

LEGISLAÇÃO DO SUS

- 01.** Com base na Lei 8.142/90 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde – SUS, é possível afirmar que:
- A) os conselhos e conferências de saúde terão sua organização e normas estabelecidas através de reuniões prévias dos comitês gestores
 - B) a conferência de saúde se reunirá de dois em dois anos ou quando convocada extraordinariamente pelo poder executivo
 - C) a representação dos usuários nos conselhos e conferências de saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
 - D) o conselho de saúde é um órgão colegiado, disposto em cada esfera de governo, em caráter permanente e consultivo
- 02.** No aspecto das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde previstas na Lei 8.142 de 1990 é correto afirmar que os recursos do Fundo Nacional da Saúde serão alocados como:
- A) investimentos previstos em lei orçamentária de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional
 - B) investimentos previstos no Plano Plurianual do Ministério da Saúde
 - C) coberturas de ações e serviços de saúde a serem implementados pelos municípios sem condições de contar com a contrapartida de recursos para a saúde no seu orçamento
 - D) despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde com limite máximo de 30% e o restante devendo ser repassado para os municípios
- 03.** Conforme a Lei 8.080/90, a saúde é definida como:
- A) direito de todo o cidadão, desde que seja cadastrado numa equipe de saúde da família
 - B) dever do Estado, sem excluir o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade
 - C) resultante do acesso aos serviços de recuperação, independente se públicos ou privados
 - D) expressão das condições de bem-estar físico e mental das pessoas, proporcionada pelo acesso aos cuidados em saúde

Com base no conteúdo do Guia Prático do Programa de Saúde da Família, responda às questões de números 4 a 7:

- 04.** O número máximo de pessoas sob responsabilidade de uma equipe de saúde da família é de:
- A) 4500
 - B) 6500
 - C) 8000
 - D) 10000
- 05.** O planejamento das ações da equipe de saúde da família, **EXCLUI**:
- A) conhecer os fatores determinantes dos processos de saúde-doença dos indivíduos, das famílias e da comunidade
 - B) conhecer o perfil epidemiológico da população e da sua área de abrangência
 - C) estabelecer prioridades entre problemas detectados e traçar estratégias para sua superação
 - D) estabelecer um protocolo com a unidade de saúde mais próxima para atendimento clínico da comunidade
- 06.** É atribuição comum a todos os profissionais que integram uma Unidade de Saúde da Família (USF):
- A) planejar, gerenciar, coordenar, executar e avaliar a USF
 - B) programar e supervisionar o fornecimento de insumos para ações coletivas
 - C) realizar visitas domiciliares de acordo com o planejamento
 - D) cadastrar as famílias e atualizar permanentemente o cadastro
- 07.** No processo de implantação e funcionamento da Estratégia de Saúde da Família (ESF), é competência das secretarias municipais de saúde:
- A) definir e rever normas e diretrizes para a implantação do PSF, na medida em que forem se acumulando experiências que apontem essa necessidade
 - B) definir estratégias de implantação e/ou implementação do programa
 - C) inserir, dentro da sua estrutura administrativa, o setor que responderá pelo processo da coordenação dos programas e que exercerá o papel de interlocutor com o nível de gerenciamento nacional
 - D) inserir a ESF na rede de serviços, visando à organização sistêmica de atenção à saúde

08. O Sistema Único de Saúde (SUS) prevê, na sua organização, a oferta de ações em diferentes níveis de complexidade. É fundamento da Atenção Básica:

- A) valorizar profissionais de saúde por meio de uma política de ganhos salariais vinculados à produtividade
- B) desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita garantindo a longitudinalidade do cuidado em saúde
- C) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade, caracterizados como a porta intermediária do sistema de saúde em todo território
- D) supervisionar e avaliar a participação popular e o controle social no funcionamento dos serviços

09. Considerando as normatizações das equipes nas unidades de saúde da família, pode-se afirmar que:

- A) a diferença da equipe de saúde bucal modalidade I para a modalidade II é a inclusão de uma técnica de higiene bucal
- B) o número máximo de ESF pelas quais o município e o Distrito Federal podem fazer jus ao recebimento de recursos financeiros específicos será calculado pela fórmula: população dividida por 5000
- C) uma equipe de Saúde da Família atendendo população remanescente de quilombo é considerada do tipo IV
- D) as capitais e o Distrito Federal podem determinar o número de agentes comunitários que receberão repasses

10. Alimentação saudável, prática corporal/atividade física, redução da morbimortalidade e prevenção e controle do tabagismo são ações específicas da Política Nacional de:

- A) Humanização
- B) Atenção em Saúde Bucal
- C) Atenção Básica
- D) Promoção de Saúde

ESPECÍFICO DO CARGO

11. A coloração dos esfregaços de células sanguíneas destinados à avaliação microscópica para reconhecimento dos diversos tipos morfológicos deve ser realizada com o seguinte corante:

- A) Fontana Tribondeau
- B) GRAM
- C) Wright
- D) Ziehl-Neelsen

12. Após a coleta do sangue venoso em tubo com anticoagulante apropriado para análises hematológicas, faz-se necessário:

- A) homogeneizar a amostra para permitir a ação do anticoagulante de forma vigorosa para provocar a lise celular
- B) homogeneizar a amostra para permitir a ação do anticoagulante de forma delicada para evitar a lise celular
- C) não homogeneizar a amostra para evitar a lise celular
- D) não homogeneizar a amostra para evitar a lise celular, deixando-a em repouso por uma hora

13. Para a realização de testes que avaliam a coagulação sanguínea (TAP, PTT), as amostras deverão ser coletadas, preferencialmente, em tubos contendo o seguinte anticoagulante:

- A) fluoreto de sódio
- B) EDTA
- C) citrato de sódio
- D) oxalato de cálcio

14. O exame microbiológico de escarro é útil na identificação de patógenos associados às infecções pulmonares. Para ser utilizada com esta finalidade, a coleta de escarro deverá seguir instruções rigorosas para evitar a contaminação por:

- A) saliva
- B) líquido pleural
- C) líquido alveolar
- D) líquido ascítico

15. Eritrócitos jovens e recém-liberados pela medula óssea, que contêm RNA ribossômico corado pelo azul de cresil brilhante, descrevem os:

- A) linfoblastos
- B) megacariócitos
- C) leucócitos
- D) reticulócitos

16. Existem relações úteis entre a hemoglobina, o hematócrito e a contagem de hemácias que, na rotina laboratorial, podem auxiliar na aferição da calibração dos contadores automatizados. A relação, em unidades tradicionais, entre a hemoglobina e o hematócrito pode ser expressa por:
- hemoglobina X 3 = hematócrito
 - hemoglobina X 5 = hematócrito
 - hemoglobina X 6 = hematócrito
 - hemoglobina X 9 = hematócrito
17. Erros nas contagens de plaquetas, em contadores automatizados, podem gerar plaquetas falsamente baixas ou falsamente altas. Assinale a alternativa que **NÃO** deve ser considerada entre as causas de plaquetas falsamente baixas:
- coagulação parcial da amostra
 - agregação plaquetária induzida pelo EDTA
 - fragmentos de leucócitos contados como plaquetas
 - agregação plaquetária induzida por ativação das plaquetas durante a venopunção
18. A prova de VDRL na sífilis primária e secundária poderá sofrer alterações em sua interpretação devido a um fenômeno denominado pró-zona. O fenômeno pró-zona está associado à prova de VDRL:
- falso positiva
 - falso negativa
 - verdadeira positiva
 - verdadeira negativa
19. Imunoglobulinas capazes de ligação específica a uma grande variedade de antígenos naturais e sintéticos definem:
- os anticorpos
 - os antígenos
 - os haptenos
 - as enzimas
20. O método, que utiliza anticorpos marcados por fluorocromos e aplicados depois em preparações que contém o antígeno correspondente, descreve:
- imunoprecipitação
 - imunoaglutinação
 - imunofluorescência direta
 - imunofluorescência indireta
21. A presença de cristais no sedimento urinário, em determinados casos, poderá estar associada ao aparecimento de cálculo renal, assim como a presença de certas doenças metabólicas. Assinale a alternativa que apresenta os cristais encontrados em urinas alcalinas:
- fosfato de cálcio, oxalato de cálcio, e ácido úrico
 - fosfato triplo, cistina e leucina
 - amônio magnésiano, ácido hipúrico e ácido úrico
 - carbonato de cálcio, fosfato amorfo e fosfato triplo
22. Estados patológicos associados a problemas hepáticos poderão conferir à urina coloração:
- verde
 - azul
 - âmbar
 - amarelo citrino
23. A contagem de células do líquido céfalo raquidiano (LCR) de um indivíduo adulto sem patologias evidenciará:
- de 15 a 30 células/mm³
 - de 10 a 20 células/mm³
 - de 5 a 10 células/mm³
 - de zero a 4 células/mm³
24. A função renal é avaliada pela depuração de certas substâncias como a creatinina. A fórmula para calcular o *clearance* de creatinina corrigido pela superfície corporal é:
- CrU = creatinina na urina
CrS = creatinina no sangue
V = volume minuto
A = superfície corporal
- $\text{CrU (mg/dL)} \times \text{V (ml/min)} \times \frac{1,73}{\text{CrS (mg/dL)} \times \text{A}}$
 - $\text{CrU (mg/dL)} \times \text{CrS (mg/dL)} \times \frac{\text{A}}{\text{V (mL/min)} \times 1,73}$
 - $\text{CrS (mg/dL)} \times \text{V (mL/min)} \times \frac{1,73}{\text{CrU (mg/dL)} \times \text{A}}$
 - $\text{CrU (mg/dL)} \times \frac{1,73}{\text{CrS (mg/dL)}} \times \text{V (mL/min)}$
25. São exames que avaliam a função hepática:
- bilirrubina total e frações; AST (TGO); ALT (TGP); fosfatase ácida; troponina
 - bilirrubina total e frações; AST (TGO); ALT (TGP); fosfatase alcalina; gama-glutamilttransferase (γ GT)
 - LDH; CPK; CK-MB; AST (TGO)
 - colesterol; triglicerídeos; HDL-colesterol; LDL-colesterol

26. No exame microscópico das fezes, as características morfológicas dos cistos maduros da *Entamoeba histolytica* são:

- A) tamanho usual de 6 a 8 μ ; forma oval ou elíptica; com 1 núcleo que não apresenta cromatina
- B) tamanho usual de 15 a 25 μ ; forma esférica ou oval; 8 núcleos com cromatina periférica presente, grânulos grosseiros e irregulares
- C) tamanho usual de 11 a 12 μ ; forma oval ou elíptica; usualmente 4 núcleos não distintos em preparações não coradas; presença de fibrilas ou flagelos longitudinais
- D) tamanho usual de 12 a 15 μ ; forma usualmente esférica; máximo de 4 núcleos com cromatina periférica presente, grânulos finos e uniformes

27. Após concentração por sedimentação das fezes no exame microscópico foram achados ovos medindo 53 por 23 μ , em forma de barril com botões polares refráteis em ambas as extremidades. Este achado evidencia a presença no intestino de:

- A) *Enterobius vermicularis*
- B) *Trichuris trichiura*
- C) *Ascaris lumbricoides*
- D) *Ancylostoma duodenale*

28. Na coloração de Ziehl-Neelsen, as bactérias álcool-ácido resistentes ficam na cor:

- A) vermelha
- B) amarela
- C) azul
- D) verde brilhante

29. Os meios de cultura indicados para a semeadura de um frasco de hemocultura positivo no método automatizado são:

- A) agar manitol, agar CLED
- B) agar EMB, Agar chocolate
- C) agar sangue, tetrionato
- D) agar sangue, agar chocolate

30. O aumento “fisiológico” da fosfatase alcalina pode ser observado nas seguintes situações:

- A) no infarto do miocárdio; nas doenças ósseas
- B) nas grávidas no 3º trimestre de gestação; nas crianças em fase de crescimento
- C) nos recém-nascidos; nas doenças hepáticas
- D) nos adultos jovens; nos atletas profissionais

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto 1 – O pai da medicina

Hipócrates é considerado por muitos uma das figuras mais importantes da história da saúde e frequentemente denominado “*pai da medicina*”. Nascido numa ilha grega, os dados sobre sua vida são incertos ou pouco confiáveis. Parece certo, contudo, que viajou pela Grécia e que esteve no Oriente Próximo.

Nas obras hipocráticas, há uma série de descrições clínicas pelas quais se pode diagnosticar doenças como a malária, pneumonia e tuberculose. Para o estudioso grego, muitas epidemias relacionavam-se com fatores climáticos, raciais, dietéticos e do meio onde as pessoas viviam. O que resta das suas obras testemunha a rejeição da superstição e das práticas mágicas da “saúde” primitiva, direcionando os conhecimentos em saúde no caminho científico. Hipócrates fundamentou a sua prática (e a sua forma de compreender o organismo humano, incluindo a personalidade) na teoria dos quatro humores corporais (sangue, fleuma ou pituíta, bílis amarela e bílis negra) que, consoante as quantidades relativas presentes no corpo, levariam a estados de equilíbrio (eucrasia) ou de doença e dor (discrasia).

Sua ética resume-se no famoso *Juramento de Hipócrates* (declaração solene tradicionalmente feita por médicos por ocasião de sua formatura).

<http://pt.wikipedia.org/wiki/Hipócrates>, capturado em 23/02/2008 e adaptado.

31. Segundo o texto 1, é possível afirmar que:

- A) Hipócrates era partidário de superstições e práticas mágicas da saúde.
- B) Para Hipócrates, a causa da doença era a presença de quatro humores corporais (sangue, fleuma, bílis amarela e bílis negra).
- C) Hipócrates percebeu relação entre a propagação de doenças e as características ambientais.
- D) Hipócrates foi defensor de teorias míticas, que não se explicavam cientificamente.

32. “O que resta das suas obras **testemunha**...” O verbo grifado assume significados variados, dependendo do contexto. Neste, pode ser substituído, sem alteração do sentido, por:

- A) contesta
- B) comprova
- C) retifica
- D) presencia

33. Para manter o sentido da frase “*Parece certo, **contudo**, que viajou pela Grécia e que esteve no Oriente Próximo.*”, a conjunção em destaque **NÃO** poderia ser substituída por:

- A) porém
- B) no entanto
- C) portanto
- D) entretanto

34. No segmento “Nas obras hipocráticas, há uma série de descrições clínicas...”, emprega-se a vírgula para marcar:
- A) isolamento de adjunto adverbial antecipado
 - B) coordenação entre termos com o mesmo valor sintático
 - C) supressão de um grupo de palavras
 - D) intercalação de oração subordinada adverbial
35. A acentuação gráfica do par de vocábulos **NÃO** obedece à mesma regra em:
- A) Grécia - malária
 - B) confiáveis - saúde
 - C) clínicas - dietéticos
 - D) Hipócrates - hipocráticas
36. “Nas obras hipocráticas, há uma série de descrições clínicas pelas quais se pode...”. O pronome relativo sempre se refere a um termo antecedente. Nesse caso, o pronome grifado substitui:
- A) obras
 - B) hipocráticas
 - C) série
 - D) descrições
37. A palavra **estudioso** é formada por derivação sufixal. O mesmo processo ocorre em:
- A) raciais
 - B) obras
 - C) amarela
 - D) sangue
38. “**Tuas** forças naturais, **as** que estão dentro de **ti**, serão **as** que curarão **tuas** doenças.” Nessa frase, atribuída a Hipócrates, com relação aos pronomes grifados, é correto afirmar-se que:
- A) todos os pronomes empregados se referem à mesma pessoa do discurso
 - B) o pronome **tuas**, nas duas vezes em que é empregado, adjetiva um mesmo substantivo
 - C) o pronome **as** é demonstrativo e substitui o substantivo **forças**, nas duas vezes em que é empregado
 - D) **as** é pronome pessoal oblíquo de terceira pessoa, nas duas vezes em que é empregado
39. “Hipócrates realizou numerosas viagens antes de estabelecer-se definitivamente na ilha para dedicar-se ao ensino e à prática da medicina.” Neste caso, é correto o uso do acento grave indicativo da crase. Há **ERRO**, no emprego do acento grave, em:
- A) Fomos juntos à praia.
 - B) Tornei-me indiferente à você.
 - C) Todos se referiam àquela cena.
 - D) Eles virão à sua casa?
40. “Hipócrates utilizou ventosas, embora não lhes atribuisse a importância que vieram posteriormente a ter.” Estabelece-se aí uma relação lógica que é mantida em:
- A) “Hipócrates utilizou ventosas, uma vez que não lhes atribuía a importância que vieram posteriormente a ter.
 - B) “Hipócrates utilizou ventosas, caso não lhes atribuisse a importância que vieram posteriormente a ter.
 - C) “Hipócrates utilizou ventosas, tanto que não lhes atribuía a importância que vieram posteriormente a ter.
 - D) Hipócrates utilizou ventosas, ainda que não lhes atribuisse a importância que vieram posteriormente a ter.