

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE FERRER – PE
CONCURSO PUBLICO

15 QUESTÕES DE SAÚDE PÚBLICA

01- Observe as afirmações sobre o Sistema Único de Saúde na Lei 8080/90 e indique se é falsa (F) ou verdadeira (V):

- () A definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e fiscalização das ações e serviços de saúde cabe apenas à União e aos Estados.
- () A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades: alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; Vigilância Sanitária e farmacoepidemiologia; recursos humanos; ciência e tecnologia; e saúde do trabalhador.
- () A direção do Sistema Único de Saúde-SUS é única, sendo exercida em cada esfera de governo; necessária e exclusivamente pelos seguintes órgãos: no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde; no âmbito dos Estados e do Distrito Federal e Município, pela respectiva secretaria estadual.
- () Entende-se por vigilância epidemiológica um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- () A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde-SUS em caráter complementar.

Indique a sequência CORRETA:

- A. F, V, F, V, V
- B. V, F, V, F, V
- C. F, V, F, V, F
- D. F, F, V, F, V
- E. V, V, V, V, V

02- Para aperfeiçoamento profissional, o Ministério da saúde atua em, EXCETO:

- A. Articulação entre ministérios da saúde e educação: ação intersetorial.
- B. Diretrizes curriculares nacionais para cursos de graduação.
- C. Criação da rede multicêntrica de apoio à saúde da família e comunidade.
- D. Apoio à residência médica em saúde da família e especificações médicas como cardiologia.
- E. Programa de residência multiprofissional.

03- Sobre a Política Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde é INCORRETO afirmar:

- A. Conjunto de ações para gerar conhecimento em todos os campos do saber.
- B. Fundamento: busca de igualdade na saúde.
- C. Os indicadores mostram discriminação social na saúde pública e privada: qualidade e infra-estrutura sanitária.

- D. Objetivo: processos de absorção de conhecimento científico e tecnológico pelas indústrias, serviços de saúde e sociedade.
- E. Diretriz básica: prioridades de pesquisa.

04- Previa a formalização de convênios entre o então INAMPS e os estados, bem como acordos com os municípios dotados de conselho, plano e fundo de saúde, nos quais foram estimuladas as transferências de unidades do então INAMPS para as secretarias estaduais e municipais de saúde.

- A. NOB/90
- B. NOB/91
- C. NOB/93
- D. NOB/95
- E. NOB/96

05- Entre o ano de 2000 e 2008, no Nordeste, o número de óbitos infantis (menores de 1 ano) por 1.000 nascidos vivos foi maior em:

- A. 2000
- B. 2002
- C. 2005
- D. 2007
- E. 2008

06- De acordo com a Resolução nº 109, de 11 de novembro de 2009, que dispõe sobre a Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais, quatro serviços compõem a Proteção Social Especial (PSE) de Alta Complexidade, EXCETO:

- A. Serviço de Acolhimento Institucional (que poderá ser desenvolvido nas modalidades de abrigo institucional, casa-lar, casa de passagem ou residência inclusiva).
- B. Serviço de Acolhimento em República.
- C. Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora.
- D. Serviço de Proteção em Situações de Calamidade Pública e de Emergência.
- E. Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos (Paefi).

07- O Sistema de Planejamento do SUS – PlanejaSUS - observa cinco pontos prioritários de pactuação para o planejamento do SUS, que são, EXCETO:

- A. A “adoção das necessidades de saúde da população como critério para o processo de planejamento no âmbito do SUS”.
- B. A “integração dos instrumentos de planejamento, tanto no contexto de cada esfera de gestão, quanto do SUS como um todo”.
- C. A “institucionalização e o fortalecimento do PlanejaSUS, com adoção do processo de planejamento, neste incluído o monitoramento e a avaliação, como instrumento estratégico de gestão do SUS”.
- D. A “revisão e a adoção de um elenco de instrumentos de planejamento – tais como planos, relatórios e programações – a serem adotados pelas três esferas de gestão, com adequação dos instrumentos legais do

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE FERRER – PE
CONCURSO PUBLICO

SUS no tocante a este processo e instrumentos dele resultantes”.

- E. A “cooperação entre as duas esferas de gestão para o fortalecimento e a igualdade do processo de planejamento no SUS”.

08- Baseia-se no desenvolvimento de atividades que têm por objetivo aprofundar as análises de aspectos específicos do Sistema de Saúde do Distrito Sanitário, ou seja, é voltada para a avaliação quantitativa, inferindo, em algumas situações, a qualidade das ações de saúde do Distrito Sanitário.

- A. Auditoria analítica.
- B. Auditoria operacional.
- C. Auditoria literal.
- D. Auditoria introdutória.
- E. Nenhuma das alternativas acima.

09- Sobre ações de saúde é INCORRETO afirmar:

- A. Educação Popular em Saúde compreende ações de formação de conselheiros e lideranças sociais para o exercício do controle social em saúde.
- B. Promoção da Equidade são ações voltadas à mobilização, formação e ampliação do acesso à saúde de populações em situação de vulnerabilidade e risco à saúde, como a população negra, LGBT e população do campo e floresta.
- C. Fortalecimento das práticas de Gestão Participativa são ações de institucionalização de espaços de participação, desenvolvimento de mecanismos democráticos de gestão e formação de gestores para a gestão estratégica e participativa.
- D. Mobilização social em saúde compreende a realização de eventos e ações de conscientização e luta pelo direito universal à saúde.
- E. Produção de conhecimentos envolve pesquisas e publicações elaboradas com intuito de difundir e qualificar a gestão estratégica e participativa no SUS.

10- Entende-se por saúde do trabalhador, para fins legais, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e a reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo, EXCETO:

- A. Assistência ao trabalhador vítima de acidente de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
- B. Participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde-SUS, em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
- C. Avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
- D. Participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas apenas.

- E. Revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais.

11- Ao tempo em que aperfeiçoa a gestão do SUS, a NOB/96 aponta para uma reordenação do modelo de atenção à saúde, na medida em que redefine, EXCETO:

- A. Os papéis de cada esfera de governo e, em especial, no tocante à direção única.
- B. Os instrumentos gerenciais para que apenas os municípios superem o papel exclusivo de prestadores de serviços e assumam seus respectivos papéis de gestores do SUS.
- C. Os mecanismos e fluxos de financiamento, reduzindo progressiva e continuamente a remuneração por produção de serviços e ampliando as transferências de caráter global, fundo a fundo, com base em programações ascendentes, pactuadas e integradas.
- D. A prática do acompanhamento, controle e avaliação no SUS, superando os mecanismos tradicionais, centrados no faturamento de serviços produzidos e valorizando os resultados advindos de programações com critérios epidemiológicos e desempenho com qualidade.
- E. Os vínculos dos serviços com os seus usuários, privilegiando os núcleos familiares e comunitários, criando, assim, condições para uma efetiva participação e controle social.

12- São critérios para a transferência de recursos, segundo a Lei 8080/90, EXCETO:

- A. Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- B. Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- C. Níveis de participação do setor Saúde nos orçamentos estaduais e municipais.
- D. Previsão do plano quinquenal de investimentos da rede.
- E. Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

13- Os principais objetivos do processo de programação pactuada e integrada são, EXCETO:

- A. Buscar a equidade de acesso da população às ações e serviços de saúde em todos os níveis de complexidade.
- B. Orientar a alocação dos recursos financeiros de custeio da assistência à saúde.
- C. Definir que os limites financeiros para a assistência de média e alta complexidade de todos os municípios serão compostos por parcela destinada ao atendimento da população do próprio município em seu território e pelo dobro da parcela correspondente à programação das referências de outros municípios.
- D. Contribuir para a organização das redes regionalizadas e hierarquizadas de serviços de saúde.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE FERRER – PE
CONCURSO PUBLICO

- E. Dar transparência aos Pactos Intergestores resultantes do processo da PPI da Assistência e assegurar que estejam explicitados no Termo de Compromisso para Garantia de Acesso.

14- É direito dos cidadãos ter atendimento resolutivo com qualidade, em função da natureza do agravo, com garantia de continuidade da atenção, sempre que necessário, tendo garantido o recebimento das receitas e prescrições terapêuticas, que devem conter, EXCETO:

- A. O nome genérico das substâncias prescritas.
- B. Clara indicação da posologia e dosagem.
- C. Textos sem códigos ou abreviaturas.
- D. O carimbo com nome legível do profissional e seu número de registro no órgão de controle e regulamentação da profissão além do CPF ou CNPJ.
- E. A assinatura do profissional e data.

15- Sobre o Sistema Único de Saúde é INCORRETO afirmar:

- A. A Constituição de 1988 garante a todos os brasileiros o direito à saúde.
- B. Nenhum hospital público ou conveniado ao SUS pode negar atendimento a uma pessoa, seja ela de qualquer classe social, cor, idade, religião ou lugar do país.
- C. O acesso às ações e serviços de saúde pública (mesmo em hospitais particulares prestadores de serviços contratados pelo SUS) é totalmente gratuito.
- D. O paciente (ou seu representante legal) tem direito a consentir ou recusar procedimentos, diagnósticos ou terapêuticos, mesmo em casos de iminente risco de morte, devendo o mesmo assumir um termo de responsabilidade.
- E. O paciente tem direito a um prontuário médico elaborado de forma legível e a consultá-lo quando tiver interesse, devendo o hospital facilitar esse acesso.

25 QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16- Na determinação das proteínas séricas, é um fator que dá um resultado falsamente elevado:

- A. Clofibrato
- B. Anticoncepcionais orais
- C. Dextrato
- D. Íon amônio
- E. Salicilatos

17- Sugere síndrome nefrótica uma proteinúria acima (a partir) de:

- A. 1 g/24horas
- B. 2 g/24horas
- C. 3 g/24horas
- D. 4 g/24horas
- E. 5 g/24horas

18- Função biológica é pouco conhecida. São inibidores de protease sintetizada no fígado, aumentada na síndrome nefrótica (elevado peso molecular) e diminuída nas hepatopatias crônicas (fase avançada) e na artrite.

Esta é a definição de:

- A. Haptoglobulina
- B. Alfa2-macroglobulina
- C. Ceruloplasmina
- D. Transferrina
- E. Hemopexina

19- Elevam os valores de LDL, EXCETO:

- A. Anorexia nervosa
- B. Disglobulinemias
- C. Síndrome de Reye
- D. Porfiria
- E. Uso de anabolizantes

20- A enzima fosfatase alcalina tem como fontes principais, EXCETO:

- A. Osso
- B. Pâncreas
- C. Mucosa intestinal
- D. Placenta
- E. Rim

21- Sobre a creatinoquinase (CK) é INCORRETO afirmar:

- A. É uma enzima encontrada em diferentes tecidos que cataliza a formação reversível da creatina fosfato.
- B. Catalisa a fosforilação reversível da creatinapela adenosina trifosfato (ATP) com a formação de creatinafosfato.
- C. A CK está associada com a geração de ATP nos sistemas contrácteis ou de transporte.
- D. Tem sua atividade mais elevada no músculo esquelético, cérebro, eritrócitos e tecido cardíacos.
- E. Quantidades menores são encontradas nos rins, diafragma, tireóide, placenta, bexiga, pulmão, próstata, baço, reto, cólon, estômago e pâncreas.

22- São funções dos estrógenos, EXCETO:

- A. Indução de caracteres sexuais primários em meninas na puberdade.
- B. Crescimento do útero.
- C. Proliferação do endométrio na 1ª metade do ciclo menstrual.
- D. Espessamento da mucosa vaginal.
- E. Produção de muco cervical aquoso.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE FERRER – PE
CONCURSO PUBLICO

23- Indique a definição de equinócitos.

- A. São hemácias crenadas, artefato produzido por substâncias alcalinas nas lâminas, afetando principalmente eritrócitos de recém-nascidos, raramente são diagnósticos na uremia, nas hepatopatias, uso de heparina venosa e no hipotireoidismo.
- B. Eritrócitos delgados e hipocrômicos que podem adquirir forma de sino ou alvos.
- C. Tem forma de lágrima, são produzidos no baço na mielofibros e anemias megaloblásticas.
- D. Geralmente artefato; raramente tem significado clínico (uso de asparaginase, doenças hepáticas, recém-nascido, hereditária).
- E. Geralmente homozigoto da HbS; confirmar pelo testes de falcização e eletroforese de hemoglobina. Sua contagem carece de valor clínico.

24- No controle de qualidade em hematologia, da distribuição de dados: amostras individuais. Sobre as amostras pareadas em datas diferentes é CORRETO afirmar:

- A. A diferença não deve exceder 50% (leucometria), 15% (GV), 1,5 g/dl (hemoglobina), 2% (hematócrito), 2 unidades (VCM, HCM, CHCM).
- B. A diferença não deve exceder 50% (leucometria), 25% (GV), 0,5 g/dl (hemoglobina). 3% (hematócrito), 2 unidades (VCM, HCM, CHCM).
- C. A diferença não deve exceder 50% (leucometria), 35% (GV), 0,5 g/dl (hemoglobina), 2% (hematócrito), 1 unidade (VCM, HCM, CHCM).
- D. A diferença não deve exceder 70% (leucometria), 15% (GV), 1,5 g/dl (hemoglobina), 3% (hematócrito), 2 unidades (VCM, HCM, CHCM).
- E. A diferença não deve exceder 40% (leucometria), 35% (GV), 0,5 g/dl (hemoglobina), 3% (hematócrito), 1 unidade (VCM, HCM, CHCM).

25- São vantagens da reação de precipitação, EXCETO:

- A. Precisão
- B. Rapidez
- C. Facilidade de realização
- D. Automatização
- E. Baixo custo do antissoro

26- Na urinálise, o fosfato de cálcio é encontrado frequentemente em urinas:

- A. Ácidas
- B. Em qualquer pH
- C. Ácidas e neutras
- D. Ácidas e alcalinas
- E. Urinas ligeiramente ácidas, neutras e alcalinas.

27- São causas de neutropenia, EXCETO:

- A. Irradiação.
- B. Envenenamentos como picada de escorpião ou ataque de abelhas.
- C. Anemia megaloblástica e anemia aplástica.
- D. Hiperesplenismo.
- E. Alcoolismo.

28- O valor normal do tempo de Coagulação pelo Método de Lee – White é de:

- A. Até 8 minutos.
- B. 2 a 8 minutos.
- C. 5 a 11 minutos.
- D. 4 a 16 minutos.
- E. 3 a 10 minutos.

29- Na Prova de Resistência Capilar ou Prova do Laço (Rumpel-Leed) quando temos inúmeras petéquias puntiformes isoladas e localizadas na fossa antecubital, antebraço e raras na mão indica um resultado:

- A. Negativo
- B. Positivo +
- C. Positivo ++
- D. Positivo +++
- E. Positivo ++++

30- Sobre contagem de reticulócitos é INCORRETO afirmar:

- A. Os reticulócitos são precursores das hemácias que contêm no seu interior material reticular, provavelmente uma ribonucleoproteína que não apresenta afinidades pelos corantes comuns.
- B. Sua demonstração é feita por coloração supravital.
- C. Os reticulócitos presentes no sangue retirado do organismo sofrem morte somática, sendo, porém corados antes que toda atividade vital seja extinta.
- D. As anemias que cursam com o reticulócito normal refletem a incapacidade da medula em responder ao estímulo por carência de um fator específico para a formação de eritrócitos (ferro na anemia ferropriva e eritropoetina na insuficiência renal crônica).
- E. O corante usado é o vermelho de cresil brilhante, associado a um anticoagulante.

31- É um teste In vivo, cutâneo de leitura tardia:

- A. Tuberculina
- B. Escarificação
- C. Puntura
- D. Intracutâneo
- E. Nasal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE FERRER – PE
CONCURSO PUBLICO

32- Sobre o perfil eletroforético do soro na hiperlipidemia mista é INCORRETO afirmar:

- A. Aspecto do soro é leitoso.
- B. Colesterol aumentado.
- C. Triglicérides pouco aumentado.
- D. Alteração rara.
- E. Frações alfa e pré-beta diminuídas.

33- Para isolamento de larvas de estrogilóides nas fezes utiliza-se o método de:

- A. Baerman-Moraes
- B. Van de Kamer
- C. Wuinink
- D. Tem e Weyers
- E. Thevenon e Rolland

34- Sobre a Giardia lamblia é INCORRETO afirmar:

- A. É o protozoário mais frequentemente encontrado no líquido de estase duodenal.
- B. Seu habitat de eleição é o duodeno e jejuno.
- C. É um flagelado de corpo piriforme, muito afilado na parte posterior, medindo cerca de 10 a 20 µm de comprimento e 6 a 10 µm de largura, na maior extensão.
- D. Após a coloração, percebem-se nitidamente um único núcleo, na linha mediana do corpo, no centro do qual a cromatina está mais ou menos condensada, segundo o estado evolutivo do flagelo.
- E. Os cistos são geralmente de forma ovoide com quatro núcleos.

35- Este método tem por fim a interpretação do corpo das espiroquetas pela prata reduzida (impregação argêntea):

- A. Método de Fontana-Tribondeau.
- B. Método de Ziehl-Nielsen.
- C. Método de Gram.
- D. Método de Fontes.
- E. Método de Neisser.

36- A técnica quantitativa de sedimentação mais utilizada pelos programas de controle da esquistossomose é a:

- A. Técnica de Wright
- B. Técnica de Giemsa
- C. Técnica de Kato-Katz
- D. Técnica de Leishman
- E. Técnica de Protenium

37- O diagnóstico definitivo de cancro mole necessita da identificação do:

- A. Neisseria gonorrhoeae.
- B. Candida krusei.
- C. Candida glabrata.
- D. Haemophilus ducreyii.
- E. Calymmatobacterium granulomatis.

38- Estão entre os efeitos da hemólise o aumento de, EXCETO:

- A. Fosfatase alcalina
- B. Lactato desidrogenase
- C. Zinco
- D. Manganês
- E. Albumina

39- Estão associadas à hiperlipasemia, EXCETO:

- A. Pancreatite aguda
- B. Diabetes
- C. Icterícia hepática
- D. Cirrose
- E. Litíase

40- O valor de referência para o Cloro (Cl) no sangue é:

- A. 76 a 96 mEq/L
- B. 96 a 106 mEq/L
- C. 96 a 126 mEq/L
- D. 86 a 126 mEq/L
- E. 106 a 126 mEq/L