

1- São etapas básicas de aquisição de evidências para apoiar a prática clínica, EXCETO:

- a) Análise das evidências.
- b) Definição da estratégia de pesquisa.
- c) Formulação de uma pergunta clínica.
- d) Definição de uma bibliografia básica.

2- Os estudos de intervenção classificados, inicialmente, como de alta qualidade pelo sistema GRADE devem:

- a) ser observacionais, necessariamente.
- b) apresentar baixa magnitude de efeito.
- c) sempre obter evidência de forma indireta.
- d) alocar os pacientes de forma aleatória nos grupos.

3- O acrônimo “PICO” deve ser o norteador das questões de pesquisa. Assinale a alternativa CORRETA:

- a) o desfecho que mais interessa a todos, em pesquisas com pacientes diabéticos, deve ser a redução da hemoglobina glicosilada.
- b) estudos observacionais podem gerar evidência com nível alto.
- c) evidência direta não é aquela que responde à questão de pesquisa (PICO).
- d) quanto maior o número necessário tratar (NNT), melhor será a intervenção em estudo.

4- O primeiro passo para encontrarmos a melhor evidência disponível que atenda nossa necessidade de aprendizado consiste em:

- a) Formular uma boa pergunta clínica.
- b) Entrar com a palavra-chave no *Medline/Pubmed*.
- c) Assinar periódicos de boa reputação internacional.
- d) Familiarizarmos com o assunto através de um livro ou artigo qualquer.

5- De acordo com os níveis de evidência estabelecidos pelo sistema GRADE, é CORRETO afirmar:

- a) Quando há forte confiança de que o verdadeiro efeito esteja próximo daquele estimado, trata-se de uma evidência de nível moderado.
- b) Quando é improvável que trabalhos adicionais modifiquem a confiança na estimativa do efeito, trata-se de uma evidência de nível moderado.
- c) Estudos do tipo coorte e caso controle, cuja confiança no efeito é limitada, são classificados como evidência de nível moderado.
- d) Ensaios clínicos com vieses no delineamento do estudo, inconsistência nos resultados, desfechos substitutos ou validade externa comprometida são classificados como evidência de nível baixo ou muito baixo.

6- Para a realização de triagem populacional de uma doença, devo utilizar um teste \_\_\_\_\_, e para confirmar a doença devo usar um teste \_\_\_\_\_.

A alternativa que melhor preenche as duas lacunas é:

- a) Sensível, específico.
- b) Específico, sensível.
- c) Com alto valor preditivo positivo, com alto valor preditivo negativo
- d) Com alto valor preditivo negativo, com alto valor preditivo positivo.

7- A Epidemiologia, enquanto ciência, continua ampliando seu importante papel na consolidação do saber científico sobre relações da saúde humana. Para tanto, tem como principal função:

- a) Designar processos adequados para avaliação em saúde.
- b) Estudo dos determinantes/condicionantes do estado de saúde das populações humanas.
- c) Exclusividade na busca de metodologias para a busca das relações causais no processo saúde doença.
- d) Avanço sistemático no campo da clínica, apontando desenhando o uso de novos procedimentos investigativos na imagiologia.

8- Para estudar fatores de risco para uma doença o melhor tipo de estudo que poderia ser realizado é:

- a) Estudo transversal.
- b) Estudo de intervenção.
- c) Estudo coorte concorrente.
- d) Estudo clínico randomizado.

9- São exemplos de atuação da epidemiologia na avaliação de intervenções em saúde pública, EXCETO.

- a) Avaliação do impacto da proibição do uso de benzeno na indústria petroquímica.
- b) Determinação da história natural das doenças prevalentes na população brasileira.
- c) Avaliação de custos relativos a determinadas morbidades de grande prevalência na população brasileira.
- d) Apoio ao Sistema Único de Saúde na decisão de pagamentos por procedimentos de internação hospitalar – decisão quanto ao período necessário de internação para as morbidades.

10- Marque a afirmativa que descreve corretamente as aplicações dos estudos observacionais:

- a) Para pesquisar períodos prolongados de latência, o estudo de casos e controles é mais adequado que o de coorte.
- b) Para pesquisar causa rara, o estudo de casos e controles é mais adequado que o de coorte.
- c) Para mensurar a relação temporal, o estudo de casos e controles é mais adequado que o de coorte.
- d) Para pesquisar doença rara, o estudo de coorte é mais adequado que o de casos e controles.

11- A prevalência de uma doença pode ser aproximadamente igual à:

- a) Soma das taxas de incidência anual da doença.
- b) Incidência acumulada da doença menos a mortalidade do último ano.
- c) Incidência anual da doença multiplicada pela duração média da doença.
- d) Incidência anual da doença no último ano menos as mortes e os casos curados no ano corrente.

- 12- Na atualidade, século XXI, a Epidemiologia:
- Concentra seus esforços no desenvolvimento de métodos de estudo de Doenças tipicamente tropicais, devido ao avanço de doenças de transmissão vetorial como a dengue e a Chikungunya.
  - Mantem seu foco inicial nas repercussões dos processos fisiológicos, matrizes de doenças crônico degenerativas.
  - Nas sociedades pós-industriais, a principal matriz da ciência epidemiológica são as doenças crônicas não infecciosas, sendo seu principal foco.
  - Devido ao baixo potencial de prejuízo para a sociedade mundial atual, as doenças infectocontagiosas, foram deixadas de lado, principalmente nos países em desenvolvimento.
- 13- Podem ser exemplo de estudos observacionais transversais:
- Estudos de tendência ou séries temporais.
  - Ensaio clínico.
  - Estudos prospectivos.
  - Estudos ecológicos.
- 14- Considerando a Resolução do Conselho Nacional de Saúde Nº 510, de 07 de abril de 2016, assinale a alternativa INCORRETA.
- A produção científica deve implicar benefícios atuais ou potenciais para o ser humano.
  - A pesquisa em ciências humanas e sociais exige respeito e garantia do pleno exercício dos direitos dos participantes.
  - A pesquisa realizada exclusivamente com textos científicos para revisão da literatura científica não precisa ser avaliada pelo CEP/CONEP.
  - Há necessidade de registro e avaliação pelo sistema CEP/CONEP das pesquisas de opinião pública com participantes não identificados.
- 15- Pode-se dizer que o marco da bioética principialista é a publicação do Relatório Belmont, em 1978, nos Estados Unidos da América. Neste documento são apresentados três princípios, os quais deveriam nortear a reflexão e a ação éticas. Coube aos bioeticistas Tom L. Beauchamp e James F. Childress a sistematização do Principialismo em quatro princípios *prima facie*, denominados em sua obra *Princípios de Ética Biomédica*, de 1979, do seguinte modo:
- beneficência, não-maleficência, equidade e justiça.
  - beneficência, autonomia, liberdade e justiça.
  - beneficência, compaixão, não-maleficência e justiça.
  - beneficência, não-maleficência, autonomia e justiça.

16- As pesquisas envolvendo seres humanos devem atender aos fundamentos éticos e científicos pertinentes. A eticidade da pesquisa implica em:

- a) Respeito ao participante da pesquisa em sua dignidade, não contemplando a autonomia do pesquisado.
- b) Reconhecimento de sua vulnerabilidade, assegurando que sua vontade de contribuir, ou não, na pesquisa sejam assegurados, sabendo que uma vez inserido na pesquisa sua permanência é obrigatória.
- c) Garantia de que danos previsíveis serão evitados se não afetar a pesquisa.
- d) Relevância social da pesquisa, o que garante a igual consideração dos interesses envolvidos, não perdendo o sentido de sua destinação sócio humanitária.

17- São aspectos essenciais do utilitarismo todos os abaixo listados, EXCETO:

- a) a valoração de princípios prima facie.
- b) o consequencialismo.
- c) o máximo de bem-estar.
- d) o agregacionismo.

18- A ética do cuidar pressupõe relações humanas no interior das equipes de saúde. Assinale a alternativa que não se relaciona ao assunto:

- a) Parcialidade religiosa.
- b) Consciência das relações.
- c) Compreensão com simpatia.
- d) Envolvimento em diferentes contextos sociais.

19- Marque a opção INCORRETA:

- a) O consentimento livre e esclarecido consiste na anuência do participante da pesquisa quando é criança, adolescente ou legalmente incapaz e deve ser livre de vícios, dependência, subordinação ou intimidação.
- b) O participante da pesquisa é o indivíduo que, de forma esclarecida e voluntária, ou sob o esclarecimento e autorização de seu(s) responsável(is) legal(is), aceita ser pesquisado.
- c) O risco da pesquisa pode se dar na dimensão física, psíquica, moral, intelectual, social, cultural ou espiritual do ser humano, em qualquer pesquisa.
- d) Toda pesquisa deve ter relevância social, garantindo igual consideração dos interesses envolvidos, não perdendo o sentido de sua destinação sócio-humanitária.

20- Uma das principais correntes da bioética é o PRINCIPIALISMO, que não se baseia em:

- a) Justiça.
- b) Beneficência.
- c) Maleficência.
- d) Respeito a autonomia do paciente.

- 21- Na perspectiva da Promoção da Saúde, é CORRETO afirmar:
- a) A participação social cria mecanismos que reforçam as práticas paternalistas e prejudicam a cidadania.
  - b) A equidade tem como objetivo garantir acesso específico à saúde e está relacionada à justiça social.
  - c) A sustentabilidade requer a continuidade das políticas de Promoção da Saúde e envolve processos de transformação coletivos.
  - d) A intersetorialidade implica na persistência da lógica setorial, fragmentação e desarticulação do modelo administrativo tradicional.

- 22- Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), é CORRETO afirmar:
- a) A iniciativa privada poderá participar do SUS, em caráter complementar, quando contratada ou conveniada para tal fim.
  - b) O SUS coordena e integra as ações de saúde das duas esferas de governo para atender às demandas por atenção à saúde.
  - c) Os princípios e diretrizes se complementam e estão em sintonia com os preceitos do bem-estar social e da racionalidade desorganizativa.
  - d) A saúde é estabelecida como dever de cidadania e direito do Estado, possibilitando a inclusão de todos os indivíduos nas ações e serviços de saúde.

- 23- Marque a afirmativa CORRETA sobre o Sistema Único de Saúde (SUS):
- a) A descentralização atribui à União a responsabilidade pela prestação direta da maioria dos serviços de saúde.
  - b) A equidade justifica a prioridade na oferta de ações e serviços aos segmentos populacionais mais vulneráveis.
  - c) A hierarquização ordena o sistema de saúde por níveis de atenção, não estabelecendo fluxos assistenciais.
  - d) A universalidade considera as várias dimensões do processo saúde-doença e pressupõe a prestação continuada do conjunto de ações e serviços de saúde.

- 24- Marque a afirmativa CORRETA quanto à participação social no Sistema Único de Saúde (SUS):
- a) As conferências de saúde se reúnem por convocação do gestor ou conselho de saúde, com periodicidade definida em lei.
  - b) Os conselhos de saúde, de caráter não permanente, exercem função deliberativa nas prioridades da política de saúde.
  - c) A participação comunitária é viabilizada por meio das conferências e conselhos de saúde nas duas esferas de governo.
  - d) As conferências nacionais de saúde antecedem as conferências regionais e debatem os temas gerais da política de saúde.

- 25- O Sistema Único de Saúde (SUS) está assentado em princípios doutrinários e diretrizes organizativas que se articulam e se complementam no ideário e na conformação de organização do sistema. No tocante aos princípios e diretrizes do SUS, marque a alternativa INCORRETA:

- a) A universalidade assegura o direito à saúde a todos os cidadãos e o acesso sem discriminação às ações e serviços de saúde ofertados pelo sistema.
- b) A equidade no acesso às ações e serviços de saúde justifica a prioridade na oferta de ações e serviços aos grupos populacionais que possuem maior risco de adoecer e morrer em decorrência da desigualdade na distribuição de renda, bens e serviços.
- c) A descentralização confere ao Ministério da Saúde e às Secretarias Estaduais de Saúde a autonomia para definir, organizar e planejar as ações e serviços de saúde, ficando a cargo do município a operacionalização do planejamento realizado nas demais instâncias federativas.
- d) A participação social ou comunitária, garantida na Lei Orgânica 8142/90, prevê a participação dos segmentos sociais em espaços legitimados pelo Estado para a gestão democrática do SUS, a exemplo das conferências e conselhos de saúde, presentes nas três esferas de governo.

26- A oferta a todos os cidadãos brasileiros ao conjunto de ações e serviços ofertados pelo do Sistema Único de Saúde obedece ao princípio da:

- a) Equidade.
- b) Integralidade.
- c) Universalidade.
- d) Participação popular.

27- São prioridades estabelecidas no Pacto pela Vida para consolidação e fortalecimento do Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- a) Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa.
- b) Consolidação e qualificação da estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde no SUS.
- c) Fortalecimento da capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias, com ênfase no controle da Dengue, Hanseníase, Tuberculose, Malária e Influenza.
- d) Fortalecimento da participação e do controle social com apoio às instâncias de participação e a democratização das informações.

28- Dentre os fatores que mais frequentemente determinam limitações do desempenho de sistemas de vigilância, destaca-se a subnotificação. São fatores relacionados à subnotificação, EXCETO:

- a) Receio de quebra da confidencialidade das informações.
- b) Falta de conhecimento por parte dos profissionais de saúde sobre a importância e os procedimentos necessários para a notificação, ou o desconhecimento da lista de doenças submetidas a vigilância.
- c) Inconsistência na definição do caso, levando a vigilância a aceitar o diagnóstico clínico, independente da forma como foi efetuado.
- d) Falta de percepção pelos profissionais sobre a relevância em saúde pública das doenças submetidas à vigilância.

29- A avaliação de um sistema de vigilância pode ser feita analisando alguns atributos. Assinale a alternativa em que há correspondência entre o atributo, e sua definição conceitual.

- a) Flexibilidade: relaciona-se à simplicidade do sistema de vigilância, sua fácil compreensão, e pouco gasto na implementação
- b) Utilidade: avaliação da agilidade do sistema em cumprir todas as suas etapas, desde a notificação do caso, até a emissão de boletins epidemiológicos.
- c) Valor preditivo positivo: diz respeito à proporção de indivíduos identificados como casos pelo sistema de vigilância, e que de fato são doentes.
- d) Oportunidade: avaliada pela disposição favorável dos profissionais e das instituições que conduzem o sistema, gerando informações exatas, consistentes e regulares.

30- Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), é CORRETO afirmar:

- a) A iniciativa privada poderá participar do SUS, em caráter necessário, quando contratada ou conveniada para tal fim.
- b) O SUS coordena e integra as ações de saúde das duas esferas de governo para atender às demandas por atenção à saúde.
- c) A saúde é estabelecida como dever de cidadania e direito do Estado, possibilitando a inclusão de todos os indivíduos nas ações e serviços de saúde.
- d) Os princípios e diretrizes se articulam e se complementam e estão em sintonia com os preceitos do bem-estar social e da racionalidade organizativa.

31- Com relação às redes de atenção à saúde, é CORRETO afirmar:

- a) Ainda não apresentam evidências de melhorias nos resultados sanitários e econômicos dos sistemas de atenção à saúde.
- b) Estão organizadas em arranjos produtivos únicos, baseados na dispersão de serviços de maior densidade tecnológica.
- c) Seguem os conceitos de integração horizontal e vertical, que vêm da teoria econômica e se associam às cadeias produtivas.
- d) Combinam, de um lado, a economia de escala e qualidade dos serviços e, de outro, o acesso aos serviços de saúde.

32- Com relação à estratificação da população por riscos, é CORRETO afirmar:

- a) Tem como desvantagem a suboferta de cuidados necessários a portadores de maiores riscos.
- b) Tem como vantagem a padronização das condutas referentes a cada grupo de acordo com as diretrizes clínicas.
- c) Tem como desvantagem a dificuldade na organização da agenda para atendimento aos portadores de condições crônicas.
- d) Tem como vantagem o rompimento com a atenção baseada nas necessidades, característica dos sistemas fragmentados.

33- Complete a afirmativa: A \_\_\_\_\_ significa a prestação, pela equipe de saúde, de um conjunto de serviços que atendam às necessidades da população adscrita nos campos da promoção, da prevenção, da cura, do cuidado e da reabilitação, a responsabilização pela oferta de serviços em outros pontos de atenção à saúde e o reconhecimento adequado dos problemas biológicos, psicológicos e sociais que causam as doenças.

- a) Coordenação.
- b) Longitudinalidade.
- c) Integralidade.
- d) Orientação Comunitária.

34- Uma Atenção Primária à Saúde (APS) de qualidade, como parte integrante das Redes de Atenção à Saúde, deve estruturar-se a partir de atributos. Marque a alternativa que expressa o elenco de atributos da APS:

- a) Primeiro contato, Longitudinalidade, Resolubilidade, Coordenação, Focalização na família, Comunicação e Responsabilização;
- b) Primeiro contato, Longitudinalidade, Integralidade, Comunicação, Focalização na família, Orientação Comunitária e Responsabilização;
- c) Primeiro contato, Longitudinalidade, Resolubilidade, Comunicação, Focalização na família, Orientação Comunitária e Competência Cultural.
- d) Primeiro contato, Longitudinalidade, Integralidade, Coordenação, Focalização na família, Orientação Comunitária e Competência Cultural.

35- A estrutura organizacional das Redes de Atenção à Saúde é constituída por nós das redes e pelas ligações materiais e imateriais que comunicam esses diferentes nós. Marque a alternativa INCORRETA relacionada aos componentes correspondentes à estrutura organizacional das RASs:

- a) É composta por um sistema de governança.
- b) Tem os pontos de atenção à saúde secundários e terciários.
- c) Tem a Atenção Primária à Saúde como centro de comunicação das RASs.
- d) Tem inserido no sistema logístico o sistema de apoio diagnóstico e terapêutico e o sistema de informação em saúde.

36- Os bons indicadores precisam ser válidos, confiáveis e úteis para a finalidade do monitoramento. Marque a alternativa que explicita os principais indicadores de segurança do paciente:

- a) Indicadores sentinela, Indicadores balizadores, *Triggers*, Indicadores de processo e Indicadores de resultado.
- b) Indicadores de resultado, Indicadores de processo, Indicadores de estrutura e Indicadores sentinela.
- c) Indicadores sentinela, *Triggers*, Indicadores de resultado e Indicadores de boas práticas.
- d) Indicadores sentinela, Indicadores balizadores, Indicadores de resultado e Indicadores de boas práticas.

37- O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ – AB), apresenta metas de melhoria do desempenho pactuadas e padrões de qualidade. Considerando-se os padrões de qualidade incluem, EXCETO:

- a) Aspectos da infraestrutura.
- b) Aspectos da satisfação dos usuários.
- c) Aspectos da organização do trabalho.
- d) Aspectos qualitativos das relações entre os trabalhadores.

38- A equidade pode ser definida como um atributo/domínio de qualidade no cuidado de saúde. Neste contexto é incorreto afirmar:

- a) A equidade é um atributo que está em conformidade com o princípio que determina o que é justo e razoável na distribuição do cuidado de saúde e dos seus benefícios entre os membros de uma população.
- b) A equidade é um atributo que está relacionado à qualidade do cuidado que não varia em decorrência de características pessoais, como gênero, etnia, localização geográfica e condição socioeconômica.
- c) A equidade é um princípio que tem por finalidade compensar ou superar as desigualdades existentes, consideradas socialmente injustas e indesejáveis.
- d) A equidade está relacionada com a capacidade do sistema de saúde de prestar serviços de forma ininterrupta e coordenada entre diferentes níveis de atenção.

39- Segundo a Classificação Internacional de Segurança do Paciente (*International Classification for Patient Safety*– ICPS) é correto afirmar:

- a) Incidente: é a falha em executar um plano de ação como pretendido ou como a aplicação de um plano incorreto.
- b) Incidente: é um evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.
- c) Incidente: é um evento ou circunstância que não poderia ter resultado em dano desnecessário ao paciente.
- d) Incidente: são atos intencionais, embora raramente maliciosos, e que podem se tornar rotineiros e automáticos em certos contextos.

40- A utilidade dos indicadores depende de características intrínsecas dos mesmos, as quais devem ser consideradas na sua elaboração. Podemos considerar como características de bons indicadores em saúde, EXCETO:

- a) Validade.
- b) Viabilidade.
- c) Confiabilidade.
- d) Presumibilidade.