

CADERNO

208

**FADENOR**  
FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DO ENSINO SUPERIOR DO NORTE DE MINAS

2.291.554

**PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA  
PROFISSIONAL DE SAÚDE DA UNIMONTES  
- EDITAL COTEPS 1/2025 -**

**Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva - Planejamento em Gestão e Vigilância em Saúde - Saúde Coletiva - Lassance**

**ORIENTAÇÕES**

- 01 - Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma delas sem resposta. Se isso acontecer, a resposta não será computada.
- 04 - Para marcar as respostas, use preferencialmente caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha.
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

**COTEC**  
CONCURSOS  
TÉCNICOS

## PROVA COMUM A TODOS OS PROGRAMAS

### QUESTÃO 01

O mundo e o Brasil apresentam um processo de envelhecimento de sua população e uma situação de transição das condições de saúde caracterizada pela queda relativa das condições agudas e pelo aumento das condições crônicas, ou seja, manifesta-se, universalmente, o fenômeno da transição epidemiológica.

A esse respeito analise as assertivas a seguir:

I - Os sistemas de atenção à saúde constituem respostas sociais, deliberadamente organizadas, para responder às necessidades das sociedades. Nesse sentido, eles devem ser articulados pelas necessidades de saúde da população que se expressam, em boa parte, em situações demográficas e epidemiológicas singulares.

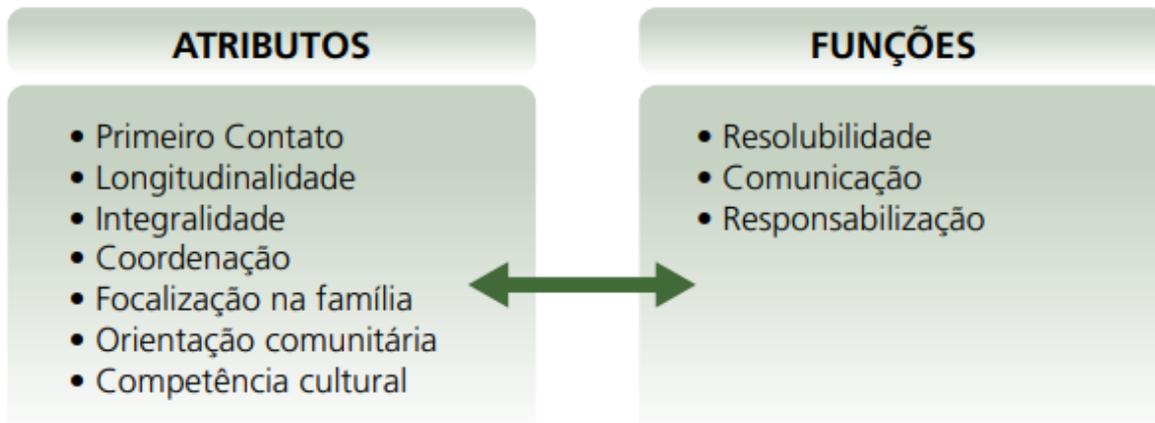
#### PORQUE

II - Há uma relação muito estreita entre a transição das condições de saúde e a transição dos sistemas de atenção à saúde, uma vez que ambas constituem a transição da saúde.

A respeito dessas assertivas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I é falsa, e II é verdadeira.
- B) I é verdadeira, e II é falsa.
- C) I e II são verdadeiras, e II é justificativa de I.
- D) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa de I.
- E) I e II são falsas.

**INSTRUÇÃO:** A interpretação da Atenção Primária à Saúde (APS) como estratégia de organização do sistema de atenção à saúde implica exercitá-la de forma a obedecer a certos atributos e a desempenhar algumas funções consideradas na Figura a seguir. Analise-a para responder a esta questão.



Fontes: Starfield (2002); Mendes (2012).

### QUESTÃO 02

Acerca dos atributos da APS, analise as afirmativas a seguir e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) A longitudinalidade implica a acessibilidade e o uso de serviços para cada novo problema ou novo episódio de um problema para os quais se procura atenção à saúde.
- ( ) O primeiro contato constitui a existência do aporte regular de cuidados pela equipe de saúde e o seu uso consistente ao longo do tempo, num ambiente de relação mútua de confiança e humanizada entre equipe de saúde, indivíduos e famílias.
- ( ) A coordenação conota o reconhecimento dos problemas que requerem seguimento constante e se articula com a função de centro de comunicação das RAS.
- ( ) A orientação comunitária significa o reconhecimento das necessidades das famílias em função do contexto físico, econômico e social em que vivem, o que exige uma análise situacional das necessidades de saúde das famílias numa perspectiva populacional e a sua integração em programas intersetoriais de enfrentamento dos determinantes sociais da saúde proximais e intermediários.
- ( ) A competência cultural convoca uma relação horizontal entre a equipe de saúde e a população que respeite as singularidades culturais e as preferências das pessoas e das famílias.

Marque a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) V, V, F, V, V.
- B) V, V, V, V, F.
- C) F, V, V, V, F.
- D) F, F, V, V, V.
- E) F, F, F, V, V.

---

**QUESTÃO 03**

Conforme disposto no artigo 5º da Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, são objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I- A identificação e a divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- II- A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- III- A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- IV- A formulação de política de saúde.
- V- A divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.

Estão **CORRETOS** os objetivos

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

---

**QUESTÃO 04**

Avalie as afirmativas a seguir conforme disposto na Lei n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990, a respeito dos conselhos e conferências de saúde. Marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) A Conferência de Saúde deve ocorrer a cada quatro anos. É convocada pelo poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- ( ) A Conferência de Saúde é responsável por avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- ( ) O Conselho de Saúde possui caráter permanente e deliberativo. Atua na formulação de estratégias e na execução da política de saúde na instância correspondente.
- ( ) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- ( ) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde têm sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) V, V, F, V, V.
- B) V, V, V, V, V.
- C) V, F, V, V, F.
- D) F, V, F, F, V.
- E) F, F, V, V, F.

---

**QUESTÃO 05**

A Resolução n.º 453, de 10 de maio de 2012, aprova diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde. Sobre esse assunto, pode-se afirmar:

- A) A convocação e a realização da Conferência Municipal de Saúde, quando não houver Conselho de Saúde constituído ou em atividade no município, cabe ao poder legislativo, juntamente ao executivo municipal.
- B) A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, é permitida nos Conselhos de Saúde.
- C) Aos segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, é recomendado que, a cada eleição, promovam a renovação de, no mínimo, 30% de suas entidades representativas.
- D) As funções, como membro do Conselho de Saúde, são remuneradas, considerando-se o seu exercício de relevância pública.
- E) O Plenário do Conselho de Saúde se reúne, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e tem como base o seu Regimento Interno.

---

**QUESTÃO 06**

Jairnilson Paim e colaboradores retratam a organização, o desenvolvimento histórico e o estado atual do sistema de saúde brasileiro em uma série especial intitulada "O sistema de saúde brasileiro: história, avanços e desafios".

A respeito dessa temática, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A Lei n.º 8.080/1990 reconheceu a saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado e estabeleceu a base para a criação do SUS.
- B) A priorização do modelo de saúde voltado às condições agudas é um dos destaques dos avanços ocorridos na implementação do SUS, nos últimos 20 anos.
- C) A transição de um modelo de atenção centrado nas doenças crônicas para um modelo baseado nas questões agudas é necessária.
- D) O financiamento federal aumentou cerca de quatro vezes desde o início da última década, pois a porcentagem do orçamento federal destinada ao setor de saúde cresceu, e tem sido suficiente.
- E) Os principais desafios do sistema de saúde brasileiro, atualmente, surgem por conta de transformações nas características demográficas e epidemiológicas da população brasileira.

---

**QUESTÃO 07**

Um pesquisador deseja investigar a associação entre o consumo de bebidas açucaradas e o desenvolvimento de *Diabetes Mellitus* tipo 2. Para isso, ele seleciona um grupo de indivíduos sem a doença, coleta informações sobre a sua ingestão de bebidas açucaradas e acompanha-os por um período de 10 anos, registrando quais indivíduos desenvolvem a condição ao longo do tempo. Esse tipo de estudo descrito é classificado como

- A) caso-controle.
- B) coorte.
- C) ecológico.
- D) ensaio clínico randomizado.
- E) transversal.

---

**QUESTÃO 08**

Um pesquisador conduz um estudo para investigar a associação entre o tabagismo e o câncer de pulmão. Para isso, ele seleciona um grupo de indivíduos que já possuem a doença e outro grupo de indivíduos sem a doença. Em seguida, ele coleta informações retrospectivas sobre o histórico de tabagismo de ambos os grupos para determinar a exposição ao fator de risco. Esse tipo de estudo descrito é classificado como

- A) caso-controle.
- B) coorte.
- C) ecológico.
- D) ensaio clínico randomizado.
- E) transversal.

---

**QUESTÃO 09**

O sistema de saúde brasileiro é constituído de três subsetores: o subsetor público, no qual os serviços são financiados e providos pelo Estado nos níveis federal, estadual e municipal; o subsetor privado, com fins lucrativos ou não; e, por último, o subsetor de saúde suplementar, com diferentes tipos de planos privados de saúde e de apólices de seguro.

Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o subsetor privado de saúde no Brasil.

- A) O mercado de planos e seguros de saúde privados está distribuído de maneira uniforme em todas as regiões do Brasil, sem concentração geográfica.
- B) O setor privado de saúde no Brasil opera de forma totalmente independente do SUS, sem qualquer tipo de financiamento público.
- C) O subsistema privado de saúde atende, majoritariamente, a população idosa e de baixa renda, que não tem acesso ao Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) A maior parte dos planos e seguros de saúde privados é provida por empresas comerciais, enquanto um segmento menor é formado por planos de autogestão oferecidos por empregadores.
- E) Os planos privados de saúde garantem acesso universal e igualitário a todos os beneficiários, independentemente de sua condição socioeconômica.

---

**QUESTÃO 10**

O SUS, instituído pela Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, baseia-se no princípio da saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado. Os princípios doutrinários orientam a sua organização e o seu funcionamento. Assinale a alternativa que descreve corretamente um desses princípios.

- A) A descentralização prevê que todas as decisões sobre saúde pública sejam tomadas pelo governo federal, isentando a participação dos estados e dos municípios.
- B) A equidade significa que todos os cidadãos devem receber os mesmos serviços de saúde, independentemente de suas condições sociais e necessidades específicas.
- C) A integralidade assegura que os usuários do SUS tenham acesso a ações e serviços de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, de acordo com suas necessidades de saúde.
- D) A participação social no SUS é facultativa e ocorre apenas em situações emergenciais de risco populacional, quando são criadas instâncias provisórias de controle social.
- E) A universalidade garante que o acesso aos serviços de saúde seja restrito aos cidadãos brasileiros, excluindo estrangeiros residentes no país.

---

**QUESTÃO 11**

Assinale a alternativa **CORRETA** sobre a implantação das Unidades de Pronto Atendimento (UPA) 24h no SUS.

- A) A inscrição da UPA 24h no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) é obrigatória para seu funcionamento e recebimento de incentivos financeiros.
- B) A proposta de solicitação de UPA 24h deve ser cadastrada no *site* do Fundo Nacional de Saúde (FNS), seguindo as diretrizes da Portaria MS/GM n.º 2.648/2011.
- C) A proposta para implantação de uma UPA 24h deve ser submetida diretamente ao Ministério da Saúde, sem necessidade de aprovação do Conselho de Saúde Municipal ou pactuação na Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- D) A UPA ampliada recebe incentivo financeiro para acréscimo de área em uma edificação já existente, além da aquisição de mobiliário, materiais permanentes e equipamentos.
- E) As UPA 24h são classificadas em três diferentes tipos, de acordo com a população do município-sede, sendo proibida a regionalização caso o município não atinja o critério populacional exigido.

---

**QUESTÃO 12**

A Rede de Atenção às Urgências tem como objetivo reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência coordenadamente entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas. Considerando a assistência à saúde da rede de urgência e emergência e seus componentes, marque a alternativa **CORRETA**

- A) O SAMU 192 é um serviço essencial para a assistência hospitalar em unidades de pronto-socorro, proporcionando atendimento imediato em casos de urgência e emergência por meio de equipes médicas treinadas e ambulâncias equipadas.
- B) A Atenção Básica é a principal porta de entrada do SUS, mas complicações que possam levar à necessidade de atendimentos de urgência não fazem parte dos procedimentos desse nível de atenção.
- C) A Atenção Domiciliar é um serviço exclusivo para pacientes terminais, sem possibilidade de recuperação, que recebem apenas cuidados paliativos em casa. Esse atendimento substitui completamente a necessidade de internação hospitalar e é realizado pelas equipes de atenção básica.
- D) A Força Nacional do SUS é um serviço de atendimento emergencial permanente, responsável exclusivamente pelo transporte de pacientes entre unidades de saúde em todo o território nacional, independentemente da existência de situações de calamidade ou desastres.
- E) As estratégias de prevenção, promoção e vigilância à saúde que incluem campanhas educativas, vacinação, monitoramento de surtos e ações voltadas para a redução de fatores de risco pertencem a essa rede.

---

**QUESTÃO 13**

O Sistema Único de Saúde (SUS) é tripartite, ou seja, é gerido por três esferas de governo: federal, estadual e municipal. Considerando as responsabilidades de cada esfera, associe a segunda coluna à primeira:

Coluna 1	Coluna 2
1- Direção nacional	( ) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.
2- Direção estadual	( ) Elaborar e atualizar periodicamente o plano de saúde.
3- Direção municipal	( ) Estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
4- Atribuições comuns	( ) Normatizar complementarmente as ações e os serviços públicos de saúde, no seu âmbito de atuação.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** da associação estabelecida, considerando a coluna 2 de cima para baixo.

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

---

**QUESTÃO 14**

O SUS está organizado de acordo com as diretrizes estabelecidas no artigo 198 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e na Lei n.º 8.080/1990. Sobre esse assunto, é **CORRETO** afirmar:

- A) A integralidade de assistência é entendida como a capacidade de cada serviço de saúde em garantir todo o cuidado necessário ao cidadão usuário.
- B) A opinião popular é utilizada para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática, segundo a lógica da participação da comunidade.
- C) A prestação de serviços de assistência à saúde é efetivada pela conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- D) O atendimento integral requer prioridade absoluta para as atividades preventivas, com serviços assistenciais necessários organizados para um segundo plano.
- E) Os serviços privados, contratados ou conveniados, que integram o SUS não estão obrigados a desenvolver ações conforme as diretrizes do SUS, pois sua natureza jurídica é privada.

**INSTRUÇÃO:** Analise a figura a seguir para responder a esta questão.



Fonte: Rede Humaniza SUS. Disponível em: <https://redehumanizasus.net/90830-acolhimento/>. Acesso em: 3 fev. 2025.

### QUESTÃO 15

Um dos desafios para a organização e o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde (UBS) é a organização do acesso à demanda espontânea. Segundo a Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), as UBS devem estabelecer mecanismos que assegurem a acessibilidade e o acolhimento. Analise as afirmativas a seguir sobre esse assunto.

- I- O acolhimento pressupõe uma lógica de organização e funcionamento do serviço de saúde que parte do princípio de que as equipes que atuam na Atenção Básica, nas UBS, devem receber e ouvir todas as pessoas que procuram seus serviços, de modo universal, com fácil acesso e sem diferenciações excludentes, e a partir daí construir respostas para suas demandas e necessidades.
- II- As UBS devem assegurar o acolhimento e a escuta ativa e qualificada somente das pessoas da área de abrangência da unidade, com classificação de risco e encaminhamento responsável, de acordo com as necessidades apresentadas.
- III- Os membros das equipes que atuam na Atenção Básica possuem a atribuição de participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco, identificando as necessidades de intervenções de cuidado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo.
- IV- As necessidades dos profissionais da equipe devem ser o principal referencial para a definição do escopo de ações e serviços a serem ofertados, a forma como serão organizados e todo o funcionamento da UBS.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

### QUESTÃO 16

Bem estruturada e organizada, a Atenção Básica resolve os problemas de saúde mais comuns/frequentes da população, reduz os danos ou sofrimentos e contribui para uma melhor qualidade de vida das pessoas acompanhadas. A Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a PNAB, traz orientações para a organização dos processos de trabalho na Atenção Básica. Analise as afirmativas a seguir sobre o assunto e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) A gestão deve definir o território de responsabilidade de cada equipe, que deve conhecer o território de atuação para programar suas ações de acordo com o perfil e as necessidades da comunidade.
- ( ) A integração entre as ações de Atenção Básica e Vigilância em Saúde deve ser concreta, de modo que se recomenda a adoção de um território único para ambas as equipes: o Agente de Combate às Endemias trabalhe em conjunto com o Agente Comunitário de Saúde e os demais membros da equipe multiprofissional de Atenção Básica.
- ( ) A programação e implementação das atividades de atenção à saúde de acordo com as necessidades de saúde da população, com a priorização de intervenções clínicas e sanitárias nos problemas de saúde segundo critérios de frequência, risco, vulnerabilidade e resiliência.
- ( ) O usuário deve ser atendido apenas pela unidade de sua área de cobertura, não sendo possível a pactuação e a negociação entre gestão e equipes para o atendimento por uma equipe que não seja a de referência.
- ( ) O planejamento e a organização da agenda de trabalho compartilhada de todos os profissionais não devem ser pautados na divisão de agenda segundo critérios de problemas de saúde, ciclos de vida, gênero e patologias de forma a dificultar o acesso dos usuários.
- ( ) As ações de atenção domiciliar são destinadas a usuários que possuem problemas de saúde controlados/compensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma UBS.

Assinale a alternativa que apresenta sequência **CORRETA**, levando em consideração as afirmativas de cima para baixo:

- A) V, V, F, V, F, V.
- B) V, V, F, F, F, V.
- C) V, V, F, F, F, F.
- D) V, V, V, F, V, V.
- E) V, V, V, V, V, V.

### QUESTÃO 17

A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) ratificou o compromisso do Estado brasileiro com a ampliação e a qualificação de ações de promoção da saúde nos serviços e na gestão do SUS; e, a partir de então, essa política foi inserida na agenda estratégica dos gestores do SUS e nos Planos Nacionais de Saúde subsequentes, ampliando as possibilidades das políticas públicas existentes. A PNPS está organizada em: objetivos, princípios, valores, diretrizes, temas transversais, estratégias operacionais, responsabilidades e temas prioritários. Os temas transversais são referências à formulação de agendas de promoção da saúde e à adoção de estratégias e temas prioritários. Considerando esse assunto, associe a segunda coluna de acordo com a primeira:

Coluna 1

- 1- Determinantes sociais da saúde (DSS), equidade e respeito à diversidade.
- 2- Desenvolvimento sustentável.
- 3- Produção de saúde e cuidado.
- 4- Ambientes e territórios saudáveis.
- 5- Vida no trabalho.
- 6- Cultura da paz e direitos humanos.

Coluna 2

- ( ) Refere-se a dar visibilidade aos modos de consumo e de produção relacionados ao tema priorizado, mapeando possibilidades de intervir naqueles que sejam deletérios à saúde.
- ( ) Significa identificar oportunidades de inclusão da promoção da saúde nas ações e atividades desenvolvidas, de maneira participativa e dialógica.
- ( ) Consiste em criar oportunidades de convivência, de solidariedade, de respeito à vida e de fortalecimento de vínculos.
- ( ) Compreende inter-relacionar o tema priorizado com o trabalho formal e não formal e com os distintos setores da economia.
- ( ) Significa identificar as diferenças nas condições e nas oportunidades de vida, buscando alocar recursos e esforços para a redução das desigualdades injustas e evitáveis.
- ( ) Significa vincular o tema a uma concepção de saúde ampliada, considerando o papel, a organização dos diferentes setores e os atores que, de forma integrada e articulada, por meio de objetivos comuns, atuam na promoção da saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** da associação estabelecida, considerando a coluna 2 de cima para baixo.

- A) 2, 4, 6, 3, 1, 5.
- B) 2, 4, 6, 5, 1, 3.
- C) 2, 5, 6, 4, 1, 3.
- D) 3, 4, 6, 2, 1, 5.
- E) 3, 5, 4, 6, 1, 2.

### QUESTÃO 18

As complexas necessidades de saúde do mundo contemporâneo, como as mudanças no perfil demográfico e epidemiológico e as demandas no processo de trabalho em saúde, exigem novas formas de prover a formação dos profissionais da saúde, de modo que estejam aptos para lidar com os desafios dos sistemas de saúde. A Educação Interprofissional em Saúde (EIP) é a abordagem prioritária que, formalmente, está sendo incorporada nas políticas de educação na saúde, tendo em vista que é considerada uma estratégia potencial para o fortalecimento do SUS. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre esse assunto.

- A) A Estratégia Saúde da Família incorpora diferentes profissões na equipe, garantindo a implementação da EIP já que a equipe multiprofissional ocupa o mesmo espaço de atuação.
- B) As bases conceituais da EIP não mantêm correspondência com os elementos constituintes do sistema público de saúde brasileiro, o que dificulta, sobremaneira, a sua implementação nas políticas de saúde.
- C) A EIP, embora importante, constitui uma barreira para garantir a segurança do paciente, ao dificultar uma comunicação produtiva entre os profissionais pela diminuição da hierarquia.
- D) A EIP é um processo de colaboração entre os profissionais que limita a atuação do sujeito, das famílias e comunidades na tomada de decisões e na elaboração de ações e políticas que possam dar respostas às demandas.
- E) A EIP é uma intervenção em que membros de mais de uma profissão da saúde aprendem em conjunto, de forma interativa, com o propósito explícito de melhorar a colaboração interprofissional.

**INSTRUÇÃO:** Leia a notícia a seguir para responder a esta questão.

SAÚDE

## Ministério orienta sobre atendimento a mulheres vítimas de violência nas Salas Lilás

Nota técnica traz informações sobre sinalização, espaço, materiais disponíveis, notificação e qualificação dos profissionais de saúde, e está em consonância com as obras do Novo PAC



Agência Gov | Via Saúde

02/02/2025 11:00

Fonte: Agência Gov. Disponível em: <https://agenciagov.ebc.com.br/noticias/202502/nota-tecnica-orienta-gestores-sobre-atendimento-a-mulheres-vitimas-de-violencia-nas-salas-lilas#:~:> Acesso em: 5 fev. 2025.

### QUESTÃO 19

As reformas e as adaptações físicas nos serviços de saúde devem priorizar a criação de um ambiente acolhedor e seguro, a fim de garantir a privacidade das mulheres atendidas, para que não haja nenhuma forma de discriminação e que seja efetivado o papel dos serviços de saúde na rede de atenção às vítimas de violência. Sobre esse assunto, é **CORRETO** afirmar:

- A) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de qualquer tipo de violência, conforme propõe a Lei n.º 14.847/2024, que modificou a Lei n.º 8.142/1990.
- B) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de qualquer tipo de violência, conforme propõe a Lei n.º 14.847/2024, que modificou a Lei n.º 8.080/1990.
- C) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de violência física e sexual, conforme propõe a Lei n.º 14.847/2024, que modificou a Lei n.º 8.142/1990.
- D) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de violência física, conforme propõe a Lei n.º 14.679/2023, que modificou a Lei n.º 8.080/1990.
- E) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de violência sexual, conforme propõe a Lei n.º 14.572/2023, que modificou a Lei n.º 8.080/1990.

**INSTRUÇÃO:** Leia o fragmento de texto a seguir para responder a esta questão.

Consolidar a ESF significa construí-la, verdadeiramente, a partir das evidências produzidas internacionalmente e no Brasil, como a política da Atenção Primária à Saúde (APS) no SUS, fundada no seu papel de estratégia de organização do sistema público de saúde brasileiro e como centro de comunicação das RAS.

Uma \_\_\_\_\_ forte significa a ruptura com os modelos de atenção à saúde \_\_\_\_\_, fortemente centrados nos procedimentos de \_\_\_\_\_ densidade tecnológica que são ofertados em função da ausência de uma \_\_\_\_\_ de qualidade que coordene toda a \_\_\_\_\_.

### QUESTÃO 20

Os termos que completam corretamente as lacunas do fragmento de texto apresentado são, na ordem,

- A) ESF, fragmentados, maior, APS, RAS.
- B) ESF, fragmentados, menor, Atenção terciária, RAS.
- C) ESF, integrados, menor, Atenção hospitalar, RAS.
- D) Rede regionalizada, fragmentados, menor, APS, macrorregião.
- E) Saúde suplementar, integrados, maior, Atenção secundária em saúde, macrorregião.

## PROVA DA ÁREA DE ATUAÇÃO DO PROGRAMA – SAÚDE COLETIVA

### QUESTÃO 21

Assinale a alternativa que define corretamente a Saúde Coletiva.

- A) É um campo científico com forte compromisso com a prática. Apoia-se na interdisciplinaridade e convencionou-se reconhecer que é composta por três áreas básicas: Ciências Sociais e Humanas; Política; e Planejamento e Gestão, mas sem considerar aspectos epidemiológicos.
- B) É um campo científico com forte compromisso com a prática. Apoia-se na interdisciplinaridade e convencionou-se reconhecer que é composta por três áreas básicas: Epidemiologia; Ciências Sociais e Humanas; e Política, sendo o Planejamento e a Gestão aspectos de pouca relevância.
- C) É um campo científico com forte compromisso com a prática. Apoia-se na interdisciplinaridade e convencionou-se reconhecer que é composta por três áreas básicas: Epidemiologia; Ciências Sociais e Humanas; e Planejamento e Gestão, sendo a Política desconsiderada em sua definição.
- D) É um campo científico com forte compromisso com a prática. Apoia-se na interdisciplinaridade e convencionou-se reconhecer que é composta por três áreas básicas: Epidemiologia; Ciências Sociais e Humanas; e Política, Planejamento e Gestão.
- E) É um campo científico com forte compromisso com a teoria exclusivamente. Apoia-se na interdisciplinaridade e convencionou-se reconhecer que é composta por três áreas básicas: Epidemiologia; Ciências Sociais e Humanas; e Política, Planejamento e Gestão.

---

### QUESTÃO 22

Os determinantes de saúde são fatores que contribuem para o estado atual da saúde de uma pessoa ou população, pelo aumento ou redução da probabilidade de ocorrência de doença ou de morte prematura e evitável. Um mesmo determinante de saúde pode estar relacionado a mais do que um problema de saúde e vice-versa. Também um grupo de determinantes pode estar relacionado a um grupo de vários problemas de saúde. A evidência mostra que cada vez mais os diferentes tipos de determinantes de saúde interagem entre si, formando uma rede intrincada e complexa de relações e influência.

Como determinantes de saúde, há os

- I- ambientais.
- II- biológicos.
- III- comportamentais.
- IV- relacionados ao sistema de saúde e à prestação de cuidados de saúde.
- V- demográfico-sociais e econômicos.

Estão **CORRETOS** os determinantes de saúde apresentados em

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

---

### QUESTÃO 23

A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT), instituída no Sistema Único de Saúde (SUS) pela Portaria n.º 2.836, de 1º de dezembro de 2011, é um divisor de águas para as políticas públicas de saúde no Brasil e um marco histórico de reconhecimento das demandas dessa população em condição de vulnerabilidade. É também um documento norteador e legitimador das suas necessidades e especificidades, em conformidade aos postulados de equidade previstos na Constituição Federal e na Carta dos Usuários do SUS.

Assinale a alternativa que apresenta os objetivos específicos da Política Nacional de Saúde LGBT.

- A) Instituir mecanismos de gestão para atingir maior equidade no SUS, com especial atenção às demandas e necessidades em saúde da população LGBT, incluídas as especificidades de raça, cor, etnia, território e outras congêneres.
- B) Diminuir o acesso da população LGBT aos serviços de saúde do SUS, garantindo às pessoas o respeito e a prestação de serviços de saúde com qualidade e resolução de suas demandas e necessidades.
- C) Oferecer atenção integral na rede de serviços do SUS para a população LGBT nas infecções sexualmente transmissíveis (IST), especialmente com relação ao HIV, à Aids e às hepatites virais, pois são os únicos grupos afetados por essas doenças.
- D) Qualificar a informação em saúde no que tange à coleta, ao processamento e à análise dos dados específicos sobre a saúde da população LGBT, incluindo os recortes étnico-raciais e territoriais para ações excludentes.
- E) Reduzir danos à saúde da população LGBT no que diz respeito ao uso excessivo de medicamentos, drogas e fármacos, especialmente para travestis e transexuais, situação presente apenas nesses indivíduos.

#### QUESTÃO 24

A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN) é um compromisso firmado pelo Ministério da Saúde no combate às desigualdades no SUS e na promoção da saúde da população negra de forma integral, considerando que as iniquidades em saúde são resultadas de injustos processos socioeconômicos e culturais – em destaque, o vigente racismo – que corroboram a morbimortalidade das populações negras brasileira.

Com base na Política Nacional de Saúde Integral da População Negra, avalie as afirmativas a seguir.

- I- A anemia falciforme, que chegou ao Brasil pelo tráfico de negros escravizados, é causada por um gene recessivo que pode ser encontrado, em frequências que variam de 2% a 6%, na população brasileira em geral e, de 6% a 10%, na população negra.
- II- A hipertensão arterial é uma doença que atinge 10% a 20% dos adultos e a causa direta ou indireta de 12% a 14% de todos os óbitos no Brasil. Em geral, a hipertensão é mais alta entre os homens e tende ser mais complicada em negros, de ambos os sexos.
- III- A declaração da raça/cor é importante para a construção de políticas públicas, pois permite que os sistemas de informação do SUS consolidem indicadores que traduzem os efeitos dos fenômenos sociais e das desigualdades sobre os diferentes segmentos populacionais.
- IV- A Pesquisa Nacional de Saúde (PNS) de 2013 já apresentava dados que mostravam que a população negra ainda tem menos acesso à saúde se comparada à população branca, revelando a posição desfavorável dos negros em diversos aspectos da saúde.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

#### QUESTÃO 25

A Vigilância das Coberturas Vacinais (VCV) é um conjunto de ações que compreende o monitoramento, a avaliação e a investigação dos determinantes ou fatores de risco de transmissão de doenças imunopreveníveis em determinada população-alvo, fornecendo subsídios para o diagnóstico da situação vacinal e a adoção de intervenção oportuna embasada em evidências técnicas e científicas. A VCV possui como referência os princípios da Vigilância Epidemiológica, adotando os termos vigilância e investigação no sentido de identificar situações de risco para intervir.

Assinale a alternativa **CORRETA** em relação aos objetivos da VCV.

- A) Monitorar e avaliar as ações de vacinação adotadas, somente em situações de epidemia.
- B) Recomendar medidas de vacinação e promover ações de vacinação indicadas.
- C) Divulgar as informações a respeito da situação vacinal, somente para ações pontuais e locais.
- D) Coletar e registrar os dados de vacinação e processar os dados coletados, apenas para fins estatísticos.
- E) Analisar e interpretar os dados processados, funções atribuídas somente aos órgãos superiores de saúde.

#### QUESTÃO 26

O Programa Nacional de Imunização (PNI) adota estratégias diferenciadas para a definição das metas de Cobertura Vacinal (CV) para cada vacina do Calendário Nacional de Vacinação, considerando a eficácia, a segurança e a efetividade do produto. As metas de CV são estabelecidas por integrantes da Câmara Técnica Assessora em Imunização e Doenças Transmissíveis, que presta consultoria e assessoramento à Secretaria de Vigilância do Ministério da Saúde (Guia de Vigilância em Saúde e Ambiente).

Considerando a descrição das vacinas, as metas de CV e as respectivas doenças preveníveis, analise as proposições no quadro a seguir, e assinale a alternativa **CORRETA**.

	VACINA	META DE COBERTURA VACINAL (%)	DOENÇAS PREVENIDAS PELA VACINA
A)	Papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 – recombinante (HPV quadrivalente)	90	Câncer do colo do útero, infecções genitais e infecções oral, causadas por papilomavírus humano 6, 11, 16, 18.
B)	Bacilo Calmette-Guerin (BCG)	100	Formas graves de tuberculose.
C)	Difteria + tétano + coqueluche (tríplice viral – DPT)	95	Difteria, tétano e coqueluche
D)	Sarampo + caxumba + rubéola (tríplice bacteriana – SCR)	95	Sarampo, caxumba e rubéola.
E)	Hepatite B	85	Hepatite B

---

**QUESTÃO 27**

A vigilância da mortalidade materna, mulher em idade fértil, infantil e fetal envolve busca ativa, notificação, investigação, análise e monitoramento de óbitos, com a finalidade de aumentar a integridade e a qualidade do registro da notificação de eventos no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM). A agilidade e a oportunidade em cada etapa de investigação são fatores fundamentais para o sucesso das ações de vigilância e de atenção à saúde.

Com base nas informações acerca dos conceitos específicos sobre o óbito infantil, morte materna e mulher em idade fértil, avalie as afirmativas a seguir.

- I- Óbito infantil é aquele ocorrido em crianças nascidas vivas, em qualquer momento desde o nascimento até 1 ano de idade completo, ou seja, 364 dias.
- II- O óbito infantil pode ser subdividido em períodos neonatal e pós-neonatal.
- III- Morte materna é a morte de uma mulher durante a gestação ou até 42 dias após o término da gestação, independentemente da duração ou da localização da gravidez.
- IV- Morte materna tardia é a morte de mulheres por causas obstétricas no período maior de 42 dias e menor de 1 ano, após o término da gravidez.
- V- Mulher em idade fértil (MIF) é a mulher em idade reprodutiva e, para fins estatísticos e de investigação, no Brasil, é considerada a população feminina na faixa etária de 10 a 49 anos.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

**QUESTÃO 28**

As anomalias congênitas são alterações estruturais ou funcionais que ocorrem durante a vida intrauterina e que podem ser detectadas antes, durante ou após o nascimento. Trata-se de um grupo complexo de alterações que podem afetar diversos órgãos e partes do corpo humano. As anomalias congênitas são consideradas estruturais, ou morfológicas, quando estão relacionadas a problemas em estruturas anatômicas, como fenda labial ou palatina, defeitos cardíacos, defeitos de membros, defeitos de tubo neural etc. Já as anomalias funcionais estão relacionadas às alterações na função de determinadas estruturas ou partes do corpo que levam a deficiências no desenvolvimento, que podem incluir distúrbios metabólicos ou de comprometimento intelectual, comportamental, sensorial, degenerativo ou imunológico.

Com base nas informações apresentadas, avalie as assertivas a seguir e a relação proposta entre elas.

- I - A vigilância ativa de anomalias congênitas consiste no monitoramento da ocorrência desses agravos em hospitais e instituições de saúde específicas. Nesse tipo de vigilância, a equipe de saúde realiza uma busca intencional, em várias fontes de dados, para identificação de casos de anomalias congênitas atendidos naquele local.

**PORQUE**

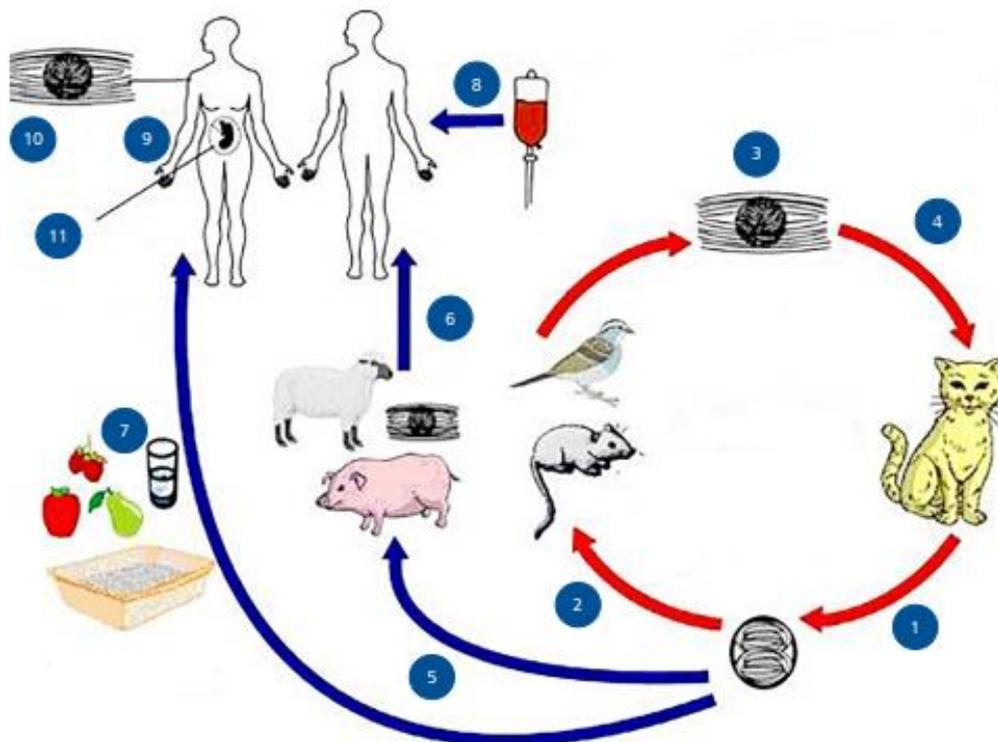
- II - Os profissionais de saúde buscam captar novos casos, pesquisando os registros rotineiros do serviço de saúde, como prontuários, registros de alta, de óbitos, entre outros, em diferentes áreas e setores da instituição de saúde. Dessa forma, o objetivo dessa vigilância é captar todos os casos de anomalias congênitas que ocorrem nessas instituições.

A respeito dessas assertivas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I e II são verdadeiras, e II é uma justificativa de I.
- B) I e II são verdadeiras, mas II não é uma justificativa de I.
- C) I é verdadeira e II é falsa.
- D) I é falsa e II é verdadeira.
- E) I e II são falsas.

**INSTRUÇÃO:** Observe a figura a seguir para responder a esta questão.

### Ciclo Evolutivo do *Toxoplasma gondii*



Fonte: Guia de Vigilância em Saúde. Ministério da Saúde, 2024.

### QUESTÃO 29

Considere a imagem sobre o ciclo de vida do *Toxoplasma gondii* e analise as afirmativas a seguir. Em seguida, enumere-as conforme a sequência **CORRETA** dos acontecimentos.

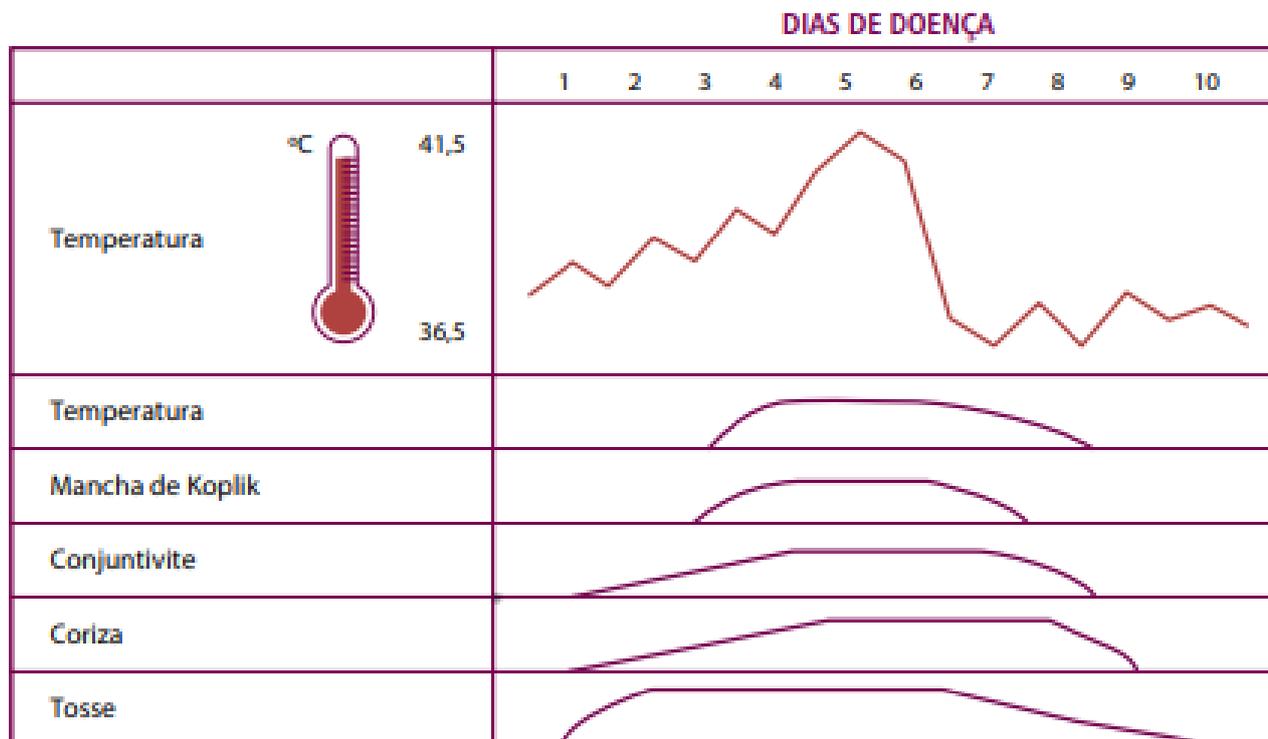
- ( ) Os oocistos são eliminados em grande número nas fezes do gato, geralmente durante uma a três semanas, e levam de um a cinco dias para se tornarem infectantes.
- ( ) Os gatos são infectados após consumir hospedeiros intermediários que abrigam cistos de *T. gondii* no tecido ou se infectam diretamente pelo consumo de oocistos.
- ( ) O consumo de carne malpassada de animais com cistos teciduais pode transmitir toxoplasmose.
- ( ) Os hospedeiros intermediários na natureza (incluindo pássaros e roedores) são infectados após o consumo de solo, água ou material orgânico contaminado com oocistos.
- ( ) Os animais criados para consumo humano e caça selvagem também podem ser infectados após o consumo de oocistos do ambiente, e o agente se aloja nos seus tecidos.
- ( ) Os oocistos transformam-se em cistos teciduais nos hospedeiros intermediários.
- ( ) O consumo de alimentos ou água contaminada com oocistos ou o manuseio caixas de areia com fezes de um gato que está eliminando oocistos sem os devidos cuidados podem transmitir toxoplasmose pela via oral.
- ( ) Os fetos podem ser infectados por transmissão vertical.
- ( ) A transfusão de sangue ou o transplante de órgãos de indivíduos com toxoplasmose podem transmitir toxoplasmose.
- ( ) Os parasitas, no hospedeiro humano, formam cistos nos tecidos, mais comumente no músculo esquelético, no miocárdio, no cérebro e nos olhos. Esses cistos podem permanecer durante toda a vida do hospedeiro.
- ( ) O diagnóstico de infecções congênitas também pode ser realizado pela detecção do DNA do *T. gondii* no líquido amniótico por meio de métodos moleculares.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) 1, 2, 7, 3, 9, 8, 10, 11, 6, 4, 5.
- B) 1, 4, 6, 2, 5, 3, 7, 9, 8, 10, 11.
- C) 1, 4, 5, 2, 5, 3, 7, 9, 8, 10, 11.
- D) 1, 4, 7, 2, 5, 3, 9, 8, 10, 11, 6.
- E) 1, 6, 4, 5, 2, 7, 3, 9, 8, 10, 11.

### QUESTÃO 30

A doença é caracterizada por febre alta, acima de 38,5°C, exantema maculopapular morbiliforme de direção cefalocaudal, tosse seca (inicialmente), coriza, conjuntivite não purulenta e manchas de Koplik (pequenos pontos brancos na mucosa bucal, na altura do terceiro molar, e ocasionalmente no palato mole, conjuntiva e mucosa vaginal, antecedendo o exantema), com evolução dos sinais e sintomas de acordo com o quadro a seguir.



Fonte: Krugman *et al.* (2004) *apud* Pan American Health Organization (2005). Adaptado.

A doença descrita refere-se à(ao)

- A) Coqueluche.
- B) Caxumba.
- C) Difteria.
- D) Sarampo.
- E) Meningite.

### PROVA DA ÁREA ESPECÍFICA – SAÚDE COLETIVA

#### QUESTÃO 31

A Vigilância em Saúde Ambiental estrutura-se no pensar e no agir em saúde a partir de relações entre grupos populacionais e seu processo de exposição a fatores ambientais, a fim de compreender as complexas relações socioambientais existentes na produção de saúde e de adoecimento e na busca de soluções para a melhoria das condições de saúde da coletividade.

São atribuições da Vigilância da Qualidade da Água para consumo humano:

- A) Articular ações de Vigilância em Saúde Ambiental e Qualidade do Ar, e cooperar com as demais ações e serviços desenvolvidos e ofertados no SUS para garantir a integralidade da atenção à saúde da população, contribuindo para sua regionalização.
- B) Apoiar a estruturação do sistema de saúde e sensibilizar os profissionais sobre as possíveis doenças e agravos relacionados à exposição a substâncias químicas e para a implementação dos protocolos clínicos.
- C) Identificar e cadastrar, no Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Sisagua), as formas de abastecimento de água existentes no município (sistemas e soluções alternativas de abastecimento de água).
- D) Identificar os agravos relacionados às substâncias químicas reconhecidos no processo de mapeamento do território, apoiar a estruturação do sistema de saúde e sensibilizar os profissionais sobre as possíveis doenças e agravos relacionados à exposição a substâncias químicas.
- E) Identificar os condicionantes e determinantes ambientais de saúde (poluição do ar) no território, trabalhando de forma compartilhada com outros setores.

**INSTRUÇÃO:** Leia a reportagem a seguir, para responder a esta questão.

# Coqueluche: Com 7 pessoas infectadas no Norte de MG em 2024, municípios são alertados sobre possibilidade de aumento de casos

Recomendação dada pela Superintendência Regional de Saúde de Montes Claros é que as secretarias de saúde se mantenham em alerta diante de casos suspeitos, que devem ser notificados em até 24 horas e precisam de investigação imediata.

Disponível em: <https://g1.globo.com/mg/grande-minas/noticia/2025/01/28/coqueluche>. Acesso em: 10 fev. 2025.

## QUESTÃO 32

As proposições a seguir tratam da coqueluche. Analise-as.

- I- A coqueluche apresenta como agente etiológico o protozoário *Bordetella pertussis*, aeróbio, não esporulado, imóvel e pequeno, provido de cápsula (formas patogênicas) e de fímbrias.
- II- A suscetibilidade é geral. O indivíduo torna-se imune em duas situações: 1) ao adquirir a doença – a imunidade é duradoura, mas não é permanente – e 2) por meio de vacina – mínimo de três doses com a penta (DTP + Hib + hepatite B) e reforços aos 15 meses e 4 anos de idade com a vacina tríplice bacteriana (DTP).
- III- A coqueluche apresenta a fase catarral: com duração de uma a duas semanas, inicia-se com manifestações respiratórias e sintomas leves (febre pouco intensa, mal-estar geral, coriza e tosse seca), seguidos pela instalação gradual de surtos de tosse, cada vez mais intensos e frequentes, evoluindo para crises de tosse paroxísticas.
- IV- Os lactentes jovens (principalmente os menores de 6 meses) constituem o grupo de indivíduos particularmente propensos a apresentar formas leves. Nessas crianças, a doença manifesta-se com paroxismos clássicos, algumas vezes associados a cianose, sudorese e vômitos.
- V- A coqueluche, como complicações neurológicas, pode apresentar: encefalopatia aguda, convulsões, coma, hemorragias intracerebrais, hemorragia subdural, estrabismo e surdez.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) proposições

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

## QUESTÃO 33

Em 16 de novembro de 2023, foi publicada a Lei n.º 14.725, que regula a profissão de sanitário e define aqueles que podem se habilitar ao exercício da profissão de sanitário. Essa lei prevê que podem exercer essa profissão

- I- os diplomados em curso de mestrado ou doutorado classificado pelo Ministério da Educação na área de Saúde Coletiva ou de Saúde Pública, devidamente reconhecido pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (Capes), na forma da legislação vigente.
- II- os diplomados em curso de graduação na área de Saúde Coletiva ou de Saúde Pública por instituição de ensino superior estrangeira, com diploma revalidado por instituição de ensino superior brasileira, na forma da legislação vigente.
- III- os diplomados em curso de graduação reconhecido pelo Ministério da Educação e por ele classificado na área de Saúde Coletiva ou de Saúde Pública, ofertado por instituição de ensino superior nacional credenciada pelo Ministério da Educação.
- IV- os portadores de certificado de conclusão de curso de pós-graduação em Residência Médica ou Residência Multiprofissional em Saúde na área de Saúde Coletiva ou de Saúde Pública ou de Saúde da Família e Comunidade, reconhecido pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) ou pela Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde (CNRMS), nos termos da legislação vigente.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

**QUESTÃO 34**

Nos países desenvolvidos, a partir da segunda metade dos anos 1990, as políticas públicas passaram a ser formatadas, crescentemente, em função de evidências. No campo setorial da saúde, tem-se postulado a atenção à saúde baseada em evidência. Esse movimento, ainda que tenha surgido mais proximamente da medicina baseada em evidência e tenha se consolidado como disciplina na última década do século XX, tem um longo percurso que pode ser descrito em etapas. Sobre o assunto, associe a segunda coluna de acordo com a primeira:

## Coluna 1

- 1- Fazendo as coisas indicadas pelos profissionais de saúde.
- 2- Fazendo as coisas mais baratas.
- 3- Fazendo as coisas de forma melhor.
- 4- Fazendo as coisas certas.
- 5- Fazendo as coisas certas de forma certa.

## Coluna 2

- ( ) Está no aumento da eficiência e da produtividade dos fatores, em relação aos objetivos alcançados, a ênfase da gestão dos sistemas de atenção à saúde.
- ( ) É preciso fazer as coisas de forma eficiente e com qualidade.
- ( ) Caracteriza-se pela primazia da indicação dos profissionais, especialmente dos médicos. A lógica é que, se existem recursos e uma indicação médica, os procedimentos devem ser ofertados.
- ( ) Representa a época de glória da gestão de qualidade e do atendimento às expectativas crescentes das pessoas usuárias dos sistemas de atenção à saúde.
- ( ) Ser eficiente e prover serviços de qualidade já não basta, mas também é necessário adotar os procedimentos que fazem mais bem que mal às populações ou a grupos populacionais, afastar os procedimentos que fazem mais mal que bem e afastar os procedimentos de efeitos desconhecidos até que pesquisas científicas rigorosas os indiquem ou os contraindiquem.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** da associação estabelecida, considerando a coluna 2 de cima para baixo.

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

---

**QUESTÃO 35**

A expressão “reforma sanitária” é utilizada por movimentos sociais, dirigentes e técnicos da saúde, além de estar presente na produção acadêmica da saúde coletiva. Considerando o assunto e a obra “A reforma sanitária e o CEBES”, de Jairnilson Silva Paim, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A Reforma Sanitária Brasileira foi um movimento passageiro, que fez parte das lutas sociais para a melhoria das condições de vida e saúde de todos os brasileiros.
- B) A Reforma Sanitária Brasileira implicou um conjunto articulado de mudanças que surgiu da classe política da época como parte de um projeto de transformação social, mas não se restringiu ao setor saúde.
- C) A Reforma Sanitária Brasileira, enquanto projeto, pode ser definida como uma reforma social de caráter específico, cujo horizonte foi a democratização da saúde.
- D) A Reforma Sanitária Brasileira é considerada um processo e não apenas um projeto que faz parte da história das políticas de saúde no Brasil e desembocou na famosa 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- E) O projeto da Reforma Sanitária Brasileira estava restrito ao que foi proposto na instituição do Sistema Único de Saúde (SUS), na Lei n.º 8.080/1990.

---

**QUESTÃO 36**

A Lei n.º 14.725/2023 regula a profissão de sanitaria e estabelece os requisitos para o exercício de sua atividade profissional. Analise as afirmativas a seguir, que tratam das atribuições do sanitaria.

- I- Planejar, pesquisar, administrar, gerenciar, coordenar, auditar e supervisionar as atividades de saúde coletiva nas esferas pública, não governamental, filantrópica ou privada, observados os parâmetros legais e os regulamentos vigentes.
- II- Atuar em ações de atendimento à saúde, inclusive no gerenciamento, supervisão e administração, nas instituições governamentais de administração pública direta e indireta, bem como em instituições privadas, não governamentais e filantrópicas.
- III- Elaborar, gerenciar, monitorar, acompanhar e participar de processos de atenção à saúde, programas de atendimento biopsicossocial e de ações, inclusive intersetoriais, prevenção, proteção e promoção da saúde, educação, comunicação e desenvolvimento comunitário.
- IV- Planejar, organizar, executar e avaliar atividades de diagnóstico nosológico dirigidas em articulação com instituições governamentais de administração pública direta e indireta, bem como em instituições privadas e organizações não governamentais.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

**QUESTÃO 37**

A Atenção Básica (AB) e Vigilância em Saúde (VS) devem se articular para a adequada identificação de problemas de saúde nos territórios e a realização de planejamento de estratégias de intervenção clínica e sanitária mais efetivas e eficazes. Sobre a organização das ações integradas de trabalho entre a AB e VS, marque **V** para as afirmativas verdadeiras a seguir e **F** para as falsas.

- ( ) É importante entender as ações de VS como transversais a todas as ações da equipe de AB, que envolvem desde o olhar sobre o território até a organização de linhas de cuidado, passando pelo entendimento do processo saúde-doença que norteia as consultas individuais e coletivas, visitas domiciliares, grupos e procedimentos realizados pelas equipes de AB.
- ( ) Deve ser garantida a estratificação de risco dos usuários com condições crônicas para a definição das necessidades de cuidado contínuo, envolvendo o monitoramento frequente de todos e a intervenção conforme o grau de necessidade.
- ( ) É fundamental que os profissionais da AB estejam minimamente familiarizados com os elementos referentes à ocorrência das doenças e agravos (tempo, lugar e pessoa) e que tenham capacidade de análise dos dados essenciais referentes aos determinantes e condicionantes da saúde, às estatísticas vitais.
- ( ) Orienta-se que as equipes da AB devem reservar turnos inteiros de atendimento por programas, buscando sempre proporcionar acesso às pessoas com condições de saúde, ou determinados grupos populacionais.
- ( ) É responsabilidade partilhada das equipes de AB e VS, da atenção e da gestão a organização das ações integradas de trabalho.
- ( ) Pode somar esforços o planejamento conjunto das ações no território, numa atuação integrada, no que diz respeito à organização de temáticas mensais para as visitas domiciliares realizadas pelos ACS e ACE, no sentido de promover atividades educativas relativas aos problemas mais comuns da comunidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, levando em consideração as afirmativas de cima para baixo:

- A) V, V, F, V, F, V.
- B) V, V, F, F, F, V.
- C) V, V, V, V, V, V.
- D) V, V, F, F, F, F.
- E) V, V, V, F, V, V.

**INSTRUÇÃO:** Analise a figura a seguir, que trata das filas de espera por consultas especializadas em Porto Alegre (RS), no primeiro semestre de 2024, um dos problemas que mais contribui para uma avaliação negativa do SUS pela população brasileira, para responder a esta questão.

## AS 10 MAIORES FILAS DA CAPITAL EM JUNHO

Confira quais são as filas com mais solicitações acumuladas na Capital em junho.

ESPECIALIDADE	FILA
Oftalmologia geral adulto	22.940
Urologia adulto	6.274
Neurologia adulto	6.018
Saúde mental adulto	5.310
Nutrição adulto	5.258
Endodontia	5.114
Prótese dentária geral	5.058
Oftalmologia retinopatias	4.759
Cirurgia vascular adulto	4.225
Dermatologia geral	3.982

Fonte: Zero Hora. **Fila do SUS estabiliza na capital, mas fecha semestre como a maior da série histórica.** Disponível em: <https://gauchazh.clicrbs.com.br/porto-alegre/noticia/2024/07/fila-do-sus-estabiliza-na-capital-mas-fecha-semestre-como-a-maior-da-serie-historica-clz0afs2u00pf0162bq2de2oq.html>. Acesso em: 5 fev. 2025.

### QUESTÃO 38

Sobre esse assunto, analise as afirmativas a seguir e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas:

- ( ) As filas são manifestações fenomênicas de uma descoordenação da atenção à saúde, que refletem um desequilíbrio entre a demanda e a oferta dos serviços de saúde e problemas na logística.
- ( ) A fila da saúde é um problema que não depende de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS) e na Atenção Especializada.
- ( ) O aumento da oferta de atendimentos na Atenção Especializada é necessário para resolver ou minimizar esse problema de filas.
- ( ) As filas da saúde, quando imprescindíveis, devem ser geridas por listas de espera, o que envolve um sistema gerencial transparente e organizado por riscos.
- ( ) A fila é um problema que exige análise e resposta unidimensional voltada para a racionalização no campo da demanda.
- ( ) O SUS, com uma dimensão quantitativa exuberante, em geral, não possui critérios efetivos de inclusão e exclusão das pessoas nas filas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, levando em consideração as afirmativas de cima para baixo:

- A) F, V, F, F, V, V.
- B) F, V, F, V, F, V.
- C) V, F, F, V, F, V.
- D) V, F, V, F, V, V.
- E) F, V, F, V, F, F.

### QUESTÃO 39

A Portaria GM/MS n.º 635, de 22 de maio de 2023, instituiu as equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde (eMulti) compostas por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da Atenção Primária à Saúde (APS). Sobre as diretrizes e objetivos da eMulti, é **CORRETO** afirmar:

- A) Pautar-se pelo princípio da igualdade do cuidado em saúde.
- B) Facilitar o acesso da população aos cuidados em saúde, por meio do trabalho colaborativo entre profissionais das eMulti e das equipes de APS e Atenção Especializada.
- C) Favorecer os atributos essenciais e derivados da APS por meio da atenção interprofissional, de modo a reforçar a lógica de fragmentação do cuidado, que melhora a corresponsabilização clínica.
- D) Integrar práticas de assistência, prevenção, promoção da saúde, vigilância e formação em saúde na APS.
- E) Reduzir o escopo de práticas em saúde no âmbito da APS e do território.

---

**QUESTÃO 40**

O tema vigilância sanitária integra o campo da saúde coletiva. Pode ser compreendida como um segmento específico do sistema público de saúde, de articulações complexas, de natureza jurídico-política, econômica e médico-sanitária e prática social e histórica, estruturada pelo Estado para proteção e defesa da saúde. Sobre esse assunto, é **CORRETO** afirmar:

- A) A atuação da Vigilância Sanitária se dá com base em legislação específica, e seu cumprimento é assegurado pelo poder legislativo.
- B) A qualidade e a segurança são requisitos dispensáveis de todos os objetos sob Vigilância Sanitária.
- C) O exercício da Vigilância Sanitária pode ser entendido como uma mediação entre os interesses da saúde e os interesses econômicos.
- D) O risco é uma categoria teórica marginal na atuação em Vigilância Sanitária e não requer atenção.
- E) A Vigilância Sanitária necessita de pouca estrutura, embora sejam necessários recursos humanos capacitados e permanentemente atualizados, em termos técnico-científicos.

---

**QUESTÃO 41**

A Organização Mundial da Saúde (OMS) e seus parceiros consideram a colaboração interprofissional em educação e prática como uma estratégia inovadora que desempenha um papel importante no fortalecimento dos sistemas de saúde e na promoção da melhoria dos resultados na saúde. Sobre esse assunto, associe a segunda coluna de acordo com a primeira:

Coluna 1

Coluna 2

- |  |   |
|--|---|
| 1- Profissional de saúde.<br>2- Educação interprofissional.<br>3- Prática colaborativa.<br>4- Sistema de saúde e educação. | <ul style="list-style-type: none"><li>( ) Ocorre quando duas ou mais profissões aprendem sobre os outros, com os outros e entre si para a efetiva colaboração e melhora dos resultados na saúde.</li><li>( ) Consiste em todas as organizações, pessoas e ações cujo objetivo primário é promover, recuperar ou manter a saúde e facilitar o aprendizado.</li><li>( ) Inclui o trabalho clínico e não clínico relacionado à saúde, como diagnóstico, tratamento, vigilância, comunicação em saúde, administração e engenharia sanitária.</li><li>( ) Abrange os esforços para influenciar os determinantes de saúde, atividades diretas para melhoria da saúde e as oportunidades de aprendizado em qualquer fase da carreira de um profissional de saúde.</li><li>( ) É um termo totalmente inclusivo, que se refere a todas as pessoas envolvidas em ações cujo objetivo principal é promover a saúde.</li><li>( ) Ocorre quando profissionais de saúde de diferentes áreas prestam serviços com base na integralidade da saúde, envolvendo os pacientes e suas famílias, cuidadores e comunidades para uma atenção à saúde da mais alta qualidade, em todos os níveis da rede de serviços.</li></ul> |
|--|---|

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** da associação estabelecida, considerando a coluna 2 de cima para baixo.

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

---

**QUESTÃO 42**

Ao se considerarem as condições para que a doença tenha início em um indivíduo suscetível, é necessário levar em conta que nenhuma delas é, por si, suficiente. Sobre a multifatorialidade das doenças, é **CORRETO** afirmar:

- A) Quanto mais estruturados estiverem os fatores, menor força terá o estímulo patológico.
- B) O estado final provocador de doença é, portanto, resultado da soma de uma multiplicidade de fatores.
- C) O ambiente gerador de doença é constituído pelo resultado da sobreposição de influências internas e externas.
- D) A estruturação de fatores condicionantes da doença, denominada multifatorialidade, é resultado da justaposição.
- E) Dois fatores estruturados aumentam o risco da doença mais do que faria sua simples soma.

---

**QUESTÃO 43**

A análise de dados é um dos passos mais importantes na investigação epidemiológica. Não obstante, representa uma das dificuldades para os epidemiologistas devido ao grande número de definições e técnicas envolvidas. Sobre esse assunto, é **CORRETO** afirmar:

- A) A escolha de cada técnica estatística ou de cada estimador a ser utilizado não depende do tipo de variável.
- B) As variáveis qualitativas referem-se a atributos ou características dos sujeitos, classificados entre infinitas opções.
- C) A precisão de uma medida contínua independe da capacidade de mensuração do instrumento utilizado.
- D) As variáveis qualitativas ordinais referem-se a atributos que apresentam uma ordem intrínseca.
- E) As variáveis qualitativas nominais referem-se a atributos que apresentam uma ordem entre suas possíveis classes.

---

**QUESTÃO 44**

A Saúde Coletiva é um campo científico de forte compromisso com a prática. Apoia-se na interdisciplinaridade e convencionou-se reconhecer que é composta por três áreas básicas: Epidemiologia; Ciências Sociais e Humanas; e Política, Planejamento e Gestão. Sobre esse assunto, é **CORRETO** afirmar:

- A) As três áreas estruturantes da Saúde Coletiva têm paradigmas e referenciais epistemológicos semelhantes.
- B) As Ciências Sociais utilizam uma menor variedade de referenciais teóricos do que a Epidemiologia.
- C) A Epidemiologia desempenhou papel de destaque no projeto de ampliar e qualificar a Saúde Coletiva como campo científico.
- D) A Epidemiologia apresenta predominância de uma modalidade de conhecimento que tem estreita correlação com as Ciências Sociais e Políticas.
- E) A Saúde Coletiva possui uma única teoria referente, na busca pela interdisciplinaridade.

---

**QUESTÃO 45**

A Região de Saúde é um espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. Sobre esse assunto, está **CORRETO** o que se afirma em:

- A) As Regiões de Saúde são referência para as transferências de recursos entre os entes federativos; portanto, é necessário que as responsabilidades de cada ente na prestação de serviços na região estejam bem definidas.
- B) As Regiões de Saúde são instituídas pelo Ministério da Saúde, em articulação com os estados e municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite (CIT).
- C) As Regiões de Saúde têm o objetivo de efetivar o processo de centralização de ações e serviços de saúde entre os entes federados, com responsabilização compartilhada.
- D) As Regiões de Saúde buscam a redução dos gastos, a aplicação de recursos e a manutenção da Rede de Atenção à Saúde.
- E) A organização das Regiões de Saúde objetiva garantir o acesso resolutivo da população, em tempo oportuno e com qualidade, somente às ações e aos serviços de nível hospitalar.