

**SAÚDE COLETIVA**  
**PROVA DE SAÚDE PÚBLICA**

**QUESTÃO 1**

A lei 8142 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. Com base na referida legislação assinale a alternativa falsa:

- a) a participação da comunidade na gestão do SUS dar-se-á por meio de instâncias colegiadas como a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
- b) As Conferências de Saúde reúnem-se a cada a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde.
- c) O Conselho de Saúde, tem caráter permanente e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- d) Os Conselhos de Saúde são espaços institucionalizados de participação popular nas decisões do SUS e de exercício do controle social em saúde.
- e) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

**QUESTÃO 2**

A complexidade da vida contemporânea, com mudanças globalizadas somadas à transição demográfica e difusão de novos hábitos e padrões de comportamento, alterou as condições e a qualidade de vida da população, o que causou mudanças no perfil das doenças e agravos à saúde. Em relação ao processo saúde-doença, assinale a alternativa correta.

- a) As estratégias governamentais de promoção da saúde e prevenção de agravos tem resultados insignificantes na melhoria das condições de saúde da população.
- b) As condições de trabalho não interferem no processo de adoecimento da sociedade.
- c) Uma análise de base epidemiológica é um instrumento útil para verificar quais fatores estão interferindo no adoecimento das populações em diferentes territórios.
- d) De maneira geral, todas as pessoas adoecem de forma igual e, portanto, necessitam de tratamento similares.
- e) Na ótica de um conceito ampliado de saúde, a definição de ser saudável está associada a ausência de doença.

**QUESTÃO 3**

O termo território origina-se do latim *territorium*, que deriva de terra e que nos tratados de agrimensura aparece com o significado de pedaço de terra apropriada. Se trato do território em saúde este pode ser dividido em cinco aspectos operacionais.

1) Região	( ) Constitui o espaço de menor agregação social, familiar ou de grupos de indivíduos, permitindo aprofundar o conhecimento epidemiológico e o desenvolvimento de ações de saúde.
2) Distrito	( ) Seria uma subdivisão objetivando análise epidemiológica com identificação e enfrentamento continuado dos problemas de saúde de um determinado micro espaço.
3) Área	( ) Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais.
4) Micro área	( ) É o conjunto total espaço-populacional do sistema regionalizado, em geral coincidindo com um limite ou uma definição político-administrativa, como um município, subdivisões municipais
5) Moradia	( ) Deve representar o espaço-população adstrita, que estabeleça vínculo e relação com uma Unidade de Saúde

**Relacione a primeira coluna de acordo com a segunda e assinale a alternativa correta**

- a) 5, 4, 1, 2, 3.
- b) 4, 5, 1, 2, 3.
- c) 3, 4, 2, 1, 5.
- d) 5, 4, 2, 1, 3.
- e) 2, 4, 3, 1, 5

#### **QUESTÃO 4**

A respeito dos Determinantes Sociais da Saúde (DSS), assinale a alternativa correta.

- a) Os DSS são exclusivamente ligados ao setor da saúde.
- b) Os determinantes sociais levam em consideração, exclusivamente, o enfoque médico-biológico do processo de saúde e doença.
- c) O encontro do agente etiológico e do suscetível no meio ambiente é o fator determinante que explica todos os casos de doenças não transmissíveis na sociedade.
- d) Os DSS não são promotores de iniquidade.
- e) Os DSS envolvem as condições de vida e de trabalho dos indivíduos.

#### **QUESTÃO 5**

Em 28 de junho de 2011, foi publicado o Decreto n.º 7.508, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990, conforme o referido decreto, para assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde do SUS, caberá aos entes federativos, além de outras atribuições que venham a ser pactuadas pelas Comissões Intergestores, as seguintes ações, exceto:

- a) Monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.
- b) Ofertar regionalmente as ações e os serviços de saúde.
- c) Orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.
- d) Promover restrições regionalizadas às ações e aos serviços de saúde.
- e) Garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.

## **QUESTÃO 6**

Segundo o decreto nº 7508/2011, considera-se mapa da saúde:

- a) Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas, sociais, 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.
- b) 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.
- c) Descrição geográfica da distribuição dos profissionais e suas ações na região adscrita, visando sistematizar a necessidade saúde e de especialidades médica por habitante.
- d) Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- e) Apresentação espacial do território de saúde com alocação das pessoas portadoras de doenças crônicas e outros agravos.

## **QUESTÃO 7**

De acordo com a portaria nº 825, de 25 de abril de 2016, o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) tem como objetivos, exceto:

- a) Redução da demanda por atendimento hospitalar.
- b) Redução do período de permanência de usuários internados.
- c) Humanização da atenção à saúde, com a ampliação da autonomia dos usuários.
- d) Desinstitucionalização e a otimização dos recursos financeiros e estruturais.
- e) Referenciamento se necessário de pacientes a unidade hospitalar de sua região de saúde.

## **QUESTÃO 8**

Segundo Mendes (2012, p. 58) “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”. Assinale a alternativa que não corresponde a um atributo da APS.

- a) Longitudinalidade.
- b) Integralidade.
- c) Coordenação.
- d) Orientação comunitária.
- e) Comunicação.

## **QUESTÃO 9**

Em epidemiologia, define-se incidência de um transtorno como:

- a) o número total de casos de um transtorno na população em determinado período.
- b) o número de casos por área assistida.
- c) o número de casos novos de um transtorno em determinada população.
- d) a relação entre os óbitos provocados por um transtorno e a renda média da população.

e) a relação entre o número de casos novos e o número total de casos de uma doença.

### **QUESTÃO 10**

A epidemiologia é uma prática da saúde pública com aplicabilidades diferenciadas, tais como, exceto:

- a) Avaliar o quanto os serviços de saúde respondem aos problemas e necessidades das populações.
- b) Testar a efetividade e o impacto de estratégias de intervenção que controlam, previnem e tratam os agravos de saúde na comunidade.
- c) Prever tendências.
- d) Identificar apenas fatores de risco de forma isolada.
- e) Descrever o espectro clínico das doenças e sua história natural.