	UNIFIP CENTRO UNIVERSITÁRIO DE PATOS SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL APS			NOTA FINAL
	Aluno:			
	Componente Curricular: SAÚDE COLETIVA, MEDICINA VETERINÁRIA			
	Professor (es):			
202102	Período:	Turma: -	Data:	

**SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL MEDICINA VETERINÁRIA
- CADERNO DE QUESTÕES 001 -**

Saúde coletiva

1ª Questão

De um modo geral, o processo de trabalho se refere ao modo como são desenvolvidas e realizadas as atividades profissionais. Os elementos inerentes ao processo de trabalho precisam estar articulados em uma relação recíproca de transformação.

Ao prestar assistência a um usuário no sistema de saúde, por exemplo, o trabalhador da saúde pode intervir e provocar mudanças referentes à promoção da saúde na vida do usuário e, simultaneamente, experienciar mudanças em si mesmo, de modo a aprender com cada situação.

Sobre os processos de trabalho em saúde, é INCORRETO afirmar:

- a. A reflexão crítica e contínua sobre o processo de trabalho e a sua transformação é de extrema importância nas relações sociais, de tal maneira que pode ser configurada como uma característica marcante da humanidade, constituindo-se como uma parte central do processo de desenvolvimento humano.
- b. O objetivo na prestação de serviços é produzir unilateralmente produtos específicos ou condições para os indivíduos que os solicitam.
- c. A complexidade e a pouca sistematização no processo de trabalho dificultam a reflexão sobre o mesmo. Por isso, é fundamental que os profissionais de saúde desenvolvam habilidades para aplicar instrumentos que possibilitem a reflexão crítica e a transformação em seus respectivos processos de trabalho.
- d. Em geral, nos processos de trabalho, os agentes são modificados pelo exercício de sua atividade produtiva e pelos resultados de sua produção.
- e. Agentes de todos os processos de trabalhos, os homens podem realizar a transformação de objetos ou condições sociais para atingir fins previamente estabelecidos.

2ª Questão

A participação do Cidadão na tomada de decisões públicas está prevista na organização do SUS:

- a. Na Constituição Federal, Art. 198, e na Lei 8142/90 prevendo Conselhos e Conferências
- b. Na Constituição Federal Art. 198 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferências
- c. Na Lei 8080/90 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferências
- d. Na Lei 8142/90 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferência
- e. Na Lei 8080/90 e na Lei 8142/90 prevendo Conselhos e Conferências

3ª Questão

Um estudante de graduação na área da saúde responde uma questão que solicita uma explicação sobre a forma de organização do SUS. Ele responde:

“O SUS é descentralizado na sua forma de administrar, de órgãos centrais para regionais e locais. Resume a participação do setor privado em 25% de forma complementar na prestação de serviços. Estimula o trabalho em rede de serviços que devem interagir para a garantia do cuidado. Prevê a participação popular na tomada de decisões públicas. Exige do gestor transparência pública e planejamento das ações.”

A partir do texto do aluno podemos afirmar:

I - Há um equívoco na participação do Setor Privado, uma vez que de forma complementar este pode prestar em até 50% serviços no SUS.

II - A participação popular não pode ser considerada como parte da organização do SUS, mas apenas como órgão consultivo.

III - A transparência pública se dá por meio dos relatórios de gestão.

Estão corretas:

- a. I e II
- b. II e III
- c. Apenas a II
- d. Apenas a I
- e. I e III

4ª Questão

A Saúde Coletiva pode ser compreendida como um campo de conhecimento que aborda as necessidades sociais da saúde. Nesta perspectiva, o conceito de saúde é ampliado e abordado processualmente numa relação conhecida como saúde-doença. Sobre a compreensão de saúde no campo da Saúde Coletiva, é correto afirmar:

- a. A compreensão de saúde perpassa o entendimento do processo saúde-doença que está relacionado à estrutura da sociedade, de modo que os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.
- b. Conceitualmente, a saúde é um fator social muito valorizado pelas pessoas e possui um significado subjetivo único e universal que não é alterado ao longo do tempo.
- c. Compreendida numa perspectiva biopsicossocial, a saúde é um atributo comum e prevalente apenas nas pessoas que não apresentam sintomas de doenças.
- d. A saúde é caracterizada por fatores biológicos a partir de modelos científicos que preveem os sintomas de cada doença.
- e. A saúde é entendida como um conceito subjetivo estritamente relacionado à qualidade de vida e depende unicamente das escolhas que cada pessoa tem no seu dia-a-dia.

5ª Questão

Segundo Bonita (2010), os conceitos fundamentais de incidência e prevalência auxiliam em várias medidas de ocorrências de doenças. Estes podem sofrer variações de acordo com o curso das doenças. Nesse ínterim, avalie fatores que podem influenciar na taxa de prevalência (TP), relacionando-os:

1 - Fatores que aumentam a TP

2 - Fatores que reduzem a TP

() Severidade de uma doença (levando a muitos óbitos)

() Menor duração de uma determinada doença

() Aumento dos recursos de diagnóstico

() Emigração de pessoas sadias

A relação correta é:

- a. 1, 1, 2, 2
- b. 2, 2, 1, 1
- c. 1, 2, 1, 2
- d. 2, 1, 2, 1
- e. 1, 1, 1, 2

6ª Questão

“A condição de saúde de um indivíduo é um conceito complexo, multidimensional e dinâmico” (Carrapato, Pedro, Correia, Pedro e Garcia, Bruno. *Determinante da saúde no Brasil: a procura da equidade na saúde. Saúde e Sociedade [online]. 2017, v. 26, n. 3, pp. 676-689. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S0104-12902017170304>>. ISSN 1984-0470). Na literatura, existem modelos que pretendem descrever a complexa relação entre os diversos fatores que influenciam na determinação da saúde. Um dos modelos mais referidos é o modelo dos determinantes sociais de Dahlgren e Whitehead. Sobre este modelo, Assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:*

() Os determinantes da saúde estão dispostos neste modelo em diferentes níveis, sendo que os indivíduos estão no centro do modelo com as características individuais de idade, gênero e fatores genéticos.

() Os fatores relacionados com os estilos de vida estão no primeiro nível, com potencial para serem alterados por ações baseadas em informação.

() No primeiro nível, estão as redes de apoio sociais e comunitárias, indispensáveis para a saúde da sociedade.

() Os determinantes em nível macro estão no nível mais distal, sendo relacionados com aspectos econômicos, ambientais, culturais da sociedade em geral.

- a. VVVV
- b. VVFF
- c. VFVF
- d. VVFFV
- e. FFVV

7ª Questão

A Política Nacional de Atenção Básica, aprovada segundo as diretrizes da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, surge como um compilado de conhecimentos intercorrentes do desenvolvimento do Sistema Único de Saúde, bem como um atendimento às demandas de caráter social (população, gestores das esferas governamentais, trabalhadores e movimentos sociais). Nesse sentido, os princípios da atenção básica preteridos na respectiva portaria são:

- a. Equidade, Liberdade e Universalidade.
- b. Pluralidade, Universalidade e Cidadania.
- c. Liberdade, Igualdade e Dignidade.
- d. Universalidade, Equidade e Integralidade.
- e. Fraternidade, Equidade e Liberdade.

8ª Questão

Durante um processo de cadastramento e atualização dos cadastros dos usuários vinculados a uma Equipe de Saúde da Família (ESF) em um município do Sertão do estado da Paraíba, os Agentes Comunitários de Saúde cadastraram 5.080 pessoas no território. Acerca desse caso, analise as afirmativas abaixo:

I - A população é de responsabilidade da Rede de Atenção à Saúde, a qual deve ser cadastrada e identificada por risco socio-sanitário em sistemas de informação;

II - É de responsabilidade da Atenção Básica a entrada do indivíduo e esta deverá ser ou será o centro de comunicação da RAS, coordenando o cuidado, ordenando as ações e serviços disponibilizados na rede.

III - É relevante uma reanálise desta população, pois só devem ser acompanhados 4000 indivíduos por ESF.

IV - O cadastramento deste número de pessoas implica que a ESF deve acompanhá-las e deve programar as ações de acordo com o perfil de morbidade e mortalidade e com as necessidades da comunidade, considerando diferentes elementos (fatores ambientais, históricos, demográficos, geográficos, econômicos, sanitários, sociais, culturais) não havendo, portanto, relação com o número de indivíduos cadastrados à ESF.

Estão corretas:

- a. I, II e III
- b. Todas
- c. I e II
- d. II, III e IV
- e. I, III e IV

9ª Questão

“Problematizando a realidade tomada como referência, a Educação Popular mostra-se como um dispositivo de crítica social e das situações vivenciadas por indivíduos, grupos e movimentos, permitindo a visão de fragmentos que estavam invisíveis e ideologias naturalizadas como realidades favorecendo a liberação de pensamentos e de atos ativos de mudança social” (*Caderno de educação Popular e Saúde. Ministério da Saúde, 2007, pág 15*).

Sobre a Educação Popular é INCORRETO afirmar:

- A Educação Popular em Saúde mobiliza autonomias individuais e coletivas, abre a alteridade entre indivíduos e movimentos na luta por direitos, de modo a contribuir para a ampliação do significado dos direitos de cidadania e instituir o crescimento e a mudança na vida cotidiana das pessoas.
- A Educação Popular possui princípios político-pedagógicos que são tomados como ferramentas e estratégias de agenciamento para participação em defesa da vida e pelo direito à saúde, respectivamente.
- Por meio de atos pedagógicos, a Educação Popular na Saúde permite que as informações sobre a saúde dos grupos sociais possam contribuir para aumentar a visibilidade sobre inserção histórica, social e política destes grupos, elevar suas enunciações e reivindicações, conhecer seus territórios de subjetivação e projetar caminhos inventivos, prazerosos e inclusivos para os mesmos.
- A Educação Popular contribui para a formação de profissionais comprometidos com as questões sociais ao colocar-se como referência no campo de práticas dos profissionais de saúde. Isto ocorre, principalmente, pelo engajamento ativo nas lutas por direitos e comprometimentos, com posturas acolhedoras e de construção ou promoção da autonomia das pessoas e dos grupos sociais.
- A Educação Popular trabalha com atores sociais para contribuir para a construção de cenários únicos e autônomos que não precisem de movimentos populares e, assim, apresentem suas próprias temáticas, experiências e desejos.

10ª Questão

A cultura é considerada um componente fundamental dos sistemas de atenção à saúde. A partir desta afirmativa, assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

() Múltiplos conhecimentos, percepções e cognições estabelecidos pelos sistemas de atenção à saúde são relevantes para a definição, classificação e percepção dos fenômenos de saúde-doença em um determinado contexto.

() Os contextos socioculturais onde os grupos e populações estão inseridos são fundamentais nas análises e nas interpretações de seus processos saúde-doença, de modo que permite a valorização das diversidade de cuidados de saúde, a compreensão das baixas adesões às políticas e a promoção de trabalhos em conjunto com outros agentes sociais.

() Em oposição à perspectiva biomédica, as ideias e práticas de saúde e doença estão relacionadas aos contextos culturais. Alguns antropólogos compreendem, por exemplo, que os processos de saúde e doença precisam ser entendidos, por meio das noções de práticas de autoatenção, intermedialidade, autonomia, coletividade, agência e práxis.

() A perspectiva biológica da saúde permite uma análise crítica de aspectos fundamentais do processo de saúde-doença relevantes para as políticas e os serviços em saúde, tais como: práticas terapêuticas, dinâmicas envolvidas nas práticas de autoatenção em contextos etnográficos específicos e relações entre biomedicina e práticas locais.

- VVFF
- FFVF
- VVVF
- VVVV
- FVfV

11ª Questão

“Os _____, como meios através dos quais a população, de forma autônoma, pode intervir no processo de _____ das políticas públicas, para em conjunto com o órgão gestor criar estratégias, controlar, fiscalizar e deliberar sobre as políticas públicas em cada esfera do governo, podem se constituir ainda em _____ de construção de uma nova ordem capaz de revigorar o sentido autêntico de liberdade, democracia e igualdade social” (ROLIM et al, 2013).

As palavras que complementam os espaços adequadamente são:

- Conselhos de saúde; gestão; espaços democráticos
- Estabelecimentos de saúde; construção; espaços de discussão
- Serviços de saúde; gestão; espaços
- Serviços de saúde; reflexão; espaços de discussão
- Ambientes coletivos; discussão; gestão participativa

12ª Questão

O surgimento da Saúde Coletiva estava relacionado à pretensão de se construir:

- Algo crítico e reflexivo, capaz de estruturar e fortalecer o modelo de saúde que já existia.
- Um novo modelo de saúde por meio da institucionalização de pesquisas científicas de caráter quantitativo que direcionasse os recursos para o combate às doenças da época.
- Algo que desse continuidade às propostas internacionais de saúde, seguindo à risca o modelo hegemônico de saúde da época.
- Algo novo, crítico, alternativo, contra-hegemônico e orgânico a um projeto de reforma social.
- Um modelo de saúde crítico e organizado que atendesse às necessidades individuais, sem levar em consideração aos demais fatores sociais da época.

13ª Questão

As necessidades de saúde e suas complexidades apontam para a importância de fortalecer o trabalho colaborativo nos mais diversos cenários. Sobre as práticas colaborativas nos serviços em saúde é correto afirmar:

- A colaboração possui pilares de compartilhamento, parceria, interdependência e poder que são impostos por decretos e por isso é bem executada no trabalho em saúde.
- A colaboração entre os profissionais e destes com usuários, famílias e comunidade é sempre mostrada na dinâmica de trabalhos específicos em saúde sem qualquer relação com o tipo de formação profissional.
- Na dinâmica de trabalho, a colaboração deve ser realizada apenas entre os profissionais da saúde. Os usuários, as famílias e a comunidade não devem participar de atos colaborativos dos profissionais da saúde, mas somente receber o tratamento médico quando estiverem doentes.
- A atenção centrada no usuário e a definição de objetivos comuns compartilhados e centrados nos usuários, famílias e comunidade dos territórios não se configuram como elementos importantes na construção do trabalho em equipe e nas práticas colaborativas.
- A colaboração nos serviços de saúde se configura como voluntária e não é introduzida por decreto. Assim, faz-se necessário formar profissionais que tenham competências que possam ser mobilizadas na sua inserção nos serviços e nos grupos ou equipes de trabalho, para que busquem a colaboração nos aprendizados compartilhados com os demais profissionais, gestores, usuários, famílias e comunidade.

14ª Questão

Um estudo realizado em 2014 concluiu que “A educação interprofissional é incipiente no Brasil e sinaliza possibilidades de mudança em direção à prática colaborativa, mas requer maiores investimentos na articulação ensino-serviço” (Silva, Jaqueline Alcântara Marcelino da et al. Educação interprofissional e prática colaborativa na Atenção Primária à Saúde*. Revista da Escola de Enfermagem da USP [online]. 2015, v. 49, spe 2, pp. 16-24. Epub Fev 2015. ISSN 1980-220X. <https://doi.org/10.1590/S0080-623420150000800003>).

Sobre a colaboração interprofissional e a articulação entre a saúde e educação na formação para o trabalho em saúde, é INCORRETO afirmar:

- Um aspecto central da Educação Interprofissional é a intencionalidade em desenvolver a colaboração, materializada por meio de uma perspectiva teórica e metodológica.
- A educação interprofissional em saúde ocorre quando membros de mais de uma profissão em saúde aprendem em conjunto e de forma interativa, com o objetivo de melhorar a qualidade dos serviços prestados em saúde.
- No cotidiano do trabalho em saúde, há necessidade de aprendizagem permanente, mas o local de trabalho deve ser unicamente para a prática do trabalho em saúde e para a aplicação da aprendizagem adquirida de outros espaços denominados educacionais.
- Um dos elementos necessários para a qualidade da atenção à saúde é a colaboração interprofissional.
- O trabalho colaborativo não implica apenas juntar atores de diferentes profissões em um mesmo espaço. É preciso haver um aprendizado interativo capaz de desenvolver competências colaborativas entre os profissionais de diferentes categorias.

15ª Questão

Segundo Mendes (2012):

A proposta brasileira de Programa de Saúde da Família (PSF) foi considerada ampla e focada nos objetivos do SUS, inscritos nas legislações, bem como nas ações de promoção, prevenção, cuidado, cura, reabilitação e palição das condições de saúde.

PORQUE,

desde o início incorporou o trabalho multiprofissional, inseriu o trabalho do Agente Comunitário de Saúde (ACS) como um elo de aproximação dos usuários às equipes, atuando sobre os determinantes sociais.

Analise as frases acima e assinale a alternativa correta:

- a. As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- b. Tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.
- c. A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- d. A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
- e. As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.

16ª Questão

O Art. 7º da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, esclarece sobre as responsabilidades comuns a todas as esferas de governo na execução da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB). Dito isso, assinale a alternativa que NÃO se enquadra nos incisos dispostos do artigo supracitado:

- a. Garantir provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica com vistas a promover ofertas de cuidado e o vínculo
- b. Estabelecer, nos respectivos Planos Municipais, Estaduais e Nacional de Saúde, prioridades, estratégias e metas para a organização da Atenção Básica
- c. Estimular a participação e combater o controle social
- d. Apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família - ESF como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica
- e. Articulação com o subsistema Indígena nas ações de Educação Permanente e gestão da rede assistencial

17ª Questão

A Epidemiologia é um campo de conhecimento fundamental no âmbito da saúde pública, visto que a compreensão do processo saúde-doença nas populações (sociedades, coletividades, comunidades, classes sociais, grupos específicos, entre outros) é imprescindível para a promoção e proteção à saúde. Por meio da ciência epidemiológica, por exemplo, pode-se analisar a distribuição e prevalência de fatores determinantes de enfermidades e estabelecer medidas específicas de prevenção, controle ou erradicação de doenças.

Assim sendo, avalie as assertivas acerca dos indicadores de saúde utilizados na elaboração de mapas de situação de saúde no Brasil:

I - Os indicadores de saúde têm como propósito evidenciar a situação de saúde de um indivíduo ou de uma população.

II - A validade de um indicador é determinada por sua sensibilidade (capacidade de detecção do fenômeno analisado) e especificidade (capacidade de detectar somente o fenômeno analisado).

III - Os indicadores de fatores de risco/fatores de proteção mensuram os fatores de risco e/ou proteção que predisõem a doenças e agravos ou protegem das doenças e agravos.

IV - A incidência é resultado do número de casos novos e antigos em um determinado período dividido pelo número de pessoas expostas ao risco no mesmo período, multiplicado por uma constante (potência com base 10).

Estão corretas:

- a. I, III e IV
- b. Todas
- c. I e II
- d. II, III e IV
- e. I, II e III

18ª Questão

O conceito referente à “ Proposta para potencializar a atuação das Equipes de Saúde da Família (ESF) e Equipes das Unidades Básicas de Saúde, assegurando uma retaguarda especializada que propõe aporte desde a atenção aos problemas de saúde” trata de:

- a. Apoio Matricial
- b. Linha de Cuidado
- c. Sistema de Regulação
- d. Redes Temáticas
- e. Diagnóstico Situacional

19ª Questão

Um estudo realizado por Francisco et al. 2021 teve as seguintes características:

“O artigo tem por objetivos estimar o risco de óbito segundo características sociodemográficas, doenças crônicas, fragilidade, capacidade funcional e participação social em idosos e verificar, para as variáveis de estado de saúde e participação social, o tempo mediano de ocorrência do óbito. Estudo longitudinal retrospectivo com idosos (≥ 65 anos), realizado em 2008-09 e 2016-17 em Campinas-SP e Ermelino Matarazzo-SP. Realizaram-se entrevistas face a face em centros de convivência e nos domicílios. Estimou-se a incidência acumulada de óbito e associações com as variáveis preditoras foram analisadas pela regressão múltipla de Poisson. O método de Kaplan-Meier e o teste de Log-rank foram utilizados. Dos 741 idosos localizados no seguimento, 192 faleceram. Observou-se maior incidência de óbito nos mais idosos, nos que relataram doença do coração e nos dependentes para realização de atividades instrumentais da vida diária. Verificou-se menor incidência de óbito nas mulheres, no estrato com maior renda e nos que realizavam três ou mais atividades relacionadas à inserção social. Não se observaram diferenças nos tempos medianos de sobrevivência. Os preditores de mortalidade podem contribuir para ampliar o conhecimento sobre as singularidades do processo de envelhecimento.” (FRANCISCO ET AL, 2021; <https://doi.org/10.1590/1413-812320212612.32922020>)

Com base nas descrições acima, pode se afirmar que o respectivo estudo trata de uma pesquisa epidemiológica do tipo:

- a. Estudo de Caso
- b. Caso-controle
- c. Transversal retrospectiva
- d. Ensaio Clínico
- e. Coorte retrospectiva

20ª Questão

A saúde coletiva pode ser considerada como um campo interdisciplinar científico que surge não para organizar um sistema público de saúde, mas para ampliá-lo à toda população do país. Para orientar o ensino, a pesquisa e a extensão, este campo assumiu pressupostos dentre os quais NÃO inclui:

- a. A articulação da saúde à estrutura da sociedade, por meio das instâncias econômica e político-ideológica sociais.
- b. O forte apoio aos diferentes movimentos e projetos de reforma em saúde ocorridos nos países capitalistas na década de 1970.
- c. A investigação dos determinantes da produção social das doenças e da organização dos serviços de saúde.
- d. A produção do conhecimento por meio do comprometimento de forças capazes de transformar a realidade.
- e. As ações de saúde enquanto práticas sociais influenciadas pelo relacionamento dos grupos sociais.

21ª Questão

Sobre a transição epidemiológica no Brasil, assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

() Cânceres, doenças cardiovasculares, diabetes e sífilis são exemplos de doenças crônicas não transmissíveis incluídas na observação da transição epidemiológica do Brasil.

() O processo de transição epidemiológica pode ser descrito pelo declínio do coeficiente de mortalidade geral, redução da mortalidade infantil, aumento da expectativa de vida da população e modificação do perfil epidemiológico.

() As doenças cardiovasculares foram a principal causa das mortes na década de 1930, tendo aumentado constantemente até os dias de hoje.

() Nas primeiras décadas do século passado, observou-se que as doenças infecciosas eram a primeira causa de morte em todas as regiões do Brasil.

- a. VFVF
- b. FVFF
- c. VFFV
- d. FVFF
- e. VVVF

22ª Questão

Observe as características abaixo:

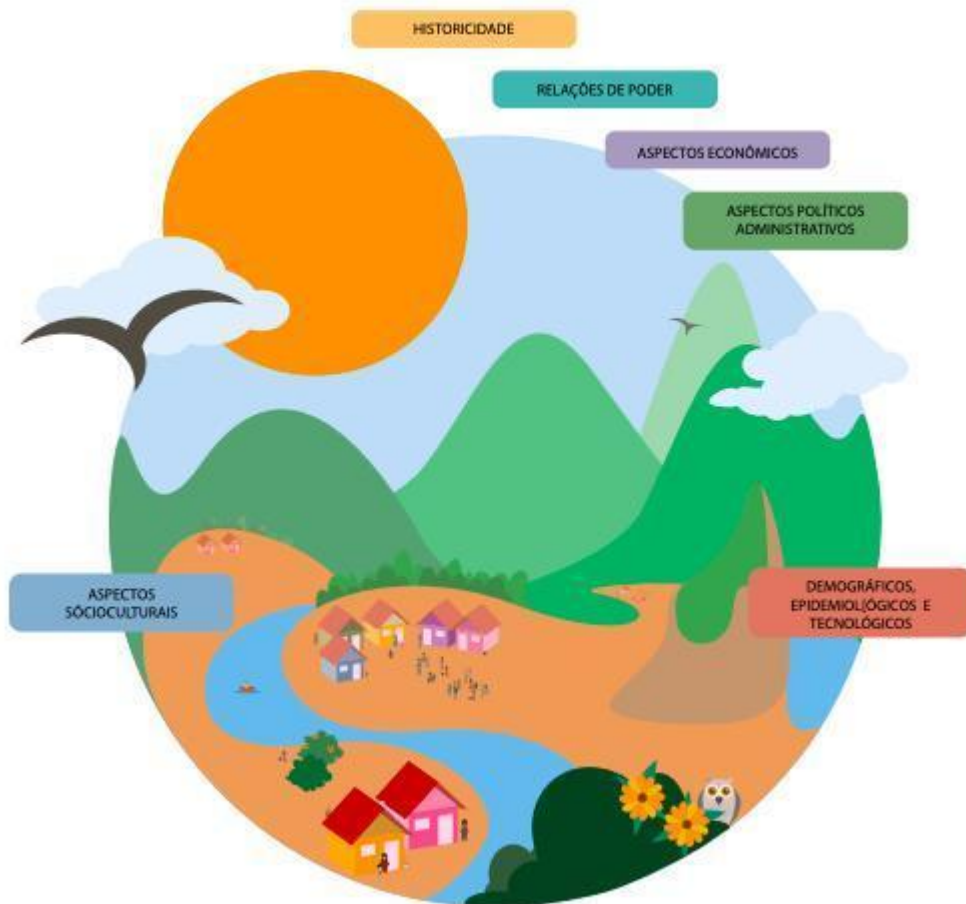
- Definir a porta de entrada para a assistência à saúde;
- Ordenar o acesso por ordem cronológica e de risco à saúde;
- Racionalizar a oferta de serviços e incorporação tecnológica;
- Criar uma hierarquia de complexidade dos serviços;
- Permitir o monitoramento dos serviços

Tais características definem:

- a. As Redes de Atenção à Saúde
- b. O Apoio Matricial
- c. As Linhas de Cuidado
- d. O Sistema de Regulação
- e. O Diagnóstico Situacional

23ª Questão

Observe a imagem abaixo:



Fonte: DAB/MS, 2018

Compreendendo o papel do SUS e considerando o que a imagem acima apresenta, pode-se observar alguns elementos, tais como: aspectos socioculturais, historicidade, relações de poder, aspectos econômicos, aspectos políticos administrativos e demográficos, epidemiológicos e tecnológicos.

Ao analisar a imagem e seu conteúdo, é correto afirmar que trata-se de qual conceito relacionado ao Modelo de Atenção à Saúde?

- a. Rede de Atenção à Saúde
- b. Região de Saúde
- c. Unidade Básica de Saúde
- d. Território
- e. População

24ª Questão

O conceito “Modelo de organização da atenção às condições de urgência e emergência, agudizações de condições crônicas, como variável crítica do tempo”, aplica-se ao(à):

- a. Modelo de Atenção às Condições Agudas e Crônicas
- b. Modelo de Atenção às Condições Agudas
- c. Rede de Atenção à Saúde
- d. Modelo de Atenção às Condições Crônicas
- e. Modelo de Atenção à Saúde

25ª Questão

Observe as seguintes frases:

I – Refere-se à ocorrência entre expostos e não expostos e é metrificável.

II – São definidos como fatores que são responsáveis pela manutenção da saúde ou favorecem o aparecimento de agravos, os quais podem ser estratificados como: sociais, econômicos, culturais e ambientais.

III – É uma variável que pode ser medida diretamente para refletir o estado de saúde das pessoas dentro de uma comunidade.

Julgue as afirmativas acima e assinale a alternativa correta:

- a. A afirmativa II trata de risco.
- b. A afirmativa I e II são complementares.
- c. A afirmativa I trata de risco.
- d. A afirmativa III trata dos determinantes de saúde.
- e. A afirmativa I trata dos determinantes de saúde.

26ª Questão

As ciências sociais assumiram um papel importante para a consolidação da Saúde Coletiva no Brasil. Alguns autores as indicam, por exemplo, como o alicerce desse campo de conhecimento. Diversos estudos sobre os sistemas de saúde, determinação social da doença, instituições e as políticas de saúde, as relações entre indivíduo e sociedade foram capitaneados ou influenciados pelas disciplinas das áreas sociais e humanas. Sobre a influência da ciências sociais no campo da saúde coletiva, é correto afirmar:

- a. O social é a parte fundante da epidemiologia dos processos saúde-doença e não incorpora questões subjetivas de cuidado em seu nível microssociológico.
- b. O termo Saúde Coletiva foi institucionalizado pela Associação Brasileira de Pós-graduação em Saúde Coletiva (ABRASCO), mas hoje assume um caráter totalmente diferente do que fora designado.
- c. As ciências sociais são totalmente distintas da saúde coletiva e por isso não admitem a interdependência entre elas.
- d. As ciências sociais podem ser reconhecidas como um subcampo estruturante no campo da Saúde Coletiva que, por meio do diálogo interdisciplinar destas ciências com as ciências biológicas, expressam um pensamento social em saúde.
- e. O conceito de saúde atual não tem relação com as ciências sociais porque são campos distintos que não se associam.

27ª Questão

O Sistema Único de Saúde foi construído e constituído como principal política pública de saúde nacional, inicialmente em 1988, por meio da Constituição Cidadã, onde instituiu-se saúde como “Direito de Todos e Dever do Estado”; e sua posterior lei orgânica regulamentadora (Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990). Contudo, vários acontecimentos específicos importantes precederam-no e serviram como base para a sua consequente elaboração.

A partir desta afirmativa, assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

() Em 1932, no Estado Novo de Getúlio Vargas, foram criados os Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAP's) como resposta às demandas dos trabalhadores no contexto de industrialização e urbanização na época. Neles, destaca-se o componente de assistência médica.

() Em 1966, no contexto do regime autoritário, foi criado o Instituto Nacional de Previdência Social, resultante de uma conjunção dos IAP's. A partir dele, foi objetivado o modelo assistencial hospitalocêntrico, curativista e médico-centrado, tendo uma forte presença posteriormente no SUS.

() O Programa de Ações Integradas de Saúde (PAIS) foi implantado em 1982 e enfatiza, dentre outras coisas, a atenção primária, a integração de instituições públicas de saúde e a centralização da administração dos recursos.

() Em 1987, foram criados os Sistemas Unificados e Descentralizados de Saúde (SUDS), cujas diretrizes eram: universalização e equidade no acesso aos serviços de saúde, integralidade dos cuidados assistenciais, descentralização das ações de saúde e implementação de distritos sanitários.

- a. VFFV
- b. VVFV
- c. FVVF
- d. FVFV
- e. VFVF

28ª Questão

Em uma UBS de um município do Sertão da Paraíba identificou-se um número elevado de sobrepeso e hipertensão na população. Assim, os profissionais elaboraram um Projeto. Este seria organizado em 4 encontros, em cada um destes encontros, havia uma abordagem e uma temática diferente:

- **1º encontro:** Participação do psicólogo e do educador físico – Roda de conversas, regras de motivação e do grupo – Avaliação da alimentação e atividade física;
- **2º encontro:** Participação do enfermeiro e educador físico – Revisão do encontro anterior, reforço sobre as atividades físicas, explanação sobre hipertensão e bons hábitos de vida e elaboração de novas metas;
- **3º encontro:** Participação educador físico e psicólogo - Revisão do encontro anterior, reforço sobre as atividades físicas, dinâmicas de motivação, novas metas.
- **3º encontro:** Participação do educador físico, enfermeiro e psicólogo - Revisão do encontro anterior, avaliação do estado nutricional, reforço sobre as atividades físicas, dinâmicas de motivação, roda de discussão sobre: “o que aprendi”.

Acerca do caso exposto, pode-se afirmar:

- I - Trata-se de uma abordagem de Educação em saúde.
- II - Nesta modalidade educativa o profissional é um facilitador do aprendizado e, portanto, observa-se o método da transmissão.
- III - Neste grupo é inviável o processo de avaliação da ferramenta educativa.

Estão corretas:

- a. I e II
- b. II e III
- c. Todas
- d. Apenas a III
- e. Apenas a I

29ª Questão

Um idoso, 74 anos, com histórico de uso abusivo de álcool por mais de 30 anos, residindo sozinho, busca a Unidade Básica de Saúde, pois sofreu um corte no pé e está apresentando dificuldades na cicatrização. Foi identificado o diabetes descompensado e este foi encaminhado para um serviço especializado para assistência ao diabetes e ao CAPS (Álcool e Droga) para tratar a dependência alcóolica. Após seis meses, o paciente encontra-se compensado para o diabetes, com o pé em processo de cicatrização, sendo acompanhado pela Equipe de Saúde da Família periodicamente.

Acerca do caso acima, quais atributos e funções da Atenção Primária à Saúde nas Redes de Atenção à Saúde foram operacionalizados?

- a. Atributos: longitudinalidade, integralidade, coordenação / Funções: resolubilidade, responsabilização
- b. Atributos: resolubilidade, responsabilização, comunicação/ Funções: longitudinalidade, integralidade e coordenação
- c. Atributos: longitudinalidade, integralidade e orientação comunitária / Funções: resolubilidade, responsabilização
- d. Atributos: resolubilidade, responsabilização / Funções: integralidade, coordenação e primeiro contato
- e. Atributos: longitudinalidade, integralidade e competência cultural / Funções: resolubilidade, responsabilização

30ª Questão

“Um estudo desenvolvido em parceria entre a Fiocruz Pernambuco, a Universidade Federal Rural de Pernambuco (UFRPE) e o Instituto Federal da Paraíba (IFPB) fez uma investigação sobre a evolução temporal dos números diários de óbitos pela Covid-19, considerando o panorama de 43 países. Utilizando abordagens físicas e da teoria da informação, os investigadores chegaram a resultados que dão respaldo científico à eficiência de medidas como uso de máscaras faciais, distanciamento social, quarentena, uso massivo de testes na população e orientações higiênicas para limitar os impactos da doença. A pesquisa mostrou que países proativos na implementação dessas medidas sanitárias apresentaram maior previsibilidade (menor entropia) à letalidade pela Covid-19.” (Data: 23/06/2021 / Disponível em: <https://portal.fiocruz.br/noticia/covid-19-pesquisa-investiga-evolucao-da-letalidade-no-mundo>)

A partir do texto acima, avalie as assertivas:

- I – A taxa de letalidade refere-se a proporção de óbito entre os doentes;
- II – A taxa de letalidade refere-se a proporção de óbito entre toda a população;
- III – A letalidade refere-se ao óbito entre os doentes de maneira acumulada.

Está correta a alternativa:

- a. Apenas a II
- b. Apenas a I
- c. Apenas a III
- d. Nenhuma
- e. I e III

Medicina veterinária

31ª Questão

É caracterizada como medida de prevenção inespecífica para todos dentro da Saúde Única:

- a. Imunização ativa, medidas de prevenção do agente etiológico e resistência dos microrganismos.
- b. Imunoprofilaxia ativa naturalmente adquirida e artificialmente transmitida, separação dos animais por espécie e idade.
- c. Separação dos animais por espécie e faixa etária, vacinação ativa de todo o rebanho e manejo sanitário dos animais e instalações.
- d. Resistência do agente etiológico caracterizado, espécie do agente etiológico e imunização ativa.
- e. Medidas de proteção do indivíduo ou de pequenos grupos, Manejo sanitário dos rebanhos, Higiene individual e pessoal /comportamento social.

32ª Questão

A notificação de doenças está associada a um eficaz sistema de vigilância epidemiológica na população. Assinale a alternativa que apresenta um aspecto de eficácia da vigilância epidemiológica.

- a. A notificação de casos da doença após a confirmação clínico laboratorial da mesma.
- b. A notificação de casos descartados da doença.
- c. A notificação apenas de casos confirmados da doença.
- d. A notificação de casos suspeitos e confirmados da doença.
- e. A notificação de mortes da doença.

33ª Questão

O Decreto n.10.468 de 18 de agosto de 2020 que, altera o Decreto nº 9.013, de 29 de março de 2017, que regulamenta a Lei nº 1.283, de 18 de dezembro de 1950, e a Lei nº 7.889, de 23 de novembro de 1989, que dispõem sobre o regulamento da inspeção industrial e sanitária de produtos de origem animal, estabelece que a Inspeção Federal:

- a. Os serviços de inspeção oficial deverá estar presente em caráter permanente apenas para os serviços de Inspeção *ante mortem* e *post mortem*.
- b. Deve ser realizada sempre em caráter permanente, nos estabelecimentos que manipulem produtos de origem animal.
- c. Se dá de forma permanente em todos os estabelecimentos registrados e relacionados nos órgão competentes e que manipulam produtos de origem animal
- d. Deverá ser feita de forma periódica nos estabelecimento que abatem animais de açougue e que não tenham instalações industriais.
- e. Ocorre de forma permanente em estabelecimento que realizam os serviços oficiais de inspeção e fiscalização ante mortem e post mortem nos estabelecimentos de abate.

34ª Questão

Considerando que o Controle Populacional de Cães e Gatos tem relação com demandas de maus-tratos aos animais, guarda responsável e redução de agravos à pessoa e animais, os Procedimentos de Contracepção de Cães e Gatos em Programas de Educação em Saúde, Guarda Responsável e Esterilização Cirúrgica com a Finalidade de Controle Populacional devem atender às seguintes prerrogativas conforme o Conselho Federal de Medicina Veterinária.

- a. A homologação de Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) junto ao CRMV é assinada pelo Secretário (a) de Saúde que responde pela gestão municipal e pelo projeto que deve ser protocolado 60 (sessenta) dias antes de acontecer para que seja avaliado em planária do CRMV.
- b. É obrigatória a homologação de Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) junto ao CRMV da respectiva jurisdição do Médico-veterinário responsável pelos Procedimentos de Contracepção de Cães e Gatos em Programas e o projeto deve ser protocolado 60 (sessenta) dias antes de acontecer para que seja avaliado em planária do CRMV.
- c. A Secretaria Municipal de Saúde pode executar o projeto de castração em salas das Unidades Básicas de Saúde desde que as atividades de educação em saúde sejam desempenhadas em conjunto e que o projeto seja enviado para o CRMV
- d. As Unidades Móveis utilizadas nos Procedimentos de Contracepção de Cães e Gatos devem estar vinculadas a Secretaria Municipal de Saúde e Centro de Controle de Zoonoses e o Médico-veterinário é o Responsável Técnico pela Unidade Móvel.
- e. As escolas municipais devem ser utilizadas como equipamentos para realização dos Procedimentos de Contracepção de Cães e Gatos em situação de rua e das ações de educação em saúde.

35ª Questão

Considerando as formas variadas que acontecem de violência interpessoal praticadas contra vulneráveis, já existem evidências científicas da ocorrência destes crimes associando com crueldade contra os animais, denominada de Teoria do Elo. Sobre a Teoria do Elo é correto afirmar:

I Pessoas que agredem animais também podem cometer agressões contra as pessoas e o inverso é verdadeiro

II Crianças que sofreram violência doméstica podem também ser responsáveis por maus-tratos aos animais na infância e na idade adulta

III A violência contra o animal sinaliza um problema no ambiente familiar, sendo alerta para ocorrência de violência doméstica contra vulneráveis

IV Na Ficha de Notificação/investigação individual de violência interpessoal/autoprovocada do SINAN há espaço para informar violência contra animais em denúncias de violência interpessoal praticadas contra vulneráveis

- a. II e III
- b. I, II e IV
- c. I, III e IV
- d. I, II e III
- e. I, II, III e IV

36ª Questão

Considerando a norma legal que define e caracteriza crueldade, abuso e maus-tratos contra animais vertebrados e dispõe sobre a conduta de médicos-veterinários e zootecnistas, em uma situação que a constatação ou suspeita de crueldade, abuso e/ou maus-tratos no exercício profissional recaia sobre médico-veterinário ou zootecnista, a quem deve ser feita a comunicação do fato?

- a. Ao CFMV que é a instância máxima do exercício profissional.
- b. Ao CRMV no qual o profissional está inscrito.
- c. À Sociedade Estadual de Medicina Veterinária.
- d. Às Associações de Proteção Animal
- e. À Sociedade Brasileira de Medicina Veterinária

37ª Questão

O que fazer quando encontrar cavernas/furnas com morcegos? Analise as alternativas abaixo e marque a correta.

- Você deve-se procurar assistência de um Médico-veterinário, seja do município ou particular. Além disso, também deve informar à vigilância em saúde e apreender os morcegos.
- Deve-se procurar a vigilância sanitária do município para entregar o morcego capturado. Além disso, também deve informar à vigilância exterminou os morcegos que existiam na caverna.
- Sempre avisar à secretaria de saúde do estado. Os técnicos visitarão a caverna/furna para verificar possibilidade de captura de morcegos e classificação dos mesmos, identificando se são hematófagos ou não.
- Os técnicos da vigilância sanitária vão de repassar como o indivíduo deve voltar à caverna/furna para verificar possibilidade de captura de morcegos e classificação dos mesmos, identificando se são hematófagos ou não.
- Sempre procurar à secretaria de saúde do estado, captura os morcegos e classificação dos mesmos, identificando se são hematófagos ou não, adicionar produtos coagulantes e matar todos os morcegos da caverna.

38ª Questão

Considerando a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados ocorrem em todo o território nacional, é correto afirmar que a Raiva Humana deve ser notificada para:

- Ministério da Agricultura Pecuária e Abastecimento e Ministério da Saúde
- Secretária Municipal de Saúde e Centro de Controle de Zoonoses
- Secretária Municipal de Saúde e Secretária Estadual de Saúde
- Secretária Municipal de Saúde, Secretária Estadual de Saúde e Ministério da Saúde
- Secretária Municipal de Saúde, Ministério da Agricultura Pecuária e Abastecimento e Ministério da Saúde

39ª Questão

Considerando a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados, em caso de acidente por animal peçonhento a notificação do caso deve ser realizada por:

- Centro de Controle de Zoonoses
- Ministério da Agricultura Pecuária e Abastecimento
- Secretária Municipal de Saúde e Vigilância Ambiental
- Secretária Estadual de Saúde
- Secretária Municipal de Saúde

40ª Questão

A tuberculose bovina é considerada uma zoonose de caráter ocupacional e representa um grave problema de saúde pública. A prevalência nos achados post mortem caracteriza muito a eficiência dos Serviços de Inspeção. (NEVES et al., 2017). O programa nacional de controle e erradicação da brucelose e da tuberculose (PNCEBT), relata que a ocorrência de lesões em linfonodos da cabeça e tórax se dá de 70 a 90% dos casos. Diante da ocorrência de lesões, o julgamento de uma carcaça com suspeita de tuberculose pode ser:

- Lesões miliares ou perláceas de parênquimas ou serosas condenação parcial da carcaça.
- Carcaça com apenas uma lesão tuberculósica já tem condenação total.
- Carcaças de animais reagentes positivos a teste de diagnóstico para tuberculose devem ser condenadas
- A carcaça que apresente apenas uma lesão tuberculósica discreta, localizada e completamente calcificada em um único órgão ou linfonodo tem tratamento condicional pela salga.
- Lesões caseosas concomitantes em órgãos ou serosas do tórax e do abdômen, condenação total da carcaça.

41ª Questão

Durante a Pandemia da Covid-19, a Ação Estratégica "O Brasil Conta Comigo - Profissionais da Saúde" foi instituída pelo governo federal para capacitar e cadastrar profissionais da área de saúde, para o enfrentamento à pandemia do coronavírus (SARS-CoV2), nesse contexto o Médico-veterinário estava entre os profissionais recrutados para essa demanda. Desta forma é correto afirmar:

- a. Os profissionais devem estar registrados no cadastro geral de profissionais da área da saúde habilitados para atuar em todo o território nacional e participar da capacitação presencial.
- b. O profissional recém formado também pode participar da Ação Estratégica, bastando cadastrar os dados na plataforma do Ministério da Saúde, anexando o Diploma para ser inserido no cadastro nacional e no banco de dados e participar da capacitação virtual.
- c. Não há exigência de encaminhamento via conselhos profissionais de saúde visto o caráter emergencial da pandemia.
- d. Compete aos Conselhos Federais das áreas da saúde encaminhar ao Ministério da Saúde os dados dos profissionais das áreas de saúde
- e. Os profissionais devem estar registrados no cadastro geral de profissionais da área da saúde habilitados para atuar em todo o território nacional e participar da capacitação virtual

42ª Questão

Durante um treinamento de agentes de inspeção, o Médico-veterinário responsável fez observações sob os possíveis julgamentos condicionais, parciais e totais de uma carcaça. Diante das observações anotadas por um dos agentes, estava a seguinte afirmação CORRETA, sobre o julgamento de uma carcaça:

- a. A carcaça não poderá ser liberada em casos de aparecimento de parasitose por fascíola hepática.
- b. Animais reagentes positivos a testes para brucelose devem ser totalmente condenados.
- c. Pulmões que apresentem lesões patológicas de origem inflamatórias obriga a condenação total da carcaça
- d. A gordura amarela é um caso grave de icterícia generalizada, implica em condenação total da carcaça.
- e. Carcaças e órgãos de animais em estado de caquexia devem ser condenados.

43ª Questão

Na Atenção Primária à Saúde, o médico-veterinário atua principalmente nas demandas de epidemiologia, prevenção e controle das enfermidades causadas por alimentos de origem animal em humanos, além do controle e prevenção das zoonoses para promoção da saúde humana. Este profissional foi incorporado ao NASF (Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) e mais recentemente incorporado ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) a partir das normas:

- a. CNS 287/1998 e MS 2.436/2017
- b. Portaria MS 2.488/2011 e Portaria MS 2.436/2017
- c. Lei 5517/1968 e Resolução CFMV 1138/2016
- d. CNS 287/1998 e Portaria MS 2.488/2011
- e. Lei 5517/1968 e Resolução CNS 287/1998

44ª Questão

Em caso de o médico-veterinário ser responsabilizado por atos que, no exercício da profissão, praticar com dolo ou culpa, respondendo civil e penalmente pelas infrações éticas e ações que venham a causar dano ao paciente ou ao cliente, é correto afirmar:

I Deixar de esclarecer ao cliente sobre as consequências socioeconômicas, ambientais e de saúde pública, provenientes das enfermidades de seus pacientes

II Deixar de atender às requisições administrativas e intimações emanadas pelos órgãos ou entidades públicas dentro do prazo determinado

III Praticar atos profissionais que caracterizem a imperícia, imprudência e negligência

IV - Delegar atos ou atribuições privativas da profissão de médico-veterinário

- a. I, II, III e IV
- b. I, II e IV
- c. I, III e IV
- d. II e III
- e. I, II e III

45ª Questão

Uma zoonose bastante discutida é a Cisticercose, causa grande impacto na saúde animal e na saúde pública. Tem como hospedeiros intermediários o suíno e os bovinos com a presença da larva da *Taenia solium* ou da *Taenia saginata*, respectivamente. O homem é considerado o hospedeiro definitivo, por alojar a forma adulta do verme, que é a principal fonte de infecção. Também se discute a neurocisticercose, principalmente em regiões com baixas condições higiênico-sanitárias que é ocasionado pela deglutição dos ovos ou proglotes gravídicos platelminto. Ao Médico-veterinário compete criar uma das barreiras para proteção da população quando dentro das suas atribuições na inspeção de suíno determina:

- Sempre dar um tratamento condicional as carcaças com presença de cisto calcificado ou viável.
- Condenar parcialmente a carcaça que apresenta infecção intensa por *Cysticercus cellulosae*
- Encaminhar para o comercio carcaça submetida ao aproveitamento condicional do frio ou da salga, com um único cisto viável removendo as partes atingidas.
- Quando encontrar mais de um cisto viável, principalmente no coração e na língua, condenar totalmente a carcaça
- Encaminhar para a comercialização direta apenas as carcaças que apresentem um único cisto viável

46ª Questão

A Gerência Executiva de Vigilância em Saúde da Secretaria de Estado da Saúde da Paraíba emitiu a NOTA INFORMATIVA N° 007/2018 - GEVS/SES- PB abordando as Orientações sobre Esporotricose, sobre as orientações desta nota informativa é correto afirmar:

- O Caso confirmado se dá partir cultivo do *Sporothrix schenckii* em hemograma coletado do animal do fungo *Sporothrix sckenckii*
- O Caso confirmado se dá partir de diagnostico laboratorial a partir do isolamento no animal do fungo *Sporothrix sckenckii* e de exame de PCR de lesões clínicas
- O Caso confirmado se dá partir de diagnostico laboratorial a partir do isolamento no animal do fungo *Sporothrix sckenckii* e dos dados clínico-epidemiologicos a partir dos sinais clínicos compatíveis com a doença.
- O Caso confirmado se dá partir cultivo do *Sporothrix schenckii* em ágar sangue obtido a partir de lesões compatíveis no animal do fungo *Sporothrix sckenckii*
- O Caso confirmado se dá partir de diagnostico laboratorial do exame histopatológico realizado no animal a partir dos sinais clínicos compatíveis no animal do fungo *Sporothrix sckenckii*

47ª Questão

Dentro da cadeia produtiva de alimentos, visando garantir a inocuidade e a qualidade principalmente dos produtos de origem animal é importante considerar o Procedimento Padrão de Higiene (PPHO) que consiste em:

- Programas desenvolvidos, procedimentos descritos, desenvolvidos, implantados, monitorados e verificados pelo estabelecimento, com vistas a assegurar a inocuidade, a identidade, a qualidade e a integridade dos seus produtos, que incluam, mas que não se limitem aos programas reconhecidos pelo Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento;
- Conjunto de parâmetros que permite caracterizar as especificações de um produto de origem animal em relação a um padrão desejável ou definido, quanto aos seus fatores intrínsecos e extrínsecos, higiênico-sanitários e tecnológicos;
- Conjunto de parâmetros que permite identificar um produto de origem animal quanto à sua natureza, à sua característica sensorial, à sua composição, ao seu tipo de processamento e ao seu modo de apresentação
- Procedimentos descritos, desenvolvidos, implantados, monitorados e verificados pelo estabelecimento, com vistas a estabelecer a forma rotineira pela qual o estabelecimento evita a contaminação direta ou cruzada do produto e preserva sua qualidade e integridade, por meio da higiene, antes, durante e depois das operações.
- Aplicação de agentes químicos aprovados pelo órgão regulador da saúde ou de métodos físicos nas superfícies das instalações, dos equipamentos e dos utensílios, posteriormente aos procedimentos de limpeza, com vistas a assegurar nível de higiene microbiologicamente aceitável

48ª Questão

Para definir conceitos de vigilância em saúde, precisa entender as situações de ocorrência as diversos de processo saúde-doença. Diante da afirmação acima, analise as alternativas e marque a correta.

- A mortalidade permite conhecer a causa da doença.
- É o estudo de doenças em populações e dos fatores que determinam sua ocorrência.
- Prevalência é a quantidade de casos novos da doença no ano.
- Descrição da história natural das doenças e dos agravos à saúde.
- Incidência é a quantidade de casos novos da doença no ano.

49ª Questão


As zoonoses emergentes podem ser classificadas de acordo com algumas características, como:

- a. Prevalência da influenza aviária
- b. Expansão para uma nova área geográfica, ou mudanças de hospedeiro e/ou vetor;
- c. Desenvolvimento recente das doenças prevalentes;
- d. Ocorrência prévia com aumento na taxa de prevalência;
- e. Reconhecimento das zoonoses atuais;

50ª Questão

A educação em saúde é uma das ferramentas que o Médico-veterinário tem para sensibilizar a população sobre zoonoses, problemas ambientais, maus-tratos, animais em situação de rua, seja a partir da Vigilância em Saúde (VS) ou da sua atuação em Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB). A atuação do médico-veterinário no território, permite ao profissional esclarecer trabalhar em uma frete ampla assistindo à comunidade local e sociedade em geral. Nesse contexto, compete ao Médico-veterinário na atuação em Atenção Primária à Saúde as atividades, exceto:

- a. Intervenção interprofissional em situações de acumulação de coisas e animais.
- b. Investigação de casos suspeitos de raiva humana e raiva animal
- c. Atendimento clínico e cirúrgico de animais em situação de rua e domiciliados, com leishmaniose e esporotricose
- d. Diagnóstico de leishmaniose, leptospirose esporotricose
- e. Atuação em demandas do território referentes à Teoria do Elo

	CURSO DE SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL APS		NOTA FINAL	
	Aluno:			
	Componente Curricular: Saúde coletiva e Medicina veterinária			
	Professor (es):			
	Período: 202102	Turma:	Data:	

SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL MEDICINA VETERINÁRIA

GABARITO DE PROVA (RESUMIDO) PROVA 04839 - CADERNO 001

Questão	Resposta	Questão	Resposta	Questão	Resposta	Questão	Resposta
Saúde coletiva		Saúde coletiva		Medicina veterinária		Medicina veterinária	
001	(B)	016	(C)	031	(E)	046	(C)
002	(A)	017	(E)	032	(D)	047	(D)
003	(E)	018	(A)	033	(E)	048	(E)
004	(A)	019	(E)	034	(B)	049	(B)
005	(B)	020	(B)	035	(E)	050	(C)
006	(D)	021	(B)	036	(B)		
007	(D)	022	(A)	037	(C)		
008	(A)	023	(D)	038	(D)		
009	(E)	024	(B)	039	(E)		
010	(C)	025	(C)	040	(E)		
011	(A)	026	(D)	041	(E)		
012	(D)	027	(A)	042	(E)		
013	(E)	028	(E)	043	(B)		
014	(C)	029	(A)	044	(A)		
015	(A)	030	(B)	045	(C)		