



SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

PROCESSO SELETIVO À RESIDÊNCIA EM SAÚDE COLETIVA

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir.

Prédio															Sala				
Nome do Candidato																			
Nº de Identidade										Órgão Expedidor					UF		Nº de Inscrição		
SAÚDE COLETIVA																			

ATENÇÃO

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada.
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
- Ao receber o caderno de prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação, Número de Inscrição, o Número do Prédio e o Número da Sala.
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição.
- As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta, totalizando 50 (cinquenta) questões.
- Você dispõe de 4 horas para responder toda a Prova – já incluído o tempo destinado ao preenchimento do Cartão-Resposta. O tempo de Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.
- Você só poderá retirar-se da sala **2 (duas) horas** após o início da Prova.
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal, juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.

BOA SORTE !

09. Estudos do tipo caso-controlé representam uma boa indicação para o estudo de doenças com grande prevalência

PORQUE

Há facilidade na obtenção da amostra para a composição do grupo de casos.

10. O viés de aferição ocorre quando as variáveis são medidas de forma sistematicamente diferente entre grupos de pacientes

PORQUE

Provavelmente, não houve calibração entre a equipe.

11. Sobre a Atenção Básica, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () A longitudinalidade e a abrangência fazem parte dos seus princípios orientadores.
- () Utiliza tecnologias de elevada complexidade e alta densidade, que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- () É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias, democráticas e participativas.
- () Tem como fundamento valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.

Marque a alternativa que contém a sequência correta.

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

12. Analise as alternativas abaixo sobre a situação Epidemiológica das Doenças Transmissíveis e não Transmissíveis no Brasil e marque a alternativa FALSA.

- A) Estão entre as doenças transmissíveis com quadro de persistência: a malária, o tracoma, a difteria, entre outras.
- B) Dentro do grupo de doenças transmissíveis com tendência ao declínio, estão a rubéola, a coqueluche e o tétano acidental.
- C) As doenças transmissíveis no Brasil apresentam um quadro complexo, que pode ser resumido em três grandes tendências: doenças transmissíveis com tendência descendente, doenças transmissíveis com quadro de persistência e doenças transmissíveis emergentes e reemergentes.
- D) O principal foco da ação no conjunto de doenças transmissíveis com quadro de persistência está voltado para o diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, visando à interrupção da cadeia de transmissão.
- E) Em relação à transição epidemiológica no Brasil, tem-se que, em 1930, cerca de 50% da mortalidade proporcional era causada pelas Doenças Infecciosas e Parasitárias – DIP. Em 2003, a principal razão das mortes foi por Doenças do aparelho circulatório.

13. Sobre as ações desenvolvidas na Atenção Básica, de acordo com a Portaria GM/MS nº 648, marque V ou F nas afirmativas abaixo.

- () Realizar a atenção familiar da população da área adscrita, ou não, da unidade.
- () Realizar o atendimento às urgências odontológicas.
- () Realizar as necessidades dos usuários internados na unidade hospitalar em relação à prevenção das infecções hospitalares.
- () Desenvolver ações intersetoriais, integrando projetos sociais voltados para a promoção da saúde.
- () Sistematizar o encaminhamento de pacientes para os serviços de referência e planejar a contrarreferência.

Marque a alternativa que contém a sequência correta.

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

14. Correlacione a coluna A com a coluna B sobre os testes de acurácia diagnóstica.

COLUNA A	COLUNA B
() Quanto bom é um teste para identificar pessoas com a doença?	A - Especificidade
() Quanto mais provável é encontrar que um teste positivo em uma pessoa doente do que em uma pessoa não doente?	B – Valor Preditivo Positivo
() Se um teste de uma pessoa é negativo, qual a probabilidade de ela não ser doente?	C - Sensibilidade
() Quanto bom é um teste para corretamente excluir pessoas que não apresentam a doença?	D - Valor Preditivo Negativo
() Se um teste de uma pessoa é positivo, qual a probabilidade de ela ser doente?	E - Razão de Verossimilhança Positiva

Marque a alternativa que contém a sequência correta.

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

15. Sobre o surgimento do Movimento Sanitário Brasileiro, analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () O regime autoritário, instaurado após o golpe militar de 1964, trouxe, como consequência imediata para as políticas de saúde no Brasil, um total esvaziamento da participação da sociedade nos rumos da previdência.
- () De outro lado, também provocou uma centralização crescente da autoridade decisória, marcada pela criação do Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), resultado da fusão dos vários IAPs em 1936.
- () As políticas de saúde do primeiro período da ditadura, entre 1968 e 1970, fase do “milagre brasileiro”, foram caracterizadas por uma síntese, produto de reorganizações setoriais do sanitarismo campanhista do início do século e do modelo de atenção médica previdenciária do período populista.
- () Um dos marcos do movimento de reforma sanitária ocorreu em 1979, durante o I Simpósio Nacional de Política de Saúde, conduzido pela Comissão de Saúde da Câmara dos Deputados. Já nesse momento, foi discutida uma proposta de reorganização do sistema de saúde colocada pelo Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (CEBES), representante legítimo do movimento sanitário.

Marque a alternativa que contém a sequência correta.

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

16. Se o risco relativo de uma associação entre um fator e uma doença em estudo é igual a 5,0, então

- A) provavelmente há um viés de randomização.
- B) o fator protege contra o desenvolvimento da doença.
- C) não há associação entre o fator e a doença em estudo.
- D) não há associação positiva nem negativa entre o fator e a doença.
- E) há associação entre o fator e a doença.

17. Como medidas de associação para estudos Transversal, Coorte e Caso-Controle, temos respectivamente:

- A) Odds Ratio – Risco Relativo – Odds Ratio.
- B) Risco Relativo – Odds Ratio – Risco Relativo.
- C) Risco Relativo para os três desenhos epidemiológicos.
- D) Odds Ratio – Risco Relativo – Risco Relativo.
- E) Odds Ratio para os três desenhos epidemiológicos.

18. Em relação ao indicador Esperança (ou Expectativa) de Vida ao Nascer, analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () Expressa o número médio de anos que se esperaria que um recém-nascido vivesse.
- () Representa uma medida sintética da mortalidade, não estando afetada pelos efeitos da estrutura etária da população, como acontece com a taxa bruta de mortalidade.
- () O aumento da esperança de vida ao nascer sugere melhoria das condições de vida e de saúde da população.

Marque a alternativa que contém a sequência correta.

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

19. São princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde, exceto:

- A) Integralidade / Regionalização.
- B) Integralidade / Descentralização.
- C) Universalização / Hierarquização.
- D) Universalização / Regionalização.
- E) Privatização / Terceirização.

20. Para o cálculo da prevalência, é necessário

- A) analisar o tempo médio de cada caso de uma doença num intervalo de tempo definido.
- B) contabilizar o tempo de cura de uma doença num intervalo de tempo definido.
- C) ter o número de casos novos de uma doença num intervalo de tempo definido.
- D) contabilizar o número de casos existentes de uma doença num intervalo de tempo definido.
- E) somar o número de casos novos e dividi-los pelo número de mortos pela doença.

21. A medida de associação denominada Odds Ratio (OR) expressa

- A) o efeito da exposição no excesso de risco da doença, no grupo de não expostos em relação ao grupo de expostos.
- B) quantas vezes o risco em desenvolver uma doença é maior entre os indivíduos expostos, quando comparado aos não expostos.
- C) quantas vezes a taxa de incidência da doença foi maior no grupo de expostos em relação ao grupo de não expostos.
- D) quanto maior ou menor é a chance de desenvolver a doença no grupo de expostos do que no grupo de não expostos.
- E) o valor do intervalo de confiança de uma determinada associação causal.

Responda as questões de 22 a 25 de acordo com a legenda a seguir:

- A) apenas as afirmativas 1 e 3 estão corretas.
- B) apenas as afirmativas 2 e 3 estão corretas.
- C) apenas as afirmativas 1 e 2 estão corretas.
- D) todas as afirmativas estão corretas.
- E) todas as afirmativas estão incorretas.

22.

1. A Constituição Federal de 1988, no Título II, Capítulo II, seção II, que trata da saúde, destaca como competência do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução das ações de vigilância sanitária e epidemiológica bem como as de saúde do trabalhador.
2. Diretoria Colegiada da Saúde e Diretoria Técnica da Saúde são instâncias colegiadas municipais do Sistema Único de Saúde, previstas na Lei 8.142/90 do Ministério da Saúde.
3. A Lei Orgânica da Saúde é incisiva nos seus princípios e diretrizes quando destaca a utilização da epidemiologia na definição de prioridades e orientação no planejamento das ações dos serviços de saúde.

23.

1. Segundo a Portaria nº 373/GM NOAS-SUS 01/2002, é responsabilidade do município organizar os seus serviços de saúde, considerando a Intersetorialidade com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde com outros serviços que não atuam no âmbito do SUS.
2. É tarefa da Atenção Básica realizar escuta qualificada das necessidades dos usuários internados na unidade hospitalar, promovendo ações curativas e participando da prevenção das infecções hospitalares.
3. Também é tarefa da Atenção Básica realizar o primeiro atendimento às urgências odontológicas.

24.

1. A febre reumática e a difteria são doenças de notificação compulsória em todo o território nacional.
2. A febre amarela e a raiva humana não são doenças de notificação compulsória no Brasil.
3. Todo caso detectado de sífilis congênita e somente nas condições em que a criança nasceu viva deve ser notificado ao Serviço de Vigilância Epidemiológica.

25.

1. A promoção da saúde foi definida pela Conferência Internacional de Promoção de Saúde em Ottawa como o processo de capacitação dos profissionais do setor saúde para atuar na melhoria e ampliação da assistência à saúde, incluindo uma maior participação no controle produtivo das unidades de saúde.
2. Um dos eixos temáticos centrais de ação para a promoção da saúde definida em Ottawa foi a elaboração e implementação de políticas públicas saudáveis.
3. A melhoria da assistência hospitalar e o fortalecimento das equipes médicas não foram considerados como eixo central de ação na busca da promoção de saúde.

26. Relacione a coluna A com a coluna B.

COLUNA A	COLUNA B
() NOB 91	A) Criação do PAB
() NOB 96	B) Criação do PAB-A
() NOAS/2001	C) Define a política de financiamento do SUS

Assinale a alternativa que contém a sequência correta.

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

As questões de 27 a 30 contêm duas afirmações. Assinale na folha de respostas

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

27. Em relação a responsabilidades e ações estratégicas mínimas da Atenção Básica, incluídas na NOAS 2001, em relação à Saúde da Mulher, tem-se que

A prevenção do câncer do colo uterino é uma responsabilidade do município.

PORQUE

É necessária a classificação de risco gestacional desde a primeira consulta.

28. Em relação a responsabilidades e ações estratégicas mínimas da Atenção Básica incluídas na NOAS 2001, em relação à Saúde Bucal, tem-se que

O atendimento a urgências odontológicas não é de responsabilidade da Atenção Básica.

PORQUE

Esta responsabilidade pertence aos níveis secundário e terciário de atenção.

29. O processo de regulamentação da relação entre os entes federados foi consubstanciado na edição das Normas Operacionais (NOB 01/91, NOB 01/92, NOB 01/93, NOB 01/96 e na NOAS 01/2002)

PORQUE

A principal tentativa sempre foi a de definir os papéis dos níveis de gestão no processo regulatório.

30. Nos diversos eventos realizados pelo Conass nos últimos anos assim como em diversos fóruns promovidos por outras entidades, evidenciam-se dificuldades tanto na gestão como na operacionalização da Atenção Primária em Saúde, notadamente no PSF

PORQUE

Uma das razões está relacionada à elevada rotatividade dos profissionais das equipes, especialmente o médico.

31. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, é de competência da Secretaria Estadual de Saúde, exceto:

- A) acompanhar a implantação e execução das ações de APS em seu território, analisando cobertura populacional, perfil de necessidades e oferta de serviços.
- B) contribuir para a reorientação do modelo de atenção à saúde por meio do apoio à APS e estímulo à adoção da ESF pelos serviços municipais de saúde.
- C) o processo de capacitação das equipes em municípios com mais de 100 mil habitantes.
- D) elaborar metodologias e instrumentos de monitoramento e avaliação da APS/ESF.
- E) promover o intercâmbio de experiências entre os diversos municípios, para disseminar tecnologias e conhecimentos.

32. Dada a complexidade do conceito de saúde, a tarefa de mensurá-la também é complexa. A escolha dos indicadores depende dos objetivos da avaliação bem como dos aspectos metodológicos, éticos e operacionais da questão em estudo. Dentre os passos para a seleção de um bom indicador de saúde, marque a opção incorreta.

- A) Examinar a validade do indicador é o passo inicial da seleção.
- B) A confiabilidade diz respeito à obtenção de resultados semelhantes, quando a mensuração é repetida.
- C) Quando o indicador provém de uma amostra, sua representatividade depende da adequação do processo de sistematização da população-alvo.
- D) O indicador deve ser capaz de avaliar mudanças ao longo do tempo.
- E) Um indicador é tanto mais confiável quanto maior a cobertura.

33. Em relação aos indicadores em saúde, correlacione a coluna A com a coluna B.

COLUNA A	COLUNA B
A) Taxa de mortalidade infantil	() Óbitos ocorridos nos primeiros sete dias de vida.
B) Taxa de mortalidade neonatal tardia	() Óbitos de menores de 1 ano de idade.
C) Taxa de mortalidade neonatal precoce	() Óbitos ocorridos entre o 7º e o 27º dia de vida.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

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

34. Analise as correlações dos níveis de complexidade do Sistema de Saúde.

AÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO
I. Aplicação de flúor em escolares	Atenção básica
II. Diagnóstico precoce da Hipertensão Arterial	Atenção básica
III. Urgência Odontológica	Média complexidade
IV. Terapia nutricional	Alta complexidade

São **CORRETAS** as correlações:

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

35. Assinale a opção na qual todas as ações descritas estão contidas dentro dos princípios do SUS.

- A) Universalização; centralização de ações; especialização de ações.
- B) Atendimento aos mais carentes; centralização do poder; participação popular.
- C) Universalização, integralidade de ações, descentralização, participação popular.
- D) Atendimento preferencial aos pobres; descentralização; decisão através de Conselhos.
- E) Universalização; centralização; especialização de ações; decisão através de Conselhos.

36. Segundo os preceitos do SUS e de acordo com a Constituição Federal de 1988, o princípio que garante a qualquer cidadão brasileiro o direito de ser atendido, desde a prevenção das doenças até as ações de saúde de maior complexidade, é o da

- A) Equidade.
- B) Humanização.
- C) Resolutividade.
- D) Intersetorialidade.
- E) Integralidade.

37. Com a criação do SUS, a participação da comunidade na fiscalização e no controle das ações de saúde passa a ser ampliada a partir da

- A) criação do Conselho de Secretários de Saúde.
- B) criação da Estratégia de Saúde da Família.
- C) Lei 8.142.
- D) Lei 6.242.
- E) Lei 5.081.

38. Em relação à situação Epidemiológica das Doenças Transmissíveis no Brasil, é INCORRETO afirmar que

- A) a situação das doenças transmissíveis no Brasil apresenta um quadro complexo, que pode ser resumido em três grandes tendências: doenças transmissíveis com tendência descendente, doenças transmissíveis com quadro de persistência e doenças transmissíveis emergentes e reemergentes.
- B) dentro do grupo de doenças transmissíveis com tendência ao declínio, estão a difteria, a rubéola, a coqueluche e o tétano acidental, que têm em comum o fato de serem imunopreveníveis.
- C) o principal foco da ação no conjunto de doenças transmissíveis com quadro de persistência está voltado para o diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, visando à interrupção da cadeia de transmissão.
- D) estão entre as doenças transmissíveis com quadro de persistência: a malária, a tuberculose, as meningites, o tracoma, a filariose, a difteria, entre outras.
- E) um grande avanço para a saúde pública brasileira foi a descoberta de um esquema terapêutico mais eficaz para o tratamento do tétano, que vem sendo estudado em Pernambuco.

39. Considerando os determinantes do processo saúde-doença, analise as sentenças abaixo e assinale V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () As condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde.
- () Embora os determinantes sociais de saúde sejam compostos pelos fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, os fatores psicológicos e comportamentais não influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.
- () Basta somar os determinantes de saúde identificados em estudos com indivíduos para conhecer os determinantes de saúde no nível da sociedade.
- () Enquanto os fatores individuais são importantes para identificar que indivíduos no interior de um grupo estão submetidos a maior risco, as diferenças nos níveis de saúde entre grupos e países estão mais relacionadas com outros fatores, principalmente o grau de equidade na distribuição de renda.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

40. Analisando as frases abaixo referentes à transição epidemiológica no Brasil, assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () É caracterizada pelas mudanças ocorridas no tempo, nos padrões de morbimortalidade e invalidez que caracterizam uma população específica, ocorrendo em conjunto com outras transformações.
- () O processo engloba três mudanças básicas: substituição das doenças transmissíveis por doenças não-transmissíveis e causas externas; deslocamento da carga de morbi-mortalidade dos grupos mais jovens aos grupos mais idosos e transformação de uma situação em que predomina a mortalidade para outra na qual a morbidade é dominante.
- () No Brasil, há uma superposição entre as etapas nas quais predominam as doenças transmissíveis e crônico-degenerativas.
- () Existe relação direta entre a mudança no perfil de saúde da população e as mudanças no padrão de utilização dos serviços de saúde.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

41. Em relação aos Sistemas de Informação em Saúde, marque a opção que apresenta informação sobre o APGAR de 1 e 5 minutos.

- A) SIM. B) SIH – SUS. C) SIA – SUS. D) APAC – SAI. E) SINASC.

42. Quando uma criança é diagnosticada com Sífilis Congênita, o município deverá notificar o caso através do

- A) SIM. B) SINAM. C) SIAB. D) APAC – SAI. E) SINASC.

43. Conjunto de processos interativos, compreendendo as inter-relações do agente, do suscetível e do meio ambiente que afetam o processo global e seu desenvolvimento desde as primeiras forças que criam o estímulo patológico no meio ambiente ou em qualquer outro lugar, passando pela resposta do homem ao estímulo até as alterações que levam a um defeito, invalidez, recuperação ou morte. Trata-se da definição clássica de

- A) processo patológico.
 B) fatores de risco ou exposição.
 C) história natural da doença.
 D) plausibilidade biológica.
 E) plausibilidade epidemiológica.

44. Analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () Por expressar, em conjunto, as condições de vida, trabalho e acesso aos serviços de saúde, a mortalidade infantil se constitui em um dos indicadores utilizados para abordar as desigualdades sociais e a complexa determinação do processo saúde-doença.
- () No Brasil, a tendência da mortalidade infantil durante o século passado foi de declínio em todas as regiões, acumulando, no período de 1930 a 1990, uma redução de 71%.
- () A análise da mortalidade neonatal tem-se mostrado bastante complexa. Ela agrega um grupo de óbitos evitáveis e, também, óbitos inevitáveis ou menos influenciados pelas condições de vida, quando comparados ao componente pós-neonatal.

Marque a alternativa que contém a sequência correta.

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

45. É definida como a ausência de diferenças sistemáticas em um ou mais aspectos do status de saúde nos grupos ou subgrupos populacionais definidos social, demográfica ou geograficamente. Essa definição se aplica à

- A) Universalidade. D) Resolubilidade.
 B) Equidade. E) Hierarquização.
 C) Integralidade.

46. O Princípio do SUS, que rompeu com o modelo de saúde excludente, em que somente os contribuintes da previdência social tinham direito à assistência à saúde, foi o da

- A) Universalidade.
 B) Equidade.
 C) Integralidade.
 D) Resolubilidade.
 E) Hierarquização.

47. A Portaria GM Nº 154, de 24 de janeiro de 2008 instituiu os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF. Analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as afirmativas falsas.

- () Tem o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica bem como sua resolubilidade.
 () As equipes são compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, atuando em parceria com os profissionais das Equipes Saúde da Família.
 () Os NASF se constituem em porta de entrada do sistema, devendo, portanto, atuar, de forma integrada, à rede de serviços de saúde.
 () Os NASF são classificados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2, ficando vedada a implantação das duas modalidades de forma concomitante nos Municípios e no Distrito Federal.

Marque a alternativa que contém a sequência correta.

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

48. Uma Equipe de Saúde da Família de um determinado distrito sanitário observou, nas suas visitas domiciliares, muitos casos de pediculose em crianças. Assim, ao ser comunicado ao gerente do distrito sanitário, foi proposto um estudo descritivo, representativo da população para o conhecimento do problema. Esse é um exemplo que corresponde a estudo do tipo

- A) Seccional. D) Ensaio clínico controlado.
 B) Coorte. E) Antes-Depois.
 C) Caso-controle.

49. É considerado o instrumento mais poderoso de pesquisa, no qual os pacientes são alocados, por sorteio, para receberem uma de várias intervenções clínicas. O desenho de estudo que melhor se enquadra nessa definição é

- A) Coorte prospectiva.
 B) Coorte retrospectiva.
 C) Caso-controle
 D) Ensaio Clínico Randomizado.
 E) Transversal.

50. O desenho de estudo que procura responder *Quais são as causas das doenças e se o fator de risco é mais comum nos casos do que nos controles* é o

- A) Transversal. D) Quase-experimental.
 B) Coorte. E) Caso-Controle.
 C) Ensaio clínico randomizado.