

Questão 01 A Epidemiologia Ambiental aplica duas metodologias para compreender as relações entre o meio ambiente e a saúde, a saber:

- a) Descritiva e Analítica.
- b) Descritiva e Ecológica.
- c) Ecológica e Baseada em riscos.
- d) Baseada em riscos e Fatores de exposição.
- e) Fatores de exposição e Efeitos adversos à saúde.

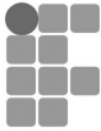
Questão 02 De acordo com Valla (1998), o conceito de participação popular se edifica em estreita relação com o surgimento das políticas públicas, entretanto, nos tempos atuais, é uma discussão marcada por ambiguidades em relação às diferentes perspectivas em voga.

Acerca desse tema e suas vicissitudes, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) No Brasil, alguns projetos de modernização não contribuíram para uma maior participação da população. Um exemplo é o Projeto Rio Cidade, que produziu melhoria visual, sem contemplar os problemas estruturais e de saneamento nas favelas.
- b) Os mutirões conclamados pelo governo para combater doenças epidêmicas, como a dengue, são exemplos de participação popular. Nesse sentido, a população atua para transformações efetivas na realidade dos serviços.
- c) A proposta de integração dos grupos marginalizados é problemática, na medida em que obscurece o fato de que ocorre uma integração desigual na sociedade, considerando tais grupos, a priori, excluídos.
- d) A culpabilização da vítima é um mecanismo utilizado pelos governantes para sanar a má empregabilidade do dinheiro público. O monopólio do saber técnico desqualifica o saber popular e encobre ações irresponsáveis de gestão, como a medicalização do fracasso escolar.
- e) A participação popular, conceitualmente, diferencia-se das ações de mutirão e modernização e envolve participação política, abrindo um canal para as entidades populares disputarem o controle e o destino da verba pública.

Questão 03 Ainda sobre o debate da participação popular, implementado por Valla (1998), analise as alternativas abaixo, em relação aos desafios no contexto brasileiro; colocando **V** para verdadeiro e **F** para falso.

- () O autor propõe que as relações entre os profissionais e as classes populares são problemáticas, porque estas últimas, em virtude de sua baixa escolaridade, não conseguem compreender os conhecimentos resultantes das produções científicas.
- () Em virtude da dificuldade de compreensão das classes populares, o autor propõe, nos trabalhos educativos em Saúde Coletiva, um exercício de estudos por parte dos profissionais, no sentido de simplificar e facilitar a comunicação.
- () Nas ações de educação em Saúde Pública, devemos partir do pressuposto de que o saber popular é uma ressonância do conhecimento acadêmico, buscando captar quais elementos teóricos estão presentes nas elaborações do público-alvo.



- () A impressão de um discurso simplório e conformista dos sujeitos de classes populares ratifica a dificuldade dos profissionais em compreender que esses saberes são válidos, construídos sobre vivências concretas e distintas daquelas do profissional.

Marque a opção que representa a sequência **CORRETA**.

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

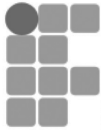
Questão 04 Os parâmetros para inclusão de doenças e agravos na lista de notificação compulsória devem obedecer a diferentes critérios. O que se expressa por características subsidiárias que conferem relevância especial à doença ou agravo, destacando-se: severidade, medida por taxas de letalidade, de hospitalização e de sequelas; relevância social, avaliada, subjetivamente, pelo valor imputado pela sociedade à ocorrência da doença, e que se manifesta pela sensação de medo, de repulsa ou de indignação, entre outros aspectos, é denominado:

- a) magnitude.
- b) transcendência.
- c) amplitude.
- d) potencial de disseminação.
- e) vulnerabilidade.

Questão 05 No campo da saúde, o conceito de Contrato de Gestão é o de instrumento utilizado para pactuar ou contratar objetivos institucionais entre o ente executor das ações de saúde e o mantenedor institucional, atuando como um dispositivo de monitoramento e avaliação do desempenho institucional da entidade contratada, devendo contemplar em sua estrutura diversos tipos de documentos (CAMPOS; GUERRERO, 2010).

Leia os seguintes itens contendo nomes desses documentos e coloque **V** para verdadeiro e **F** para falso.

- () Termo de compromisso da unidade de saúde com as diretrizes e normas do SUS, incluindo-se as especificidades locais dos modelos de atenção e gestão.
- () Planejamento da unidade, com plano operativo, objetivos e metas, validados por meio de resultados de pesquisas locais envolvendo ao menos um representante da esfera federal.
- () Detalhamento do objeto do contrato, contendo características da atenção e da gestão.
- () Orçamento do contrato de gestão, cuja finalidade é permitir, à medida que a gestão consiga avançar em seu processo de descentralização, que ocorra a agregação das receitas e despesas por unidade de saúde.
- () Monitoramento do contrato, prestação de contas e mecanismos de incentivo, sendo este último não obrigatório para unidade de saúde que possui tempo de implantação igual ou inferior a dois anos.



Marque a opção que representa a sequência **CORRETA**.

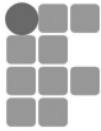
- a) V, F, V, F, V
- b) V, F, V, V, F
- c) F, V, V, V, F
- d) V, V, V, V, F
- e) F, V, V, F, F

Questão 06 A estrutura da Rede de Frio permeia as três esferas administrativas organizando-se em instâncias com fluxos de distribuição e armazenamento basicamente verticalizados. Contudo, a depender de situações epidemiológicas e/ou emergenciais específicas, podem ocorrer de forma horizontalizada. Fazem parte do Sistema as diferentes instâncias. Nesse sentido, a instância que possui características tais como: as áreas que devem prever espaço para acondicionamento de imunobiológicos e almoxarifado para outros insumos (seringas, agulhas, caixas térmicas, bobinas reutilizáveis, entre outros); local destinado ao recebimento, à preparação e à distribuição dos imunobiológicos (sala de preparo); e área com grupo gerador e acesso aos veículos de carga é denominada:

- a) Nacional.
- b) Estadual.
- c) Regional.
- d) Municipal.
- e) Local.

Questão 07 De acordo com Campos e Guerreiro (2010), recomenda-se, para o desenvolvimento de boas práticas de saúde mental na Atenção Básica à Saúde, **EXCETO**:

- a) acolhimento, avaliação de risco e análise da demanda.
- b) intervenções breves, na crise.
- c) projetos terapêuticos singulares.
- d) agenda intersetorial.
- e) uso racional da medicação.



Questão 08 O Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com Vasconcelos e Pasche (2012, p. 531), “[...] é o arranjo organizacional que dá suporte à efetivação da política de saúde no Brasil e traduz em ação os princípios e diretrizes dessa política. Acerca da estruturação do SUS, conforme o texto citado – integrante do *Tratado de Saúde Coletiva* –, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) A participação das organizações de saúde do setor privado deve ocorrer em caráter complementar, ou seja, em função da insuficiência de recursos no sistema público de saúde.
- b) O Pacto em defesa do SUS propõe a repolitização da saúde e a mobilização da sociedade em função da defesa do direito à saúde e a efetivação do SUS como política de Estado com garantia do financiamento público suficiente.
- c) A descentralização do SUS é considerada como uma das experiências mais bem sucedidas no campo da gestão pública brasileira, pelas características e dimensões em que foi operada em um tempo relativamente curto.
- d) A descentralização do SUS foi um processo complexo, marcado por conflitos entre estados e municípios, em função das competições partidárias e eleitorais. Tais conflitos apresentaram-se como um impasse ao desenvolvimento do sistema.
- e) O Pacto de Gestão do SUS traduz-se no empenho dos gestores em assegurar o uso de recursos necessários à busca de resultados sanitários em função de um conjunto de prioridades, entre elas, a implantação da política nacional de saúde da pessoa idosa.

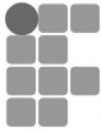
Questão 09 Paim e Almeida-Filho (2014) comentam que: A Organização Mundial da Saúde (OMS) define ambiente de trabalho saudável como aquele em que os trabalhadores e os gestores colaboram na implementação de um processo de melhoria contínua da proteção e promoção da saúde, segurança e bem-estar dos trabalhadores e para a sustentabilidade do ambiente de trabalho, tendo em conta questões de:

- I - Saúde e segurança no ambiente físico de trabalho.
- II - Saúde, segurança e bem-estar no ambiente psicossocial de trabalho, incluindo organização do trabalho e cultura da organização.
- III - Recursos para a saúde pessoal no ambiente de trabalho.
- IV - Envolvimento da empresa na comunidade para melhorar a saúde dos trabalhadores.
- V - Construção de indicadores para otimização da saúde dos trabalhadores.

(PAIM, J. S; ALMEIDA-FILHO, N. de (Orgs.). *Saúde Coletiva*: teoria e prática. Rio de Janeiro: MedBook, 2014.)

Marque a opção **CORRETA**.

- a) Apenas I, II e IV são verdadeiras.
- b) Apenas I, II, III e IV são verdadeiras.
- c) Apenas III e V são verdadeiras.
- d) Apenas I, II, III e IV são falsas.
- e) Todas são verdadeiras.



Questão 10 Segundo dados do Relatório Final da Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS) de 2008, o fenômeno desaceleração dos padrões de fecundidade da população brasileira ocorreu devido aos seguintes fatores:

- a) industrialização e urbanização.
- b) crescimento econômico e estabilidade no emprego.
- c) criação de programas sociais e educacionais.
- d) criação de núcleos de orientação demográfica.
- e) aumento da renda *per capita*, nas regiões Norte e Nordeste do país.

Questão 11 Apesar do reconhecimento dos principais atores que participam da gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) (governo, usuários, prestadores de serviço e trabalhadores) quanto à relevância do financiamento para a viabilização de políticas, planos e programas de saúde, pouco se conhece ainda sobre o seu funcionamento e das implicações que as escolhas e decisões sobre ele podem ter para sua execução (PAIM; ALMEIDA-FILHO, 2014). Sobre esse desconhecimento, é **CORRETO** afirmar:

- a) Há pouca familiaridade dos profissionais da área da saúde com as disciplinas que auxiliam a construção de normas e regras do fluxo financeiro e com aquelas relacionadas com o planejamento e a execução dos recursos dessa natureza (economia e contabilidade) em que pesem várias iniciativas nesse sentido.
- b) Esse desconhecimento se deve também à obsolescência da estrutura jurídico-ético-legal brasileira atual, que, com suas mudanças, dificultaram o acompanhamento e o entendimento dos processos envolvidos no financiamento, especialmente, por parte dos municípios, onde se concentram várias instâncias de conflitos.
- c) O desconhecimento técnico-científico, que, aliado à complexidade operacional das plataformas de informação em saúde, mecanismos estes reguladores das receitas e dos orçamentos públicos, promovem conflitos de diversas ordens e obstáculos, entre os quais, cabe destaque para a construção de uma ótica que identifica o financiamento como um desafio de média complexidade para a gestão em saúde na atual conjuntura política.
- d) É desconhecido por estar inserido na seguridade social, que, por vezes, propõe discreta participação da previdência privada, daí a dificuldade de compreender seu arcabouço conceitual, cujas bases teóricas explicariam a lógica de financiamento do sistema em questão, que, de natureza público-privada, faz-se também por meio da atividade fiscal do Estado, que tributa bens e serviços sob sua competência.
- e) O processo de descentralização administrativa com centralização política, embora tenha aproximado o financiamento das instâncias que decidem (federal, estadual e municipal), não estimulou, sobretudo, os entes estaduais a buscarem conhecimentos sobre financiamento para otimizar a autonomia da gestão.



Questão 12 O ambiente físico de trabalho se refere à estrutura, ao ar, ao maquinário, a móveis, a produtos, a substâncias químicas, a materiais e processos de produção no local de trabalho. Os riscos existentes no ambiente físico podem ser organizados em categorias (PAIM; ALMEIDA-FILHO, 2014).

Marque a opção que exemplifica **CORRETAMENTE** essas categorias.

- a) riscos químicos; riscos físicos; riscos biológicos; riscos ergonômicos; riscos mecânicos; riscos psicológicos; perigos relacionados com a condução de veículos.
- b) riscos químicos; riscos físicos; riscos biológicos; riscos ergonômicos; riscos mecânicos; riscos psicológicos; riscos sociais.
- c) riscos químicos; riscos físicos; riscos biológicos; riscos ergonômicos; riscos mecânicos; riscos relacionados com energia (sistemas elétricos); perigos relacionados com a condução de veículos.
- d) riscos químicos; riscos físicos; riscos biológicos; riscos ergonômicos; riscos mecânicos; riscos relacionados com energia (sistemas elétricos); riscos psicológicos.
- e) riscos químicos; riscos físicos; riscos biológicos; riscos ergonômicos; riscos mecânicos; riscos relacionados com energia (sistemas elétricos); riscos psicológicos; riscos sociais.

Questão 13 Em relação aos Cuidados Primários em Saúde, está **CORRETO** afirmar que envolvem todas as medidas de:

- a) Promoção de Saúde e Prevenção Primária, mas não as relacionadas com a Prevenção Secundária e Terciária.
- b) Promoção e Prevenção Primária, Secundária e Terciária, mas não as relacionadas com diagnóstico das doenças.
- c) Promoção e Prevenção Primária, Secundária e Terciária, mas não as relacionadas com diagnóstico e tratamento das doenças.
- d) Promoção e Prevenção Primária, Secundária e Terciária, além do diagnóstico e tratamento das doenças que podem ser resolvidas no âmbito ambulatorial, como nos consultórios médicos, Postos de Saúde e Programa Saúde na Família.
- e) Promoção e Prevenção Primária, Secundária e Terciária, além do atendimento em Unidades de Pronto Atendimento.

Questão 14 Entre os elementos que conformam estratégias para a mitigação das situações de risco e efeitos para a saúde de poluentes ambientais originados a partir dos processos produtivos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Implantação de Sistemas de Vigilância que possam gerar informações sobre os poluentes, os grupos de risco e desenvolvimento de redes de monitoramento de emissões ambientais, biológicas e estruturais dos poluentes, sobretudo de dioxina livre em alimentos e em outros importantes ambientes de concentração.
- b) Criação de programas específicos de Atenção à Saúde na rede pública de serviços, como, por exemplo, os ambulatórios de quimioterapias de contraexposição para sujeitos expostos a doses elevadas e em condições diárias de substâncias reconhecidas e, por conseguinte, catalogadas pelo Ministério da Saúde.



- c) Implantação de Centros de Informação Toxicológica e fomento à criação de laboratórios toxicológicos com parcerias internacionais para otimizar o controle de qualidade analítica, haja vista o avanço tecnológico existente nesses possíveis centros de cooperação.
- d) Incentivo à realização de avaliações e gerenciamento de riscos de exposição a substâncias desconhecidas, trazidas por meio da exportação de produtos internacionais, além de avaliações de impacto ambiental e social causados pelas mesmas.
- e) Realização de avaliações periódicas dos riscos por resíduos de substâncias perigosas, oferecendo capacidade de resposta para locais contaminados e indivíduos expostos a esses produtos perigosos e elaboração de plano para combater emergências químicas.

Questão 15 Analise os exemplos abaixo em relação aos tipos de violência apontados por Minayo (2006):

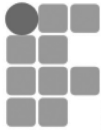
- I - Uma idosa que vai a óbito porque não tinha recursos financeiros para cuidar de sua diabetes.
- II - Uma criança que é estuprada pelo tio e chega à UBS com escoriações na genitália.
- III - Uma adolescente que mora nas ruas sozinha e está anêmica, em função da má alimentação.
- IV - Uma mulher chega ao hospital esfaqueada, em função de uma briga com o marido.
- V - Uma idosa é encontrada pelo ACS morta em casa, em função de negligência da família.

A alternativa que contém as classificações **CORRETAS** dos tipos de violência elencados, respectivamente, é:

- a) violência estrutural; violência de delinquência; violência de delinquência; violência de delinquência; violência estrutural
- b) violência estrutural; violência de delinquência; violência estrutural; violência de delinquência; violência de delinquência
- c) violência de delinquência; violência estrutural; violência de delinquência; violência estrutural; violência estrutural
- d) violência estrutural; violência estrutural; violência de delinquência; violência de delinquência; violência estrutural
- e) violência de delinquência; violência de delinquência; violência estrutural; violência estrutural; violência de delinquência

Questão 16 A gestão integrada das cadeias de produção, centrada em um ciclo o mais hermético possível do material, criando um circuito fechado desde a matéria-prima até o resíduo, diminuindo as emissões, os despejos e a perda de matéria-prima, é denominada:

- a) Política Ambiental.
- b) Saúde Ambiental.
- c) Ecologia.
- d) Gestão de Qualidade.
- e) Desenvolvimento Sustentável.



Questão 17 No *Tratado de Saúde Coletiva*, Westphal (2012) apresenta cinco campos de ação da promoção da saúde, inseridos na carta de Otawa. Esses se diferenciam tanto das estratégias de prevenção de doenças, quando das estratégias tradicionalmente desenvolvidas pelo setor de saúde. Assinale a alternativa que **NÃO** delinea um desses campos de ação.

- a) A elaboração e implementação de políticas públicas saudáveis.
- b) A reorientação dos serviços de saúde.
- c) A realização de pesquisas sobre a determinação social da saúde.
- d) O reforço da ação comunitária.
- e) O desenvolvimento de habilidades pessoais.

Questão 18 A Lei nº 8.080, também chamada de Lei Orgânica da Saúde, define princípios e diretrizes para o Sistema Único de Saúde. O conjunto contínuo e articulado de ações e serviços, preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis de complexidade, é considerado como um direito de:

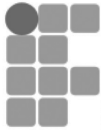
- a) Universalização da assistência.
- b) Hierarquização da rede de serviços de saúde.
- c) Integralidade da assistência.
- d) Descentralização político-administrativa.
- e) Igualdade da assistência.

Questão 19 “A Promoção de saúde foi assim denominada pela primeira vez no início do século XX, por Henry Sigerist, um dos mais brilhantes sanitaristas que concebeu as quatro funções da medicina: Promoção de Saúde, Prevenção de Doenças, Reabilitação e Tratamento dos Doentes” (WESTPHAL, 2012, p. 640). Acerca desse tema, discutido no *Tratado de Saúde Coletiva*, analise as afirmativas abaixo:

- I - Tem como objetivo garantir o acesso à saúde e relaciona-se com a justiça social, ou seja, busca eliminar as diferenças desnecessárias, evitáveis e injustas que restringem as oportunidades para as pessoas atingirem o direito ao bem-estar.
- II - Requer a cooperação entre os diferentes setores envolvidos na saúde e a articulação de suas ações, reconhecendo a multiplicidade de olhares sobre a realidade complexa, o que permite constituir uma rede única que se volta para o alívio de problemas decorrentes de múltiplas causas.
- III - Está diretamente relacionado ao fortalecimento da ação comunitária e ao consequente empoderamento coletivo, reconhecendo que indivíduos e comunidades têm direito e são capazes de assumir o poder de interferir para mudar e melhorar suas condições de vida.

Os conceitos apresentados, I, II e III, referem-se, respectivamente, aos seguintes Princípios de Promoção da Saúde:

- a) sustentabilidade, equidade, intersetorialidade.
- b) participação social, intersetorialidade, equidade.
- c) equidade, intersetorialidade, participação social.
- d) sustentabilidade, equidade, participação social.
- e) equidade, sustentabilidade, intersetorialidade.



Questão 20 O objetivo geral da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) é o de promover a qualidade de vida e reduzir a vulnerabilidade e os riscos à saúde relacionados com seus determinantes e condicionantes, tais como modo de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços essenciais, configurando o importante papel da promoção da saúde na redução das iniquidades em saúde (PAIM; ALMEIDA-FILHO, 2014).

(PAIM, J. S; ALMEIDA-FILHO, N. de (Orgs.). *Saúde Coletiva: teoria e prática*. Rio de Janeiro: MedBook, 2014.)

São diretrizes da PNPS:

- a) Consolidar a proposta da PNPS e de sua agenda nacional e internacional para o alcance da magnitude de suas ações, com a possibilidade da aprendizagem contínua a partir das vivências e experiências de nações mais avançadas nesse sentido.
- b) Coordenar sua implantação e articulação com os demais setores governamentais e não governamentais, incentivando estados e municípios a elaborar planos de promoção da saúde locais.
- c) Monitorar e avaliar as estratégias de implementação da PNPS e seu impacto, cumprindo, assim, com o pacto mundial assinado em Barcelona, que propõe a redução das iniquidades até 2020, reconhecendo, desse modo, a importância da promoção da saúde para a equidade.
- d) Adotar práticas verticais de gestão e estabelecimento de redes de cooperação intersetoriais, além de incentivar a pesquisa e a avaliação em promoção da saúde.
- e) Viabilizar iniciativas de promoção à saúde junto à população indígena, que, atualmente, constitui-se em um importante foco interventivo devido ao processo de desculturalização que sofre.