

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. Sobre o Novo Regime Fiscal instituído pela Emenda Constitucional 95 (EC 95), leia as afirmativas abaixo:

- I.** Vigorará por vinte exercícios financeiros.
- II.** Regulamenta as despesas primárias com Saúde, Ensino e Assistência Social.
- III.** As despesas anuais terão um valor do limite referente ao exercício imediatamente anterior, corrigido pela variação do Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo - IPCA, publicado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística.
- IV.** O Presidente da República poderá propor, a partir do décimo exercício da vigência desse Regime, projeto de lei complementar para alteração do método de correção dos limites financeiros.
- V.** Foi aprovada no Congresso Nacional poucos meses após o “golpe parlamentar”, que destituiu a presidenta Dilma Rousseff.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- C) Existem, apenas, duas incorretas.
- D) Existem, apenas, três incorretas.
- E) Apenas II está incorreta.

02. Qual dos itens abaixo, apesar de ser comumente citado como princípio / diretriz do Sistema Único de Saúde (SUS), NÃO está citado nas legislações fundantes do SUS (Constituição Federal e Lei 8080)?

- A) Integralidade da Assistência
- B) Participação da Comunidade
- C) Equidade
- D) Participação da Comunidade
- E) Preservação da autonomia

03. O Seguro Social é um modelo de proteção social em saúde, adotado por vários países. Qual dos princípios / diretrizes do SUS NÃO é estabelecido, necessariamente, nesse modelo?

- A) Universalidade
- B) Regionalização
- C) Igualdade
- D) Integralidade
- E) Descentralização

04. Sobre a competência do Sistema Único de Saúde estabelecida na Constituição Federal de 1988, leia as afirmativas abaixo:

- I.** Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- II.** Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- III.** Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- IV.** Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- V.** Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- C) Existem, apenas, duas incorretas.
- D) Existem, apenas, três incorretas.
- E) Apenas IV está incorreta.

05. Aprovada recentemente no Congresso Nacional, a Reforma da Previdência alterou a idade mínima para a aposentadoria. Exceto para algumas categorias profissionais, a idade mínima para homens e mulheres é, respectivamente,

- A) 60 e 55.
- B) 62 e 60.
- C) 65 e 62.
- D) 66 e 60.
- E) 68 e 65.

06. Tem-se observado um aumento na ocorrência de casos de Sarampo no Brasil. Como é uma doença imunoprevenível, o Ministério de Saúde do Brasil insere, no seu calendário vacinal, a recomendação de vacinar crianças nas seguintes idades:

- A) ao nascer e aos seis meses.
 B) aos seis e aos doze meses.
 C) aos nove e aos doze meses.
 D) aos doze e quinze meses.
 E) aos nove e aos dezoito meses.

07. Sobre a participação da Comunidade no Sistema Único de Saúde (SUS), leia as afirmativas abaixo:

- I.** A Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde são instâncias, que atuam nas esferas municipal, estadual e federal.
II. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação de vários segmentos sociais.
III. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
IV. A representação dos usuários nos Conselhos e Conferências de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
V. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) têm representação no Conselho Nacional de Saúde.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
 B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
 C) Existem, apenas, duas incorretas.
 D) Existem três incorretas.
 E) Apenas IV está incorreta.

08. Sobre a Política Nacional da Atenção Básica, estabelecida por portaria ministerial, leia as sentenças abaixo:

- I.** A Atenção Básica será a principal porta de entrada para o SUS.
II. A Atenção Básica é coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede de atenção à saúde.
III. Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 (cinco) dias da semana e nos 12 meses do ano. Horários alternativos de funcionamento podem ser pactuados por meio das instâncias de participação social.
IV. Recomenda-se que a População adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) seja de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território.
V. Para as Equipe de Saúde da Família (eSF) em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com o número máximo de 1.500 pessoas por ACS.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
 B) Apenas I, II e IV estão corretas.
 C) Existem, apenas, duas incorretas.
 D) Existem, apenas, três incorretas.
 E) Apenas V está incorreta.

09. Qual o estudo mais vulnerável ao viés decorrente de seleção de participantes para a investigação epidemiológica?

- A) Coorte B) Caso Controle C) Relato de Caso D) Transversal E) Intervenção

10. Três mil e quatrocentas mulheres foram observadas por um período de tempo para se avaliar a associação entre o uso de dispositivo intrauterino e bacteriúria. Destas, 2.000 não usavam dispositivos. Observou-se que 300 mulheres desenvolveram bacteriúria, das quais 60 estiveram expostas ao uso dos dispositivos.

Qual o tipo de estudo epidemiológico utilizado?

- A) Coorte D) Transversal
 B) Caso Controle E) Série de Casos
 C) Correlação Ecológica

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE DA FAMÍLIA

11. Mediante a Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, o governo Bolsonaro instituiu o Programa Previne Brasil (PPB), que estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre o cálculo para o financiamento estabelecido pelo PPB, analise as proposições abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. População cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e na equipe de Atenção Primária (eAP) no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB)</p> <p>II. Vulnerabilidade socioeconômica da população cadastrada na eSF e na Eap</p> <p>III. Perfil demográfico por faixa etária da população cadastrada na eSF e na Eap</p> <p>IV. Pagamento por desempenho</p> <p>V. Incentivo para ações estratégicas</p> |
|---|

Assinale a alternativa CORRETA.

- | | |
|---|--------------------------------------|
| A) I, II, III, IV e V estão corretas. | D) Existem, apenas, três incorretas. |
| B) Apenas I, II, III e IV estão corretas. | E) Apenas V está incorreta. |
| C) Existem, apenas, duas incorretas. | |

12. A Atenção Domiciliar (AD) é uma modalidade de atenção à saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), prestada em domicílio, mediante um serviço (Serviço de Atenção Domiciliar – SAD) substitutivo ou complementar à internação hospitalar ou ao atendimento ambulatorial. Sobre o SAD, leia as afirmativas abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. Pode ser implantado em município com população igual ou superior a 20.000 (vinte mil) habitantes.</p> <p>II. O município não necessita estar coberto por Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192), para ser implantado o SAD.</p> <p>III. É composto por Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP).</p> <p>IV. Os profissionais de saúde das EMAD não podem ter carga horária semanal inferior a 20 horas.</p> <p>V. Cada EMAD é composta por, no mínimo, três profissionais de saúde (Médico; Enfermeiro; Fisioterapeuta ou Assistente Social).</p> |
|---|

Assinale a alternativa CORRETA.

- | | |
|---|--------------------------------------|
| A) I, II, III, IV e V estão corretas. | D) Existem, apenas, três incorretas. |
| B) Apenas I, II, III e IV estão corretas. | E) Apenas II está incorreta. |
| C) Existem, apenas, duas incorretas. | |

13. A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), publicada em 2006, instituiu, no SUS, abordagens de cuidado integral à população por meio de outras práticas que envolvem recursos terapêuticos diversos.

Sobre a PNPIC, leia as afirmativas abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. As Práticas Integrativas e Complementares não substituem o tratamento tradicional. Elas são um adicional, um complemento no tratamento e indicadas por profissionais específicos, conforme as necessidades de cada caso.</p> <p>II. Mais da metade dos municípios brasileiros ofertaram atendimentos individuais em Práticas Integrativas e Complementares (PICS).</p> <p>III. Compete ao gestor municipal elaborar normas técnicas para a inserção da PNPIC na rede municipal de Saúde, sendo de competência exclusiva do município a contratação dos profissionais.</p> <p>IV. As práticas integrativas e complementares podem ser realizadas na atenção básica, na média e na alta complexidade.</p> <p>V. Os recursos para as PICS integram o Piso da Atenção Básica (PAB) de cada município.</p> |
|--|

Assinale a alternativa CORRETA.

- | | |
|---|-----------------------------|
| A) I, II, III, IV e V estão corretas. | D) Existem três incorretas. |
| B) Apenas I, II, III e IV estão corretas. | E) Apenas V está incorreta. |
| C) Existem, apenas, duas incorretas. | |

14. Qual das seguintes práticas NÃO integra o elenco das PICS?

- A) Termalismo Social/Crenoterapia
 B) Plantas Medicinais/Fitoterapia
 C) Medicina Tradicional Chinesa-Acupuntura
 D) Homeopatia
 E) Ayahuasca

15. O marco de maior dimensão para a institucionalização da Atenção Primária à Saúde (APS) surgiu no final dos anos setenta do século passado, em documento conhecido como “A Conferência de Alma Ata”.

Sobre essa Conferência, leia as afirmativas abaixo:

- I.** Afirma a responsabilidade dos governos sobre a saúde de seus povos.
II. Considera a APS como função central do sistema nacional de saúde.
III. Representa o primeiro contato com o sistema de saúde.
IV. Enfatiza a necessidade de outros setores governamentais.
V. Recebeu forte influência do Relatório Lalonde.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
 B) Apenas I, II, III e V estão corretas.
 C) Apenas IV está incorreta.
 D) Existem duas incorretas.
 E) Apenas V está incorreta.

16. Qual alternativa abaixo NÃO está correta sobre os atributos da Atenção Primária à Saúde?

- A) Coordenação das ações e dos serviços de saúde.
 B) Longitudinalidade.
 C) Centralidade no indivíduo.
 D) Competência cultural.
 E) Primeiro contato.

17. Sobre as ações em saúde previstas no âmbito do Programa Saúde na Escola (PSE), leia os itens abaixo:

- I.** Avaliação clínica e avaliação nutricional
II. Avaliação oftalmológica e avaliação auditiva
III. Atualização e controle do calendário vacinal
IV. Prevenção e redução do consumo do álcool e do uso de outras drogas
V. Promoção da saúde sexual e da saúde reprodutiva

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretos.
 B) Apenas I, II, III e V estão corretos.
 C) Apenas III está incorreto.
 D) Existem dois incorretos.
 E) Apenas V está incorreto.

18. Sobre as Equipes de Saúde da Família (eSF) e as Equipe de Atenção Básica (eAB), leia as afirmativas abaixo:

- I.** A Equipe de Saúde da Família (eSF) é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS.
II. A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) é de 2.000 a 3.500 pessoas.
III. Para a eSF, existe a obrigatoriedade de carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da Estratégia Saúde da Família.
IV. A composição da carga horária mínima por categoria profissional na eAB deverá ser de 20 (vinte) horas, com o máximo de 3 (três) profissionais por categoria, devendo somar, no mínimo, 40 horas/semanais.
V. Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com o número máximo de 750 pessoas por ACS.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
 B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
 C) Apenas IV está incorreta.
 D) Existem duas incorretas.
 E) Apenas V está incorreta.

19. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) se constitui numa equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. Sobre o NASF-AB, leia as afirmativas abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. Os Nasf-AB não se constituem como serviços com unidades físicas independentes ou especiais.</p> <p>II. São de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.</p> <p>III. Compete à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf- AB) participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica a que estão vinculadas.</p> <p>IV. Poderão compor os NASF-AB: Médico Acupunturista, Assistente Social, Médico Homeopata, Profissional/Professor de Educação Física; Farmacêutico; Fisioterapeuta.</p> <p>V. Compete realizar discussão de casos, atendimento individual, interconsulta, construção conjunta de projetos terapêuticos, educação permanente, intervenções no território e na saúde de grupos populacionais de todos os ciclos de vida.</p> |
|--|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
 B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
 C) Apenas II está incorreta.
 D) Existem duas incorretas.
 E) Apenas V está incorreta.

20. Toda Unidade Básica de Saúde-UBS deve monitorar a satisfação de seus usuários, oferecendo registro de elogios, críticas ou reclamações por meio de livros, caixas de sugestões ou canais eletrônicos.

Deverão estar afixados em local visível, próximo à entrada da UBS, os itens abaixo mencionados, EXCETO:

- A) identificação e horário de atendimento.
 B) mapa de abrangência, com a cobertura de cada equipe.
 C) identificação do Secretário de Saúde, do Gerente da Atenção Básica no território e dos componentes de cada equipe da UBS.
 D) relação de serviços disponíveis.
 E) detalhamento das escalas de atendimento de cada equipe.

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE MENTAL

21. Pesquisas de cunho epidemiológico têm indicado que transtornos mentais, como a esquizofrenia e o transtorno afetivo bipolar, apresentam características. Sobre estas, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. Casos novos de esquizofrenia raramente ocorrem antes da puberdade e acima dos 50 anos.</p> <p>II. Podem comprometer a capacidade funcional.</p> <p>III. Podem afetar a capacidade de aprendizagem.</p> <p>IV. Reduzem as oportunidades de trabalho.</p> <p>V. A prevalência da esquizofrenia é significativamente maior entre as mulheres.</p> |
|---|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretos.
 B) Apenas I, II, III e IV estão corretos.
 C) Existem, apenas, dois incorretos.
 D) Existem, apenas, três incorretos.
 E) Apenas IV está incorreto.

22. A lei que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental trata, também, de pesquisas científicas para fins diagnósticos ou terapêuticos. Sobre a regulamentação de pesquisas, leia as afirmativas abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. Não poderão ser realizadas sem o consentimento expresso do paciente ou de seu representante legal.</p> <p>II. É necessário fazer a devida comunicação aos conselhos profissionais competentes.</p> <p>III. É necessário comunicar ao Conselho Nacional de Saúde.</p> <p>IV. Precisam de autorização do Ministério Público Estadual.</p> <p>V. É necessário comunicar à Secretária Estadual de Saúde.</p> |
|---|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
 B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
 C) Existem, apenas, duas incorretas.
 D) Existem, apenas, três incorretas.
 E) Apenas III está incorreta.

23. A Unidade de Acolhimento (UA) é um ponto de atenção de um dos componentes da Rede de Atenção Psicossocial. Sobre a UA, leia as afirmativas abaixo:

- I.** Tem funcionamento em ambiente residencial.
- II.** Oferece cuidados contínuos de saúde.
- III.** Tem funcionamento de 24 horas.
- IV.** O tempo de permanência na UA é de doze meses.
- V.** Unidade de Acolhimento Adulto é destinada a pessoas que fazem uso do crack, álcool e outras drogas, maiores de 18 (dezoito) anos.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I, II e IV estão corretas.
- C) Existem, apenas, duas incorretas.
- D) Existem, apenas, três incorretas.
- E) Apenas IV está incorreta.

24. Sobre o auxílio-reabilitação psicossocial, instituído pela Lei Nº 10.708, de 31 de julho de 2003, leia as afirmativas abaixo:

- I.** O benefício consiste em pagamento mensal de auxílio pecuniário.
- II.** O benefício terá a duração de um ano, podendo ser renovado, quando necessário, aos propósitos da reintegração social do paciente.
- III.** O benefício é destinado a paciente que seja egresso de internação psiquiátrica cuja duração tenha sido, comprovadamente, por um período igual ou superior a dois anos.
- IV.** Não poderão ser considerados períodos de internação os de permanência em orfanatos, asilos, albergues.
- V.** O pagamento do auxílio-reabilitação psicossocial será suspenso, quando o beneficiário for reinternado em hospital psiquiátrico.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- C) Existem, apenas, duas incorretas.
- D) Existem, apenas, três incorretas.
- E) Apenas IV está incorreta.

25. A política nacional de redução de danos sociais e à saúde está estabelecida por portaria do Ministério da Saúde.

Sobre essa Portaria, leia as afirmativas abaixo:

- I.** A redução de danos é decorrente do uso de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência.
- II.** É dirigida a usuários ou a dependentes que não podem, não conseguem ou não querem interromper o referido uso
- III.** Está assentada na informação, educação, aconselhamento e assistência social e à saúde.
- IV.** Estabelece a distribuição de insumos de proteção à saúde e de prevenção ao HIV/Aids e Hepatites, (inclusive preservativos e seringas descartáveis).
- V.** Essa portaria é decorrente da “Lei Seca” (Lei nº 11.705, de 19/06/08).

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- C) Existem, apenas, duas incorretas.
- D) Existem, apenas, três incorretas.
- E) Apenas IV está incorreta.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. O cuidado na saúde da família tem como objetivo a promoção da saúde. A proposta é ajudar a família a criar formas de interação para lidar com a doença. Nesse sentido, quais estratégias podem ser utilizadas pelo(a) enfermeiro(a) para possibilitar o cuidado da pessoa doente?

- | |
|---|
| <p>I. Utilizar um modelo de avaliação e intervenção, facilitando a síntese dos dados da família, elucidando as dificuldades e as facilidades da família em relação à experiência com a doença e ajudando a manter o foco da intervenção.</p> <p>II. Utilizar instrumentos de avaliação funcional da família, como o genograma, que mostra a representação da família com o suprassistema, e o ecomapa, que apresenta um desenho da árvore familiar, agregando informações sobre os membros da família e seus relacionamentos.</p> <p>III. Estabelecer como principal estratégia de intervenção a entrevista bem estruturada, tendo como principal meta a fase de encerramento ou finalização do relacionamento, que tem por objetivo exploração, identificação e delineamento de “forças e dificuldades” da família.</p> <p>IV. Ter sua atuação baseada nos princípios de territorialização, trabalho em equipe e participação da comunidade.</p> |
|---|

Estão CORRETAS

- A) I, II, III e IV. B) II, III e IV, apenas. C) I e IV, apenas. D) III e IV, apenas. E) I, II e IV apenas.

27. Sobre o papel do enfermeiro na Atenção Básica, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- | |
|---|
| <p>() Na Atenção Básica em Saúde, a relevância de estudos sobre as práticas de cuidado realizadas por enfermeiros evidencia-se ao identificar que esta é considerada, pelo Ministério da Saúde, a instância prioritária e a porta de entrada para o acesso dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).</p> <p>() A Consulta de Enfermagem é a oportunidade de realizar atividades educativas, fortalecer o vínculo, conhecer e ouvir o usuário, além de ser orientada para os conflitos, as dificuldades e a resolução dos problemas do usuário dentro de seu contexto social.</p> <p>() A visita domiciliar está relacionada à investigação das necessidades de saúde, realização de atividades assistenciais, (curativos, coleta de exames, verificação de sinais vitais), escuta ativa, educação em saúde e observação da estrutura física, alimentação e relações familiares.</p> <p>() Devido ao número elevado de tarefas e ao tempo limitado, muitos enfermeiros optam por realizar outras atividades, em detrimento das visitas domiciliares. Isso aponta para a necessidade de reflexão sobre as práticas que devem ser priorizadas no conjunto de atividades.</p> |
|---|

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) V-F-F-V B) F-F-F-V C) V-V-V-V D) V-F-V-F E) F-F-V-F

28. No Brasil, o enfermeiro tem-se destacado como profissional, que atua direta ou indiretamente no processo de gestão e implementação do Sistema Único de Saúde (SUS) e no contexto dos Programas Ministeriais.

Acerca dos espaços de atuação do enfermeiro na Estratégia Saúde da Família (ESF), analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. Na gestão</p> <p>II. Na clínica</p> <p>III. Na avaliação das condições de saúde, higiene, alimentação dos usuários</p> <p>IV. Na capacidade para a orientação do autocuidado dos usuários</p> |
|---|

Estão CORRETOS

- A) I e II, apenas.
 B) I e III, apenas.
 C) II e III, apenas.
 D) I, II, III e IV.
 E) I e IV, apenas.

29. Quanto ao processo de trabalho, são atribuições específicas do enfermeiro na Atenção Básica:

- A) Desenvolver ações que priorizem os grupos de risco e os fatores de risco clínico-comportamentais, alimentares e/ou ambientais, com a finalidade de prevenir o aparecimento ou a persistência de doenças e danos evitáveis.
- B) Desenvolver ações intersetoriais, integrando projetos e redes de apoio social, voltados para o desenvolvimento de uma atenção integral.
- C) Realizar ações de atenção à saúde, conforme a necessidade de saúde da população local, bem como as previstas nas prioridades e nos protocolos da gestão local.
- D) Realizar atenção à saúde aos indivíduos e às famílias cadastradas nas equipes e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações etc.), em todas as fases do desenvolvimento humano infância, adolescência, idade adulta e terceira idade.
- E) Realizar ações de educação em saúde à população adstrita, conforme planejamento da equipe.

30. Após uma lesão tecidual de qualquer natureza, o organismo desencadeia a cicatrização, considerada um processo extremamente complexo, composto de uma série de fases, interdependentes e simultâneas, envolvendo fenômenos químicos, físicos e biológicos. O cuidado com a ferida é determinado pela forma como é tratada e a escolha da cobertura a ser utilizada pela enfermagem tem importante papel nesse processo.

No que diz respeito ao tratamento de feridas, analise as afirmativas abaixo:

- I. O hidrocoloide, na apresentação placa e fita, é contraindicado a pacientes com feridas infectadas e com grande quantidade de exsudato.
- II. As coberturas não aderentes estéreis, impregnadas com petrolato, são indicadas para áreas doadoras e receptoras de enxerto.
- III. A sulfadiazina de prata deve ser usada continuamente, em queimaduras, independentemente do período, até que ocorra a cicatrização.
- IV. O carvão ativado em placa é indicado para uso em feridas recobertas por tecido necrótico seco.

Estão CORRETAS

- A) I e II, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) I e IV, apenas.
- D) I, II e III, apenas.
- E) I, II, III e IV.

31. A Lesão por pressão é um dano localizado na pele e/ou nos tecidos moles subjacentes, geralmente sobre uma proeminência óssea ou relacionada ao uso de dispositivo médico ou a outro artefato. Em 2016, a NPUAP elaborou um consenso internacional sobre a classificação das lesões por pressão adaptada culturalmente para o Brasil, ainda aquela utilizada como referência nacional.

Algumas definições desse consenso estão descritas abaixo. Analise-as.

- I. Lesão por Pressão Estágio 1: Pele íntegra com eritema, que não embranquece.
- II. Lesão por Pressão Estágio 2: Perda da pele em sua espessura parcial com exposição da derme.
- III. Lesão por Pressão Estágio 3: Perda da pele em sua espessura total e perda tissular.
- IV. Lesão por pressão Estágio 4: Perda da pele em sua espessura total e perda tissular não visível.

Estão CORRETAS

- A) I e III, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) III e IV, apenas.
- D) I, II e III, apenas.
- E) I, II, III e IV.

32. Sobre o Processo de Enfermagem na Atenção Básica em Saúde, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O Processo de Enfermagem na atenção básica implica organização e inovações no processo do trabalho de toda a equipe de enfermagem, na forma de organização das unidades assistenciais, considerando a distribuição territorial alinhada ao perfil de ofertas e necessidades da população.
- II.** Trabalhar com o Processo de Enfermagem na Atenção Básica requer por parte do enfermeiro interesse em conhecer o cliente como pessoa e vontade, conhecimentos e habilidades, visando a um melhor atendimento e encaminhamento das necessidades e carências do cliente e de sua família/comunidade.
- III.** O Processo de Enfermagem na Atenção Básica, por ser sistemático, não é um instrumento de trabalho para o enfermeiro, pois não favorece atingir sua finalidade prática que é a assistência ao indivíduo em momentos de processo saúde e doença.
- IV.** O Processo de Enfermagem na Atenção Básica faz o enfermeiro perceber que é importante não negligenciar o entendimento de que o foco do trabalho em saúde é o cuidar, é pensar em cuidar, é pensar em integralidade, pois não se pode cuidar de partes.

Estão CORRETAS

- A) I, II, III e IV.
 B) I, II e III, apenas.
 C) II, III e IV, apenas.
 D) I, III e IV, apenas.
 E) I, II e IV, apenas.

33. Quanto ao processo de cuidar dos profissionais de saúde na saúde da família, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O processo de educação permanente possibilita, principalmente, a análise coletiva do processo de trabalho para efetivar a ação educativa.
- II.** O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas para um sujeito individual ou coletivo, resultantes da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar.
- III.** São responsabilidades atribuídas a todos os profissionais que compõem os núcleos de apoio à saúde da família: elaborar projetos terapêuticos individuais, realizando ações multiprofissionais e transdisciplinares pela Estratégia Saúde da Família (ESF) e pelos Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), desenvolvendo a responsabilidade compartilhada.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) I, II e III. B) I, apenas. C) II, apenas. D) II e III, apenas. E) I e III, apenas.

34. Sobre as Triagens Neonatais Universais (TNU), que integram o eixo estratégico de Atenção Humanizada e Qualificada à Gestação, ao Parto, ao Nascimento e ao Recém-Nascido da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC), analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiro e F nas Falsas.

- () As TNU têm como objetivo identificar distúrbios e/ou doenças em recém-nascidos e lactentes em tempo oportuno, para intervenção adequada, garantindo tratamento e acompanhamento contínuo, conforme estabelecido nas linhas de cuidado, com vistas a reduzir a morbimortalidade e melhorar a qualidade de vida.
- () O Teste do pezinho é realizado por meio da coleta e análise de amostras biológicas, coletadas entre o 3º o 5º dia de vida, para rastreio dos seguintes distúrbios congênitos e hereditários: fenilcetonúria, hipotireoidismo congênito, doença falciforme e outras hemoglobinopatias, fibrose cística, hiperplasia adrenal congênita e deficiência de biotinidase.
- () A Triagem Neonatal Auditiva, ou Teste da Orelhinha, utiliza o teste de Potencial Evocado Auditivo do Tronco Encefálico (Peate) para identificar deficiências auditivas em todos os neonatos e lactentes. Deve ser realizada na maternidade, antes da alta hospitalar, entre 24 e 48 horas de vida.
- () O Teste do Coraçãozinho deve ser realizado de forma universal, nos recém-nascidos, entre 24 e 48 horas de vida, antes da alta hospitalar, conforme regulamentação por meio da Portaria n.º 20, de 10 de junho de 2014.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) V-V-V-V B) V-F-F-V C) V-V-F-V D) F-F-V-F E) F-V-F-F

35. A vigilância do desenvolvimento infantil compreende todas as atividades relacionadas à promoção do desenvolvimento normal e à detecção de problemas que possam interferir nesse processo e na atenção primária à saúde da criança. Sobre esse tema, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Considera-se como provável atraso no desenvolvimento infantil, durante a avaliação da criança, a ausência de um ou mais marcos para sua faixa etária; ou perímetro cefálico $<z-2$ ou $>z+2$; ou a presença de até 3 alterações fenotípicas.
- B) Para a criança que apresenta desenvolvimento normal, o profissional de saúde deverá elogiar o(a) cuidador(a), orientar sobre a estimulação da criança e sinais de alerta para retornar e marcar retorno para até 30 dias.
- C) Na criança que apresenta desenvolvimento normal com fatores de risco, o profissional identificará na avaliação o seguinte: todos os marcos presentes para sua faixa etária; perímetro cefálico entre $z-2$ e $z+2$; um ou mais fatores de risco.
- D) A criança com possível atraso no desenvolvimento apresenta ausência de dois ou mais marcos para sua faixa etária.
- E) Para a criança classificada com possível atraso no desenvolvimento, o profissional de saúde deve orientar o(a) cuidador(a) sobre como estimular corretamente a criança, marcar retorno com 30 dias e informar sobre os sinais de alerta para retornar antes dos 30 dias.

36. Sobre o atendimento do(a) adolescente na atenção primária, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Na avaliação antropométrica do(a) adolescente, são considerados estatura adequada valores de escore $z \geq -2$ e de IMC entre > -2 e $< +1$.
- B) De acordo com o princípio bioético da autonomia, adolescentes, de ambos os sexos, podem ser atendidos sozinhos, caso desejem. O direito à privacidade é um elemento indispensável para a melhoria da qualidade da prevenção, assistência e promoção de sua saúde.
- C) Durante a consulta ao adolescente, o profissional de saúde deve ficar restrito a obter informações sobre o motivo que levou o(a) adolescente ao serviço de saúde, seguindo um roteiro de anamnese.
- D) De acordo com os protocolos de controle de pressão arterial, todos os adolescentes e jovens deverão ter sua pressão arterial aferida a cada dois anos.
- E) Os adolescentes deverão receber esclarecimentos sobre cuidados com a saúde bucal e hábitos nutricionais adequados. O aconselhamento de práticas sexuais responsáveis e seguras só deverá ocorrer após consentimento dos responsáveis.

37. A anticoncepção praticada no período logo após o término da gestação merece cuidados particulares, especialmente quando a mulher está amamentando. Considerando a importância das orientações ao planejamento reprodutivo e o uso de anticoncepcionais orais combinados (AOCs) e minipílulas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Em mulheres que não estão amamentando, para iniciar os anticoncepcionais hormonais, recomendam-se, preferencialmente, as minipílulas após 21 dias de pós-parto ou pós-aborto.
- B) Mulheres que estão amamentando, exclusivamente ou não, nos primeiros seis meses de pós-parto e que desejam usar anticoncepcionais hormonais devem aguardar seis semanas e iniciar a contracepção com minipílulas e usar método de apoio no primeiro mês.
- C) No caso de pós-aborto (espontâneo ou não), iniciar anticoncepcionais após sete dias de aborto, usar método de apoio no primeiro mês e, nesses casos, preferir sempre as minipílulas.
- D) Se a mulher tem menos de quatro semanas do parto e deseja começar a usar AOCs, pode iniciar nesse momento (sem necessidade de método de apoio), contudo deve ser informada que se trata de um método pouco eficaz para mulheres que não estão amamentando.
- E) Os AOCs não são usados nos primeiros seis meses do pós-parto de mulheres que estejam amamentando, porque podem alterar a produção láctea.

38. Considerando a elevada incidência da Sífilis no Brasil e a importância das ações dos serviços de atenção básica para a mudança do quadro da Sífilis no país, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As gestantes com testes rápidos reagentes para sífilis só deverão iniciar o tratamento após realização do teste não treponêmico, o qual servirá para confirmar diagnóstico e para apoiar o monitoramento do tratamento, quando este for indicado.
- B) As gestantes com testes rápidos reagentes para sífilis, na ausência de tratamento adequado, recente e documentado, deverão ser consideradas como portadoras de sífilis até que se prove o contrário, devendo ser tratadas no momento da consulta.
- C) No caso de tratamento de gestantes com Sífilis, a regra é de que o intervalo entre as doses seja de sete dias para completar o tratamento. No entanto, caso esse intervalo ultrapasse trinta dias, o esquema deverá ser reiniciado.
- D) O tratamento é considerado adequado, se o VDRL/RPR atual a pelo menos quatro diluições menores que o do diagnóstico em caso de tratamento para Sífilis recente, ou VDRL/RPR atual for pelo menos quatro diluições menores que o do diagnóstico, um ano após tratamento para Sífilis tardia.
- E) Quando da resposta ao tratamento da Sífilis na gestação, deve ser trimestral até o termo, seguindo as mesmas recomendações após o parto, até que tenha sido completado um ano após o parto.

39. Sobre a assistência ao idoso no domicílio, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Esse tipo de cuidado deve ser desenvolvido por cuidadores formais, quando realizado pela comunidade.
 - B) Uma das limitações mais comuns no idoso com dependência no domicílio é a limitação da locomoção.
 - C) O risco de quedas nos idosos está presente na comunidade, no entanto ele é extremamente baixo e não merece destaque.
 - D) O idoso com dependência em domicílio requer pouca atenção dos profissionais, uma vez que toda assistência é feita pelos familiares.
 - E) Na visita domiciliar, a atenção da equipe de saúde é voltada para cada família e não para o idoso, devendo ser vista de forma diferenciada.
-

40. Sobre a vacina BCG, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Administrar dose única o mais precocemente possível, de preferência na maternidade, logo após o nascimento.
 - B) A continuidade do esquema vacinal será com a vacina pentavalente [vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis, hepatite B (recombinante) e *Haemophilus influenzae* B (conjugada), aos 2 (dois), 4 (quatro) e 6 (seis) meses de idade.
 - C) A dose é 0,5 mL, por via intramuscular.
 - D) Administrar 3 (três) doses, aos 2 (dois), 4 (quatro) e 6 (seis) meses de idade, com intervalo de 60 dias entre as doses. A cirurgia de urgência está indicada nos casos de obstrução biliar.
 - E) Administrar duas gotas, exclusivamente por via oral.
-

41. A cefaleia é um dos sintomas mais frequentes atendidos pelas equipes da atenção primária. A causa mais comum é a do tipo primária, principalmente a cefaleia tensional, responsável pela maioria dos casos, seguida pelas cefaleias tipo migrânea (enxaqueca) e pelas causadas por infecções sistêmicas agudas, tais como a gripe.**Sobre esse agravo, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A enxaqueca caracteriza-se como uma dor de qualidade não pulsátil, em aperto ou pressão, geralmente bilateral, de intensidade leve a moderada.
 - B) As cefaleias primárias, tais como a migrânea e a tensional, costumam ser cronicamente recorrentes, seguindo sempre um mesmo padrão nos episódios de exacerbação.
 - C) A cefaleia tensional pode ocorrer em qualquer hora do dia, embora surja mais no início da manhã ou de madrugada, acordando o paciente.
 - D) Na migrânea, é muito comum o paciente relatar náuseas, vômitos em ato, fotofobia e fonofobia e irritabilidade.
 - E) Nas pacientes do sexo feminino, as crises de cefaleia tensional iniciam na puberdade, só ocorrem ou são mais intensas nas fases menstruais, podendo se agravar com o uso de anticoncepcionais orais e de reposição hormonal.
-

42. Sobre Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), é CORRETO afirmar que

- A) a mensuração PA em gestantes deve ser obtida com a mesma metodologia recomendada para adultos, apenas verificar no braço direito e na posição sentada, não estando indicada a mensuração em decúbito lateral esquerdo.
 - B) na anamnese, deve-se obter história clínica completa com perguntas sobre o tempo de diagnóstico, evolução e tratamento prévio. As informações sobre a história familiar são fundamentais para aumentar a certeza do diagnóstico de hipertensão arterial primária.
 - C) todos os pacientes hipertensos apresentam somente uma elevação da PA, o que facilita a estratificação de risco, em que se utiliza o sistema de classificação apenas risco baixo, moderado e alto.
 - D) o consumo habitual de álcool não eleva a PA. Estima-se que um consumo de mais de 10 g/dia na ingestão de álcool não eleve a PA em 1 mmHg, portanto uma ingestão de 10 a 20g/dia está indicada para o paciente adulto, com o objetivo de promover a diminuição do estresse.
 - E) os betabloqueadores atuam diretamente, relaxando a musculatura lisa arterial, provocando a redução da resistência vascular periférica.
-

43. Sobre as recomendações do Ministério da Saúde para rastreamento do câncer de mama, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A mamografia deve ser realizada como exame de rotina em mulheres sem sinais de câncer de mama na faixa etária entre 40 e 59 anos, a cada 3 anos.
- II.** A mamografia permite identificar melhor as lesões mamárias em mulheres após a menopausa. Antes desse período, as mamas são mais densas, e a sensibilidade da mamografia é reduzida, gerando maior número de resultados falso-negativos de falso-positivos.
- III.** O Ministério da Saúde recomenda contra o rastreamento com mamografia em mulheres com menos de 50 anos, recomendação contrária forte: os possíveis danos claramente superam os possíveis benefícios. Por isso, também as principais diretrizes e os programas de rastreamento do mundo não recomendam o rastreamento de mulheres abaixo dessa idade.
- IV.** Atualmente não se recomenda o autoexame das mamas como técnica a ser ensinada às mulheres para rastreamento do câncer de mama. A mulher deve ser estimulada a conhecer o que é normal em suas mamas e a perceber alterações suspeitas de câncer, sem periodicidade e técnica padronizadas como ocorria com o método de autoexame.

Estão CORRETAS

- A) I, II e IV, apenas.
- B) II e IV, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) II, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

44. O Diabetes Mellitus tipo 2 é um distúrbio crônico, caracterizado pelo comprometimento do metabolismo da glicose e de outras substâncias. Para se ter uma boa resposta ao tratamento, é importante adotar hábitos de vida saudáveis, que não interferir diretamente no controle glicêmico e por consequência, no controle metabólico do indivíduo.

Sobre essa afirmativa, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As glicemias de jejum, pré-prandial (antes das refeições), pós-prandial (04 horas após as refeições) e a hemoglobina glicada (HbA1c) que apresenta o padrão da glicemia dos últimos 06 meses, monitoram o controle glicêmico.
- B) As glicemias não servem como parâmetro para orientar o ajuste de dose da medicação empregada, mesmo que, no decorrer do dia, apontem os momentos em que poderá haver falta ou excesso de sua ação.
- C) É fundamental estabelecer um controle glicêmico rígido e eficaz para os indivíduos que desenvolveram Diabetes mellitus acima de 60 anos, em que a HbA1c deverá manter um patamar <8%.
- D) O controle glicêmico eficaz deverá ser alcançado, quando o parâmetro da HbA1c atingir $\leq 7,0\%$, o que poderá auxiliar na prevenção e no controle das complicações, juntamente com o manejo dos componentes, que aumentam o risco de complicações cardiovasculares.
- E) O uso de hipoglicemiantes orais requer um controle rígido da glicemia que deverá ser monitorizada através da glicemia capilar três ou mais vezes ao dia, em todas as pessoas com DM tipo 2 em uso de hipoglicemiantes orais e com um bom controle metabólico.

45. Para se estabelecer o cuidado na saúde do adulto, é importante ter como foco as doenças e agravos não transmissíveis, que apresentam como característica comum a multifatorialidade. As evidências indicam que o estilo de vida adotado pelas pessoas tem relação com a morbidade e mortalidade relacionadas a agravos cardiovasculares, que são bastante incidentes na população adulta.

Quais são os possíveis fatores de risco associados a esse agravo?

- A) Ingerir, de forma balanceada, frutas e vegetais, alto consumo de tabaco, alto consumo de fibras.
- B) IMC > 21 Kg/m², Hipertensão arterial, hipercolesterolemia.
- C) Hipotensão arterial, ser portador de diabetes mellitus sem descontrole metabólico, IMC < 18 Kg/m²
- D) Ser portador de doença isquêmica do coração, ser portador de doença oncológica, realizar atividades físicas de três a cinco vezes por semana.
- E) Realizar atividade física de três a cinco vezes por semana, alto consumo de tabaco, alto consumo de cereais.

46. Em uma unidade de saúde da família, a(o) enfermeira(o) atendeu o Sr. José, 32 anos, servente de obra, com queixa de mancha dormente na pele. Na anamnese, negou outra pessoa da família com doença de pele e afirmou que essa mancha apareceu há mais de seis meses sem alterar à exposição solar diária. Ao exame físico, verificou-se: Altura: 1.78m - Peso: 78kg - PA: 130/75mmHg - Cor: parda. Ao exame dermatológico, apresentou: Pele íntegra em quase toda a extensão do tegumento, apresentando calosidades importantes localizadas em ambas as mãos, inclusive com fissura na mão direita, presença de mancha branca (hipocrômica) localizada na face posterior e interna da mão direita, com limites externos imprecisos. Nega dor, coceira (prurido), queixando-se de leve e ocasional formigamento no local. Não há presença de descamação. Após exame dermatoneurológico e avaliação minuciosa junto com a equipe de saúde, confirmou-se o diagnóstico de Hanseníase.

Quais intervenções podem ser prescritas para esse paciente, tendo como diagnóstico de enfermagem Risco de Trauma; Risco de Lesão?

- A) Identificar as necessidades de segurança do usuário, com base no nível de funcionamento físico e cognitivo, além do histórico de comportamento; Auxiliar o usuário/família a identificar os fatores que aumentam a sensação de segurança.
- B) Inspeccionar a pele (cor, temperatura hidratação, textura, rachaduras, fissuras); Orientar sobre a modificação do ambiente para reduzir perigos e riscos.
- C) Inspeccionar a pele e mucosas quanto à vermelhidão, calor extremo, edema ou drenagem; Ouvir os temores do usuário.
- D) Encorajar o uso de protetores térmicos isolantes, quando o usuário manipular utensílios de cozinha; Auxiliar o usuário a identificar os fatores que aumentam a sensação de segurança.
- E) Orientar o usuário a evitar ou monitorar cuidadosamente o uso de calor ou gelo, a exemplo de compressas quentes, bolsas de água quente ou compressas de gelo; Auxiliar o usuário a identificar respostas de enfrentamento usuais.

47. As apresentações extrapulmonares da tuberculose (TB) têm seus sinais e sintomas dependentes dos órgãos ou sistemas acometidos. Sua ocorrência aumenta em pacientes coinfectados pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV), especialmente entre aqueles com imunocomprometimento grave.

Sobre tuberculose extrapulmonar, relacione a 2ª coluna com a 1ª.

Tipos de Tuberculose	Características
1. Tuberculose pleural	A. Constitui a forma mais frequente de tuberculose extrapulmonar em pessoas vivendo com HIV (pVHIV) e em crianças, sendo mais comum abaixo dos 40 anos.
2. Tuberculose ganglionar periférica	B. Consiste na forma mais comum de tuberculose extrapulmonar em pessoas não infectadas pelo HIV, ocorrendo mais em jovens. A tríade astenia, emagrecimento e anorexia ocorre em 70% dos pacientes, e febre com tosse seca, em 60%.
3. Tuberculose pericárdica	C. É mais comum em crianças (10% a 20% das lesões extrapulmonares na infância) ou em pessoas entre a quarta e a quinta década de vida.
4. Tuberculose óssea	D. Tem apresentação clínica subaguda e geralmente não se associa à tuberculose pulmonar, embora possa ocorrer simultaneamente com a tuberculose pleural. Os principais sintomas são: dor torácica, tosse seca e dispneia

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) 1-C; 2-A; 3-B; 4-D
- B) 1-A; 2-D; 3-C; 4-B
- C) 1-D; 2-C; 3-A; 4-B
- D) 1-C; 2-B; 3-A; 4-D
- E) 1-B; 2-A; 3-D; 4-C

48. O Brasil assumiu o compromisso dos Objetivos de Desenvolvimento do Milênio, proposto juntamente com a Organização das Nações Unidas (ONU). Uma de suas metas se propõe a combater e reverter a tendência atual de propagação do HIV/aids. Esses compromissos assumidos exigem não somente que novas metodologias de cuidado e de gestão sejam implantadas, mas ainda que haja esforços na ampliação da educação em saúde acerca da temática.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O termo Prevenção Combinada refere-se a diferentes ações de prevenção, tanto as diretamente voltadas ao combate do HIV quanto aos fatores associados à infecção por meio dos três eixos de intervenções para a prevenção ao HIV: as biomédicas, as comportamentais e as estruturais.
- B) As ações de prevenção devem estar centradas nos indivíduos, uma vez que não há influência de grupos sociais e da sociedade na propagação do HIV/aids.
- C) As intervenções comportamentais são aquelas cujo foco está na redução do risco à exposição dos indivíduos ao HIV, a partir de estratégias que impeçam sua transmissão direta, na interação entre uma ou mais pessoas infectadas pelo vírus e outras pessoas não infectadas.
- D) As estratégias devem ser ofertadas por meio de mobilização individual, devido ao preconceito em relação à infecção pelo HIV que prejudica o acesso dos indivíduos à prevenção.
- E) As intervenções não devem interferir nos aspectos sociais, culturais, políticos e econômicos que criam ou potencializam vulnerabilidades dos indivíduos ou segmentos.

49. Sobre a vigilância epidemiológica, leia as afirmativas abaixo:

- I.** Tem o propósito de fornecer orientação técnica permanente aos profissionais de saúde, responsável por decidir sobre a execução de ações de prevenção e controle de doenças e agravos.
- II.** Pode ser definida como atividade de informação-decisão-ação.
- III.** As informações geradas no Sistema de Vigilância Epidemiológica constituem um importante instrumento de planejamento sem interferência na operacionalização das ações de organização de serviços.
- IV.** A partir de 1990, a lei orgânica da saúde incorporou um conceito mais amplo de vigilância epidemiológica, entendida como um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva.

Estão CORRETAS

- A) I, II e III, apenas.
- B) I, II e IV, apenas.
- C) I, III e IV, apenas.
- D) III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

50. Sobre o sistema de vigilância epidemiológica, analise as afirmativas abaixo:

- I.** As funções da vigilância epidemiológica são: Coleta de dados e informações; processamento, análise e interpretação de dados coletados; tomada de decisão; avaliação; divulgação dos dados e normatização.
- II.** A força e o valor da informação dependem da precisão com que o dado é gerado, da sua clareza, qualidade e fidedignidade, sem considerar o tempo de sua disponibilidade.
- III.** A coleta de dados ocorre em todos os níveis de atuação do sistema de saúde, com a finalidade de subsidiar o desenvolvimento das ações sanitárias.
- IV.** Notificação é a comunicação da ocorrência de determinada doença ou agravo à saúde, feita à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou qualquer cidadão.

Estão CORRETAS

- A) I, II e III, apenas.
- B) I, II e IV, apenas.
- C) I, III e IV, apenas.
- D) III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

CADERNO 75
- ENFERMAGEM -