# PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA, UFOPA, EDITAL ISCO 002/16, 1ª ETAPA, PROVA ESCRITA

**Questões 1 a 25 (valor por questão 3,0 pontos)**

1) A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades (Brasil, 2011). Assinale a alternativa INCORRETA no que diz respeito à atenção básica.

a) É desenvolvida por meio de exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas.
b) Orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade e da coordenação do cuidado, do vínculo e continuidade, da integralidade, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social.
c) O correto entendimento do conceito da atenção primária à saúde se dará pelo conhecimento e operacionalização de seus princípios ordenadores: o primeiro contato, a longitudinalidade, a integralidade, a coordenação, a focalização, a família e a orientação comunitária.
d) A atenção básica considera um indivíduo apenas se estiver inserido em uma família.

2) De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (Brasil, 2011), considerando as especificidades locais, os municípios da Amazônia Legal, como por exemplo Santarém, podem optar entre dois arranjos organizacionais para equipes Saúde da Família, além dos existentes para o restante do país. São eles:

a) Equipes de saúde da família com Mais Médicos e equipes de saúde bucal.
b) Ambulanchas e equipes de atenção odontológica móvel.
c) Equipes de saúde da família ribeirinhas e fluviais.
d) Equipes de consultório na rua e academia da saúde.

3) São constituídos(as) por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, que devem atuar de maneira integrada e apoiando os profissionais das equipes saúde da família, das equipes de Atenção Básica para populações específicas e academia da saúde, compartilhando as práticas e saberes em saúde nos territórios sob responsabilidade destas equipes, atuando diretamente no apoio matricial às equipes das Unidades nas quais está vinculado e território destas equipes (Brasil, 2011). Essa definição se refere aos (às):

a) Serviços de atenção especializada.
b) Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF).
c) Equipes de apoio institucional.
d) Equipes de saúde bucal.

4) Assinale a alternativa INCORRETA sobre as características do processo de trabalho das equipes de atenção básica:

a) Desenvolver ações que priorizem os grupos de risco e os fatores de risco clínico-comportamentais, alimentares e/ou ambientais, com a finalidade de prevenir o aparecimento ou a persistência de doenças e danos evitáveis.
b) Prover atenção integral, contínua e organizada à população adscrita.
c) Desenvolver ações exclusivamente nos serviços de saúde da rede de atenção, na busca do desenvolvimento de uma atenção integral, o que significa evitar ações intersetoriais.
d) Participar do planejamento local de saúde, assim como do monitoramento e avaliação das ações na sua equipe, unidade e município, visando à readequação do processo de trabalho e do planejamento diante das necessidades, realidade, dificuldades e possibilidades analisadas.

5) Durante um atendimento numa unidade de saúde, o médico da equipe de saúde da família percebe que uma jovem de 13 anos apresenta sinais de possível violência doméstica. Nesses casos:

a) A equipe de saúde deve comunicar, de imediato e obrigatoriamente, ao Conselho Tutelar e à Delegacia, visto que a adolescente não poderá retornar para sua casa.
b) Como se trata de suspeita, a equipe deve se articular de forma intersetorial, convocar a família e o conselho de direitos da respectiva localidade para orientar os familiares.
c) Essa não é uma questão que a equipe de saúde vai conseguir trazer soluções, portanto, é necessário somente encaminhar a jovem ao assistente social.
d) A equipe deve abordar a adolescente a fim de confirmar se a violência acontece e imediatamente orientá-la sobre a medicação e o tratamento mais adequados.

6) Dentre as atribuições específicas dos profissionais da equipe de saúde da família definidas na Política Nacional de Atenção Básica (Brasil, 2011), assinale a sequência CORRETA de Verdadeiro (V) e Falso (F).

( ) Agente Comunitário de Saúde: cadastrar todas as pessoas da sua microárea, manter os cadastros atualizados, realizar consultas e procedimentos quando indicado no domicílio ou na unidade de ESF.
( ) Cirurgião dentista: supervisionar, coordenar e realizar atividades de educação permanente dos ACS e da equipe de enfermagem.
( ) Médico: realizar assistência integral (promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação e manutenção da saúde) aos indivíduos e famílias em todas as fases do desenvolvimento humano.
( ) Enfermeiro: organizar e coordenar grupos específicos de indivíduos e famílias em situação de risco da área de atuação dos ACS.

a) F, F, V, V.
b) V, V, F, F.
c) F, V, F, V.
d) V, F, V, F.

7) Com relação à equipe multidisciplinar, assinale a afirmativa INCORRETA.
a) O principal aspecto positivo da atuação em equipe multidisciplinar é a possibilidade de colaboração de várias especialidades que denotam conhecimentos e qualificações distintas.
b) A integração da equipe de saúde é imprescindível para que o atendimento e o cuidado alcancem a amplitude do ser humano, transcendendo a noção de conceito de saúde.
c) O trabalho em equipe multiprofissional consiste em uma modalidade de trabalho coletivo que se configura na relação recíproca entre as múltiplas intervenções técnicas e na interação dos agentes de diferentes áreas profissionais.
d) O trabalho multidisciplinar da equipe de saúde visa articulação entre os diferentes saberes, o que significa que o saber especializado perde sua função no cotidiano de atuação da equipe.

8) Quais são as funções que a Atenção Básica deve cumprir para o correto funcionamento das Redes de Atenção à Saúde:
a) Ser base, ser resolutiva, coordenar o cuidado, ordenar as redes.
b) Ser base, inconclusiva, sistematizar o cuidado, ordenar as redes.
c) Articular as redes, ser base, coordenar o cuidado, propor novas políticas.
d) Ser base, ser resolutiva, deliberativa, ser apoio matricial.

9) Segundo Mendes (2011), as Redes de Atenção à Saúde (RAS) são:
a) Organizações poliárquicas de conjunto de serviços de saúde articulados em níveis crescentes de complexidades tecnológicas.
b) Organizações hierárquicas de conjuntos de serviços de saúde, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral a determinada população.
c) Organizações hierárquicas de conjunto articulado de serviços de saúde, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral a indivíduos.
d) Organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral a determinada população.

10) Assinale a alternativa INCORRETA no que concerne às diretrizes da Política Nacional de Promoção a Saúde (Brasil, 2014):
a) Estímulo à cooperação e à articulação intra e intersetorial para ampliar a atuação sobre determinantes e condicionantes da saúde.
b) Estímulo à pesquisa, à produção e à difusão de experiências e evidências que apoiem a tomada de decisão, o empoderamento coletivo, a autonomia e a construção compartilhada de ações de promoção da saúde.
c) Incentivo à gestão hierarquizada e verticalizada, para fortalecer o controle social e a corresponsabilidade de sujeitos, coletividades, instituições e esferas governamentais e sociedade civil.
d) Fomento ao planejamento de ações territorializadas de promoção da saúde, com base em contextos locais e respeito às diversidades, para favorecer espaços de produção social, ambientes saudáveis e a busca da equidade.

11) Observe o diálogo e responda a alternativa CORRETA:
*- Usuário: Bom dia, eu queria marcar uma consulta com o Dr. Antônio.*
*- Profissional: O dia de marcação para o médico é a sexta-feira, tem que chegar cedo porque são distribuídas 20 senhas.*
*- Usuário: Mas a minha irmã acabou de marcar uma consulta para a próxima semana.*
*- Profissional: É porque ela é hipertensa e faz parte de um programa.*
*- Usuário: Mas eu não tô me sentindo muito bem desde ontem.*
*- Profissional: Aqui é PSF, não é urgência. Você tem que ir ao Pronto Atendimento.*

a) Esse diálogo visa mostrar a importância do usuário conhecer a organização/funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, a fim de comparecer no dia mais apopriado para seu atendimento.
b) Esse diálogo mostra que a Atenção Básica não está exercendo seu papel de porta de entrada preferencial ao SUS, devido à organização do processo de trabalho da Unidade Básica de Saúde. O acolhimento, portanto, como mecanismo de ampliação do acesso, seria uma alternativa de modificação dessa organização.
c) Esse diálogo nos permite visualizar que, os PSF se organizam por meio dos programas de saúde: hiperdia, pré-natal, vacinação, dentre outros. Logo, se o usuário não fizer parte desses programas, o recomendado é que ele busque o pronto atendimento.
d) Nesse diálogo podemos considerar que o acolhimento enquanto escuta qualificada, ocorreu, uma vez que o profissional fez a orientação correta a usuária quanto ao seu problema de saúde.

12) Sobre a Política Nacional de Humanização, instituída em 2004 pelo Ministério da Saúde, e seus dispositivos, podemos dizer que a clínica ampliada é concebida como:
a) Ação médica prescrevendo um remédio ou solicitando um exame para comprovar ou não a hipótese de o paciente ter uma determinada doença.
b) Diagnóstico médico e de enfermagem para definir todo o tratamento para o paciente.
c) O serviço de saúde concentra-se no problema genético e em toda a tecnologia que ele dispõe para diagnóstico e tratamento.
d) Compromisso radical com o sujeito doente visto de modo singular, equilibrando o combate à doença com a produção de vida.

13) A Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta (PNSIPCF), no âmbito do SUS tem como objetivo promover a saúde das populações do campo e da floresta por meio de ações e iniciativas que reconheçam as especificidades de gênero, geração, raça/cor, etnia e orientação sexual, visando ao

acesso aos serviços de saúde, à redução de riscos e agravos à saúde decorrente dos processos de trabalho e das tecnologias agrícolas e à melhoria dos indicadores de saúde e da qualidade de vida. De acordo com a PNSIPCF são considerados populações do campo e das florestas:

a) Toda a população que vive na região da Amazônia Legal e Pantanal Sul Matogrossense.
b) Camponeses, agricultores familiares, trabalhadores rurais, quilombolas, extrativistas, ribeirinhos, dentre outros.
c) Parteiras, indígenas, doulas, puxadores, acupunturistas, homeopatas, curandeiros, pajés, dentre outros.
d) Somente comunidades provenientes de assentamentos do INCRA.

14) *A Política Nacional de Saúde Bucal propõe garantir as ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal dos brasileiros, entendendo que esta é fundamental para a saúde geral e a qualidade de vida da população. Suas metas perseguem a reorganização da prática e a qualificação das ações e serviços oferecidos, no âmbito do fortalecimento da atenção básica, reunindo uma série de ações em saúde bucal, com ampliação do acesso ao tratamento odontológico gratuito aos brasileiros, por meio do SUS.(Fonte: www.portal.saude.gov.br)*

Baseado no texto acima como referência inicial, assinale a alternativa CORRETA:

a) Todas as equipes de saúde bucal, na Estratégia Saúde da Família, incluem a participação do cirurgião dentista, do auxiliar em saúde bucal e do técnico em saúde bucal, o que caracteriza uma equipe completa.
b) É condição obrigatória que todas as equipes da Estratégia Saúde da Família possuam, no mínimo, uma equipe de saúde bucal associada.
c) A equipe de saúde bucal atua de forma independente e desarticulada da equipe de Estratégia de Saúde da Família, uma vez que o processo de trabalho é diferenciado e autonômo.
d) A reorientação do modelo de saúde bucal pressupõe garantir uma rede de atenção básica articulada com toda a rede de serviços e como parte indissociável dessa, a fim de assegurar a integralidade nas ações de saúde bucal.

15) A Política Nacional de Assistência Farmacêutica (Brasil, 2004) deve englobar os seguintes eixos estratégicos, EXCETO:

a) A garantia de acesso e equidade às ações de saúde inclui, necessariamente, a assistência farmacêutica.
b) Desenvolvimento, valorização, formação, fixação e capacitação de recursos humanos.
c) Centralização das ações, com definição das responsabilidades das diferentes instâncias gestoras, de forma pactuada e visando a superação da fragmentação em programas articulados.
d) Estabelecimento de mecanismos adequados para a regulação e monitoração do mercado de insumos e produtos estratégicos para a saúde, incluindo os medicamentos.

16) Considerado como o fundamento básico da assistência farmacêutica, uma vez que todos os componentes do ciclo desta assistência contribuem para sua realização. Tal afirmação refere-se:

a) A seleção de medicamentos essenciais.
b) Ao uso racional de medicamentos.
c) A elaboração do Formulário Terapêutico Nacional.
d) A dispensação e ao uso de medicamentos.

17) Antes da Constituição Federal de 1988, apenas os trabalhadores inseridos no mercado formal de trabalho tinham direito assegurado ao atendimento médico. Com a implantação do Sistema Único de Saúde determinou-se a universalização do acesso. Isto significa que:

a) Somente os segurados da previdência social terão direito aos órgãos públicos e conveniados ao SUS.
b) Somente os agricultores com vínculo empregatício terão direito aos órgãos públicos e conveniados ao SUS.
c) Os cidadãos, independente de contribuírem para a previdência social, terão direito ao SUS somente nos municípios onde residem.
d) Os cidadãos, independente da contribuição previdenciária terão direito aos órgãos públicos e privados conveniados ao SUS.

18) Sobre o SUS é CORRETO afirmar que:

a) Foi constituído e totalmente regulamentado pela Constituição Federal de 1988.
b) Preconiza a oferta de serviços preferencialmente vinculados a instituições privadas.
c) A proposta de Reforma Sanitária em nada contribuiu na conformação de sua política, objetivos e diretrizes.
d) Ocorreu o reconhecimento da saúde como direito social, compondo um dos tripés da Seguridade Social.

19) O município X pretende ampliar a rede de atendimento de serviço odontológico na atenção básica. Para tanto, está discutindo critérios de alocação de novos equipamentos. Uma das sugestões é a de que sejam privilegiadas as comunidades carentes com maiores riscos de desenvolvimento de problemas bucais. Segundo a Lei 8080/1990, que princípio do Sistema Único de Saúde – SUS esta sugestão procurou atender:

a) Universalidade
b) Integralidade
c) Equidade
d) Descentralização

20) Considerando o Decreto 7.508, de 28 de junho de 2011, o qual regulamenta a Lei no 8.080, de 19 de setembro de 1990, responda:

*O espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde*, é conceito de:

a) Rede de atenção à saúde.
b) Mapa de saúde.
c) Região de saúde.
d) Comissões intergestores.

21) De acordo com a lei 8.080/1990, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F), de forma sequencial e CORRETA.
( ) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
( ) O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
( ) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde-SUS, em caráter complementar.
( ) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde-SUS serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
a) V, V, V, F.
b) V, F, V, V.
c) F, V, F, V.
d) F, F, V, F.

22) A expansão do conceito de saúde, com seus determinantes, e a crescente complexidade epidemiológica da situação das populações estimulam a diversidade de responsabilidade nos serviços de saúde. Sobre os Determinantes Sociais de Saúde (DSS), assinale a alternativa CORRETA.
a) Em geral, poucos são os fatores que exercem influência sobre a saúde das pessoas, e a presença desses fatores, mesmo que conjuntamente, não são capazes de determinar o estado de saúde da população.
b) A relação entre os determinantes da saúde e o estado de saúde é simples e não envolve os níveis da sociedade, atingindo apenas o nível macroambiental.
c) Existe uma ampla categoria de determinantes da saúde, desde os determinantes proximais ou microdeterminantes, associados à características do nível individual, até os determinantes distais ou macrodeterminantes, associados à variáveis de populações.
d) A diversidade genética, a diferença biológica de sexo, a nutrição e a dieta, o funcionamento dos sistemas orgânicos e os processos de maturação e envelhecimento são determinantes fundamentais da saúde, sobre os quais não é possível intervir, positivamente para promover e recuperar a saúde.

23) Uma equipe de Saúde da Família recebe uma usuária idosa com queixas múltiplas. Após o processo de acolhimento e consulta, constatam que a usuária mora com o filho que faz uso de álcool e outras drogas. Assinale a alternativa que apresenta um tipo de abordagem integral a ser implementada pela equipe da Estratégia de Saúde da Família.
a) A prescrição de exames de maneira a esclarecer o diagnóstico da idosa, apoiando-o no seu tratamento de saúde.
b) A constituição de uma equipe de referência e do projeto terapêutico da usuária, reconhecendo toda a complexidade do adoecer, frente ao contexto vivido pela paciente com queixas múltiplas.
c) A escuta ao usuário, evitando toda a queixa ou relato que não interesse diretamente ao diagnóstico e ao tratamento.
d) A convocação do filho da paciente à Unidade de Saúde a fim de oferecer a medicação mais adequada para o abandono do uso de álcool e outras drogas, no intuito de que ele possa auxiliar no tratamento da idosa.

24) Assinale a alternativa CORRETA que completa a seguinte afirmação contida no Artigo 1º da Lei 8142:
"O conselho de saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por _____, _____, _____ e _____ atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros..."
a) Representantes do governo, gestores municipais, profissionais de saúde e associação de moradores.
b) Representantes do governo, prestadores de serviços, profissionais de saúde e usuários.
c) Representantes do secretário de estado, gestores municipais, profissionais de saúde e usuários.
d) Representantes do governo federal, representantes do governo estadual, representantes do governo municipal e conselhos de classe.

25) Com relação aos sistemas de informação em saúde utilizados no SUS, assinale a alternativa CORRETA.
a) O Sistema de Cadastramento e Acompanhamento de Pacientes Portadores de AIDS (HIPERDIA) destina-se ao cadastramento e ao acompanhamento de pacientes HIV positivo atendidos na rede ambulatorial do SUS, permitindo a geração de informação para aquisição, dispensação e distribuição de medicamentos, de forma regular e sistemática, a todos os pacientes cadastrados.
b) O Programa Nacional da Infância (PNI) permite o gerenciamento do processo de vacinação infantil, além do acompanhamento de crescimento e desenvolvimento da criança.
c) O e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB) é uma estratégia para reestruturar as informações da Atenção Básica em nível nacional. Ele compõe o novo sistema de informação da Atenção Básica (SISAB) para qualificação da gestão da informação, sendo fundamental para ampliar a qualidade no atendimento à população.
d) O Sistema de Acompanhamento do Recém-nascido (SISPRENATAL) permite o cadastramento e o acompanhamento de todos os recém-nascidos no âmbito do SUS.

**Questões 26 a 30 (valor por questão 5,0 pontos)**

26) De acordo com o decreto 7508, de 28 de junho de 2011, para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de:
a) Atenção primária, educação de nível fundamental, vigilância em saúde, atenção psicossocial, e atenção ambulatorial e hospitalar.
b) Atenção primária, urgência e emergência, informação, vigilância sanitária, e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
c) Atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial e NASF.
d) Atenção primária, urgência e emergência, vigilância em saúde, atenção psicossocial, e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.

27) A Política Nacional de Saúde Bucal, instituída pelo Ministério da Saúde a partir de 2004, estabelece princípios norteadores das ações em saúde bucal. Além dos princípios expressos no texto constitucional (universalidade, integralidade e equidade), o cuidado em saúde bucal deve seguir os princípios complementares de:

a) Gestão participativa e ideologia.
b) Acolhimento e contratação de recursos humanos.
c) Responsabilidade profissional e identificação de risco.
d) Acesso e vínculo.

28) Assinale a alternativa que contempla duas responsabilidades da gestão federal quanto a Política Nacional de Promoção à Saúde:

a) Divulgar a Política Nacional de Promoção da Saúde e criar uma referência e/ou grupos matriciais responsáveis pelo planejamento, implementação, articulação e monitoramento, e avaliação das ações de promoção da saúde nas secretarias de municipais de saúde.
b) Pactuar e alocar recursos orçamentários e financeiros para a implementação desta Política, considerando a composição tripartite; viabilizar linhas de financiamento para a promoção da saúde dentro da política de educação permanente, bem como propor instrumentos de avaliação de desempenho.
c) Definir e apoiar as diretrizes capacitação e educação permanente em consonância com as realidades locorregionais; pactuar e alocar recursos orçamentários e financeiros para a implementação da Política, considerando a composição bipartite.
d) Identificação, articulação e apoio a experiências de educação popular, informação e comunicação, referentes às ações de promoção da saúde; estabelecer mecanismos para a qualificação dos profissionais do sistema local de saúde para desenvolver as ações de promoção da saúde.

29) Em relação ao processo de trabalho da Equipe de Saúde da Família, assinale a sequência CORRETA de Verdadeiro (V) e Falso (F).

( ) O planejamento do processo de trabalho na Equipe de Saúde da Família desenvolve-se a partir do cadastramento domiciliar e do diagnóstico situacional da comunidade.

( ) A Equipe de Saúde da Família busca a integração com igrejas, escolas, associação de moradores e comerciantes locais para o desenvolvimento de parcerias.

( ) A Equipe de Saúde da Família não necessita de interlocução com a rede de atenção preexistente no seu local de atuação, pois o governo federal financia a atenção básica de forma independente.

( ) A postura pró-ativa da Equipe de Saúde da Família frente aos problemas de saúde da população depende do aval prévio das associações comunitárias existentes no território onde as equipes atuam.

a) V, F, V, F.
b) F, F, V, V.
c) V, V, F, F.
d) F, V, V, F.

30) De acordo com a Portaria nº 4.279, do Ministério da Saúde, de 30 de dezembro de 2010, está entre os atributos essenciais ao funcionamento da Rede de Atenção à Saúde:

( ) Atenção Primária em Saúde estruturada como segundo nível de atenção e porta de entrada do sistema.

( ) População e território definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.

( ) Recursos humanos competentes, comprometidos, insuficientes e com incentivos pelo alcance de metas da rede.

( ) Sistema de informação integrado, que vincula todos os membros da rede, com identificação de dados por sexo, idade, lugar de residência, origem étnica e outras variáveis pertinentes.

a) V, V, F, F;
b) F, V, F, V;
c) F, F, F, V;
d) V, V, F, V;