

## SAÚDE PÚBLICA

### QUESTÃO 01

Assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) A superação do modelo biomédico proposta pelo Sistema Único de Saúde depende da formação de equipes multidisciplinares em que a prevenção secundária seja prioritária em relação à terapêutica.
- b) A visão de saúde da OMS, como completo estado de bem estar físico, mental e social, além de ser pouco dinâmica, revela idealização de conceito nada utilizável pelos serviços de saúde ou para a avaliação do nível de saúde de uma população.
- c) O conceito ampliado de saúde enfatiza principalmente seus determinantes sociais e é criticado por muitos autores, por minimizar a importância da ação específica do setor saúde e priorizar as ações políticas.
- d) A chamada abordagem ecossistêmica da saúde enfatiza as relações entre saúde e meio ambiente, não apenas em sua vertente tradicional - poluição, saneamento, contaminação etc, mas também estudando os riscos modernos: monocultura, transgênicos, fontes energéticas, mudanças climáticas etc.
- e) Portaria 648 de 28 de março de 2006 Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica para o Programa Saúde da Família (PSF) e o Programa Agentes Comunitários de Saúde (PACS).

### QUESTÃO 02

Com relação ao trabalho em equipe na Estratégia Saúde da Família, é correto afirmar que:

- a) Na organização da equipe multidisciplinar em saúde, mais importante que o *empoderamento* dos membros da equipe é o *empoderamento* da própria comunidade, que depende fundamentalmente do respeito à sua concepção de saúde, assim como às suas singularidades e capacidades.
- b) A equipe multiprofissional do Programa de Saúde da Família (PSF) não deve resumir sua ação à vigilância à saúde, mas integrar-se ao modelo de assistência caracterizado como produtor de procedimentos para reverter o modelo médico hegemônico que se caracteriza pela produção de cuidado.
- c) Na constituição de uma equipe multidisciplinar, a afinidade entre os membros é o principal parâmetro a ser utilizado para avaliar a adequação do trabalho em equipe.
- d) Trabalho em equipe interdisciplinar de saúde significa dizer que mesmo os profissionais trabalhando juntos num mesmo local, não há necessidade de troca de saberes entre os mesmos, pois o fato de atuarem em conjunto já compreende o significado de interdisciplinaridade.
- e) O trabalho em equipe não é um dos critérios a serem considerados essenciais no trabalho na Estratégia Saúde da Família.

### QUESTÃO 03

A respeito da dependência química, julgue os seguintes itens e aponte a alternativa correta:

- a) O aumento do uso de antidepressivos, nos últimos anos, deve-se ao fato de os novos medicamentos, como fluoxetina, paroxetina e sertralina, não causarem dependência química, como os antigos tricíclicos e os inibidores da monoamina oxidase.
- b) A rígida fiscalização e o uso de receituário especial para a compra de morfina deve-se ao fato de, ao lado de seus importantes efeitos analgésicos, ser droga que leva impreterivelmente à dependência.
- c) O aumento do uso de crack, que superou o da cocaína injetável nos últimos anos, deve-se à maior rapidez com que a droga atinge o sistema nervoso central, aliada ao seu baixo preço e à facilidade de aquisição, além dos efeitos menos agressivos que a droga causa no organismo humano.
- d) Um dos principais problemas causados pelo culto da aparência física no mundo atual é a dependência química provocada pelo uso de anabolizantes nas academias de musculação e entre atletas profissionais, e indicados pelos profissionais de saúde que atuam em Unidades da atenção básica.
- e) A solução para o problema da dependência química é a construção de comunidades terapêuticas que trabalhem na desintoxicação. A prevenção ao uso de drogas é medida de menor impacto.

#### **QUESTÃO 04**

A Atenção Básica tem como fundamentos:

- a) Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, não caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adscrito de forma a permitir o planejamento e a programação descentralizada.
- b) Efetivar a integralidade em seus vários aspectos, a saber: integração de ações programáticas e demanda espontânea; articulação das ações de promoção à saúde, prevenção de agravos, vigilância à saúde, tratamento e reabilitação, trabalho de forma interdisciplinar e em equipe, e coordenação do cuidado na rede de serviços.
- c) Manter o trabalho dos profissionais de saúde concentrados exclusivamente dentro das Unidades de Saúde, no que denomina-se intra-muros.
- d) Realizar avaliação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados, como parte do processo de planejamento e programação; mantendo estes relatórios arquivados na Unidade de Saúde sem a necessidade de subsidiar ações específicas.
- e) Realizar encaminhamentos para os serviços do segundo nível de atenção em saúde, nas diferentes especialidades para todo e qualquer atendimento efetuado no âmbito da Unidade Básica de Saúde.

#### **QUESTÃO 05**

São características do processo de trabalho das equipes de Atenção Básica:

- a) Definição do território de atuação do profissional médico.
- b) Programação e implementação das atividades, com a priorização de solução dos problemas de saúde mais freqüentes, considerando a responsabilidade da assistência resolutiva à demanda espontânea.

- c) Desenvolvimento de ações educativas mesmo que estas não venham a interferir no processo de saúde-doença da população sem ampliar o controle social na defesa da qualidade de vida.
- d) Desenvolvimento de ações generalizadas sem focalizar grupos específicos e fatores de risco comportamentais, alimentares e/ou ambientais, com a finalidade de prevenir o aparecimento ou a manutenção de doenças e danos evitáveis.
- e) Assistência básica integral e contínua, organizada à população adscrita, sem garantia de acesso ao apoio diagnóstico e laboratorial; pois isso não é função das equipes de atenção básica.

#### **QUESTÃO 06**

A estratégia de Saúde da Família visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. Além dos princípios gerais da Atenção Básica, a estratégia Saúde da Família deve:

- a) Ter caráter complementar em relação à rede de Atenção Básica tradicional nos territórios em que as Equipes Saúde da Família atuam.
- b) Ter caráter substitutivo em relação à rede de Atenção Básica tradicional nos territórios em que as Equipes Saúde da Família atuam.
- c) Atuar no território, realizando cadastramento domiciliar, diagnóstico situacional, ações dirigidas aos problemas de saúde de maneira pactuada com a comunidade onde atua, buscando o cuidado dos indivíduos e das famílias ao longo do tempo, mantendo sempre postura pró-ativa frente aos problemas de saúde-doença da população; mas atribuindo a cada profissional as funções específicas de sua profissão, sem integração entre as mesmas.
- d) Desenvolver atividades de acordo com o planejamento e a programação realizados sem a necessidade de ter como base o diagnóstico situacional e tendo como foco a família e a comunidade.
- e) Buscar a integração com instituições e organizações sociais, em especial em sua área de abrangência, para o desenvolvimento de parcerias; excluindo-se o conselho local de saúde.

#### **QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa correta: Além das características do processo de trabalho das equipes de Atenção Básica, são características do processo de trabalho da Saúde da Família:

- a) Manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos e utilizar, de forma sistemática, os dados para a análise da situação de saúde considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território.
- b) Definição imprecisa do território de atuação, mapeamento e reconhecimento da área adscrita, que compreenda o segmento populacional determinado, com atualização contínua.
- c) Diagnóstico, programação e exclusão das atividades segundo critérios de risco à saúde, priorizando solução dos problemas de saúde mais frequentes.
- d) Prática do cuidado familiar ampliado, efetivada por meio do conhecimento da estrutura e da funcionalidade das famílias que não visa propor intervenções que influenciem os processos de saúde-doença dos indivíduos, das famílias e da própria comunidade.
- e) Trabalho multiprofissional e não interdisciplinar.

### **QUESTÃO 08**

São atribuições comuns a todos os profissionais que atuam na estratégia saúde da família:

- a) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos, inclusive aqueles relativos ao trabalho, e da atualização contínua dessas informações, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local; excluindo-se o profissional médico e o profissional odontólogo.
- b) Realizar o cuidado em saúde da população adstrita, prioritariamente no âmbito da unidade de saúde, no domicílio e nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros), quando necessário.
- c) Realizar ações de atenção integral conforme a necessidade de saúde da população local, bem como as previstas nas prioridades e protocolos da gestão local.
- d) Garantir a integralidade da atenção por meio da realização de ações de promoção da saúde, prevenção de agravos e curativas; e da garantia de atendimento da demanda espontânea, da realização das ações programáticas e de vigilância à saúde.
- e) Realizar busca ativa e notificação de doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.

### **QUESTÃO 09**

Sobre o conceito de Educação Permanente em Saúde é correto afirmar:

- a) A Educação Permanente é entendida como uma atualização cotidiana das práticas, seguindo os novos aportes teóricos, metodológicos, científicos e tecnológicos disponíveis, contribuindo para a construção de relações e processos que emergem do interior das equipes, com seus agentes e práticas organizacionais, e incluem as práticas interinstitucionais e/ou intersetoriais.
- b) Educação Permanente em Saúde e Educação continuada são ambos processos que produzem a mesma aprendizagem, e o que as diferencia é mera questão terminológica.
- c) Educação continuada é o processo que visa despertar no trabalhador de saúde uma aprendizagem ampla levando-o a reflexão sobre os processos que desenvolve e conseqüente mudança de práticas, sendo sempre uma ação coletiva e nunca individual ou pontual, do tipo atualização de conteúdos.
- d) Educação Permanente não pode ser considerada como a educação no trabalho, pelo trabalho e para o trabalho nos diferentes serviços cuja finalidade é melhorar a saúde da população.
- e) O Ministério da Saúde considera que no processo de Educação Permanente em Saúde o aprender e ensinar devem se incorporar ao cotidiano das organizações e ao trabalho, tendo como objetivos a cristalização das práticas profissionais e da própria organização do trabalho, sendo estruturados a partir da focalização do processo de trabalho, onde a atualização técnico científica não é um dos aspectos da transformação das práticas.

### **QUESTÃO 10**

O SUS institui uma política pública de saúde que visa à integralidade, à universalidade, ao aumento da equidade e à incorporação de novas tecnologias e especialização dos saberes.

Apesar dos avanços acumulados no que se refere aos seus princípios norteadores e à descentralização da atenção e da gestão, o SUS hoje ainda enfrenta:

- I) Fragmentação do processo de trabalho e das relações entre os diferentes profissionais;
- II) Fragmentação da rede assistencial dificultando a complementaridade entre a rede básica e o sistema de referência;
- III) Precária interação nas equipes e despreparo para lidar com a dimensão subjetiva nas práticas de atenção ;
- IV) Sistema público de saúde burocratizado e verticalizado;
- V) Baixo investimento na qualificação dos trabalhadores, especialmente.

Assinale a alternativa correta:

- a) Somente a alternativa I.
- b) Somente as Alternativas II e III.
- c) Somente as alternativas IV e V.
- d) Todas as alternativas estão corretas.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

### **QUESTÃO 11**

A Humanização vista não como programa, mas como política que atravessa as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, implica:

- I. Desrespeito aos direitos dos usuários;
- II. Formação dos profissionais de saúde distante do debate e da;formulação da política pública de saúde;
- III. Controle social frágil dos processos de atenção e gestão do SUS;
- IV. Modelo de atenção centrado na relação queixa-conduta;
- V. Traduzir os princípios do SUS em modos de operar dos diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde;
- VI. Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos;
- VII. Oferecer um eixo articulador das práticas em saúde, destacando o aspecto subjetivo nelas presente.

Dentre as alternativas abaixo, assinale a correta:

- a) As alternativas I,II e III estão corretas.
- b) As alternativas IV e V estão corretas.
- c) As alternativas e VI e VII estão corretas.
- d) Todas as alternativas estão corretas.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

### **QUESTÃO 12**

Assinale a alternativa correta: Quais dos instrumentos abaixo são considerados adequados para o reconhecimento de uma de terminada população com a finalidade de programar ações na atenção básica em saúde:

- a) Planejamento em saúde e controle social respectivamente.
- b) Diagnóstico de saúde da comunidade.
- c) Planejamento em Saúde.
- d) Contato com os conselhos locais de saúde.
- e) Conversas informais com lideranças comunitárias.

### **QUESTÃO 13**

Sobre o Planejamento em Saúde é correto afirmar:

I. O Planejamento estratégico não é um método adequado para aplicação em Unidades Básicas de Saúde, pois embora eficiente, adéqua-se a realidade de outros contextos que não a atenção básica em saúde;

II. O Método conhecido por MAPP significa Método Ampliado de Planejamento Prático;

III. O Método conhecido por MAPP significa Método Altdir de Planejamento Participativo;

IV. O Planejamento Estratégico a ser utilizado em Unidades Básicas de Saúde deve ser simples e criativo, elaborado com o objetivo de viabilizar a planificação a partir de uma base popular. Favorece o comprometimento da comunidade e de suas lideranças com a análise e enfrentamento de seus problemas em contraposição à atitude de geradores de demandas e de soluções;

V. O Planejamento mais adequado a solução dos problemas de saúde nas Ondeadis de Saúde é o Planejamento Normativo centralizado na equipe de saúde sem envolvimento da comunidade.

Assinale a alternativa correta:

- a) Somente as questões III e IV estão corretas.
- b) Somente a questão V está correta.
- c) Somente a questão I está correta.
- d) Todas as questões estão corretas.
- e) Nenhuma questão está correta.

### **QUESTÃO 14**

Sobre o Sistema de Vigilância em Saúde, analise as questões a seguir e assinale a alternativa correta.

a) Recentemente, a vigilância epidemiológica (VE), também denominada vigilância em saúde, tem sido definida com o objetivo de ampliar o conceito de Vigilância de Saúde Ambiental para outros problemas além das doenças transmissíveis.

- b) O Objetivo da Vigilância em Saúde é desenvolver um conjunto de medidas capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde além de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, incluindo o ambiente de trabalho, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- c) Vigilância em Saúde compreende a vigilância epidemiológica, vigilância ambiental, vigilância em saúde do trabalhador excluindo-se somente a vigilância sanitária que possui um conjunto de qualificações específicas.
- d) A Vigilância em Saúde é um método que compreende exclusivamente a notificação de doenças transmissíveis.
- e) Vigilância Sanitária é o método que compreende a vigilância em saúde e a vigilância .

#### QUESTÃO 15

O modelo biomédico ou flexneriano caracteriza-se por um conjunto de **elementos que constituem um modelo assistencial baseado em:**

- a) Mecanicismo, especialismo, curativismo.
- b) Curativismo, mecanicismo, promoção à saúde.
- c) Preventivismo, promoção à saúde, curativismo.
- d) Curativismo, preventivismo, assistencialismo.
- e) Nenhuma alternativa correta.