

## CONCURSO PÚBLICO – EDITAL nº 001/2011

### CARGO: MÉDICO – INFECTOLOGIA

#### INSTRUÇÕES

1. O tempo total concedido para a resolução desta prova (**Conhecimentos Gerais + Conhecimentos Específicos**) é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome, número de inscrição e o cargo para o qual se inscreveu. Assine-o. Transcreva os dados nos quadros abaixo e assine no local indicado. Verifique no cartão-resposta se há marcações indevidas nos campos destinados às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas no caderno de prova, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas diferentes de respostas (de “**A**” a “**E**”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
6. Transcreva com **caneta esferográfica transparente**, de tinta **preta** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo(a) candidato(a).**
7. Durante a realização da prova é vedada a consulta a livros, revistas, folhetos ou anotações, bem como o uso de máquinas de calcular, relógios e aparelhos celulares, bonés e similares ou, ainda, qualquer equipamento elétrico ou eletrônico, sob pena de eliminação do candidato do Concurso.
8. Os telefones celulares e demais equipamentos devem ser entregues desligados aos fiscais da sala, antes do início da prova. Serão acondicionados em embalagens plásticas e deverão ser solicitados ao fiscal, pelo candidato, ao sair da sala onde realizou a prova.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo após **1 (uma)** hora do início da prova.
10. Os **3 (três)** últimos candidatos que restarem em cada sala de prova somente poderão entregar as suas provas e o cartão-resposta e retirar-se do local simultaneamente.
11. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha do caderno de prova, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

CARGO

## CONHECIMENTOS GERAIS

### Texto

Nos últimos anos os pesquisadores vêm dedicando atenção redobrada a uma fonte riquíssima de informações no universo dos ultravelhos: as mulheres centenárias. Afinal de contas, viver durante um período maior – e bem – é um fenômeno predominantemente feminino. Entender os motivos disso pode resultar em remédios e procedimentos que levem também os homens a aumentar sua expectativa de vida.

Para compreender por que, sob a ótica da biologia, as mulheres são mais longevas, é preciso voltar à pré-história, pelo menos 10 000 anos atrás. No período neolítico, os homens mais aptos à sobrevivência eram aqueles com maior habilidade para cultivar e guerrear, de modo a garantir alimento e proteger a si e aos seus dos perigos impostos pela natureza e pelos inimigos. Já para as mulheres, às quais era reservado o papel de cuidar da prole, as mais habilitadas a passar adiante seus genes foram aquelas capazes de resistir a adversidades de outra natureza – como as infecções. Sobreviveram as mulheres com um sistema imunológico mais eficiente. Hoje, como pouquíssimo esforço físico é exigido para que sobrevivamos, é mais vantajoso ter um sistema imunológico eficaz do que músculos desenvolvidos.

Outro fator da longevidade feminina é o hormônio estrógeno. Ele desempenha um papel protetor fundamental para a saúde da mulher. Diminui o colesterol ruim (o LDL), aumenta o colesterol bom (HDL), retardando, assim, os riscos de desenvolvimento de arteriosclerose e doenças do coração. Como, depois da menopausa, as mulheres perdem essa proteção, a partir dos 60 anos, a ocorrência de mortes por doenças cardiovasculares praticamente se iguala em ambos os sexos. O que mais conta, a partir daí, é o estilo de vida. Mais um aspecto em que elas levam vantagem, por serem mais cuidadosas com a própria saúde.

Do ponto de vista da genética, o homem é definido por um cromossomo X e outro Y. A mulher, por um par de cromossomos X. Há pelo menos 1000 doenças relacionadas ao cromossomo X, enquanto moléstias associadas ao Y são pouquíssimas. Como os homens têm apenas um cromossomo X, qualquer alteração nele desencadeia distúrbios. Um deles é a hemofilia. As mulheres não são acometidas pelo problema, a não ser em casos tão raros que nem entram nas estatísticas.

A influência da genética feminina na longevidade é enorme. Pesquisadores da Universidade de Tóquio descreveram o impacto dos genes de origem materna para uma vida longa. Em laboratório, os especialistas criaram ratas com o material genético de “duas mães”. Elas viveram 186 dias mais do que as ratas normais, geradas a partir do código genético de um pai e uma mãe. O peso das ratas com duas mães foi menor do que o das ratas do grupo de controle, uma característica comum a animais que vivem mais.

Enquanto a ciência não consegue estender aos homens as vantagens biológicas femininas capazes de prolongar-lhes o tempo de vida, é bom que eles pensem em adotar um comportamento mais próximo do feminino quanto aos cuidados com a saúde. Alimentar-se de forma equilibrada, não fumar e beber com moderação aumenta a expectativa de vida em onze anos.

MAGALHÃES, Naiara. **Veja**. São Paulo: Abril, p. 150-156, ed. 2190, ano 43, n. 45, 10 nov. 2010. [texto adaptado]

01) Dentre as alternativas abaixo, assinale aquela que apresenta o título **mais adequado ao texto**.

- A( ) As mulheres centenárias do Japão.
- B( ) Procedimentos para aumentar a expectativa de vida das mulheres.
- C( ) O sexo mais longo.
- D( ) A vida de homens e mulheres no período neolítico.
- E( ) As doenças cardiovasculares em homens e mulheres após os 60.

**02)** Considere os seis parágrafos do texto. Numere os itens abaixo de I a VI **de acordo com o que diz cada um dos seis parágrafos do texto.**

- ( ) A importância dos genes femininos na longevidade, descrita cientificamente.
- ( ) Por que as mulheres são menos afetadas que os homens por doenças cardiovasculares.
- ( ) A História explica por que, do ponto de vista biológico, as mulheres vivem mais que os homens.
- ( ) Mulheres com mais de cem anos são objeto de estudos recentes.
- ( ) Cuidados com a saúde aumentam a expectativa de vida para ambos os sexos.
- ( ) Aspectos da diferente composição genética do homem e da mulher explicam, também, a longevidade feminina.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

**03)** Considere as afirmativas abaixo.

- I. Diferentes fatores explicam por que há mais mulheres centenárias do que homens, tais como: um sistema imunológico mais eficiente nas mulheres; a presença do hormônio estrógeno; a definição genética pelos cromossomos XY para homens e XX para mulheres.
- II. As pesquisas sobre mulheres centenárias visam descobrir remédios e procedimentos que levem ao aumento da expectativa de vida. São considerados tanto os fatores biológicos como os comportamentais.
- III. Os estudos realizados sobre a longevidade feminina já permitem estender aos homens as vantagens biológicas femininas.

Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com o texto.

- A( ) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B( ) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- C( ) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- D( ) Somente a afirmativa I está correta.
- E( ) Todas as afirmativas estão corretas.

**04)** Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a afirmativa abaixo.

No quarto parágrafo, o emprego, no texto, dos vocábulos “doenças”, “moléstias”, “distúrbios” e “problema” caracteriza um exemplo de:

- A( ) homonímia
- B( ) sinonímia
- C( ) antonímia
- D( ) paronímia
- E( ) ambiguidade

05) Considere as afirmativas referentes ao **emprego da crase**.

- I. Na frase “Nos últimos anos os pesquisadores vêm dedicando atenção redobrada a uma fonte riquíssima de informações no universo dos ultravelhos: as mulheres centenárias.” não ocorreu crase porque gramaticalmente não existe fusão da preposição **a** com o artigo indefinido **uma**.
- II. Na frase “Entender os motivos disso pode resultar em remédios e procedimentos que levem também os homens a aumentar sua expectativa de vida.” a preposição **a** é seguida de um **verbo no infinitivo**, por isso o emprego da crase é facultativo.
- III. Na frase “Para compreender por que, sob a ótica da biologia, as mulheres são mais longevas, é preciso voltar à pré-história, pelo menos 10 000 anos atrás.” a crase, representada pelo acento grave, revela a fusão da preposição **a** com o artigo **a**.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B( ) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- C( ) Somente a afirmativa III está correta.
- D( ) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- E( ) Todas as afirmativas estão corretas.

06) Acento gráfico é o sinal que marca a sílaba tônica de algumas palavras.

Assinale a alternativa que apresenta a **CORRETA** regra de acentuação gráfica para justificar o acento da palavra.

- A( ) vêm – todos os monossílabos tônicos são acentuados.
- B( ) físico – todas as paroxítonas terminadas em **o** levam acento.
- C( ) saúde – quando formam sílabas sozinhos o **i** e o **u** tônicos dos hiatos são acentuados.
- D( ) atrás – são acentuadas as paroxítonas terminadas em **as**.
- E( ) hormônio – oxítone terminada em ditongo crescente deve ser acentuada.

07) Relacione os termos (coluna 1) com as funções sintáticas que exercem na oração abaixo (coluna 2):

“Em laboratório, os especialistas criaram ratas com o material genético de ‘duas mães’”.

Coluna 1	Coluna 2
I. Em laboratório	( ) sujeito simples
II. os especialistas	( ) adjunto adverbial de lugar
III. ratas	( ) complemento nominal
IV. de ‘duas mães’	( ) objeto direto de ‘criaram’

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) II, I, IV, III.
- B( ) III, IV, I, II.
- C( ) II, III, IV, I.
- D( ) I, II, IV, III.
- E( ) IV, I, II, III.

08) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a afirmativa abaixo.

Segundo a gramática normativa, se tomarmos o verbo como ponto de referência, **os pronomes oblíquos átonos podem ocupar três posições**. Assim, pode-se afirmar que, considerando dois parágrafos – o terceiro e o último – do texto de Naiara Magalhães:

- A( ) há uma ocorrência de próclise, não há ocorrência de mesóclise nem de ênclise.
- B( ) não há ocorrência de próclise nem de mesóclise e há duas ocorrências de ênclise.
- C( ) há uma ocorrência de próclise, uma ocorrência de mesóclise e duas ocorrências de ênclise.
- D( ) há uma ocorrência de próclise, não há ocorrência de mesóclise e há duas ocorrências de ênclise.
- E( ) há duas ocorrências de próclise e uma de ênclise, mas não há ocorrência de mesóclise.

09) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a afirmativa abaixo.

De acordo com as regras da gramática normativa, **se os vocábulos sublinhados no texto fossem substituídos pelo pronome “ele”**, as frases teriam que ser reescritas como segue:

- A( ) Entender os motivos disso pode resultar em remédios e procedimentos que leve também ele a aumentar sua expectativa de vida. (primeiro parágrafo)
- B( ) Nos últimos anos ele vem dedicando atenção redobrada a uma fonte riquíssima de informações [...]. (primeiro parágrafo)
- C( ) Mais um aspecto em que ele leva vantagem, por serem mais cuidadoso com a própria saúde. (terceiro parágrafo)
- D( ) Como ele têm apenas um cromossomo X, qualquer alteração nele desencadeia distúrbios. (quarto parágrafo)
- E( ) [...] é bom que ele pense em adotarem um comportamento mais próximo do feminino quanto aos cuidados com a saúde. (último parágrafo)

10) Relacione os **pronomes de tratamento da coluna 1** com as **autoridades listadas na coluna 2**.

Coluna 1	Coluna 2
I. Vossa Eminência	( ) Reitor de Universidade
II. Vossa Senhoria	( ) Ministro de Estado
III. Vossa Excelência	( ) Prefeito
IV. Vossa Magnificência	( ) Cardeal

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) I, III, II, IV.
- B( ) III, IV, II, I.
- C( ) II, IV, III, I.
- D( ) IV, III, II, I.
- E( ) IV, II, III, I.

11) Assinale a alternativa **CORRETA** a respeito dos **sistemas operacionais Windows e Linux**.

- A( ) No sistema operacional Linux, todos os usuários têm acesso a todos os recursos do computador e, portanto, devem possuir conhecimentos a respeito de administração de sistemas.
- B( ) No sistema operacional Windows, uma letra de unidade – por exemplo, “C:”, “D:”, etc. – é atribuída a cada disco rígido instalado no computador.
- C( ) Não é possível ter os sistemas operacionais Windows e Linux instalados no mesmo computador, pois estes são incompatíveis.
- D( ) Os programas de computador desenvolvidos para o sistema operacional Windows também funcionam no Linux, pois estes são totalmente compatíveis.
- E( ) O Windows domina uma grande fatia do mercado de sistemas operacionais para computadores pessoais, enquanto o Linux se destaca entre os sistemas operacionais para servidores.

12) Assinale a alternativa que indica **CORRETAMENTE** os valores produzidos pelas seguintes fórmulas utilizadas em uma planilha do Microsoft Excel 2007.

=TETO(3;2)

=MOD(7;3)

=PAR(7)

- A( ) 4; 1; 8.
- B( ) 4; 2; FALSO.
- C( ) 3; 1; 0.
- D( ) 3; 2; 8.
- E( ) 2; 6; FALSO.

13) Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) A expressão *software livre* denomina os programas de computador disponíveis para *download* em *sites* da Web, que podem ser baixados gratuitamente e utilizados livremente por qualquer usuário da Internet.
- B( ) *Firewalls* são mecanismos de segurança que possuem a capacidade de criptografar os dados enviados e recebidos por um computador, de modo a proteger os dados que trafegam pela rede.
- C( ) O termo *phishing* denomina os ataques nos quais o usuário recebe uma mensagem eletrônica de um fraudador, que se faz passar por uma entidade ou pessoa confiável e incita o usuário a fornecer voluntariamente informações sigilosas.
- D( ) Os *sites* de *Webmail*, como o *GMail* e o *HotMail*, são acessados utilizando o protocolo HTTPS, que garante o sigilo das mensagens enviadas e recebidas por *e-mail* desde a origem até seu destino final.
- E( ) Os *Cookies* são pequenos programas que estendem as funcionalidades do navegador Web. *Cookies* instalados por *sites* maliciosos podem obter informações sigilosas mantidas no computador do usuário e as transmitir a fraudadores.

**Responda às questões 14 e 15 com base na Lei Municipal n. 2.248, de 20 de março de 1991.**

**14) Assinale a alternativa CORRETA.**

O servidor de cargo efetivo será exonerado, **exceto**:

- A( ) a pedido do servidor.
- B( ) quando não satisfeitas as condições do estágio probatório.
- C( ) quando não entrar no exercício do cargo no prazo estabelecido.
- D( ) quando ficar comprovada a prática de improbidade administrativa.
- E( ) quando, por decorrência de prazo, ficar extinta a disponibilidade.

**15) Quanto à responsabilidade do servidor, assinale a alternativa CORRETA.**

- A( ) Havendo prejuízo ao Erário, a responsabilidade administrativa do servidor não será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.
- B( ) A responsabilidade civil decorre de qualquer ato, desde que, comprovadamente, resulte prejuízo ao Erário ou a terceiros.
- C( ) A responsabilidade administrativa, independente da comprovação de culpa, resulta de ato comissivo ou omissivo praticado no desempenho do cargo ou função.
- D( ) A obrigação de reparar o dano estende-se aos sucessores e contra eles será executada, até o limite do valor da herança recebida.
- E( ) As sanções civis, penais e administrativas, em caso de inexistência de culpa, não poderão acumular-se.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Quanto ao vírus da hepatite B (VHB), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Pacientes com neoplasias hematológicas e tumores sólidos com anti-HBsAg negativo, HBsAg-negativo e anti-HBc positivo não necessitam quimioprofilaxia concomitante à quimioterapia.
- B( ) A cronificação da infecção é definida como persistência do vírus, ou seja, pela presença do HBsAg por mais de 12 meses, detectada por meio de testes sorológicos.
- C( ) O chamado portador inativo do VHB não tem indicação de realizar HBV-DNA quantitativo (PCR) periodicamente.
- D( ) É um DNA vírus da família *hepadnaviridae*, com 8 genótipos diferentes, com variações nos antígenos de superfície que os diferenciam também em subtipos. Estas diferenças podem influir na resposta ao tratamento e na evolução da doença.
- E( ) Não há evidência alguma de que a resposta ao tratamento e a evolução para hepatite crônica por vírus B variem em função dos genótipos, o que é válido apenas para o vírus da hepatite C.

17) Conforme o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para o Tratamento da Hepatite Viral Crônica B e Coinfecções, de 2010, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) o uso de entecavir não está indicado para pacientes cirróticos virgens de tratamento, pois seu benefício é limitado em pacientes nesta situação clínica.
- B( ) o paciente em uso de interferon alfa para tratamento de hepatite B, não respondedor em 16 semanas, não tem recomendação para prorrogar o tempo de tratamento.
- C( ) para pacientes com mutação no *core/core-promoter*, ou seja, HBeAg não reagentes e anti-HBe reagentes, espera-se que o tratamento normalize os níveis de transaminases e reduza ou negative o HBV-DNA e, se possível, negative o HBsAg com ou sem soroconversão para anti-HBs.
- D( ) no tratamento da infecção pelo vírus da hepatite B com tenofovir não há necessidade de monitoramento de função renal periódico, pois a posologia utilizada é baixa.
- E( ) lamivudina não deve ser associada a tenofovir no tratamento da infecção pelo vírus da hepatite B em pacientes experimentados com adefovir.

18) Com relação à infecção por papilomavirus humano (HPV), no que se refere às variantes virais e sua importância na composição de vacinas preventivas contra verrugas genitais e lesões cancerosas e pré-cancerosas de colo de útero, analise as afirmativas abaixo.

- I. A vacina quadrivalente para HPV também confere imunidade ao HPV 45.
- II. Os tipos 16 e 18 são os principais responsáveis por câncer de colo uterino.
- III. Os tipos 11 e 16 são os principais responsáveis por câncer de colo uterino.
- IV. Os tipos 6 e 11 são os principais responsáveis pelas verrugas genitais.
- V. A imunidade cruzada contra outros tipos de HPV é semelhante entre as duas vacinas.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- B( ) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- C( ) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- D( ) Somente as afirmativas I e V estão corretas.
- E( ) Somente as afirmativas III e IV estão corretas.

19) A dengue é uma arbovirose cuja manifestação clínica depende da resposta imunológica e o tratamento é de suporte. São importantes para o manejo do paciente com suspeita de dengue:

- I. realizar a prova do laço, cujo resultado positivo é o surgimento de mais de 10 petéquias em uma área de 5 cm<sup>2</sup>, em adultos.
- II. orientar no tratamento sintomático, com hidratação vigorosa e uso de analgésicos e antitérmicos, ibuprofeno e nimesulida, principalmente em crianças.
- III. realizar a prova do laço, cujo resultado positivo é o surgimento de mais de 10 petéquias em uma área de 2,5 cm<sup>2</sup>, em crianças.
- IV. são sinais de alerta para febre hemorrágica da dengue: dor abdominal intensa, vômitos persistentes, hipertensão, esplenomegalia dolorosa, irritabilidade, hemorragias importantes, diminuição da diurese, diminuição brusca da temperatura, ou hipotermia, desconforto respiratório, queda repentina de hematócrito e de plaquetas.
- V. são condições que permitem alta hospitalar: ausência de febre durante 24h, sem uso de terapia antitérmica e melhora do quadro clínico; hematócrito normal e estável por 24h; plaquetas em elevação e acima de 50.000/mm<sup>3</sup>; estabilização hemodinâmica durante 24h; derrames cavitários, quando presentes, em regressão e sem repercussão clínica.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- B( ) Somente as afirmativas III e V estão corretas.
- C( ) Somente as afirmativas III e IV estão corretas.
- D( ) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- E( ) Somente as afirmativas I e V estão corretas.

20) São medidas válidas de prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS):

- I. para prevenção de infecção associada a cateter venoso central o uso de técnica asséptica cirúrgica não é indicado, pois eleva os custos hospitalares e não diminui a incidência de infecção.
- II. fortalecer a política institucional de uso racional de antimicrobianos.
- III. devem ser adotadas medidas de isolamento para todos os pacientes com infecção ou colonização por microrganismos multirresistentes, com bloqueios de unidades.
- IV. na prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV), a adoção de tubo endotraqueal com lúmen dorsal, controle de pressão de *cuff* do tubo endotraqueal, posição do paciente no leito e higiene oral não interferem na incidência de PAV, sendo indicada a profilaxia de úlcera gástrica de *stress* e de trombose venosa profunda e descontaminação seletiva do trato gastrointestinal e a intubação nasotraqueal.
- V. reforçar as medidas de higienização das mãos e aplicação de precauções de contato em adição às precauções-padrão para profissionais de saúde, visitantes e acompanhantes.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- B( ) Somente as afirmativas III e IV estão corretas.
- C( ) Somente as afirmativas I e IV estão corretas.
- D( ) Somente as afirmativas III e V estão corretas.
- E( ) Somente as afirmativas II e V estão corretas.

21) Homem, com 56 anos de idade, sofre ferimento na região da face com estilhaço de fogos de artifício. O ferimento aparentemente é superficial e ele não procura o serviço de saúde. Cerca de 5 dias após o ferimento, ele reclama que está com dificuldade de deglutição e dor no pescoço, sem febre.

Assinale a alternativa que apresenta a conduta **MAIS ADEQUADA**.

- A( ) Trata-se de possível caso de tétano cefálico, cuja evolução para tétano generalizado é mais provável, pois o período de incubação é de 5 dias. A indicação é de soro antitetânico ou imunoglobulina, vacina antitetânica e assistência médica em unidade de terapia intensiva (UTI).
- B( ) Trata-se de possível caso de tétano leve, pois o período de incubação é de 5 dias e o paciente não teve nenhum espasmo que possa estar caracterizando gravidade. O tratamento é com soro ou imunoglobulina antitetânica.
- C( ) Não considerar a hipótese de tétano, pois ferimentos com fogos de artifício não são considerados de risco para esta doença. Fazer um anti-inflamatório não hormonal, pois, pela idade, a dor é provavelmente de origem osteomuscular.
- D( ) Trata-se de possível caso de tétano cuja gravidade é indefinida, pois o paciente não teve nenhum espasmo que possa caracterizar gravidade. O tratamento é com soro ou imunoglobulina antitetânica e pode ser observado em enfermaria.
- E( ) Aplicar um anti-inflamatório e avaliar o estado vacinal do paciente. Apenas observar caso ele tenha sido vacinado previamente, pois é pouco provável um caso de tétano, cujo período de incubação é geralmente de 7 dias.

22) Homem, com 24 anos de idade, procura o serviço médico referindo ter se exposto sexualmente com parceiro eventual. O mesmo faz sexo com homens (HSH) e refere ser o ativo sexualmente. Não conhece a epidemiologia nem a situação sorológica do contato. Neste contexto, de acordo com o Suplemento III – Tratamento e Prevenção, publicado em 2010, das recomendações para terapia antirretroviral em adultos infectados pelo HIV, analise os itens abaixo.

- I. Oferecer a terapia antirretroviral com três medicamentos o mais breve possível, pois o fato de a relação ter sido anal com HSH faz com que o risco seja elevado.
- II. Avaliar o risco epidemiológico, considerando uso de preservativos durante a relação, fazer o anti-HIV teste rápido para descartar a possibilidade de ser portador de HIV e considerar a profilaxia antirretroviral.
- III. Como a prevalência de HIV entre *gays* e outros HSH é de 10,5%, independentemente da forma de sexo praticada, é indicada a profilaxia antirretroviral.
- IV. As recomendações, de acordo com a prevalência em determinados segmentos populacionais, se maior ou menor que 5%, e a forma de exposição, são orientadoras quanto a recomendar ou não profilaxias pós-exposição sexual.
- V. A recomendação é de se indicar profilaxia com dois medicamentos por tratar-se de sexo anal insertivo, independentemente de segmentos populacionais, e orientar quanto ao sexo seguro.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente os itens III e IV estão corretos.
- B( ) Somente os itens I e III estão corretos.
- C( ) Somente o item I está correto.
- D( ) Somente os itens II e IV estão corretos.
- E( ) Somente o item V está correto.

23) Mulher, com 23 anos de idade, procura o serviço médico referindo sopro cardíaco e diz que necessita realizar profilaxia antimicrobiana para tratamento odontológico para prevenção de endocardite infecciosa. No seu histórico está registrada febre reumática não especificada.

Com base nas diretrizes de prevenção de endocardite bacteriana, de 2007, assinale a alternativa que apresenta a **CONDUTA INDICADA**.

- A( ) Mesmo na ausência de doenças cardíacas graves tais como endocardite bacteriana prévia, válvula protética, transplante com enxerto valvar, cardiopatia congênita cianótica não corrigida ou com defeito residual, a indicação é de profilaxia antimicrobiana em caso de tratamento odontológico em geral.
- B( ) Se a paciente vai realizar procedimento que envolva a gengiva e a região periapical, a história de febre reumática indica que se realize a profilaxia antimicrobiana.
- C( ) Realizar a profilaxia, pelo histórico; como antimicrobiano, escolher amoxicilina ou a ampicilina; em caso de alergia, substituir por uma fluoroquinolona.
- D( ) Mesmo na ausência de doença cardíaca grave, tais como endocardite bacteriana prévia, válvula protética, transplante com enxerto valvar, cardiopatia congênita cianótica não corrigida ou com defeito residual, a indicação é de profilaxia antimicrobiana em procedimento odontológico que envolva a gengiva ou a região periapical.
- E( ) A ausência de doenças cardíacas graves tais como endocardite bacteriana prévia, válvula protética, transplante com enxerto valvar, cardiopatia congênita cianótica não corrigida ou com defeito residual, permite que não se indique profilaxia em caso de tratamento odontológico em geral.

24) A ocorrência de resistência antimicrobiana é um fenômeno já previsto por Alexander Fleming em 1945 e, atualmente, este fato tem exigido ações restritivas ao uso de antimicrobianos e de contenção de bactérias multirresistentes. Neste contexto, analise as afirmativas abaixo.

- I. A resistência aos antibióticos betalactâmicos é causada pela alteração das PBPs e pela produção de betalactamases.
- II. A cefoxitina é antibiótico de escolha para profilaxias cirúrgicas por seu espectro de ação e pouca indução de betalactamases.
- III. Os aminoglicosídeos têm efeito oto e nefrotóxicos, mas não causam alterações neuromusculares, sendo uma boa escolha para tratamento de pneumonia associada à ventilação mecânica por seu nível em tecido pulmonar.
- IV. Os mecanismos bacterianos de resistência aos macrolídeos são as alterações dos sítios de ligação nos ribossomos e a expulsão ativa.
- V. A tigeciclina é uma das opções para o tratamento de infecções por *A. baumannii* multirresistentes e sua indicação para tratamento de quadros abdominais deve-se ao seu espectro de ação contra bactérias gram-positivas e gram-negativas, inclusive *Proteus sp.*

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- B( ) Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- C( ) Somente as afirmativas I e IV estão corretas.
- D( ) Somente as afirmativas II e V estão corretas.
- E( ) Somente as afirmativas III e IV estão corretas.

25) Assinale a alternativa **CORRETA** quanto ao início precoce de terapia antirretroviral (TARV), segundo o Suplemento II de atualização das Recomendações para Terapia Antirretroviral em Adultos Infectados pelo HIV, publicado em 2010.

- A( ) Estudos recentes sugerem que a supressão viral diminui a inflamação e a ativação imunológicas crônicas, que podem estar associadas a algumas condições clínicas previamente não consideradas como associadas à infecção pelo HIV, como eventos cardiovasculares, motivo pelo qual indivíduos acima de 55 anos devem iniciar a TARV com CD4 acima de 500 células/mm<sup>3</sup>.
- B( ) No Brasil, algumas situações clínicas no portador de HIV, como candidíase oral, púrpura trombocitopênica idiopática, alterações cognitivas (mesmo menores) e tuberculose ativa, são consideradas como indicadores de sintomas de imunodeficiência, independentemente da contagem de CD4 e devem iniciar a TARV.
- C( ) A TARV deve ser considerada para pacientes com contagem de CD4 entre 350 e 500 células/mm<sup>3</sup>, na presença de coinfeção pelo vírus da hepatite B, com indicação de tratamento para hepatite B. Nesse caso, o esquema antirretroviral deve evitar a associação de tenofovir e lamivudina.
- D( ) A TARV deve ser considerada para pacientes com contagem de CD4 entre 350 e 500 células/mm<sup>3</sup>, independentemente da idade e na presença de risco elevado de doença cardiovascular (acima de 10%, segundo escore de Framingham).
- E( ) Na impossibilidade de acesso à contagem de linfócitos T-CD4+, a terapia antirretroviral e as profilaxias primárias devem ser consideradas para pacientes com menos de 2000 linfócitos totais/mm<sup>3</sup>, especialmente se hemoglobina < 10g/dl pela grande probabilidade da contagem de linfócitos T-CD4+ for < 200/ mm<sup>3</sup>.

26) Paciente do sexo masculino, com 46 anos de idade, descobriu ser HIV positivo em 1991. Em 1993 teve neurocriptococose tratada. Iniciou terapia antiviral com monoterapia com zidovudina (AZT) e posteriormente associou zalcitabina (ddC). Em 1996 iniciou o uso de zidovudina+ lamivudina+ saquinavir (AZT+3tc+SQV). Fez inúmeras associações, tendo utilizado, até 2008, didanosina, estavudina, nevirapina, efavirenz, indinavir. O esquema atual é de tenofovir, lamivudina, abacavir e lopinavir/ritonavir. Encontra-se assintomático, com creatinina de 1,8 mg/dl e sua adesão sempre foi questionável, e não usa nenhuma profilaxia. Seus últimos exames são: CD4: 145/mm<sup>3</sup> e CV: 63.500 cópias (4,80 log).

Genotipagem: NRTI: M41L; E44AE; D67N; V75M; V118I, M184V; L210W; T215Y; K219KN; G333E NNRTI: L100I; K103N – IP: Maiores: M46L; I54V, V82AV; I84IV; L90M

Diante da história e da genotipagem, assinale a alternativa que apresenta a **MELHOR CONDUTA**.

- A( ) Modificar o esquema terapêutico, associando darunavir/ritonavir como inibidor de protease, parcialmente ativo, raltegravir como inibidor de integrase e maraviroque como bloqueador de CCR5, caso o tropismo permita, introduzindo as profilaxias para infecções oportunistas.
- B( ) Modificar o esquema terapêutico associando dois inibidores da protease, mantendo a lamivudina e o tenofovir, fazendo as profilaxias para infecções oportunistas.
- C( ) Manter o esquema antirretroviral atual, pois apesar da falha virológica o paciente está bem; fazer as profilaxias para infecções oportunistas, pois com a história de falta de adesão é melhor poupar esquema para quando a imunidade diminuir.
- D( ) Modificar o esquema terapêutico associando darunavir/ritonavir, como inibidor de protease, parcialmente ativo, raltegravir, como inibidor de integrase e maraviroque como bloqueador de CCR5, e reintroduzir efavirenz com base na genotipagem.
- E( ) Modificar o esquema terapêutico associando enfuvirtida como inibidor de fusão, raltegravir como inibidor de integrase e maraviroque como bloqueador de CCR5, pois todos os inibidores de protease estão totalmente comprometidos.

- 27) Os pacientes com infecção por HIV/AIDS podem apresentar, no decorrer de sua vida, doenças oportunistas em geral, sendo comuns as reativações. Nas manifestações neurológicas nestes pacientes é **CORRETO** afirmar que:
- A( ) a causa mais comum de lesão neurológica focal em pacientes com HIV/AIDS é a neurotoxoplasmose e sua profilaxia secundária pode ser interrompida quando ocorrer reconstituição imune sustentada por mais de três meses, traduzida pela contagem de linfócitos T -CD4+ acima de 200 células/mm<sup>3</sup>.
  - B( ) o vírus JC é um poliomavirus, RNA, cuja latência dá-se aparentemente nos rins após infecção primária, e está relacionado à leucoencefalopatia multifocal progressiva em pacientes com infecção por HIV/AIDS.
  - C( ) na tuberculose em sistema nervoso central de pacientes portadores de HIV/AIDS com manifestações neurológicas, é importante para o diagnóstico o isolamento do bacilo no líquido, cuja positividade é elevada. O tratamento é baseado em tuberculostáticos por 9 meses, sem corticoide.
  - D( ) na meningite criptocócica o controle da pressão líquórica deve ser realizado com uso de corticoide e manitol, não sendo recomendadas as punções de alívio.
  - E( ) o linfoma primário do sistema nervoso central do paciente com HIV/AIDS está relacionado com o Epstein-Barr vírus e um dos métodos auxiliares no diagnóstico diferencial com toxoplasmose é o SPECT (*Single Photon Emission Computed Tomography*) com tálio – 201, usualmente negativo na toxoplasmose e positivo nos linfomas.
- 28) Na abordagem de um paciente diabético, com úlcera plantar, existe uma série de sistemas de classificação, sendo o sistema do Consenso Internacional de Pé Diabético (PEDIS) o recomendado nas Diretrizes Brasileiras das Infecções em Úlceras Neuropáticas dos Membros Inferiores, de 2010. Segundo estas diretrizes, é **CORRETO** afirmar que:
- A( ) o controle glicêmico do paciente é um ponto crucial, cuja meta de nível de hemoglobina glicada em adultos é de 8%.
  - B( ) a escolha da terapia antimicrobiana deve ser baseada em resultados de cultura, sendo indicado o *swab* para coleta.
  - C( ) o tempo de tratamento de uma úlcera diabética, PEDIS 1, deve ser de pelo menos 6 (seis) semanas, devido à concentração antimicrobiana no local.
  - D( ) a classificação PEDIS 2 do sistema de classificação do Consenso Internacional de Pé Diabético refere-se a uma lesão envolvendo pele e subcutâneo, com presença de dois ou mais dos seguintes sinais: calor, eritema, dor, edema ou secreção purulenta.
  - E( ) de acordo com as Diretrizes Brasileiras das Infecções em Úlceras Neuropáticas dos Membros Inferiores, na classificação de úlcera diabética, PEDIS 3, a indicação é de coleta ambulatorial de material para análise microbiológica.

**29)** Mulher, com 65 anos de idade, procura o serviço de saúde com disúria e polaciúria há dois dias; nega febre e dor lombar. Reclama que é o segundo episódio em 6 (seis) meses e que periodicamente tem tido infecções urinárias. Na abordagem desta situação, quais as medidas abaixo são consideradas corretas?

- I. Pedir exame de urina com urocultura e aguardar o teste de sensibilidade, uma vez que trata-se de infecção urinária baixa, sem riscos de complicações.
- II. Os fatores predisponentes para infecção urinária em mulheres na pós-menopausa são: atrofia vaginal, dificuldade de esvaziar a bexiga e piora das condições de higiene perineal, entre outras, de forma que há indicação de intervenções específicas.
- III. Um curso de 7 dias de antimicrobiano é preferencial no tratamento de infecções urinárias baixas não complicadas em mulheres, incluindo as acima de 65 anos.
- IV. Um curso de 3 dias de antimicrobiano é preferencial no tratamento de infecções urinárias baixas não complicadas em mulheres, incluindo as acima de 65 anos.
- V. Prescrever suco de *cranberry*, que possui metenamina, que inibe a aderência de uropatógenos às células epiteliais e que é considerado um complemento em tratamento de infecções urinárias recorrentes.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente as afirmativas I e V estão corretas.
- B( ) Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- C( ) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- D( ) Somente as afirmativas IV e V estão corretas.
- E( ) Somente as afirmativas II e V estão corretas.

**30)** Paciente, com 25 anos de idade, procura o serviço de saúde referindo que terminou há 6 (seis) meses o tratamento quimioterápico para linfoma. Vem receber orientações para vacinas. Refere não ter tido tempo para se vacinar contra hepatite B antes da quimioterapia. Os exames mostram hemograma com leucócitos de 3.670 células, com 2.000 neutrófilos, 1.200 linfócitos e 110.000 plaquetas.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Aplicar a vacina contra hepatite B no esquema 0, 1, 2, 6 m, utilizando o dobro da dose preconizada para a idade e atualizar todo o calendário vacinal.
- B( ) Aplicar a vacina contra hepatite B no esquema 0, 1, 2, 6 m, utilizando o dobro da dose preconizada para a idade e atualizar todo o calendário vacinal, mas fazer a DTPa.
- C( ) Aplicar a vacina contra hepatite B no esquema 0, 1, 6 m, utilizando a dose habitual preconizada para a idade e fazer a DTPa.
- D( ) Não aplicar vacina alguma, pois 6 (seis) meses pós-quimioterapia ainda é muito cedo para iniciar o esquema de imunização.
- E( ) Aplicar a vacina contra hepatite B no esquema 0, 1, 6 m, utilizando a dose habitual preconizada para a idade, e fazer a DTPa e o Hib.

31) Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) a iniciativa privada não tem permissão para participar deste Sistema.
- B( ) somente os trabalhadores com carteira assinada podem ser atendidos gratuitamente pelo SUS.
- C( ) é formado pelo conjunto de todas as ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público.
- D( ) a rede do SUS é organizada de forma regionalizada e com nível de complexidade decrescente.
- E( ) um Conselho de Saúde deverá ser composto somente por representantes do governo, profissionais de saúde e prestadores de serviço de saúde, sendo o seu presidente eleito entre os membros do conselho, em reunião plenária.

32) Relacione a coluna 2 com a coluna 1.

Coluna 1	Coluna 2
I. NASF – Núcleo de Apoio à Saúde da Família	( ) Foi criado(a) com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da atenção básica.
II. Portaria GM nº1.625/2007	( ) Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
III. Lei Federal nº 8.080/1990	( ) Altera o Anexo I da Política Nacional de Atenção Básica, no que se refere, em seu item 2, às atribuições específicas do enfermeiro das Equipes de Saúde da Família, que passa a vigorar com a seguinte redação: “Do Enfermeiro: I. realizar assistência integral às pessoas e famílias na USF e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários. II. realizar consultas de enfermagem, solicitar exames complementares e prescrever medicações, observadas as disposições legais da profissão e conforme os protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde, os gestores estaduais, os municipais ou o Distrito Federal.”
IV. Lei Federal nº 8.142/1990	( ) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** na coluna 2, de cima para baixo.

- A( ) I – III – II – IV
- B( ) IV – III – I – II
- C( ) II – I – III – IV
- D( ) III – IV – II – I
- E( ) I – II – IV – III

33) Sobre os princípios do SUS, relacione a coluna 2 com a coluna 1.

Coluna 1	Coluna 2
I. Universalidade	( ) Um único gestor responde por toda a rede assistencial na sua área de abrangência, conduzindo a negociação com os prestadores de serviços e assumindo o comando das políticas de saúde.
II. Equidade	( ) A saúde é reconhecida como um direito fundamental do ser humano, cabendo ao Estado garantir as condições indispensáveis ao seu pleno exercício e o acesso à atenção e assistência à saúde em todos os níveis de complexidade.
III. Integralidade	( ) É um princípio de justiça social porque busca diminuir desigualdades. Isto significa tratar desigualmente os desiguais, investindo mais onde a carência é maior.
IV. Descentralização e comando único	( ) É a capacidade de dar uma solução aos problemas do usuário do serviço de saúde de forma adequada, no local mais próximo de sua residência ou encaminhando-o para onde suas necessidades possam ser atendidas conforme o nível de complexidade.
V. Resolutividade	( ) Significa a garantia do fornecimento de um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos, curativos e coletivos, exigidos em cada caso para todos os níveis de complexidade de assistência. Engloba ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
VI. Regionalização	( ) Busca, entre outros objetivos, a economia de escala.
VII. Hierarquização	( ) Como forma de garantir a efetividade das políticas públicas de saúde e como via de exercício do controle social, é preciso criar canais de participação popular na gestão do SUS, em todas as esferas: municipal, estadual e federal.
VIII. Participação popular	( ) É a aplicação do princípio da territorialidade, com foco na busca de uma lógica sistêmica, evitando a atomização dos sistemas locais de saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, na coluna 2, de cima para baixo.

- A( ) I – IV – II – III – V – VIII – VII – VI
- B( ) IV – V – I – III – II – VII – VI – VIII
- C( ) III – IV – I – II – VII – VI – V – VIII
- D( ) IV – I – II – V – III – VII – VIII – VI
- E( ) IV – III – VIII – I – II – VI – VII – V

**34)** Indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo, referentes à Estratégia de Saúde da Família.

- ( ) A Saúde da Família é entendida como uma estratégia de reorientação do modelo assistencial, operacionalizada mediante a implantação de equipes multiprofissionais em unidades básicas de saúde.
- ( ) As equipes da Estratégia de Saúde da Família atuam com ações de promoção da saúde, prevenção, recuperação, reabilitação de doenças e agravos mais frequentes, e na manutenção da saúde da comunidade.
- ( ) A Estratégia de Saúde da Família fundamenta-se em universalização, integralidade, equidade, hierarquização, descentralização e controle social, vindo ao encontro dos princípios constitucionais do SUS.
- ( ) A diferença entre a Estratégia de Saúde da Família e o modelo tradicional de organização da atenção básica dá-se pelo modo com o qual a Saúde da Família opera, ou seja, pela forma: como planeja e realiza suas ações de saúde; em que se insere e se vincula a uma comunidade adscrita; como lida com as diferentes necessidades e demandas (individuais e coletivas); como acolhe, vigia e cuida dos cidadãos; se antecipa ao aparecimento dos agravos da saúde, lidando com as questões socioambientais e familiares; interage e fomenta o desenvolvimento comunitário; estimula e pauta toda sua atividade na realidade local, por meio da participação popular e do controle social.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) V – F – V – F
- B( ) V – V – V – V
- C( ) F – V – V – V
- D( ) F – F – V – V
- E( ) V – F – F – V

**35)** Leia as afirmativas abaixo sobre a Portaria n° 399/GM/2006, que divulga o Pacto pela Saúde.

- I. O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais pactuado entre as três esferas de gestão (União, estados e municípios) do Sistema Único de Saúde, com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão.
- II. O pacto pela vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.
- III. São prioridades no pacto pela vida: saúde do idoso, controle do câncer de colo de útero e de mama, redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias, com ênfase sobre a dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza. Promoção da Saúde e Fortalecimento da Atenção Básica.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente a afirmativa I está correta.
- B( ) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- C( ) Somente a afirmativa II está correta.
- D( ) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- E( ) As afirmativas I, II e III estão corretas.

**36)** O artigo 198 da Constituição Federal de 1988 estabelece que as ações e serviços públicos de saúde integrem uma rede regionalizada e hierarquizada e constituam um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- I. Descentralização, com direção única em cada esfera do governo.
- II. Formação de recursos humanos na área da saúde.
- III. Participação da comunidade.
- IV. Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.  
B( ) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.  
C( ) Somente as afirmativas I e III estão corretas.  
D( ) Somente as afirmativas II e III estão corretas.  
E( ) Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.

**37)** As afirmativas abaixo são referentes à Portaria nº 648/GM, de 28 de março de 2006, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica. É **CORRETO** afirmar que a atenção básica tem como fundamentos:

- A( ) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adscrito de forma a permitir o planejamento e a programação descentralizada, e em consonância com o princípio da equidade.  
B( ) efetivar a integralidade em seus vários aspectos, a saber: integração de ações programáticas e demanda reprimida; articulação das ações de prevenção à saúde; promoção de agravos; vigilância à saúde; tratamento e reabilitação; trabalho de forma interdisciplinar e em equipe; e coordenação do cuidado na rede de serviços.  
C( ) desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população de todo o município, dando continuidade às ações de saúde e à longitudinalidade do cuidado.  
D( ) desestimular a participação popular e o controle social.  
E( ) realizar a avaliação e o acompanhamento esporádicos dos resultados alcançados, como parte do processo de planejamento e programação.

**38)** A Portaria nº 687/GM, de 30 de março de 2006, aprova a política de promoção da saúde considerando:

- I. a necessidade de implantação e implementação de diretrizes e ações para a promoção da saúde em consonância com os princípios do SUS.
- II. o parágrafo único do art. 3º da lei 8.080, de 1990, que dispõe sobre as ações de saúde destinadas a garantir às pessoas e à coletividade condições de bem-estar físico, mental e social.
- III. o inciso II do art. 198 da Constituição da República Federativa do Brasil, de 1988, que dispõe sobre a integralidade da atenção como diretriz do Sistema Único de Saúde – SUS.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A( ) Somente as afirmativas I e III estão corretas.  
B( ) Somente a afirmativa II está correta.  
C( ) Somente a afirmativa III está correta.  
D( ) Somente as afirmativas I e II estão corretas.  
E( ) Somente a afirmativa I está correta.

39) O Parágrafo Único do artigo 198 da Constituição Federal de 1988 dispõe que o Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do(a)...

- I. seguridade social.
- II. União.
- III. estados.
- IV. municípios.
- V. Distrito Federal.

Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase acima.

- A( ) Somente I, II e V
- B( ) Somente III e IV
- C( ) I, II, III, IV e V
- D( ) Somente I, III e V
- E( ) Somente II, III e IV

40) Com base no artigo 199 da Constituição Federal de 1988, o qual afirma que a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) as instituições privadas não poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde.
- B( ) é permitida a destinação de recursos públicos para auxílios e subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- C( ) é permitida a participação direta de empresas e/ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo os casos previstos em lei.
- D( ) as instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo como preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- E( ) a lei dispõe sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas apenas para fins de pesquisa.

§<-----

**GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)**

<b>QUESTÕES</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>RESPOSTAS</b>																				

<b>QUESTÕES</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
<b>RESPOSTAS</b>																				