





**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE**

01.

“Senhoras e senhores, prestem muita atenção  
Que agora eu vou falar sobre a constituição  
Aquele que criou o SUS  
Garantindo direitos para toda população  
Lá em 88 o nosso SUS nasceu  
Fruto de muita luta que reforma sanitária precedeu  
E hoje colhemos o fruto que essa luta nos deu”

Cordel da Equidade.

Erivaldo Santos de Lima, Marcos Paulo Santana de Oliveira e Jucélia Gonçalves de Souza Alves

**O trecho do cordel apresenta o movimento sanitário enquanto meio que lançou novas bases para a saúde no Brasil. Sobre essa temática, assinale a alternativa que apresenta, de forma CORRETA, um legado da Reforma Sanitária.**

- A) Manutenção do acesso excludente à atenção à saúde no SUS.
- B) Preservação do ideário antidemocrático vigente no país.
- C) Formulação de um projeto para favorecimento do empresariado da saúde.
- D) Difusão da noção do direito à saúde.
- E) Exacerbação assimétrica do controle do setor privado sobre as políticas de saúde.

**02. Leia abaixo o recorte de um artigo científico publicado em um periódico de enfermagem que versa acerca da Navegação de Pacientes (NP).**

Desenvolvida nos Estados Unidos, em 1990, pelo médico Harold Freeman no Hospital Harlem em Nova York, a NP é uma prática baseada em evidências. Definida como um processo sistematizado, executado por um profissional denominado navegador de pacientes, envolve a avaliação das necessidades, planejamento e implementação de ações para a coordenação do cuidado focado em auxiliar os pacientes na superação das barreiras que dificultam seu acesso à assistência em saúde. É uma das formas eficientes de colocar em prática o cuidado centrado na pessoa, ou seja, em suas necessidades e prioridades.

Pautasso FF, Trevilato DD, Caregnato RCA, Floriani MA, Pertile N de M, Pizzol Junior AD, et al. The path to implementing a patient navigation program in oncology: an experience report. Online Braz J Nurs. 2024;22 Suppl 2:e20246691.

**Nesse contexto, assinale a alternativa CORRETA acerca do Programa Nacional de Navegação da Pessoa com Diagnóstico de Câncer.**

- A) A navegação do usuário abrange desde a busca ativa ao acompanhamento individualizado do mesmo no processo de adoecimento.
- B) O objetivo principal do programa consiste em tratar os casos de câncer no território nacional.
- C) A navegação dos pacientes com câncer abrange a articulação entre a média e a alta complexidade, cabendo à atenção básica apenas o rastreamento de casos.
- D) As barreiras constituem aspectos relacionados à estruturação física dos dispositivos assistenciais na Rede de Atenção, apenas.
- E) O objetivo do programa de navegação é facilitar o acesso de pacientes com câncer aos serviços de saúde por meio de transporte fluvial em locais de difícil acesso.

**03. Os Conselhos de Saúde possuem o regimento interno enquanto documento regulamentador do processo de funcionamento e trabalho.**

**Acerca da apreciação e aprovação desse documento, é CORRETO afirmar que compete à (ao)**

- A) próprio conselho.
- B) secretário municipal de saúde.
- C) prefeito do município.
- D) conferência de saúde.
- E) câmara de vereadores local.

**04. De acordo com o Decreto 7.508 de 2011, o acesso aos serviços ambulatoriais especializados deve ocorrer através dos (das)**

- A) próprios usuários através de demanda espontânea.
- B) hospitais de alta complexidade, apenas, após identificada a necessidade específica dos usuários.
- C) secretarias estaduais de saúde, apenas.
- D) portas de entrada.
- E) serviços especiais de acesso aberto, apenas.

**05. Observe a imagem abaixo:**

	Nome completo: _____ Data de nascimento: _____ <p style="text-align: center;">ou Etiqueta do paciente</p>
<p><b>TERMO DE ESCLARECIMENTO, CIÊNCIA E CONSENTIMENTO PARA PROCEDIMENTOS DE AMPUTAÇÃO DE MEMBRO</b></p>	
<p>Autorizo a realização de procedimento de amputação do membro abaixo discriminado, no nível anatômico em que for considerado necessário pelo cirurgião responsável e abaixo especificado,</p>	
<p>No(a) paciente: _____</p>	
<p>Declaro estar ciente dos limites anatômicos propostos da amputação e que estes poderão ser modificados no período intra- operatório pelo cirurgião responsável, visando os melhores interesses do paciente.</p>	
<p>Membro a ser amputado (especificar lateralidade): _____</p>	
<p>Recebi explicações claras sobre os potenciais benefícios, riscos, complicações e alternativas terapêuticas ao procedimento proposto e entendo que não pode haver garantia absoluta sobre os resultados desejados.</p>	

**A imagem apresenta um recorte de um termo de consentimento aplicado aos pacientes que se submetem a procedimentos de amputação de membros. Tal ação é envolta por aspectos que buscam, sobretudo, garantir a (o)**

- A) inimizabilidade de pena ao cirurgião responsável pelo procedimento.
- B) faturamento hospitalar do procedimento realizado.
- C) respeito ao princípio ético da autonomia.
- D) registro estatístico da comorbidade que causou a necessidade da amputação.
- E) amputação do membro correto.

**06. Em Pernambuco existe, desde 1992, o Centro de Informação e Assistência Toxicológica de Pernambuco (CIAtox). Esse centro, de relevada importância no Estado pernambucano, apresenta funcionamento ininterrupto todos os dias da semana e presta assistência a todos os municípios que necessitam manejar casos de intoxicações e acidentes por Essa iniciativa está CORRETAMENTE relacionada ao seguinte campo de atuação do SUS:**

- A) execução da política de informação e assistência toxicológica e de logística de antídotos e medicamentos utilizados em intoxicações.
- B) fiscalização e inspeção de alimentos de consumo humano.
- C) formulação da política de sangue e derivado.
- D) monitorização do uso dos produtos psicoativos.
- E) não se relaciona a nenhum dos campos de atuação do SUS.

07. Observe a imagem abaixo.



O comportamento da sociedade atual, voltado para a produção e valorização dos anseios capitalistas, faz com que, de maneira normalizada, atos de capacitismo sejam realizados, muitas vezes, inconscientemente. Nesse sentido, a bioética da intervenção busca, frente ao contexto apresentado, a (o)

- A) manutenção do utilitarismo capitalista.
- B) manutenção do paradigma existente da incapacidade da pessoa com deficiência física.
- C) continuidade dos comportamentos discriminatórios na sociedade atual.
- D) elaboração de políticas de combate ao capacitismo.
- E) fortalecimento do modelo hegemônico capitalista excludente das pessoas deficientes.

08. Observe a imagem abaixo:



O Centro de Referência Clarice Lispector, localizado em Recife, atende gratuitamente mulheres em situação de violência doméstica e/ou sexista. O Centro abriga, de forma emergencial, as usuárias vítimas de violência, acompanhadas ou não de filhos.

Sobre essa modalidade de atendimento, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Retrata a garantia de privacidade à mulher vítima de violência no âmbito do SUS.
- B) Não consiste em uma modalidade de atendimento especializado para mulheres.
- C) Consiste em uma iniciativa da rede suplementar de saúde para dar suporte às mulheres vítimas de violência.
- D) Apesar de apresentar-se como uma importante iniciativa, não há no ordenamento legal do SUS qualquer menção a respeito deste serviço.
- E) Consiste em um serviço que corrobora com a violação dos direitos humanos.

**09. Leia, atentamente, o resultado de um estudo científico acerca da realização de exames complementares nos serviços de saúde.**

No que se refere aos exames realizados, nota-se que para os 293 pacientes investigados, foram solicitados 9.522 exames laboratoriais (em média 32,5 exames para cada paciente) e, destes, 568 exames foram considerados desnecessários (cerca de 6%) por terem sido solicitados fora do período estipulado pelo protocolo da SMS ou por terem sido solicitados para um mesmo paciente, em duas unidades de saúde de níveis de atenção diferentes, em períodos muito próximos. Destaca-se que não foi motivo de investigação os motivos pelos quais o paciente procurou atendimento em outro serviço.

<https://doi.org/10.1590/1983-1447.2014.04.44793>

**Considerando o achado apresentado, observa-se que houve violação direta do seguinte princípio do SUS:**

- A) universalidade do acesso.
- B) participação da comunidade.
- C) organização dos serviços públicos, de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- D) direito à informação às pessoas assistidas sobre sua saúde
- E) preservação da autonomia das pessoas.

**10. A notícia abaixo demonstra a potencialidade danosa de eventos climáticos extremos sobre a saúde humana, impacto imediato real e consequências extensas que promovem um hiato entre a vida e a dignidade do ser humano.**



<https://www.bbc.com/portuguese/articles/cd188p1n98jo>

**A catástrofe climática exige ações urgentes a fim de mitigar os danos à população. Assinale abaixo o campo de atuação do SUS, a nível estadual, em que se enquadram as atuações multidisciplinares da saúde no contexto apresentado.**

- A) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- B) Formular política de controle das agressões ao meio ambiente.
- C) Coordenar a execução das ações de vigilância epidemiológica.
- D) Participar das ações de controle das condições e dos ambientes de trabalho.
- E) Participar, junto com os órgãos afins, do controle dos agravos do meio ambiente que tenham repercussão na saúde humana.

**11. Observe a imagem abaixo:**



Crianças Yanomami com desnutrição severa são atendidos por equipes do Ministério da Saúde. Foto: Condisi-YY/Divulgação

Nesse cenário de crise de Saúde na terra indígena Yanomami, a Força Nacional do SUS coopera, por meio de membros que se inscrevem espontaneamente e sem vinculação remuneratória, no auxílio das atividades assistenciais de saúde.

Essa contribuição na construção de condições necessárias para o cumprimento dos compromissos atrelados ao Estado, sobretudo na prestação de serviços na área da saúde denomina-se

- A) misoginia.
- B) judicialização.
- C) voluntariado orgânico.
- D) eugenia.
- E) determinismo geográfico.

12. “O Programa Melhor em Casa é uma iniciativa, que oferece cuidado domiciliar para pacientes que precisam de atenção contínua, evitando internações prolongadas e promovendo o conforto e a recuperação no ambiente familiar. Ele é voltado para pessoas que estejam passando por um momento de piora de sua doença e, por limitações temporárias ou permanentes, não conseguem se deslocar até uma unidade de saúde. Sem essa possibilidade de atendimento domiciliar, essas pessoas poderiam acabar necessitando de hospitalização.”

<https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saes/melhor-em-casa>

A respeito do programa mencionado e considerando o subsistema de atendimento e internação domiciliar previsto em ordenamento legal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Nessa modalidade de atendimento, está abrangida a assistência psicológica ao paciente.
- B) No âmbito familiar do paciente assistido, pode ser garantida a presença do profissional de assistência social, conforme necessidade.
- C) As equipes multidisciplinares atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- D) O atendimento domiciliar só poderá ser realizado por indicação médica.
- E) Uma vez estabelecida a indicação médica do internamento, a anuência dos familiares é dispensável.

## POLÍTICAS DE SAÚDE

13. Acerca do financiamento do SUS, sabe-se que, em determinados projetos, o proponente compromete-se a realizar a inclusão, na proposta, de um complemento financeiro, com a finalidade de atingir um valor global pleiteado. O cálculo dessa parte deve considerar o valor total do objeto.

O enunciado da questão refere-se à (ao)

- A) contrapartida.
- B) custeio dos serviços da rede de atenção.
- C) relatório de gestão.
- D) programação financeira anual da saúde.
- E) recurso de investimento estrutural.

14. Leia as definições abaixo:

- |    |  |
|----|--|
| A. | Instrumento central de planejamento e orçamento para o período de 4 anos. Este é elaborado no primeiro ano da gestão em curso, e a sua execução se dá a partir do segundo ano da gestão. |
| B. | Anualiza as metas contidas no plano de saúde e prevê a alocação orçamentária de acordo com as metas a serem executadas.  |
| C. | Instrumento de planejamento cujo fim é a apresentação dos resultados alcançados por meio da execução da Programação Anual.   |

Realize a correlação com os itens abaixo apresentados:

- |      |                            |
|------|----------------------------|
| I.   | Programação Anual de Saúde |
| II.  | Plano de Saúde             |
| III. | Relatório de Gestão.       |

Assinale a alternativa que apresenta a correlação CORRETA.

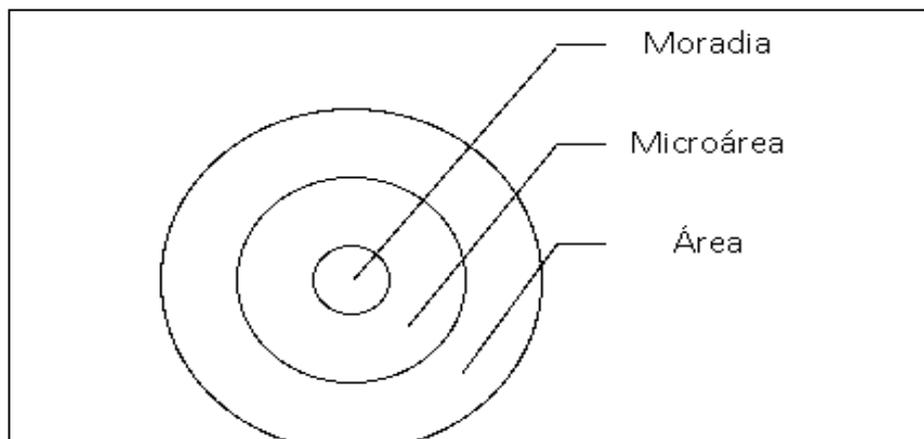
- A) IA; IIB; IIIC.
- B) IA; IIIB; IIC.
- C) IIA; IB; IIIC.
- D) IIA; IIIB; IC.
- E) IC; IIIA; IIB.

15. Sabe-se que a avaliação de intervenções pode ocorrer por meio de avaliação normativa ou de pesquisa avaliativa. A normativa, através de critérios e normas específicas, verifica se os componentes da intervenção estão em conformidade com as normas.

Considerando a modalidade previamente definida, assinale a alternativa que NÃO contempla um questionamento voltado para apreciação de estrutura.

- A) O dimensionamento de profissionais está correto?
- B) Os recursos farmacológicos são suficientes para demanda apresentada?
- C) O resultado da campanha atingiu o resultado esperado?
- D) O corpo profissional é adequadamente especializado para a função que exerce?
- E) A quantidade de impressos está adequada à necessidade do serviço?

16. Observe a imagem abaixo:



Fonte: própria do autor.

Assinale a alternativa que indica um título pertinente para a figura apresentada.

- A) Divisão territorial de atuação da atenção básica.
- B) Segmentação da área de atuação da Secretaria Estadual de Saúde (SES).
- C) Níveis de atenção da Rede de Atenção em Saúde – RAS.
- D) Subdivisão geográfica de um Estado.
- E) Área de atuação da alta complexidade.

17. As estratégias de educação dos trabalhadores de saúde, de nível médio, são específicas e normatizadas na Política Nacional de Educação Permanente de Saúde.

A respeito dessa temática, leia abaixo a notícia veiculada no ano corrente.

O Programa Saúde com Agente agora é o Mais Saúde com Agente. A mudança representa a ampliação da oferta dos cursos técnicos em Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate às Endemias (ACE), promovendo qualificação profissional para um vínculo maior e mais forte com a população, além da integração entre Atenção Básica e Vigilância em Saúde no Sistema Único de Saúde (SUS). A estratégia é uma ampliação do programa com objetivo de preparar ACS e ACE para as novas atribuições das categorias e para os desafios que se apresentam no trabalho em saúde nas comunidades.

<https://www.gov.br>

Considerando as especificações acerca da política mencionada, bem como as características do novo programa, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A formação de trabalhadores de nível técnico é uma iniciativa que contribui para a efetivação da política nacional de saúde.
- B) Uma resposta atrelada ao programa exposto é a qualificação das ações desempenhadas pelos agentes.
- C) A parceria com escolas de saúde do SUS, realizada para a descentralização do programa Mais Saúde com Agente, é uma iniciativa prevista na Política.
- D) A atividade de qualificação deverá ser realizada desvinculada do âmbito de atuação profissional, a fim de não haver confusão entre hábitos normatizados e internalizados pelos agentes.
- E) O Programa mais Saúde com Agente realizou processo seletivo específico para a entrada de tutores, o que se encontra de acordo com a Política mencionada no corpo da questão.

18. O caderno de educação popular em saúde relata que a educação popular “É uma estratégia de construção da participação popular no redirecionamento da vida social”.

Acerca dessa temática, analise as citações abaixo e assinale aquela que está de acordo com a definição apresentada.

- A) “Sem um fim social o saber será a maior das futilidades” (Gilberto Freyre)
- B) “É melhor ser temido do que amado” (Maquiavel)
- C) “Vi ontem um bicho na imundície do pátio catando comida entre os detritos. ... O bicho, meu Deus, era um homem.” (Manuel Bandeira)
- D) “A violência seja qual for a maneira que ela se manifesta é sempre uma derrota”. (Sartre)
- E) “Superar a pobreza não é um gesto de caridade, mas de justiça” (Nelson Mandela)

19. Considerando a carga horária semanal estabelecida para o funcionamento da equipe de saúde da família, bem como o cadastro de profissionais que a compõe no CNES, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Não há obrigatoriedade de cadastro dos profissionais de nível superior no sistema.
- B) O cadastro da equipe não tem correlação com o financiamento.
- C) Os profissionais poderão estar vinculados a, apenas, 1 equipe.
- D) Aos profissionais de nível superior é permitido cadastro em 2 equipes.
- E) Não existe cadastro dos profissionais no CNES, mas apenas do estabelecimento.

20. Observe o texto abaixo:

A execução das ações de vigilância sanitária nos portos, aeroportos e fronteiras é competência da (do) \_\_\_\_\_, podendo ser, de maneira complementar, executada através da (do) \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que completa CORRETAMENTE a sequência de lacunas acima.

- A) Estado; União.
- B) União; Estado.
- C) Município; Estado.
- D) Estado; Município.
- E) Município; União.

## VIGILANCIA EM SAÚDE

21. Leia abaixo uma notícia veiculada acerca de um fenômeno climático que ocorreu em solo brasileiro.

Historicamente, só um furacão foi registrado na história do Brasil. Chamado de Catarina, ele atingiu o litoral do Rio Grande do Sul e de Santa Catarina em março de 2004. Na época, pelo menos 40 cidades foram atingidas. Segundo o Centro de Estudos em Engenharia e Defesa Civil da Universidade Federal de Santa Catarina, os ventos atingiram a região a uma velocidade de cerca de 180 km/h. Quatro pessoas morreram, 518 ficaram feridas e cerca de 33 mil, desabrigadas.

<https://www.bbc.com>

Assinale a alternativa cujo programa seria referência para implementar ações no cenário apresentado.

- A) VIGIDESASTRE.
- B) VIGIAGUA.
- C) VIGISUS.
- D) SI PNI.
- E) CADSUS.

22. De acordo com os dados do IBGE, em 2070 aproximadamente 40% da população terá mais de 60 anos. O mesmo órgão apresenta que, no período citado, 1 a cada 10 brasileiros terá mais de 80 anos.



Homem idoso — Foto: Mark Timberlake/Unsplash

<https://valor.globo.com/brasil/noticia>

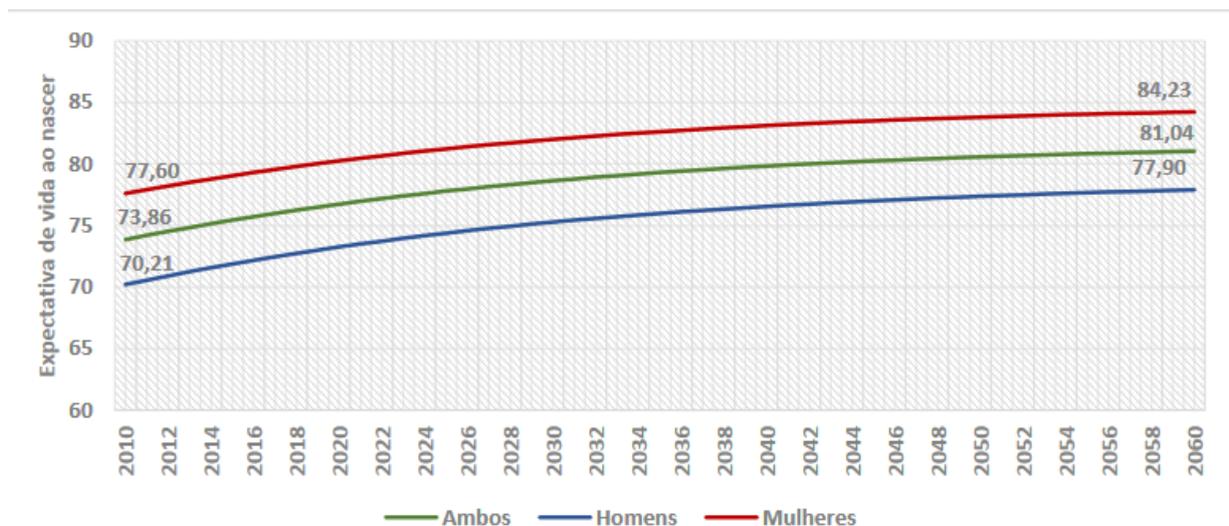
A notícia retrata a mudança no perfil demográfico e, conseqüentemente, de morbidade da população. Considerando o contexto apresentado, assinale a alternativa que contempla um enfoque atual do uso da epidemiologia.

- A) Análise de incidência de cólera.
- B) Análise da mortalidade por varíola.
- C) Estudo sobre a prevalência de febre amarela na sociedade atual.
- D) Delineamento do perfil epidemiológico da violência contra pessoa idosa.
- E) Mortalidade por doenças infecciosas.

23. A respeito dos modelos de saúde, é importante elencar que o mais utilizado e conhecido é o de “influência em camadas”.

A concepção desse modelo é atribuída a Dahlgren e Whitehead (1991) e foi adaptada por outros autores, dentre esses por Diderichsen e Hallqvist.

Sobre esse modelo observe a imagem abaixo:



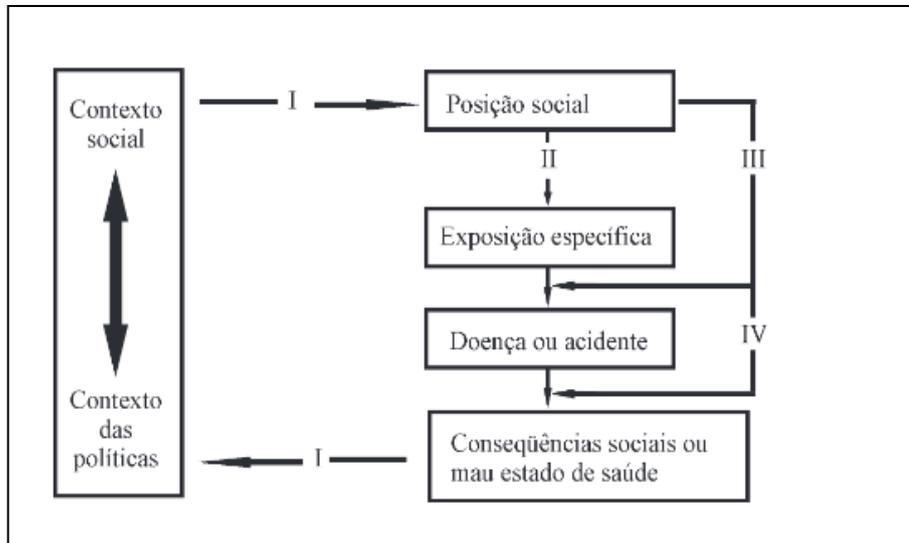
Fonte: Buss, P.M.; Filho, A. P. A Saúde e seus Determinantes Sociais PHYSIS: Rev. Saúde Coletiva, Rio de Janeiro, 17(1):77-93, 2007.

Considerando o contexto e a figura apresentada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A posição social é fator determinante para as condições de saúde das pessoas.
- B) A estratificação social não está relacionada ao adoecimento.
- C) A hegemonia do paradigma bacteriológico se reafirma.

- D) A construção é baseada, sobretudo, na microbiologia do agravo.  
E) A doença não impacta nas condições sociais dos indivíduos.

24. Observe o gráfico abaixo.

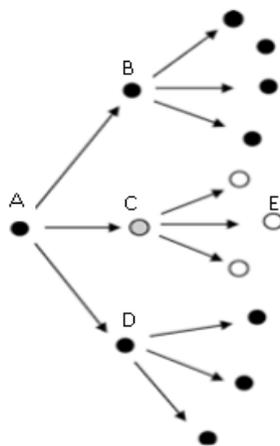


Fonte: Elaborado pelo SVSA/MS – projeção da população, edição 2018 do IBGE

Assinale a alternativa que apresenta uma causa ou consequência decorrente dos dados apresentados.

- A) Envelhecimento populacional.  
B) Pirâmide etária jovem.  
C) Redução da expectativa de vida.  
D) Alargamento progressivo da base piramidal etária.  
E) Redução da razão de dependência.

25. “Vacina é Vida. Vacina é para Todos”: com esse excerto, o Ministério da Saúde lançou o Movimento Nacional pela Vacinação no intuito de mobilizar toda a população brasileira para alcançar altas coberturas vacinais. Considerando a importância da vacinação, analise a imagem abaixo em que os círculos preenchidos representam os indivíduos doentes, e os vazios, ausência de doença.



Assinale a alternativa que apresenta o indivíduo primeiramente vacinado e imunizado.

- A) A.                      B) B.                      C) C.                      D) D.                      E) E.

26. Observe a imagem abaixo:



Ao longo do tempo, o número de homens foi decrescendo em relação ao número de mulheres. Os resultados do Censo Demográfico 2022 demonstram que o Brasil tem 6,0 milhões de mulheres a mais do que homens.

Nessa perspectiva, assinale a alternativa que apresenta um indicador capaz de expressar a relação quantitativa entre os sexos.

- A) Taxa de fecundidade total.
- B) Grau de urbanização.
- D) Taxa bruta de mortalidade.
- C) População total.
- E) Razão de sexos.

27. Observe as informações abaixo apresentadas:



Fonte: Ministério da Saúde

O consumo exposto na questão está atrelado aos diversos itens mencionados abaixo, EXCETO

- A) aumento dos custos por internação atreladas ao uso de álcool.
- B) aumento da mortalidade por causas atribuíveis ao uso da substância.
- C) aumento da morbidade.
- D) aumento da prevenção das doenças crônicas não transmissíveis.
- E) aumento da violência.

28. Você, homem ou mulher, tem a noção de que uma mulher, quando menstrua, utiliza uma média de cinco a seis absorventes por dia? Se você considerar o período menstrual cerca de 7 dias, perfaz um total de 35 a 42 absorventes por período menstrual.

Pare para pensar que tudo isso gera um custo fixo para a mulher.



Zambonim, M. E aí, você já parou para pensar sobre pobreza menstrual? Disponível em: <https://petletras.paginas.ufsc.br>. 2021

Pensando nessa temática e considerando o impacto físico, mental e social na população feminina, o governo federal implantou o programa de dignidade menstrual, o qual garante

- A) implementar medidas abortivas imediatas para mulheres que não desejam a gestação.
- B) supressão medicamentosa da menstruação.
- C) pagamento de valor fixo mensal para mulheres em idade reprodutiva.
- D) histerectomia para mulheres em situação de vulnerabilidade.
- E) oferta gratuita de absorventes para mulheres de baixa renda em situação de vulnerabilidade ou matriculadas na rede pública de ensino.

29. Leia abaixo a introdução de um resumo de estudo científico acerca da morbimortalidade infantil por DCNT.

#### INTRODUÇÃO:

A saúde das crianças é uma preocupação fundamental e a Atenção Primária é crucial para promover e manter seu bem-estar. As doenças crônicas não transmissíveis sensíveis à Atenção Primária à Saúde (DCNT-SAP) são problemas de saúde que, quando identificados e tratados precocemente, podem prevenir hospitalizações e complicações graves, inclusive morte prematura. Essas condições incluem doenças crônicas como diabetes, hipertensão e asma, bem como doenças respiratórias agudas em crianças. O objetivo do estudo foi analisar a evolução temporal e distribuição espacial dos coeficientes de internação e de mortalidade de crianças (0 a 9 anos de idade) por DCNT-SAP, no período de 2010 a 2021, no Brasil.

Fonte: BRASIL, Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Brasil 2023: análise da situação de saúde com enfoque nas crianças brasileiras

Considerando o objetivo apresentado, pode-se afirmar que se trata de um

- A) ensaio clínico randomizado.
- B) estudo de intervenção.
- C) estudo caso-controle.
- D) estudo ecológico.
- E) estudo de coorte.

30. De janeiro a setembro de 2024, o Brasil contabilizou 6,5 milhões de casos prováveis de dengue e 5,3 mil óbitos. Em Pernambuco, registraram-se 29,8 mil casos e oito mortes no mesmo período. Os dados apresentados são fornecidos pelo Ministério da Saúde por meio do Painel de Monitoramento das Arboviroses. Considerando, hipoteticamente, que no período citado, em Pernambuco, ocorreram 20.000 óbitos, sendo 10.000 por causas mal definidas e que o denominador do indicador considera apenas as causas definidas, calcule a mortalidade proporcional por dengue em Pernambuco.

- A) 0,08
- B) 0,04
- C) 8
- D) 20.000
- E) 10.000

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. O cuidado na saúde da família tem como objetivo a promoção da saúde através da mudança. Ajudar a família a criar formas de interação para lidar com a doença, dando novos significados para a experiência de lidar com essa situação.

Sobre a enfermagem e o cuidado na saúde da família, analise as afirmativas abaixo:

- I. O enfermeiro deve conhecer sobre o que causou a doença e as possibilidades de cura, a fim de ajudar a família a modificar crenças que dificultam a implementação de estratégias para lidar com o cuidado com a pessoa que está doente.
- II. Utilizar um modelo de avaliação e intervenção é importante na prática clínica com famílias.
- III. Utilizar instrumentos/ferramentas que auxiliam na avaliação das famílias, como o genograma e o ecomapa, funciona como uma rica fonte de informações.
- IV. A intervenção de enfermagem tem como meta promover, incrementar ou sustentar o funcionamento da família quanto aos aspectos cognitivos, afetivos e de comportamento.

Estão CORRETAS

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

32. Sobre o processo de Enfermagem na Atenção Básica, analise as afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas Falsas.

- ( ) A coleta de dados ou investigação é contínua, não deve ser finalizada com o preenchimento de um formulário ou um atendimento. Ela pode ocorrer a cada contato com o usuário na sala de espera, durante visitas domiciliares, durante uma visita do usuário para ser vacinado, discussões em reuniões de equipe e, assim, novos dados podem ser coletados ou confirmados.
- ( ) O diagnóstico de enfermagem é privativo do enfermeiro, observadas as disposições na Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986; Resolução Cofen, 736/2024; Decreto nº 94.406, de 08 de junho de 1987 e pode ser entendido tanto como um processo que envolve raciocínio clínico quanto um produto do julgamento clínico.
- ( ) A prescrição de enfermagem realizada para usuários/família deve ficar somente no registro do prontuário; ela não deve ser entregue ao usuário. Assim, é extremamente importante que ela seja explicada de forma clara e correta, para que o usuário compreenda todas as informações fornecidas. Outras intervenções e ações poderão ocorrer como as ações de vigilância em saúde e busca ativa.
- ( ) Embora exista a normatização nacional para o uso do Processo de Enfermagem como um instrumento de trabalho, sua utilização favorece a organização e a integração de informações de registros representativos da assistência bem como facilita a recuperação das informações e a mensuração dos resultados obtidos, potencializando a visibilidade científica e social da Enfermagem.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

**33. A primeira consulta de saúde do recém-nascido (RN), que pode ser realizada durante a visita domiciliar, é uma ação fundamental prevista nas políticas de Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil, sendo regulamentada por diretrizes do Ministério da Saúde, com o objetivo de promover a saúde materno-infantil, identificar precocemente riscos e vulnerabilidades e apoiar o cuidado no ambiente familiar.**

**Com base nas recomendações do Ministério da Saúde para a atenção ao recém-nascido de risco habitual, analise as proposições abaixo:**

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> A primeira consulta, realizada pelo enfermeiro e/ou médico, juntamente com o agente comunitário de saúde, deve acontecer até 7 dias após o nascimento e, preferencialmente, entre o 3º e o 5º dias de vida.</p> <p><b>II.</b> A avaliação do recém-nascido durante a consulta deve abranger a avaliação do peso, estado vacinal e resultado da triagem neonatal. Nessa consulta, é recomendado ofertar informações sobre a importância da suplementação de vitamina A e D a partir da primeira semana de vida.</p> <p><b>III.</b> A primeira consulta do recém-nascido deve oportunizar à família orientações para a prevenção de acidentes, engasgo e risco de morte súbita.</p> <p><b>IV.</b> Durante a primeira consulta do recém-nascido, o profissional de saúde deve realizar uma avaliação abrangente que inclua as condições de saúde do bebê, observando sinais de alerta, como icterícia e ganho de peso inadequado, além de verificar a efetividade do aleitamento materno.</p> |
|---|

**Estão CORRETAS**

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

**34. A vigilância do desenvolvimento infantil se caracteriza pela observação contínua de sinais de alerta que possam indicar atrasos ou alterações no desenvolvimento da criança.**

**Com base nas orientações da Caderneta da Criança, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa que descreve CORRETAMENTE sinais de alerta relacionados ao desenvolvimento infantil:**

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> Uma criança de 4 meses que não sorri ou não responde aos estímulos sociais, como o contato visual ou vocalizações, pode estar apresentando um sinal de alerta para alterações no desenvolvimento socioemocional.</p> <p><b>II.</b> A ausência de controle cefálico em uma criança de 5 meses é considerada normal e deve ser reavaliada apenas no próximo acompanhamento.</p> <p><b>III.</b> A dificuldade de andar com apoio em crianças de 15 meses é um sinal comum que não exige investigação mais detalhada, exceto em situações de desnutrição.</p> <p><b>IV.</b> Crianças de 18 meses que não falam, pelo menos, uma palavra clara (como "mamãe" ou "papai") podem estar apresentando atraso no desenvolvimento da linguagem e devem ser encaminhadas para avaliação.</p> |
|---|

**Estão CORRETAS**

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

**35. O atendimento ao adolescente na atenção básica, deve sempre levar em conta, o processo de crescimento e desenvolvimento e sua vulnerabilidade a inúmeros agravos físicos, psíquicos e sociais, cuja análise permitirá a identificação dos fatores protetores que devam ser promovidos e os riscos que deverão ser afastados e/ou atenuados. Em relação à situação de RISCO, independente da situação social em que se encontram os adolescentes, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> O Risco biológico está relacionado com condição de obesidade e doenças crônicas.<br><input type="checkbox"/> O Risco emocional está relacionado à depressão, uso e abuso de drogas.<br><input type="checkbox"/> O Risco familiar se refere à convivência com pais alcoolistas e com transtornos mentais.<br><input type="checkbox"/> O Risco social refere-se a morar em áreas de tráfico de drogas e pobreza extrema. |
|---|

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

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

**36. O corrimento vaginal é uma queixa comum, que ocorre, principalmente, na idade reprodutiva. Em serviços que atendem com frequência casos de Infecções Sexualmente Transmissíveis, é o principal sintoma referido pelas mulheres atendidas e, entre gestantes, é o primeiro ou o segundo motivo da consulta. Considerando as afirmativas abaixo e o conhecimento do fluxograma para manejo de corrimentos vaginais, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Diante de corrimento vaginal confirmado com aspecto grumoso, eritema vulvar, com Teste das aminas (KOH) positivo, suspeitar e tratar Candidíase.  
 B) Diante de corrimento vaginal associado com cervicite e presença de dor à mobilização do colo, tratar Trichomoníase.  
 C) Diante de corrimento vaginal sem características clínicas bem definidas e ausência de outros exames para diagnóstico diferencial, pode-se realizar o exame preventivo de câncer de colo do útero (colpocitologia oncológica) com o intuito de diagnosticar vulvovaginite, vaginose e cervicite.  
 D) Diante de corrimento vaginal, é necessário realizar toque, exame especular e investigar possibilidade de Doença Inflamatória Pélvica e cervicite.  
 E) Diante de corrimento vaginal e teste de pH com resultado > 4,5 e Teste das Aminas Negativo, tratar Candidíase.

**37. A gravidez na adolescência é um fenômeno complexo e multideterminado, que, além das repercussões sociais, tem sido relacionada a complicações que respondem como causas predominantes de mortalidade de meninas entre 15 e 19 anos no mundo. Desse modo, as Diretrizes Nacionais para a Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e Jovens na Promoção, Proteção e Recuperação da Saúde propõe recomendações de ações para prevenção da gravidez na adolescência. Frente ao exposto, leia as afirmativas abaixo, referentes às recomendações de ações para prevenção da gravidez na adolescência apresentadas na Nota Técnica Nº 2/2024 do Ministério da Saúde, para Prevenção da Gravidez na Adolescência e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> A prescrição de métodos contraceptivos deverá levar em consideração a solicitação dos adolescentes, respeitando-se os critérios clínicos de elegibilidade.<br><input type="checkbox"/> Devem ser disponibilizados métodos contraceptivos ajustados às necessidades, aos planos de cuidados de cada pessoa e adequados ao momento da demanda, inclusive de anticoncepção de emergência e de longa duração (LARC), evitando barreiras que dificultem o acesso injustificadamente.<br><input type="checkbox"/> A prescrição de métodos anticoncepcionais para adolescente menor de 14 anos pode ser realizada, desde que respeitados os critérios clínicos de elegibilidade. No entanto, exceto em caso de uso de preservativos, a prescrição de outros métodos elegíveis deverá ser realizada mediante a autorização expressa de um maior responsável.<br><input type="checkbox"/> Adolescentes de 10 a 14 anos de idade devem ser orientados sobre os cuidados específicos e apropriados ao seu desenvolvimento. É fundamental garantir a atenção integral à saúde, buscando identificar se já têm atividade sexual, discernimento para o exercício da sexualidade e se as circunstâncias apontam para situações de violência. |
|--|

**A sequência CORRETA está descrita na alternativa**

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

**38. O diagnóstico da Hipertensão Arterial Ssistêmica (HAS) deve ser baseado em, no mínimo, duas aferições de pressão arterial por consulta, em, pelo menos, duas consultas.**

**Sobre HAS, leia as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- |   |
|---|
| <p>( ) Na avaliação clínica, a avaliação inicial é composta por: confirmação do diagnóstico, identificação de fatores de risco cardiovascular, suspeita e identificação de causa secundária, avaliação do risco cardiovascular, lesões de órgão-alvo (LOA) e doenças associadas.</p> <p>( ) Na anamnese do paciente, além dos fatores de risco cardiovasculares, deve-se avaliar: hábitos alimentares, como o consumo excessivo de sódio e cafeína, sinais de ansiedade, depressão ou problemas sociais relevantes, medicações em uso e uso de substâncias ilícitas.</p> <p>( ) No tratamento não medicamentoso, inclui-se reduzir a ingestão de sal. A recomendação de ingestão de sódio diária para hipertensos é de 9 gramas de sal.</p> <p>( ) A consulta de enfermagem é parte fundamental do acompanhamento do paciente hipertenso. Para orientar o cuidado, deve ser realizado o processo de enfermagem (histórico de enfermagem, diagnóstico de enfermagem, planejamento, implementação e avaliação de enfermagem).</p> |
|---|

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

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

**39. A Tuberculose (TB) é causada pela bactéria Mycobacterium tuberculosis, também conhecida como bacilo de Koch. Sobre tuberculose, leia as afirmações abaixo:**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> A transmissão se faz por via respiratória, pela inalação de aerossóis produzidos pela tosse, fala ou espirro de um doente com tuberculose ativa pulmonar ou laríngea.</p> <p><b>II.</b> Pessoas com cultura de escarro negativa e as com TB extrapulmonar exclusivamente têm potencial de alta infectividade.</p> <p><b>III.</b> O risco de transmissão da TB perdura enquanto o paciente eliminar bacilos no escarro. Com o início do tratamento, a transmissão tende a diminuir gradativamente e, em geral, após 15 dias, ela encontra-se muito reduzida.</p> <p><b>IV.</b> O bacilo é sensível à luz solar, e a circulação de ar possibilita a dispersão de partículas infectantes. Com isso, ambientes ventilados e com luz natural direta diminuem o risco de transmissão.</p> |
|--|

**Estão CORRETAS apenas**

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

**40. A Hanseníase é um desafiante problema de Saúde Pública por se tratar de uma doença incapacitante. O Brasil detém o maior número de casos de hanseníase das Américas, ocupando o segundo lugar de casos no mundo, perdendo somente para a Índia (OPAS/OMS, 2020). A identificação e o reconhecimento precoce dos sinais e sintomas favorecem a prevenção das complicações.**

**Quanto às características que definem as formas clínicas da doença, correlacione as colunas:**

1. Hanseníase Indeterminada	( ) Expressa a forma clínica de susceptibilidade ao bacilo, resultando em multiplicação e disseminação da doença. De início insidioso e progressão lenta, essa forma clínica avança através dos anos, envolvendo difusamente extensas áreas do tegumento, múltiplos troncos nervosos e inclusive outros órgãos, até que o paciente perceba seus sintomas
-----------------------------	--

2. Hanseníase Tuberculoide	( ) A lesão inicial se expressa como uma área de hipoestesia definida ou não por uma lesão visível. A mais comum manifestação cutânea é o surgimento de uma ou algumas máculas hipopigmentadas discretamente eritematosas e mais secas do que a pele circunjacente, medindo, em geral, poucos centímetros de diâmetro. A hanseníase indeterminada pode evoluir com cura espontânea, desenvolver-se lentamente, ou, ainda, involuir, ressurgindo, tardiamente, com características clínicas definidas, dentro do espectro da doença, de acordo com sua capacidade de resposta imune ao <i>M. leprae</i> .
3. Hanseníase Virchoviana	( ) Está caracterizada por instabilidade imunológica, e caminha entre os polos tuberculoide e virchoviano. Devido ao grande contingente de pacientes nesse grupo, essa forma clínica, representa destacada parte do espectro, sendo relevantes, também, a frequência e a gravidade dos danos neurais, responsáveis por incapacidades e deformidades. Pode-se observar, ainda, aspectos clínico-dermatológicos, que se aproximam do polo virchoviano ou tuberculoide,
4. Hanseníase Borderline ou Dimorfa	( ) Caracteriza a forma clínica de contenção da multiplicação bacilar dentro do espectro da doença. As lesões cutâneas, com bordas pronunciadas, são únicas ou em pequeno número e assimetricamente distribuídas pelo tegumento. Apresenta-se, quando mácula, como lesão hipocrômica ou eritematosa, delimitada por micropápulas, e, quando placa, como lesão eritematosa ou acobreada, difusamente infiltrada ou com tendência central ao aplanamento e limites externos sempre nítidos e bem definidos.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

**41. O diabetes melito tipo 2 (DM2) ocorre por perda progressiva de secreção adequada de insulina, geralmente secundária à resistência insulínica e à síndrome metabólica, além de deficiência parcial de secreção de insulina pelas células  $\beta$  pancreáticas e por alterações na secreção de incretinas. Essa condição clínica é caracterizada por hiperglicemia crônica e corresponde de 90 a 95% de todos os casos de diabetes melito (DM), o que determina a necessidade de estabelecer um rastreamento dessa condição clínica como uma importante estratégia de saúde pública para a prevenção de desfechos desfavoráveis.**

**Quanto ao rastreamento, é CORRETO afirmar que**

- A) o rastreamento do DM2 é importante para diagnosticar precocemente o período pré-clínico da doença, entretanto não tem ação de redução da morbimortalidade.
- B) os indivíduos abaixo de 45 anos, mesmo quando não apresentam sintomatologia, têm indicação de rastreamento para o DM2.
- C) os indivíduos de qualquer idade com sobrepeso ou obesidade ( $IMC \geq 25 \text{ Kg/m}^2$ ) e que apresentam um ou mais fatores de risco adicionais para o desenvolvimento da doença são elegíveis para o rastreamento.
- D) o rastreamento deve ser realizado por meio do exames Teste Oral de Tolerância à Glicose (TOTG) que consiste na administração de 30 gr de glicose por via oral com medidas de glicose através da gota espessa, nos tempos 0 e 120 minutos.
- E) após a testagem negativa o rastreamento não precisa ser realizado novamente, devendo o profissional de saúde orientar que, caso apresente alguma alteração ou mudança no estado de saúde, retorne à unidade de saúde da sua região.

**42. Coqueluche é uma doença infecciosa aguda, transmissível, de distribuição universal, que compromete especificamente o aparelho respiratório (traqueia e brônquios) e se caracteriza por paroxismos de tosse seca.**

**Sobre essa doença infecciosa, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A primeira fase da doença é a paroxística com manifestação de tosse seca, durante a qual o paciente não consegue inspirar e apresenta protusão da língua, congestão facial e, eventualmente, cianose com sensação de asfixia.
- B) A transmissão por objetos recém-contaminados com secreções do doente é a mais frequente, em virtude da facilidade do agente sobreviver fora do hospedeiro.
- C) A suscetibilidade é geral. O indivíduo torna-se imune após adquirir a doença (imunidade duradoura, mas não permanente) ou após receber vacinação adequada.
- D) O diagnóstico específico é realizado mediante o isolamento da *B. pertussis* por meio de cultura de material colhido nas lesões da mucosa, com técnica adequada.
- E) A imunoglobulina humana tem valor terapêutico comprovado e deve ser feita até 72 horas depois do início dos sintomas.

**43. Sobre o processo de envelhecimento e o cuidado de enfermagem com o idoso, é CORRETO afirmar que**

- A) os brasileiros estão vivendo mais tempo e existem diferenças entre os homens e as mulheres. Segundo dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) de 2019, os homens têm uma expectativa de vida de 80 anos, e as mulheres, de 86 anos.
- B) nas lesões de pele do idoso, é importante diariamente, após o banho, secar o corpo suavemente com toalha macia e aplicar um hidratante à base de glicerina bem como secar os pés entre os dedos e aplicar talco.
- C) a qualidade de vida do idoso está diretamente relacionada aos cuidados com a alimentação. O uso de medicamentos em excesso aumenta o risco de má nutrição; eles podem dificultar a ingestão, a digestão e a absorção de nutrientes, comprometendo o estado de saúde e as necessidades nutricionais.
- D) mudanças que envolvem a duração do sono são esperadas ao envelhecer, indicando necessariamente alguma patologia seriamente associada a esse fato, lembrando que uma noite de sono pouco efetiva pode resultar em sonolência diurna, de forma excessiva no idoso.
- E) os fatores de risco relacionados às quedas são relacionados especificamente a alterações fisiológicas decorrentes do envelhecimento como as doenças crônicas, quadros de doenças agudas, fraqueza muscular e alterações da marcha.

**44. A escala de Braden é um instrumento difundido mundialmente, com o intuito de avaliar o risco de desenvolvimento de lesão por pressão.**

**De acordo com essa escala, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O escore varia de 1 a 18, sendo o menor número equivalente ao maior risco.
- B) O escore de 9 é considerado de risco moderado para o desenvolvimento de lesão por pressão.
- C) Os itens avaliados nessa escala são: mobilidade, umidade, nutrição, atividade, percepção sensorial e fricção e cisalhamento.
- D) A escala de Braden é uma rica ferramenta de avaliação e pode ser utilizada como único instrumento para tomar decisões clínicas.
- E) Os itens avaliados nessa escala são: atividade, umidade, tolerância tissular, saturação de oxigênio, nutrição e fricção.

**45. Em sua prática profissional o enfermeiro se depara com alguns desafios no cuidar do paciente com lesão de pele, muitas vezes tendo que indicar ou realizar um desbridamento para o preparo do leito da lesão.**

**Acerca do desbridamento enzimático, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O desbridamento enzimático envolve a aplicação de uma substância proteolítica nas feridas para abreviar o tempo de degradação do tecido desvitalizado.
- B) O desbridamento enzimático pode ser efetuado, usando-se pinça dente de rato e tesoura para elevar delicadamente e desbastar o tecido necrosado frouxo.
- C) Conhecido também como desbridamento químico, refere-se à aplicação de produtos exógenos surfactantes e umectantes que vão se combinar com as propriedades endógenas do leito da ferida para quebrar o tecido desvitalizado, sem causar danos aos tecidos viáveis.
- D) Age com os próprios leucócitos para a degradação do tecido necrótico.
- E) O desbridamento enzimático envolve fricção dos tecidos com gaze úmida e uso de pomadas proteolíticas.

- 46.** De acordo com o glossário eletrônico da Biblioteca Virtual de Saúde (BVS), a educação em (na) saúde “consiste na produção e sistematização de conhecimentos relativos à formação e ao desenvolvimento para a atuação em saúde, envolvendo práticas de ensino, diretrizes didáticas e orientação curricular”  
(Brasil, 2012, p. 20).

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

- A) A educação continuada é vista como uma modalidade que contempla as atividades que possuem período definido para execução e utilizam, em sua maior parte, os pressupostos da metodologia de ensino tradicional.
  - B) A educação permanente é vista como uma modalidade formal nos níveis de pós-graduação. Relaciona-se ainda às atividades educacionais que visam promover a aquisição sequencial e acumulativa de informações técnico-científicas pelo trabalhador.
  - C) A educação continuada visa gerar reflexão sobre o processo de trabalho, autogestão, mudança institucional e transformação das práticas em serviço, por meio da construção de objetos de aprendizagem individual, coletiva e institucional.
  - D) A educação permanente em saúde ajuda a refletir, de modo pontual a geral, a busca para problemas de saúde generalizados, por conseguinte, qualificar as ações no intuito de resolver os principais problemas identificados.
  - E) A proposta da Política Nacional de Educação Permanente é de fortalecer as novas práticas que orientam a reflexão sobre o processo de trabalho e a construção de atividades de aprendizagem individuais e resolutivas, favorecendo o trabalho individual de cada profissão, a gestão e responsabilização centrada.
- 

- 47.** As vacinas são seguras e estimulam o sistema imunológico a proteger a pessoa contra doenças preveníveis pela vacinação.

**Assinale a alternativa que indica a via de administração da 1ª dose da vacina pneumocócica 10-valente (Conjugada) - (Pneumo 10).**

- A) Intramuscular superficial no deltoide.
  - B) Intramuscular na região ântero-lateral da coxa.
  - C) Intradérmica no braço D.
  - D) Intradérmica no braço E.
  - E) Subcutânea no braço E.
- 

- 48.** A enfermagem tem um papel fundamental na saúde escolar, e este ano foi criada a Lei n. 14.819, de 16 de janeiro de 2024, que instituiu a Política Nacional de Atenção Psicossocial nas Comunidades Escolares.

**Mediante essa Lei, podemos afirmar que**

- A) são considerados integrantes da comunidade escolar: alunos, professores; pais e responsáveis pelos alunos matriculados na escola.
  - B) um dos objetivos da Política Nacional de Atenção Psicossocial nas Comunidades Escolares é divulgar informações cientificamente verificadas e esclarecer informações incorretas relativas à saúde mental.
  - C) promover a saúde mental da comunidade escolar é considerada como uma das diretrizes para a implementação da Política Nacional de Atenção Psicossocial nas Comunidades Escolares.
  - D) a participação dos alunos será como sujeitos passivos no processo de construção da atenção psicossocial oferecida à comunidade escolar.
  - E) a articulação com as diretrizes da Política Nacional de Saúde Mental será realizada por meio da rede de atenção psicossocial e da Política Nacional Hospitalar.
-

**49. A seleção das doenças transmissíveis como alvo da vigilância epidemiológica e de notificação obrigatória obedece a alguns critérios.**

**Com relação a tais critérios, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- |   |
|---|
| <p>( ) Um dos critérios adotados na seleção das doenças transmissíveis como alvo de vigilância epidemiológica é a magnitude, ou seja, doença de elevada incidência.</p> <p>( ) Um dos critérios adotados na seleção das doenças transmissíveis como alvo de vigilância epidemiológica é a vulnerabilidade, ou seja, apresenta elevado número de pessoas susceptíveis.</p> <p>( ) Um dos critérios adotados na seleção das doenças transmissíveis como alvo de vigilância epidemiológica é a transcendência, ou seja, representa um antigo problema de saúde pública.</p> <p>( ) Um dos critérios adotados na seleção das doenças transmissíveis como alvo de vigilância epidemiológica é o poder de disseminação, ou seja, o poder de transmissão do agente etiológico.</p> |
|---|

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

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

---

**50. Como componente da equipe de saúde, o profissional de enfermagem tem como responsabilidade participar do desenvolvimento das ações de vigilância epidemiológica.**

**Com relação à vigilância epidemiológica, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica foi instituído no Brasil em 1988, no momento da concepção do Sistema Único de Saúde, com a perspectiva de fortalecer o processo da municipalização das ações de saúde.
  - B) A vigilância epidemiológica tem como base a vigilância de pessoas doentes (diante da confirmação ou suspeita da doença), adotando, entre outras, o isolamento e a quarentena como medida de controle
  - C) As atividades da Vigilância Epidemiológica têm por base a notificação de casos. Esta alimenta o Sistema de Informação de Agravos de Notificação através da ficha de notificação individual, ficha de investigação e declaração de óbito.
  - D) A definição de caso é uma questão central para a vigilância epidemiológica. Essa definição tem relação com a situação epidemiológica e os objetivos do programa de controle, podendo ser mais sensíveis ou mais específicas.
  - E) A notificação é a base das atividades de Vigilância Epidemiológica, devendo ela ser realizada após a confirmação do caso, de forma imediata (até 24 horas) ou semanal, dependendo da característica da doença.
-





**CADERNO 84**  
**FERFIL SAÚDE COLETIVA**  
**ENFERMAGEM**