a realização de atendimentos de emergência e urgência a trabalhadores.
- (C) a aplicação de avaliações periódicas para a mudança de função nas empresas solicitantes.
- (D) a realização de exames periódicos dentro das empresas.
- (E) a realização de exames admissionais e demissionais conforme demanda solicitada à rede.

**46**

**O Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente trata-se**

- (A) no âmbito da Secretaria de Saúde, de uma instância colegiada de caráter deliberativo acerca das melhorias da segurança do cuidado em saúde.
- (B) de uma instância colegiada, de caráter deliberativo, que atua diretamente na assistência ao paciente a fim de promover a segurança do cuidado em saúde.
- (C) de uma instância colegiada, de caráter consultivo, que atua diretamente na assistência ao paciente a fim de promover a segurança do cuidado em saúde.
- (D) de no âmbito da Secretaria de Saúde, de uma instância colegiada, de caráter deliberativo, que determina as ações que as equipes de saúde devem realizar durante a assistência à saúde a fim de promover a segurança do cuidado.
- (E) de uma instância colegiada, de caráter consultivo, que promove ações que visem à melhoria da segurança do cuidado em saúde, como na validação de protocolos, guias e manuais voltados à segurança do paciente.

**47**

**A Atenção Básica considera o sujeito em sua singularidade, complexidade, integralidade e inserção sociocultural e busca a promoção de sua saúde, a prevenção e o tratamento de doenças e a redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer suas possibilidades de viver de modo saudável. Para melhor compreensão da assistência prestada pelo SUS, este pode ser dividido em níveis de atenção (primário, secundário e terciário). Em relação aos níveis de atenção, relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.**

1. Atenção Primária.
2. Atenção Secundária.
3. Atenção Terciária.

- ( ) Procedimentos endovasculares extracardíacos.
- ( ) Patologia clínica.
- ( ) Ações especializadas em odontologia.
- ( ) Procedimentos cirúrgico em fissuras lábio-palatais.
- ( ) Fisioterapia.
- ( ) Procedimentos de neurocirurgia.
- ( ) É a principal porta de entrada no sistema de saúde.

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

**48**

**São critérios de elegibilidade da Atenção Domiciliar, no Sistema Único de Saúde, os pacientes**

- (A) com monitorização contínua e que necessitam de tratamento cirúrgico em caráter de urgência.
- (B) com necessidades de assistência contínua de enfermagem e monitorização contínua.
- (C) com necessidade de paracentese de repetição e de propeidética complementar, com demanda potencial para a realização de vários procedimentos diagnósticos, em sequência, com urgência.
- (D) prematuros e baixo peso com necessidade de ganho ponderal.
- (E) conscientes e orientados em tempo e espaço, porém restritos ao leito.

49

A Política Nacional de Promoção à Saúde (PNPS) tem o objetivo de promover a equidade e a melhoria das condições e do modo de viver, reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais. Considerando a PNPS, assinale a alternativa correta.

- (A) São valores fundantes no processo de efetivação: solidariedade, felicidade, ética, respeito as diversidades, humanização, corresponsabilidade, justiça social e inclusão social.
- (B) Uma das abordagens da Política é o combate ao tabagismo, para tanto, é disponibilizado ao usuário dispositivo eletrônico em substituição ao cigarro.
- (C) O modelo verticalizado da assistência proposto na PNPS facilita a coordenação do cuidado e promove uma integração maior entre as diferentes etapas de diagnóstico e tratamento.
- (D) A igualdade é um dos princípios da PNSP junto com a equidade e participação social.
- (E) Todas as alternativas estão corretas.

50

Entre outras, são ocupações de nível superior escolhidas para composição da Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP) ao Serviço de Atenção Domiciliar, EXCETO

- (A) biomédico.
- (B) nutricionista.
- (C) farmacêutico.
- (D) terapeuta ocupacional.
- (E) odontólogo.

51

Homem de 53 anos apresenta Diabetes Melitos controlada há cinco anos. Foi ao médico na Unidade Básica de Saúde do seu bairro devido um a desconforto abdominal e, ao realizar alguns exames, descobriu um câncer de fígado estágio III. Após passar por consulta novamente, foi encaminhado para iniciar tratamento oncológico concomitante de quimioterapia e radioterapia. Considerando os fundamentos e atributos da Rede de Atenção à Saúde, o caso descrito trata-se de um nível de atenção

- (A) primário.
- (B) facultativo.
- (C) secundário.
- (D) obrigatório.
- (E) terciário.

52

Na Unidade Básica de Saúde, foi iniciado um grupo terapêutico que, aliada a uma compreensão etiológica do sofrimento/adoecimento, adota a psicoterapia corporal e os exercícios terapêuticos em grupo. O conteúdo emocional é tratado por meio da verbalização, da educação corporal e da respiração, utilizando exercícios direcionados a liberar as tensões do corpo e a facilitar a expressão dos sentimentos. Propõe-se a interação homem-corpo-emoção-razão, conduzida a partir da análise desses componentes por meio de conceitos fundamentais (courage muscular, anéis ou segmentos da couraça muscular) e técnicas corporais (grounding, respiração e massagem). O intuito dessa nova abordagem é contribuir com o Sistema Único de Saúde ao proporcionar ao paciente condições de liberar tensões, facilitar a expressão, favorecer o autoconhecimento e promover uma vida mais saudável. Assinale a alternativa que denomina tal prática integrativa e complementar.

- (A) Constelação Familiar.
- (B) Bioenergética.
- (C) Hipnoterapia.
- (D) Imposição de mãos.
- (E) Crenoterapia.

**53**

Maria, 56 anos, costureira, trabalha há 38 anos em uma fábrica de confecção de uniformes escolares. Há alguns meses, vem se queixando de dores osteomusculares. Em consulta médica na UBS do seu bairro, relatou dor, fadiga e limitação da amplitude do movimento dos braços prejudicando sua qualidade de vida, sendo diagnosticada com **LER/DORT**. Considerando a estruturação da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (RENAST), no contexto da Rede de Atenção à Saúde, essa situação deve ser notificada no

- (A) SiH/SUS.
- (B) CNIS.
- (C) RAIS.
- (D) SIM.
- (E) Sinan.

**54**

As epidemias são emergências da área de saúde em que há ameaça à vida das pessoas e que causam um número significativo de doentes e mortes. Uma epidemia acometeu um pequeno município de um determinado estado e resultou em várias mortes. Os recursos locais estão sobrecarregados e a segurança e o funcionamento normal da comunidade estão ameaçados. Considerando que a notificação de morte é um momento crítico e difícil de ser enfrentado, podendo produzir reações emocionais fortes, assinale a alternativa correta referente à notificação de morte e reconhecimento de cadáveres.

- (A) Deve ser feita imediatamente, via contato telefônico.
- (B) É permitido que os familiares entrem sozinhos para fazer o reconhecimento do corpo.
- (C) Toda informação possível sobre o falecido e as características de seu caso devem ser agrupadas após a notificação do familiar.
- (D) A mensagem deve ser direta e simples, a fim de evitar delongas.
- (E) Há orientação de levar à entrevista de notificação os objetos pessoais do falecido.

**55**

Rafael, 12 anos, chega acompanhado de sua mãe ao hospital universitário relatando dor abdominal intensa há algumas horas. Eles ficam extremamente preocupados, porque, há quinze dias, ele retirou o apêndice nesse mesmo hospital. Após a avaliação física, Rafael é encaminhado ao centro cirúrgico para uma cirurgia de urgência de laparotomia exploratória. Ao abrir, o cirurgião encontra uma compressa que foi esquecida dentro de Rafael, tendo se desenvolvido uma infecção devido ao corpo estranho, sendo necessário remover uma pequena parte do intestino. Considerando o Programa Nacional de Segurança do Paciente, essa situação trata-se de

- (A) Near Miss.
- (B) Incidente sem Dano.
- (C) Imperícia.
- (D) Imprevidência.
- (E) Evento Adverso.

**56**

José, 59 anos, 80 quilos e 1,60 m de altura, tem hipertensão arterial desde os 40 anos, porém nunca levou a sério o tratamento. Enquanto esperava o ônibus para ir ao trabalho, sentiu uma forte dor de cabeça resultante de pressão alta descontrolada e ruptura de um aneurisma. No internamento, constatou-se um AVC hemorrágico, sendo necessário internamento durante 10 dias, destes, sete na UTI. No plano de alta, constatou-se que José apresenta dificuldade com os movimentos motores e força dos membros, porém está estável clinicamente. Todavia segue restrito ao leito, apresenta uma lesão por pressão considerável precisando de acompanhamento semanal da equipe de saúde. Considerando que José necessitará de cuidados da equipe de saúde em âmbito domiciliar, pode-se dizer que, de acordo com o quadro apresentado, ele deve receber

- (A) Atenção Domiciliar 1 (AD 1).
- (B) Alta Assistida em Domicílio.
- (C) Atenção Domiciliar 2 (AD 2).
- (D) Internamento Domiciliar.
- (E) Atenção Domiciliar 3 (AD 3).

**57**

Um grupo de profissionais brasileiros foi encaminhado para um determinado estado a fim de auxiliar em uma grande epidemia em 1918. Milhares de pessoas adoeceram de gripe espanhola, e outras milhares morreram. Após o controle da situação, os profissionais voltaram para seus domicílios, porém as marcas do que vivenciaram se eternizaram. Em relação às orientações para as pessoas que trabalham/trabalharam em emergências, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O indivíduo deve voltar a sua rotina o quanto antes.
- (B) Orientar quanto à importância de descansar e dormir o suficiente nesse primeiro momento.
- (C) Devido ao trauma acometido, a prática de exercícios físicos é desestimulada durante seis meses.
- (D) Deve-se estimular os encontros sociais e familiares.
- (E) Sempre que for possível, as equipes implicadas na emergência devem passar por um processo de atenção ou acompanhamento psicológico em grupo.

**58**

Maria Clara, 22 anos, começou uma nova abordagem na UBS do seu bairro, a Constelação Familiar. Nessa abordagem, o profissional realiza a representação espacial das relações familiares que permite identificar bloqueios emocionais de gerações e membros da família. Sobre a Constelação Familiar, assinale a alternativa correta.

- (A) É indicada para jovens adolescentes saudáveis que apresentam uma predisposição a desenvolver algum transtorno mental, especialmente esquizofrenia.
- (B) Trata-se de um tratamento ainda superficial que não permite abarcar famílias anaparentais.
- (C) É indicada para pessoas doentes (adultos) que consigam se comunicar pela fala e escrita para que o terapeuta quirofonético entoe sons da própria fala (vogais, consoantes, versos) enquanto realiza deslizamentos manuais pelo corpo do paciente, a fim de despertar as forças internas de regeneração da saúde.
- (D) É indicada a ateuos que consideram que o corpo é capaz de traduzir as dores do contexto familiar por meio de exercícios terapêuticos em grupo, como os movimentos sincronizados.
- (E) É indicada para todas as idades (bebês, crianças, adolescentes, adultos e idosos), independentemente da abordagem religiosa.

**59**

São ações específicas da Política Nacional de Promoção da Saúde, **EXCETO**

- (A) prevenção e controle do tabagismo.
- (B) promoção de ações relativas à alimentação saudável.
- (C) redução da morbimortalidade por acidentes de trânsito.
- (D) apoio à legalização do aborto.
- (E) promoção do desenvolvimento sustentável.

**60**

Dentre as competências do Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente (CIPNSP), destaca-se propor e validar protocolos, guias e manuais voltados à segurança do paciente em diferentes áreas. Considerando as alternativas a seguir, assinale a que aborda um tema que pode ser um exemplo correto de material construído pelo CIPNSP.

- (A) Fertilização in vitro.
- (B) Aborto.
- (C) Úlcera por pressão.
- (D) Clonagem.
- (E) Eutanásia.

