



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO-PRPG - UFRPE
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL-COREMU
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINÁRIA/DMV - UFRPE
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE



PROVA DE SELEÇÃO DE RESIDÊNCIA
Área: Medicina Veterinária Preventiva - Saúde Coletiva
(Edital n. 02/2025 de 18 de fevereiro de 2025)

NOME: _____ **CPF** _____

01. Em relação à Constituição Federal de 1998, assinale a alternativa incorreta:
- a) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
 - b) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
 - c) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes: descentralização, atendimento integral, com prioridade para as atividades assistenciais, sem prejuízo dos serviços preventivos e participação da comunidade.
 - d) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
 - e) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
02. Em relação à Constituição Federal de 1998, assinale a alternativa correta:
- a) As instituições privadas não poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
 - b) É permitida a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
 - c) Ao Sistema Único de Saúde compete controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção, distribuição e comercialização de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
 - d) Ao Sistema Único de Saúde compete colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
 - e) Ao Sistema Único de Saúde compete executar as ações de vigilância ambiental, farmacêutica, sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
03. Em relação ao Sistema Único de Saúde, de acordo com a Lei nº 8.080/1990, todas as alternativas abaixo constituem ações do referido sistema, exceto:
- a) Assistência social
 - b) Vigilância sanitária
 - c) Vigilância epidemiológica
 - d) Vigilância em Saúde do Trabalhador
 - e) Assistência Terapêutica Integral



04. Sobre as ações que abrangem a Vigilância em Saúde do Trabalhador, assinale a alternativa incorreta:
- promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
 - indenização, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde - SUS, em situações comprovadas de ocorrência de exposição à riscos e ocorrência de agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
 - assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
 - avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
 - participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.
05. Todas as alternativas abaixo, constituem princípios do Sistema Único de Saúde, exceto:
- ênfase na centralização dos serviços para os municípios.
 - universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
 - preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
 - direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
 - participação da comunidade.
06. De acordo com a Lei nº 8.142/1990, para receber os recursos oriundos do Fundo Nacional de Saúde, os Municípios, Distrito Federal e Estados, deverão contar com todos os itens listados nas alternativas abaixo, exceto:
- Fundo de Saúde
 - Conselho de Saúde, com composição paritária
 - Ouvidoria em Saúde
 - Planos de Saúde
 - Relatórios de Gestão
07. O processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, é denominado de:
- Planejamento em Saúde
 - Vigilância em Saúde
 - Análise de Situação de Saúde
 - Mapeamento da Saúde
 - Territorialização da Saúde
08. As ações de monitoramento contínuo da situação de saúde da população do País, Estado, Região, Município ou áreas de abrangência de equipes de atenção à saúde, por estudos e análises que identifiquem e expliquem problemas de saúde e o comportamento dos principais indicadores de saúde, contribuindo para um planejamento de saúde abrangente, são denominadas de:
- Planejamento em Saúde
 - Vigilância em Saúde
 - Análise de Situação de Saúde



- d) Mapeamento da Saúde
e) Territorialização da Saúde
09. Na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia que são decorrentes do desconhecimento das histórias de vida e da falta de coordenação do cuidado, é denominada de:
- a) Territorialização da população
b) Adscrição da população
c) Cuidado centrado na pessoa
d) Resolutividade
e) Longitudinalidade do cuidado
10. De acordo com a Portaria GM/MS nº 635, de 22 de maio de 2023, que institui, define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes Multiprofissionais (E-Multi) na Atenção Primária à Saúde, assinale a alternativa correta relativa à carga horária semanal mínima da equipe em que o médico veterinário poderá atuar e a quantidade máxima de equipes de saúde que poderá estar vinculada à sua E-Multi:
- a) 100 horas, 04 equipes
b) 100 horas, 09 equipes
c) 200 horas, 09 equipes
d) 300 horas, 10 equipes
e) 300 horas, 12 equipes
11. Em relação a Portaria GM/MS nº 635, de 22 de maio de 2023, que institui, define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes Multiprofissionais (E-Multi) na Atenção Primária à Saúde, assinale a alternativa incorreta:
- a) As eMulti são classificadas em 03 (três) modalidades de acordo com a carga horária de equipe, vinculação, localização e composição profissional.
b) A eMulti Complementar deverá ser vinculada a no mínimo 5 (cinco) e no máximo 9 (nove) equipes de Saúde da Família – eSF ou demais equipes como a de Saúde da Família Ribeirinha - eSFR; equipe de Consultório na Rua - eCR; equipe de Atenção Primária - eAP; ou equipe de Unidade Básica de Saúde Fluvial – UBSF.
c) A eMulti Estratégica deverá ser vinculada a no mínimo 1 (uma) e no máximo 4 (quatro) equipes semelhantes à alternativa acima.
d) A eMulti Estratégica deverá cumprir a carga horária mínima de 100 (cem) horas semanais por equipe.
e) Todas as eMulti deverão fazer uso da Estratégia e-SUS APS, através do Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC, para registro das informações dos atendimentos.
12. Assinale a alternativa correta sobre o incentivo financeiro de custeio das eMulti para os municípios, em conformidade com os critérios estabelecidos na Portaria GM/MS nº 635, de 22 de maio de 2023, a ser repassado mensalmente e respectivamente, para a eMulti Ampliada e eMulti Estratégica:
- a) R\$ 36.000,00 e R\$ 24.000,00



- b) R\$ 36.000,00 e R\$ 18.000,00
c) R\$ 24.000,00 e R\$ 18.000,00
d) R\$ 24.000,00 e R\$ 12.000,00
e) R\$ 36.000,00 e R\$ 12.000,00
13. A viabilização de meios para a identificação oportuna e precoce de uma situação de risco real (iminente) relacionada a zoonoses ou de ocorrência de zoonoses na área em questão, possibilitando que a área de vigilância de zoonoses local possa intervir com ações de controle, é denominada de:
- a) Vigilância ativa
b) Vigilância em saúde
c) Vigilância passiva
d) Vigilância efetiva
e) Vigilância de risco
14. O vírus rábico, contido na saliva do animal, penetra no organismo principalmente por meio de mordedura e, mais raramente, pela arranhadura e lambedura de mucosas. No ciclo urbano, as principais fontes de infecção são o cão e o gato. Assinale a alternativa correta em relação às variações antigênicas encontradas principalmente em cães:
- a) AgV1 e AgV3
b) AgV1 e AgV4
c) AgV3 e AgV4
d) AgV1 e AgV2
e) AgV1 e AgV6
15. Assinale a alternativa incorreta em relação às medidas de prevenção da Leishmaniose dirigidas à população humana:
- a) Uso de mosquiteiro com malha fina
b) Telagem de portas e janelas
c) Uso de repelentes
d) Procurar não se expor nos horários de atividade do vetor (crepúsculo e noite) em ambientes onde este habitualmente pode ser encontrado
e) Evitar a permanência de animais domésticos dentro de casa
16. Assinale a alternativa incorreta em relação aos princípios da Saúde Única ou Uma Só Saúde:
- a) Equidade entre os setores e disciplinas.
b) Paridade sociopolítica e multicultural e inclusão e envolvimento das comunidades e vozes marginalizadas.
c) Administração e responsabilidade dos órgãos governamentais para implementação de políticas e soluções sustentáveis que reconheçam a importância do bem-estar animal e a integridade de todo o ecossistema.
d) Equilíbrio socioecológico que procura um balanço harmonioso na interação humano-animal-ambiente, reconhecendo a importância da biodiversidade e do acesso a suficiente espaço e recursos naturais, bem como o valor intrínseco de todos os seres vivos no seio do ecossistema.
e) Colaboração transdisciplinar e multissetorial, que inclui todas as disciplinas relevantes, as formas modernas e tradicionais de conhecimento e uma variedade representativa e alargada de perspectivas.



17. No movimento internacional pela Uma Só Saúde/Saúde Única, destaca-se a Aliança Quadripartite, formada pela Organização Mundial da Saúde (OMS), Organização Mundial de Saúde Animal (OMSA), Organização das Nações Unidas para Agricultura e Alimentação (FAO) e Programa das Nações Unidas para o Meio Ambiente (PNUMA). Os chefes dessas organizações, com o objetivo de aprimorar a coordenação global da Uma Só Saúde/Saúde Única, criaram e promoveram, no ano de 2021, um Painel de Especialistas de Alto Nível em Uma Só Saúde (OHHLEP, do inglês One Health High Level Expert Panel), com o intuito de:
- Realizar aconselhamento científico e político baseado em evidências e suporte técnico em Uma Só Saúde/Saúde Única e assuntos relacionados.
 - Envolver o maior número possível de pessoas, das mais diversas áreas de atuação, em eventos de educação e sensibilização para a Uma Só Saúde/Saúde Única.
 - Conscientizar a sociedade sobre a relação indissociável entre as saúdes animal, humana e ambiental.
 - Construir uma estratégia nacional e intersetorial em Uma Só Saúde/Saúde Única que potencialize a capacidade de resposta do Governo Federal.
 - Apoiar, monitorar e propor ajustes à implementação do Plano de Ação Nacional de Uma Só Saúde/Saúde Única
18. De acordo com o Decreto nº 7508/2011, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, são denominados de:
- Diretriz terapêutica
 - Serviços Especiais de Acesso Aberto
 - Porta de Entrada
 - Assistência Especializada
 - Atenção Ambulatorial Especializada
19. As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas pela seguinte instância:
- Conselho Nacional de Saúde
 - Conselho Estadual de Saúde
 - Conselho Nacional dos Secretários de Saúde – CONASS
 - Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde – CONASEMS
 - Comissão Intergestores Tripartite – CIT
20. Constituem Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os seguintes serviços, exceto:
- de atenção primária
 - de atenção de urgência e emergência
 - de atenção psicossocial
 - de referência em assistência social
 - especiais de acesso aberto
21. De acordo com o Anexo XXII da Portaria de Consolidação nº 2/2017, todas as alternativas abaixo constituem diretrizes da Rede de Atenção à Saúde a serem operacionalizadas na Atenção Básica, exceto:
- Territorialização
 - Integralidade



- c) População adscrita
d) Resolutividade
e) Participação da comunidade
22. Assinale a alternativa que corresponde à condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde e visa estabelecer processos de trabalho que considerem os determinantes, os riscos e danos à saúde, na perspectiva da intra e intersetorialidade:
- a) Financiamento das ações pelo Fundo Municipal de Saúde.
b) Formação de recursos humanos.
c) Integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica.
d) Articulação da Secretaria de Saúde com a Secretaria de Assistência Social.
e) Integração com a rede privada para cobertura de serviços não disponíveis no município.
23. A Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária (Apevisa) é coordenadora do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária, tendo como responsabilidade propor, executar e monitorar as políticas, as diretrizes e as ações de vigilância sanitária do estado, com vistas ao aprimoramento e padronização dos processos de trabalho. Assinale a alternativa que corresponde ao número de Unidades Regionais da Apevisa localizadas nas diferentes Regiões de Saúde do Estado de Pernambuco:
- a) 8 b) 9 c) 10 d) 12 e) 15
24. O monitoramento das condições sanitárias de produtos e serviços sujeitos à vigilância sanitária constitui ação estratégica para o controle sanitário e gerenciamento do risco e deve ser desenvolvida de forma sistemática pelos entes federados. O conjunto de ações para verificação do cumprimento das normas sanitárias de proteção da saúde e gerenciamento do risco sanitário, exercido mediante o poder de polícia administrativo na cadeia de produção, transporte, armazenamento, importação, distribuição e comercialização de produtos e serviços sujeitos à vigilância sanitária, é denominado de:
- a) Autorização sanitária
b) Certificação sanitária
c) Gerenciamento de risco sanitário
d) Licenciamento sanitário
e) Fiscalização sanitária
25. Qualquer situação que pode constituir potencial ameaça à saúde pública, como a ocorrência de surto ou epidemia, doença ou agravo de causa desconhecida, óbito, alteração no padrão clínico-epidemiológico das doenças conhecidas, considerando o potencial de disseminação, a magnitude, a gravidade, a severidade, a transcendência e a vulnerabilidade, bem como epizootias ou agravos decorrentes de desastres ou acidentes, de acordo com a Portaria SES/PE nº 660/2022, é denominada de:
- a) Evento de Saúde Pública
b) Agravo
c) Epizootia
d) Emergência em Saúde Pública
e) Ameaça à Saúde Pública



26. De acordo com a Portaria SES/PE nº 660/2022, a Notificação Compulsória Imediata (NCI) a partir do conhecimento da ocorrência de doença, agravo ou evento de saúde pública, pelo meio de comunicação mais rápido disponível, deve ser realizada no seguinte período de tempo:
- Em até no máximo 01 hora
 - Em até no máximo 12 horas
 - Em até no máximo 24 horas
 - Em até no máximo 36 horas
 - Em até no máximo 48 horas
27. Entre as Políticas Nacionais de Saúde do Sistema Único de Saúde, a Política Nacional de Educação Popular em Saúde, está no grupo das seguintes políticas:
- Políticas gerais de promoção, proteção e recuperação da saúde
 - Políticas de controle de doenças e enfrentamento de agravos de saúde
 - Políticas voltadas à saúde de segmentos populacionais
 - Políticas de promoção da equidade em saúde
 - Políticas gerais de organização da atenção à saúde
28. Assinale a alternativa abaixo que corresponde a uma Política de Organização do Sistema Único de Saúde (SUS):
- Política Nacional de Vigilância em Saúde
 - Política Nacional de Educação Popular em Saúde
 - Política Nacional de Alimentação e Nutrição
 - Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa (ParticipaSUS)
 - Política Nacional de Atenção Básica
29. Para o cálculo dos coeficientes de incidência durante um período são utilizados:
- Somente os casos antigos existentes durante o período em estudo.
 - Somente os casos novos ocorridos no período em estudo.
 - Os casos novos ocorridos no período mais os antigos que recidivaram.
 - Os casos novos ocorridos no período mais o número de óbitos acontecidos entre os casos antigos.
 - Os casos novos ocorridos no período mais os casos antigos, independente do início da doença.
30. Segundo o modelo de Leavel & Clark (1976) da história natural da doença, o período de patogênese se desenvolve nos seguintes estágios:
- Pré-clínica; subclínica; prodrômica; clínica; doença avançada.
 - Alterações bioquímicas, fisiológicas e histológicas; pré-sintomático; clínico.
 - Interação estímulo-hospedeiro; patogênese precoce; doença precoce discernível; doença avançada.
 - Alterações bioquímicas, fisiológicas e histológicas; período sintomático; de incapacitação.
 - Alterações bioquímicas, fisiológicas e histológicas; sinais e sintomas; defeitos permanentes, cronicidade.
31. O Sistema de Informações do Sistema Único de Saúde alimentado principalmente pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam na lista nacional de doenças de notificação compulsória é o:
- SIAB
 - SINAN



- c) SINASC
d) SIM
e) SIH
32. Os estudos epidemiológicos analíticos são aqueles realizados para determinar a existência de associação exposição-doença ou condição relacionada à saúde. Assinale a alternativa que não corresponde a um estudo epidemiológico analítico:
- a) Ecológico
b) Transversal
c) Coorte
d) Caso-controle
e) Piramidal
33. Com o intuito de verificar se a utilização de computador no trabalho provoca maior incidência de patologias oculares, um oftalmologista desenvolveu um estudo em que foram acompanhados dois grupos por 15 anos. O estudo foi iniciado com indivíduos que não utilizavam óculos e não possuíam patologias oculares, sendo um grupo constituído por trabalhadores de telemarketing que utilizavam computador durante toda a sua jornada e o outro grupo composto por trabalhadores na limpeza urbana que não utilizavam computador na sua atividade de trabalho. Este tipo de estudo é denominado:
- a) Caso-controle
b) Transversal
c) Coorte
d) Ensaio Clínico
e) Ensaio Comunitário
34. De acordo com a Lei nº 8080/1990, a atuação das Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite terá por objetivo, todas as alternativas abaixo, exceto:
- a) Decidir sobre a política de planos de cargos e carreiras para os trabalhadores do SUS em âmbito nacional, estadual e municipal.
b) Decidir sobre os aspectos operacionais da gestão compartilhada do SUS.
c) Decidir sobre os aspectos financeiros da gestão compartilhada do SUS.
d) Decidir sobre os aspectos administrativos da gestão compartilhada do SUS.
e) Definir diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde.
35. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em:
- a) Diário Oficial da União
b) Portaria emitida pelo ente gestor em cada esfera de gestão
c) Decreto emitido pelo ente gestor em cada esfera de gestão
d) Assembleia convocada para este fim, com definição pela comunidade
e) Regimento próprio aprovados pelo respectivo Conselho
36. O Sistema Único de Saúde - SUS de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:
- a) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde



- b) Conferência de Saúde e Secretaria de Saúde
 - c) Secretaria de Saúde e Conselho de Saúde
 - d) Secretaria de Saúde e Secretaria de Orçamento e Planejamento
 - e) Secretaria de Orçamento e Planejamento e Conselho de Saúde
37. De acordo com a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) a designação tanto dos processos geradores quanto as características das populações e territórios que possuem maiores dificuldades em absorver os impactos decorrentes de diferentes e variados graus de eventos de risco, é denominada de:
- a) Risco
 - b) Iniquidade
 - c) Equidade
 - d) Vulnerabilidade
 - e) Magnitude
38. A situação que demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública, de acordo com a Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 588/2018 é denominada de:
- a) Evento de Saúde Pública
 - b) Emergência em Saúde Pública
 - c) Epizootia
 - d) Agravo em Saúde Pública
 - e) Ameaça à Saúde Pública
39. Conforme estabelecido na Portaria GM/MS nº 5.201, de 15 de agosto de 2024, que altera o Anexo 1 do Anexo V à Portaria de Consolidação MS nº 4, de 28 de setembro de 2017, constituem doenças ou agravos de notificação semanal, a seguinte alternativa:
- a) Câncer relacionado ao trabalho e acidente de trabalho
 - b) Dermatoses ocupacionais e acidente de trabalho
 - c) Câncer relacionado ao trabalho e dermatoses ocupacionais
 - d) Dermatoses ocupacionais e acidente por animal peçonhento
 - e) Acidente de trabalho e acidente por animal peçonhento
40. Assinale a alternativa correta em relação às doenças, agravos e eventos de saúde pública que foram incluídos na Lista Nacional de Notificação Compulsória nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, a partir da publicação da Portaria GM/MS nº 5.201, de 15 de agosto de 2024, que altera o Anexo 1 do Anexo V à Portaria de Consolidação MS nº 4, de 28 de setembro de 2017:
- a) Acidente de trabalho com exposição a material biológico
 - b) Doenças com suspeita de disseminação intencional
 - c) Eventos adversos graves ou óbitos pós-vacinação
 - d) Monkeypox
 - e) Pneumoconioses e Transtornos mentais relacionados ao trabalho