

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-Tem como hospedeiro Coelhos e Equinos:

- A. Psoroptes cuniculli.
- B. Psoroptes equi.
- C. Psoroptes ovis.
- D. Psoroptes nataliensis.
- E. Psoroptes cervinus.

17-O ácido nalidíxico é um:

- A. Ceratolítico
- B. Anti-septico
- C. Analgésico
- D. Antitérmico
- E. Antibacteriano

18-No intuito de promover uma broncodilatação em um equino doente, deve-se utilizar:

- A. Bromoxina
- B. Ácido salicílico
- C. Acetaminofeno
- D. Acetato de vhumbo
- E. Ácido aminocaprício

19-A Bunamidina é um anti-helmíntico que em caninos de ser utilizado:

- A. Em jejum de 3 horas apenas antes da administração.
- B. Em jejum de 3 horas antes e 3 horas depois da administração.
- C. Em jejum de 1 hora apenas antes da administração.
- D. Em jejum de 1 horas antes e 1 horas depois da administração.
- E. Com estômago cheio e 1 horas de jejum após a administração.

20-Para o diagnóstico da Brucelose deve ser utilizado, EXCETO:

- A. Isolamento bacteriano
- B. PCR
- C. Radiologia
- D. Imunohistoquímica
- E. Sorologia

21-Sobre a tuberculose bovina é INCORRETO afirmar:

- A. Principal agente etiológico: Mycobacterium scrofulaceum.
- B. É uma zoonose de evolução crônica.
- C. A Mycobacterium é bastonetes curtos, aeróbicos, imóveis, não capsulados, não flagelados, aspecto granular quando corados.
- D. Lesões nodulares: tubérculos.
- E. Localizam-se em qualquer órgão ou tecidos.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FILOMENA – PE  
CONCURSO PUBLICO 2011

22-É uma característica do Boi Indicus em comparação ao taurus:

- A. Presença de cupim colocado sobre a cernelha.
- B. Cabeça pequena, curta, larga entre os olhos.
- C. Garupa relativamente mais estreita e inclinada.
- D. Membros mais compridos, cobertura muscular por vezes menos definida.
- E. Pêlos curtos e finos, mais ásperos e densos macios.

23-Referente à Leishmaniose é INCORRETO afirmar:

- A. Leishmanioses representam um conjunto de enfermidades diferentes entre si, que podem comprometer pele, mucosas e vísceras, dependendo da espécie do parasito e da resposta imune do hospedeiro.
- B. São produzidas por diferentes espécies de protozoário pertencente ao gênero Leishmania, parasitas com ciclo de vida heteroxênico, vivendo alternadamente em hospedeiros vertebrados (mamíferos) e insetos vetores (flebotomíneos).
- C. Nos hospedeiros mamíferos, os parasitas assumem a forma amastigota (flageladas), arredondada e imóvel (2-5  $\mu\text{m}$ ), que se multiplicam obrigatoriamente dentro de células do sistema monocítico fagocitário (especialmente macrófagos).
- D. Todas as espécies do gênero Leishmania são transmitidas pela picada de fêmeas infectadas.
- E. Os vetores são popularmente conhecidos, como mosquito-palha, tatuquira, birigui, asa dura, asa branca, cangalha, cangalhinha, ligeirinho, péla-égua, entre outros. Geralmente não ultrapassam 0,5 cm de comprimento, tendo pernas longas e delgadas, e o corpo densamente piloso.

24-São sinais de raiva em bovinos, EXCETO:

- A. Aumento da sensibilidade.
- B. Hiperexcitabilidade.
- C. Tenesmo.
- D. Diminuição da libido.
- E. Midríase com ausência de reflexo pupilar.

25-O Trichuris campanula tem como hospedeiros:

- A. Ovinos, caprinos, bovinos.
- B. Bovinos, bubalinos.
- C. Gatos.
- D. Suínos.
- E. Cão, raposa.

26-Sobre o tratamento da Capillaria é INCORRETO afirmar:

- A. Tratamento medicamentoso: loperamida (na água de beber).
- B. Remoção de uma camada do solo do recinto ou transferência para outro local.
- C. Proceder com o tratamento preventivo regular.
- D. Limpeza e tratamento com calor (vassoura de fogo) das superfícies impermeáveis.
- E. Troca da cama para impedir a continuidade do ciclo.

27-É um hospedeiro paratênico da Diocotophyme:

- A. Cão
- B. Canídeos silvestres
- C. Peixes
- D. Equino
- E. Suíno

28-Sobre Dictyocaulus spp. é INCORRETO afirmar:

- A. Conhecido como “verme dos pulmões” (presente em traquéia e brônquios).
- B. Causa bronquite parasitária.
- C. Apresentam ciclo indireto.
- D. Animais jovens são mais acometidos.
- E. As larvas eliminadas pelo hospedeiro podem permanecer meses no pasto.

29-São mecanismos de transmissão da Stephanurus dentatus, EXCETO:

- A. Ingestão de larvas infectantes.
- B. Ingestão de minhocas contaminadas.
- C. Penetração de L3 pela pele.
- D. Infecção pré-natal.
- E. Contato com a urina do suíno infectado através da L2.

30-Sobre a fisiologia da lactação e o úbero da vaca é INCORRETO afirmar:

- A. Apresenta 4 glândulas mamárias independentes chamadas de quartos mamários revestido pela pele.
- B. O peso do úbere é variável, e no caso da vaca em lactação é de 14 a 32 kg, e tem relação direta e proporcional com a capacidade de produção.
- C. O úbere dispõe de dois ligamentos (lateral e mediano) como estruturas primárias de suporte.
- D. A pele oferece pequeno suporte mecânico, mas não suficiente para proteger o úbere.
- E. A estrutura primária responsável pela retenção do leite é um esfíncter muscular que rodeia o canal da teta.

31-Os sinais clínicos da toxoplasmose em gatos incluem, EXCETO:

- A. Enterite.
- B. Linfadenomegalia (linfonodos mesentéricos).
- C. Pneumonia.
- D. Prostação.
- E. Encefalite.

32-Sobre estrogênio em aves é INCORRETO afirmar:

- A. É principalmente produzido pelos folículos pequenos (<10mm de diâmetro) e pelos folículos pré-ovulatórios.
- B. Os principais são a Estrona e o estradiol 17-beta.
- C. Responsável pela indução da onda de LH.
- D. Atua na síntese da gema aumentando o metabolismo hepático.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FILOMENA – PE  
CONCURSO PUBLICO 2011

E. Atua na mobilização de cálcio ósseo para formação da casca do ovo.

33-No cavalo o diafragma afasta-se cerca de \_\_\_\_ na inspiração normal e até \_\_\_\_ na inspiração forçada.

A alternativa que preenche corretamente a questão é:

- A. 5 cm e 30 cm.
- B. 10 cm e 100 cm.
- C. 20 cm e 80 cm.
- D. 15 cm e 65 cm.
- E. 35 cm e 100 cm.

34-Sobre o desenvolvimento genital dos mamíferos é INCORRETO afirmar:

- A. O sexo genotípico do animal é determinado na fecundação por um espermatozóide X ou Y.
- B. O sexo gonadal será estabelecido ao redor dos 45 dias de gestação nos fetos machos e mais ou menos 60 dias nas fêmeas, através da migração e colonização das células germinativas primordiais sobre a estrutura gonadal indiferenciada.
- C. A diferenciação inicia-se no bovino quando o embrião mede entre 2,5 e 3,0 cm e no suíno entre 2,0 e 2,5 cm.
- D. As gônadas originam-se de um espessamento da região média do mesonéfron chamada de Crista Gonadal, logo é um espessamento mesenquimal coberto de mesotélio.
- E. As células Germinativas primordiais migram do endoderma do saco vitelínico para a crista gonadal e fazem o povoamento desta estrutura formando os cordões gonadais. Nas fêmeas haverá formação de cordões corticais na e nos machos cordões medulares.

35-Sobre a doença de Aujeszky (DA) é CORRETO afirmar:

- A. A doença de Aujeszky (DA) ou pseudo-raiva é uma enfermidade infecto-contagiosa de etiologia bacteriana.
- B. Pode causar grandes perdas em criações de suínos, devido à alta mortalidade perinatal e, em animais adultos, aos distúrbios renais e à perda de peso.
- C. O agente etiológico é um herpesvírus suíno tipo 2, ou vírus da Doença de Aujeszky (VDA), classificado na família *Herpesbacterium*, subfamília *Alphaherpesbacterium*, gênero *Varicellobacterium*.
- D. Os hospedeiros primários do VDA são os suínos domésticos e silvestres, embora o vírus possa infectar outras espécies de mamíferos domésticos, entre os quais gatos, cães e bovinos.
- E. O vírus possui um genoma de DNA de fita dupla com aproximadamente 230 pares de base (Kpb), que codifica em média 35 proteínas.

36-Referente ao uso do metocarbamol como relaxante muscular, em equinos deve-se administrar:

- A. 15 a 25mg/kg/via endovenosa e lento.
- B. 110 mg/kg/via endovenosa e lento.
- C. 25 a 50 mg/kg/endovenosa e lento.
- D. 80 mg/kg/via oral no primeiro dia a cada 8 horas e reduzindo-se a dose à metade nos subsequentes.
- E. 45mg/kg/via oral no primeiro dia a cada 6 horas e reduzindo-se a dose à metade nos subsequentes.

37-É uma droga bacteriostática:

- A. Aminoglicosídeos
- B. Cloranfenicol
- C. Cefalosporinas
- D. Bacitracina
- E. Rinfamicina

38-São exemplos de associações de caráter sinérgico, ou seja, que possuem melhor efeito quando administrados em conjunto. Que incluem, EXCETO:

- A. Aminoglicosídeo + penicilina (estreptomicina + penicilina).
- B. Aminoglicosídeo + cefalosporina.
- C. Lincosamina + macrolídeos.
- D. Sulfa + trimetoprim.
- E. Polimixina + sulfa.

39-A Doença de Newcastle afeta que classe de animais?

- A. Bovinos
- B. Bufalinos
- C. Equinos
- D. Aves
- E. Suínos

40-A leporpirose em animais pode levar a, EXCETO:

- A. Complicações neurológicas.
- B. Complicações renais.
- C. Complicações Hepáticas.
- D. Complicações Reprodutivas.
- E. Complicações entéricas.