

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL  
RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE – MULTIPROFISSIONAL 2020  
EDITAL 003/2020**

<b>Nome do candidato(a):</b>
<b>Número do RG (registro geral)/Carteira de Identidade:</b>
<b>Programa de Residência Multiprofissional para o(a) qual está inscrito(a). Assinale com um X:</b> <input type="checkbox"/> <b>Saúde Coletiva com ênfase em Vigilância</b> <input type="checkbox"/> <b>Cuidado Paliativo</b> <input type="checkbox"/> <b>Saúde Mental</b> <input type="checkbox"/> <b>Saúde da Família</b>

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SOBRE A PROVA**

- I. Coloque seu nome completo legível no local indicado na prova e na folha de respostas.
- II. Verifique se o caderno de provas se refere ao Programa de Residência para o qual você se inscreveu. Caso divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois reclamações posteriores não serão aceitas.
- III. Nesta prova, você encontrará 21 páginas numeradas sequencialmente, contendo questões objetivas correspondentes à bibliografia descrita no edital 003/2020.
- IV. A prova será de múltipla escolha, com 50 (cinquenta) questões com quatro alternativas e apenas uma opção correta.
- V. O caderno de provas juntamente com a folha de respostas, entregue ao candidato será recolhido ao final da prova. Mesmo após o encerramento de todo o processo seletivo não serão fornecidos exemplares dos cadernos de provas.
- VI. Use caneta esferográfica azul ou preta para marcar as respostas das questões objetivas e marque na folha de respostas (respostas marcadas a lápis não serão corrigidas)
- VII. O candidato deverá transcrever as respostas da prova para a folha de respostas, que é o único documento válido para a correção e classificação.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
- IX. Será anulada a resposta que apresentar rasura, omissão ou duplicidade de resposta.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado.
- XI. Não haverá substituição da folha de resposta, que é única, por erro do candidato.
- XII. O candidato só poderá se retirar do local de realização da prova após 60 minutos de seu início.
- XIII. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações registradas no caderno não serão levadas em consideração.

**OBSERVAÇÕES:**

- a. Não será permitida, em hipótese alguma, a entrada de candidatos nas salas de exame portando aparelhos eletrônicos de qualquer natureza (mesmo que desligados, de aparelhos celulares ou similares, de *Pager*, de *Beeper*, de controle remoto, de máquinas calculadoras ou similares, de qualquer outro tipo de aparelho eletrônico, de relógios, de livros, de anotações, de impressos ou de qualquer outro material de consulta).
- b. Não será permitido, durante a realização das provas, a comunicação entre candidatos, a utilização de chapéus, bonés ou similares.

- c. Não será permitida, sob qualquer hipótese, a entrada no local de prova, de candidatos portando armas de qualquer espécie, exceto, nos casos em que o candidato que for amparado pela Lei nº 10.826/2003 e necessitar realizar a prova armado, deverá apresentar no ato de realização das provas o Certificado de Registro de Arma de Fogo ou da Autorização de Porte.
- d. O candidato que estiver de posse de qualquer dos objetos citados, durante a prova, estará sob pena de imediata retirada da sala de exame e automática exclusão do processo seletivo.
- e. A Comissão Organizadora não se responsabiliza por objetos porventura esquecidos na sala de exame.
- f. O envelope de cadernos de questões será aberto em cada sala de exame na presença dos candidatos, conforme horário estabelecido de início das provas.
- g. O tempo de duração da prova inclui o preenchimento da folha de respostas.
- h. Será eliminado do processo seletivo o candidato que não comparecer ao local das provas no horário determinado, usar de fraude ou atentar contra a disciplina e urbanidade durante a realização do processo seletivo ou deixar de entregar o caderno de questões e a folha de respostas.
- i. Em nenhuma hipótese haverá segunda chamada para realização da prova. O candidato que não comparecer no horário previsto estará automaticamente excluído deste processo de seleção.
- j. O candidato deverá preencher os dados de identificação na folha de respostas, esta não poderá conter rasuras nem ser substituída.
- k. Os três últimos candidatos que restarem na sala de prova deverão permanecer até o fechamento da sala de prova.

**Boa Prova!**

Secretaria do Estado de Saúde do Espírito Santo  
 Instituto Capixaba de Ensino Pesquisa e Inovação em Saúde- ICEPi  
 Comissão Organizadora das Residências em Saúde

-----  
 Gabarito – RASCUNHO (o candidato poderá destacar esta parte e levar após a prova)

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>
<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>45</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>

**QUESTÃO 1.** Quais são as características comuns dos regulamentos de notificação compulsória de doenças?

- I. Estabelece as doenças e agravos que precisam ser notificados, quando houver suspeita.
- II. Estabelece quem é obrigado a notificar as doenças e agravos.
- III. Estabelece como e para quem as notificações devem ser enviadas.
- IV. Estabelece quando as doenças e agravos devem ser notificados.

É correto o que se afirma em:

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

**QUESTÃO 2.** A notificação é a comunicação da ocorrência de determinada doença ou agravo à saúde feita à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou qualquer cidadão, para fins de adoção de medidas de intervenção pertinentes.

Nesse contexto, avalie as afirmativas abaixo.

- I. A notificação tem de ser sigilosa.
- II. A notificação da doença ocorrerá imediatamente após a sua confirmação.
- III. A notificação deve ser feita mesmo na ausência de casos (notificação negativa).
- IV. A notificação deverá ser feita em tempo hábil para adoção de medidas sanitárias cabíveis.
- V. A notificação é uma obrigação dos profissionais da saúde e deve ser realizada por qualquer cidadão em caso de suspeita de agravos.

É correto o que se afirma em:

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

**QUESTÃO 3.** O Sistema Único de Saúde definiu em seu texto legal (Lei 8.080/90) a Vigilância Epidemiológica como um conjunto

- a) de ações capazes de eliminar, reduzir e prevenir riscos de todo o tipo à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens de serviço de interesse à saúde.
- b) de ações e serviços, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, em que se constitui o Sistema Único de Saúde.
- c) de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar ou adotar as medidas de prevenção e controle de doenças ou agravos.
- d) de atividades que se destinam, por meio das ações que tem como objetivo promover e proteger a saúde dos trabalhadores, assim como a sua recuperação e reabilitação de todos os trabalhadores expostos ou submetidos aos riscos e agravos advindos da condição de trabalho.

**QUESTÃO 4.** A Vigilância Epidemiológica tem como funções:

- I. Divulgação das informações.
- II. Coleta e processamento de dados.
- III. Análise e interpretação dos dados processados.
- IV. Investigação epidemiológica de casos e surtos.

É correto o que se afirma em:

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

**QUESTÃO 5.** Os Sistemas de Informação em Saúde são importantes, pois permitem a captação, processamento e difusão de dados. Dentre os Sistemas de Informação em Saúde, o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC) e Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) são exemplos de banco de dados que reúnem, respectivamente, informações relacionadas a

- a) prevenção da malária; indicadores socioeconômicos e normas de auditoria.
- b) aquisição de medicamentos, cobertura vacinal e informações ambulatoriais.
- c) incidências de morbidade; assistência à saúde da criança e assistência ao neonato.
- d) ocorrência de óbitos, dados sobre nascidos vivos e notificação de doenças e agravos.

**QUESTÃO 6.** O período de incubação pode variar entre as várias doenças. Marque a alternativa correta. Este período é compreendido como o espaço de tempo entre

- a) a exposição a um microrganismo patogênico e a cura.
- b) o começo dos sintomas e o início da remissão (cura) ou óbito.
- c) a exposição a um agente infeccioso e o aparecimento dos sinais ou sintomas da doença.
- d) os primeiros sintomas da doença e o início dos sinais ou sintomas com os quais o diagnóstico pode ser estabelecido.

**QUESTÃO 7.** A qualidade que tem o agente infeccioso de, uma vez instalado no organismo do homem e de animais, produzir sintomas em maior ou menor proporção dentre os hospedeiros infectados é denominada:

- a) virulência.
- b) infectividade.
- c) patogenicidade.
- d) imunogenicidade.

**QUESTÃO 8.** Portadores podem ser definidos como indivíduo infectado, pessoa ou animal que

- a) é imune à doença em virtude de uma infecção adquirida previamente.
- b) apresenta imunidade passiva em decorrência de mecanismos naturais ou artificiais.
- c) apresenta forma aguda de doença e servem de fonte potencial de infecção para suscetíveis.
- d) alberga um agente infeccioso específico de uma doença, sem apresentar sintomas desta e constituindo fonte potencial de infecção.

**QUESTÃO 9.** Considere os dados estatísticos hipotéticos sobre a dengue em três municípios do Espírito Santo em mesmo período:

Município	População	Numero de casos
X	62.000 habitantes	1.830
Y	45.000 habitantes	1.820
Z	35.000 habitantes	1.800

Ao avaliar os dados apresentados acima, pode-se afirmar que o risco de contrair a dengue é

- a) maior no município X e menor no município Y.
- b) maior no município Z e menor no município Y.
- c) igual nos três municípios.
- d) maior no município Z e menor no município X.

**QUESTÃO 10.** No município fictício de Brasilândia, em 2019, ocorreram 71.905 óbitos. A população em 2016 era de 9.845.129 habitantes. Os dados de mortalidade por AIDS e da população por sexo e idade estão na tabela a seguir.

**População e óbitos por AIDS, por faixa etária e sexo.  
Município de Brasilândia – 2019**

GRUPOS ETÁRIOS (EM ANOS)	ÓBITOS POR AIDS	POPULAÇÃO	ÓBITOS POR AIDS (HOMENS)	POPULAÇÃO MASCULINA
0 – 14	81	2.555.809	43	1.286.717
15 – 19	20	956.744	12	462.005
20 – 49	2.606	4.734.298	1.958	2.270.881
50 e mais	233	1.598.278	188	698.524
TOTAL	2.940	9.845.129	2.201	4.718.127

A taxa de mortalidade por AIDS para a faixa etária de 20 a 49 anos (taxa de mortalidade específica) é igual a:

- a) 15,06/100.000 habitantes.
- b) 55,04/100.000 habitantes.
- c) 64,18/100.000 habitantes.
- d) 69,56/100.000 habitantes.

**QUESTÃO 11.** Uma doença de alta letalidade é aquela que

- a) a taxa de mortalidade é alta.
- b) a probabilidade de adoecer é grande.
- c) o risco de morrer entre os doentes é grande.
- d) a probabilidade de deixar sequelas é elevada.

**QUESTÃO 12.** Em uma determinada cidade com uma população de 1.200.000 habitantes, foram notificados 600 casos de uma doença “X”, dos quais 120 mortes foram causadas pela referida doença. Qual foi a Taxa de letalidade da doença neste caso?

- a) 0,01%.
- b) 0,05%.
- c) 1%.
- d) 20%.

**QUESTÃO 13.** A ocorrência de agravos em saúde pode variar de acordo com o tempo, espaço e pessoa. Pode ser caracterizada como cíclica, sazonal, tendência, endemia e epidemia. Em relação a essas variações explanadas, analise as afirmativas abaixo.

- I. A variação sazonal não permite previsibilidade do comportamento do agravo, uma vez que o padrão de variabilidade é imprevisível.
- II. Na variação cíclica, um dado padrão de variação é repetido de intervalo a intervalo.
- III. Endemia é qualquer doença espacialmente localizada, temporalmente ilimitada, habitualmente presente entre os membros de uma população e cujo nível de incidência se situe sistematicamente nos limites de uma faixa endêmica que foi previamente convencionada para uma população e épocas determinadas.
- IV. Epidemia é uma alteração, espacial e cronologicamente delimitada, do estado de saúde-doença de uma população, caracterizada por uma elevação progressivamente crescente, inesperada e descontrolada dos coeficientes de incidência de determinada doença, ultrapassando e reiterando valores acima do limiar epidêmico preestabelecido.

Estão corretas as afirmativas:

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

**QUESTÃO 14.** Analise o caso abaixo:

A.F.G. encontra-se em período de incubação do sarampo. Tendo em vista o desconhecimento em relação ao agravo que o acometia, ele foi para o seu colégio normalmente e manteve contato muito próximo com os seus colegas. Posteriormente, houve o período de transmissibilidade da doença e, depois do período de incubação, observou-se uma série de novos casos no colégio de A.F.G, por meio da transmissão do agente etiológico entre os alunos.

Considerando o exposto acima, é correto afirmar que se tratou de um surto do tipo

- a) fonte comum.
- b) fonte pontual.
- c) fonte alternada.
- d) fonte progressiva.

**QUESTÃO 15.** Durante o ano de 2019 foram identificados 300 casos novos de hanseníase no município X, dos quais 20 receberam alta no mesmo ano. Em 31 de dezembro de 2019 estavam registrados 450 pacientes no programa de controle dessa doença, 170 dos quais haviam sido identificados no ano anterior e até o final de 2019 não haviam recebido alta. A população do município X está estimada para 2019 em 354.250 habitantes. Qual a taxa de incidência?

- a) 84,6 por 100.000 habitantes.
- b) 92,5 por 100.000 habitantes.

- c) 127,03 por 100.000 habitantes.
- d) 135,8 por 100.000 habitantes.

**QUESTÃO 16.** Entre os 257 estudantes que participaram de um evento no dia 25 de setembro de 2019, 90 desenvolveram um quadro agudo de gastroenterite. Qual a taxa de ataque?

- a) 22%.
- b) 35%.
- c) 42%.
- d) 55%.

**QUESTÃO 17.** A escola de ensino médio do município de Palmeira tem 321 alunos matriculados. Durante os meses de agosto e setembro de 2019, ocorreram 91 casos de sarampo entre os alunos. Pressupondo que as 91 crianças identificadas com sarampo abrangiam a totalidade dos casos dessa doença ocorridos naquela escola, calcule a taxa de letalidade, considerando que houve 1 óbito.

- a) 0,5%.
- b) 0,9%.
- c) 1,09%.
- d) 10,9%.

**QUESTÃO 18.** No capítulo “*Organização e Gestão do Sistema de Saúde*”, do livro “*Saúde no Brasil em 2030: diretrizes para a prospecção estratégica do sistema de saúde brasileiro*”, os autores referem que:

“[...] o projeto da reforma sanitária brasileira levou ao reconhecimento da saúde como direito de cidadania na Constituição de 1988 e à constituição do Sistema Único de Saúde (SUS), de caráter público e universal, pressupunha profundas mudanças no papel a ser exercido pelo Estado na área da saúde nas três esferas de governo. Da mesma forma, os autores afirmam que a promulgação da Lei Orgânica da Saúde e a incorporação do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) ao Ministério da Saúde marcaram o surgimento de uma nova autoridade sanitária nacional, que passou a ter responsabilidade de comando único sobre a política de saúde, no âmbito federal [...]”.

FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ. A saúde no Brasil em 2030 – diretrizes para a prospecção estratégica do sistema de saúde brasileiro [online]. Rio de Janeiro: Fiocruz/Ipea/Ministério da Saúde/Secretaria de Assuntos Estratégicos da Presidência da República, 2013.

A partir das premissas apresentadas acima, marque a alternativa CORRETA referente ao que se caracteriza como finalidade estratégica que deveria nortear a atuação da Gestão Federal na política de saúde:

- a) Garantir condições favoráveis para a melhoria das condições sociais da população em todo o território nacional, considerando a situação atual e o cenário de mudanças demográficas e epidemiológicas para as próximas duas décadas.



b) A coordenação federativa da política de saúde. As características da federação brasileira, o peso importante do Executivo federal e as transformações das últimas décadas relacionadas a centralização político-administrativa impõem novos desafios à articulação entre as esferas federal, estadual e municipal para consolidar políticas de saúde coerentes com os princípios do SUS.

c) A inserção da saúde em um novo modelo de desenvolvimento econômico e social, orientado pelo contexto da crescente internacionalização dos fluxos de bens, serviços, pessoas, símbolos e ideias pelo mundo.

d) A articulação internacional na área da saúde. A autoridade sanitária nacional tem uma responsabilidade fundamental na definição de temas e estratégias de articulação internacional na saúde, em parceria com outros órgãos governamentais nacionais, governos de outros países e organismos internacionais.

**QUESTÃO 19.** A sustentabilidade do sistema de saúde brasileiro remete à necessidade de pensar o padrão de desenvolvimento do país em função da maneira como ele se expressa e se reproduz no âmbito da saúde. Segundo os autores do capítulo “*Desenvolvimento Produtivo e Complexo da Saúde*” do livro “*Saúde no Brasil em 2030: diretrizes para a prospecção estratégica do sistema de saúde brasileiro*” essa agenda se justifica não somente pela dimensão social da saúde, como direito garantido na Constituição Federal e elemento estruturante do Estado de Bem-Estar, como também pela sua dimensão econômica.

Marque a alternativa CORRETA, que evidencia a dimensão econômica da saúde a qual se referem os autores:

a) A área da saúde responde por parcela insignificante do desenvolvimento econômico do país devido à insuficiência de incorporação de tecnologias que gera grandes despesas na área da saúde.

b) A saúde tem papel importante no desenvolvimento econômico, uma vez que elabora e planeja tecnologias de ponta, em um contexto em que a competitividade de países é elemento potencial de melhoria do acesso a bens e serviços.

c) A base produtiva da saúde responde por parcela significativa do Produto Interno Bruto (PIB) e da geração de empregos diretos e indiretos.

d) O papel da saúde no desenvolvimento econômico é relevante, uma vez que produz tecnologias suficiente para as demandas do sistema de saúde.

**QUESTÃO 20.** No artigo “sistema de saúde brasileiro: história, avanços e desafios organização, o desenvolvimento histórico e o estado atual do sistema de saúde brasileiro”, os autores Paim *et al.* (2011) realizaram uma revisão de estudos publicados e análise de dados originais provenientes de fontes oficiais, para apresentar uma visão geral do sistema de saúde brasileiro e descrever seus desafios futuros. Marque a alternativa CORRETA referente as características atribuídas pelos autores ao sistema de saúde atual:

a) O sistema de saúde brasileiro é formado por serviços harmonioso entre si, gerando uma combinação público-privada.

b) O sistema de saúde tem três subsetores: o subsetor público, no qual os serviços são financiados e providos pelo Estado nos níveis federal, estadual e municipal, incluindo os serviços de saúde militares; o subsetor privado (apenas com fins lucrativos), no qual os serviços são financiados de diversas maneiras com recursos públicos ou privados; e, por último, o subsetor de saúde suplementar, com diferentes tipos de planos privados de saúde e de apólices de seguro, além de subsídios fiscais.

c) No sistema de saúde brasileiro, os componentes público e privado do sistema não têm distinção, estão interconectados, e as pessoas podem utilizar os serviços de todos os três subsetores, dependendo da facilidade de acesso ou de sua capacidade de pagamento.

d) O sistema de saúde brasileiro é formado por uma rede complexa de prestadores e compradores de serviços que competem entre si, gerando uma combinação público-privada financiada sobretudo por recursos privados.

**QUESTÃO 21.** De acordo com Paim *et al.* (2011), a descentralização do sistema de saúde esteve vinculada a um processo mais amplo de transição política e de reconfiguração da Federação Brasileira, iniciado pelos movimentos democráticos da década de 1980 e moldado, posteriormente, pelos programas de ajuste macroeconômico, foi a lógica subjacente da implementação do SUS; para isso, foram necessárias legislação complementar, novas regras e reforma administrativa em todos os níveis do governo. Para administrar essa política descentralizada, os mecanismos de tomada de decisão foram ampliados no sistema.

Marque a alternativa CORRETA referente aos mecanismos criados para administração de uma política descentralizada:

a) Conselhos Profissionais, Conselho Nacional de Secretários de Saúde, Conselhos de Saúde.

b) Conselhos Nacional de Secretários de Saúde, Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.

c) Conferências Nacionais de Saúde, Conselhos de Saúde e Comitês Intergestores.

d) Conselhos Profissionais, Conferências Nacionais de Saúde, Conselhos de Saúde.

**QUESTÃO 22.** De acordo com as disposições do decreto 7508/2011 que regulamenta a lei 8080/1990, são finalidades dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas:

a) estabelecer critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.

b) estabelecer critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos usuários do SUS.

c) estabelecer critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos conselheiros de saúde.

d) estabelecer critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos conselheiros municipais e estaduais de saúde.

**QUESTÃO 23.** Analise as afirmativas abaixo:

I. Uma análise dos sistemas de atenção à saúde, feita numa perspectiva internacional, mostra que eles são dominados pelos sistemas fragmentados.

II. Geralmente nos sistemas fragmentados não há uma população adscrita de responsabilização, o que impossibilita a gestão baseada na população.

III. Nos sistemas de atenção à saúde fragmentados o financiamento é feito por procedimentos

IV. Os sistemas fragmentados também se caracterizam pelo foco nas condições agudas, através das unidades de pronto-atendimento, ambulatorial e hospitalar.

V. Os sistemas fragmentados têm sido um desastre sanitário e econômico em todo o mundo.

Estão corretas as afirmativas:

a) III, IV apenas.

b) I, V apenas.

c) I, II, III, IV apenas.

d) I, II, III, IV, V.

**QUESTÃO 24.** De acordo com Mendes (2010), os modelos de atenção à saúde:

“[...] os modelos de atenção à saúde, destinados à orientação dos sistemas de atenção à saúde, voltados para as condições crônicas, são construídos a partir de um modelo seminal, o modelo de atenção crônica, o MAC [...]”.

MENDES, E.V. As redes de atenção à saúde. *Ciência e Saúde Coletiva*, v. 15, n. 5, p.2297-2305, 2010.

A respeito do Modelo de Atenção Crônica, analise as afirmações abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas

( ) O MAC compõe-se de seis elementos, subdivididos em dois grandes campos: o sistema de atenção à saúde e a comunidade.

( ) Não há evidências abundantes e robustas, na literatura internacional, sobre os efeitos positivos do MAC, seja na sua avaliação conjunta, seja na avaliação de seus elementos separadamente.

( ) No sistema de atenção à saúde, para implantação do MAC, as mudanças devem ser feitas na organização da atenção à saúde, no desenho do sistema de prestação de serviços, no apoio às decisões, nos sistemas de informação clínica e no autocuidado apoiado.

( ) Em relação à comunidade, para implantação do MAC, as mudanças devem estar centradas na articulação do serviços de saúde com os recursos da comunidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo:

a) V, V, F, F.

b) F, V, F, V.

c) V, F, V, V.

d) F, F, V, V.

**QUESTÃO 25.** Um dos elementos constitutivos das redes de atenção à saúde é a estrutura operacional, composta pelos nós das redes e pelas ligações materiais e imateriais que comunicam esses diferentes nós. Quanto a estrutura operacional das redes analise as afirmativas abaixo:

I. O centro de comunicação, os sistemas de apoio e os sistemas logísticos são componentes da rede de atenção.

II. O sistema de governança não constitui um componente da rede de atenção à saúde.

III. O centro de comunicação das redes de atenção à saúde é o nó de intercâmbio no qual se coordenam os fluxos e contrafluxos do sistema de atenção à saúde.

Estão corretas as afirmativas:

a) I, III apenas.

b) I, II apenas.

c) II, III apenas.

d) I, II, III.

**QUESTÃO 26.** A resolução nº 553, de 09 de agosto de 2017 aprovou e atualizou a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde. Analise as diretrizes expressas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas:

( ) Toda pessoa tem direito ao atendimento integral, aos procedimentos adequados e em tempo hábil a resolver o seu problema de saúde, de forma ética e humanizada.

( ) Toda pessoa tem direito à informação sobre os serviços de saúde e aos diversos mecanismos de participação.

( ) Toda pessoa tem direito, em tempo hábil, ao acesso a bens e serviços ordenados e organizados para garantia da promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo:

a) V, V, F.

b) F, V, F.

c) V, F, V.

d) F, F, V.

**QUESTÃO 27.** De acordo com a resolução nº 553, de 09 de agosto de 2017, “Toda pessoa tem direito ao atendimento inclusivo, humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível”. Sobre esse tema, analise as afirmações abaixo:

- I. Nos serviços de saúde haverá igual visibilidade aos direitos e deveres das pessoas usuárias e das pessoas que trabalham no serviço de saúde.
- II. Os serviços de saúde serão organizados segundo a demanda da população, e não limitados por produção ou quantidades de atendimento pré-determinados.
- III. As redes de serviço do SUS deverão se organizar e pactuar no território a oferta de plantão de atendimento 24 horas, inclusive nos finais de semana.

Estão corretas as afirmativas:

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

**QUESTÃO 28.** A Terceira diretriz da resolução nº 453, de 10 de maio de 2012 versa que a participação da sociedade organizada, garantida na legislação, torna os Conselhos de Saúde uma instância privilegiada na proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da Política de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros. A legislação estabelece, ainda, a composição paritária de usuários em relação ao conjunto dos demais segmentos representados.

Com relação à composição do Conselho de Saúde referido nessa diretriz, assinale a alternativa abaixo que retrata corretamente a distribuição das vagas:

- a) 50% de entidades e movimentos representativos de usuários; 25% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde; 25% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos.
- b) 25% de entidades e movimentos representativos de usuários; 25% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde; 50% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos.
- c) 25% de entidades e movimentos representativos de usuários; 50% de entidades representativas dos trabalhadores da área da saúde; de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos.
- d) 35% de entidades e movimentos representativos de usuários; 15% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde; 50% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos.

**QUESTÃO 29.** Quanto à Estrutura e Funcionamento dos Conselhos de Saúde estabelecidos na resolução nº 453, de 10 de maio de 2012 é correto afirmar que

- a) o Conselho de Saúde não decide sobre seu orçamento.
- b) as reuniões plenárias dos conselhos de Saúde não são abertas ao público e deverão acontecer em espaços e horários que possibilitem a participação da sociedade.
- c) o Conselho de Saúde exerce suas atribuições mediante o funcionamento do Plenário, que, além das comissões intersetoriais, estabelecidas na Lei no 8.080/90, instalará outras comissões intersetoriais e grupos de trabalho de conselheiros para ações transitórias. As comissões poderão contar com integrantes não conselheiros.
- d) o Pleno do Conselho de Saúde deverá manifestar-se exclusivamente por meio de resoluções.

**QUESTÃO 30.** Conforme Pinheiro (2009)

“[...] A ‘integralidade’ é um dos princípios doutrinários da política do Estado brasileiro para a saúde – o Sistema Único de Saúde (SUS) –, que se destina a conjugar as ações direcionadas à materialização da saúde como direito e como serviço [...]”.

PINHEIRO, R. Integralidade em saúde. In: FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ. ESCOLA POLITÉCNICA DE SAÚDE JOAQUIM VENÂNCIO (Org.). Dicionário da educação profissional em saúde. Rio de Janeiro: Fundação Oswaldo Cruz, Escola Politécnica de Saúde Joaquim Venâncio, 2009.

Considerando o verbete de Integralidade em Saúde desenvolvido pela autora no livro “Dicionário da Educação Profissional em Saúde” identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- ( ) A ‘integralidade’ como definição legal e institucional é concebida como um conjunto articulado de ações e serviços de saúde, preventivos e curativos, individuais e coletivos, em cada caso, nos níveis de complexidade do sistema.
- ( ) Na experiência a ‘integralidade’ ganha o sentido mais restrito de sua definição legal, ou seja, pode ser concebida a partir das dificuldades cotidianas dos serviços de saúde
- ( ) Mattos (2005) sistematizou três conjuntos de sentidos sobre a ‘integralidade’, quais sejam: a ‘integralidade’ como traço da boa medicina, a ‘integralidade’ como modo de pensar a formação em saúde contemplando necessidades de saúde e a ‘integralidade’ como respostas governamentais a problemas específicos de saúde.
- ( ) A integralidade como traço da boa medicina é concebida como um valor a ser sustentado, consistiria em uma resposta ao sofrimento do paciente que procura o serviço de saúde e em um cuidado para que essa resposta não seja a redução ao aparelho ou sistema biológico deste, pois tal redução cria silenciamentos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo:

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

**QUESTÃO 31.** No artigo “O sistema de saúde brasileiro: história, avanços e desafios”, os autores Paim *et al.* (2011) realizam a análise do desenvolvimento histórico e dos componentes do sistema de saúde brasileiro, com foco no processo de reforma dos últimos quarenta anos, incluindo a criação do Sistema Único de Saúde. Assim, a partir da leitura desse texto identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

( ) Desde 1988, o Brasil tem estabelecido um sistema de saúde dinâmico e complexo (o Sistema Único de Saúde – SUS), baseado nos princípios da saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado.

( ) Apesar de limitações, o SUS conseguiu melhorar amplamente o acesso à atenção básica e de emergência, atingir uma cobertura universal de vacinação e assistência pré-natal e investir fortemente na expansão dos recursos humanos e de tecnologia, incluindo grandes esforços para fabricar os produtos farmacêuticos mais essenciais ao país.

( ) Alguns dos desafios futuros do SUS são a reforma de sua estrutura de financiamento, com vistas a assegurar a universalidade, igualdade e sustentabilidade no longo prazo, a renegociação dos papéis público e privado, a adequação do modelo de atenção para atender às rápidas mudanças demográficas e epidemiológicas do país e a promoção da qualidade do cuidado e da segurança dos pacientes.

( ) Os desafios enfrentados pelo SUS são podem ser resolvidos na esfera técnica; podendo ser solucionados com os esforços de gestão.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo.

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

**QUESTÃO 32.** Conforme a Lei 8.080/90 de 1990 de setembro de 2019, compete à direção municipal do Sistema de Saúde:

- a) Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS);
- b) Participar da formulação da política e da execução de ações de saneamento básico;
- c) Participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho
- c) Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional;
- d) Em caráter suplementar, formular, executar, acompanhar e avaliar a política de insumos e equipamentos para a saúde.

**QUESTÃO 33.** De acordo com a resolução nº 553, de 09 de agosto de 2017, toda pessoa deve ter seus valores, cultura e direitos respeitados na relação com os serviços de saúde. Nos itens abaixo estão relacionados alguns meios de garantia desses direitos. Analise e identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- ( ) Escolha do tipo de plano de saúde que melhor lhe convier, de acordo com as exigências mínimas constantes da legislação e a informação pela operadora sobre a cobertura, custos e condições do plano que está adquirindo;
- ( ) Sigilo e a confidencialidade de todas as informações pessoais, mesmo após a morte, salvo nos casos de risco à saúde pública;
- ( ) Obtenção de laudo, relatório e atestado sempre que justificado por sua situação de saúde;
- ( ) Seguir o plano de tratamento proposto pelo profissional ou pela equipe de saúde responsável pelo seu cuidado, que deve ser compreendido e aceito pela pessoa que também é responsável pelo seu tratamento;

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo:

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

**QUESTÃO 34.** “Toda pessoa tem responsabilidade e direitos para que seu tratamento e recuperação sejam adequados e sem interrupção” (Quinta diretriz da resolução nº 553, de 09 de agosto de 2017). Para que seja cumprido o disposto nessa diretriz, as pessoas deverão prestar informações apropriadas nos atendimentos, nas consultas e nas internações sobre:

- I. queixas.
- II. enfermidades e hospitalizações anteriores.
- III. história de uso de medicamentos, drogas, reações alérgicas, exames anteriores.
- IV. demais informações sobre seu estado de saúde.

Podemos afirmar são corretos os itens:

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



**QUESTÃO 35.** De acordo com as disposições da lei federal nº 8.142/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, O Conselho de Saúde é composto pelas seguintes representações:

- a) Usuários, trabalhadores, gestores e ministério público.
- b) Usuários, trabalhadores, gestores e entidades sindicais.
- c) Trabalhadores, Usuários, gestores e movimentos sociais.
- d) Usuários, trabalhadores, gestores e prestadores de serviços do Sistema Único de Saúde

**QUESTÃO 36.** De acordo com as disposições da lei federal nº 8142/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, as Conferências de Saúde ocorrerão a cada:

- a) 2 (dois) anos.
- b) 4 (quatro) anos.
- c) 3 (três) anos.
- d) 1 (um) ano.

**QUESTÃO 37.** De acordo com as disposições da lei federal nº 8142/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, a Conferência de Saúde reunir-se-á para

- a) elaborar o Plano Quinquenal de Saúde.
- b) elaborar o Relatório de Gestão Anual.
- c) avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pela Conferência de Saúde ou pelo Conselho de Saúde.
- d) elaborar o Plano Anual de Saúde.

**QUESTÃO 38.** De acordo com as disposições do decreto 7508/2011, que regulamenta a lei nº 8.080/90, para ser instituída uma Região de Saúde é necessário que haja, no mínimo, ações e serviços de

- a) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
- b) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância sanitária.
- c) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância epidemiológica.
- d) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância ambiental.

**QUESTÃO 39.** De acordo com as disposições do decreto 7.508/2011, que regulamenta a lei nº 8.080/90, são consideradas portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde, os serviços

- a) de atenção primária, de atenção ambulatorial especializada, de atenção psicossocial e especiais de acesso aberto.
- b) de atenção primária, de atenção de urgência e emergência, de atenção ambulatorial específica e especiais de acesso aberto.
- c) de atenção primária, de atenção de urgência e emergência, de atenção psicossocial e especiais de acesso aberto.
- d) de atenção primária de atenção de urgência e emergência, de atenção ambulatorial e especiais de acesso específico.

**QUESTÃO 40.** A Lei Orgânica de Saúde (Lei nº 8.080/90), em seu Capítulo II, estabelece os princípios e diretrizes norteadoras do Sistema Único de Saúde.

Marque a alternativa que contém as palavras que completam corretamente a frase abaixo:

(1) ----- é a expressão de que todos têm o mesmo direito de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência; a (2) ----- é entendida como um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema, e a (3) -----, reforça a importância dos municípios na organização e provimento dos serviços de saúde.

- a) (1) IGUALDADE – (2) HIERARQUIZAÇÃO – (3) ASSISTÊNCIA.
- b) (1) EQUIDADE – (2) HIERARQUIZAÇÃO – (3) REGIONALIZAÇÃO.
- c) (1) INTEGRALIDADE – (2) REGIONALIZAÇÃO – (3) HIERARQUIZAÇÃO.
- d) (1) UNIVERSALIDADE – (2) INTEGRALIDADE – (3) DESCENTRALIZAÇÃO.

**QUESTÃO 41.** As normatizações legais estabelecidas na Lei 8080/90 são aplicadas para regular as ações e serviços de saúde em todo o território nacional brasileiro, sejam elas executadas de forma isolada ou conjunta, bem como em caráter permanente ou eventual, mediante pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado.

Considerando o texto explícito nessa Lei Orgânica da Saúde e as suas disposições gerais, foram feitas as seguintes afirmativas:

- I. Os níveis de saúde expressam a organização social e a econômica do País.
- II. Apesar de o provimento da saúde constituir um dever do Estado, não estão excluídos desse dever as pessoas, a família e a sociedade, sendo facultado às empresas o seu cumprimento.
- III. Constituem determinantes e condicionantes da saúde, dentre outros, alimentação; moradia; saneamento básico; meio ambiente; trabalho; renda; educação; atividade física; transporte; lazer e acesso aos bens e serviços essenciais.
- IV. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Estão corretas as afirmativas:

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

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

**QUESTÃO 42.** De acordo com as disposições da lei federal nº 8080/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes; quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada da seguinte forma:

- a) Total, mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- b) Complementar, mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público;
- c) Parcial, mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito privado;
- d) Complementar, mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito privado.

**QUESTÃO 43.** De acordo com as disposições da lei federal nº 8080/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes; a direção do Sistema Único de Saúde é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos:

- a) No âmbito da União, pelo Ministério da Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- b) No âmbito da União, pelo Ministério da Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pelo respectivo Conselho de Saúde ou órgão equivalente, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- c) No âmbito da União, pelo Ministério do Planejamento, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pelo respectivo Conselho de Saúde ou órgão equivalente, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- d) No âmbito da União, pelo Ministério da Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pelo respectivo Conselho de Saúde ou órgão equivalente, no âmbito dos Municípios, pelo Conselho Municipal de Saúde.

**QUESTÃO 44.** A respeito da Gestão Financeira no Sistema Único de Saúde, os recursos financeiros do sistema serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização dos respectivos Conselhos de Saúde. Nos municípios os recursos financeiros serão depositados na conta corrente do

- a) Fundo Estadual de Saúde.
- b) Fundo Nacional de Saúde.
- c) Fundo Municipal de Saúde.
- d) Conselho Municipal de Saúde.

**QUESTÃO 45.** O capítulo “*Força de Trabalho em Saúde*”, do livro “*Saúde no Brasil em 2030: diretrizes para a prospecção estratégica do sistema de saúde brasileiro*”, os autores referem que o setor de serviços de saúde tem se caracterizado por uma série de traços estruturais interligados, dos quais quatro merecem destaque. A partir dessa afirmação, marque a alternativa CORRETA que ilustre traço estrutural do setor de serviços de saúde em destaque pelos autores.

- a) O setor de serviços de saúde é constituído por um intenso dinamismo em que novas tecnologias são crescentemente incorporadas às suas práticas, o que permite repensar processos de trabalho que tenham menos dependência de mão de obra.
- b) Uma frágil presença de profissões e ocupações regulamentadas e a uma forte atuação da gestão setorial diante das normas do “mundo das profissões”.
- c) A preponderância da força de trabalho masculina, fenômeno observado em todos os países.
- d) A alta repercussão social dos serviços prestados pelo setor, juntamente com seu peculiar dinamismo no que diz respeito à incorporação científico-tecnológica ao processo de trabalho, insere o setor de serviços de saúde numa zona de fronteiras amplas e pouco demarcadas “entre os sistemas de bem-estar social e os sistemas de inovação”.

**QUESTÃO 46.** O capítulo “*Organização e Gestão do Sistema de Saúde*”, do livro “*Saúde no Brasil em 2030: diretrizes para a prospecção estratégica do sistema de saúde brasileiro*”, os autores referem:

“[...] O posicionamento do Estado como propulsor do desenvolvimento econômico e social no contexto das influências do mercado e da geopolítica internacional emoldura um complexo cenário para os direitos sociais, em particular para a saúde. As expectativas estão direcionadas para a ampliação de um modelo de cidadania e ação política para além dos partidos políticos e processos eleitorais, baseada na consciência e defesa dos interesses coletivos e dos direitos sociais, ou seja, na consciência crítica com maior participação da sociedade na política [...]”.

FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ. A saúde no Brasil em 2030 – diretrizes para a prospecção estratégica do sistema de saúde brasileiro [online]. Rio de Janeiro: Fiocruz/Ipea/Ministério da Saúde/Secretaria de Assuntos Estratégicos da Presidência da República, 2013.

A partir da leitura e ideias apresentadas pelos autores no texto supracitado, marque a alternativa CORRETA:

- a) A cultura de participação social acumulada na área da Saúde instituída por meio dos conselhos e conferências de Saúde não podem ser usadas como referência de modelos participativos e de controle social para outras políticas setoriais no Brasil.
- b) A defesa da participação social em saúde reforçam como seus objetivos tanto a realização de pressão política contínua e crescente sobre o Estado pela garantia de tecnologias em saúde e insumos para as necessidades de saúde quanto a ação sobre os aspectos da micropolítica dos territórios das comunidades que contribuem no processo da acumulação social.
- c) O modelo da democracia brasileira conta com instituições consolidadas, tais como o voto e o parlamento, reconhecidos como legítimos e necessários, mas também insuficientes.
- d) O desafio de fortalecer o fenômeno que hoje caracteriza a participação da sociedade, marcado pela multiplicidade de iniciativas e espaços de participação e controle social existentes nas instituições do Estado, cuja atuação está baseada na prevalência de uma pleora de demandas geradas por interesses de cunho local e particular.

**QUESTÃO 47.** Cuidado em saúde não é apenas um nível de atenção do sistema de saúde ou um procedimento técnico simplificado, mas uma ação integral que tem significados e sentidos voltados para compreensão de saúde como o “direito de ser”. Pensar o direito de ser, por sua vez, é garantir acesso às outras práticas terapêuticas, permitindo ao usuário participar ativamente da decisão acerca da melhor tecnologia médica a ser por ele utilizada. Analise e identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- ( ) O cuidado em saúde é uma dimensão da integralidade em saúde que deve permear as práticas de saúde, não podendo se restringir apenas às competências e tarefas técnicas, pois o acolhimento, os vínculos de intersubjetividade e a escuta dos sujeitos compõem os elementos inerentes à sua constituição.
- ( ) O cuidar em saúde é uma atitude interativa que inclui o envolvimento e o relacionamento entre as partes, compreendendo acolhimento como escuta do sujeito, respeito pelo seu sofrimento e história de vida.
- ( ) O cuidado em saúde é uma ação integral fruto do “entre-relações” de pessoas, ou seja, ação integral como efeitos e repercussões de interações positivas entre usuários e profissionais, independente da relação estabelecida entre as instituições, que são traduzidas em atitudes, tais como: tratamento digno e respeitoso, com qualidade, acolhimento e vínculo.
- ( ) Se, por um lado, o “cuidado em saúde”, seja dos profissionais ou de outros relacionamentos, pode diminuir o impacto do adoecimento, por outro, a falta de cuidado - ou seja o descaso, o abandono, o desamparo - pode agravar o sofrimento dos pacientes e aumentar o isolamento social causado pelo adoecimento.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo:

- a) V, V, F, V.
- b) F, V, V, F.

- c) V, F, V, F.
- d) F, F, V, F.

**QUESTÃO 48.** As redes de atenção à saúde são organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por uma missão única que permitem ofertar uma atenção contínua e integral a determinada população, coordenada pela atenção primária à saúde. Analise e identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- ( ) O centro de comunicação das redes de atenção à saúde é o nó intercambiador no qual se coordenam os fluxos e contrafluxos do sistema de atenção à saúde e é constituído pelos setores de regulação das secretarias municipais e estaduais de saúde.
- ( ) Os sistemas de apoio são os lugares institucionais das redes onde se prestam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde, nos campos do apoio diagnóstico e terapêutico, da assistência farmacêutica e dos sistemas de informação em saúde.
- ( ) Na perspectiva das redes poliárquicas, não há, entre os pontos de atenção secundários e terciários, relações de principalidade ou subordinação, sendo que é apenas a densidade tecnológica que os diferencia.
- ( ) A atenção primária à saúde deve ser reformulada para cumprir três papéis essenciais nas redes de atenção à saúde: a resolução, a capacidade de orientar os fluxos e contrafluxos de pessoas, informações e produtos entre os componentes das redes e a responsabilização por sua população.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo:

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

**QUESTÃO 49.** Marque a alternativa abaixo que define o conceito correto de Região de Saúde prevista no Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011:

- a) Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.
- b) 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.
- c) Acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e

fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.

d) Instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

**QUESTÃO 50.** Analise e identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

( ) A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) compreende apenas a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS.

( ) O Ministério da Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela Comissão Intergestores Tripartites (CIT).

( ) A RENAME será acompanhada do Formulário Terapêutico Nacional (FTN) que subsidiará a prescrição, a dispensação e o uso dos seus medicamentos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo:

a) F, V, V.

b) F, V, F.

c) V, F, V.

d) F, F, V.