

**-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**

A respeito de aspectos relativos a pessoas com deficiência e da atuação dos agentes comunitários de saúde (ACS), julgue os itens subsequentes.

- 51** Com vista à inclusão social, o ACS deve, inicialmente, encorajar as pessoas com deficiência a participarem de atividades externas ao ambiente familiar, inclusive com outras pessoas com condições similares.
- 52** Em relação aos pacientes ostomizados, o ACS desempenha, essencialmente, a função de incentivo, embora também deva realizar o encaminhamento desses pacientes à unidade básica de saúde (UBS) em caso de sinais de infecções ou inflamações no sítio do estoma.
- 53** A falta de regularidade de atendimento médico a pessoas com deficiência pode implicar o agravamento de sua incapacidade ou de seu estado clínico.
- 54** A pessoa com deficiência tem direito a prioridade de atendimento em procedimentos judiciais e administrativos em que for a interessada.
- 55** Embora responsável por orientar as pessoas com deficiência no processo de reabilitação, o ACS não é instruído a estimular a participação dessas pessoas em ações educativas.

Considerando questões de saúde da população brasileira no contexto da atuação dos ACS, julgue os itens subsequentes.

- 56** A forma de atuação do ACS junto a pessoas com diagnóstico de hipertensão deve ser diferente daquela a ser adotada em casos de pessoas que não são hipertensas, mas que apresentam fatores de risco para hipertensão.
- 57** É permitido ao ACS orientar parceiros sexuais que sejam ambos portadores do vírus HIV a manter o uso do preservativo nas relações sexuais apenas como eventual método contraceptivo.
- 58** Entre as orientações para a ação do ACS no controle da hanseníase inclui-se verificar a presença de cicatriz da vacina BCG no braço direito do contato intradomiciliar.
- 59** O ACS deve abster-se de orientar o paciente sobre o momento quando é possível evitar ou controlar os fatores de disfunção erétil, em função do risco de tal diálogo dificultar seu trabalho naquele domicílio posteriormente.
- 60** O ACS deve orientar as mães a utilizarem a mamadeira apenas como recurso para acalmar e adormecer os filhos.
- 61** Como o aparecimento dos primeiros sinais da hanseníase pode demorar até cinco anos desde o primeiro contato com o doente, o ACS deve encaminhar todas as pessoas que residam ou tenham residido com o doente nos últimos cinco anos para avaliação em UBS e orientá-las a seguir realizando o autoexame.

Julgue os itens a seguir, acerca das melhores práticas em diagnóstico comunitário.

- 62** O diagnóstico demográfico constitui parte do diagnóstico comunitário.
- 63** Recomenda-se que o ACS, no contato com a comunidade, faça anotações enquanto ouve as pessoas e aplique questionários extensos, a fim de que se obtenha um diagnóstico pleno e as informações não sejam esquecidas posteriormente.
- 64** Se, durante o diagnóstico, o ACS perceber que determinada crença religiosa tem feito membros da comunidade rejeitarem certos métodos de planejamento familiar, é recomendado que ele intervenha, de forma rápida, no sentido de se contrapor firmemente a tal crença.
- 65** Para uma orientação realmente comunitária, a participação da comunidade no diagnóstico deve ocorrer desde a fase de planejamento.
- 66** Em função de sua atuação territorializada, o que a equipe de saúde da família percebe e identifica como prioridade no diagnóstico sempre corresponde ao que a comunidade quer e precisa.
- 67** O diagnóstico comunitário pode incluir levantamentos de informações sobre a vida religiosa da comunidade.

Tendo como referência os normativos do Ministério da Saúde, julgue os itens que se seguem, relativos a cadastramento familiar, territorialização e mapeamento.

- 68** A operacionalização do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica é feita por meio de três *softwares* instrumentalizadores, denominados, respectivamente, Coleta de Informações do Cidadão (CIC), Prontuário Eletrônico Simplificado (PES), para dispositivos móveis, e Prontuário Eletrônico Completo (PEC), para computadores.
- 69** As microáreas cobertas por uma equipe de ACS, quando consideradas em conjunto, devem ser contíguas.
- 70** É atribuição do ACS manter os cadastros de todas as pessoas de sua microárea devidamente atualizados.
- 71** É vedado ao ACS participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da sua equipe de atenção básica.
- 72** O projeto de implantação das equipes de ACS deve mostrar o território a ser coberto, com estimativa da população residente, podendo o mapeamento das áreas ser realizado quando da efetiva implantação da equipe.
- 73** A microárea sob responsabilidade do ACS pode ter mais de 250 famílias, desde que sua população não ultrapasse 750 pessoas.

Considerando as atribuições do agente comunitário de saúde (ACS) como membro das equipes de estratégia de saúde da família (ESF), julgue os itens a seguir.

- 74** A definição e priorização das atividades do ACS são estabelecidas com base nas vulnerabilidades e nos riscos epidemiológicos identificados por meio dos indicadores críticos do território nacional.
- 75** Compete ao ACS realizar bloqueio de transmissão de doenças infecciosas e agravos.
- 76** O desenvolvimento de atividades de promoção da saúde e de ações educativas individuais no domicílio é atribuição exclusiva do ACS.
- 77** A abordagem comunitária compreende um campo de atuação das equipes de ESF composto exclusivamente por ações de vigilância e prevenção.
- 78** O acolhimento e a formação de vínculos são tecnologias leves utilizadas por todos os membros da equipe de ESF.

Considerando o disposto na Constituição Federal de 1988 em relação à saúde, julgue os itens subsequentes.

- 79** É constitucionalmente vedada qualquer forma de participação da iniciativa privada, salvo entidades filantrópicas e sem fins lucrativos, no SUS.
- 80** A participação da comunidade é uma diretriz do SUS.
- 81** A participação do SUS no controle e na fiscalização da produção, do transporte, da guarda e da utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos está prevista na Constituição Federal de 1988.

Com relação ao que dispõe o Estatuto do Idoso, julgue os itens que se seguem.

- 82** O profissional de saúde só deve fazer notificação compulsória de violência praticada contra idoso se tiver certeza de que se trata de caso confirmado de violação ao Estatuto do Idoso.
- 83** O cadastramento da pessoa idosa em base territorial visa assegurar-lhe o direito ao recebimento de auxílios do poder público.
- 84** Em todos os atendimentos de saúde, os maiores de 75 anos de idade terão preferência especial sobre os demais idosos.

A respeito de conceitos e instrumentos relacionados à educação em saúde, julgue os itens seguintes.

- 85** As ações de ensino e de desenvolvimento do conhecimento voltadas aos profissionais de saúde são consideradas atividades de educação em saúde.
- 86** Por seu caráter transversal, a educação em saúde é inerente às práticas realizadas em todos os níveis de atenção do SUS.
- 87** Gestores e profissionais de saúde devem apoiar suas decisões em indicadores que reflitam as necessidades reais da população.
- 88** Na educação em saúde, o conhecimento científico deve ser priorizado em detrimento de saberes populares.
- 89** O aumento da autonomia nos cuidados individuais e coletivos da população deve ser o principal objetivo das práticas educativas em saúde.

No que se refere à saúde da mulher, da criança e do adolescente, julgue os próximos itens.

- 90** A caderneta da criança contém os instrumentos de acompanhamento do seu crescimento e desenvolvimento apenas até os quatro primeiros anos de vida pós-natal.
- 91** Competem às secretarias municipais de saúde o monitoramento e a avaliação dos indicadores e das metas municipais relativas à saúde da criança e do adolescente, de forma contínua.
- 92** Durante visitas domiciliares a adolescentes gestantes, o ACS deve investigar a presença de fatores que configuram gestação de alto risco em adolescentes, tais como dependência de drogas lícitas ou ilícitas, altura abaixo de 1,45 m e baixa escolaridade.
- 93** O ACS deve orientar a puérpera a manter o aleitamento materno até os seis meses de vida pós-natal da criança e a iniciar a introdução gradativa de alimentação saudável a partir dos quatro meses de idade da criança.
- 94** Os direitos humanos, a promoção da cultura de paz, a prevenção de violências e a assistência às vítimas, bem como a educação em saúde, são linhas de ação da atenção primária à saúde do adolescente nos municípios.
- 95** A avaliação da situação vacinal do adolescente deve ser realizada pelos enfermeiros nas unidades básicas de saúde (UBS), após encaminhamento pelo ACS.
- 96** Cabe ao ACS realizar a busca ativa das gestantes faltosas às consultas de pré-natal.

Acerca do estudo da causalidade e da história natural das doenças, julgue os itens a seguir.

- 97** De acordo com o enfoque epidemiológico de busca da causalidade de uma doença, considera-se que a doença na população não ocorre por acaso e que sua propagação depende da interação entre exposição e suscetibilidade dos indivíduos de uma população.
- 98** A tríade epidemiológica, modelo tradicional de causalidade das doenças infecciosas, resulta da interação entre o indivíduo suscetível, o vetor e o ambiente.
- 99** O modelo de componentes causais, segundo o qual a doença se produz por um conjunto mínimo de condições que agem em sintonia, pode ser utilizado para a análise de todo tipo de doenças.
- 100** Segundo o modelo de Leavell e Clark, a prevenção quaternária envolve a reabilitação para eventuais sequelas.

Com relação à Reforma Sanitária Brasileira, julgue os itens que se seguem.

- 101** O movimento de reforma sanitária iniciou-se com o Programa de Ações Integradas de Saúde (PAIS), que, mesmo com resultados positivos, foi encerrado no ano seguinte ao de sua implementação, por determinação governamental.
- 102** As estratégias do movimento de reforma sanitária foram eficazes para viabilizar a construção de um sistema de atenção à saúde compatível com as diretrizes da VIII Conferência Nacional de Saúde.
- 103** A proposta de reforma sanitária tornou-se um projeto a partir da 8.<sup>a</sup> Conferência Nacional de Saúde e, desde então, desenvolveu-se como processo, em especial com a instalação da Comissão Nacional da Reforma Sanitária.
- 104** Os expoentes da Reforma Sanitária Brasileira defenderam a incorporação, à legislação, do modelo biomédico hegemônico de assistência à saúde, o que se concretizou por meio da criação do Sistema Único de Saúde (SUS) pela Constituição Federal de 1988.

No que se refere ao Sistema de Vigilância em Saúde e à Política Nacional de Vigilância em Saúde, julgue os itens subsequentes.

- 105** São responsabilidades do município a coordenação e a execução, em âmbito municipal, das ações de vigilância nas situações de emergências em saúde pública de importância municipal.
- 106** O Sistema de Vigilância em Saúde é classicamente dividido nestas quatro áreas: área epidemiológica, área sanitária, área de alimentos e área ambiental.
- 107** A vigilância de saúde do trabalhador executa tanto ações de pesquisa e estudos quanto ações de prevenção e assistência.
- 108** Universalidade de acesso, descentralização político-administrativa e conhecimento do território são alguns dos princípios da Política Nacional de Vigilância em Saúde.

Acerca dos indicadores de saúde, julgue os itens seguintes.

- 109** Segundo Morgenstern, os indicadores de saúde são elaborados a partir da observação do indivíduo.
- 110** A expectativa de vida ao nascer e a taxa de mortalidade infantil são exemplos de indicadores de saúde positivos.
- 111** A taxa de prevalência de um evento retrata o número de casos desse evento em relação ao número de pessoas em determinada população em um tempo especificado.
- 112** A taxa de mortalidade por determinada causa expressa a proporção de óbitos por essa causa em relação ao total de óbitos notificados em geral em determinado local e em determinado período.

O princípio de descentralização do SUS pode ser compreendido como a distribuição de poder e responsabilidade entre os três níveis de governo. A respeito desse tema, julgue os próximos itens.

- 113** Os municípios são os principais financiadores do SUS, pois recebem recursos dos demais entes federados.
  - 114** A diretriz constitucional de comando único do SUS sujeita os estados e municípios ao comando da União.
  - 115** O princípio da descentralização do SUS envolve os conceitos de regionalização e hierarquização de complexidade.
  - 116** O princípio da descentralização representou uma resposta à questão do duplo comando na rede pública de saúde, que existia antes da criação do SUS.
- 

Em relação às doenças de notificação compulsória, julgue os itens subsecutivos.

- 117** Nos casos de epizootias, as autoridades sanitárias deverão assegurar o sigilo dos dados de notificação, sendo permitida sua divulgação apenas para profissionais de saúde e demais autoridades de controle social.
  - 118** A notificação compulsória de doenças é obrigatória para os profissionais de saúde ou responsáveis por serviços de saúde.
  - 119** No Brasil, são de notificação compulsória os casos de doenças que, de acordo com o Regulamento Sanitário Internacional, podem implicar medidas de isolamento ou quarentena.
  - 120** Os casos de doenças de notificação compulsória devem ser informados às autoridades sanitárias e policiais.
- 

**Espaço livre**