

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE LÍNGUA PORTUGUESA (QUESTÕES DE 01 A 05)

Questão 01 (Peso 1)

De acordo com a norma culta, a alternativa que apresenta a colocação pronominal correta é

- A) Ontem encontrei-me com a Dra. Cláudia e recebi o relatório.
- B) A acompanhante, que lhe pediu orientação, chama-se Maria.
- C) Entregarei-lhe o relatório que deverá ser encaminhado ao especialista.
- D) Me trataram com respeito, tanto o Médico quanto a Equipe de enfermagem.
- E) Ninguém procurou-me ontem. Os acompanhantes do paciente foram embora após o procedimento.

Questão 02 (Peso 2)

_____ anos que elas não cuidavam da saúde. Agora, estão _____ motivadas a mudar os hábitos alimentares e entenderam que Fibra é _____ para o intestino.

De acordo com a norma culta, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) Havia / bastante / boa
- B) Havia / bastante / bom
- C) Havia / bastantes / boa
- D) Haviam / bastantes / boa
- E) Haviam / bastantes / bom

Questão 03 (Peso 2)



Google Imagens (2017)

Durante o _____, após a realização da _____, prescrevi _____ para o paciente José Silva da unidade _____.

De acordo com o novo acordo ortográfico, a alternativa que preenche correta e sequencialmente as lacunas do trecho acima são

- A) fim-de-semana / ultra-sonografia / anti-inflamatório / semintensiva
- B) fim-de-semana / ultra sonografia / antiinflamatório / semi-intensiva
- C) fim de semana / ultrassonografia / anti inflamatório / semi intensiva
- D) fim de semana / ultra-sonografia / anti-inflamatório / semi-intensiva
- E) fim de semana / ultrassonografia / anti-inflamatório / semi-intensiva

Questão 04 (Peso 2)

Compareci ___ emergência ontem. Eu estava ___ distância de dez metros do veículo. Nunca vi um acidente igual _____.

De acordo com a norma culta, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) a / a / àquele
- B) a / à / aquele
- C) à / a / aquele
- D) à / à / àquele
- E) à / há / aquele

Questão 05 (Peso 3)

A maioria dos candidatos _____ pela vaga da capital. _____ dez anos que moro fora de Salvador. Posso assegurar que _____ bem no interior.

De acordo com a norma culta, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) optou / Faz / se vive
- B) optaram / Faz / se vive
- C) optou / Fazem / vive-se
- D) optaram / Fazem / se vive
- E) optaram / Fazem / vive-se

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE INFORMÁTICA (QUESTÕES DE 06 A 10)

Questão 06 (Peso 1)

Nem sempre o mouse está disponível e as teclas especiais podem ser muito úteis na edição de textos. Sobre a ação realizada no Word, versão 2007, ao pressionar, simultaneamente, as teclas CTRL e END, é correto afirmar que desloca o cursor para o

- A) fim da linha.
- B) fim do parágrafo.
- C) fim do documento.
- D) final da página atual.
- E) final do parágrafo anterior.

Questão 07 (Peso 2)

Dra. Cláudia resolveu acompanhar o Índice de Massa Corporal (IMC) dos seus pacientes e criou uma planilha no Excel 2007. Sabe-se que o IMC é calculado dividindo-se o peso (em quilogramas) pela altura (em metros) ao quadrado.

Figura 1_Planilha IMC

	A	B	C	D	E	F	G
1	TABELA DE ÍNDICE DE MASSA CORPORAL						
2	Paciente	Idade (anos)	Peso (kg)	Estatura (m)	IMC		
3	A.L.D.	16	65	1,54			
4							
5							
6							

Fonte: Elaboração Própria (2017)

Para calcular o IMC, deve-se digitar na célula E3 da planilha apresentada na figura 1 os seguintes caracteres

- A) =C3/(^D3)
- B) =C3/(D3*2)
- C) =C3/(2^D3)
- D) =C3/(D3^2)
- E) =C3*(D3/D3)

Questão 08 (Peso 2)

Para paginar um relatório digitado no Word 2007, a opção que deve ser selecionada na barra de ferramentas Inserir é

- A) 
- B) 
- C) 
- D) 
- E) 

Questão 09 (Peso 3)

Existem vários tipos de backup. O backup _____, por exemplo, consiste na cópia de todos os dados que foram modificados desde o último backup. Assim, primeiro verifica-se o horário de alteração de um arquivo é mais recente que o horário de seu último backup. Se o arquivo não foi modificado desde o último backup, é ignorado, mas se a data de modificação for mais recente que a data do último backup, o backup é feito.

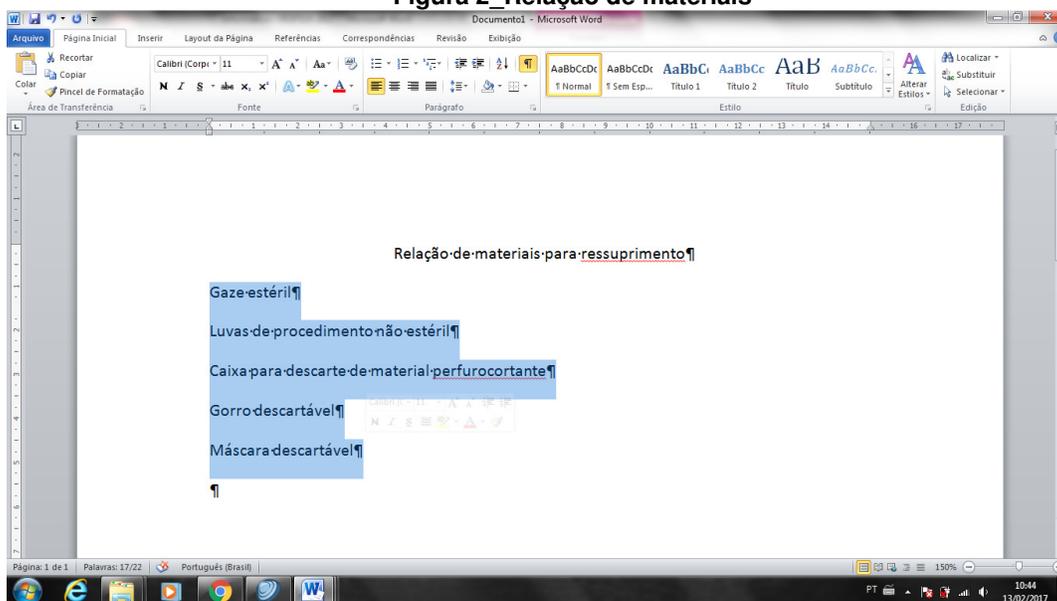
A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) normal
- B) completo
- C) diferencial
- D) progressivo
- E) incremental

Questão 10 (Peso 2)

Foi elaborada uma relação de materiais no Word 2007, para ressurgimento na Unidade de Saúde da Família, conforme apresentado na figura 2.

Figura 2_Relação de materiais



Fonte: Elaboração própria

Para organizar os materiais em ordem alfabética, a alternativa que contém o recurso a ser clicado na barra de ferramentas é

- A)
- B)
- C)
- D)
- E)

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA (QUESTÕES DE 11 A 25)

Questão 11 (Peso 1)

O e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB) é uma estratégia do Departamento de Atenção Básica para reestruturar as informações da Atenção Básica em nível nacional. Esta ação está alinhada à proposta mais geral de reestruturação dos Sistemas de Informação em Saúde do Ministério da Saúde, entendendo que a qualificação da gestão da informação é fundamental para ampliar a qualidade no atendimento à população. A estratégia e-SUS AB, faz referência ao processo de informatização qualificada do SUS em busca de um SUS eletrônico.

Disponível em: <<http://dab.saude.gov.br/portaldab/esus.php>>. Acesso em: 17 jan. 2017. (Adaptado).

Sobre o e-SUS AB, é correto afirmar que

- A) a regulação do usuário na “fila de espera” para atenção especializada é realizada, atualmente, através do e-SUS AB.
- B) a implantação do e-SUS AB necessita da instalação de computadores com conectividade, pelo menos, nos consultórios, recepção e sala de vacina.
- C) a entrada de dados no e-SUS é individualizada por cidadão, possibilitando a gestão do cuidado e aproximação desses dados ao processo de planejamento da equipe.
- D) a digitação e o envio dos dados do e-SUS AB devem ser, obrigatoriamente, realizados pelos Agentes Comunitários de Saúde e auxiliares administrativos das Unidades Básicas de Saúde.
- E) os municípios que utilizam prontuários eletrônicos privados não necessitam integrar à plataforma nacional. Para isso, basta informar ao Ministério da Saúde que fazem uso de outro software.

Questão 12 (Peso 1)

_____ é um instrumento de avaliação familiar bastante útil no mapeamento de redes, apoios sociais e ligações da família com a comunidade. Costuma ser utilizado em associação ao _____ tanto para fins diagnósticos, quanto em planejamento de ações em saúde. Ambos os instrumentos retratam graficamente a constituição e as dinâmicas relacionais de um grupo social com foco na família.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) O Ecomapa / Genograma
- B) O APGAR Familiar / Programa Telessaúde
- C) O Projeto Terapêutico Singular / e-SUS AB
- D) O *Family Assessment Device* / Projeto Terapêutico Singular
- E) A Programação para Gestão por Resultados na Atenção Básica (PROGRAB) / Projeto de Expansão e Consolidação da Saúde da Família (PROESF)

Questão 13 (Peso 1)

As Unidades de Atenção Básica, muitas vezes, são os únicos equipamentos públicos que diversas pessoas se relacionam e precisam agir de forma abrangente e integral para servir como instrumento de integração de diversas políticas públicas, como as de educação e segurança. Em relação à atenção às mulheres em situação de violência sexual e/ou doméstica, tendo como base o Protocolo de Saúde da Mulher e a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM) do Ministério da Saúde, é correto afirmar que

- A) a atenção ao risco de abortamento deve ser compreendida como uma ação exclusiva dos hospitais de referência em saúde da mulher.
- B) o Protocolo apresenta-se como um documento de sistematização do plano de ações e cuidados às mulheres, no entanto não representa o arcabouço ético-legal para a atuação dos trabalhadores da Atenção Básica.
- C) o acolhimento com escuta qualificada, no caso da violência contra a mulher, é uma das principais estratégias para a garantia do cuidado, principalmente, no registro da ocorrência policial, que, nesse caso, é obrigatório.
- D) a violência doméstica/intrafamiliar ocorre entre os parceiros e entre os membros da família, principalmente, no ambiente da casa, representando, percentualmente, menor frequência se comparado à taxa de mortalidade das demais causas de violência contra a mulher.
- E) a busca para o atendimento integral das mulheres, com acolhimento de suas demandas e necessidades, a garantia do acesso e as respostas a contento, ainda estão em processo de consolidação no Brasil, apesar da construção de documentos norteadores e protocolos.

Questão 14 (Peso 2)

A _____ precisa ser entendida, ao mesmo tempo, como uma 'prática de ensino-aprendizagem' e como uma 'política de educação na saúde'. Ela se parece com muitas vertentes brasileiras da _____ e compartilha muitos de seus conceitos, mas enquanto a _____ tem em vista a cidadania, a _____ tem em vista o trabalho.

Disponível em: <<http://www.epsjv.fiocruz.br/dicionario/verbetes/>>. Acesso em: 18 jan. 2017. (Adaptado).

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) educação profissional em saúde / educação popular em saúde / educação popular em saúde / educação profissional em saúde
- B) educação popular em saúde / educação em saúde / educação em saúde / educação popular em saúde
- C) educação permanente em saúde / educação popular em saúde / educação popular em saúde / educação permanente em saúde
- D) educação permanente em saúde / educação em saúde / educação em saúde / educação permanente em saúde
- E) educação profissional em saúde / educação continuada / educação continuada / educação profissional em saúde

Questão 15 (Peso 3)

O principal objetivo do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade na Atenção Básica (PMAQ) é induzir a ampliação do acesso e a melhoria da qualidade da atenção básica, com garantia de um padrão de qualidade comparável nacional, regional e localmente, de maneira a permitir maior transparência e efetividade das ações governamentais direcionadas à Atenção Básica (AB) em Saúde.

Disponível em: <http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/Manual_Instrutivo_3_Ciclo_PMAQ.pdf>. Acesso em: 18 jan. 2017 (Adaptado)

Considerando os objetivos específicos do PMAQ, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Fornecer padrões e subsidiar as ações de órgãos de controle e auditoria do SUS.
- () Realizar a remuneração dos trabalhadores do SUS por desempenho, de forma equânime.
- () Melhorar a qualidade da alimentação dos Sistemas de Informação, como ferramenta de gestão da AB.
- () Injetar recursos financeiros no sistema de saúde local com vistas a diminuir o subfinanciamento da saúde.
- () Ampliar o impacto da AB sobre as condições de saúde da população e sobre a satisfação dos seus usuários

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V V V V
- B) V F F V F
- C) F V F F F
- D) F F V F V
- E) F V V V V

Questão 16 (Peso 2)

Sobre os modelos de Atenção em saúde, Paim (2008, p. 554) afirma que “[...] refletem as combinações tecnológicas disposta nos meios de trabalho. São uma espécie de lógica que orienta a ação e organiza os meios de trabalho (saberes e instrumentos) utilizados na prática de saúde”.

Considerando a mudança de lógica de Programa Saúde da Família (PSF) para Estratégia de Saúde da Família (ESF), é correto afirmar que

- A) a mudança de nomenclatura se deu pela baixa implementação do PSF no Brasil.
- B) a ESF é uma alternativa de assistência à saúde para a população que reside nas periferias das grandes cidades e na zona rural.
- C) a mudança de nomenclatura foi suficiente para induzir as mudanças no modelo de atenção, que reproduzam práticas mais cuidadosas e resolutivas no SUS.
- D) a mudança de lógica foi orientada pela compreensão que a ESF deveria ser o modelo de atenção que fosse alternativa para toda população brasileira, independente de ser para zona rural ou para zona urbana.
- E) não há diferença histórica e conceitual entre o PSF e a ESF quanto à atuação prática no SUS. Desta forma, é indiferente a classificação em Programa ou Estratégia.

Questão 17 (Peso 2)

Sobre o processo de trabalho da equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF), de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), é correto afirmar que

- A) é desenvolvido com o mais alto grau de centralização, próximo da vida das pessoas.
- B) utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas que devem auxiliar no manejo das demandas e necessidades de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- C) utiliza baixa densidade tecnológica e cuidado simplificado, que devem auxiliar o manejo das demandas e necessidades de saúde de maior frequência e menor relevância no território.
- D) é desenvolvido por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, pelas quais não assume a responsabilidade sanitária.
- E) consiste em ações de vigilância em saúde e de atenção à saúde que devem ser rigorosamente separadas do processo de trabalho da equipe do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), envolvendo as ações do Sistema de Informação de Agravos e do Programa Nacional de Imunização.

Questão 18 (Peso 2)

O Ministério da Saúde compreende o envelhecimento populacional como uma conquista e um triunfo da humanidade no século XX, mas reconhece que existem muitos desafios para que o envelhecimento aconteça com qualidade de vida. No campo das políticas e dos programas dirigidos à população idosa, o desafio é contemplar seus direitos, suas preferências e suas necessidades, para a manutenção e a melhoria da sua capacidade funcional, garantindo a atenção integral à sua saúde.

Disponível em: <http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/caderneta_saude_pessoa_idosa_3ed.pdf>. Acesso em: 20 jan. 2017.

Sobre a Caderneta do idoso, é correto afirmar que

- A) a Caderneta permite o registro e o acompanhamento de informações por um período de sete anos.
- B) a pessoa idosa deve levar a Caderneta consigo apenas nas consultas para evitar a perda da Caderneta.
- C) a Caderneta deve ser preenchida por apenas um profissional, evitando duplicidade de informações.
- D) a Caderneta tem o propósito de auxiliar no bom manejo da saúde da pessoa idosa, sendo usada tanto pelas equipes de saúde quanto pelo idoso, familiares e cuidadores.
- E) a Caderneta tem como função ser um instrumento de coleta de dados e monitoramento das ações, entretanto não tem o objetivo de qualificar a atenção ofertada às pessoas idosas.

Questão 19 (Peso 3)

Durante o mês de novembro, o Gerente de uma Unidade de Saúde da Família (USF) aderiu ao movimento “Novembro Azul” e decidiu que todos os profissionais das equipes deveriam recomendar ou proceder a marcação de exames de toque retal e dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA) para homens adultos maiores de 50 anos e maiores de 45 anos, no caso de homens negros e com parentes de primeiro grau de portadores de câncer de próstata.

Considerando a situação hipotética acima e de acordo com os protocolos existentes e as orientações do Ministério da Saúde e do Instituto Nacional do Câncer (INCA), é correto afirmar que

- A) a organização do serviço no novembro azul com o objetivo de prevenir o câncer de próstata é uma solução acertada para aumentar as taxas de sobrevivência nos casos diagnosticados.
- B) a campanha “Novembro Azul”, assim como no caso do “Outubro Rosa”, tem contribuído com a diminuição de casos de morte em relação ao câncer de próstata no Brasil nos últimos cinco anos.
- C) o Gerente da Unidade de Saúde fez uma ação correta em promover a campanha “Novembro Azul” e em recomendar os exames de toque retal e dosagem de PSA, pois o câncer de próstata é o câncer com maior letalidade no país.
- D) o “Novembro Azul” é fundamental para a promoção da saúde do homem, já que eles são menos frequentes nas unidades de saúde e o exame de toque retal é obrigatório para homens nas faixas etárias descritas pelo Gerente da USF.
- E) o INCA e o Ministério da Saúde não recomendam a organização de programas de rastreamento de câncer de próstata, pois as evidências mostram que é mínima a redução da mortalidade por câncer de próstata por meios de programas.

Questão 20 (Peso 3)

Sobre as atribuições da Atenção Básica, segundo a Portaria nº 1.823, de 23 de agosto de 2012, que institui a Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Produzir, conjuntamente, metodologias de ação e de investigação de casos.
- () Reconhecer os processos produtivos no território e intervir na autuação do estabelecimento.
- () Preencher o laudo de exame médico da Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) nos casos pertinentes.
- () Direcionar o trabalhador para o órgão responsável, o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST), para prestar orientações trabalhistas e previdenciárias básicas.
- () Identificar os potenciais riscos e impactos à saúde dos trabalhadores no território de abrangência da Atenção Básica.
- () Encaminhar o trabalhador para o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) para que o caso seja notificado nos sistemas de informação.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V F V F
- B) V V F F F V
- C) V F F V F V
- D) F F V F V F
- E) F V V V V F

Questão 21 (Peso 3)

Conforme a Política Nacional de Atenção Básica, o Manual sobre o cuidado em saúde junto à população em situação de rua e a Portaria nº 122, de 25 de janeiro de 2011, que define as diretrizes de organização e funcionamento das Equipes de Consultórios na Rua, é correto afirmar que

- A) os Consultórios na Rua realizam atendimentos apenas à população de rua em abstinência de drogas.
- B) os Consultórios na Rua são equipes da atenção especializada, compostas por um elenco de profissionais da assistência social.
- C) os Agentes Comunitários de Saúde não realizam atividades com a população de rua, cabendo apenas ao Agente Social essas atribuições.
- D) a responsabilidade pela atenção à saúde da população de rua é de todo e qualquer profissional do Sistema Único de Saúde (SUS), entretanto, é dos Consultórios na Rua a responsabilidade exclusiva de atendimento à população de rua.
- E) a Redução de Danos é uma estratégia da Saúde Pública que busca minimizar as consequências adversas do consumo de drogas do ponto de vista da saúde e dos seus aspectos sociais e econômicos sem, necessariamente, reduzir esse consumo.

Questão 22 (Peso 1)

Um princípio e uma diretriz da Política Nacional de Humanização (2013), são, respectivamente, _____ e _____.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) ambiência / clínica ampliada
- B) transversalidade / acolhimento
- C) indissociabilidade entre atenção / gestão e universalidade
- D) defesa dos direitos dos usuários / valorização do trabalhador
- E) responsabilidade sanitária / autonomia dos sujeitos e coletivos

Questão 23 (Peso 1)

A construção de pesquisas que busquem o progresso científico, mas que respeitem os direitos humanos individuais e coletivos, é um dos grandes avanços da bioética no fim do século XX e início do século XXI. São princípios da bioética, descritos no Relatório de Belmont:

- A) Beneficência, Autonomia e Justiça.
- B) Integralidade, Autonomia e Justiça.
- C) Legalidade, Autonomia e Benevolência.
- D) Integralidade, Universalidade e Equidade.
- E) Beneficência, Autonomia e Universalidade.

Questão 24 (Peso 3)

A noção de Clínica Ampliada no Sistema Único de Saúde (SUS) é um elemento importante para constituição de novas práticas cuidadosas e resolutivas no SUS.

Sobre os eixos fundamentais de Clínica Ampliada, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Compreensão ampliada sobre processo saúde-doença.
- () Aprofundamento do núcleo e campo de práticas e saberes.
- () Ampliação de tecnologias leves, como o conhecimento teórico do núcleo profissional.
- () Capacidade do profissional de não se envolver emotivamente e afetivamente com o caso.
- () Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas com os profissionais da equipe e usuários.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V V F F
- B) V F V V F
- C) V V F F V
- D) F V F F V
- E) F F F V V

Questão 25 (Peso 2)

O _____ é instrumento de organização do cuidado em saúde construído entre _____ considerando as singularidades do sujeito e a complexidade de cada caso. A identificação das necessidades de saúde, a discussão do diagnóstico e a definição do cuidado são _____ o que leva a aumento da eficácia dos tratamentos, pois a ampliação da comunicação traz o fortalecimento dos vínculos e o aumento do grau de _____.

Fonte: Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS: gestão participativa e cogestão. Brasília: Ministério da Saúde, 2009 (adaptado)

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) Projeto Terapêutico Singular / equipe e especialistas / individualizadas / seriedade
- B) Projeto Terapêutico Singular / equipe e usuário / compartilhadas / corresponsabilização
- C) Projeto Terapêutico Singular / equipes da Estratégia de Saúde da Família / individualizadas / humanização
- D) Sistema de Informação em Saúde da Atenção Básica / gestores municipais e equipes de atenção básica / elementares / horizontalidade
- E) Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade na Atenção Básica / gestores federais e municipais / fundamentais / investimento financeiro

CONHECIMENTOS BÁSICOS DA GRADUAÇÃO (QUESTÕES DE 26 A 40)

Questão 26 (Peso 3)

A atenção domiciliar, proporcionada pelo Programa Melhor em Casa (PMC), visa proporcionar ao paciente um cuidado mais próximo da rotina da família, evitando hospitalizações desnecessárias e diminuindo o risco de infecções, além de estar no aconchego do lar.

Disponível em: <<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/cidadao/acoes-e-programas/melhor-em-casa>>. Acesso em: 19 jan. 2017 (Adaptado)

Sobre o PMC, é correto afirmar que

- A) a Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) e a Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP) devem realizar a Atenção Domiciliar tipo 1 e 2.
- B) as equipes dos serviços de atenção domiciliar atendem, preferencialmente, pacientes com necessidade de uso de ventilação mecânica invasiva contínua.
- C) o Ministério da Saúde autoriza a implantação de uma equipe, exclusiva, do PMC em qualquer município, contando, inclusive, com a inserção do profissional do Programa Mais Médicos.
- D) a atenção domiciliar consiste em uma modalidade de atenção à saúde substitutiva ou complementar às já existentes, caracterizada por, exclusivamente, atuar na reabilitação e no tratamento de doenças.
- E) os serviços de atenção domiciliar devem estar bem alinhados com as equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF) e do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), pois o cuidado dos pacientes se dá de forma coordenada entre as equipes.

Questão 27 (Peso 1)

A Anemia Falciforme é uma doença genética cuja incidência, segundo dados do Ministério da Saúde, é de um bebê a cada 1.000 nascidos vivos no Brasil. A cidade de Salvador (BA) é a capital do País com a maior incidência de Anemia Falciforme.

Sobre as principais características da Anemia Falciforme, é correto afirmar que

- A) os tratamentos incluem medicamentos, transfusões de sangue e, em casos graves, quimioterapia e radioterapia.
- B) a anemia falciforme é uma doença hereditária caracterizada pela deformação dos glóbulos vermelhos que assumem o formato de foice.
- C) os principais sintomas são: falta de apetite, dor súbita no peito e dores nas articulações e ossos e desenvolvimento exagerado na fase da puberdade.
- D) a anemia falciforme é mais comum em afrodescendentes. Atualmente, não existe cura e é ocasionada por um conjunto de distúrbios que causam deformação e a destruição, exclusivamente, das células hepáticas.
- E) a anemia falciforme é mais comum em afrodescendentes e, atualmente, não existe cura. Possui uma grande taxa de mortalidade tanto entre os portadores da anemia falciforme quanto daqueles que possuem traço da anemia falciforme.

Questão 28 (Peso 1)

Sobre o uso da estratégia e-SUS AB/SISAB, é correto afirmar que

- A) o e-SUS AB, devido ao seu sucesso de implantação, é utilizado por outros níveis de complexidade.
- B) o e-SUS AB, além de fazer a gestão de insumos, é capaz de regular o usuário na fila de espera para os serviços de média e alta complexidade.
- C) o e-SUS AB é utilizado pelas equipes de atenção básica com propósito de aumentar o grau de informatização, permitindo uma gestão do cuidado das pessoas e dos coletivos.
- D) a gestão logística de insumos e materiais na Atenção Básica é um grande problema no SUS. Desta forma, o e-SUS AB possibilita que gestores e profissionais façam a regulação dos insumos a partir do sistema Thrift.
- E) o e-SUS AB tem como principais vantagens a gestão de medicamentos na Unidade Básica de Saúde (UBS) e do estoque nos centro de distribuição de medicamentos, com isso o profissional indica apenas os medicamentos que estão disponíveis na rede.

Questão 29 (Peso 1)

“O Programa Nacional Telessaúde Brasil Redes na Atenção Básica é um componente do Programa de Requalificação das Unidades Básicas de Saúde (UBS) que objetiva ampliar a resolutividade da Atenção Básica e promover sua integração com o conjunto da Rede de Atenção à Saúde. Dessa forma, tem como perspectiva a melhoria da qualidade do atendimento, a ampliação do escopo de ações ofertadas pelas equipes e o aumento da capacidade clínica [...]”

Disponível em: <http://dab.saude.gov.br/portaldab/ape_telessaude.php>. Acesso em: 20 jan. 2017 (Adaptado).

A Portaria nº 2.546, de 27 de outubro de 2011, redefiniu e ampliou o Programa Telessaúde Brasil, que passou a ser denominado Programa Nacional Telessaúde Brasil Redes (Telessaúde Brasil Redes).

Sobre os serviços do Telessaúde Brasil Redes, analise as opções a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Telemetria
- () Teleconsultoria
- () Tele-educação
- () Telediagnóstico
- () Teletendimento
- () Segunda Opinião Formativa

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F F V F
- B) V F V F V F
- C) V V F V F V
- D) F F V V F F
- E) F V V V F V

Questão 30 (Peso 2)

O Manual Instrutivo do 3º ciclo do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ) induziu que, no eixo de desenvolvimento, a cooperação horizontal é uma importante estratégia para fortalecimento da Atenção Básica.

Sobre a cooperação horizontal no PMAQ, é correto afirmar que

- A) a análise minuciosa sobre o itinerário do usuário dentro da Atenção Básica possibilita o estudo de barreiras de acesso.
- B) a gestão compartilhada de insumos e materiais entre as unidades básicas de saúde, permite o uso racional destes e evita a sua perda.
- C) a ação de compartilhamento de experiências entre equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF) possibilita o aprimoramento de suas práticas.
- D) a compreensão da horizontalidade de poderes dentro de uma mesma equipe de ESF, onde todos são profissionais com núcleos de saberes diferentes, potencializa o desenvolvimento de práticas de cuidados mais resolutivas.
- E) a articulação interfederativa propicia o intercâmbio educacional de trabalhadores dentro de um mesmo município, desde que seja uma permuta entre a Atenção Básica, o Ambulatório de Especialidades Médicas, o Centro de Especialidades Odontológicas e os Hospitais.

Questão 31 (Peso 2)

De acordo com a Lei Orgânica da Saúde nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, os municípios poderão constituir _____ para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam. A participação _____ dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou _____ observadas, a respeito, as normas de direito _____.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) consórcio / suplementar / convênio / público.
- B) convênio / suplementar / consórcio / privado.
- C) consórcio / complementar / convênio / privado.
- D) consórcio / complementar / convênio / público.
- E) convênio / suplementar / consórcio / público-privado.

Questão 32 (Peso 2)

Sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), é correto afirmar que

- A) constitui a porta de entrada do usuário na atenção básica.
- B) atua, prioritariamente, na reabilitação física em centro de especialidades.
- C) atua a partir de duas dimensões: a técnico-pedagógica e a clínico-assistencial.
- D) são equipes multiprofissionais de saúde em que o gestor municipal pode inserir qualquer profissional, independente da análise de demandas do território.
- E) pode estar localizado tanto na atenção básica, quanto nas Unidades Básicas de Saúde, como também em centros de especialidades, desde que pactuado previamente no projeto de credenciamento.

Questão 33 (Peso 3)

Em 2015, finalizou o prazo para que os países signatários dos Objetivos de Desenvolvimento do Milênio alcançassem suas metas. O Brasil, apesar de diversos avanços, não alcançou a meta de redução da mortalidade materna. Uma das estratégias existentes para mudar este cenário é a Rede Cegonha.

Sobre a Rede Cegonha, é correto afirmar que

- A) o número de partos normais no Brasil não está nos padrões recomendados pela Organização Mundial de Saúde (OMS), por isso a Rede Cegonha tem como objetivo aumentar o número de cesáreas, conforme preconizado pela OMS.
- B) a operacionalização da Rede Cegonha acontece em cinco fases: Adesão e Diagnóstico; Desenho Regional da Rede Cegonha; Contratualização dos Pontos de Atenção; Qualificação dos Componentes e Envolvimento da Figura Paterna no pré-natal.
- C) uma rede de atenção à saúde, como a Rede Cegonha, se constitui como um instrumento de ação hierarquizado que tem a atenção básica como sua base e a atenção especializada como a ponta da pirâmide, por representar o menor número de casos a serem resolvidos com um especialista.
- D) a Rede Cegonha é um importante instrumento no combate ao aumento do número de casos de sífilis congênita registrados no Brasil, pois o teste rápido de sífilis foi incluído entre o rol de exames financiados pelo Ministério da Saúde no pré-natal.
- E) a Rede Cegonha é uma estratégia de redes de saúde, portanto exige o estabelecimento de um sistema de referenciamento e de responsabilização por parte do serviço especializado e da atenção básica, onde o primeiro, por ser especialista em saúde materno infantil, deverá coordenar o cuidado tanto da mãe como da criança.

Questão 34 (Peso 3)

Considerando a Lei nº 12.871, de 22 de outubro de 2013, que institui o Programa Mais Médicos (PMMB), analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () O aprimoramento da formação médica é um dos objetivos de atuação do PMMB.
- () O PMMB tem como finalidade ampliar o acesso de estudantes egressos do ensino médio nas graduações de medicina das instituições federais e estaduais de ensino.
- () Um dos objetivos de maior relevância no PMMB é diminuir a carência de médicos nas regiões prioritárias para o Sistema Único de Saúde (SUS), a fim de reduzir as desigualdades regionais na área da saúde.
- () Os médicos oriundos da cooperação internacional entre Cuba, Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) e Brasil devem participar do curso de especialização. Os demais médicos participam, exclusivamente, da supervisão clínica.
- () Os médicos provenientes de Cuba, oriundos da cooperação internacional entre Brasil e a OPAS, podem atuar no território brasileiro na Atenção Básica, no Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e no centro de especialidades médicas, desde que o profissional tenha certificação da especialidade no seu país de origem.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F F F F
- B) V F V F F
- C) V V F F V
- D) F V V F V
- E) F F F V F

Questão 35 (Peso 3)

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) é resultado da experiência acumulada de vários atores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), como movimentos sociais, usuários, trabalhadores e gestores das três esferas de governo.

Disponível em: <<http://dab.saude.gov.br/portaldab/pnab.php>>. Acesso em: 22 jan. 2017

De acordo com a Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, a Atenção Básica é

- A) o conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde.
- B) o conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que privilegia a promoção da saúde e a prevenção de agravos em detrimento do diagnóstico, do tratamento, da reabilitação, da redução de danos e da manutenção da saúde.
- C) o conjunto de instituições de caráter multiprofissional e interdisciplinar, responsável pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de “instabilização” e de complicações de seu estado de saúde, exigindo assistência contínua.
- D) o subsistema organizado a partir da compreensão do processo de saúde e doença, do modo como se organiza a oferta de serviços e suas formas de intervenção, por meio dos modelos de práticas profissionais e institucionais estruturadas para o atendimento de necessidades individuais e coletivas, específicas para um determinado contexto histórico e social.
- E) caracterizada por oferecer atendimento à população, realizar o acompanhamento clínico e a reinserção social dos usuários pelo acesso ao trabalho, lazer, exercício dos direitos civis e fortalecimento dos laços familiares e comunitários. É responsável também por atender aos usuários em seus momentos de crise, podendo oferecer acolhimento noturno por um período curto de dias.

Questão 36 (Peso 2)

Os modelos de atenção à saúde são elementos orientadores do processo de organização dos serviços e dos processos de prestação do cuidado e possuem três dimensões estruturais: gerencial, organizativa e técnico-assistencial, tendo como principal exemplo o modelo de atenção “Médico-Assistencial Hospitalocêntrico”, que é o modelo hegemônico em todo o mundo.

São modelos que se apresentaram como alternativa ao modelo “Médico-Assistencial Hospitalocêntrico” e que foram redefinidos ou elaborados no âmbito do SUS:

- A) Clínica Ampliada, Distritos Sanitários e Saúde da Família.
- B) Clínica Ampliada, Modelo Sanitarista e Distritos Sanitários.
- C) Modelo Sanitarista; Distritos Sanitários e Vigilância da Saúde.
- D) Saúde da Família; Modelo Sanitarista e Modelo Preventivista.
- E) Saúde da Família, Modelo Campanhista e Distritos Sanitários.

Questão 37 (Peso 3)

De acordo com a Portaria GM/MS nº 1.996, de 20 de agosto de 2007, que institui a Política Nacional de Educação Permanente (PNEPS), uma das responsabilidades comuns entre o Ministério da Saúde, as Secretarias de Estado e as Secretarias Municipais de Saúde em relação à PNEPS é:

- A) a instituição de mecanismos de monitoramento e de avaliação institucional participativa nessa área.
- B) a organização de um Sistema Nacional de Informação com atualização permanente, com dados referentes à formação (técnica/graduação/especialização).
- C) o dimensionamento da necessidade de trabalhadores dos serviços de saúde, possibilitando o manejo adequado das instituições formadoras para suprir possíveis vácuos assistenciais.
- D) a definição do número e da abrangência das Comissões de Integração Ensino-Serviço, sendo, no mínimo, uma e no máximo o limite das regiões de saúde estabelecidas para o Estado.
- E) o planejamento da formação e a educação permanente de trabalhadores em saúde necessários ao SUS no seu âmbito de gestão, contando com a colaboração das Comissões de Integração Ensino-Serviço.

Questão 38 (Peso 2)

Segundo a Lei Orgânica da Saúde, nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, é(são) competência(s) exclusiva(s) da gestão municipal _____.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos.
- B) executar contrato ou convênio com os serviços de saúde das Forças Armadas, em tempo de paz e havendo interesse recíproco.
- C) participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente e de saneamento básico.
- D) executar serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação e nutrição, saneamento básico e saúde do trabalhador.
- E) coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação e nutrição, saneamento básico e saúde do trabalhador.

Questão 39 (Peso 1)

Porta de Entrada se refere aos serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre os serviços que são considerados porta de entrada, analise as opções e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Atenção primária.
- () Atenção domiciliar.
- () Atenção psicossocial.
- () Atenção de urgência e emergência.
- () Serviços especiais de acesso aberto.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V V V
- B) V V F V V
- C) V F V F F
- D) F F F V V
- E) F V V V F

Questão 40 (Peso 1)

De acordo com a Resolução CNS nº 453, de 10 de maio de 2012, _____ é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo, integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, da Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com composição, organização e competência fixadas na Lei nº 8.142/90, visando à participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) Distrito de Saúde
- B) Conselho de Saúde
- C) Comissão Intergestores bipartite
- D) Comissão Intergestores tripartite
- E) Núcleo de apoio à saúde da família