

SAÚDE COLETIVA

QUESTÃO 11

Com base na Política Nacional de Saúde do Homem quanto a Vulnerabilidade Masculina é INCORRETO afirmar que:

- a) A adolescência e a velhice são etapas do ciclo de vida que maximizam a vulnerabilidade masculina;
- b) O uso abusivo de álcool e outras drogas e o envolvimento com cenários de violência, reafirmam a posição social viril do homem e minimizam a vulnerabilidade masculina;
- c) Na adolescência, a crença na invulnerabilidade por parte dos homens é exacerbada, vulnerabilizando-os a agravos evitáveis, por meio da não adoção de práticas preventivas;
- d) Os altos índices de morbidade e mortalidade relativos a causas externas entre adolescentes e jovens também merecem destaque e podem ser compreendidos à luz da crença na invulnerabilidade e na necessidade social de auto-afirmação;
- e) Os adolescentes homens são o principal grupo de risco para mortalidade por homicídio na população brasileira, com ênfase em afrodescendentes, que residem em bairros pobres ou nas periferias das metrópoles, com baixa escolaridade e pouca qualificação profissional;

QUESTÃO 12

Quanto aos princípios e diretrizes da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Ações e serviços de saúde para a população masculina, com integralidade e equidade, primando pela humanização da atenção ao homem no horário de trabalho;
- b) Mudanças de paradigmas no que concerne à percepção da população masculina em relação ao cuidado com a sua saúde e a saúde de sua família em situações de vulnerabilidade social;
- c) É essencial que, além dos aspectos educacionais, entre outras ações, os serviços públicos de saúde sejam organizados de modo a acolher e fazer com que o homem sinta-se parte integrante deles em suas necessidades mais comuns;
- d) Implementação da política deverá ocorrer de forma integrada às demais políticas existentes, numa lógica hierarquizada de atenção à saúde, priorizando a atenção primária como porta de entrada e especializada de um sistema de saúde universal, integral e equânime;
- e) Humanização, qualidade, integralidade, envolvimento dos três níveis de gestão, integração com as demais políticas, articulação interinstitucional, co-responsabilidade e educação permanente, que implicam na promoção, reconhecimento e respeito à ética e aos direitos do homem, obedecendo às suas peculiaridades sócio-culturais;

QUESTÃO 13

Assinale a alternativa INCORRETA. Segundo Garcia e Egry (2010) são características da Saúde Coletiva e da Saúde Pública respectivamente:

- a) Conceito de saúde-doença aplicado à determinação histórica do processo coletivo de produção de estados de saúde e de doença e; Conceito de saúde-doença direcionada ao indivíduo e à etiologia como um conjunto de fatores causadores da doença;
- b) Método de compreensão e análise: materialismo histórico dialético e; Método de compreensão e análise: empírico analítico fenomenológico;
- c) Processo saúde-doença previamente determinado obedecendo a padrões preestabelecidos de normalidade e generalidade; Processo saúde-doença determinado historicamente pela forma de inserção social do ser humano;
- d) Ação centrada em buscar recursos e estratégias para superar o “que fazer” estatal e; ação centrada a partir da ótica do Estado;
- e) E – Mudança radical com embate entre o estado e a sociedade e; Mudança baseada em melhorias localizadas e graduais limitadas e definidas por metas do estado;

QUESTÃO 14

Segundo Santos e Cubas (2012), Falar, relacionar, considerar e, principalmente, valorizar o ambiente como uma questão de saúde é também responsabilidade dos profissionais de Saúde. Nesta perspectiva assinale a alternativa CORRETA:

- a) espécie humana não sofre ameaça do ambiente, uma vez que, a desigualdade não sofre influência do ambiente;
- b) A vida e o desenvolvimento da humanidade estão baseados na ideia do progresso, entendido como organização social girando em torno de dois infinitos; o infinito dos recursos da terra e o infinito do futuro;
- c) Precisamos pensar na acumulação de bens para todos, no sentido de continuar consumindo, pois, somente com alto consumo torna-se possível viver com qualidade;
- d) As questões ambientais são importantes e fundamentais não só pela garantia de vida em todas as suas formas e apresentações no planeta, mas principalmente pela manutenção e qualidade de vida do homem na Terra;
- e) A continuidade do planeta depende da preocupação com a espoliação do ambiente natural e não com a espoliação do ser humano;

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa INCORRETA. Segundo Santos e Cubas (2012), são diferenciais nas Linhas de Cuidado:

- a) A possibilidade de ação de um único profissional;
- b) A porta de entrada;
- c) A rápida compreensão do fluxo do usuário;
- d) A maior interação nos diferentes níveis de complexidade;
- e) A ideia de avançar da atenção à doença para a atenção à saúde;

QUESTÃO 16

A Lei orgânica do SUS nº 8.080 de Set/1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. No Título II do Sistema Único de Saúde no Art. 2º afirma que: "A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde - SUS, em caráter complementar". Com base neste artigo assinale a alternativa CORRETA.

- a) Os serviços públicos de assistência à saúde caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais, legalmente habilitados, e de pessoas jurídicas de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde;
- b) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada;
- c) Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo serviço privado quanto às condições para seu funcionamento;
- d) É livre a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde;
- e) Em situações especiais é obrigatória a autorização do órgão de direção nacional do Sistema Único de Saúde - SUS, submetendo-se a seu controle as atividades que forem desenvolvidas e os instrumentos que forem firmados;

QUESTÃO 17

LEI Nº 8.142, DE 28 DE DEZEMBRO DE 1990 Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. O Art. 4º da referida Lei afirma que "Para receberem os recursos, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com":

- a) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde; Plano de saúde; Relatórios de gestão; Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS);

- b) Fundo de Saúde; Conselho Local de Saúde; Plano de saúde; Relatórios de gestão; Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS);
- c) Fundo de Saúde; Conselho Local de Saúde; Plano Municipal de saúde; Relatórios de gestão; Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS);
- d) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde; Plano de saúde; Relatórios de gestão e; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação;
- e) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde; Plano de saúde; Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação;

QUESTÃO 18

PORTARIA Nº 2.488, DE 21 DE OUTUBRO DE 2011 Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS). Analise as afirmativas a seguir:

- I – A Atenção Básica considera o sujeito em sua singularidade e inserção sócio-cultural, buscando produzir a atenção integral;
- II - A Unidade de Saúde deve receber e ouvir exclusivamente as pessoas em vulnerabilidade social que procuram os seus serviços, de modo universal e sem diferenciações excludentes;
- III – A Atenção Básica tem como um de seus fundamentos adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita;
- IV - A Atenção Básica tem como um de seus fundamentos estimular a participação dos usuários como forma de restringir a autonomia dos usuários e fortalecer o trabalho multidisciplinar em saúde.

São CORRETAS:

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

QUESTÃO 19

PORTARIA Nº 2.488, DE 21 DE OUTUBRO DE 2011 Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS). Esta portaria recomenda que as Unidades Básicas de Saúde disponibilizem, conforme orientações e especificações do manual de infra estrutura do Departamento de Atenção Básica/SAS/ MS as seguintes estruturas dentre outras:

- I - sala de administração e gerência e sala de atividades coletivas para os profissionais da Atenção Básica;
- II - Consultório médico/enfermagem, consultório odontológico e consultório com sanitário, sala multiprofissional de acolhimento à demanda espontânea;
- III - Área de recepção, local para arquivos e registros, área de dispensação de medicamentos e sala de armazenagem de medicamentos (quando há dispensação na UBS);
- IV – Sala de inalação coletiva, sala de procedimentos, sala de coleta, sala de curativos, sala de observação, sala de procedimentos, sala de vacinas;

São CORRETAS:

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

QUESTÃO 20

PORTARIA Nº 4.279, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2010 Estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Analise a seguir as diretrizes e estratégias para implementação da RAS:

I - Fortalecer a Atenção Primária em Saúde;

II - Fortalecer o papel dos Conselhos Locais no processo de governança da RAS

III - Fortalecer a integração das ações de âmbito individual da vigilância em saúde com o gerenciamento de risco e de agravos à doença;

IV. Fortalecer a política de gestão do trabalho e da educação na saúde na RAS;

V. Implementar o Sistema de Planejamento e Desenvolver os Sistemas Logísticos e de Apoio da RAS

VI. Financiamento do Sistema na perspectiva da atenção individual e setorizada;

São CORRETAS:

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