



PROVA TIPO

2

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este **Caderno de Questões** somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo Fiscal.
2. **Assine** neste Caderno de Questões e **coloque** o número do seu documento de identificação (RG, CNH etc.).
3. **Antes de iniciar** a prova, **confira** se o **tipo** da prova do **Caderno de Questões** é o mesmo da **etiqueta da banca** e da **Folha de Respostas**.
4. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas. Verifique também, se contém **20 (vinte)** questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada, caso contrário comunique imediatamente ao Fiscal.
5. Você dispõe de **2h** (duas horas) para fazer esta prova. Faça-a com tranquilidade, mas **controle seu tempo**. Esse **tempo** inclui a marcação da **Folha de Respostas** das questões objetivas. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova depois de decorridas **1h30** (um hora e trinta minutos) do seu início.
6. Na **Folha de Respostas**, confira seu **nome**, número do seu **documento de identificação** e o **curso escolhido**.
7. Em hipótese alguma lhe será concedida outra Folha de Respostas.
8. Preencha a **Folha de Respostas** utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Na Folha de Respostas objetivas, preencha completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme modelo:

1	A	B	C	D	E
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Será atribuído o valor ZERO à questão que contenha na Folha de Respostas de questões objetivas: dupla marcação, marcação rasurada ou emendada, não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita.
10. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica e considerando-se apenas o conteúdo da **Folha de Respostas**.
11. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, os pontos serão atribuídos à todos os candidatos.
12. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
13. Ao terminar a prova, **devolva** ao **Fiscal** de Sala este **Caderno de Questões**, juntamente com a **Folha de Respostas** objetivas e **assine a Lista de Presença**.
14. Nas salas que apresentarem apenas 1 (um) fiscal de sala, os 03 (três) últimos candidatos somente poderão ausentar-se do recinto juntos, após a **assinatura da Ata de Encerramento** de provas.

Boa Prova!

N. do doc. de identificação (RG, CNH etc.):

Assinatura do(a) candidato(a):

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

1. A Lei n.º 8142, de 1990, estabelece o repasse de recursos para os municípios fundo a fundo e a criação dos conselhos de saúde. Assinale a opção correta.

- A) Os conselhos têm caráter deliberativo e são formados por 50% representantes dos usuários, 25% trabalhadores e 25% gestores.
- B) Os conselhos têm papel consultivo formado pelos trabalhadores de saúde.
- C) Os conselhos devem ser formados apenas por usuários do SUS e trabalhadores.
- D) Apenas trabalhadores da saúde podem constituir os conselhos de saúde.
- E) Entre suas competências está o que legitima as decisões dos gestores.

2. Em relação à terminologia usualmente utilizada nos processos de gestão em saúde, numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

1. Terceirização	() Processo de transferência da gestão política, administrativa e financeira do SUS com direção única em cada esfera de governo.
2. Média complexidade	() Processo cumulativo de cirurgias, procedimentos, consultas e exames decorrentes da falta de estrutura assistencial e de gestão nos serviços de saúde do SUS.
3. Descentralização	() Processo de contratação de agentes ou serviços externos em lugar da contratação direta de empregados, para provisão de serviços profissionais ou de qualquer outro tipo, dentro de uma organização.
4. Redes de atenção em saúde	() Classificação de assistência que envolve procedimentos e atendimentos especializados, os quais devem ser realizados em serviços que se situam entre a atenção básica e a alta complexidade.
5. Demanda reprimida	() Modo de organização das ações e serviços de atenção à saúde de forma regionalizada e hierarquizada com a finalidade de garantir o atendimento integral à população e de evitar a fragmentação das ações em saúde.

Marque a sequência correta.

- A) 2, 5, 4, 3, 1
- B) 5, 1, 3, 4, 2
- C) 3, 5, 1, 2, 4
- D) 3, 5, 2, 4, 1
- E) 1, 2, 4, 5, 3

3. Assinale a opção que preenche corretamente a lacuna do texto abaixo.

_____ é o conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual e coletiva, com finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

- A) Vigilância Sanitária
- B) Vigilância Epidemiológica
- C) Vigilância em Saúde
- D) Vigilância em Saúde Ambiental
- E) Vigilância Ambiental

4. Uma atividade comum a toda vigilância em saúde é

- A) fazer notificação.
- B) mapear área de risco.
- C) a atividade de investigação, com a qual se busca caracterizar a situação ou o caso e, se possível, estabelecer nexos causais.
- D) levantar incidência.
- E) analisar dados.

5. A Lei n.º 8080/90 define como vigilância sanitária

- A) um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo apenas o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, relacionem-se com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.
- B) um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, relacionem-se com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- C) um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- D) um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente.
- E) conjunto de ações responsáveis em multar estabelecimentos.

6. Com relação à vigilância em saúde do trabalhador, as ações da Renast (rede nacional saúde do trabalhador), consiste em:

- I. prover suporte técnico às ações de assistência e vigilância da saúde do trabalhador;
- II. não recolher, sistematizar e difundir informações de modo a viabilizar as ações de vigilância;
- III. facilitar os processos de capacitação e educação permanente para os profissionais de saúde e para o controle social.

Verifica-se que

- A) apenas I e II estão corretas.
- B) estão corretas I e III.
- C) apenas a I está correto.
- D) estão corretas II e III.
- E) apenas a III está correto.

7. Os princípios e diretrizes que norteiam a Renast podem ser assim resumidos:

- A) atenção integral à Saúde dos Trabalhadores; II) articulações intra e intersetoriais; III) informações em Saúde do Trabalhador; IV) apoio ao desenvolvimento de estudos e pesquisas; V) capacitação permanente em Saúde do Trabalhador e VI) participação da comunidade na gestão das ações em Saúde do Trabalhador.
- B) participação da comunidade na gestão das ações em Saúde do Trabalhador.
- C) participação da comunidade na gestão das ações em Saúde do Trabalhador.
- D) o Renast não tem princípios.
- E) atenção integral e assistência.

8. Sobre os Sistemas de Informação de Saúde, assinale a afirmativa incorreta.

- A) O SINASC coleta informações sobre as características dos nascidos vivos, das mães, da gestação e do parto.
- B) O SINAN coleta e processa dados sobre agravos de notificação compulsória em todo o território nacional, fornecendo informações para a análise do perfil de morbidade e contribuindo para a tomada de decisões nos três níveis do SUS.
- C) O SIAB é utilizado para as ações referentes à atenção básica, particularmente para as ações desenvolvidas pelo PACS e PSF.
- D) A operacionalização do SIM se dá pelo preenchimento e coleta do documento padrão – a Declaração de Óbito (DO), sendo este o documento de entrada de dados no sistema, nos estados e municípios.
- E) O boletim de acompanhamento é um instrumento para acompanhamento do desenvolvimento do nascido vivo.

9. Em que sistema de informação em saúde são definidos o fluxo, a periodicidade e os instrumentos utilizados para a realização da notificação de doenças/agravos?

- A) SINASC
- B) SINAN
- C) SIAB
- D) SISVAN
- E) SIM

10. São características comuns a todas as vigilâncias:

- A) intervenção sobre problemas de saúde (danos, riscos e/ou determinantes); ênfase em problemas que requerem atenção e acompanhamento contínuos; operacionalização do conceito de risco.
- B) realizar fiscalização de serviços de saúde.
- C) agir em resposta a uma notificação.
- D) ênfase nas doenças e suas causas.
- E) atuar com poder de polícia sanitária.

11. Na Lei nº 8.080 (BRASIL, 1990) encontram-se as definições de vigilância sanitária, epidemiológica e, em relação à vigilância em saúde do trabalhador, é a própria área de saúde do trabalhador que é definida. Assinale a opção incorreta com relação à vigilância epidemiológica.

- A) É responsável em multar estabelecimentos de saúde quando verifica inconformidades com a legislação sanitária.
- B) Representa um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva.
- C) Tem como finalidade recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- D) O que a coloca em movimento são as notificações.
- E) Atua de forma preventiva para impedir que uma epidemia se alastre numa comunidade.

12. A Vigilância em Saúde Ambiental, de constituição recente, é definida em documentos do Ministério da Saúde como:

- A) ações que visam diminuir a poluição ambiental e seu impacto na saúde.
- B) atua junto à vigilância epidemiológica impedindo a propagação de doenças relacionadas ao meio ambiente.
- C) faz o controle da água para consumo humano e abastece as casas.
- D) um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde.
- E) desenvolve ações para preservar os rios e riachos.

13. Em relação à transição demográfica no Brasil, pode-se dizer que o envelhecimento da população

- A) processou-se de forma muito mais rápida e abrupta do que na Europa.
- B) é um aspecto irrelevante para a saúde, pois não muda as demandas por atenção médica.
- C) se deve ao processo das técnicas médicas, que reduziram a taxa de mortalidade brasileira nos últimos anos.
- D) se deve ao Programa Nacional de Controle da Natalidade, implementado pelo Ministério da Saúde, desde 1977.
- E) não é importante para a construção de uma política de saúde.

14. Dentre as atribuições relacionadas à vigilância ambiental, a que tem maior impacto em nossa saúde é

- A) o controle de vetores.
- B) combater as pragas.
- C) o VIGISOLO.
- D) o monitoramento da qualidade da água para consumo humano.
- E) o controle da água da rede pública.

15. O sistema de vigilância ambiental em saúde poderá levantar dados a partir de fontes diversas, que incluem, exceto:

- A) informação científica gerada e/ou publicada.
- B) informações de índice de vacinação e morbidade.
- C) informação de serviços e/ou instituições.
- D) sistemas de notificação de agravos.
- E) informação de âmbito industrial.

16. Entre os princípios do Sistema Único de Saúde, nos termos da Lei Federal n.º 8.080/90, não se inclui:

- A) universalidade de acesso.
- B) integralidade de assistência.
- C) participação da comunidade.
- D) igualdade da assistência à saúde.
- E) centralização político-administrativa.

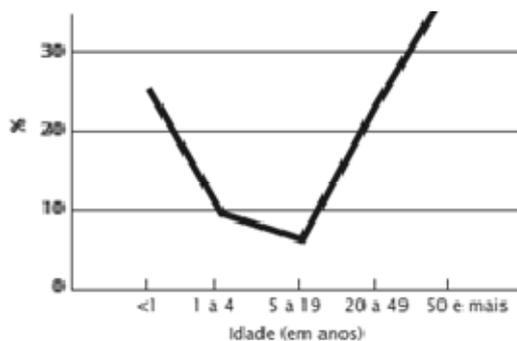
17. Entre 1970 e 1980, a prevalência de um determinado fator de exposição foi substancialmente reduzida em uma população estável. Durante o mesmo período não foi observada uma mudança na prevalência da doença X, mas foi observado um declínio da mortalidade por esta doença. Assumindo que não ocorreram mudanças na capacidade de diagnosticar e tratar a doença no período e que a doença é incurável, você classificaria o fator de exposição como:

- A) Fator de risco causal e um fator prognóstico.
- B) Fator de risco causal, mas não prognóstico.
- C) Fator protetor da doença e fator prognóstico.
- D) Fator protetor da doença, mas não prognóstico.
- E) Não é fator de risco nem protetor, mas é prognóstico.

18. É o conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual e coletiva. Tem como finalidade recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos:

- A) Vigilância Epidemiológica.
- B) Vigilância Sanitária.
- C) Vigilância da saúde.
- D) Vigilância Ambiental.
- E) Vigilância Cultural.

19. Observe a curva de mortalidade por idades e de acordo com seu formato, indique que nível de saúde está esta população.



- A) Tipo I: Nível de saúde muito baixo.
- B) Tipo II: Nível de saúde baixo.
- C) Tipo III: Nível de saúde regular.
- D) Tipo IV: Nível de saúde elevado.
- E) Tipo V: Nível de saúde muito elevado.

20. Os dados sobre a situação de saúde das regiões metropolitanas brasileiras nos últimos anos indicam tendência para

- A) aumento da esperança de vida e diminuição das causas externas de óbito, com exceção dos acidentes de trânsito.
- B) estabilização da esperança de vida e da mortalidade perinatal e aumento das taxas por causas externas.
- C) aumento da esperança de vida, diminuição das taxas por causas externas de óbitos e aumento da mortalidade perinatal.
- D) estabilização da esperança de vida e diminuição das taxas por causas externas de óbito e da mortalidade infantil.
- E) aumento da esperança de vida, aumento das taxas por causas externas de óbito e diminuição da mortalidade infantil.