

Nome (legível): _____

CRM: _____

1. No que consiste o chamado “Pacto pela Saúde”?
 - a. É um conjunto de reformas institucionais, pactuado entre as três esferas de gestão do SUS.
 - b. É uma proposta de ação conjunta dos Ministérios de Saúde e Ministério da Previdência e Assistência Social fortalecendo a Seguridade Social.
 - c. É um conjunto de ações programadas entre o ente Estatal e as Entidades Filantrópicas.
 - d. É um conjunto de medidas que privilegiam as ações promoção e prevenção.
 - e. É a criação de uma rede de assistência englobando as redes públicas e privadas de assistência à saúde.

2. Quando uma organização de Saúde possui práticas de identificação de perigos e tratamento dos riscos relacionados à saúde ocupacional, segurança e ergonomia; avalia o bem-estar, satisfação e motivação das pessoas e foca na colaboração para a qualidade de vida da força de trabalho fora do ambiente de trabalho, pode-se afirmar que esta organização tem o seguinte foco de gestão:
 - a. Ética e desenvolvimento social.
 - b. Responsabilidade socioambiental.
 - c. Governança corporativa.
 - d. Sistemas de Trabalho.
 - e. Qualidade de vida.

3. Em relação ao Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO compete ao empregador, exceto:
 - a. Garantir a elaboração e efetiva implementação do PCMSO, bem como zelar pela sua eficácia.
 - b. Custear sem ônus para o empregado todos os procedimentos relacionados ao PCMSO.
 - c. No caso de a empresa estar desobrigada de manter médico do trabalho, de acordo com a NR 4, poderá o empregador ser liberado da realização do PCMSO.
 - d. Indicar, dentre os médicos dos Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho – SESMT, da empresa, um coordenador responsável pela execução do PCMSO.
 - e. Inexistindo médico do trabalho na localidade, o empregador poderá contratar médico de outra especialidade para coordenar o PCMSO.

4. Abramovich e colaboradores (Br J Homeop 2009; 22: 230-9) relataram que o uso de isoflavonas (extrato de soja a 40%, 100 ml três vezes por dia, por seis meses) reduziu em 75% ($p < 0,05$) os sintomas de perda urinária aos esforços em mulheres na pós-menopausa, quando comparados com os sintomas antes do tratamento. Os autores concluíram que o tratamento com extrato de soja, por seis meses consecutivos, é recomendado em mulheres na pós-menopausa com sintomas de perda urinária aos esforços. Com base nos resultados desse estudo você prescreveria esse tratamento na situação descrita?
 - a. Sim, porque a redução foi estatisticamente significativa ($p < 0,05$).
 - b. Não, porque não foi considerado o efeito placebo.

ABRAMPAS

Exame para Obtenção de Título de Especialista em Medicina Preventiva e Social – 2023

- c. Sim, porque a redução relativa de risco foi elevada (75%).
 - d. Não, porque o estudo não foi experimental.
 - e. Sim, porque esse estudo foi experimental.
5. O movimento da Reforma Sanitária brasileira que influenciou, política e ideologicamente, a VIII Conferência Nacional de Saúde (CNS), de 1986, cujas diretrizes foram contempladas no Sistema Único de Saúde (SUS), de 1988, surgiu no período entre:
- a. 1940 e 1949.
 - b. 1950 e 1959.
 - c. 1960 e 1969.
 - d. 1970 e 1979.
 - e. 1980 e 1989.
6. (ANULADO) O Programa de Prevenção de Riscos Ambientais deverá incluir as seguintes etapas:
- a. Estabelecimento de prioridades sem metas de controle.
 - b. Antecipação e reconhecimentos dos riscos.
 - c. Avaliação dos riscos e da exposição dos trabalhadores.
 - d. Implantação de medidas de controle e avaliação de sua eficácia.
 - e. Monitoramento da exposição aos riscos; registro e divulgação dos dados.
7. Em relação às normas da Saúde brasileira presentes na Constituição Federal de 1988, assinale a alternativa correta:
- a. Os hospitais públicos fazem parte da forma complementar do SUS – Sistema Único de Saúde.
 - b. Regionalização é a existência de direção única em cada esfera de governo.
 - c. São princípios do SUS: a descentralização e a participação da comunidade.
 - d. No SUS assistência à Saúde é livre à iniciativa privada.
 - e. A oferta de serviços de Saúde no SUS cabe ao Poder Público, sendo vedada a participação de terceiros.
8. São princípios doutrinários do SUS – Sistema Único de Saúde:
- a. hierarquização, integralidade e controle social.
 - b. universalidade, igualdade e controle social.
 - c. universalidade, equidade e integralidade.
 - d. hierarquização, regionalização e participação dos cidadãos.
 - e. resolubilidade, controle social e descentralização.
9. Assinale a alternativa correta:
- a. Um hospital é considerado de porte especial quando a sua capacidade instalada é de mais de 150 leitos.
 - b. No atual mercado de trabalho em Saúde uma das soluções para a alta competitividade é a diferenciação profissional.
 - c. As organizações públicas de Saúde também são chamadas de terceiro setor.
 - d. A classificação da atenção à Saúde em primária, secundária e terciária tem por base a igualdade no grau de complexidade do atendimento oferecido.
 - e. No Brasil os hospitais privados são proibidos de prestar atendimento a pacientes do SUS.

10. Em relação às afirmações abaixo, assinale a alternativa que só contém afirmações corretas:
- I – No óbito domiciliar, a Declaração de Óbito (DO) será fornecida pelo médico que prestava assistência ao paciente ou na impossibilidade, pelo Serviço de Verificação de Óbito (SVO) ou Instituto Médico Legal (IML).
- II – Os casos encaminhados para o SVO ou IML para necropsia deverão ter a DO preenchida no item “Doença ou estado mórbido que causou diretamente o óbito” como: “não determinada ou a esclarecer”.
- III – O Conselho Federal de Medicina (CFM), através do Parecer 17/1988, define como sinais abióticos: perda de consciência, rigidez cadavérica, anisocoria, perda dos reflexos, hipotermia.
- IV – Óbito fetal é toda a morte de um produto conceptual antes da expulsão do corpo da mãe, independente da idade gestacional.
- V – Paciente de 32 anos, admitida em estado de choque; 8º. mês de gestação (ou 36 semanas); descoramento intenso de mucosas; taquicardia. Morte da mãe e concepto imediatamente depois de cesárea. Para preenchimento da DO a seqüência correta de eventos será: choque hemorrágico, anemia aguda, descolamento prematuro de placenta.
- I; II e V.
 - I; II e IV.
 - II; III e V.
 - I; III e IV.
 - I; IV e V.
11. Para esclarecer um episódio de febre (temperatura igual ou superior a 37,8 graus) é utilizado um termômetro com defeito, que sempre marca 37,8 graus ou mais, indicando corretamente as temperaturas acima desta. Assinale a alternativa correta:
- A sensibilidade deste termômetro é zero e a especificidade também é zero.
 - A sensibilidade deste termômetro é de zero e a especificidade é 100%.
 - A sensibilidade deste termômetro é de 50% e a especificidade é 50%.
 - A sensibilidade deste termômetro é de 100% e a especificidade é zero.
 - A sensibilidade deste termômetro é de 75% e a especificidade é 25%.
12. Geoprocessamento é um termo amplo que engloba diversas tecnologias de tratamento e manipulação de dados geográficos por meio de programas computacionais. O objetivo principal do geoprocessamento é:
- processar os dados auferidos para disponibilizar os recursos financeiros à ação sanitária.
 - indicar o local de intervenção para a vigilância sanitária.
 - fazer o sensoriamento remoto, a digitalização dos dados, automação de tarefas cartográficas, pois, são tecnologias utilizadas no campo, para estudos de fenômenos meteorológicos.
 - fornecer ferramentas de análise da situação atual e as evoluções espacial e temporal de um fenômeno geográfico.
 - utilizar-se dos sistemas de posicionamento global (GPS) e dos sistemas de informação geográfica (SIG) para orientar as melhores vias de acesso à central de computação.
13. O programa saúde da família (PSF) foi adotado oficialmente pelo Ministério da Saúde em 1994, o que ele significa?

ABRAMPAS

Exame para Obtenção de Título de Especialista em Medicina Preventiva e Social – 2023

- a. O reconhecimento, no domicílio, das pessoas mais vulneráveis às doenças e desenvolver programas de acompanhamento.
 - b. O cadastramento de todos os domicílios onde haja pessoas dependentes do SUS, para ações de atenção primária.
 - c. A construção do eixo da regulação assistencial onde as maiores atenções serão dispensadas para quem mais precisa (equidade).
 - d. O trabalho em equipe constituída, minimamente, por médico, enfermeiro, assistente social e nutricionista.
 - e. A implementação da atenção básica, reorganizando os serviços e as práticas profissionais nesse nível de assistência.
14. No Brasil, com relação à mortalidade materna (número de mortes da mulher no período da gestação, parto e puerpério (“42 dias depois do parto”) por 100 mil nascimentos), podemos afirmar:
- a. Houve aumento nos últimos anos devido ao aumento do número de abortamentos clandestinos.
 - b. Houve queda nos últimos anos devido à melhoria assistencial e aumento do número de consultas no pré-natal.
 - c. Houve queda nos últimos anos devido ao aumento do número de cesarianas.
 - d. A concentração de renda e a gravidez em idade mais avançada foram fundamentais para a diminuição da mortalidade.
 - e. O aumento dos óbitos maternos foi devido a um número expressivo de gravidez na adolescência.
15. Qual dos conceitos abaixo relacionados é incorreto:
- a. Biosfera é o conjunto de todos os biosistemas.
 - b. Ecologia é o estudo das interações entre os seres vivos e o ambiente que habitam.
 - c. Etologia é a disciplina que estuda o comportamento animal.
 - d. Crescimento vegetativo da população corresponde à sobrevivência para além da expectativa de vida ao nascer.
 - e. Ecossistema natural corresponde à paisagem pouco ou não alterada pelo homem.
16. Há um conceito antigo, ainda válido para os administradores de serviços de saúde, particularmente de hospitais, segundo o qual se enfatiza mais as necessidades da sua instituição do que as necessidades da saúde da população. Que ações gerenciais você adotaria para equilibrar as necessidades de administrar o hospital e as necessidades da população?
- a. Montar um bom serviço de informações do seu hospital, manter-se atualizado nas informações de saúde disponíveis analisando-as e implementar uma comunicação objetiva entre os profissionais de administração e os de saúde.
 - b. Informar-se sobre a utilização da epidemiologia de serviços.
 - c. Buscar uma compreensão holística da saúde e prover o seu hospital de serviços de atenção integral.
 - d. Todas as anteriores.
 - e. Nenhuma alternativa está correta.
17. No Brasil, alguns fatos justificam a abordagem proposta pela economia da saúde, entre os quais o seguinte conjunto:

ABRAMPAS

Exame para Obtenção de Título de Especialista em Medicina Preventiva e Social – 2023

- a. Transição demográfica - Aumento da taxa de natalidade da população - Inovação tecnológica - Custos das pesquisas.
 - b. Inflação de custos - Aumento da taxa de mortalidade infantil - Recursos relativamente escassos - Adequada distribuição de médicos.
 - c. Transição demográfica - Incorporação tecnológica indiscriminada - Recursos relativamente escassos - Inflação de custos - Inflação médica.
 - d. Incorporação tecnológica indiscriminada - Inovação tecnológica - Aumento da taxa de natalidade da população - Inflação de custos.
 - e. nenhuma das alternativas está correta.
18. Uma empresa tem que contratar pessoas com deficiência?
- a. Não está obrigada a fazê-lo, pois não existe nenhuma lei.
 - b. Sim, mas somente empresas com mais de 1000 empregados devem contratar.
 - c. Não, pois a lei ainda não está em vigor, pois falta regulamentação.
 - d. Sim, todas as empresas devem contratar de portadores de deficiência, em % variável em função do número de empregados.
 - e. Não, pois a lei garante liberdade de contratação.
19. Na atenção à Saúde no Brasil o nível que tem o potencial de resolutividade para a maior fatia da população é o:
- a. Secundário.
 - b. Terciário.
 - c. Primário.
 - d. Quaternário.
 - e. Principal.

Para as questões 20 a 24, associe as expressões **I, II, III, IV e V** abaixo, às definições **a, b, c, d, e e** a seguir formuladas.

- a. Atendimento progressivo por tipo de cuidado.
 - b. Hospital dia.
 - c. Cuidado gerenciado.
 - d. Cuidado domiciliar.
 - e. Central de regulação municipal.
20. I. Organização da estrutura assistencial (ambulatorial e hospitalar) local e em parceria com outros recursos de mesma natureza, com vistas a oferecer o melhor recurso em conformidade com a necessidade do paciente, buscando otimização dos recursos disponíveis.
21. II. Atenção a pacientes crônicos dependentes de cuidados para administração de drogas, ajuste de suas respectivas dosagens e avaliação terapêutica sem necessidade de internação hospitalar.
22. III. Atendimento médico hospitalar realizado sob protocolo técnico-médico e técnico- administrativo de forma otimizada.
23. IV. Complementação ou prosseguimento de cuidados não hospitalares de pacientes portadores de doenças crônicas, sob orientação de cuidadores previamente treinados pela equipe de saúde e sob supervisão programática.

24. V. Administração de central de vagas por tipo de necessidade de cuidados na rede de hospitais públicos e conveniados ao SUS.
25. A hemoglobina glicada (HbA1c) foi aceita mundialmente para o diagnóstico de diabetes mellitus. De acordo com o consenso da IDF (International Diabetes Federation) podemos afirmar:
- O limite diagnóstico é de 6,5% e serve qualquer método de HbA1c.
 - O limite diagnóstico é 7% e só métodos padronizados podem ser utilizados.
 - O limite diagnóstico é 6% e só métodos de cromatografia de dupla troca podem ser utilizados.
 - O limite diagnóstico é 6,5% e só os métodos padronizados podem ser utilizados.
 - O limite diagnóstico é 6% e só métodos de turbidimetria podem ser utilizados.

26. Um teste para diagnóstico de faringite tem as seguintes características:

Prova rápida para estreptococos	Diagnóstico clínico de faringite		
	Sim	Não	Total
Teste positivo	27	10	37
Teste negativo	35	77	112
TOTAIS	62	87	149

Considerando os resultados da tabela acima, calcule a sensibilidade e especificidade para este teste de diagnóstico de faringite, em valores aproximados:

- Sensibilidade 56% e especificidade 11%.
 - Sensibilidade 43% e especificidade 88%.
 - Sensibilidade 23% e especificidade 51%.
 - Sensibilidade 72% e especificidade 68%.
 - Sensibilidade 31% e especificidade 124%.
27. O coeficiente de GINI representa:
- A curva de mortalidade proporcional.
 - A densidade tecnológica de uma região de saúde.
 - A violência em maiores de 60 anos de idade.
 - O grau de desnutrição infantil.
 - A distribuição de renda em um país.
28. A busca ativa do Sintomático Respiratório configura que nível de Prevenção em Saúde?
- Primário.
 - Secundário.
 - Terciário
 - Quaternário.
 - Nenhuma das anteriores.

29. O conceito de território em saúde transcende ao geopolítico de território-solo. Desta forma poderemos estender o conceito para:
- Espaço onde se pratica a integralidade assistencial com hospital secundário, primário, ambulatório de especialidades, unidades básicas de saúde e programas de saúde da família.
 - O território é um espaço em permanente construção.
 - O território micro área serve para atender, político e administrativamente, à população adstrita à uma dada área territorial.
 - Há coincidência, em municípios maiores, dos territórios político administrativos com os territórios sanitários.
 - Local descentralizado da autoridade de saúde estadual onde se podem fiscalizar as ações de saúde realizadas pelo gestor municipal.
30. Em relação aos níveis de prevenção, é correto afirmar:
- A melhor relação custo/efetividade, com o objetivo de reduzir a morbimortalidade da população, é vista na prevenção quaternária.
 - A prevenção primária inclui imunização, promoção de alimentação saudável, prática do sexo seguro, recreação e descanso adequados.
 - A prevenção secundária caracteriza-se por agir em agravos à saúde mais frequentes, mas sem demandar pessoal especializado e tecnologias de alto custo.
 - A prevenção quaternária visa dar resolutividade a cerca de 95% dos eventos a ela demandados.
 - O principal obstáculo à implementação de medidas custoeficazes na atenção primária é a falta de investimento em equipamentos modernos e de alta tecnologia.
31. É diretriz do SUS a:
- Publicidade.
 - Igualdade.
 - Descentralização.
 - Universalidade.
 - Gratuidade.
32. A assistência de nível terciário em Saúde se dá mais freqüentemente em instituições como:
- Hospital de referência.
 - Consultório médico.
 - Clínica.
 - Hospital de apoio local.
 - Ambulatório.
33. Não é princípio do SUS a:
- Referência.
 - Hierarquização.
 - Regionalização.
 - Equidade.
 - Universalidade.
34. Num hospital, uma vez detectado um problema por meio de um dos indicadores de resultado, como por exemplo, o aumento da taxa de infecção hospitalar, qual conjunto de procedimentos é recomendável:

ABRAMPAS

Exame para Obtenção de Título de Especialista em Medicina Preventiva e Social – 2023

- a. monitorar a evolução do indicador, propor a revisão da padronização de medicamentos e propor de imediato a limpeza terminal em todo o hospital.
- b. assegurar-se da existência do problema, promover investigação epidemiológica, analisar os dados obtidos, reforçar as técnicas em uso de prevenção e combate à infecção preconizadas e em conjunto com a diretoria

- do corpo clínico e/ou comissão de infecção, tomar ações de acordo com a dimensão e localização do problema.
- c. monitorar a evolução do indicador, propor investigação epidemiológica sobre as possíveis causas do aumento da incidência de infecções e propor a limpeza terminal do hospital.
 - d. monitorar a evolução do indicador, propor a suspensão das internações, propor investigação epidemiológica sobre as possíveis causas, propor a limpeza terminal do hospital e propor a revisão da padronização de medicamentos.
 - e. nenhuma das alternativas.
35. Revisões sistemáticas de ensaios clínicos randomizados, o melhor nível de evidência para a tomada de decisões em saúde. Esse é um conceito da:
- a. Pesquisa clínica.
 - b. Pesquisa empírica.
 - c. Saúde Baseada em Evidências.
 - d. Pesquisa básica.
 - e. Pesquisa industrial.
36. São importantes índices de correção de preços no Brasil:
- a. IRS e IOF.
 - b. INSS e IAPI.
 - c. IPC e BOVESPA.
 - d. IAPETEC e IAPI.
 - e. IPCA e INPC.
37. Em relação à Saúde Suplementar é correto afirmar:
- a. A saúde suplementar é um serviço público de saúde e por isto deve ser fiscalizado pelos órgãos públicos de saúde.
 - b. Nos termos da Constituição Federal as instituições privadas de saúde não devem participar do Sistema Único de Saúde.
 - c. Medicina de grupo, cooperativa médica, seguro saúde, autogestão são organizações regidas pelo mesmo estatuto legal.
 - d. A saúde suplementar representa menos de 10% dos serviços de saúde do País.
 - e. A sinistralidade representa o lucro embolsado pelas empresas citadas no item c.
38. O conjunto de ações e medidas que visam evitar as doenças na população por meio do combate aos seus fatores causais, são conceitos relacionados à:
- a. Terapêutica.
 - b. Recuperação.
 - c. Prevenção.
 - d. Intervenção.
 - e. Reabilitação.
39. O momento de intervenção em Saúde que se dá após a eclosão do problema e antes do início da terapêutica pode ser:
- a. Tratamento.
 - b. Diagnóstico

- c. Convalescença.
 - d. Prevenção.
 - e. Reabilitação.
40. O número de óbitos por determinada doença dividido pelo número de casos dessa mesma doença multiplicado por 100. Este é o conceito de:
- a. Letalidade.
 - b. Mortalidade.
 - c. Morbidade.
 - d. Fatalidade.
 - e. Incidência.
41. A intervenção é testada contra uma alternativa, com a amostra dividida em dois grupos, um dos quais recebe a intervenção em teste e o outro, um placebo. A amostra é representativa do universo considerado e tratada randomicamente, em modelo duplo cego. A descrição exemplifica que tipo de desenho de pesquisa:
- a. Revisão Sistemática.
 - b. Estudo de Caso.
 - c. Coorte.
 - d. Delphi.
 - e. Ensaio Clínico Randomizado.
42. A probabilidade de ocorrência de uma doença, agravo, óbito, ou condição relacionada à saúde, em uma população ou grupo, durante um período determinado de tempo está relacionado à:
- a. Incidência.
 - b. Bias.
 - c. Risco.
 - d. Letalidade.
 - e. Prevalência.
43. No Brasil, pode-se dizer em relação ao sistema de saúde:
- a. A referência e contra-referência é dificultada pelas múltiplas dimensões dos sistemas e não coincidência dos programas nas diversas esferas governamentais.
 - b. Os incentivos são majoritariamente direcionados à especialização, tanto na prestação de serviços quanto no fornecimento de insumos.
 - c. Há competição entre o setor público e o setor privado por procedimentos bem remunerados.
 - d. O financiamento estatal valoriza procedimentos de alto custo em detrimento da atenção básica.
 - e. Todas as alternativas estão corretas.
44. O gerenciamento de informações clínicas, expresso no Prontuário Eletrônico do Paciente, incorpora alguns conceitos:
- a. Compartilhamento de informações entre diferentes áreas/profissionais.
 - b. Fonte de dados para pesquisa clínica, de estudos epidemiológicos, de avaliação de desempenho.
 - c. Instrumento para identificação de grupos específicos de pacientes.

- d. Apoio para a administração de serviços como faturamento, identificação de custos.
 - e. Todas as anteriores.
45. Sobre Incorporação tecnológica, pode-se afirmar que:
- a. A incorporação tecnológica na área da saúde é cumulativa, isto é não são necessariamente abandonadas as praticas mais antigas pelo surgimento de novos procedimentos.
 - b. O avanço tecnológico tem barateado os procedimentos na área da saúde nos últimos decênios.
 - c. A incorporação de novos medicamentos e equipamentos não é um problema para o Brasil ou os vizinhos latino americanos, afetando apenas as economias plenamente desenvolvidas.
 - d. A avaliação tecnológica não é função da área da saúde, devendo se desenvolver unicamente pelas autoridades econômicas federais.
 - e. Nenhuma das alternativas acima.
46. O tipo de pesquisa com maior nível de evidência para a tomada de decisões clínicas em Saúde é:
- a. Pesquisa *in vitro*.
 - b. Pesquisa em modelo animal.
 - c. Revisão sistemática de ensaios clínicos randomizados.
 - d. Estudo de Coorte.
 - e. Série de casos.
47. No SUS – Sistema Único de Saúde as instituições de Saúde privadas poderão participar de forma:
- a. Principal.
 - b. Complementar.
 - c. Substituta.
 - d. Comunitária.
 - e. Auxiliar.
48. Todas as pessoas têm acesso aos equipamentos do Sistema de Saúde. O princípio do SUS – Sistema Único de Saúde que melhor representa esta ideia é:
- a. Universalidade.
 - b. Integralidade.
 - c. Sustentabilidade.
 - d. Hierarquização.
 - e. Nenhuma das acima.
49. O que se entende por “finalidade de um Manual de Organização de Serviço”:
- a. Organizar as praticas deste serviço, integrando-as com as demais práticas existentes de outros serviços da organização.
 - b. Educação continuada e referência técnica para consulta.
 - c. Cumprir com os determinismos legais e administrativos exigidos pela vigilância sanitária.
 - d. As alternativas a e c estão corretas.
 - e. As alternativas a e b estão corretas.

ABRAMPAS

Exame para Obtenção de Título de Especialista em Medicina Preventiva e Social – 2023

50. A partir da hipotética observação de que em Pronto-socorros 80% dos pacientes não têm doenças com complexidade pertinente a esses serviços, pode se deduzir que haja:
- a. Equilíbrio entre o dimensionamento dos recursos instalados para atenção primária e os de atenção secundária e terciária.
 - b. Baixa resolução dos recursos instalados e falta de melhor hierarquização do sistema de serviços do setor de saúde local.
 - c. Baixo investimento no setor de saúde, déficit de pronto socorros instalados e distorção cultural da população que somente procura hospitais para se tratar.
 - d. As alternativas a e c estão corretas.
 - e. As alternativas a, b, c estão corretas.