

1. De acordo com a Política Nacional de Promoção da Saúde – PNPS, institucionalizada por meio da Portaria MS/GM nº 687/2006, assinale a alternativa incorreta:

- A) Visa fortalecer na região de saúde a corresponsabilização dos municípios na implantação e implementação da PNPS no sistema local e regional de saúde, com vistas a melhoria da qualidade de vida da população.
- B) Propõe ser uma política transversal com vistas a favorecer o diálogo entre os setores do governo e da sociedade, exceto os setores privados. Dessa forma, compõe uma rede de compromisso e corresponsabilidade quanto à qualidade de vida da população.
- C) Tem como um dos objetivos ampliar a autonomia e a corresponsabilidade de sujeitos, coletividades e poder público para minimizar e/ou extinguir as desigualdades.
- D) A PNPS tem como uma de suas diretrizes o estímulo à cooperação e à articulação intrasetorial e intersetorial para ampliar a atuação sobre determinantes e condicionantes da saúde.

2. A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a sua organização, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Nesse sentido, conceitua-se a Atenção Básica como:

- A) Um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, tendo como objetivo principal oferecer apoio às ações desenvolvidas pelas eSFs, além de ampliar a abrangência dessas ações segundo os princípios da territorialização e da regionalização.

- B) É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- C) Conjunto de políticas públicas que propõe respeitar, proteger, promover e prover os direitos humanos à saúde e à alimentação.
- D) Conjunto de estratégias e formas de produzir saúde, no âmbito individual e coletivo, caracterizando-se pela articulação e cooperação intra e intersetorial, pela formação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), buscando articular suas ações com as demais redes de proteção social, com ampla participação e controle social.

3. O Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) visa promover o desenvolvimento e a implementação de políticas públicas efetivas, integradas, sustentáveis e baseadas em evidências para a prevenção e o controle dessas doenças e seus fatores de risco. Nesse contexto, marque a alternativa que contém seus eixos estratégicos:

- A) Vigilância, informação, avaliação e monitoramento; promoção da saúde; cuidado integral de DCNT.
- B) Organização da Atenção Nutricional, vigilância, gestão das ações de Alimentação e nutrição e promoção da saúde.
- C) Pactuar, monitorar e avaliar; fortalecimento da participação e controle social no planejamento.
- D) Promoção da saúde; gestão das ações de alimentação e nutrição e vigilância.

4. A Política Nacional de Práticas Integrativas e complementares no SUS (PNPIC) contempla sistemas médicos complexos e recursos terapêuticos, os quais são também denominados pela Organização Mundial da Saúde (OMS) de medicina tradicional e complementar/alternativa. Dentre essas práticas podem ser citadas a medicina tradicional chinesa/acupuntura,

homeopatia, fitoterapia e medicina antroposófica. Sobre este aspecto, relacione as práticas integrativas e complementares de acordo com suas respectivas definições:

- (1) Medicina Tradicional Chinesa/Acupuntura
 - (2) Homeopatia
 - (3) Plantas Medicinais e Fitoterapia
 - (4) Termalismo Social/Crenoterapia
 - (5) Medicina Antroposófica
- A. caracterizada pelo uso de plantas medicinais em suas diferentes formas farmacêuticas, sem a utilização de substâncias ativas isoladas, ainda que de origem vegetal.
- B. caracteriza-se por um sistema médico integral originado há milhares de anos na China. É uma tecnologia de intervenção em saúde que aborda de modo integral e dinâmico o processo saúde-doença no ser humano, podendo ser usada isolada ou de forma integrada com outros recursos terapêuticos.
- C. apresenta-se como abordagem médico-terapêutica complementar, de base vitalista, cujo modelo de atenção está organizado de maneira transdisciplinar, buscando a integralidade do cuidado em saúde.
- D. sistema médico complexo de caráter holístico que recoloca o sujeito no centro do paradigma da atenção, compreendendo-o nas dimensões física, psicológica, social e cultural. Contribui para a melhoria da qualidade de vida dos usuários, reduzindo a demanda por intervenções hospitalares e emergenciais.
- E. consiste na indicação e uso de águas minerais com finalidade terapêutica, atuando de maneira complementar aos demais tratamentos de saúde.
- A) 1-B; 2-D; 3-A; 4-E; 5-C.
B) 1-D; 2-E; 3-B; 4-A; 5-C.
C) 1-B; 2-C; 3-A; 4-D; 5-E.
D) 1-C; 2-D; 3-A; 4-B; 5-E.

5. Ainda sobre a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares, analise os itens abaixo e marque a alternativa que traz diretrizes da PNPIC.

1. Fortalecimento da participação social
2. Cuidado centrado na pessoa;
3. Participação da comunidade
4. Estímulo às ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações
5. Garantia do monitoramento da qualidade dos fitoterápicos pelo Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
6. Cooperação e articulação para a segurança Alimentar e Nutricional
7. Estruturação e fortalecimento da atenção em PIC no SUS;

- A) 1, 4, 5, 6
- B) 1, 4, 5, 7
- C) 2, 4, 6, 7
- D) 1, 2, 5, 6

6. Sobre as estratégias que impulsionaram o delineamento da Política Nacional de Promoção da Saúde, marque a alternativa correta:

- A) Capacidade de regulação dos Estados e municípios sobre os fatores de proteção e promoção da saúde e Promoção de hábitos e estilos de vida saudáveis, com ênfase no estímulo à alimentação saudável, atividade física, comportamentos seguros e combate ao tabagismo.
- B) Gestão intersetorial dos recursos na abordagem dos problemas e potencialidades em saúde, ampliando parcerias e compartilhando soluções na construção de políticas públicas saudáveis e a Promoção da Saúde, sendo um compromisso fora da constituição do SUS.
- C) Reorientação do cuidado na perspectiva do respeito à autonomia, à cultura, numa interação do cuidar/ser cuidado, ensinar/aprender, aberto à incorporação de outras práticas e racionalidades e a Promoção da Saúde, como conjunto de estratégias e formas de produzir saúde, no âmbito apenas individual.
- D) Reforço à reorientação das práticas dos serviços dentro do conceito positivo de saúde, atenção integral e qualidade, tendo a promoção como enfoque transversal das políticas, programas, projetos e ações,

com prioridade para a atenção básica e o Programa de Saúde da Família e Estabelecimento da Política Nacional da Alimentação Escolar.

7. Em 2005, foi criado o Comitê Gestor da Política de Promoção à Saúde (CGPNPS); em 2007, o CGPNPS teve sua composição ampliada, com a inserção da representação do CONASS e CONASEMS. Desde então, manteve o seu funcionamento regular, contando com a participação, ainda, da Associação Brasileira de Saúde Coletiva – ABRASCO. Dentre as atribuições do CGPNPS, destacam-se:

- A) Coordenar a implantação da PNPS; incentivar Estados e Municípios a elaborar Planos de Promoção da Saúde; articular e integrar ações de Promoção da Saúde no SUS; monitorar e avaliar a implementação a PNPS.
- B) Promoção de hábitos e estilos de vida saudáveis, com ênfase no estímulo à alimentação saudável, atividade física, comportamentos seguros e combate ao tabagismo.
- C) Articular e integrar ações de Promoção da Saúde no SUS; aumento do controle e fiscalização no fornecimento de bebidas para menores de dezoito anos.
- D) Incentivar Estados e Municípios a elaborar Planos de Promoção da Saúde, Capacidade de regulação dos Estados e municípios sobre os fatores de proteção e promoção da saúde.

8. A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) tem seu papel fundamental, optando por conduzir um balanço a partir da formulação dos temas prioritários da PNPS, nos quais foram revisadas em 2014, que acabaram por servir como dispositivo indutor para o fortalecimento de ações de promoção em todas as esferas do SUS. A inclusão destes temas considerou a magnitude do quadro de morbimortalidade, a transcendência, a atuação intersetorial e a efetividade das práticas de promoção da saúde na resposta aos eixos prioritários pelas três esferas de governo responsáveis pela gestão pública. Diante do exposto, descreva no quadro abaixo quais foram estes temas prioritários da PNPS.

1
2
3
4
5
6
7
8

9. A alimentação saudável e adequada é um dos determinantes e condicionantes da saúde e um direito inerente a todas as pessoas. A garantia da Segurança Alimentar e Nutricional exige uma conjunção de políticas públicas. Dentre as quais, podemos citar:

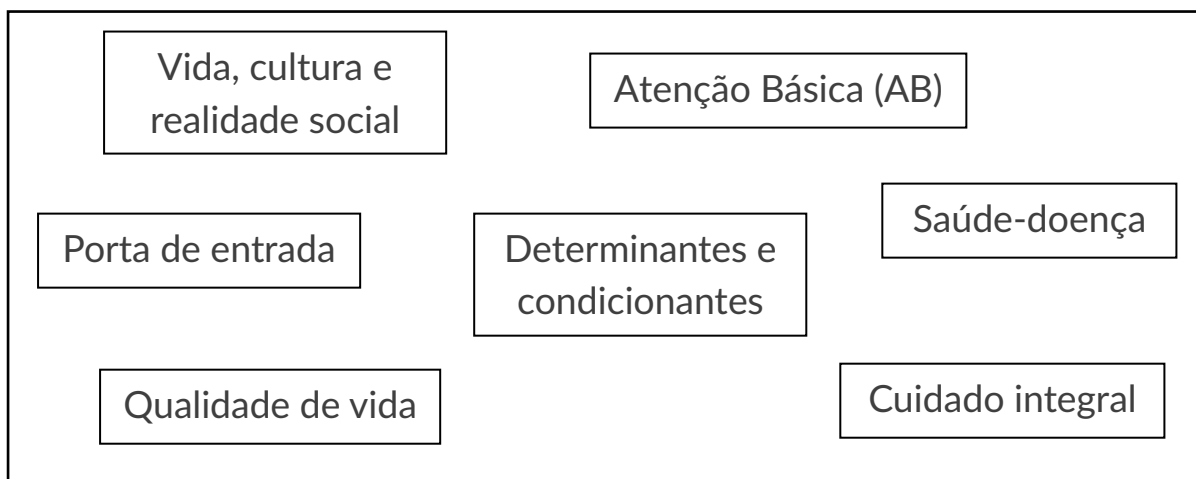
- A) Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) e a Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN).
- B) Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) e a Política de Monitoramento e Avaliação Permanentes.
- C) Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN) e Programa Saúde na Escola – PSE.
- D) Política para a construção de sistema de atenção social, com foco na promoção da cidadania e nos direitos humanos e Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS).

10. A atenção básica é desenvolvida por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas. Apresenta o mais alto grau de descentralização e capilaridade e deve ser o contato preferencial dos

usuários. Marque a alternativa correta sobre os princípios nos quais é orientada:

- A) Da universalidade, da acessibilidade, do vínculo, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social.
- B) Reconhecer na promoção da saúde uma parte fundamental da busca da equidade; fortalecer a participação social como fundamental na consecução de resultados de promoção da saúde; promover mudanças na cultura organizacional, com vistas à adoção de práticas horizontais de gestão e estabelecimento de redes de cooperação intersetoriais.
- C) Universalidade, integralidade, equidade, descentralização, regionalização e hierarquização e participação popular.
- D) O direito humano à alimentação adequada; a sustentabilidade e a continuidade; o respeito aos hábitos alimentares, considerados como tais, as práticas tradicionais que fazem parte da cultura e da preferência alimentar local saudáveis.

11. Preencha as lacunas utilizando palavras do quadro abaixo de acordo com as características de cada definição das políticas que subsidiam o programa Academia da saúde, sendo estas a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) – PORTARIA N° 2.488, DE 21 DE OUTUBRO DE 2011 e a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) – PORTARIA N° 687, DE 30 DE MARÇO DE 2006. Em seguida marque a alternativa correta que corresponde a(s) palavra(s) de cada definição:



- No Brasil, _____ é desenvolvida pelos municípios, ficando, assim, mais perto da população. Ela deve ser o primeiro contato dos usuários com o Sistema Único de Saúde (SUS), a principal _____ para a Rede de Atenção à Saúde.
 - As ações da AB buscam a ampliação da autonomia, considerando o contexto de _____ das pessoas e das coletividades por meio do trabalho multiprofissional, interdisciplinar e em equipe, na busca pela produção do _____.
 - No SUS, a estratégia de promoção da saúde traz aspectos que determinam o processo _____ e as possibilidades de potencializar formas mais amplas de intervir em saúde.
 - A PNPS tem o objetivo geral de promover a _____ e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes
- A) Atenção básica; porta de entrada; vida cultura e realidade social; cuidado integral; saúde-doença; qualidade de vida.
- B) Porta de entrada; cuidado integral; saúde-doença; qualidade de vida; vida cultura e realidade social; Atenção básica.
- C) Atenção básica; cuidado integral; saúde-doença; qualidade de vida; vida cultura e realidade social; porta de entrada.
- D) Atenção básica; cuidado integral; saúde-doença; qualidade de vida; porta de entrada; vida cultura e realidade social.

12. A mudança de perfil na saúde tem exigido uma transformação na maneira como se organizam e são oferecidos os serviços de saúde para garantir o acesso e os cuidados concernentes ao cenário atual de adoecimento e mortalidade por condições crônicas, sobretudo no que tange ao excesso de peso corporal. Com isso surgiu o programa academia da saúde. Marque (X) nas alternativas que contenham objetivos deste programa.

() Fortalecer a promoção da saúde como estratégia de produção de saúde;

- () Promover a comunicação entre escolas e unidades de saúde, assegurando a troca de informações sobre as condições de saúde dos estudantes;
- () Contribuir para a construção de sistema de atenção social, com foco na promoção da cidadania e nos direitos humanos;
- () Promover práticas de educação em saúde; Promover ações intersetoriais com outros pontos de atenção da Rede de Atenção à Saúde e outros equipamentos sociais do território;
- () Aumentar o nível de atividade física da população e promover hábitos alimentares saudáveis;
- () Promover mobilização comunitária com a constituição de redes sociais de apoio e ambientes de convivência e solidariedade.

13. Considerando a figura a seguir e as ações realizadas de acordo com as orientações do Programa Academia da Saúde, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.



- I. O Programa Academia da Saúde não é um serviço isolado. Compõe a rede de atenção à saúde, como componente da Atenção Básica.
- II. No Programa Academia da Saúde, destaca-se a maior resolubilidade ao comprometer-se com a articulação intersetorial, buscando a integralidade no cuidado dos usuários do SUS.
- III. Todos os profissionais da Atenção Básica deverão incluir o Programa Academia da Saúde no planejamento conjunto de suas ações, além de articular com a rede de serviços de saúde, dialogar e estabelecer parcerias com os demais equipamentos sociais no território.

- A) Todas corretas
- B) Apenas a I
- C) Nenhuma das alternativas
- D) Apenas a I e II

14. Sobre os repasses de recursos financeiros para implementação do Programa Academia da Saúde, associe a segunda coluna de acordo com a primeira. E, em seguida, marque a alternativa correta:

1. Primeira parcela
2. Segunda parcela
3. Terceira parcela

() equivalente a 60% do valor total aprovado, mediante a apresentação da ordem de início do serviço, fotos correspondentes às etapas de execução da obra e demais informações solicitadas no Sistema de Monitoramento de Obras (SISMOB).

() equivalente a 20% do valor total aprovado, mediante a apresentação do atestado de conclusão da obra, fotos correspondentes às etapas de execução da obra e demais informações solicitadas no SISMOB.

() 20% do valor total aprovado, após a publicação da portaria de habilitação.

- A) 3; 1; 2.
- B) 2; 3; 1.
- C) 1; 2; 3.
- D) 1; 3; 2.

15. Marque com V as assertivas verdadeiras e com F as falsas em relação ao que compõe as diretrizes para a implementação do Programa Saúde na Escola – PSE, e em seguida marque a sequência correta correspondente aos itens:

() Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência

() Integração e articulação das redes públicas de ensino e de saúde; descentralização e respeito à autonomia federativa

- () Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie
- () Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico
- () Territorialidade; Interdisciplinaridade e intersectorialidade; cuidado ao longo do tempo
- () Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde
- () Monitoramento e avaliação permanentes

A) V; F; F; F; V; V; V.

B) F; V; F; F; V; F; V.

C) V; F; F; F; V; V; F.

D) Nenhuma das alternativas.

16. De acordo com a Portaria Interministerial nº 1.055, de 25 de Abril de 2017, que redefine as regras e os critérios para adesão ao Programa Saúde na Escola - PSE. Podemos destacar seus objetivos:

- I. Promover a saúde e a cultura da paz, reforçando a prevenção de agravos à saúde, bem como fortalecer a relação entre as redes públicas de saúde e de educação;
- II. Estímulo à produção de hortas escolares para a realização de atividades com os alunos e a utilização dos alimentos produzidos na alimentação ofertada na escola;
- III. Monitoramento da situação nutricional dos escolares;
- IV. Articular as ações do Sistema Único de Saúde - SUS às ações das redes de educação básica pública, de forma a ampliar o alcance e o impacto de suas ações relativas aos estudantes e a suas famílias, otimizando a utilização dos espaços, equipamentos e recursos disponíveis;
- V. Promover a comunicação entre escolas e unidades de saúde, assegurando a troca de informações sobre as condições de saúde dos estudantes;
- VI. Estímulo à implantação de boas práticas de manipulação de alimentos nos locais de produção e fornecimento de serviços de alimentação do ambiente escolar;

VII. Fortalecer o enfrentamento das vulnerabilidades, no campo da saúde, que possam comprometer o pleno desenvolvimento escolar.

- A) Somente a I, II e V estão corretas.
- B) As alternativas I, IV, V e VII estão corretas.
- C) Todas as alternativas estão incorretas, exceto a I, III e V.
- D) Somente a I, IV e VII estão corretas.

17. Sobre os aspectos que devem ser considerados no planejamento das ações do PSE, marque a alternativa correta.

- A) Os contextos escolar e social; o diagnóstico local de saúde; e a prevenção das violências e dos acidentes.
- B) Os contextos escolar e social; o diagnóstico local de saúde; e a capacidade operativa das equipes das escolas e da Atenção Básica.
- C) A capacidade operativa das equipes das escolas e da Atenção Básica, ocorrência da incidência e da prevalência de violências e dos acidentes.
- D) Os contextos escolar e individual; o diagnóstico regional de saúde; e a capacidade operativa das equipes das escolas e da Atenção Básica.

18. A Política Nacional de Alimentação e Nutrição - PNAN foi aprovada no ano de 1999, com objetivo de propor o respeito, a proteção e os direitos à saúde e à alimentação. Considerando essa política pública, é possível afirmar que:

- I. A alimentação e nutrição constituem-se em requisitos básicos para a promoção e a proteção da saúde, possibilitando o crescimento e o desenvolvimento humano, com qualidade de vida e cidadania.
 - II. A PNAN tem como propósito a melhoria da qualidade das condições de alimentação, nutrição e saúde da população brasileira, mediante a promoção de práticas alimentares adequadas e saudáveis.
 - III. A PNAN tem como pressupostos os direitos à saúde e alimentação, e deve ser orientada pelos princípios do Sistema Único de Saúde - universalidade, integralidade, equidade.
- A) Somente I é verdadeira.
 - B) Somente II é verdadeira.

- C) Somente III é verdadeira.
- D) Todas as alternativas são verdadeiras.

19. De acordo com as diretrizes da Política Nacional de Alimentação e Nutrição - PNAN, relacione as colunas a seguir:

() Constitui uma referência política e normativa para a realização dos direitos à alimentação e à saúde e representa uma estratégia que articula o SUS, e o Sistema de Segurança Alimentar e Nutricional;

() Conjunto de estratégias que proporcionem aos indivíduos e coletividades a realização de práticas alimentares apropriadas aos seus aspectos biológicos e socioculturais;

() Consiste na descrição contínua e na predição de tendência das condições de alimentação e nutrição da população e seus fatores determinantes.

- A) I, II e III
- B) II, I e III
- C) I, III e II
- D) III, II e I

20. As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) são as principais causas de óbitos no mundo e têm gerado elevado número de mortes prematuras, perda de qualidade de vida com alto grau de limitação nas atividades de trabalho e de lazer, além de impactos econômicos. Com isso, surgiu a necessidade do desenvolvimento do Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento de tais doenças no Brasil, que define e prioriza as ações e os investimentos necessários para preparar o país para enfrentar e deter essas doenças. Assinale a alternativa que apresenta as DCNT inclusas nesse plano de ações e estratégias:

- A) Diabetes mellitus, trombose, Alzheimer, doença de Parkinson, câncer.
- B) Acidente vascular cerebral, infarto, câncer, diabetes mellitus, doenças respiratórias crônicas.
- C) Doenças respiratórias, isquemia cerebral, diabetes mellitus, infarto.
- D) Nefropatia, acidente vascular cerebral, hipertensão arterial, diabetes mellitus, doenças cardiovasculares.

