

LEGISLAÇÃO DO SUS

01. O Ministério da Saúde, por meio da Secretaria de Vigilância em Saúde, publicou em 2006 a Política Nacional de Promoção da Saúde. São ações prioritárias dessa Política:

- A) incentivo à amamentação, campanha de prevenção as DST/aids, prevenção e controle do tabagismo
- B) alimentação saudável, redução da morbimortalidade por acidentes de trânsito
- C) redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas, estímulo a atividade física e redução de gravidez na adolescência
- D) promoção do desenvolvimento sustentável, controle da obesidade infanto-juvenil, redução da mortalidade infantil

02. O financiamento das ações básicas de saúde se dá pelo Piso de Atenção Básica (PAB), composto por uma parte fixa e outra variável. Os investimentos aplicados por meio do PAB variável têm por objetivo:

- A) estimular a implantação de estratégias nacionais de reorganização do modelo de atenção à saúde
- B) ampliar o montante de recursos destinados à qualificação da média e da alta complexidade
- C) financiar ações de saúde em municípios de pequeno porte
- D) assegurar a autonomia dos municípios na sua utilização

03. A estratégia de Saúde da Família tem como objetivo central a reorientação da atenção básica no âmbito do Sistema Único de Saúde. São princípios dessa estratégia:

- A) ter caráter complementar em relação à atenção básica, realizar cadastramento das famílias e atuar de forma intersetorial
- B) desenvolver atividades com base no diagnóstico situacional, ter como foco o indivíduo e buscar parcerias para as ações de saúde
- C) dirigir as ações aos problemas de saúde de maneira pactuada com a comunidade, priorizar as ações recuperadoras e manter postura pró-ativa frente aos problemas de saúde-doença da população
- D) atuar no território, ofertar cuidado longitudinal e ser um espaço de construção da cidadania

Sobre as Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde, publicadas pelo Ministério da Saúde no ano de 2006, responda às questões de números 4 a 7

04. É uma diretriz e uma ação do Pacto em Defesa do SUS, respectivamente:

- A) expressar os compromissos entre gestores do SUS com a consolidação da Reforma Sanitária Brasileira; implantar serviços de atenção domiciliar
- B) desenvolver e articular ações que visem assegurar o SUS como política pública; publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS
- C) garantir financiamento de acordo com as necessidades do SUS; apoiar o desenvolvimento de estudos e pesquisas
- D) articular e apoiar a mobilização social pela promoção da cidadania; reorganizar o processo de acolhimento nas unidades de saúde

05. “O Pacto pela Vida é o compromisso entre gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.” São prioridades pactuadas:

- A) saúde bucal; controle do câncer do colo de útero e da mama; fortalecimento da atenção básica
- B) redução da mortalidade infantil e materna; controle da dengue, tuberculose e malária; controle de hipertensão e diabetes
- C) promoção da saúde; fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias; saúde do idoso
- D) aumento da produção de imunobiológicos; redução da transmissão vertical do HIV; atenção às doenças negligenciáveis

06. É diretriz para o trabalho da Educação na Saúde:

- A) ampliar a compreensão dos conceitos de formação e educação permanente para adequá-los às distintas lógicas e especificidades
- B) capacitar recursos humanos do SUS para a difusão de informações sobre prevenção de doenças e auto-cuidado
- C) considerar a Educação Continuada como a estratégia de formação e de desenvolvimento de trabalhadores para o setor
- D) centrar o planejamento e o acompanhamento das atividades educativas em saúde com vistas à aquisição de conhecimentos e mudança de hábitos

- 07.** Racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e serviços de saúde oferecidos para um determinado território, é objetivo da:
- descentralização
 - universalização
 - regionalização
 - hierarquização
- 08.** De acordo com a Lei 8.142/90, o segmento que tem representação paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos participantes dos Conselhos e das Conferências de Saúde é o dos:
- profissionais de saúde
 - usuários
 - representantes do governo
 - prestadores de serviço
- 09.** O significado da expressão “concepção ampliada de saúde”, que marca conceitualmente a Política Nacional de Promoção de Saúde, é o de que:
- a saúde e o adoecimento refletem as escolhas individuais, mais que o acesso aos cuidados e as tecnologias médicas
 - a saúde e a doença são um binômio inseparável, determinando necessidades curativas
 - a saúde envolve tanto aspectos físicos como os processos mentais, singulares em cada sujeito
 - o processo saúde-doença não é somente resultante da vontade dos sujeitos e/ou comunidades, mas expressa o contexto da própria vida
- 10.** De acordo com a Lei 8.080/90, pode-se afirmar que é competência da direção nacional do SUS:
- executar serviços de vigilância epidemiológica e sanitária
 - planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde
 - participar na formulação e na implementação de políticas relativas às condições e aos ambientes de trabalho
 - acompanhar, avaliar e divulgar os indicadores de morbidade e mortalidade no âmbito da unidade federada

ESPECÍFICO DO CARGO

- 11.** O nervo responsável pela inervação do músculo elevador da pálpebra superior é o:
- trigêmeo
 - oculomotor
 - trocLEAR
 - facial
- 12.** A presença de manchas de Horner-Trantas, é uma manifestação característica da seguinte conjuntivite:
- limbar primaveril
 - viral
 - bacteriana por estafilococos
 - gonocócica neonatal
- 13.** Em nosso país, destaca-se como uma das principais causas de baixa visão em crianças:
- síndromes genéticas
 - malformações oculares
 - deficiência visual de origem cortical
 - doenças infecciosas
- 14.** O principal mecanismo de ação dos análogos das prostaglandinas na diminuição da pressão intra-ocular consiste em:
- diminuição da produção de humor aquoso
 - aumento da drenagem úveoescleral
 - aumento da drenagem por via convencional
 - redução do volume do vítreo
- 15.** As ações primárias e secundárias do músculo oblíquo superior são, respectivamente:
- abdução - elevação, adução
 - extorsão - elevação, abdução
 - elevação - adução, extorsão
 - intorsão - depressão, abdução
- 16.** A presença de astigmatismo misto justifica a seguinte prescrição óptica:
- +1,50 / -5,00 / 90°
 - +3,00 / -2,00 / 180°
 - 1,50 / -0,50 / 90°
 - 2,00 / -1,00 / 180°
- 17.** É um dos efeitos colaterais que pode ocorrer durante o uso do colírio de tartarato de brimonidina, no tratamento do glaucoma:
- bloqueio cardíaco
 - diminuição da visão noturna
 - insônia
 - aumento da pigmentação iriana

18. A febre faringoconjuntival é a mais comum infecção ocular por adenovírus, e é produzida pelos sorotipos:
- 1, 5, 7
 - 3, 4, 7
 - 5, 7, 19
 - 8, 19, 37
19. A associação de uveíte e antígeno HLA-B27 positivo é comum na seguinte patologia:
- espondilite anquilosante
 - artrite reumatóide
 - lúpus eritematoso sistêmico
 - doença de Behçet
20. O tumor maligno mais freqüente na pálpebra é:
- sarcoma
 - carcinoma de células escamosas
 - carcinoma de células basais
 - melanoma
21. O tumor orbitário maligno mais freqüente em crianças é:
- glioma
 - linfoma
 - carcinoma de glândula lacrimal
 - rabdomiossarcoma
22. Na avaliação das vias lacrimais, o resultado positivo da Prova Secundária de Jones é indicativa de:
- déficit de produção da glândula lacrimal
 - obstrução total do conduto naso-lacrimal
 - obstrução parcial do conduto naso-lacrimal
 - obstrução parcial do sistema de drenagem superior
23. No teste do prisma de 4 dioptrias, ao se colocar o prisma de 4,00 D de base temporal no olho esquerdo, observa-se que o olho direito permanece imóvel. Isto caracteriza:
- supressão no olho direito
 - supressão no olho esquerdo
 - fixação bifoveal
 - ausência de fixação bifoveal
24. Na gonioscopia do seio camerular, segundo a classificação de Scheie (1957), no ângulo intermediário (II), a estrutura que **NÃO** é visível é:
- linha de Shwalbe
 - trabeculado
 - faixa ciliar
 - esporão escleral
25. O quadro de limitação ou ausência de abdução com adução normal ou levemente limitada caracteriza a síndrome de:
- Duane Tipo I
 - Duane Tipo II
 - Brown
 - fibrose
26. Nas neuropatias ópticas isquêmicas, o achado característico no campo visual é:
- defeito arqueado
 - defeito altitudinal
 - escotoma central
 - escotoma centro-cecal
27. Entre as estruturas, a que **NÃO** atravessa o ânulo tendíneo comum é:
- o nervo troclear
 - o nervo oculomotor
 - o nervo nasociliar
 - a artéria oftálmica
28. A compressão na junção do quiasma com o nervo óptico resulta na seguinte alteração campimétrica:
- hemianopsia binasal
 - quadrantonopsia superior
 - escotoma centro-cecal
 - escotoma central ipsilateral e defeito temporal superior contra-lateral
29. Colocando-se um prisma de 20 D, base temporal, diante de um dos olhos de paciente com visão binocular normal, verifica-se:
- supressão de imagem
 - convergência fusional
 - diplopia cruzada
 - correspondência anômala
30. Na Classificação Internacional da Retinopatia da Prematuridade (ICROP), a presença de proliferação fibrovascular além do plano da retina caracteriza o seguinte estágio:
- 2
 - 3
 - 4a
 - 5

31. A ampliação por lentes ópticas é um recurso de magnificação utilizado para pacientes com visão subnormal. Colocada a uma distância de 25 cm uma lente de +4,00 D provocará uma magnificação da imagem de:
- A) 1x
 - B) 2x
 - C) 4x
 - D) 8x
32. Um paciente míope com correção de -10,00 D, cuja lente será deslocada 6 mm em direção ao olho, necessitará de mudança de correção para:
- A) -7,90 D
 - B) -8,80 D
 - C) -9,40 D
 - D) -10,60 D
33. Na doença de Wilson, a camada corneana na qual ocorre o depósito de cobre é:
- A) a membrana de Bowman
 - B) a membrana de Descemet
 - C) o endotélio
 - D) o epitélio
34. O músculo extra-ocular que se insere na base da órbita é o:
- A) oblíquo inferior
 - B) oblíquo superior
 - C) reto lateral
 - D) reto medial
35. Na prova de cilindro cruzado, o astigmatismo induzido no olho emétrope é o:
- A) simples
 - B) composto
 - C) misto simétrico
 - D) hipermetrópico assimétrico
36. A patogenia do glaucoma cortisônico é devida a:
- A) à diminuição da drenagem do humor aquoso através da via úveoescleral
 - B) a diminuição da pressão venosa episcleral
 - C) ao aumento na produção de humor aquoso por estímulo direto nos processos ciliares
 - D) ao aumento da resistência ao escoamento do humor aquoso, em nível trabecular
37. Como regra geral, em portadores de catarata e uveíte, a cirurgia de extração do cristalino com implante de LIO deve ser adiada até que se observe a não recorrência da uveíte por um período de:
- A) 12 meses
 - B) 6 meses
 - C) 4 meses
 - D) 3 meses
38. A degeneração da periferia retiniana que mais frequentemente cursa com descolamento de retina é do tipo:
- A) microcística
 - B) em colméia
 - C) pavimentosa
 - D) lattice
39. No estrabismo parético, o desvio secundário se apresenta:
- A) menor que o primário
 - B) maior que o primário
 - C) igual em qualquer direção do olhar
 - D) igual ao primário
40. A forma grave da retinopatia falciforme proliferativa é mais frequentemente associada à seguinte hemoglobinopatia:
- A) AC
 - B) AS
 - C) SC
 - D) SS
41. A região mais comumente envolvida na ruptura do globo ocular por trauma contuso é:
- A) área central da córnea
 - B) limbo súpero-nasal
 - C) quadrante temporal inferior
 - D) coróide
42. Na doença de Tay-Sachs, os lipídios se depositam na seguinte camada da retina neurosensorial:
- A) de fibras nervosas
 - B) plexiforme externa
 - C) nuclear interna
 - D) ganglionar
43. A associação entre pseudoxantoma elástico e estrias angioides é conhecida como:
- A) síndrome de Gronblad-Strandberg
 - B) síndrome de Bardet-Biedl
 - C) síndrome de Stickler
 - D) doença de Stargardt

44. É reconhecido fator de risco para o desenvolvimento de astrocitoma de retina:
- A) doença de Von-Hippel-Lindau
 - B) esclerose tuberosa
 - C) atrofia girata
 - D) osteoma coróideo
45. O tumor intracraniano que mais apresenta manifestações neuro-oftalmológicas é o:
- A) adenoma cromóforo
 - B) meningioma
 - C) craniofaringioma
 - D) neuroblastoma
46. Na catarata congênita por galactosemia tipo II, a alteração enzimática presente é a deficiência de:
- A) galactoquinase
 - B) galactose 1 uridil transferase
 - C) alfa galactosidase A
 - D) G6PD
47. Nos casos de retinosquise adquirida típica, a clivagem ocorre na seguinte camada retiniana:
- A) fibras nervosas
 - B) nuclear interna
 - C) ganglionar
 - D) plexiforme externa
48. Paciente apresenta manifestações cutâneas (alopecia e poliose), associadas a sintomas neurológicos e auditivos. Há linfocitose no líquido e o exame ocular revela uveíte bilateral e descolamento de retina exsudativo. A hipótese diagnóstica é:
- A) síndrome de Vogt-Koyanagi-Harada
 - B) síndrome de Axenfeld-Rieger
 - C) síndrome de Reiter
 - D) doença de Behçet
49. A linha de Khodadoust é indicativa de:
- A) degeneração marginal de Terrier
 - B) rejeição endotelial no transplante corneano
 - C) doença de Wilson
 - D) ceratocone
50. Das histiocitoses abaixo, aquela que apresenta maior probabilidade de causar hifema espontâneo é:
- A) xantogranuloma juvenil
 - B) granuloma eosinofílico
 - C) doença de Hans-Schüller-Christian
 - D) doença de Letterer-Siwe