



QUESTÃO 01

Segundo o Art. 196 da Constituição Federal, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas:

- a) Públicas e Financeiras
- b) Sociais e econômicas
- c) Públicas e Econômicas
- d) Sociais e Financeiras

QUESTÃO 02

De acordo Art. 199. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada. § 4º - A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins:

- a) Apenas de transplantes
- b) Apenas de pesquisas
- c) Apenas para tratamento
- d) Para transplantes, pesquisas e tratamento.

QUESTÃO 03

Segundo o Art. 19-I da lei Federal 8080/90 são estabelecidos, no âmbito do Sistema Único de Saúde, o atendimento domiciliar e a internação domiciliar. Sobre a internação domiciliar, analise as afirmativas abaixo e Assinale a alternativa correta.

- I- Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
 - II- O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
 - III- O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.
- a) I apenas é verdadeira
 - b) II apenas é verdadeira
 - c) III apenas é verdadeira
 - d) I, II e III são verdadeiras

QUESTÃO 04

No Art. 19-O da lei Federal 8080/90, é informado que os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas deverão estabelecer os

medicamentos ou produtos necessários nas diferentes fases evolutivas da doença ou do agravo à saúde de que tratam, bem como aqueles indicados em casos de perda de eficácia e de surgimento de intolerância ou reação adversa relevante, provocadas pelo medicamento, produto ou procedimento de primeira escolha.

Parágrafo único. Em qualquer caso, os medicamentos ou produtos de que trata o caput deste artigo serão aqueles avaliados quanto à sua eficácia, segurança, efetividade e custo-efetividade para as diferentes fases evolutivas da doença ou do agravo à saúde de que trata o protocolo. Art. 19-P. Na falta de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, a dispensação será realizada:

- a) Com base nas relações de medicamentos instituídas pelo gestor municipal do SUS, observadas as competências estabelecidas nesta Lei, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada na Comissão Intergestores Bipartite;
- b) No âmbito de cada Município e do Distrito Federal, de forma suplementar, com base nas relações de medicamentos instituídas pelos gestores estaduais do SUS, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada na Comissão Intergestores Tripartite;
- c) No âmbito de cada Município, de forma suplementar, com base nas relações de medicamentos instituídas pelos gestores municipais do SUS, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada no Conselho Municipal de Saúde.
- d) Com base nas relações de medicamentos instituídas pelo gestor Estadual do SUS, observadas as competências estabelecidas nesta Lei, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada no Conselho Municipal de Saúde.

QUESTÃO 05

Segundo o Art. 38 da lei Federal 8080/90 não será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade:

- a) Filantrópica



- b) Lucrativa
- c) Assistencial
- d) Cooperada

QUESTÃO 06

Define-se no § 3º do art. 1º da lei Federal 8142/90 que o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no:

- a) Conselho Nacional de Saúde. (CNS)
- b) Fundo Nacional de Assistência à Saúde (FNAS)
- c) Ministério da Saúde (MS)
- d) Fundo Nacional de Saúde (FNS)

QUESTÃO 07

No que tange o Art. 4º da lei Federal 8142/90 Para receberem os recursos, de que trata o art. 3º desta lei, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com, exceto:

- a) Fundo de Saúde;
- b) Conselho de Saúde, com composição na integralidade de assistência
- c) Plano de saúde
- d) Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento;

QUESTÃO 08

Segundo a Portaria 399/06, para qualificar o processo de regionalização, buscando a garantia e o aprimoramento dos princípios do SUS, os gestores de saúde da Região deverão constituir um espaço permanente de pactuação e co-gestão solidária e cooperativa através de um:

- a) Colegiado de Gestão Regional
- b) Conselho Regional Bipartite
- c) Membro associado ao Conselho Nacional de Saúde
- d) Conselho Estadual de Saúde

QUESTÃO 09

De acordo com a Portaria 399/06, os blocos de financiamento para o custeio são:

- I - Atenção básica
 - II - Atenção de média e alta complexidade
 - III - Vigilância em Saúde
 - IV - Assistência Farmacêutica
 - V - Gestão do SUS
- a) I e II apenas são verdadeiros

- b) III e V apenas são verdadeiros
- c) IV apenas é verdadeiro
- d) I, II, III, IV e V são verdadeiros

QUESTÃO 10

No que concerne a portaria GM/MS 648, a Atenção Básica busca a promoção de saúde o sujeito, a prevenção e tratamento de doenças e a redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer suas possibilidades de viver de modo saudável. Também Considera o sujeito, exceto:

- a) Em sua sócia-natalidade.
- b) Em sua complexidade.
- c) Em sua integralidade.
- d) Em sua inserção sócio-cultural

QUESTÃO 11

Segundo a portaria GM/MS 648/06 a estratégia de Saúde da Família visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. Além dos princípios gerais da Atenção Básica, a estratégia Saúde da Família deve:

- a) Ter caráter insubstituível em relação à rede de Atenção Básica tradicional nos territórios em que as Equipes Saúde da Família atuam;
- b) Atuar no território, realizando cadastramento domiciliar, diagnóstico situacional, ações dirigidas aos problemas de saúde de maneira pactuada com a comunidade onde atua, buscando o cuidado dos indivíduos e das famílias ao longo do tempo, mantendo sempre postura pró-ativa frente aos problemas de saúde-doença da população;
- c) Desenvolver atividades de acordo com o planejamento e a programação realizados com base no diagnóstico situacional e tendo como foco no sujeito e nos índices de desenvolvimento humano;
- d) Buscar a integração com instituições e organizações privadas, em especial fora de sua área de abrangência, para o desenvolvimento de parcerias para assim aumentar a regionalização do atendimento;



QUESTÃO 12

Em conformidade com a Portaria MS/GM 373/02, a base territorial de planejamento da atenção à saúde, não necessariamente coincidente com a divisão administrativa do estado, a ser definida pela Secretaria Estadual de Saúde, de acordo com as especificidades e estratégias de regionalização da saúde em cada estado, considerando as características demográficas, socioeconômicas, geográficas, sanitárias, epidemiológicas, oferta de serviços, relações entre municípios, entre outras. Dependendo do modelo de regionalização adotado, um estado pode se dividir em macrorregiões, regiões e/ou microrregiões de saúde. Por sua vez, a menor base territorial de planejamento regionalizado, seja uma região ou uma microrregião de saúde, pode compreender um ou mais módulos assistenciais, é denominada de:

- a) Região de Saúde
- b) Módulo Assistencial
- c) Unidade territorial
- d) Município-pólo

QUESTÃO 13

De acordo com o Documento Base para Gestores e trabalhadores do SUS, por princípio entende-se o que causa ou força a ação, ou que dispara um determinado movimento no plano das políticas públicas. A PNH, como movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão, possui princípios a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde. Assinale a alternativa que contempla o princípio de Transversalidade:

- a) Aumento do grau de comunicação intra e intergrupos
- b) Alteração dos modos de cuidar inseparável da alteração dos modos de gerir e se apropriar do trabalho
- c) Integralidade do cuidado e integração dos processos de trabalho
- d) Trabalhar implica na produção de si e na produção do mundo, das diferentes realidades sociais, ou seja, econômicas, políticas, institucionais e culturais;

QUESTÃO 14

Segundo a Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa para o SUS, um

instrumento de gestão para fortalecer o Sistema Único de Saúde (SUS), contribuindo para a alocação e utilização adequada dos recursos, a garantia do acesso e a qualidade da atenção à saúde oferecida aos cidadãos é denominado de:

- a) Ouvidoria do SUS
- b) Auditoria do SUS
- c) Estratégia do SUS
- d) Assessoria do SUS

QUESTÃO 15

Segundo a Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa para o SUS as atribuições e responsabilidades dos gestores federal, estaduais, do Distrito Federal e municipais, no âmbito da Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa no SUS, têm como base;

- a) A lei Federal 8080/90
- b) O Pacto pela Saúde
- c) As diretrizes Nacionais para Saúde
- d) O Sistema Único de Saúde

QUESTÃO 16

Segundo a Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa para o SUS, são as ações a serem desenvolvidas no âmbito da Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa no SUS, todas abaixo, exceto:

- a) Implementação da Política de Promoção da Saúde com a Promoção da Equidade em Saúde de Populações em Condições de Vulnerabilidade e Iniquidade.
- b) Promoção da equidade na atenção à saúde da população quilombola;
- c) Capacitação inicial terminal de conselheiros de Gestão, Auditoria e Ouvidoria.
- d) Promoção de conhecimento sobre o SUS, sua organização, acesso, responsabilidades de gestão e direitos dos usuários;

QUESTÃO 17

De acordo com o Art. 3º da lei Federal 9787/99 é salientado que as aquisições de medicamentos, sob qualquer modalidade de compra, e as prescrições médicas e odontológicas de medicamentos, no âmbito



do Sistema Único de Saúde – SUS, adotarão obrigatoriamente a:

- Apenas Denominação Comum Internacional (DCI)
- Apenas a Denominação Comum Farmacêutica (DCF)
- Denominação Comum Brasileira (DCB) ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI).
- Denominação Comum Farmacêutica (DCF) ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI).

QUESTÃO 18

De acordo com a lei Federal 6360/76, é considerado medicamento de referência:

- produto inovador registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária e comercializado no País, cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas cientificamente junto ao órgão federal competente, por ocasião do registro.
- aquele que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica, e que é equivalente ao medicamento registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária, podendo diferir somente em características relativas ao tamanho e forma do produto, prazo de validade, embalagem, rotulagem, excipientes e veículos, devendo sempre ser identificado por nome comercial ou marca
- medicamento que se pretende ser com este intercambiável, geralmente produzido após a expiração ou renúncia da proteção patentária ou de outros direitos de exclusividade, comprovada a sua eficácia, segurança e qualidade, e designado pela DCB ou, na sua ausência, pela DCI
- medicamento de equivalência farmacêutica entre produtos apresentados sob a mesma forma farmacêutica, contendo idêntica composição qualitativa e quantitativa de princípio(s) ativo(s), e que tenham comparável biodisponibilidade, quando estudados sob um mesmo desenho experimental;

QUESTÃO 19

Segundo o Art. 35 da lei Federal 5991/73 - Somente será aviadada a receita:

- que estiver escrita a tinta, em vernáculo, por extenso e de modo legível, observados a nomenclatura e o sistema de pesos e medidas oficiais;
 - que contiver o nome e o endereço residencial do paciente e, expressamente, o modo de usar a medicação;
 - que contiver a data e a assinatura do profissional, endereço do consultório ou da residência, e o número de inscrição no respectivo Conselho profissional.
- I apenas é verdadeiro
 - II apenas é verdadeiro
 - III apenas é verdadeiro
 - I, II e III são verdadeiros

QUESTÃO 20

No que tange a Portaria Nº 2.084/06 o Elenco Mínimo Obrigatório (EMO) de medicamento para atenção básica caracteriza-se por um conjunto de medicamentos para a cobertura de ações no âmbito da atenção básica em saúde e está dividido em dois grupos:

- Componente estratégico e componente descentralizado.
- Componente mínimo e componente básico
- Componente estratégico e componente básico
- Componente mínimo e componente descentralizado.

QUESTÃO 21

Quanto ao tratamento da doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) assinale a alternativa correta:

- A cessação do tabagismo não mostrou alterar o curso da DPOC
- Pacientes com DPOC hipoxêmica não têm a sobrevida aumentada pelo uso de oxigênio domiciliar
- A reabilitação pulmonar através de exercícios é prejudicial à capacidade pulmonar dos pacientes
- O uso de beta-agonistas oferece alívio sintomático e deve ser oferecido a todos os pacientes



QUESTÃO 22

Assinale a alternativa falsa com relação ao tratamento da hipertensão arterial sistêmica:

- a) Nos pacientes diabéticos ou nefropatas, o alvo do tratamento é uma pressão arterial abaixo de 130/80 mmHg
- b) A medida comportamental mais eficaz no tratamento é a perda de peso
- c) O risco de morte por causa vascular é diretamente proporcional ao consumo de álcool, independente da quantidade
- d) O consumo de café não é um fator importante de interferência nos valores pressóricos

QUESTÃO 23

Paciente apresentando queixa de perda de peso, palpitações, sudorese excessiva e diarreia. Ao exame nota-se discreta proptose e aumento tireoidiano. O diagnóstico mais provável é:

- a) Doença de Graves
- b) Anemia carencial
- c) Retocolite ulcerativa
- d) Hipertensão arterial descompensada

QUESTÃO 24

No tratamento do hipotireoidismo:

- a) Nos pacientes com cardiopatia isquêmica a dose da reposição hormonal com levotiroxina deve ser aumentada a cada 3 a 5 dias para atingir o eutireoidismo o mais rápido possível
- b) Os níveis de TSH proporcionam um indicador satisfatório de reposição adequada
- c) Não se faz necessária readequação de dose da reposição hormonal durante a gravidez
- d) Para maior efetividade a terapêutica deve ser fracionada em 3 a 4 tomadas diárias

QUESTÃO 25

Dentre as modificações de estilo de vida recomendadas a pacientes com diabetes mellitus tipo 2 não se inclui:

- a) Realização de exercícios físicos aeróbicos com duração de pelo menos 30 minutos
- b) Perda de peso
- c) Reduzir a zero o consumo de sódio em todos os pacientes
- d) Estimular o consumo de dieta rica em fibras e pobre em colesterol

QUESTÃO 26

Assinale a alternativa que expressa uma afirmação verdadeira sobre a osteoporose:

- a) Considera-se como osteoporose a densidade óssea 1 desvio padrão abaixo do valor observado no pico de massa óssea
- b) A doença costuma ser francamente sintomática antes do aparecimento de fraturas, permitindo o diagnóstico clínico com facilidade
- c) O uso de suplementos de cálcio em mulheres pós-menopausa pode restaurar a densidade óssea, revertendo a osteoporose
- d) Os bisfosfonatos inibem a reabsorção óssea pelos osteoclastos

QUESTÃO 27

Indique a relação correta entre vacina e idade de administração segundo o calendário vacinal recomendado pela Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo:

- a) Vacina contra Rotavírus – aos 2 e 4 meses de vida
- b) Vacina BCG – aos 2 meses de vida
- c) Vacina contra Febre Amarela – aos 2 meses de vida
- d) Vacina contra Hepatite B – aos 3 meses de vida em dose única

QUESTÃO 28

Dentre as manifestações clínicas da osteoartrite não se espera observar:

- a) Dor articular
- b) Nódulos de Heberden e Bouchard nas articulações interfalângicas
- c) Fraturas patológicas femorais
- d) Limitação de movimento após períodos de inatividade

QUESTÃO 29

Não se inclui entre os critérios para a definição de caso de lúpus eritematoso sistêmico:

- a) Proteinúria
- b) Fotossensibilidade cutânea
- c) Artrite não-erosiva de duas ou mais articulações
- d) Linfocitose com presença de linfoblastos

QUESTÃO 30

No diagnóstico da sífilis recente:



- a) A positividade do VDRL é suficiente para confirmar o diagnóstico
- b) Em presença do cancro, o método mais definitivo para a confirmação do diagnóstico é a presença de espiroquetas na microscopia de campo escuro
- c) O teste FTA-ABS é mais bem empregado como rastreamento por sua alta sensibilidade
- d) A mínima possibilidade de gerar resultados falso-positivos é a característica que torna o emprego do VDRL mais confiável

QUESTÃO 31

Como complicação da obesidade não se espera que ocorra:

- a) Hipertensão arterial
- b) Dislipidemia
- c) Doença articular degenerativa
- d) Demência precoce

QUESTÃO 32

As convulsões febris da infância:

- a) Não necessitam de tratamento profilático pois seu prognóstico é benigno
- b) Estão associadas a prejuízos na aprendizagem
- c) Ocorrem mais frequentemente em crianças com mais de 10 anos de idade
- d) Indicam na maioria dos casos a presença de um dano estrutural do cérebro

QUESTÃO 33

Dentre os fatores de risco modificáveis bem documentados para o acidente vascular cerebral não se inclui:

- a) Tabagismo
- b) Hipertensão arterial
- c) Deficiência de proteína C
- d) Fibrilação atrial

QUESTÃO 34

Um paciente com episódios de cefaleia latejante unilateral, de intensidade moderada a grave, acompanhada de fotofobia, fonofobia e náuseas, e que são precedidos por escotomas cintilantes mais provavelmente receberá um diagnóstico de :

- a) Cefaleia em salvas
- b) Enxaqueca
- c) Neuralgia do trigêmeo
- d) Hemicrania paroxística crônica

QUESTÃO 35

A dermatite seborreica é um transtorno eczematoso da pele caracterizado por:

- a) Vesículas profundamente instaladas, mais comumente ao longo das laterais dos dedos das mãos
- b) Máculas pruriginosas em formato de moeda, eritematosas com algumas escamas e vesículas, predominantemente nos membros
- c) Xerose, máculas eritematosas descamativas, escoriações e crostas, na região perioral e áreas flexoras
- d) Máculas eritematosas com escamas finas, de aparência engordurada, mais comumente na região malar, no meio da fronte e no couro cabeludo

QUESTÃO 36

Um paciente apresenta lesão localizada no dorso nasal, papular, com aproximadamente 1 centímetro de diâmetro, telangiectasias e aspecto peroláceo da superfície, com centro exibindo área crostosa, cujo crescimento foi observado nos últimos 2 anos de forma contínua. O diagnóstico mais provável é:

- a) Tinha da barba
- b) Carcinoma basocelular
- c) Nevo melanocítico
- d) Molusco contagioso

QUESTÃO 37

Na história clínica, deve chamar a atenção para uma provável insuficiência arterial periférica a referência a:

- a) Dispneia aos esforços
- b) Artralgia de padrão mecânico
- c) Redução de amplitude de movimento
- d) Claudicação intermitente

QUESTÃO 38

Assinale a alternativa que apresenta a relação incorreta entre a causa de anemia e sua repercussão no volume eritrocitário:

- a) Deficiência de folato – anemia macrocítica
- b) Insuficiência renal crônica – anemia normocítica
- c) Talassemias – anemia microcítica



d) Aplasia de medula – anemia megaloblástica

QUESTÃO 39

O esquema de tratamento de primeira linha para as infecções intestinais por *Entamoebahystolitica* é:

- a) Secnidazol 2g por via oral em dose única
- b) Praziquantel 600mg por via oral a cada 8 horas por cinco dias
- c) Albendazol 400mg por via oral diariamente por três dias
- d) Ivermectina 6mg por via oral a cada 12 horas por sete dias

QUESTÃO 40

Consiste em contra-indicação para o uso de contraceptivos hormonais orais:

- a) História de câncer de endométrio
- b) Antecedente de doença tromboembólica
- c) História prévia de infertilidade
- d) Síndrome dos ovários policísticos