



Processo Seletivo
Residência Multiprofissional e em
Área Profissional em Saúde 2014

CADERNO DE PROVA

Dia: 02 de fevereiro de 2014

Prova : **6-Biologo - Residencia Multiprofissional em Saude Coletiva**

Leia com atenção:

01. Só abra este caderno após ler todas as instruções e, quando for autorizado pelos fiscais de sala.
02. Confira seus dados pessoais no quadro abaixo.
03. A prova terá duração de 3 horas; O(a) candidato(a) só poderá ausentar-se da prova após transcorridas 1h30.
04. Autorizado o início, verifique se este caderno contém 40 questões e se a prova condiz com a opção escolhida.
05. Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando como resposta uma alternativa correta.
06. Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e, só depois, transfira os resultados para a Folha de Respostas.
07. Confira, na sua Folha de Respostas, todos os seus dados impressos.
08. Para marcar a Folha de Respostas, utilize caneta esferográfica de cor azul ou preta. A marcação é definitiva, não admitindo rasuras e, em nenhuma hipótese, ela será substituída.
09. Não risque, não amasse, não dobre e não suje a Folha de Respostas, pois isso poderá prejudicá-lo(a).
10. Não será permitido ao candidato(a) levar consigo a prova, a mesma deve ser entregue juntamente com a Folha de Respostas aos fiscais de sala.
11. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião, nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da prova. Cabe única e exclusiva mente ao candidato interpretar e decidir.
12. A comissão do Processo Seletivo da Residência Multiprofissional e em Área Profissional em Saúde do IMIP, deseja a todos uma boa prova.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
FEVEREIRO/2014

1. A Comissão Intergestora Bipartide é formada de modo paritário por representantes de quais instâncias?

- a. Secretaria Estadual de Saúde e Conselho de Secretarias Municipais de Saúde.
- b. Secretaria Estadual de Saúde e Conselho Estadual de Saúde.
- c. Ministério da Saúde e Conselho Nacional dos Secretários Estaduais de Saúde.
- d. Conselhos Estaduais e Municipais de Saúde.
- e. Secretaria Municipal de Saúde e Conselho Municipal de Saúde.

2. Qual das opções abaixo não se constitui um dos atributos da atenção primária a saúde?

- a. Longitudinalidade.
- b. Integralidade.
- c. Coordenação do cuidado.
- d. Orientação familiar e comunitária.
- e. Fragmentação da assistência.

3. O momento do planejamento onde são estabelecidas as conexões entre as causas e as consequências dos problemas abordados é:

- a. Momento situacional.
- b. Momento normativo.
- c. Momento explicativo.
- d. Momento estratégico.
- e. Nenhuma das respostas anteriores.

4. Qual o instrumento de gestão que vem sendo utilizado para monitoramento do desempenho do sistema dos serviços de saúde:

- a. Pacto da atenção básica.
- b. Programação pactuada integrada.
- c. Indicadores da atenção básica.
- d. Pacto de Gestão.
- e. Nenhuma das respostas anteriores.

5. “O SUS é uma política de Estado construída pelas forças sociais que lutaram pela democracia e se organizaram no movimento pela Reforma Sanitária Brasileira”. Em relação a este tema responda a alternativa INCORRETA:

- a. As propostas desta reforma fundamentaram-se em uma concepção ampliada de saúde.
- b. As propostas desta reforma foram apresentadas na 8ª Conferência Nacional de Saúde, que aconteceu em 1988.
- c. As propostas desta reforma influenciaram a Política Nacional de Saúde.
- d. As propostas desta reforma desencadearam diversos processos de mudanças no âmbito jurídico, político, institucional, organizativo e operacional do sistema de saúde.
- e. Todas as alternativas acima estão corretas.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
FEVEREIRO/2014

6. “Processo de capacitação dos indivíduos e comunidades para assumirem um maior controle sobre os fatores pessoais, socioeconômicos e ambientais que afetam a saúde, tornando-os aptos a analisarem sua realidade, de modo a propor alternativas que melhorem sua vida dentro do contexto e o ambiente onde eles vivem, de modo a controlar riscos e danos a sua saúde”.

Podemos afirmar que a definição anterior retrata qual princípio da promoção de saúde:

- a. Intersetorialidade.
- b. Educação em saúde.
- c. Empoderamento.
- d. Reorientação dos serviços de saúde.
- e. Participação social.

7. Ao longo do século XX se constituíram no Brasil dois modelos distintos de atenção à saúde da população: o médico-assistencial e o sanitário. São características do modelo médico-assistencial todas as afirmativas abaixo, EXCETO:

- a. Apresentar seus fundamentos na Medicina Flexneriana.
- b. Não dar ênfase às ações de promoção da saúde.
- c. Focar na doença e nos doentes.
- d. Focar na demanda espontânea e em serviços especializados.
- e. Focar nos modelos de transmissão e fatores de risco das doenças.

8. Relacione a coluna abaixo com as definições que se completam e marque a alternativa CORRETA:

- I. Controle Social.
- II. Equidade.
- III. Integralidade.
- IV. Acolhimento.
- V. Intersetorialidade.

() Ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde, bem como ações de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental.

() Ações comunicacionais, ato de receber e ouvir a população que procura os serviços de saúde, dando respostas adequadas a cada demanda, em todo o percurso da busca (recepção, clínica, encaminhamento externo, retorno, remarcação e alta).

() Participação dos usuários na gestão do SUS. Seus fóruns oficiais são as Conferências e os Conselhos de Saúde.

() Um maior valor de financiamento das ações assistenciais para os municípios de menor IDH.

() Articular vários setores da sociedade em prol da melhoria da saúde da população.

- a. I;II;III;IV;V
- b. V;III;I;IV;II
- c. III;IV;I;II;V
- d. IV;III;I;II;V
- e. II;III;IV;V;I



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
FEVEREIRO/2014

9. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS) NÃO é correto afirmar:

- a. Tem como legislação básica as Leis 8.080 e 8.142 de 1990.
- b. O controle social consta como um dos seus princípios e diretrizes.
- c. Seus recursos financeiros têm fontes diversas e são depositados em conta especial (Fundos de Saúde), em cada esfera de atuação, e movimentados sob fiscalização dos respectivos Conselhos de Saúde.
- d. Exclui a participação da iniciativa privada mesmo quando os serviços públicos são insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população.
- e. Executa ações e serviços de acesso universal, igualitário e gratuito.

10. O objetivo da Emenda Constitucional nº 29 foi:

- a. Regularizar a descentralização da gestão da Atenção Primária à Saúde.
- b. Aprovar o Pacto pela Saúde.
- c. Assegurar o financiamento das ações e serviços públicos de saúde.
- d. Regularizar a regionalização da assistência à saúde.
- e. Fortalecer o Programa de Agentes Comunitários de Saúde no Nordeste.

11. Dentre as ações desenvolvidas pelas equipes da Estratégia Saúde da Família, relativas ao controle da tuberculose, NÃO SE APLICA:

- a. Solicitar pesquisa de BK no escarro.
- b. Buscar os sintomáticos respiratórios.
- c. Referenciar todos os casos diagnosticados de tuberculose para o serviço de referência especializado.
- d. Notificar todos os casos à Secretaria Municipal de Saúde.
- e. Realizar tratamento supervisionado.

12. Não se considera um dos princípios organizativos do SUS:

- a. Participação social.
- b. Centralização.
- c. Comando único.
- d. Regionalização.
- e. Hierarquização.

13. São medidas de prevenção terciária, EXCETO:

- a. Próteses e órteses
- b. Fisioterapia
- c. Reabilitação
- d. Terapia Ocupacional
- e. Evitar sequelas



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
FEVEREIRO/2014

14. A definição de território utilizada no processo de organização local da Estratégia Saúde da Família deve ser compreendida como:

- a. Um espaço onde encontramos os três níveis de atenção à saúde.
- b. Um espaço dinâmico, “vivo”, em processo de construção e reconstrução.
- c. Uma área com indicadores epidemiológicos homogêneos.
- d. Uma área delimitada por características geográficas marcantes.
- e. Nenhuma das respostas anteriores.

15. Sobre as características do processo de trabalho das equipes da Estratégia Saúde da Família, assinale “C” nas alternativas corretas e “E” nas erradas e em seguida assinale a alternativa CORRETA.

- I. Promover à assistência resolutiva à demanda espontânea e o primeiro atendimento as urgências por meio do acolhimento com escuta qualificada.
- II. Planejar ações que promovam assistência apenas aos grupos de risco.
- III. Responsabilização sanitária para com os indivíduos / famílias de um determinado território definido.
- IV. Realizar planejamento em saúde sem possibilidades para readequações.
- V. Promover uma atenção integral, contínua e organizada.

Estão CORRETAS apenas:

- a. II, IV, V
- b. I, III, IV, V
- c. I, III, V
- d. III, IV, V
- e. Nenhuma das respostas anteriores.

16. Segundo a OPAS (2005), os componentes que caracterizam um Sistema de Saúde baseado na Atenção Primária à Saúde (APS) são:

- Acesso e cobertura universal; atenção integral e integrada; ênfase na prevenção e na promoção; orientação familiar e comunitária; organização da gestão otimizadas.
- Intersetorialidade; participação; sustentabilidade; solidariedade e enfoque na doença.
- Acesso universal; territorialização; cadastramento individual; políticas e programas centralizadoras.
- Políticas e Programas que estimulem a equidade; primeiro contato; recursos humanos adequados; sustentáveis e ações intersetoriais com enfoques comunitários.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a. V, V, F, F
- b. F, V, V, F
- c. V, F, V, F
- d. V, F, F, V
- e. Nenhuma das respostas anteriores.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
FEVEREIRO/2014

17. Constituem antecedentes históricos da Saúde Coletiva, EXCETO:

- a. Medicina Social.
- b. Medicina Preventiva.
- c. Medicina Baseada em Evidências.
- d. Polícia Médica na Alemanha, Medicina Urbana na França e Medicina da força de trabalho na Inglaterra.
- e. Movimento da Reforma Sanitária no Brasil

18. Sobre os princípios e diretrizes organizativos do SUS leia as sentenças abaixo:

- É direito dos cidadãos o acesso articulado e contínuo de ações e serviços resolutivos, preventivos e curativos, individuais e coletivos, de diferentes níveis de complexidades e custos, que reduzam o risco de doenças e agravos e proporcionem o cuidado à saúde.
- É dever do Estado a garantia de condições de atendimento adequadas ao indivíduo e à coletividade, de acordo com as necessidades de saúde, tendo em vista a integração das ações de promoção da saúde, a prevenção de doenças e agravos, o diagnóstico e a reabilitação.

Marque a alternativa CORRETA de acordo com o texto acima:

- a. Descentralização.
- b. Atendimento integral.
- c. Acesso universal.
- d. Regionalização da assistência.
- e. Acesso igualitário.

19. O Pacto pela Vida (2006) é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:

- a. Saúde do idoso.
- b. Controle do câncer do colo de útero e da mama.
- c. Fortalecimento da atenção básica.
- d. Promoção da saúde.
- e. Redução da mortalidade por acidentes de trânsito.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
FEVEREIRO/2014

20. Considerando que as Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde que buscam garantir a integralidade do cuidado (MS/ 2010). Assinale a alternativa ERRADA:

- a. A Rede Cegonha é uma rede de cuidados que assegura as mulheres uma atenção humanizada à gravidez, às crianças um nascimento seguro e aos homens o acesso às unidades de saúde no terceiro turno.
- b. São diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial a ênfase em serviços de base territorial e comunitária, diversificando as estratégias de cuidado, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- c. São consideradas redes prioritárias pelo Ministério da Saúde: Rede Cegonha, Rede de Atenção às Urgências e Emergências e a Rede de Atenção Psicossocial.
- d. São componentes e interface da Rede de Urgência e Emergências (RUE): SAMU 192, Atenção Domiciliar e leitos de retaguarda.
- e. A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência tem como um de seus objetivos desenvolver ações de prevenção de deficiências na infância e vida adulta.

21. Sobre os conceitos e finalidades da epidemiologia é CORRETO afirmar:

- a. A epidemiologia não identifica fatores etiológicos na gênese das enfermidades.
- b. A Epidemiologia é a ciência que estuda a distribuição do processo saúde-doença nas coletividades humanas, analisando os fatores determinantes das enfermidades.
- c. O declínio da incidência das doenças infecciosas e o crescimento da morbimortalidade por enfermidades de caráter não transmissível não contribuíram para a ampliação dos objetos de estudo epidemiológicos.
- d. A epidemiologia é uma ciência que não se baseia em modelos estatísticos.
- e. A pesquisa epidemiológica é capaz de explicar a ocorrência das doenças nos indivíduos, sendo inútil a sua utilização para estimar parâmetros causais nas populações.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
FEVEREIRO/2014

22. Sobre os aspectos epidemiológicos das doenças transmissíveis marque a alternativa CORRETA:

- () As doenças infecciosas não estão associadas ao subdesenvolvimento social e econômico das pessoas.
- () As doenças imunopreveníveis apresentam tendência crescente no Brasil, devido a falta de controle das ações relacionadas ao Programa Nacional de Imunização.
- () A dengue é uma doença transmissível, cujos casos oriundos do Brasil nos últimos anos representam 80% do número de casos descritos nas Américas. Por ainda não haver vacina para a doença, a principal forma de prevenção pode ser feita com o controle do vetor.
- () Doenças infecciosas como a malária e a tuberculose também estão incluídas entre aquelas em declínio no Brasil.
- () A síndrome da imunodeficiência adquirida é uma doença emergente incluída na relação nacional de eventos de notificação compulsória.

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

23. O termo vigilância sanitária integra o campo de saúde coletiva e pode ser compreendido como um segmento específico do sistema público de saúde, de articulações complexas de natureza jurídica, política, econômica e médica e sanitária, estruturada pelo Estado para a proteção e a defesa da saúde. Em relação a este tema, marque a alternativa VERDADEIRA:

- a. Representam um conjunto de ações destinadas à detecção de determinadas doenças que afetam as comunidades brasileiras.
- b. O Sistema de Vigilância Sanitária Nacional é coordenado por uma Agência Reguladora, denominada Agência Nacional de Saúde, criada por uma Lei específica, para a melhoria da coordenação de ações que visam à proteção e defesa da saúde no Brasil.
- c. Consiste em um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir e 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.
- d. Representa um conjunto de ações voltadas exclusivamente à fiscalização de alimentos destinados aos centros de distribuição e de comércio.
- e. De acordo com o Regulamento Sanitário Internacional, as ações de vigilância sanitária não podem ser realizadas em portos e aeroportos, sendo nestes locais realizados apenas ações de vigilância epidemiológica, por se tratar em uma função essencial do Estado, para a preservação da circulação de mercadorias e pessoas.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
FEVEREIRO/2014

24. Em relação à determinação da prevalência de uma doença é CORRETO afirmar:

- a. É uma medida dinâmica, onde os indivíduos componentes da amostra são observados mais de uma vez.
- b. Para medir a prevalência, o período de duração da doença não tem relevância.
- c. Mede o número de casos existentes (novos e antigos) de uma doença em um determinado período.
- d. Mede o número de casos novos, sendo muito relevante para a detecção de doenças em fase aguda.
- e. É uma medida pouco utilizada nos estudos transversais.

25 - O SINASC, Sistema de Informação de Nascidos Vivos, segue alguns trâmites para a obtenção de seu fluxo de informações. Sobre este Sistema marque a alternativa INCORRETA:

- a. Os cartórios de registro civil e as Secretarias Municipais de Saúde são as instâncias responsáveis pela inserção dos dados dispostos na DN neste Sistema de Informação de Saúde.
- b. A fonte primária de informação do SINASC é a Declaração de Nascimento (DN), padronizada nacionalmente e emitida em três vias previamente numeradas pelo Ministério da Saúde.
- c. As Declarações de Nascidos Vivos (DN) podem ser preenchidas nos estabelecimentos de saúde e nos cartórios (para partos domiciliares).
- d. As Secretarias de Estado da Saúde são as instâncias gestoras estaduais do SINASC, e em consonância com normas e diretrizes nacionais devem divulgar informações e análises epidemiológicas.
- e. A gestão municipal é responsável pelo processamento, consolidação e avaliação dos dados provenientes das unidades notificantes.

26 - O indicador de Saúde conhecido como Anos Potenciais de Vida Perdidos (APVP) é obtido da seguinte forma:

- a. Pelo índice de Swaroop & Uemura (razão de mortalidade proporcional), indicador muito utilizado, pois permite a comparação de diferentes países, classificando-os segundo níveis de saúde em um mesmo período de tempo.
- b. Obtido pela somatória dos produtos dos números de óbitos por causa específica ocorridos em cada grupo etário pela diferença entre idade limite esperada para aquela população e o ponto médio de cada grupo etário.
- c. É determinável pela divisão entre o número de óbitos de menores de 1 ano em certa área durante o ano, e o total de nascidos vivos nessa área durante o ano, multiplicado por mil.
- d. É determinável pela divisão entre o número de óbitos de determinada doença em determinado período de tempo pelo número de casos dessa doença nesse mesmo período de tempo, multiplicado por cem.
- e. Nenhuma das respostas anteriores representa a forma de cálculo do indicador APVP.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
FEVEREIRO/2014

27. Segundo informações do Ministério da Saúde (2011), a principal causa de morte no Brasil está relacionada às:

- a. Doenças do aparelho circulatório.
- b. Neoplasias (tumores).
- c. Causas externas de morbidade e de mortalidade.
- d. Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas.
- e. Doenças infecciosas e parasitárias.

28 - Marque a alternativa que expressa o indicador que representa o maior ou menor poder que uma determinada doença tem de provocar a morte daqueles que adoecem por esta enfermidade em um determinado intervalo de tempo:

- a. Mortalidade infantil.
- b. Mortalidade geral.
- c. Índice Vital de Pearl.
- d. Coeficiente de Prevalência.
- e. Coeficiente de Letalidade.

29 - A mesma definição de Avaliação tem sido objeto de controvérsias entre estudiosos que seguem abordagens metodológicas diversas. Abaixo, encontram-se várias definições e funções da Avaliação em Saúde, aceitos pela literatura especializada com a EXCEÇÃO de:

- a. Uma maneira sistemática de aprender e utilizar este aprendizado para melhoria das ações de planejamento cuidadosamente selecionadas para o desenvolvimento de ações futuras.
- b. Uma atividade da ciência social direcionada para a coleta, análise, interpretação e comunicação das informações sobre o funcionamento e efetividade de programas sociais.
- c. Uma ação direcionada ao julgamento de valor de uma intervenção para oferecer subsídios científicos e socialmente válidos para auxiliar a gestão.
- d. O planejamento Estratégico no Sistema de Saúde Brasileiro é sinônimo de Avaliação em Saúde, pois ambos apresentam as mesmas estratégias e partem para o mesmo objetivo.
- e. A avaliação dos efeitos de um programa pode ser determinante para a continuação, modificação ou extinção do mesmo.

30 - De acordo com o Modelo de Leavell & Clark a prevenção pode ser feita nos períodos de Pré-patogênese e Patogênese. Identifique abaixo, a opção que não corresponde ao respectivo tipo de Prevenção:

- a. A prevenção primária inclui a promoção da saúde e a proteção específica.
- b. A prevenção secundária é a realizada no indivíduo, já sob o agente patogênico e inclui o diagnóstico, tratamento precoce e limitação da invalidez.
- c. A promoção de saúde consiste na adoção de medidas de ordem geral, incluindo imunização, saúde do trabalhador, moradia adequada, controle de vetores e reservatórios.
- d. A prevenção terciária consiste na prevenção da incapacidade mediante a adoção de medidas destinadas à reabilitação.
- e. São medidas de diagnóstico precoce: inquérito para a descoberta de casos na comunidade, exames periódicos individuais, isolamento para evitar a propagação de doenças.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
FEVEREIRO/2014

31 - Avalie as sentenças relacionadas aos conceitos e fundamentos de Promoção à Saúde e ao final marque a sequência VERDADEIRA:

- () As práticas de promoção à saúde não devem ficar restritas aos seguimentos do setor saúde.
- () Leavell e Clark utilizaram o conceito de promoção da saúde ao desenvolver o modelo da história natural da doença.
- () A promoção da saúde consiste centralmente em ações individuais, pois as ações coletivas não são eficazes.
- () Promover saúde coincide com enfrentar os determinantes sociais e ambientais da saúde.
- () São ações de promoção da saúde: atividade física, alimentação saudável e práticas de controle do tabagismo.

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

32 - Os sistemas de Informações em Saúde representam uma importante fonte de dados para o gerenciamento dos serviços de saúde. Em relação aos Sistemas de Informações de abrangência Nacional marque a alternativa CORRETA:

- a. O SINAN permite a coleta de dados e o trabalho com a notificação de doenças compulsórias desde a unidade de saúde, utilizando como instrumento padronizado de coleta de dados a Declaração de Nascido Vivo (DN).
- b. O SIH utiliza como instrumento padronizado de coleta de dados a Autorização de internação hospitalar AIH, é utilizado exclusivamente para a apuração de custos e pagamento aos prestadores de serviços hospitalares.
- c. O SINAN apresenta como unidade de registro de informações o procedimento ambulatorial realizado, desagregado em atos profissionais (consultas, exames laboratoriais e etc.).
- d. O SIM foi estabelecido pelo Ministério da Saúde desde 1975, sendo muito importante para a vigilância epidemiológica, utilizando como instrumento padronizado de coleta de dados a Declaração de óbito (DO).
- e. O SIA foi criado com a mesma lógica do SIH para a apuração de custos e pagamento a prestadores, utilizando como instrumento padronizado de coleta de dados a AIH.

33 - Sobre os estudos de Coorte é CORRETO afirmar:

- a. Estudo Epidemiológico de longa duração, alto custo, prospectivo, produz medidas de incidência.
- b. Estudo epidemiológico baseado em investigações que produzem "instantâneos" da situação de saúde de um grupo ou comunidade, no mesmo tempo histórico.
- c. Estudo Epidemiológico de longa duração, alto custo, prospectivo, não produz medidas de incidência.
- d. Estudo Epidemiológico de curta duração, baixo custo, retrospectivo, não produz medidas de incidência.
- e. Estudo caracterizado pelo desenho agregado, observacional e transversal. Aborda área geográfica bem delimitada.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
FEVEREIRO/2014

34 - A mortalidade materna pode ser considerada um excelente indicador de saúde. No entanto, é FALSO afirmar que:

- a. Intervenções voltadas para a redução da mortalidade materna podem diminuir também a mortalidade infantil, principalmente a relativa ao período neonatal.
- b. As mortes maternas podem ser decorrentes das complicações obstétricas na gravidez, parto e puerpério (causas obstétricas diretas) e de complicações de doenças já existentes antes da gravidez (causas obstétricas indiretas)
- c. A morte materna é definida como a morte de mulher durante a gestação ou dentro de um período de até 42 dias após o seu término.
- d. Os níveis de morte materna revelam as iniquidades entre regiões com diferentes graus de desenvolvimento.
- e. A maioria das mortes maternas é inevitável.

35 - Relacione os conceitos abaixo e ao final marque a alternativa CORRETA.

I - O grau em que se alcançam determinado resultado, benefícios ou efeito real em razão da aplicação prática de uma ação sob condições habituais;

II - Está relacionada ao efeito de uma ação levada a cabo em condições ótimas ou experimentais.

III - Está relacionada à produção de bens e serviços que a sociedade mais valoriza, ao menor custo possível.

IV - Como sentido genérico, equivale à retidão ou sentido de justiça natural e cujo objetivo, no âmbito sanitário, é a provisão igualitária de serviços para toda a população.

- a. I - Eficiência; II - Eficácia; III - Efetividade; IV - Equidade.
- b. I - Eficiência; II - Eficácia; III - Equidade; IV - Efetividade.
- c. I - Efetividade; II - Eficiência; III - Eficiência; IV - Equidade.
- d. I - Efetividade; II - Eficácia; III - Eficiência; IV - Equidade.
- e. I - Eficácia; II - Efetividade; III - Equidade; IV - Eficiência.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
FEVEREIRO/2014

36. O Programa SANAR, de enfrentamento às doenças negligenciadas, foi criado em Pernambuco e teve sua implantação iniciada em 2011, com vistas ao controle inicialmente de sete agravos: Tracoma, Esquistossomose, Geo-helminíase, Doença de Chagas, Hanseníase e Tuberculose. Ao longo desse período vem alcançando resultados exitosos contando com a parceria do Ministério da Saúde e, em estreita articulação com as Secretarias Municipais de Saúde e de educação. Em relação à Esquistossomose marque a afirmativa FALSA:

- a. É uma afecção infecciosa de transmissão vertical direta, pois ocorre mediante o contato entre o hospedeiro e o vetor de transmissão.
- b. O estado de Pernambuco é considerado a unidade federada do Brasil com maior grau de endemicidade para a esquistossomose.
- c. A esquistossomose é uma doença de notificação compulsória nacional, devendo os casos encontrados em áreas endêmicas ser registrados no Sistema de Informação do Programa de Vigilância e Controle da Esquistossomose e os casos de formas graves devem ser registrados no SINAN. Nas áreas não endêmicas, todos os casos devem ser registrados no SINAN.
- d. As ações preventivas relativas à esquistossomose devem ter caráter complementar e permanente, sendo ineficazes e ineficientes ações isoladas. A aplicação de moluscicidas, o tratamento de doentes e a conscientização da comunidade devem ser realizados simultaneamente e ininterruptamente à garantia e manutenção do saneamento básico.
- e. O esquistossoma foi transportado das zonas canavieiras do nordeste brasileiro para diferentes regiões do país, onde encontrou as condições propícias, como a presença do caramujo planorbídeo e o ser humano suscetível.

37 - Sobre a vigilância epidemiológica avalie as sentenças abaixo e em seguida marque a alternativa CORRETA.

- () A Vigilância Epidemiológica é um processo sistemático e contínuo de coleta, processamento, análise, interpretação e comunicação de informações com a finalidade de controlar as doenças infecciosas, não tendo efeito sobre as doenças crônicas.
- () A representatividade e abrangência das fontes de informação; e a possibilidade de duplicação dos registros são problemas relacionados à coleta de dados para fins de vigilância epidemiológica.
- () Os sistemas de informação são fontes de dados importantes para a vigilância epidemiológica.
- () A lista nacional de doenças e agravos de notificação compulsória é imutável e igual para os estados e municípios.
- () A vigilância Epidemiológica tem como objetivo identificar e descrever o comportamento epidemiológico de doenças.

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



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
FEVEREIRO/2014

38 - Em relação à Epidemiologia das doenças crônicas não transmissíveis é FALSO afirmar que:

- a. A morbimortalidade por doença crônica não transmissível é um problema mundial diretamente relacionado às mortes prematuras, perda de qualidade de vida, limitação e incapacidade para o trabalho, conduzindo a resultados negativos para as famílias e para a sociedade em geral.
- b. As doenças crônicas não transmissíveis atingem indivíduos de todos os níveis sócio-econômicos, principalmente os grupos vulneráveis que são os idosos e aqueles com baixa renda e escolaridade.
- c. A prevenção das doenças crônicas não transmissíveis é custo-efetiva, pois custa pouco e tem ótimo resultado.
- d. Algumas doenças crônicas não transmissíveis apresentam fatores de risco em comum, resultando na possibilidade de adoção de um padrão único de prevenção. Entre estas doenças estão as desordens articulares e as doenças do aparelho circulatório.
- e. O tabagismo, a obesidade e o consumo excessivo de álcool são alguns fatores de risco para as doenças crônicas não transmissíveis. Dentre estes, a obesidade é considerada como um marcador das recentes mudanças do estilo de vida, e representa uma doença em fase epidêmica, com evolução crescente. Nenhum grupo social ou faixa etária está protegido dessa doença, embora a sua prevalência aumente com a idade.

39 - Sobre a mortalidade infantil é CORRETO afirmar:

- a. Termo designado para todos os óbitos de crianças de menores de 1 ano ocorridos em determinada área, em dado período de tempo. O seu componente neonatal se refere a óbitos de crianças até 5 dias de idade;
- b. Termo designado para todos os óbitos de crianças de menores de 5 anos ocorridos em determinada área, em dado período de tempo. O seu componente neonatal se refere a óbitos de crianças até 5 dias de idade.
- c. Termo designado para todos os óbitos de crianças menores de 1 ano, ocorridos em determinada área, em dado período de tempo. O seu componente neonatal se refere a óbitos de crianças de até 28 dias de idade.
- d. A mortalidade pós-neonatal compreende aos óbitos ocorridos no período entre o primeiro dia do nascimento até os 364 dias de vida (antes de a criança completar 1 ano de idade). É um dos principais indicadores de saúde de uma população.
- e. Termo designado para todos os óbitos de crianças de menores de 5 anos ocorridos em determinada área, em dado período de tempo. O seu componente neonatal se refere aos óbitos de menores de 28 dias de idade.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
FEVEREIRO/2014

40 - Em relação ao processo de Transição Epidemiológica é CORRETO afirmar:

- a. O processo de transição epidemiológica aconteceu inicialmente nos países em desenvolvimento, e posteriormente nos países industrializados.
- b. A mortalidade proporcional por causas representa um dos indicadores que melhor evidenciam as mudanças no padrão de morbimortalidade no Brasil.
- c. A melhoria dos padrões de qualidade dos serviços de saúde não influencia o processo de transição epidemiológica.
- d. O contexto brasileiro e latino-americano demonstra que a transição epidemiológica tem seguido o mesmo processo verificado nos países industrializados.
- e. O processo de transição epidemiológica está relacionado ao envelhecimento populacional e às alterações nos padrões de morbimortalidade, com substituição gradual das doenças crônicas e aquelas causadas por causas externas pelas doenças infecciosas e parasitárias e das deficiências nutricionais.