

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FILOMENA – PE
CONCURSO PUBLICO 2011

15 QUESTÕES DE SAÚDE PÚBLICA

01-No que tange a Constituição Federal Brasileira de 1988 é INCORRETO afirmar:

- A. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- B. São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita exclusivamente de forma diretamente ou jurídica de direito privado.
- C. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as diretrizes de descentralização; atendimento integral e participação da comunidade.
- D. Os gestores locais do sistema único de saúde poderão admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público, de acordo com a natureza e complexidade de suas atribuições e requisitos específicos para sua atuação.
- E. É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.

02-De acordo com a Lei 8.080/90; Art. 16. A direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete definir e coordenar os seguintes sistemas, EXCETO:

- A. De saúde do Trabalhador.
- B. De redes integradas de assistência de alta complexidade.
- C. De rede de laboratórios de saúde pública.
- D. De vigilância epidemiológica.
- E. Vigilância sanitária.

03. O Conselho Nacional de Saúde estadual e municipal deve ter representatividade de:

- A. 50% usuários; 25% trabalhadores da saúde; 25% gestores e prestadores de serviço para ambos.
- B. 60% usuários; 25% trabalhadores da saúde; 15% gestores e prestadores de serviço para ambos.
- C. 60% usuários; 15% trabalhadores da saúde; 25% gestores e prestadores de serviço para ambos.
- D. 50% usuários; 25% trabalhadores da saúde; 25% gestores e prestadores de serviço para o estadual e 60% usuários; 15% trabalhadores da saúde; 25% gestores e prestadores de serviço para municipal.
- E. 60% usuários; 25% trabalhadores da saúde; 15% gestores e prestadores de serviço para o estadual e 60% usuários; 15% trabalhadores da saúde; 25% gestores e prestadores de serviço para municipal.

04. São Competências da Secretaria de Gestão do Trabalho e da educação na saúde, EXCETO:

- A. Formação de recursos humanos na área da saúde.
- B. Políticas de formação e desenvolvimento profissional
- C. Atividades relacionadas ao trabalho e à educação na área da saúde e o ordenamento de atividades nas duas esferas (Federal e Estadual).
- D. Articulação com os órgãos sindicais, educacionais e de fiscalização do exercício profissional.
- E. Integração dos setores da saúde e da educação.

05. Foram introduzidos pela NOB-96 (reforma do SUS), EXCETO:

- A. Gestão Estadual: avançada e plena do sistema estadual.
- B. Gestão Municipal: plena da atenção básica e plena do sistema municipal.
- C. Reorganização de procedimentos de baixa e média complexidade.
- D. Incentivo às ações básicas de vigilância.
- E. Incorporou ações de controle de doenças.

06. A proposta de ampliação da Atenção Básica trazida pela NOAS-SUS 01/01 busca definir inequivocamente as responsabilidades e ações estratégicas mínimas que todos os municípios brasileiros devem desenvolver. São elas, EXCETO:

- A. Controle da Tuberculose.
- B. Eliminação da Hanseníase.
- C. Controle da Dengue.
- D. Ações de Saúde Bucal.
- E. Ações de Saúde da Mulher

07. Os principais pontos da NOB/SUS 01/91 são Considerados como “municipalizados” dentro do SUS, os municípios que atendam os requisitos básicos que NÃO inclui:

- A. Criação do Fundo Municipal de Saúde.
- B. Plano Municipal de Saúde aprovado pelos respectivos Conselhos.
- C. Programação e Orçamento da Saúde (PROS) como detalhamento do Plano de Saúde.
- D. Contrapartida de recursos para a saúde do seu orçamento.
- E. Constituição de Comissão de Elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS) com o prazo de quatro anos para a sua implantação.

08. Fortalecer a gestão do SUS, compartilhada e pactuada entre os governos municipais, estaduais e federais, por meio das Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite como espaços permanentes de negociação e pactuação entre gestores; Entre as principais características observadas na NOB/SUS 01/96 temos, EXCETO:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FILOMENA – PE
CONCURSO PUBLICO 2011

- A. Transfere aos municípios habilitados como Plena da Atenção Básica, os recursos financeiros com base per capita relativos a esta responsabilidade, criando o PAB (Piso Assistencial Básico), repassado fundo a fundo de forma regular e automática, e com base em valor nacional per capita para a população coberta.
- B. Reorganiza a gestão dos procedimentos de média complexidade ambulatorial (Fração Ambulatorial Especializada - FAE).
- C. Reorganiza a gestão dos procedimentos de alta complexidade ambulatorial com a criação da Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade/Custo (APAC).
- D. Incorpora as ações de Vigilância Ambiental, criando o Incentivo para as ações básicas de Vigilância Ambiental.
- E. Incorpora as ações de Epidemiologia e Controle de Doenças.

09. De acordo com a Lei 8.080/90, Do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena é INCORRETO afirmar:

- A. As ações e serviços de saúde voltados para o atendimento das populações indígenas, em todo o território nacional, coletiva ou individualmente, obedecerão ao disposto nesta Lei.
- B. Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- C. O SUS promoverá a articulação do Subsistema instituído por esta Lei com os órgãos responsáveis pela Política Indígena do País.
- D. Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e execução das ações.
- E. Dever-se-á, se possível, levar em consideração a realidade local e as especificidades da cultura dos povos indígenas e o modelo a ser adotado para a atenção à saúde indígena, que se deve pautar por uma abordagem diferenciada e global, contemplando os aspectos de assistência à saúde, saneamento básico, nutrição, habitação, meio ambiente, demarcação de terras, educação sanitária e integração institucional.

10. Todos os cidadãos têm direito ao acesso às ações e aos serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde promovidos pelo Sistema Único de Saúde inclusive abaixo, EXCETO:

- A. O acesso se dará prioritariamente pelos Serviços de Saúde da Atenção Básica próximos ao local de moradia.
- B. Nas situações de urgência/emergência, o atendimento se dará de forma incondicional, em qualquer unidade do sistema.
- C. Em caso de risco de vida ou lesão grave, deverá ser assegurada a remoção do usuário em condições seguras, que não implique maiores danos, para um estabelecimento de saúde com capacidade para recebê-lo.

- D. O encaminhamento à Atenção Especializada e Hospitalar será estabelecido em função da necessidade de saúde e indicação clínica, levando-se em conta critérios de vulnerabilidade e risco com apoio de centrais de regulação ou outros mecanismos que facilitem o acesso a serviços de retaguarda.
- E. Quando houver limitação circunstancial na capacidade de atendimento do serviço de saúde, fica sob responsabilidade do gestor municipal a pronta resolução das condições para o acolhimento e devido encaminhamento do usuário do SUS, devendo ser prestadas informações claras ao usuário sobre os critérios de priorização do acesso na localidade por ora indisponível. A prioridade deve ser baseada em critérios de vulnerabilidade clínica e social, sem qualquer tipo de discriminação ou privilégio.

11. De acordo com a Portaria nº. 399, de 22 de fevereiro de 2006. As ações do Pacto em Defesa do SUS devem contemplar:

- I. Articulação e apoio à mobilização social pela promoção e desenvolvimento da cidadania, tendo a questão da saúde como um direito;
- II. Estabelecimento de diálogo com a sociedade, além dos limites institucionais do SUS;
- III. Ampliação e fortalecimento das relações com os movimentos sociais, em especial os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania;
- IV. Elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS;
- V. Regulamentação da EC nº 29 pelo Congresso Nacional, com aprovação do PL nº 01/03, já aprovado e aprimorado em três comissões da Câmara dos Deputados;
- VI. Aprovação do orçamento do SUS, composto pelos orçamentos das três esferas de gestão, explicitando o compromisso de cada uma delas em ações e serviços de saúde de acordo com a Constituição Federal.

Estão CORRETAS:

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

12. A Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e um eixo estruturante do Pacto de Gestão e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores. As regiões compostas por mais de um município, dentro de um mesmo estado é denominada:

- A. Regiões Intramunicipais.
- B. Regiões Intermunicipais.
- C. Regiões Intraestaduais.
- D. Regiões Interestaduais.
- E. Regiões Fronteiriças.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FILOMENA – PE
CONCURSO PUBLICO 2011

13. O componente federal do Sistema Nacional de Auditoria (SNA) é o Departamento Nacional de Auditoria do Sistema Único de Saúde (DENASUS), responsável por avaliar as ações gerenciais e procedimentos relacionados a, EXCETO:

- A. Assistência ambulatorial e hospitalar.
- B. Programas estratégicos/projetos/atividades ou segmentos.
- C. Emitir parecer sobre a promoção e a assistência à saúde.
- D. Constatar a regularidade das contas, da execução de contratos, acordos, convênios e a probidade na aplicação dos dinheiros públicos.
- E. Ampliar as responsabilidades das três esferas de governo quanto aos resultados da saúde.

14. Mecanismo de regulação da operadora que consiste em avaliação da solicitação antes da realização de determinados procedimentos de saúde. Nota: é fornecida formalmente pela operadora mediante solicitação do profissional assistente.

Esta é a definição de:

- A. Aviso de beneficiário identificado.
- B. Autorização prévia de procedimento de saúde.
- C. Autorização de funcionamento de operadora.
- D. Autogestão por RH.
- E. Cadastro de Operadoras de Planos Privados de Assistência à Saúde.

15. Os principais objetivos do processo de Programação Pactuada e Integrada - PPI, segundo a portaria GM/MS nº 1.020/02 são, EXCETO:

- A. Buscar a equidade de acesso da população brasileira às ações e serviços de saúde em todos os níveis de complexidade.
- B. Orientar a alocação de recursos financeiros federais de custeio da assistência à saúde pela lógica de atendimento às necessidades de saúde da população.
- C. Explicitar os recursos federais, estaduais e municipais, que compõem o montante de recursos do SUS destinados às ações e serviços de saúde.
- D. Consubstanciar as diretrizes de regionalização da assistência à saúde, mediante a adequação dos critérios de distribuição dos recursos, dando concretude à conformação de redes assistenciais regionalizadas e hierarquizadas.
- E. Definir os limites financeiros globais para assistência de todos os municípios, compostos por parcela destinada ao atendimento à população do próprio município, em seu território e pela parcela correspondente à programação das referências de outros municípios, de acordo com o previsto na NOAS/SUS 01/01.

25 QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16-Referente aos exames laboratoriais na gestação é INCORRETO afirmar:

- A. ABO-Rh, Hemoglobina/Hematócrito próximo à 15ª semana de gestação.
- B. Urina tipo 1, um exame na primeira consulta e outro próximo à 30ª semana de gestação.
- C. Testagem anti-HIV, com um exame na primeira consulta.
- D. Sorologia para hepatite B (HBsAg), com um exame, de preferência, próximo à 30ª semana de gestação.
- E. Sorologia para toxoplasmose (IgM), na primeira consulta (se disponível).

17-Ocasionam resultados falsamente elevados na Determinação da Glico-hemoglobina, EXCETO:

- A. Ácido acetilsalicílico
- B. Antimicrobianos
- C. Álcool
- D. Anemias
- E. Hiperlipemia

18-São manifestações clínicas da dislipidemia, EXCETO:

- A. Xantomas
- B. Xantelasmas
- C. Arco corneal
- D. Dores abdominais recorrentes
- E. Pancreatites

19-Sobre febre amarela é INCORRETO afirmar:

- A. A Febre Amarela é uma das doenças de notificação compulsória internacional, por tanto é objeto de vigilância pela Organização Mundial da Saúde (OMS), de acordo com o Regulamento Sanitário Internacional (RSI, 2005), por se caracterizar muitas vezes como uma emergência sanitária internacional.
- B. No Brasil, a Febre Amarela é uma doença de notificação compulsória e imediata, ou seja, diante de um caso suspeito de febre amarela, o profissional de saúde ou qualquer pessoa deve notificar a Secretaria Municipal de Saúde pela via mais rápida;
- C. É muito importante que não aguarde os resultados laboratoriais para realizar a notificação e que esta seja feita em um prazo máximo de 12 horas (se possível).
- D. A Portaria Nº. 2.325/GM, de 8/12/2003, regulamenta a lista de doenças de notificação compulsória, onde se inclui a febre amarela.
- E. A vacina contra a febre amarela foi a primeira vacina de vírus vivo atenuado a ser empregada em humanos.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FILOMENA – PE
CONCURSO PUBLICO 2011

20-São fatores que podem piorar os sintomas e confundir o diagnóstico na Síndrome do Intestino Irritável, EXCETO:

- A. Excesso do uso de laxantes e outros medicamentos.
- B. Uso de analgésicos e antibióticos.
- C. Enfermidade GastroIntestinais prévia.
- D. Ausência de regularidade em sono, descanso e ingestão de líquido.
- E. Hipersensibilidade a alimentos (história familiar de alergia).

21-São sinais e sintomas relacionados ao Câncer de cólon e pólipos, EXCETO:

- A. Anemia.
- B. Perda sanguínea macroscópica.
- C. Perda de peso.
- D. Alteração do hábito intestinal.
- E. Abdome agudo.

22-Para um paciente com Doença de crohn, qual alimento deve ser restringido?

- A. Ovo cozido.
- B. Mandioquinha.
- C. Banana maçã.
- D. Pera.
- E. Abobrinha.

23-São consequências da Fístula, EXCETO:

- A. Perda de grandes quantidades de fluidos e eletrólitos.
- B. Má absorção.
- C. Doença diverticular.
- D. Desnutrição.
- E. Sangramento Gastrointestinais.

24-Na anemia ferropriva tem-se, EXCETO:

- A. Diminuição da hemoglobina.
- B. Diminuição da VCM.
- C. Diminuição do ferro sérico.
- D. Diminuição da transferrina e protoporfirina eritrocitária livre.
- E. Diminuição da saturação da transferrina e ferritina .

25-Nas infecção pelo HIV tem-se, EXCETO:

- A. Diminui o sistema de defesa oxidante.
- B. Aumento do estresse oxidativo.
- C. Diminui os níveis séricos de vit. A, C, B6, B12.
- D. Aumento da excreção urinária de vitamina D.
- E. Aumento da má-absorção.

26-São fatores de risco para o câncer do colo do útero, EXCETO:

- a) Multiplicidade de parceiros.
- b) História de infecções sexualmente transmitidas (da mulher e de seu parceiro).
- c) Idade precoce na primeira relação sexual.

- d) Primeira gravidez após os 30 anos.
- e) Multiparidade.

27-Referente à Hepatoesplênica compensada da esquistossomose mansônica é INCORRETO afirmar:

- A. A característica fundamental desta forma é a presença de hipertensão portal, levando à esplenomegalia e ao aparecimento de varizes no esôfago.
- B. Os pacientes costumam apresentar sinais e sintomas gerais inespecíficos, como dores abdominais atípicas, alterações das funções intestinais e sensação de peso ou desconforto no hipocôndrio esquerdo, devido ao crescimento do baço.
- C. Às vezes, o primeiro sinal de descompensação da doença é a hemorragia digestiva com a presença de hematêmese e/ou melena.
- D. Ao exame físico, o fígado encontra-se aumentado, com predomínio do lobo direito, enquanto o baço aumentado mostra-se endurecido e doloroso à palpação.
- E. A forma hepatoesplênica predomina nos adolescentes e adultos jovens.

28-O blefaroconjuntivite tem como agente etiológico:

- A. Spirocheta pallida.
- B. Hemophilus ducreyi.
- C. Hemophilus de Morax e Axenfeld.
- D. Bacillus xerosis.
- E. Staphylococcus albus.

29-São modificações renais ocorridas durante a gestação, EXCETO:

- A. Aumento do fluxo plasmático renal efetivo.
- B. Aumento da taxa de filtração glomerular.
- C. Aumento da filtração.
- D. Aumento da retenção primária de eletrólitos-sódio.
- E. Aumento do limiar osmótico.

30-Referente ao uso da tolterodina é INCORRETO afirmar:

- A. É um potente antagonista competitivo e não apresenta seletividade para receptores muscarínicos, mas parece ter mais efeito na bexiga do que na glândula salivar.
- B. É uma amônia quaternária e tem como efeito diminuir os episódios de urgência.
- C. É utilizada na dose de 1 a 2 mg, duas vezes ao dia.
- D. A tolterodina de liberação lenta é utilizada na dosagem de 4 mg, uma vez ao dia.
- E. A tolterodina é considerada uma droga de primeira linha no tratamento da bexiga hiperativa.

31-Sobre cintilografia é INCORRETO afirmar:

- A. É exame realizado com iodo radioativo e tem por base fisiológica a avidéz da tireóide por iodo.
- B. Atualmente, o exame é melhor indicado nos casos de suspeita de bócio disormonogenético e na caracterização dos bócios tóxicos, como exame inicial.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FILOMENA – PE
CONCURSO PUBLICO 2011

- C. Pode auxiliar nos casos onde a punção teve como laudo lesão folicular e a cintilografia mostra-se hipercaptante, que mais provavelmente corresponde a uma lesão maligna.
- D. Também pode diferenciar tireotoxicose devida a tireoidite em relação ao bócio tóxico.
- E. Quando existe hipertireoidismo e a presença de nódulo único e hipercaptante à cintilografia, sem supressão do mesmo à administração de hormônio exógeno, é considerado como nódulo tóxico autônomo.

32-Sobre o câncer de próstata metastático é INCORRETO afirmar:

- A. A monoterapia pela castração química ou cirúrgica é o tratamento de 1ª linha para o câncer de próstata metastático.
- B. As diversas formas de bloqueio hormonal são eficientes, sendo a monoterapia com antiandrogênico a opção de menor atividade.
- C. É recomendada a utilização de antiandrogênio administrado por 5 a 7 dias, antes e durante as três primeiras semanas após início do uso do LHRHa.
- D. A utilização endovenosa de bifosfonatos pode ser recomendada para evitar perda mineral óssea.
- E. Os bifosfonatos podem ser utilizados em pacientes com insuficiência renal.

33-Sobre Doença de Peyronie é INCORRETO afirmar:

- A. Doença de Peyronie é caracterizada pela formação de placas fibrosas na túnica albugínea, pode estar associada à dor durante as ereções e dificultar a penetração devido à curvatura peniana, e ainda ocorrer disfunção erétil associada.
- B. A doença apresenta duas fases: inflamatória aguda e crônica, caracterizada por fibrose.
- C. A dor é uma característica da fase inflamatória aguda e, geralmente, desaparece espontaneamente.
- D. Quando ocorre curvatura peniana significativa devido à fibrose, esta, frequentemente, persiste e, muitas vezes, requer tratamento cirúrgico.
- E. O tratamento clínico pode ser indicado na fase aguda e os medicamentos habitualmente mais utilizados têm sido vitamina B6, colchicina e para-aminobenzoato de fosfato.

34-Referente ao problema neurológico na hanseníase é INCORRETO afirmar:

- A. A neuropatia inflamatória (neurite) pode ser aguda ou crônica. As neurites agudas se apresentam de forma abrupta, com quadro objetivo de hipersensibilidade à palpação, dor intensa, espontânea ou desencadeada pela palpação.
- B. Com frequência, as estruturas neurais desenvolvem edema, resultando em espessamento dos nervos, com alterações da função sensitiva ou sensitivo-motora, que podem ser reversíveis se houver controle do edema.

- C. As neurites crônicas se caracterizam por um início insidioso e lentamente progressivo, apresentando, inicialmente, apenas leves alterações sensitivas, progredindo com alterações sensitivo-motoras e com sintomatologia dolorosa variável.
- D. A neuropatia não-dolorosa, conhecida como “neurite silenciosa”, se caracteriza por alteração da função sensitiva ou sensitivo- motora na ausência de fenômenos álgicos.
- E. A presença ou ausência de dor é outro aspecto notável da neuropatia da hanseníase. A dor da neuropatia (neuralgia) pode ocorrer durante o processo inflamatório, sempre associado compressão neural, ou então decorrer de sequela da neurite (dor neuropática).

35-Sobre a DTP acelular é INCORRETO afirmar:

- A. A vacina DTP acelular pode ser utilizada de rotina na infância, a partir dos dois meses de idade, por via intramuscular profunda, no vasto lateral da coxa.
- B. Em crianças com mais de um ano de idade pode ser aplicada na região deltóide.
- C. O esquema básico consiste em três doses com intervalo de 60 dias, mínimo de 30 dias, com um reforço aos 15 meses de idade.
- D. Não se utiliza a vacina DTP acelular a partir dos sete anos de idade.
- E. Deve ser utilizada em continuação ao esquema de rotina, quando houver, após dose anterior de vacina DTP celular, convulsão nas primeiras 72 horas, ou episódio hipotônico-hiporresponsivo nas primeiras 48 horas, após a vacinação.

36-Considera-se uma desidratação grau III (choque hipovolêmico) quando há a perda hídrica de:

- A. De 50 a 70 ml/kg.
- B. De 70 a 100ml/kg.
- C. A partir de 100ml/kg.
- D. A partir de 150ml/kg.
- E. A partir de 200ml/kg.

37-Referem-se ao quadro clínico sistêmico no escorpionismo, EXCETO:

- A. Sudorese profusa.
- B. Agitação psicomotora.
- C. Hipertensão e taquicardia.
- D. Cianose.
- E. Náuseas e vômitos.

38-A carência de tiamina causa especialmente:

- A. Pelagra.
- B. Beribéri.
- C. Queilose.
- D. Anemia perniciosa.
- E. Dermatite.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FILOMENA – PE
CONCURSO PUBLICO 2011

39-Uma pessoa que faz uso de warfarina não deve exceder o consumo de:

- A. Vitamina B6.
- B. Vitamina C.
- C. Vitamina K.
- D. Cálcio.
- E. Ferro.

40-Logo após uma cirurgia pode ser encontrada a seguinte alteração endócrino-metabólica, EXCETO:

- A. Diminuição do cortisol sanguíneo.
- B. Aumento dos níveis de glicose através da gliconeogênese.
- C. Balanço nitrogenado negativo através da proteólise.
- D. Aumento da produção de ADH (antidiurético).
- E. Aumento da produção de catecolaminas.