





## CONHECIMENTOS GERAIS

**01. Considerando o corpo doutrinário da Reforma Sanitária Brasileira - RSB, leia abaixo o excerto do relatório final da 8ª Conferência Nacional de Saúde:**

“As modificações necessárias ao setor saúde transcendem os limites de uma reforma administrativa e financeira, exigindo-se uma reformulação mais profunda, ampliando-se o próprio conceito de saúde e sua correspondente ação institucional, revendo-se a legislação no que diz respeito à proteção e recuperação da saúde, constituindo-se no que está convencionando chamar de Reforma Sanitária (**CONFERÊNCIA..., 1987, p. 381**)

PAIM, Jairnilson Silva. Reforma sanitária brasileira: contribuição para a compreensão e crítica – Salvador: EDUFBA; Rio de Janeiro: FIOCRUZ, 2008.

**Considerando o conteúdo explanado, é CORRETO afirmar que a RSB abrange os seguintes aspectos:**

- A) abstenção do Estado nas ações de saúde.
- B) desvinculação da saúde à condição de vida da população.
- C) constitucionalização da saúde enquanto dever do Estado e direito de todos.
- D) criação de um sistema de saúde sob comando do nível Federal.
- E) preservação do conceito de saúde atrelado à recuperação e medicalização, apenas.

**02. Observe a imagem abaixo:**

### PEC DO PISO SALARIAL DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE É APROVADA



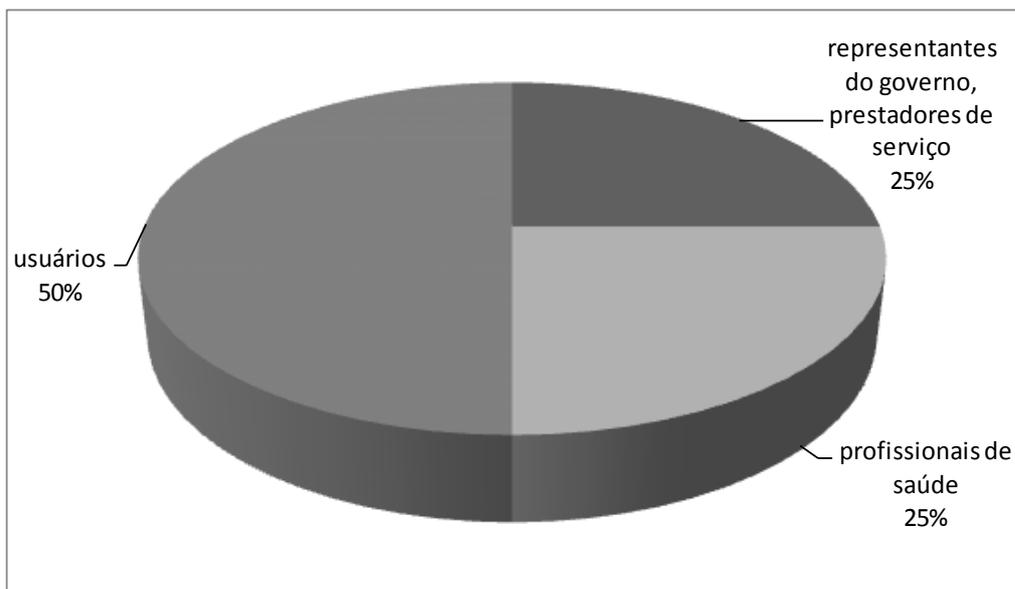
Proposta tramitou por 11 anos no Congresso e foi acompanhada por grande mobilização de agentes comunitários, tanto na CCJ quanto no Plenário. Vai à promulgação

Fonte: PEC do piso salarial dos agentes comunitários de saúde é aprovada-Senado Notícias

**Considerando a imagem exposta, é CORRETO que a Constituição Cidadã afirma que**

- A) a admissão dessa classe é restrita aos gestores do nível federal, os quais encaminharão, pós nomeação, o profissional ao nível municipal.
- B) é vedado aos gestores locais do SUS a realização de seleção pública para contratação de agentes comunitários de saúde.
- C) compete à União prestar assistência financeira complementar aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o cumprimento do piso salarial.
- D) não deve ser somado ao vencimento dos agentes o adicional de insalubridade, uma vez que não há qualquer risco nas funções desempenhadas por eles.
- E) apesar da conquista salarial, não contraria a Constituição Federal remunerar os agentes de saúde com menos de 2 salários mínimos.

03. Observe o gráfico em pizza abaixo apresentado:



Considerando o exposto, assinale a alternativa que representa, de maneira pertinente, o gráfico da questão.

- A) Acesso igualitário dos usuários no sistema assistencial de saúde.
- B) Participação das classes na captação orçamentária do SUS.
- C) Fragmentação do repasse federal de acordo com o dispêndio das classes.
- D) Representação díspar dos usuários frente ao conjunto das demais partes.
- E) Representação paritária dos usuários nas instâncias colegiadas do SUS.

04. Leia o trecho abaixo:

“As necessidades de saúde da população começam nos municípios e são executadas nos municípios. Daí a importância do planejamento iniciar-se na base local para orientar o planejamento nacional. ”

Brasil. Ministério da Saúde. Sistema de Planejamento do SUS (PlanejaSUS): uma construção coletiva – trajetória e orientações de operacionalização / Ministério da Saúde, Organização Pan-Americana da Saúde.

No excerto acima, é possível encontrar uma referência ao (à,a)

- A) processo de planejamento ascendente do SUS.
- B) planejamento top-down (de cima para baixo).
- C) região de saúde.
- D) rede de atenção em saúde.
- E) Serviços Especiais de Acesso Aberto.

05. Observe a imagem abaixo:



Considerando que a palavra ética tem origem grega "ethos" (caráter) e que ela se ocupa com o ser humano, assinale a alternativa que representa o aspecto ético ferido na situação apresentada.

- A) Religiosidade.
  - B) Castidade.
  - C) Exercício da justiça, por oportunizar acesso à modernidade.
  - D) Virtuosiidade.
  - E) Violação "ser": ser livre e autônomo.
- 

**06. Acerca da Ética e da Moral, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Trata-se de sinônimos, norteadores das ações de uma sociedade.
  - B) Moral, de uma maneira geral, coloca um imperativo direcionado a um indivíduo, uma parcela, um grupo específico.
  - C) Ética, de uma maneira geral, coloca um imperativo para toda uma sociedade, busca assegurar a personalidade da totalidade de indivíduos.
  - D) Ambas guiam a conduta humana, auxiliando um melhor comportamento e vivência na sociedade.
  - E) Ética e moral possuem diferentes significados.
- 

**07. Leia o trecho abaixo.**

“Os princípios citados auxiliam nas difíceis decisões em caso de terminalidade. Diante de um quadro terminal, em que o paciente adolescente solicita ao profissional de saúde que não prolongue seu sofrimento, recusando tratamento, muitas vezes o médico enfrenta um dilema moral. Ainda que saiba que o ideal para aquele paciente é a aplicação de medidas paliativas, o médico não pode decidir por essa conduta se os representantes legais do paciente não concordam com ela, optando pelo tratamento. Segundo o Conselho Federal de Medicina (CFM), a conduta correta decorreria de ponderação dos familiares.”

Almeida, Renata Acioli de, Lins, Liliane e Rocha, Matheus Lins Dilemas éticos e bioéticos na atenção à saúde do adolescente. Revista Bioética [online]. 2015, v. 23, n. 2

Na tomada de decisão, considerando o estado de saúde do paciente, assinale a alternativa que apresenta o princípio bioético ponderado, ao se observar, com minuciosidade, a colocação do adolescente expressa no texto.

- A) Autonomia.
  - B) Integralidade.
  - C) Justiça.
  - D) Honestidade.
  - E) Inviolabilidade.
- 

**08. Consoante o DECRETO Nº 7.508, DE 28 DE JUNHO DE 2011, a humanização do atendimento do usuário será**

- A) fator determinante para estabelecer as metas de saúde previstas no COAP.
  - B) aspecto restrito ao espaço assistencial, não abordado questões de planejamento.
  - C) desconsiderada no delineamento das metas construídas pela gestão, contudo aplicada em toda a Rede de atenção.
  - D) assunto específico das políticas estratégicas do SUS, não sendo trabalhada no decreto 7508/11.
  - E) alvo de política específica do SUS, não influenciando, dessa maneira, na construção de metas do COAP.
-

09. Observe a imagem abaixo:



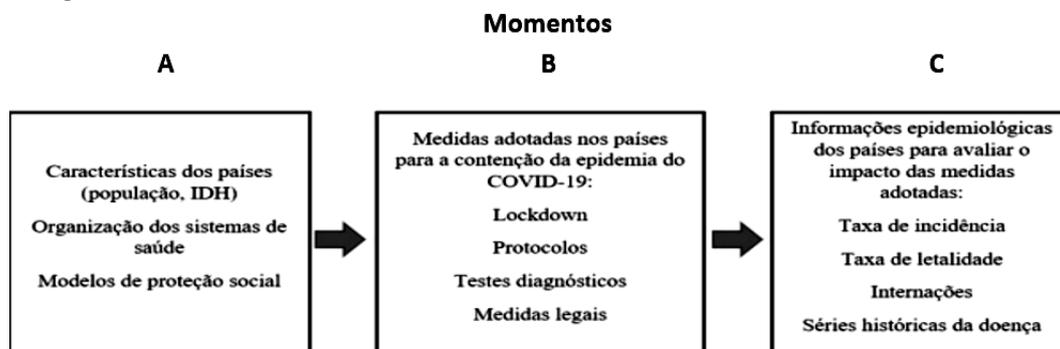
[blogdealtaneira.com.br/2012/02/seminario-prepara-municipios-para.html](http://blogdealtaneira.com.br/2012/02/seminario-prepara-municipios-para.html)

A imagem representa diferentes estratégias da vigilância - uso de inquéritos populacionais, chamadas nutricionais e produção científica, sobretudo pelos serviços de saúde – as quais contribuem para a produção de indicadores específicos que fornecem à gestão aporte para a construção de políticas públicas. Nesse sentido, assinale a alternativa que corresponde ao campo de atuação do SUS referido na imagem e corpo textual da questão.

- A) Fiscalização e inspeção de alimentos.  
 B) Controle e fiscalização de serviços.  
 C) Vigilância sanitária.  
 D) Saúde do trabalhador.  
 E) Vigilância nutricional e orientação alimentar.

## POLÍTICAS DE SAÚDE

10. Observe a imagem abaixo.



Fonte: Donabedian, 20056

Considerando a tríade de Donabedian, estrutura-processo-resultados, é CORRETO afirmar que o MOMENTO B da figura corresponde à (ao)

- A) estrutura.  
 B) processo.  
 C) resultado.  
 D) avaliação de eficiência.  
 E) eficácia de uma ação.

11. O planejamento em saúde é um processo, que contempla diversas ferramentas. Dentre elas, a representação da área geográfica acerca da condição sanitária do território consiste no ponto de partida inicial para o planejamento. Diversos são os aspectos envolvidos nesse desenho, para além da estrutura do sistema de saúde, tal qual demográficos e culturais. Com base no enunciado da questão, assinale a alternativa que representa o instrumento de planejamento referido no texto.

- A) Programação anual de saúde.  
 B) Relatório de gestão.  
 C) Relatório detalhado do Quadrimestre Anterior.  
 D) Mapa de saúde.  
 E) Plano de saúde.

12. A respeito da regulação em saúde, a existência do Complexo Regulador, em nível municipal, é ordenada pela gestão da Secretaria Municipal de Saúde. O objetivo desse complexo é regular o acesso populacional na rede de atenção buscando garantir o acesso referenciado, conforme pactuação.

Acerca disso, é INCORRETO afirmar que se trata de uma atribuição do complexo regulador

- A) gerir a ocupação dos leitos.
- B) estabelecer critérios de classificação de risco.
- C) executar a regulação médica do processo assistencial.
- D) prestar as ações assistenciais de média complexidade em nível local.
- E) efetivar o controle dos limites físicos e financeiros.

13. A Atenção Básica em Saúde é, sabidamente, a porta de entrada preferencial do SUS. É na Atenção Básica que, de maneira oportuna, ocorre a gestão do cuidado do indivíduo e a vinculação da população. No exercício do cuidado integral ao indivíduo, a Atenção Básica precisa ter resolutividade nas ações empenhadas e, para isso, incorpora tecnologias leves, leve duras e duras. Com base no enunciado da questão, assinale a alternativa que representa uma tecnologia LEVE nas práticas assistenciais da Atenção básica.

- A) Protocolo operacional padrão-POP, disponibilizado pela gestão.
- B) Recursos materiais para triagem do paciente.
- C) Manuais ministeriais.
- D) Relações entre os membros da equipe para planejamento do atendimento.
- E) Formulários para registro de atividades.

14. Observe a imagem abaixo.



[pacajus.ce.gov.br/informa.php?id=407](http://pacajus.ce.gov.br/informa.php?id=407)

O “saúde na hora” é um programa ministerial, cujo objetivo é a implantação do horário estendido de funcionamento das Unidades de Saúde da Família, favorecendo um turno alternativo de atendimento à população.

Considerando as características apresentadas, assinale a alternativa INCORRETA acerca do programa Saúde na Hora.

- A) Aumenta a acessibilidade do usuário ao SUS.
- B) Promove uma barreira ao acesso à Estratégia Saúde da Família.
- C) Promove uma maior vinculação ao serviço de saúde.
- D) Oportuniza acesso à população que tem dificuldade de uso do serviço no diurno.
- E) Reduz a busca e filas nas unidades de pronto atendimento e emergências hospitalares.

15. Na PNAB de 2017, foi incluído o Gerente de Atenção Básica, profissional cujo papel consiste em auxiliar o planejamento no serviço, bem como o processo de trabalho. Através do exercício técnico-gerencial, o Gerente da Atenção Básica fortalece a atenção à saúde da população por meio do aprimoramento do serviço, coordenação e integração das ações na Rede. Acerca desse profissional, é CORRETO afirmar que

- A) deve ser um Agente Comunitário de Saúde que já compõe o quadro profissional.
- B) é uma função cumulativa ao enfermeiro, ou seja, deve ser incorporada pelo enfermeiro da UBS.
- C) compete ao médico da equipe o exercício cumulativo dessa função.
- D) deve possuir, preferencialmente, nível superior e experiência na Atenção Básica.
- E) deve ser uma função assumida por qualquer membro já vinculado à equipe de saúde da família.

**16. Considerando a importância de uma atenção integral à saúde da parcela social do ensino público básico do Brasil, traçou-se um programa o qual possui aspectos de intersetorialidade, entre os Ministérios da Saúde e da Educação. As ações, executadas no âmbito das escolas e unidades básicas de saúde, são demandadas com objetivo, sobretudo, de promoção à saúde, contudo possuem potencial na prevenção e recuperação da saúde. Com base no exposto, assinale a alternativa que corresponde ao programa descrito no texto.**

- A) Programa Saúde na Escola – PSE.  
 B) Academia da Saúde.  
 C) Rede Cegonha.  
 D) HumanizaSUS.  
 E) Programa Nacional de Imunização.

**17. Os conceitos de integração vertical e horizontal, advindos da teoria econômica, são aplicados na estruturação da Rede de Atenção à Saúde. Essas integrações associam-se às concepções relativas às cadeias produtivas. A respeito dessa temática, assinale a alternativa que se refere à integração vertical.**

- A) Articulação dentro de um mesmo serviço assistencial, intrasetorial.  
 B) Ações de natureza similar às já executadas dentro de uma organização.  
 C) Articulação complementar entre organizações de naturezas distintas.  
 D) Fusão de unidades de mesma especialidade e capacidade resolutiva.  
 E) Integração de equipe dentro de uma unidade básica de saúde.

**18. Leia o trecho abaixo:**

"Promover saúde envolve escolha e isso não é da esfera do conhecimento verdadeiro, mas do valor". Partindo dessa consideração e seguindo com ela, abre-se espaço para que a promoção da saúde se inscreva definitivamente no campo da ética, e, conseqüentemente, a emoção, o afeto, a subjetividade e os sentimentos passionais não apenas componham, mas tornem-se imperativos nos seus pressupostos, desenvolvimento e 'práxis'.

Ensaio • Saúde debate 40 (108) Jan-Mar 2016 • <https://doi.org/10.1590/0103-1104-20161080016>

**Os termos apresentados no texto abordam o conceito de promoção à saúde pela associação entre as seguintes características:**

- A) coletividades e territórios.  
 B) território e rede de atenção.  
 C) econômico e político.  
 D) vulnerabilidade e risco à saúde.  
 E) autonomia e a singularidade dos sujeitos.

**19. Leia abaixo a fala do polímata Paulo Freire:**

“Eu me comprometo, por que eu acho isso válido, a dar o meu assessoramento a vocês. Agora, o que é preciso é “fazer”. Assim, a gente vai tendo a sensação agradável de estar descobrindo as coisas com o povo. Então, hoje, eu tenho a impressão de que não caberia uma palestra sobre um Método de realizar a educação popular, não é para isso que eu vim aqui. Eu tenho a impressão de que eu poderia colocar a nós - e não a vocês, porque eu coloco a mim também - alguns elementos, chamemos, até, de princípios, que são válidos, não apenas para quem está metido com alfabetização, mas para quem estiver participando de qualquer tipo de pastoral [ ou enfrentando as relações entre movimento e mudança]. Não importa se está fazendo alfabetização de adultos ou se está trabalhando na pastoral operária, na área da saúde ou qual quer outra que seja. Os princípios são válidos também, por exemplo, para quem é médico e trabalha com o povo. Paulo Freire então explanou sobre cinco princípios - que considerava fundamentais - aos educadores e às educadoras: saber ouvir; desmontar a visão mágica; aprender/estar com o outro; assumir a ingenuidade dos educandos (as) e viver pacientemente impaciente.

Caderno de educação popular e saúde / Ministério da Saúde, Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa, Departamento de Apoio à Gestão Participativa. - Brasília: Ministério da Saúde, 2007

**Ao usar o termo “viver pacientemente impaciente”, o Professor Paulo Freire defende que na educação popular**

- A) os especialistas são autossuficientes no conhecimento.  
 B) a posição autoritária do educador é fundamental no processo de educação popular.  
 C) seja reduzida a criticidade da população por meio de um incremento na erudição do ensino.  
 D) deve-se manter a crítica, recriar, reaprender e fazer.  
 E) mantenha-se a participação ativa da gestão no direcionamento da educação e passiva dos usuários na recepção da informação.

## VIGILÂNCIA À SAÚDE

20. Observe a imagem abaixo:



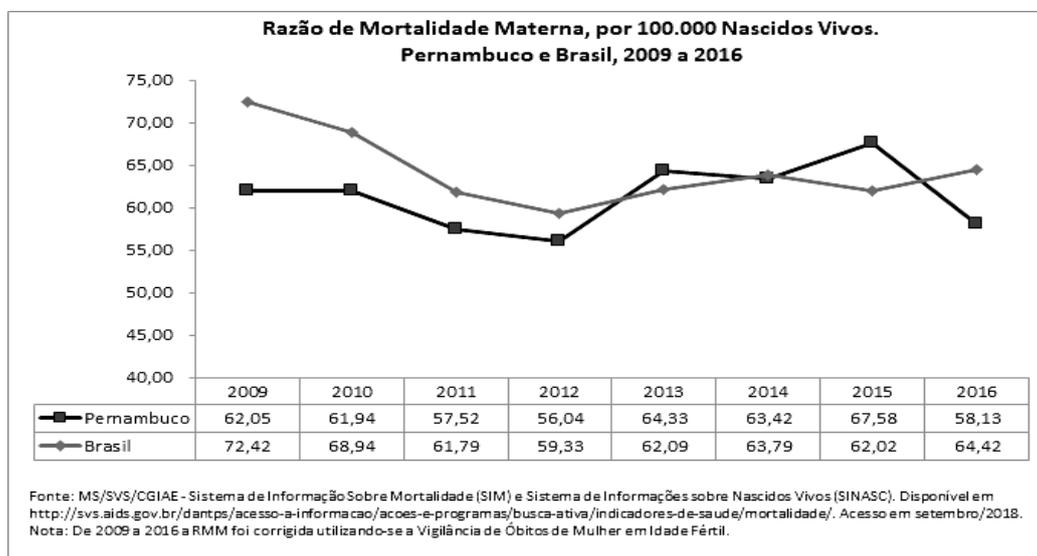
[www.agmarrios.com.br/2019/02/operacao-carro-pipa-tera-continuidade.html](http://www.agmarrios.com.br/2019/02/operacao-carro-pipa-tera-continuidade.html)

Na imagem, visualiza-se a atuação do exército no apoio às atividades de controle de qualidade e distribuição de água potável para populações atingidas pela seca no nordeste brasileiro.

Nos termos apresentados no texto, assinale a alternativa CORRETA atrelada à atuação da vigilância ambiental nesse cenário.

- A) Vigilância ambiental dos fatores de riscos não biológicos.
- B) Vigilância de fatores de riscos biológicos relacionados aos vetores de doença.
- C) Vigilância de fatores de riscos biológicos relacionados aos hospedeiros e reservatórios de doença.
- D) Vigilância de fatores de riscos biológicos relacionados a animais peçonhentos.
- E) Vigilância e prevenção de desastres naturais

21. Observe o gráfico abaixo:



[conass.org.br/guiainformacao/pernambuco-14/](http://conass.org.br/guiainformacao/pernambuco-14/)

Na imagem, apresenta-se um gráfico elaborado através da coleta de dados secundários. Suponha que esse gráfico fez parte de uma observação realizada pelo pesquisador e, ainda, que não houve qualquer associação entre exposições e efeito.

Assinale a alternativa que apresenta o tipo de estudo que se baseia apenas em estatísticas, tal qual situação referida no corpo da questão.

- A) Descritivo.
- B) Ensaio clínico randomizado.
- C) Ensaio de campo.
- D) Caso controle.
- E) Coorte.



26. O modelo de Dahlgren e Whitehead apresenta os Determinantes Sociais da Saúde em camadas. A camada mais próxima apresenta os determinantes individuais e a camada distal, os macrodeterminantes. Abaixo segue a imagem do modelo:



PHYSIS: Rev. Saúde Coletiva, Rio de Janeiro, 17(1):77-93, 2007

Sobre os macrodeterminantes, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apresentam a influência das redes comunitárias sobre a saúde do indivíduo.
- B) Representam os fatores relacionados a condições de vida da comunidade.
- C) Possuem influência sobre as demais camadas e relacionam-se às condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.
- D) Não influenciam nas demais camadas e representam as características individuais.
- E) Representam o comportamento e os estilos de vida individuais e comunicam-se com os demais níveis.

27. O aumento da expectativa de vida no Brasil está atrelado ao incremento da prevalência de determinados agravos na população, tal qual as neoplasias. Tanto no Brasil quanto no mundo, os tipos de câncer se diversificam nas populações e sugerem uma transição epidemiológica em andamento.

Sobre o agravo citado no corpo da questão, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os tipos de câncer não possuem determinação ambiental ou fator de risco relacionado à classe social.
- B) A exposição a determinados fatores ambientais e de condição de vida aumenta a prevalência de determinados tipos de câncer na população.
- C) As desigualdades sociais não afetam a distribuição desse agravo.
- D) Não possui multifatorialidade na sua etiologia.
- E) Os fatores ambientais não interferem ou relacionam-se com a incidência das neoplasias na população.

28. Promoção da Saúde é definida como “a capacitação das pessoas e comunidades para modificarem os determinantes da saúde em benefício da própria qualidade de vida”, de acordo com a Carta de Ottawa (1986).

Nesse sentido, a explanação sobre a definição de Promoção da saúde almeja o protagonismo dos indivíduos para que, em relação à sua saúde, eles sejam

- A) absortos.
- B) abstraídos.
- C) alheios.
- D) empoderados.
- E) subservientes.

29. A respeito dos indicadores demográficos, assinale a alternativa que se refere ao indicador que expressa a longevidade da população, não é afetado pelas estruturas etárias e o seu aumento indica melhoria das condições de vida e saúde populacional.

- A) Mortalidade proporcional por idade em menores de um ano.
- B) Taxa bruta de natalidade.
- C) Esperança de vida ao nascer.
- D) Taxa de fecundidade.
- E) Razão entre sexos.

30. Na busca para aumentar a qualificação da gestão da informação, bem como o aprimoramento da atenção ao paciente, foi lançado, em 2013, um sistema estratégico que reestruturou os sistemas de informação da Atenção Primária em Saúde. Para isso, as Unidades de Saúde da Família foram informatizadas e passaram a captar os dados através da Coleta de Dados Simplificada (CDS) e do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC).

Assinale a alternativa que apresenta o sistema referido no enunciado da questão.

- A) e-SUS APS.                      B) SINASC.                      C) SIASUS.                      D) SIHD.                      E) VIGISUS.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. A construção do termo cuidado centrado na família teve início em meados de 1969, com o propósito de definir a qualidade do cuidado prestado no hospital, segundo a visão dos pacientes e suas famílias, e de discutir a autonomia do paciente frente às suas necessidades de saúde. O Instituto de Cuidado Centrado na Família (ICCF) define essa abordagem de cuidado à saúde como um processo de planejamento, prestação e avaliação baseados em parceria com benefícios mútuos entre pacientes, famílias e provedores. Sobre os pressupostos centrais do cuidado centrado na família pelo ICCF, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- ( ) Dignidade e respeito: os profissionais de saúde ouvem e respeitam as escolhas e perspectivas do paciente e da família.  
 ( ) O conhecimento, os valores, as crenças e a cultura do paciente e da família são incorporados ao planejamento e à prestação do cuidado.  
 ( ) Participação: pacientes e famílias são encorajados e apoiados a participarem do cuidado e da tomada de decisão, escolhendo seu nível de atuação.  
 ( ) Colaboração: pacientes e famílias são incluídos como base de apoio da instituição.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

32. Sobre o processo de enfermagem na Atenção Básica de Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No Brasil, o método científico empregado para organizar a assistência de enfermagem prestada à pessoa, à família e/ou às comunidades tem sido denominado Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), como é comumente conhecido na literatura internacional.  
 B) A implementação da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) agrega benefícios exclusivos à equipe de enfermagem, aprimorando a qualidade da consulta de enfermagem, favorecendo o registro do raciocínio clínico do enfermeiro, especificando o cuidado prestado e fomentando a organização do processo de trabalho.  
 C) A equipe de enfermagem reconhece a SAE como um potencial de fortalecimento para a melhoria da qualidade da assistência em enfermagem, apesar dessa ferramenta ainda não ser executada em sua totalidade no dia a dia.  
 D) O diagnóstico de enfermagem não expõe a interpretação analítica das situações de interesse da área da Enfermagem de maneira coerente com as contribuições do enfermeiro para a saúde da população.  
 E) Se uma prescrição de enfermagem estiver incompleta, a qualidade do atendimento ofertado não ficará comprometida e fragilizada à jurisdição profissional do enfermeiro e de sua equipe.

33. A diarreia é um problema de saúde comum na infância. Sobre essa enfermidade, analise as assertivas abaixo.

- I. A diarreia aguda aquosa se caracteriza pela perda de grande volume de líquidos e pode causar desidratação. É causada por bactérias e vírus, na maioria dos casos, e tem duração inferior a 14 dias.  
 II. Nos quadros de disenteria, é observada a presença de sangue nas fezes. Este sinal evidencia a existência de lesão na mucosa intestinal. Os principais patógenos causadores de disenteria são as bactérias do gênero *Shigella*.  
 III. Nos casos de diarreia persistente, a duração do quadro é de 14 dias ou mais. Crianças que evoluem para diarreia persistente constituem um grupo com alto risco de complicações.  
 IV. Ao avaliar uma criança com histórico de três ou mais evacuações amolecidas ou líquidas nas últimas 24 horas, associado a sinais de desidratação, o enfermeiro deve orientar a ingestão de Sais de Reidratação Oral (SRO), até que os indícios de desidratação desapareçam, e zinco oral (uma vez ao dia) durante 10 dias.

Está CORRETO o que se afirma em

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

**34. Quanto às ações de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil realizada pelo enfermeiro, é CORRETO afirmar que**

- A) em todas as consultas, o enfermeiro deve mensurar e avaliar o peso e o comprimento/estatura da criança, considerando adequados os índices entre -2 e +3 desvios-padrão nas curvas de crescimento da Organização Mundial de Saúde (OMS).
- B) As crianças com idade inferior a 2 anos e que apresentam no gráfico de perímetro cefálico para idade escore  $> -2$  ou  $> +2$  deverão ser encaminhadas para avaliação neuropsicomotora.
- C) Para as crianças menores de 1 ano cujo peso para idade está situado a  $< -2$  escores z na curva de crescimento (peso/idade) da OMS, o enfermeiro deve orientar alimentação suplementar com leite integral fluido ou fórmula infantil.
- D) A criança deverá ser classificada como peso baixo ou com ganho de peso insuficiente, quando apresentar escore z entre  $> -3$  e  $< -2$  na curva de peso para a idade da OMS.
- E) As alterações fenotípicas, identificadas durante a avaliação, não devem ser investigadas quando as habilidades motoras, cognitivas, de comunicação e de interação social da criança estiverem preservadas.

**35. A saúde do adolescente envolve o reconhecimento da influência de uma multiplicidade de fatores no processo de adolecer, que podem se relacionar, por exemplo, ao exercício dos direitos, às vivências familiares, às amizades, à inserção no contexto escolar, às aspirações e construções de projetos futuros.**

**Acerca do cuidado de enfermagem com o adolescente, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Considerando a estreita ligação entre o profissional de saúde e a atenção à saúde do adolescente, destaca-se aqui a importância do não estabelecimento de um processo comunicativo efetivo com o adolescente.
- B) Na atenção ao adolescente, é importante o enfermeiro estimular a contextualização e problematização da realidade vivenciada pelos adolescentes. Por meio de uma escuta sensível, o enfermeiro poderá identificar vulnerabilidades e adversidades e desenvolver ações voltadas para o fortalecimento do protagonismo e da resiliência do adolescente, buscando aprofundar a promoção da saúde.
- C) As ações e políticas voltadas para o segmento adolescente não devem considerar as diferentes características individuais, sociais e culturais dessa população.
- D) A partir do entendimento de que o desenvolvimento saudável na adolescência se encontra atrelado a uma multiplicidade de fatores físicos, psicológicos, sociais e ambientais, e que, além de garantir a sobrevivência do adolescente, é preciso ofertar um cuidado voltado somente para as demandas orgânicas, desconsiderando a amplitude do processo de adolecer.
- E) O estabelecimento de relações entre enfermeiros e adolescentes não deve ser encorajado por dificultar a formação de um vínculo de confiança e a construção de um cuidado integral.

**36. De acordo com o atual Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Prevenção da Transmissão Vertical de HIV, Sífilis e Hepatites Virais (PCDT-TV), lançado em 2022 pelo Ministério da Saúde do Brasil, orienta ações para vigilância, prevenção e controle dessas patologias e recomenda estratégias de prevenção e de intervenção terapêutica imediata. Dentre as afirmativas descritas abaixo, assinale a alternativa que apresenta orientações e intervenções CORRETAS, de acordo com o PCDT-TV 2022.**

- I. Entre as gestantes vivendo com HIV, a atividade sexual durante o terceiro trimestre de gestação não está relacionada à intercorrências como a prematuridade perinatal. Entretanto, independentemente da Carga Viral de HIV, recomenda-se que essas gestantes mantenham o uso de preservativo masculino ou feminino.
- II. Considerando a epidemia de Sífilis no Brasil, recomenda-se iniciar a investigação dessa infecção, realizando-se teste treponêmico, exemplo: teste rápido ou FTA-ABS, os quais são os primeiros testes a ficarem reagentes. Uma vez realizado o tratamento, será considerado sucesso de tratamento quando ocorre a diminuição da titulação do teste não treponêmico em duas diluições em até três meses e quatro diluições em até seis meses.
- III. A transmissão sexual do vírus Zika não foi cientificamente comprovada, e, por esse motivo, as estratégias de controle do vetor mantêm-se como principal medida de combate à infecção.
- IV. Gestantes expostas ao vírus da Hepatite B (HBV), especialmente no primeiro trimestre de gravidez, por relação sexual ou acidente com material biológico, deverão ser encaminhadas, a fim de que possam receber a imunoglobulina para Hepatite B. Nestes casos, não se recomenda vacinar.

**Estão CORRETAS apenas**

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

**37. Consolidadas através da Portaria GM/MS nº 715, de 4 de abril de 2022, as Redes de Atenção em Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, cuja proposta é superar a intensa fragmentação do SUS, numa tentativa de superar as barreiras da integralidade do cuidado nos diferentes níveis de atenção.**

**Frente ao exposto, leia as afirmativas abaixo:**

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>I.</b> As cinco primeiras redes temáticas de atenção à saúde criadas pelo Ministério da Saúde do Brasil em 2017 foram: redes de assistência à mulher e criança; rede de atenção ao idoso; rede de atenção a queimados; rede de prevenção de violência e rede de atenção ao trabalhador;</p> <p><b>II.</b> A Rede Cegonha, instituída em 2011 foi substituída pela RAMI (Rede Materno-Infantil) criada em 2022, a qual apresenta alteração nos objetivos, diretrizes e componentes;</p> <p><b>III.</b> A atual RAS voltada à saúde da mulher e criança foi instituída em consonância com os seguintes princípios: proteção dos direitos humanos; respeito à diversidade cultural, étnica e racial; promoção da equidade; enfoque de gênero; direitos sexuais reprodutivos de mulheres;</p> <p><b>IV.</b> A atual RAS voltada à saúde da mulher e criança foi instituída com seis componentes: Atenção Primária à Saúde (APS); Atenção Ambulatorial Especializada (AAE); Atenção Hospitalar (AH); Sistemas de Apoio; Sistemas Logísticos; Sistema de Governança. E no componente III, dentre as estratégias de atenção ao parto não há menção quanto às recomendações de boas práticas nos termos da Organização Mundial de Saúde.</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Estão CORRETAS apenas**

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

**38. No cuidado de enfermagem com a pessoa idosa, leia as afirmativas abaixo:**

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>I.</b> A Avaliação Geronto-Geriátrica tem como objetivo desenvolver um plano adequado de tratamento, considerando-se as especificidades dos processos de senescência e senilidade, auxiliando na redução de exposição a fatores de risco de agravos à saúde do idoso.</p> <p><b>II.</b> Na primeira consulta de enfermagem, o enfermeiro deve ter o cuidado de levantar e sanar todos os problemas do idoso, além de construir um vínculo que deverá ser duradouro e produtivo para ambos.</p> <p><b>III.</b> A visita domiciliar faz parte da estratégia da Atenção à Saúde, que engloba o fornecimento de um tratamento padronizado. É um método aplicado à pessoa idosa que enfatiza sua autonomia e realça suas habilidades funcionais dentro de seu próprio ambiente.</p> <p><b>IV.</b> O enfermeiro no contexto domiciliário deve trabalhar com o fato da sua inserção no domicílio do usuário devendo, portanto, ficar atento para cuidar sem invadir, observando os princípios éticos e legais que sempre nortearam a profissão.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Estão CORRETAS**

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

**39. Considerando a complexidade da atuação do enfermeiro na atenção primária e o cuidado de enfermagem frente as lesões, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>( ) Um curativo adequado deve manter o leito da ferida limpo e úmido, propiciando a umidade, a granulação e a cicatrização adequada.</p> <p>( ) Em situações em que o paciente possuir mais de uma lesão, deve-se iniciar a troca de curativos sempre pela pele mais contaminada.</p> <p>( ) Durante a realização do procedimento de curativo, é desnecessário utilizar equipamento de proteção individual.</p> <p>( ) Dentre as características de um curativo ideal, está a de garantir que o leito da ferida permaneça sempre seco para evitar formação de biofilme.</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.**

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

**40. Em uma visita domiciliar, você encontra um paciente acamado, emagrecido, apresentando uma lesão por pressão em região sacral, com características de ferida infectada, fétida e altamente exsudativa.**

**Considerando os tipos de coberturas existentes no mercado em geral, e, considerando esse caso, assinale a alternativa que seria a indicação inicial para o tratamento desta lesão.**

- A) Óleo composto de ácidos graxos essenciais
- B) Filme transparente não estéril
- C) Hidrocoloide placa
- D) Espuma de poliuretano com prata
- E) Pomada de óxido de zinco

**41. O quadro clínico, típico de uma Síndrome Gripal, pode variar seus sintomas desde uma apresentação leve e assintomática, principalmente em jovens adultos e crianças, até uma apresentação grave, incluindo choque séptico e falência respiratória. Considerando a existência de fase de transmissão comunitária da COVID-19, é imprescindível que os serviços de APS/ESF (Atenção Primária à Saúde/Estratégia Saúde da Família) trabalhem com abordagem sindrômica do problema.**

**Sobre essa temática, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O manejo clínico da Síndrome Gripal na APS/ESF é sempre o mesmo, independente da gravidade dos casos.
- B) As equipes de APS não estão preparadas para utilizar estratégias de teleatendimento na identificação, manejo e acompanhamento de suspeitos de Síndrome Gripal.
- C) O atendimento deve ser priorizado para pessoas com doença crônica, gestantes e puérperas.
- D) A APS/ESF deve assumir papel coadjuvante frente aos casos leves e de identificação precoce da Síndrome Gripal.
- E) Em casos graves, a APS/ESF deve inicialmente encaminhar o paciente a centros de referência ou serviço de urgência/emergência que irá realizar a estabilização clínica.

**42. De acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial – 2020, a hipertensão arterial (HA) é uma doença crônica não transmissível (DCNT) definida por níveis pressóricos, em que os benefícios do tratamento (não medicamentoso e/ ou medicamentoso) superam os riscos.**

**Sobre essa doença, analise as afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) A ingestão elevada de sódio tem-se mostrado um fator de risco para a elevação da PA e, conseqüentemente, da maior prevalência de HA. A literatura científica mostra que a ingestão de sódio está associada à Doença cardiovascular e Acidente vascular encefálico, quando a ingestão média é superior a 1 g de sódio, o equivalente a 4 g de sal de cozinha.
- ( ) Classificação da pressão arterial de acordo com a medição no consultório a partir de 18 anos de idade. Pré-hipertensão: 140x85 mmHg e HA estágio 2: 170x100 mmHg.
- ( ) Na avaliação clínica do paciente, a anamnese deve investigar uma história clínica completa, como tempo de diagnóstico e tratamento anti-hipertensivo e ainda lesão em órgão-alvo e antecedentes pessoais.
- ( ) Planejar estratégias para promover e avaliar a adesão dos pacientes às condutas prescritas com técnicas educacionais, motivacionais, cognitivas e uso das tecnologias são ações específicas do enfermeiro, dentro da equipe multidisciplinar, para a condução do paciente hipertenso.

**Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.**

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

**43. A hanseníase é uma doença crônica, infectocontagiosa, cujo agente etiológico é o *Mycobacterium leprae*, um bacilo álcool-ácido resistente, fracamente gram-positivo, que infecta os nervos periféricos e, mais especificamente, as células de Schwann.**

**Sobre hanseníase relacione a 2ª coluna de acordo com a 1ª.**

- |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Hanseníase indeterminada (paucibacilar) | <input type="checkbox"/> Mais frequentemente, manifesta-se por uma placa, totalmente anestésica ou por placa com bordas elevadas, bem delimitadas e centro claro. Com menor frequência, pode se apresentar como um único nervo espessado com perda total de sensibilidade no seu território de inervação.                                                                 |
| 2. Hanseníase tuberculoide (paucibacilar)  | <input type="checkbox"/> A lesão de pele geralmente é única, mais clara do que a pele ao redor, não é elevada, apresenta bordas mal delimitadas, é seca. Há perda da sensibilidade térmica e/ou dolorosa, mas a tátil geralmente é preservada.                                                                                                                            |
| 3. Hanseníase dimorfa (multibacilar)       | <input type="checkbox"/> É a forma mais contagiosa da doença. O paciente não apresenta manchas visíveis; a pele apresenta-se avermelhada, seca, infiltrada, cujos poros apresentam-se dilatados, poupando geralmente o couro cabeludo, as axilas e o meio da coluna lombar.                                                                                               |
| 4. Hanseníase virchowiana (multibacilar)   | <input type="checkbox"/> Caracteriza-se, geralmente, por mostrar várias manchas de pele avermelhadas ou esbranquiçadas, com bordas elevadas, mal delimitadas na periferia ou por múltiplas lesões bem delimitadas, semelhantes à lesão tuberculóide, porém a borda externa é esmaecida. Há perda parcial a total da sensibilidade, com diminuição de funções autonômicas. |

**Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.**

- A) 1, 3, 2, 4.  
 B) 4, 2, 3, 1.  
 C) 3, 4, 2, 1.  
 D) 3, 1, 2, 4.  
 E) 2, 1, 4, 3.

**44. Sobre as estratégias para o controle da Tuberculose, leia as afirmações abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- A vacina BCG está, prioritariamente, indicada para crianças de 0 a 4 anos, 11 meses e 29 dias de idade; para recém-nascidos com peso  $\geq 2$  kg devem ser vacinados o mais precocemente possível, de preferência na maternidade, logo após o nascimento.
- Para criança expostas ao HIV, a vacinação BCG deve ser feita a partir dos 05 (cinco) anos de idade; crianças vivendo com HIV devem ser vacinadas, mesmo que assintomáticas e sem sinais de imunodeficiência.
- Não se indica a realização prévia de teste tuberculínico para a administração da vacina BCG.
- A partir dos cinco anos de idade, nenhuma pessoa deve ser vacinada com BCG (mesmo profissionais de saúde e/ou grupos com maior vulnerabilidade), exceto pessoas contatos de hanseníase.

**Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.**

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

**45. Diabetes mellitus (DM) é um importante e crescente problema de saúde para todos os países, independentemente do seu grau de desenvolvimento. Pelo fato de estar associada a maiores taxas de hospitalizações, maior utilização dos serviços de saúde, bem como maior incidência de doenças cardiovasculares e cerebrovasculares, cegueira, insuficiência renal e amputações não traumáticas de membros inferiores, pode-se prever a carga que isso representará nos próximos anos para os sistemas de saúde de todos os países. Para obter sucesso no controle do diabetes, é necessário estabelecer e desenvolver novas e mais fortes parcerias entre órgãos governamentais e sociedade civil, para uma maior corresponsabilidade em ações orientadas para prevenção, detecção e controle do diabetes. Essas novas estratégias devem direcionar e modelar a linha de cuidado para o portador do Diabetes mellitus na atenção básica.**

**Sobre os passos para essa modelagem, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Desenhar o itinerário terapêutico dos usuários na rede e relacionar as necessidades logísticas e de apoio necessárias. Definir os fluxos assistenciais que são necessários para atender às suas necessidades de saúde e às diretrizes ou aos protocolos assistenciais.
- II. Mapear as necessidades das UBS (Unidade Básica de Saúde) quanto ao sistema de apoio (diagnóstico, terapêutico, assistência farmacêutica e sistema de informação), minimizando o máximo possível o custo a ser dispendido, evitando, para fortalecer essa redução, a pactuação com os demais níveis da gestão da saúde.
- III. Identificar a população estimada de pessoas com DM e os diferentes estratos de risco e realizar a programação de cuidado, de acordo com os parâmetros baseados em evidências que podem ser definidos localmente ou pelo estado ou pelo governo federal.
- IV. Identificar as necessidades das UBS quanto ao sistema logístico para o cuidado dos usuários (cartão SUS, prontuário eletrônico, centrais de regulação, sistema de transporte sanitário).
- V. Mapear os pontos de atenção ao portador de diabetes mellitus, no município/distrito/região/estado e suas respectivas competências, sistematizar essa informação e informar aos pacientes quando eles buscarem a informação na UBS.

**Estão CORRETAS apenas**

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

**46. O Plano de Ação Integral de Saúde Mental 2013–2030, da Organização Mundial de Saúde, faz várias recomendações de ação, agrupadas em “caminhos para a transformação”, que se concentram na mudança de atitudes em relação à saúde mental, abordando os riscos e fortalecendo os sistemas de atenção.**

**Essas recomendações são:**

- A) o tabagismo, o uso de álcool e de outras drogas, que devem ser tratados como um problema concernente à infância, à adolescência e à juventude, de modo a evitar o início do uso; garantir o tratamento, a assistência e o cuidado àqueles já em uso dessas substâncias.
- B) o tratamento deve ser privilegiado e gratuito, desenvolver serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização/capilaridade e participação no cuidado se faz sempre necessária.
- C) obter equipes multiprofissionais compostas das seguintes profissões: enfermeiro, psicólogo, assistente social ou terapeuta ocupacional, agente social, técnico ou auxiliar de enfermagem, técnico em saúde bucal, cirurgião-dentista, profissional/professor de educação física.
- D) contribuir para a promoção da saúde e produção do cuidado e de modos de vida saudáveis da população a partir da implantação de polos com infraestrutura e profissionais qualificados.
- E) aprofundar o valor e o compromisso que damos à saúde mental; reorganizar os entornos que influenciam a saúde mental, incluindo lares, comunidades, escolas, locais de trabalho, serviços de saúde, etc; e reforçar a atenção à saúde mental, mudando os lugares, modalidades e pessoas que oferecem e recebem os serviços.

**47. As ações de Vigilância Epidemiológica desenvolvem-se em diferentes áreas e com base no processo infeccioso, portanto, relacionadas às fontes de infecção, aos veículos de transmissão e à proteção dos suscetíveis.**

**Sobre a participação da enfermagem nas ações de vigilância epidemiológica, leia as afirmações abaixo:**

- I. A Enfermagem colabora e/ou é responsável pela notificação compulsória de doenças expedindo ou recebendo a notificação ou orientando os serviços de saúde para o valor e a forma de executá-la.
- II. Participar, conjuntamente com a equipe, apenas da previsão e provisão de pessoal auxiliar de enfermagem que participará dele.

- III.** Realizar investigação epidemiológica para descobrir fontes, comunicantes, casos novos e portadores a fim de serem encaminhados para receber a assistência devida.
- IV.** Sistematizar as notificações recebidas, realizar as investigações necessárias ao esclarecimento dos casos e, só após as análises, realizar ações de controle dos agravos.
- V.** A Enfermeira deve realizar treinamento da equipe em vigilância epidemiológica para notificação, investigação e aplicação das medidas de controle que o caso requer.

**Estão CORRETAS apenas**

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

**48. A notificação é a base para as atividades de vigilância epidemiológica. A relação das doenças e agravos sujeitos à vigilância bem como o tipo de notificação (imediata ou semanal) de cada doença ou agravo, são determinados através de portaria do Ministério da Saúde.**

**Identifique, entre as alternativas abaixo, a que apresenta, apenas, doenças de notificação imediata em Pernambuco.**

- A) Sarampo, raiva humana e síndrome da paralisia flácida aguda  
 B) Meningite, Doença de Creutzfeldt-Jakob e Febre da chikungunya  
 C) Monkeypox (varíola dos macacos), síndrome da paralisia flácida aguda e HIV  
 D) Raiva humana, HIV e Zika  
 E) Febre da chikungunya, sarampo e varíola

**49. Sobre o calendário vacinal da criança, associar a 2ª coluna de acordo com a 1ª.**

- |                                |                                                                    |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1. Rotavírus humano G1P1 (VRH) | ( ) 01 dose e 01 reforço de, no mínimo, 30 dias.                   |
| 2. Febre Amarela (Atenuada)    | ( ) Dose única ao nascer                                           |
| 3. Hepatite A (HA)             | ( ) 02 doses (2 meses e 4 meses), intervalo recomendado de 60 dias |
| 4. BCG                         | ( ) 01 dose aos 15 meses                                           |

**Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.**

- A) 3, 2, 1, 4.  
 B) 2, 4, 1, 3.  
 C) 1, 3, 4, 2.  
 D) 4, 1, 3, 2.  
 E) 3, 4, 2, 1.

**50. A Educação Permanente em Saúde (EPS) é um instrumento viabilizador de análise crítica e constituição de conhecimentos sobre a realidade local que precisa ser pensada e adaptada, portanto, às situações de saúde em cada nível do sistema de saúde.**

**Sobre esse assunto, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O setor de gestão da saúde, na maior parte do Brasil, está sensibilizado sobre a importância e o valor das ações de EPS para a qualificação da gestão e da melhoria da atenção à saúde no SUS.
- B) A proposição em fortalecer a EPS é de torná-la norteadora de novas práticas que orientam a reflexão sobre o processo de trabalho e a construção de atividades de aprendizagem colaborativa e significativa.
- C) Para a obtenção de resultados efetivos na resolução de problemas de saúde, é necessária a desarticulação entre o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e o controle social no cotidiano do trabalho.
- D) O monitoramento e avaliação das ações da EPS são suficientemente qualificados quando se utilizam de indicadores de quantificação dos cursos e outras atividades realizadas;
- E) A temática da Educação Interprofissional em Saúde ainda não foi incorporada às ações da EPS, por se tratar de uma discussão recente na formação dos trabalhadores de saúde.



**CADERNO 84**  
**SAÚDE COLETIVA / ENFERMAGEM**