

QUESTÃO 01

Marque a alternativa onde todas as doenças e agravos citados são de notificação compulsória imediata, em todo o território nacional, devendo ser notificadas no máximo 24 horas após a suspeita inicial, segundo Portaria do Ministério da Saúde de nº 5, de 21 de fevereiro de 2006:

- A) Botulismo, dengue, doença meningocócica, tuberculose.
- B) Cólera, hanseníase, febre amarela, hantavirose.
- C) Varíola, leishmaniose visceral, peste, febre tifóide.
- D) Cólera, febre amarela, poliomielite, raiva humana.
- E) Sífilis, poliomielite, paralisia flácida aguda, coqueluche.

QUESTÃO 02

Um dos objetivos específicos da Epidemiologia é:

- A) A realização de avaliações de processo, estrutura e resultados dos serviços de saúde.
- B) A descrição da distribuição dos problemas de saúde na população.
- C) A execução do planejamento de ações de saúde pública.
- D) A assistência médica aos casos de doenças infectocontagiosas.
- E) A formulação definitiva de políticas públicas de saúde.

QUESTÃO 03

Considere as afirmativas abaixo:

1. Podem-se citar como exemplos de ações para a promoção da saúde a alimentação e nutrição adequadas e a educação sanitária.
2. A vacinação, exames de pré-natal e quimioprofilaxia são ações de prevenção primária inespecíficos.
3. O diagnóstico e tratamento precoces são ações de prevenção primárias específicas.
4. A limitação do dano à saúde consiste na prevenção secundária.
5. A terapia ocupacional, próteses e órteses são exemplos de prevenção terciária.

Marque a alternativa **correta**:

- A) Todas as alternativas estão corretas.
- B) Todas as alternativas estão erradas.
- C) Somente a 1, 4 e 5 estão corretas.
- D) Somente a 1, 3 e 5 estão corretas.
- E) Somente a 2 e 4 estão corretas.

QUESTÃO 04

Quando queremos aferir a gravidade de determinada doença utilizamos o coeficiente de:

- A) Morbidade.
- B) Mortalidade.
- C) Incidência.
- D) Prevalência.
- E) Letalidade.

QUESTÃO 05

Em relação ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN:

1. Sua utilização efetiva permite a realização de diagnóstico dinâmico da ocorrência de um evento na população.
2. A Ficha Individual de Notificação deve ser preenchida pelas unidades assistenciais, para cada paciente quando da suspeita da ocorrência de problema de saúde de notificação compulsória, e encaminhada mensalmente aos serviços responsáveis pela informação e/ou vigilância epidemiológica das Secretarias Municipais.
3. Caso não ocorra nenhuma suspeita de doença de notificação compulsória, não é necessário o envio de formulário aos serviços responsáveis pela informação ou vigilância epidemiológica.
4. É um instrumento relevante para auxiliar o planejamento da saúde, definir prioridades de intervenção, além de permitir que seja avaliado o impacto das intervenções.

Marque a alternativa **correta**:

- A) Todas as alternativas estão corretas.
- B) Todas as alternativas estão erradas.
- C) Somente a 1, 2 e 4 estão corretas.
- D) Somente a 1 e 4 estão corretas.
- E) Somente a 2 e 3 estão corretas.

QUESTÃO 06

A epidemiologia pode ser traçada desde a Antiguidade. A teoria que dominou o pensamento médico até a segunda metade do século XIX, explicava que “a origem das doenças situava-se na má qualidade do ar, proveniente de emanações, oriundas da decomposição de animais e plantas”. Essa teoria é conhecida como:

- A) Teoria dos germes.
- B) Teoria dos miasmas.
- C) Teoria do sobrenatural.
- D) Teoria do contágio.
- E) Teoria dos humores em equilíbrio.

QUESTÃO 07

Em relação à taxa bruta de natalidade é correto afirmar:

- A) Informa o ritmo de nascimentos de mulheres, na população.
- B) Relaciona o número de nascidos vivos, referidos a uma determinada idade da mãe, com o número total de mulheres na mesma idade.
- C) Relaciona o número de nascidos vivos com a população total.
- D) É a soma das taxas de fecundidade específicas, por idade.
- E) Relaciona o número de nascidos vivos, ocorridos em um dado período de tempo, com o número de mulheres em idade fértil.

QUESTÃO 08

Em relação à transição demográfica no Brasil, é correto afirmar:

- A) É atribuída à queda da mortalidade geral e da taxa de fecundidade.
- B) Uma população jovem caracteriza-se por apresentar uma pirâmide populacional com ampla base, afunilando progressivamente. O envelhecimento populacional e as altas taxas de mortalidade constituem o elemento principal para manter essa forma triangular.
- C) É atribuída principalmente à queda da mortalidade infantil e da taxa de fecundidade.
- D) É atribuída ao aumento da mortalidade proporcional nos mais idosos e na taxa de fecundidade.
- E) As taxas de natalidade tendem a declinar bem antes das de mortalidade.

QUESTÃO 09

O indicador de Nelson e Moraes é utilizado no Brasil com a finalidade de comparar regiões ou acompanhar a evolução da mortalidade em dada população. Para sua construção é necessário conhecer:

- A) a mortalidade infantil proporcional.
- B) a mortalidade proporcional por causas.
- C) a mortalidade específica por faixa etária.
- D) o coeficiente de mortalidade infantil.
- E) a mortalidade proporcional por grupos etários.

QUESTÃO 10

De acordo com a Portaria nº 648/GM de 28 de março de 2006, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, é incorreto afirmar em relação à Atenção Básica:

- A) Há a efetivação da integralidade em seus vários aspectos, dentre eles, a integração de ações programáticas e de demanda espontânea.
- B) São desenvolvidas atividades de acordo com o planejamento e a programação realizados com base no diagnóstico situacional e tendo como foco a família e a comunidade.
- C) Não é realizado nesse nível de atenção o primeiro atendimento das urgências médicas e odontológicas.
- D) São realizadas assistência básica integral e contínua, organizada à população adscrita.
- E) São utilizadas tecnologias de elevada complexidade e baixa densidade, que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.

QUESTÃO 11

Em relação à teoria da transição demográfica:

1. Na fase “pré-industrial” as taxas de mortalidade e natalidade eram altas.
2. Na fase “intermediária de divergência dos coeficientes” a natalidade apresentou redução em ritmo acelerado, enquanto a mortalidade mantinha-se em níveis mais altos, ocorrendo crescimento acelerado da população.
3. Na fase “intermediária de convergência dos coeficientes”, onde houve redução da natalidade no mesmo ritmo da mortalidade, com conseqüente limitação progressiva do crescimento populacional.
4. Na fase “moderna”, na qual há nova aproximação da natalidade e mortalidade, só que em níveis muito mais baixos.

Marque a alternativa correta:

- A) Todas as alternativas estão corretas.
- B) Todas as alternativas estão erradas.
- C) Somente a 1, 3 e 4 estão corretas.
- D) Somente a 1, 2 e 4 estão corretas.
- E) Somente a 1 e 4 estão corretas.

QUESTÃO 12

Em relação ao índice de Swaroop-Uemura, assinale a alternativa correta:

- A) É a proporção de óbitos em pessoas de 50 anos ou mais, em relação ao total de óbitos.
- B) As regiões mais desenvolvidas apresentam baixos valores.
- C) É a proporção de óbitos em menores de um ano, em relação à população total.
- D) Não é um bom indicador de saúde por ser utilizado em estudos epidemiológicos restritos apenas a regiões com problemas de estrutura populacional.
- E) Seus valores são inversamente proporcionais à qualidade de assistência à saúde da população.

QUESTÃO 13

Nas epidemias por fonte comum observa-se que:

- A) a propagação da doença é difundida pessoa a pessoa.
- B) há um aumento expressivo no número de casos da doença, num curto espaço de tempo.
- C) é representada por exposições sucessivas com aumento gradativo do número de casos.
- D) há ocorrência de casos secundários.
- E) há casos dispersos em diferentes áreas geográficas.

QUESTÃO 14

Em um município com 150.000 habitantes, foi elaborado um projeto de lei onde é criado o Conselho Municipal de Saúde prevendo 16 integrantes. De acordo com a proposta seriam quatro representantes dos prestadores de serviço públicos e privados conveniados com o SUS, oito representantes dos usuários e quatro representantes dos trabalhadores de saúde. De acordo com artigo 4º, da Lei 8.142, é correto afirmar:

- A) A paridade do número de representantes dos usuários foi respeitada em relação aos demais segmentos.
- B) O segmento dos trabalhadores de saúde está subdimensionado.
- C) O segmento dos usuários de saúde está superdimensionado.
- D) O segmento dos prestadores de serviço não deveria conter representantes do setor privado conveniado ao SUS.
- E) Falta a representação do Ministério Público.

QUESTÃO 15

São consideradas vantagens do estudo caso-controle todas as abaixo, exceto:

- A) É um estudo de baixo custo.
- B) Muitos fatores de risco podem ser investigados simultaneamente.
- C) O número de participantes nos grupos pode ser pequeno.
- D) Pode-se estimar risco, nos expostos e não-expostos, diretamente através do cálculo das taxas de incidência da doença.
- E) É prático para a investigação da etiologia de doenças raras.

QUESTÃO 16

Numere os parênteses, relacionando os princípios do SUS, com seus respectivos conceitos:

- (1) UNIVERSALIDADE
- (2) EQÜIDADE
- (3) INTEGRALIDADE

- () Igualdade da atenção à saúde, sem privilégios ou preconceitos, devendo disponibilizar recursos e serviços de forma justa, de acordo com as necessidades de cada um.
- () É garantido ao usuário ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- () O Sistema de Saúde deve atender a todos, sem distinções ou restrições, oferecendo toda atenção necessária, sem qualquer custo.

A alternativa que indica a seqüência correta dessa relação de cima para baixo é:

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

QUESTÃO 17

Em relação à atenção básica de saúde, é **incorreto** afirmar:

- A) De acordo com o modelo adotado pelo SUS, constitui-se no primeiro nível de atenção à saúde da população.
- B) Deverá proceder aos encaminhamentos dos usuários aos serviços de média e alta complexidade.
- C) O trabalho é interdisciplinar e em equipe que deverá realizar avaliação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados, como parte do processo de planejamento e programação.
- D) O financiamento para as ações básicas de saúde é de responsabilidade das três esferas de governo.
- E) Engloba apenas ações de caráter coletivo, que envolvem a promoção da saúde, a prevenção de doenças, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação dos pacientes.

QUESTÃO 18

De acordo com o modelo de assistência adotado pelo SUS, os serviços deverão ser organizados por nível de complexidade de atenção à saúde. Ao realizar essa organização a diretriz adotada é:

- A) Regionalização.
- B) Integração das ações e serviços.
- C) Hierarquização.
- D) Resolutividade.
- E) Descentralização.

QUESTÃO 19

Quando numa pesquisa “afere-se uma relação causal ao nível de indivíduos, baseando-se em associações encontradas em comparações de populações” está se cometendo qual tipo de erro:

- A) Viés de confundimento.
- B) Viés ecológico.
- C) Viés de admissão.
- D) Viés de aferição.
- E) Erro de mensuração.

QUESTÃO 20

Com relação aos tipos de estudos epidemiológicos, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) O estudo experimental, do tipo ensaio clínico randomizado, é apontado como a melhor estratégia para investigar uma relação causa-efeito.
- B) No estudo de coorte os dados referentes à exposição são conhecidos antes da ocorrência da doença.
- C) No estudo transversal os dados sobre exposições, doenças e características das pessoas e do ambiente referem-se a um único momento.
- D) No estudo ecológico os dados estão usualmente disponíveis para serem utilizados, sob a forma de estatísticas.
- E) Nos estudos de casos há grande dificuldade na seleção do grupo-controle.

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa em que todos os desenhos de estudo são descritivos:

- A) Estudo de caso, série de casos, estudo de prevalência.
- B) Estudo de caso-controle, estudo de coorte, ensaio randomizado.
- C) Estudo de incidência, estudo de prevalência, estudo ecológico.
- D) Estudo de coorte prospectivo, estudo de coorte retrospectivo, série de casos.
- E) Estudo ecológico, série de casos, estudo de caso.

QUESTÃO 22

A associação entre rubéola e malformação congênita foi, pela primeira vez, suspeitada por um oftalmologista na Austrália, em 1940 e 1941, em que não se atribuíam nenhum efeito teratogênico às infecções. A apresentação de alguns casos de catarata congênita em reunião científica periódica de oftalmologistas fez com que outros casos fossem identificados, o que possibilitou o respectivo esclarecimento etiológico. A investigação realizada em questão foi:

- A) Estudo de coorte retrospectivo.
- B) Estudo de incidência.
- C) Estudo transversal.
- D) Estudo de casos.
- E) Estudo ecológico.

QUESTÃO 23

Foram diagnosticados sete casos de câncer de vagina em mulheres jovens (neoplasia rara nessa faixa etária), num curto espaço de tempo e numa mesma área geográfica. O interrogatório dos casos e seus familiares permitiu formular hipóteses etiológicas e subsequentemente foi realizado um estudo com as oito pacientes conhecidas até então e 32 controles, onde foi constatada a relação entre o câncer de vagina e o medicamento estilbestrol. Em sete dos oito casos as mães referiram o uso do estilbestrol durante a gravidez. Das 32 utilizadas como controle, nenhuma havia empregado o produto. Esse famoso estudo tratou-se de:

- A) Série de casos.
- B) Coorte retrospectivo.
- C) Caso-controle.
- D) Ecológico.
- E) Transversal retrospectivo.

QUESTÃO 24

Segundo dados do Ministério da Saúde, os principais grupos de causas de morte pelo CID-10, no Brasil em 2004, em ordem decrescente de importância:

- A) Doenças do aparelho circulatório, doenças do aparelho respiratório, neoplasias.
- B) Doenças do aparelho respiratório, doenças do aparelho digestivo, causas externas.
- C) Doenças do aparelho digestivo, doenças do aparelho circulatório, causas externas.
- D) Doenças do aparelho circulatório, causas externas, neoplasias.
- E) Doenças do aparelho circulatório, neoplasias, causas externas.

QUESTÃO 25

Segundo dados do Ministério da Saúde, o risco de morrer, segundo faixa etária em 2002, é incorreto afirmar:

- A) O risco de morte por afecções perinatais foi maior que as demais causas nos menores de um ano, para ambos os sexos.
- B) Nas faixas etárias de um a quatro anos, cinco a 14 anos o maior risco de morrer é por causas externas, para ambos os sexos.
- C) Nas 15 a 24 anos o maior risco de morrer é por causas externas, para ambos os sexos.
- D) Na faixa de 25 a 44 anos o maior risco de morte continua a ser as causas externas tanto para os homens quanto para as mulheres.
- E) Na faixa etária de 45 a 64 anos e dos 65 e mais as doenças do aparelho circulatório se constituem no maior risco de morte para ambos os sexos.

QUESTÃO 26

Em um centro de convivência, 400 idosos foram acompanhados durante seis meses. Nesse período quatro idosos estavam em tratamento para tuberculose pulmonar, seis tiveram alta por cura e surgiram dois novos casos da doença. Pode-se dizer que a taxa de incidência é:

- A) 10 por 1000 idosos, no período.
- B) 5 por 1000 idosos, no período.
- C) 20 por 1000 idosos, no período.
- D) 15 por 1000 idosos, no período.
- E) 30 por 1000 idosos, no período.

QUESTÃO 27

Quanto às medidas de morbidade utilizadas em epidemiologia é incorreto afirmar:

- A) A prevalência é muito útil em planejamento e administração de serviços e de programas.
- B) As afecções agudas são, em geral, indicadas através da incidência.
- C) A incorporação de um novo tratamento, que evita a morte, mas não logra a cura de todos os casos de uma doença, produz a queda da prevalência.
- D) Incidência e prevalência medem diferentes aspectos da morbidade e, em geral, são bem expressas através de relação entre casos e população.
- E) A incidência é um dos fatores determinantes do nível de prevalência.

QUESTÃO 28

São atividades da vigilância epidemiológica todas as abaixo, exceto:

- A) Realização de investigação epidemiológica.
- B) Coleta, consolidação e interpretação de dados.
- C) Recomendação e adoção de medidas de controle para a melhoria da saúde da população.
- D) Retroalimentação e divulgação das informações.
- E) Prestar atendimento clínico e laboratorial à população acometida por doenças infecciosas e parasitárias.

QUESTÃO 29

Considere as afirmativas abaixo:

1. Como doenças transmissíveis emergentes e reemergentes no Brasil, temos a AIDS, hantavirose, dengue, cólera e febre amarela.
2. Dentre as doenças transmissíveis com tendência descendente pode-se citar a doença de Chagas, hanseníase, febre tifóide, difteria, coqueluche, filariose.
3. Dentre as doenças transmissíveis com tendência persistente estão a tuberculose, leptospirose, meningites.

Marque a alternativa correta:

- A) Todas as alternativas estão corretas.
- B) Todas as alternativas estão erradas.
- C) Somente a 1 e 3 estão corretas.
- D) Somente a 1 e 2 estão corretas.
- E) Somente a 2 e 3 estão corretas.

QUESTÃO 30

O Pacto pela Vida estabelece um conjunto de compromissos sanitários, considerados prioritários, pactuados de forma tripartite, em janeiro de 2006 e aprovado pelo Conselho Nacional de Saúde em fevereiro de 2006, a serem implementados por cada ente federado e efetivados pela rede do SUS. São compromissos pactuados de forma a garantir as metas todos os abaixo, exceto:

- A) Implantar a Política de Saúde da Pessoa Idosa.
- B) Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.
- C) Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família.
- D) Implantar a Política de Saúde da Pessoa com Deficiência.
- E) Elaborar e implementar uma Política de Promoção à Saúde.

QUESTÃO 31

Em relação ao Piso da Atenção Básica – PAB, assinale a alternativa incorreta:

- A) A parte fixa do PAB será calculada pela multiplicação de um valor per capita fixado pelo Ministério da Saúde pela população de cada município.
- B) O número máximo de Equipes de Saúde da Família pelas quais os municípios podem fazer jus ao recebimento de recursos financeiros específicos será calculado pela fórmula: população / 2400.
- C) São estabelecidas duas modalidades de financiamento para as Equipes de Saúde da Família e duas para as Equipes de Saúde Bucal.
- D) O PAB consiste em um montante de recursos financeiros destinados à viabilização de ações de atenção básica à saúde, depositados mensalmente, em conta bancária específica, pelas três esferas do governo.
- E) O número máximo de Agentes Comunitários de Saúde pelos quais os municípios podem fazer jus ao recebimento de recursos financeiros específicos será calculado pela fórmula: população IBGE / 400.

QUESTÃO 32

Em relação à regionalização, que é uma diretriz do SUS e um eixo estruturante do Pacto de Gestão, é incorreto afirmar:

- A) Deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde.
- B) No conjunto de responsabilidades compartilhadas entre os gestores estão a atenção básica e a atenção de média complexidade.
- C) Os principais instrumentos de planejamento da regionalização são: o Plano Diretor de Regionalização, o Plano Diretor de Investimento e a Programação Pactuada Integrada da Atenção à Saúde.
- D) Tem como objetivo garantir acesso, resolutividade e qualidade das ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal.
- E) Deve orientar os processos de negociação e pactuação os entre gestores.

QUESTÃO 33

A avaliação de tecnologias em saúde envolve um complexo trabalho de pesquisa e produção de informação. Quando são avaliados “os benefícios do uso de determinada tecnologia de saúde para um problema particular em condições usuais e de rotina” está se avaliando a:

- A) Aplicabilidade em saúde.
- B) Eficiência em saúde.
- C) Efetividade em saúde.
- D) Validade em saúde.
- E) Eficácia em saúde.

QUESTÃO 34

Em relação aos Sistemas de Informação em Saúde, é incorreto afirmar:

- A) O Sistema de Cadastro e Acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos é um sistema que cadastra e acompanha os portadores de hipertensão arterial e/ou diabetes mellitus captados pelo Plano de Reorganização da Atenção à Hipertensão Arterial e ao Diabetes Mellitus, nas unidades ambulatoriais do SUS.
- B) O documento básico do Sistema de Informações Ambulatoriais / SUS é o Boletim de Produção Ambulatorial, preenchido mensalmente pelas unidades ambulatoriais.
- C) O Sistema de Informações Hospitalares / SUS foi inicialmente produzido para controlar e fiscalizar as internações hospitalares e é principalmente um instrumento para pagamentos.
- D) O Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos de Saúde é um instrumento de planejamento, gestão e controle social do SUS, que funciona por meio da coleta e do processamento de informações sobre receitas totais e despesas com ações e serviços públicos de saúde, das três esferas de governo.
- E) O Cadastro nacional de Estabelecimentos de Saúde é um sistema informatizado para captação de informações de todos os estabelecimentos de saúde, existentes no país, prestadores de serviços do SUS, de todas as esferas e naturezas de organização.

QUESTÃO 35

Considere as afirmativas abaixo:

1. O modelo médico assistencial privilegia o médico tomando como objeto a doença e utilizando como meios de trabalho os conhecimentos e tecnologias que permitam o diagnóstico e a terapêutica das diversas patologias.
2. O modelo médico assistencial é voltado para a chamada “demanda organizada”.
3. O modelo sanitarista tem como sujeito os sanitaristas, cujo trabalho toma por objeto os modos de transmissão e fatores de risco das diversas doenças, utilizando um conjunto de meios que compõem a tecnologia sanitária.
4. A vigilância da Saúde tem como sujeito a equipe de saúde e a população, tomando como objeto as condições de vida e trabalho e como meios de trabalho tecnologias médico-sanitárias, planejamento e programação local situacional e tecnologias de comunicação social.
5. As formas de organização dos processos de trabalho médico-assistencial e sanitarista se dão na rede de prestação de serviços de saúde, cujo local privilegiado é o hospital.

Marque a alternativa **correta**:

- A) Somente a 1, 2 e 4 estão corretas.
- B) Somente a 1, 3 e 4 estão corretas.
- C) Somente a 2, 3 e 5 estão corretas.
- D) Todas as alternativas estão corretas.
- E) Todas as alternativas estão erradas.

QUESTÃO 36

Concomitantemente à transição demográfica, ocorrem mudanças nos padrões de mortalidade e morbidade da população caracterizando-se a Transição Epidemiológica. Assinale a alternativa **incorreta**:

- A) O processo de transição epidemiológica nos países desenvolvidos se iniciou antes mesmo das grandes descobertas da medicina e se estendeu ao longo dos séculos.
- B) O perfil epidemiológico da população brasileira se caracteriza pela predominância das enfermidades da modernidade, sem haver conseguido libertar-se da elevada morbidade por doenças do subdesenvolvimento.
- C) Diferentemente dos países desenvolvidos, o Brasil e outros países da América Latina, têm seu processo de transição influenciado pela introdução maciça de tecnologia e assistência médica.
- D) Entre os vários fatores que determinaram a queda da mortalidade a partir do século XVII nos países desenvolvidos estavam: o desenvolvimento comercial, a industrialização, avanços na medicina e na saúde pública, legislação sanitária, melhoria do ambiente de trabalho e o saneamento do meio.
- E) O Brasil encontra-se no quarto período da transição demográfica com esperança de vida ao nascer alta, população estacionária com percentual de crianças baixo, e percentual de idosos.

QUESTÃO 37

O conceito “é a parte da epidemiologia que investiga o processo saúde-doença como produto resultante dos diferentes modos de vida das pessoas em sociedade”, colocado em concepção mais ampla, está se referindo a epidemiologia:

- A) Descritiva
- B) Analítica.
- C) Social.
- D) Humana.
- E) Ecológica.

QUESTÃO 38

Em relação à construção do sistema de saúde no Brasil:

1. Em 1923, as Caixas de Aposentadoria e Pensões (CAPs) foram regulamentadas através da lei Eloi Chaves, sendo o seu alcance social limitado a algumas empresas. Posteriormente foram substituídos pelos Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs) organizados por categoria profissional.
2. Em 1966 foram unificados todos Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs) e criado o Instituto Nacional de Previdência Social, agora sem a participação dos trabalhadores.
3. Em 1971 há a extensão da cobertura previdenciária com a instituição do Programa de Assistência ao Trabalhador Rural (PRORURAL) com posterior concessão de benefícios previdenciários para empregadas domésticas e trabalhadores autônomos.
4. A ação combinada do Plano de Pronto Ação (PPA) e do Fundo de Apoio ao Desenvolvimento Social (FAS) representou um grande incentivo ao setor público de saúde. O primeiro abrindo mercado e o segundo garantindo a expansão física, principalmente na área hospitalar.
5. Surge o primeiro programa de medicina simplificada em nível federal: O Programa de Interiorização das Ações de Saúde e Saneamento (PIASS), implantado em todo o território nacional, em 1976, o que resultou numa grande expansão da rede ambulatorial pública.

Marque a alternativa **correta**:

- A) Somente a 1, 2 e 3 estão corretas.
- B) Somente a 1, 4 e 5 estão corretas.
- C) Somente a 2, 3 e 5 estão corretas.
- D) Todas as alternativas estão corretas.
- E) Todas as alternativas estão erradas.

QUESTÃO 39

De acordo com o Pacto de Gestão, firmado entre os gestores do SUS, em relação ao controle social, é de responsabilidade da gestão municipal todas as abaixo, **exceto**:

- A) Promover as condições materiais, técnicas e administrativas necessárias ao funcionamento do Conselho Municipal de Saúde, que deverá ser organizado em conformidade com a legislação vigente.
- B) Organizar e prover as condições necessárias à realização das Conferências Municipais de Saúde.
- C) Apoiar o processo de formação dos conselheiros de saúde.
- D) Elaborar o Regimento Interno do Conselho e suas normas de funcionamento.
- E) Estimular o processo de discussão e controle social no espaço regional.

QUESTÃO 40

O diagrama de controle é um instrumento utilizado nas ações de vigilância epidemiológica. Em relação a esse diagrama é **incorreto** afirmar:

- A) É importante selecionar um número suficiente de anos para a análise dos dados, sem incluir os anos epidêmicos.
- B) O valor central, denominado “índice endêmico”, esperado para cada mês, é o dado mais importante do diagrama.
- C) Para as doenças que têm nítido caráter sazonal é conveniente estipular um “canal endêmico”.
- D) Quando a frequência do evento é constante, durante o ano, valores como a média ou mediana anual, acompanhados de seus respectivos índices de dispersão são suficientes para a análise dos dados.
- E) Permite detectar a existência ou não de um surto ou de uma epidemia.

QUESTÃO 41

Das informações abaixo, a mais útil, sob o aspecto epidemiológico, para tentar identificar as possíveis fontes de infecção, é a data:

- A) Do diagnóstico.
- B) Da notificação do caso.
- C) Da confirmação do caso.
- D) Da primeira consulta médica.
- E) Do início dos primeiros sintomas.

QUESTÃO 42

A transferência de recursos do Piso da Atenção Básica, do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde, é regular e automática. O Ministério da Saúde suspenderá automaticamente o repasse dos recursos do PAB aos municípios em todas as situações abaixo, **exceto**:

- A) Não houver alimentação do Sistema de Informações da Atenção Básica por dois meses consecutivos ou três meses alternados no período de um ano.
- B) Forem detectados, por meio de auditoria federal ou estadual, malversação ou desvio de finalidade na utilização de recursos.
- C) Houver ausência de qualquer um dos profissionais das Equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal, por um período de dois meses consecutivos, com exceção dos períodos em que a contratação esteja impedida por legislação específica.
- D) Houver descumprimento da carga horária, de 40 horas, pelos profissionais das Equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal, estabelecida na Portaria nº 648/GM de 28 de março de 2006.
- E) Houver inexistência de unidade de saúde cadastrada para o trabalho das equipes.

QUESTÃO 43

Em relação ao processo de regulação da atenção à saúde e regulação assistencial, firmado entre os gestores do SUS, através do Pacto de Gestão, publicado pela Portaria nº 399, em fevereiro de 2006, é **incorreto** afirmar:

- A) A regulação da atenção à saúde tem como objeto a produção de todas as ações diretas e finais da atenção à saúde, dirigidas aos prestadores de serviços de saúde, públicos e privados.
- B) Cada prestador deve responder apenas a um gestor.
- C) A regulação dos prestadores de serviço deve ser preferencialmente do município, conforme desenho da rede de assistência pactuado na Comissão Intergestores Bipartite.
- D) A regulação das referências intermunicipais é de responsabilidade dos gestores municipais, devendo ser pactuado na Comissão Intergestores Bipartite.
- E) É meta, no prazo de um ano, a contratualização de todos os prestadores de serviços.

QUESTÃO 44

Em relação à Reforma Sanitária, analise as afirmativas abaixo:

1. A criação do Centro Brasileiro de Estudos de Saúde, em 1976, foi marco importante na luta pela reforma sanitária. A entidade surgiu com o propósito de lutar pela democracia, de ser um espaço de divulgação do movimento sanitário.
2. Foi o principal movimento na construção do Sistema Único de Saúde, vigente no país desde 1988.
3. A proposta recebeu ampla adesão dos movimentos sociais, sindicais e populares.
4. A 8ª Conferência Nacional de Saúde reuniu, pela primeira vez, mais de quatro mil pessoas, das quais 50% eram usuários da saúde. A partir da conferência, saiu o movimento pela emenda popular, que nasceu do movimento social, considerada uma grande vitória da reforma sanitária.

Marque a alternativa **correta**:

- A) Somente a 1, 2 e 3 estão corretas.
- B) Somente a 1, 2 e 4 estão corretas.
- C) Somente a 3 e 4 estão corretas.
- D) Todas as alternativas estão corretas.
- E) Todas as alternativas estão erradas.

QUESTÃO 45

Segundo dados do Ministério da Saúde, os principais grupos de causas definidas de internações, pelo CID-10, no Estado de Pernambuco em 2005, em ordem decrescente de importância são:

- A) Gravidez, parto e puerpério; doenças do aparelho respiratório; algumas doenças infecciosas e parasitárias.
- B) Doenças do aparelho circulatório; doenças do aparelho respiratório; doenças do aparelho digestivo.
- C) Gravidez, parto e puerpério; doenças do aparelho respiratório; doenças do aparelho circulatório.
- D) Doenças do aparelho respiratório; doenças do aparelho circulatório; causas externas.
- E) Gravidez, parto e puerpério; doenças do aparelho circulatório; algumas doenças infecciosas e parasitárias.

QUESTÃO 46

Segundo dados do Ministério da Saúde, os principais grupos de causas definidas de morte, pelo CID-10, no Estado de Pernambuco em 2005, em ordem decrescente de importância são:

- A) Doenças do aparelho circulatório; neoplasias; causas externas.
- B) Doenças do aparelho respiratório; doenças do aparelho circulatório; doenças do aparelho digestivo.
- C) Doenças do aparelho circulatório; doenças do aparelho respiratório, causas externas.
- D) Doenças do aparelho circulatório; causas externas; neoplasias.
- E) Doenças do aparelho circulatório; doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas; neoplasias.

QUESTÃO 47

Em relação à cobertura assistencial, a premissa básica do SUS que diferencia a questão do acesso aos períodos anteriores à Constituição Federal de 1988 é:

- A) a descentralização da gestão em saúde.
- B) a universalização do atendimento.
- C) a equidade na oferta de serviços.
- D) o controle social.
- E) a integralidade do atendimento.

QUESTÃO 48

Uma doença de longa duração e baixo grau de infectividade costuma apresentar:

- A) Alta prevalência, alta incidência e baixa letalidade.
- B) Baixa prevalência, alta incidência e alta letalidade.
- C) Alta prevalência, baixa incidência e baixa letalidade.
- D) Baixa prevalência, baixa incidência e alta letalidade.
- E) Baixa prevalência, baixa incidência e baixa letalidade.

QUESTÃO 49

A Organização Mundial de Saúde considerou que as informações de rotina das doenças do Projeto Ampliado de Imunizações não foram suficientemente sensíveis para demonstrar o impacto do programa. Montou, então, um sistema de vigilância, em unidades de saúde, de cidades de grande porte dos 25 países subdesenvolvidos mais populosos, entre elas a cidade de São Paulo, com o objetivo de obter dados que melhor retratassem a tendências das seis doenças em questão. Essa monitorização de indicadores-chaves na população geral ou em grupos especiais caracteriza um Sistema de Vigilância do tipo:

- A) Sanitária.
- B) Sentinela.
- C) Demográfica.
- D) Epidemiológica.
- E) Geográfica.

QUESTÃO 50

Numa comunidade, o coeficiente de letalidade de uma determinada doença foi de 5%, no ano de 2005. Durante esse ano ocorreram 100 óbitos da doença. O número de casos nessa comunidade no ano de 2005 foi de:

- A) 20 casos.
- B) 200 casos.
- C) 2000 casos.
- D) 500 casos.
- E) 1000 casos.