



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PREVIDÊNCIA

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 003/2010

CARGO: MÉDICO - NEUROLOGIA

I N S T R U Ç Õ E S

1. O tempo total concedido para a resolução da prova objetiva (**Conhecimentos Gerais + Conhecimentos Específicos**) é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira, no cartão-resposta, seu número de inscrição, o cargo para o qual se inscreveu e demais dados. Transcreva-os nos quadros abaixo. 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 Público.
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 saírem da sala onde realizaram 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)

LOCAL

SETOR / GRUPO / ORDEM

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto: Os sistemas de saúde no mundo

- 01 Da América à Ásia, da África à Europa, nenhum país escapa do grande vento da reforma dos sistemas de saúde. [...] Construir uma rede de atendimento médico revela-se necessário. Mas não é suficiente. “Instalações e serviços podem estar disponíveis e acessíveis, e ainda assim permanecerem insensíveis à cultura”, escrevem pesquisadores, ao fazerem um
- 05 balanço de 60 anos de “direito à saúde”, na revista especializada *The Lancet*. Eles citam o exemplo peruano, cujos programas destinados a debelar a mortalidade materna fracassaram até o momento em que eles levaram em conta o costume das mulheres de dar à luz agachadas, e forneceram os equipamentos adequados para isso. Uma mera questão de bom senso. [...]
- 10 Outro sistema importante é o dos antigos países comunistas do bloco soviético. Baseava-se nos grandes hospitais e nos sanatórios. O atendimento médico de bairro praticamente não existia. Já pouco eficiente no final do antigo regime, esse modelo explodiu com a queda das subvenções públicas vinculadas à conversão desses países aos dogmas liberais e ao desmoronamento econômico. [...]
- 15 Resta o caso dos países ricos, em que o acesso em massa aos tratamentos passa pelos médicos de bairro, os especialistas, assim como pelos estabelecimentos mais avançados e sofisticados. No cerne desse conjunto, podemos distinguir os sistemas nos quais a gratuidade é garantida e a oferta de tratamentos financiada pelo Estado (Suécia); os sistemas de seguro-doença (Japão) nos quais a oferta pode ser pública ou privada e os
- 20 custos dos tratamentos são mútuos; e, por fim, os sistemas majoritariamente privados (Estados Unidos).

BULARD, Martine. Os sistemas de saúde no mundo. *Le Monde Diplomatique Brasil*. Ano 3, n. 31, fev. 2010, p. 32-33. [Adaptado]

01) De acordo com o texto, pode-se afirmar **CORRETAMENTE** que:

- A() pretende-se construir uma rede internacional de atendimento médico.
- B() todos os países devem seguir uma mesma linha de administração de saúde pública.
- C() para ter sucesso, os sistemas de saúde devem considerar a cultura do público alvo.
- D() considerando-se as necessidades ainda por serem atendidas, podem-se manter as estruturas vigentes.
- E() os sistemas de saúde dos países ricos são modelos adequados para o resto do mundo.

02) Assinale a alternativa em que a **expressão extraída do texto adquire sentido conotativo**, estabelecido pelo contexto.

- A() Os sistemas majoritariamente privados.
- B() O antigo regime.
- C() Os dogmas liberais.
- D() O modelo explodiu.
- E() Os médicos de bairro.

03) Assinale a alternativa na qual a palavra apresentada substitui a palavra *debelar* (linha 06), **sem alterar o sentido da frase.**

- A() despistar
- B() eliminar
- C() diminuir
- D() difundir
- E() alterar

04) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () Os termos insensíveis à (linha 04) e vinculadas à (linha 13) obedecem à mesma regência dos verbos correspondentes: insensibilizar e vincular.
- () As duas ocorrências da crase, na primeira linha do texto, explicam-se pela contração da preposição “a” com o artigo feminino “a”.
- () Ao dizer que os países se converteram aos dogmas liberais (linha 13) diz-se que eles se tornaram adeptos de uma ideologia liberal.
- () O adjetivo financiada (linha 18) concorda em gênero e número com a palavra oferta.

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

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

05) Assinale a alternativa na **qual há três palavras acentuadas** pelas seguintes regras da acentuação gráfica, respectivamente: todas as proparoxítonas são acentuadas; são acentuadas as paroxítonas terminadas em ditongo oral; e acentuam-se o i e o u tônicos dos hiatos quando formarem sílabas sozinhas, respectivamente.

- A() Médico – não – mútuos
- B() Questão – até – país
- C() Disponíveis – manutenção – insensíveis
- D() África – Ásia – pública
- E() América – necessário – saúde

06) Leia o período abaixo.

Por mais que a validade das previsões da OMS relativas à pandemia da gripe A sejam questionáveis – sem dúvida, são mais dependentes da pressão dos laboratórios que da realidade médica –, a constatação de que 95 países pobres necessitariam dos estoques excedentes de vacinas não deixa de ser expressiva. (op. cit. BULARD, Martine)

Uma conjunção explicitaria o nexo entre as duas orações, caso os travessões do período acima fossem substituídos por vírgula.

Assinale a alternativa **CORRETA** que apresenta essa conjunção.

- A() embora
- B() e
- C() como
- D() pois
- E() portanto

07) Com relação à produção de um requerimento, considere as afirmativas que completam **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Os requerimentos devem:

- I. ser, de preferência, datilografados ou digitados.
- II. apresentar uma linguagem clara, subjetiva e formal.
- III. indicar, no alto da folha, o cargo da autoridade a quem se faz o pedido.
- IV. transmitir mensagens urgentes.
- V. mencionar o nome e os dados do requerente e a justificativa do pedido.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **CORRETAS**.

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

08) Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com a Lei Complementar nº 063/2003.

Reintegração é:

- A() o reingresso no Serviço Público Municipal de servidor cuja demissão tenha sido invalidada por sentença judicial, com todos os direitos do cargo, como se estivesse em efetivo exercício.
- B() o ato que determina o reingresso no serviço público de servidor aposentado, quando insubsistentes os motivos da aposentadoria.
- C() o ato de reinvestidura do servidor no cargo que provera anteriormente, decorrente da reintegração de outro servidor no cargo ocupado pelo reconduzido.
- D() o ato de investidura em cargo de provimento efetivo de servidor colocado em disponibilidade.
- E() o ato pelo qual, dentro do mesmo quadro, se desloca ou se afasta o servidor de uma área de atividade ou unidade administrativa ou de um órgão para outro.

09) Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com a Lei Complementar nº 063/2003.

Revelar fato ou informação que conheça em razão do cargo ou função e de que deveria guardar sigilo sujeita o servidor à pena de:

- A() suspensão inferior a 30 dias.
- B() demissão.
- C() advertência.
- D() suspensão superior a 30 dias.
- E() disponibilidade.

10) Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com a Lei Complementar nº 063/2003.

Ao servidor público da administração direta do Município de Florianópolis, no exercício de mandato eletivo de Vereador do Município de Florianópolis, assegura-se:

- A() o afastamento do cargo efetivo e a acumulação da remuneração deste com a do cargo eletivo.
- B() o exercício simultâneo do cargo efetivo e do cargo eletivo e a acumulação de ambas as remunerações.
- C() o afastamento do cargo efetivo e a opção entre a remuneração deste e a do cargo eletivo.
- D() havendo compatibilidade de horários, o exercício simultâneo do cargo efetivo e do cargo eletivo e a acumulação de ambas as remunerações.
- E() havendo compatibilidade de horários, o exercício simultâneo do cargo efetivo e do cargo eletivo, mas com direito apenas à opção entre a remuneração de um deles.

11) A Portaria GM nº 154, de 2008, criou os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.

Assinale a alternativa **CORRETA**, com relação ao NASF.

- A() O NASF deve apoiar a inserção da Estratégia Saúde da Família na rede de serviços, considerando o processo de territorialização e regionalização desenhado a partir das referências hospitalares.
- B() O NASF constitui-se porta de entrada do Sistema Único de Saúde e deve atuar de forma integrada à rede de serviços, a partir da Estratégia Saúde da Família.
- C() O NASF pode estar classificado em uma das três modalidades: NASF 1, NASF 2 e NASF 3, sendo vedada a implantação dessas modalidades, de forma concomitante, nos Municípios e no Distrito Federal.
- D() O NASF é o responsável por revisar a prática dos processos de referência e contra-referência no encaminhamento clínico de usuários, sendo permitida, quando necessária, a participação das Equipes Saúde da Família no processo de revisão.
- E() O NASF deve ser constituído por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, que atuem em parceria com os profissionais das Equipes Saúde da Família.

12) Dentre as várias atribuições, e nos termos da Constituição Federal, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao que compete ao Sistema Único de Saúde.

- () Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- () Participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- () Propor ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como executar as ações de saneamento básico.
- () Formar e regulamentar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- () Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

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

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

13) O artigo 198 da Constituição Federal define o Sistema Único de Saúde – SUS, constituído por uma rede regionalizada e hierarquizada, integrada por ações e serviços públicos de saúde.

Assinale a alternativa **CORRETA**, sobre as diretrizes que organizam o SUS.

- A() Participação da comunidade
- B() Atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas
- C() Atendimento equitativo, com prioridade aos mais necessitados
- D() Descentralização, com direção compartilhada em cada esfera de governo
- E() Regionalização, com verticalidade gerencial e adstrição de clientela

14) Assinale a alternativa **CORRETA**, considerando a legislação que trata da participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde.

- A() As Conferências de Saúde são instâncias colegiadas, nas quais os vários segmentos sociais participam dos processos deliberativos da Política de Saúde, sendo convocadas a cada quatro anos pelo poder legislativo.
- B() As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde têm sua organização e normas de funcionamento definidas pelo poder legislativo, homologadas pelo poder executivo.
- C() As Conferências de Saúde são órgãos colegiados, em caráter permanente e deliberativo, criadas para manter a participação paritária dos usuários do SUS.
- D() Os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas do SUS, concebidos para atuar na formulação de estratégias e controle de campanhas de saúde.
- E() Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados, em caráter permanente e deliberativo, compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

15) A Lei Orgânica do SUS estabeleceu a criação de comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde.

Assinale a alternativa que apresente **CORRETAMENTE** três das seis atividades das comissões intersetoriais, previstas nessa Lei.

- A() Alimentação e nutrição; recursos humanos; humanização
- B() Ciência e tecnologia; humanização e alimentação; nutrição
- C() Alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; ciência e tecnologia
- D() Saneamento e meio ambiente; participação da comunidade; recursos humanos
- E() Humanização; saneamento e meio ambiente; participação da comunidade

16) A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) foi aprovada por portaria ministerial (687/2006), com a finalidade de contribuir para a construção de ações que possibilitem responder às necessidades sociais em saúde.

Analise as afirmativas abaixo, em relação aos objetivos dessa política.

- I. Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.
- II. Favorecer a preservação do meio ambiente e a promoção de ambientes mais seguros e saudáveis.
- III. Possibilitar a consolidação de estratégias de aquisição de equipamentos para a atenção e a gestão em saúde.
- IV. Prevenir fatores determinantes e/ou condicionantes de doenças e agravos à saúde.
- V. Estimular, acompanhar e dar suporte para as comissões integradas de educação permanente em saúde, no âmbito da formação em saúde.

Assinale a alternativa que **CORRETAMENTE** apresenta objetivos da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS).

- A() Somente as afirmativas I, II e V são objetivos da PNPS.
- B() Somente as afirmativas I, II e IV são objetivos da PNPS.
- C() Somente as afirmativas II, III e V são objetivos da PNPS.
- D() Somente as afirmativas II, III e IV são objetivos da PNPS.
- E() Somente as afirmativas I, IV e V são objetivos da PNPS.

17) Assinale a alternativa **CORRETA**, em relação às ações específicas que compõem a Política Nacional de Promoção da Saúde, conforme Portaria nº 687/2006.

- A() Prevenção e Controle do Tabagismo; Incentivo ao Desenvolvimento Tecnológico; Prevenção da Violência e Estímulo à Cultura de Paz.
- B() Promoção do Desenvolvimento Sustentável; Promoção da Violência e Estímulo à Cultura de Paz; e Prática Corporal/Atividade Física.
- C() Incentivo ao Desenvolvimento Tecnológico; Alimentação Saudável; e Prática Corporal/Atividade Física.
- D() Alimentação Saudável; Prevenção e Controle do Tabagismo; Promoção do Desenvolvimento Sustentável.
- E() Redução da Morbi-mortalidade por Acidentes de Trânsito; Redução da Morbi-mortalidade por Doenças Cardiovasculares; e Redução da Morbi-mortalidade, em Decorrência do Uso Abusivo de Álcool e Outras Drogas.

18) O Sistema Único de Saúde (SUS) obedece a um conjunto de princípios que compõem sua filosofia.

Assinale a alternativa **CORRETA**, considerando os princípios de organização do SUS.

- A() Participação da comunidade significa que todo e qualquer cidadão tem direito de acesso aos serviços públicos de saúde.
- B() Hierarquização significa a organização dos serviços de saúde em nível de complexidade disponível no âmbito municipal.
- C() Resolubilidade significa a capacidade de resolução dos serviços, em todos os níveis de assistência.
- D() Descentralização significa a exigência de um rápido impacto coletivo na saúde do município.
- E() Complementaridade do setor privado significa o provimento de exames complementares sofisticados para um bom diagnóstico de saúde.

19) Em 1990, a Lei nº 8.080 regulou o Sistema Único de Saúde (SUS). Desde então, sua operacionalização vem sendo estabelecida por meio de Normas Operacionais. Tendo em vista o processo histórico do estabelecimento dessas normativas, numere a coluna da direita, que trata do conteúdo normativo, segundo a coluna da esquerda, que identifica a Norma correspondente.

Norma Operacional	Conteúdo normativo
I. NOB 93	() Implanta o Piso de Atenção Básica (PAB), que financia a atenção básica com pagamentos per capita.
II. NOB 96	() Propõe que a organização da assistência, com suas referências, esteja documentada em um Plano Diretor de Regionalização.
III. NOAS 01	() Estabelece dois níveis de gestão para os municípios: plena da atenção básica e plena municipal.
	() Propõe a regionalização da saúde, organizando os municípios em módulos e microrregiões de saúde.
	() Cria Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite.
	() Estabelece os padrões incipiente, parcial e semi-pleno de gestão dos sistemas municipais de saúde.

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

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

- 20) O processo histórico de construção do Sistema Único de Saúde culminou com sua regulamentação em 1990, através da Lei Orgânica da Saúde. Considerando os fatos da trajetória de construção do SUS, e o ano do acontecimento deles, numere a coluna da direita, que trata dos fatos históricos, segundo a coluna da esquerda, que identifica os anos correspondentes a esses fatos.

Ano	Fato histórico
I. 1941	() VIII Conferência Nacional da Saúde
II. 1953	() Criação do Ministério da Saúde
III. 1984	() Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde
IV. 1986	() I Conferência Nacional de Saúde
V. 1987	() Ações Integradas de Saúde

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

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

- 21) Assinale a alternativa **CORRETA**, em relação à Portaria nº 648/06, do Ministério da Saúde, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).

- A() A média recomendada de número de habitantes por equipe de Saúde da Família, segundo a PNAB, é de 4 mil habitantes.
B() A equipe Saúde da Família deverá ter número de ACS suficiente para cobrir 70% da população cadastrada, com uma média de 750 pessoas por ACS.
C() As áreas estratégicas da Atenção Básica, para atuação em todo o território nacional são a alimentação saudável, a prevenção e o controle do tabagismo e a Promoção da Saúde.
D() Os gestores dos sistemas locais de saúde são as secretarias municipais e as secretarias estaduais de saúde, responsáveis pela organização e execução das ações da Atenção Básica.
E() O Piso da Atenção Básica (PAB), componente federal para o financiamento da Atenção Básica, é composto por uma fração fixa e outra variável.

- 22) A estratégia de Saúde da Família visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS). Além do cumprimento dos princípios gerais da Atenção Básica, a estratégia Saúde da Família possui algumas especificidades.

Assinale a alternativa **CORRETA**, em relação ao processo de trabalho das equipes de Saúde da Família.

- A() A equipe Saúde da Família deve atualizar o cadastramento das famílias e dos indivíduos sempre que possível, para posterior análise da situação de saúde deles.
B() A equipe Saúde da Família deve realizar o mapeamento definitivo da área adstrita, de modo que a configuração do território de atuação esteja de acordo com a capacidade técnica e as competências legais dos profissionais integrantes da equipe.
C() A equipe Saúde da Família deve realizar trabalho interdisciplinar e em equipe, desassociando as áreas técnicas, com vistas ao fortalecimento dos diversos saberes profissionais especializados.
D() A equipe Saúde da Família deve realizar diagnóstico, programação e implementação das atividades, segundo critérios de risco à saúde, priorizando a solução dos problemas de saúde mais frequentes.
E() A equipe Saúde da Família deve realizar práticas de cuidado preferencialmente familiar, priorizando a solução dos problemas das unidades familiares, com o objetivo de propor intervenções que influenciem os processos de saúde-doença.

23) O financiamento tripartite do Sistema Único de Saúde (SUS) é uma das diretrizes para a gestão do SUS, cujos princípios gerais estão definidos no Pacto pela Saúde 2006.

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as alternativas relacionadas aos princípios gerais do sistema de financiamento do SUS.

- () O repasse fundo a fundo foi definido como modalidade preferencial de transferência de recursos entre os gestores.
- () Os blocos de financiamento definidos para o custeio das ações e serviços de saúde são três: Atenção Básica; Vigilância em Saúde; Assistência Farmacêutica.
- () Os recursos financeiros do Piso de Atenção Básica - PAB serão transferidos mensalmente, de forma regular e automática, do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos de Saúde dos Municípios e do Distrito Federal.
- () O fator de incentivo da Atenção Básica aos povos indígenas e o incentivo à saúde no sistema penitenciário integram a lista de estratégias de financiamento que compõem o Piso de Atenção Básica Variável.
- () No bloco de financiamento para a Vigilância em Saúde, os recursos financeiros correspondentes representam o agrupamento das ações da Vigilância Epidemiológica, Sanitária, Nutricional e Social.

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

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

24) O Pacto pela Saúde é um compromisso público, assumido pelos gestores do Sistema Único de Saúde - SUS, com o propósito de estabelecer ajustes e acordos em torno de prioridades e responsabilidades sanitárias e de gestão entre os entes federados.

Assinale a alternativa **CORRETA**, considerando os termos do Pacto pela Saúde definidos na Portaria nº 399/GM/2006.

- A() O Pacto em Defesa do SUS envolve ações simples e objetivas, no sentido de reforçar o SUS como política de governo e de defender os princípios da ética e da bioética, inscritos na Constituição Federal.
- B() O Pacto pela Saúde representa um exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
- C() O Pacto de Gestão estabelece diretrizes para a gestão do SUS, com ênfase na articulação intersetorial; nos objetivos e resultados dos indicadores pactuados, bem como nos compromissos orçamentários e financeiros para o alcance desses resultados.
- D() O Pacto pela Saúde tem previstas revisões mensais, com ênfase na definição de prioridades específicas dos gestores em cada esfera, que serão expressas em objetivos e metas no Termo de Compromisso de Gestão.
- E() O Pacto em defesa do SUS propõe consolidar e qualificar o programa da Saúde da Família como o modelo de atenção à saúde do SUS, configurando esse modelo em um sistema facilitador das redes de saúde.

25) O Pacto pela Vida, uma das dimensões do Pacto pela Saúde (Portaria nº 399/2006), representa o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** três prioridades estabelecidas no Pacto pela Vida.

- A() Saúde da criança; saúde do adolescente; saúde do idoso
- B() Saúde da criança, saúde da mulher, saúde indígena
- C() Promoção da saúde; controle do câncer de colo de útero e de mama; saúde indígena
- D() Promoção da saúde; atenção básica à saúde; saúde do idoso
- E() Saúde da mulher, saúde do adolescente, saúde do idoso

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Assinale a alternativa **CORRETA**.

A dengue representa uma das arboviroses mais comuns no mundo, sendo que 80% dos casos ocorridos no continente americano aconteceram no Brasil. O vírus da dengue é um flavivírus, com 4 sorotipos, dos quais os mais relacionados ao envolvimento do sistema nervoso são:

- A() DEN-1 e DEN-2.
- B() DEN-3 e DEN-4.
- C() DEN-2 e DEN-3.
- D() DEN-1 e DEN-4.
- E() DEN-1 e DEN-3.

27) Sobre o envolvimento neurológico da dengue, é **CORRETO** afirmar que:

- A() a demonstração de anticorpos IgM no líquido apresenta baixa especificidade (< 50%) para o diagnóstico de dengue neurológica.
- B() o prognóstico da dengue neurológica é sempre favorável.
- C() a doença neurológica ocorre em 38% dos casos de dengue no Brasil.
- D() a detecção de anticorpos IgM no líquido apresenta alta sensibilidade (97%) para o diagnóstico de dengue neurológica, principalmente nos primeiros 5 dias após infecção aguda.
- E() nas áreas endêmicas, casos de mielite, encefalite e síndrome de Guillain-Barré devem ser investigados para dengue.

28) A carbamazepina é um fármaco indicado não só no tratamento da epilepsia, como também é utilizado na neuralgia do trigêmeo e transtornos do humor. Seu uso é frequentemente crônico, submete o paciente ao risco de interações medicamentosas com outras medicações utilizadas para o tratamento de comorbidades, ao longo de sua vida.

Sobre as interações medicamentosas clinicamente relevantes, é **CORRETO** afirmar que:

- A() a carbamazepina acelera o metabolismo do etinilestradiol e da progesterona, resultando em um efeito aumentado dos anticoncepcionais orais.
- B() os antipsicóticos, especialmente os de baixa potência, aumentam o limiar convulsivante, potencializando os efeitos anticonvulsivantes da carbamazepina.
- C() o uso concomitante da carbamazepina com outras drogas antiepilépticas que induzem o citocromo P450, como o fenobarbital e a fenitoína, aumenta a concentração plasmática da carbamazepina, potencializando seus efeitos.
- D() a co-administração da carbamazepina com anticoagulantes como a warfarina pode diminuir a concentração plasmática do anticoagulante, pela indução do metabolismo hepático.
- E() a carbamazepina inibe a metabolização hepática dos antirretrovirais, aumentando seus níveis séricos e o risco de toxicidade.

29) Numere a coluna 2, identificando os efeitos colaterais de acordo com o medicamento correspondente na coluna 1.

COLUNA 1	COLUNA 2
I. Antidepressivos tricíclicos	() Acatisia, distonia, parkinsonismo, rigidez muscular, síndrome extrapiramidal, sedação.
II. Neurolépticos	() Constipação, hipotensão postural, alargamento do intervalo QT, diminuição do limiar convulsivante.
III. Fluoxetina	() Abstinência, ataxia, déficit de atenção, dificuldades de concentração, sedação, sonolência.
IV. Valproato de sódio	() Diarreia, ganho de peso, náuseas, queda de cabelo, sedação, tremores finos e teratogênese.
V. Diazepam	() Anorexia, ansiedade, cefaleia, diarreia, fadiga, inquietude, dor abdominal, insônia, tontura, náusea.

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

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

30) Seu Zé da Feira, 41 anos, de Ratoles, lavrador, tem epilepsia e faz acompanhamento psiquiátrico por depressão, utilizando fenobarbital, carbamazepina, citalopram e haloperidol regularmente. Procura a Unidade de Pronto Atendimento (UPA Norte da Ilha) da Prefeitura, com Escala de Coma de Glasgow = 14, FC = 48 bpm, miose bilateral, hipersalivação, estertoração pulmonar e fasciculações musculares.

Assinale a alternativa **CORRETA** com relação à causa mais provável que justifica esse quadro.

- A() Intoxicação exógena por fenobarbital
- B() Intoxicação exógena por organofosforado
- C() Intoxicação exógena por carbamazepina
- D() Intoxicação exógena por citalopram
- E() Síndrome neuroléptica maligna

31) A hipertensão intracraniana (HIC) está frequentemente associada a um risco imediato de vida ou de graves sequelas, constituindo uma emergência neurológica.

Sobre a HIC, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() O tratamento consiste na redução da osmolalidade sérica, às custas de administração de fluidos hipotônicos.
- B() O edema cerebral que ocorre na isquemia cerebral é tipicamente do tipo intersticial.
- C() A administração de corticoide EV, em associação ao manitol, é de fundamental importância no manejo do edema cerebral associado à hemorragia intraparenquimatosa.
- D() Rebaixamento do nível de consciência, hipertensão arterial, bradicardia e irregularidade respiratória são sinais iminentes de descompensação da HIC.
- E() Na hidrocefalia obstrutiva, o aumento da pressão intracraniana se deve principalmente ao edema cerebral do tipo vasogênico, como o que ocorre na insuficiência hepática fulminante.

32) ISC, publicitário, 68 anos de idade, previamente hígido, passa a ter dificuldade crescente (nos últimos 2 anos) em lembrar-se do nome dos seus clientes, a esquecer compromissos e vem perdendo objetos. Foi trazido ao médico pela sua filha, após episódio constrangedor, durante uma festa familiar em que ISC expulsou a filha de casa, alegando não conhecê-la e acusando-a de tentar envenená-lo. Ao exame, apresenta-se aseado e socialmente apropriado. Apesar de falar espontaneamente durante a consulta, identificar corretamente o mês e o ano, ISC não se lembra do nome do médico, que foi mencionado no início da consulta.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **MAIS PROVÁVEL**.

- A() Depressão
- B() *Delirium tremens*
- C() Síndrome de Wernicke-Korsakoff
- D() Esquizofrenia
- E() Doença de Alzheimer

33) Sobre o diagnóstico e tratamento das síndromes demenciais, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () Exames laboratoriais obrigatórios na avaliação diagnóstica de pacientes com demência devem incluir hemograma completo, função hepática e renal, função tireoidiana, glicemia e vitamina B12.
- () Estão bem estabelecidos cientificamente os benefícios do ginkgo biloba na prevenção e tratamento da doença de Alzheimer.
- () Inibidores da colinesterase, como a risperidona e a memantina, são atualmente os tratamentos de escolha para retardar a progressão da doença de Alzheimer.
- () Estão bem estabelecidos cientificamente os benefícios do uso da vitamina B, vitamina E, anti-inflamatórios não hormonais e reposição hormonal, na prevenção do declínio cognitivo, associado ou não à doença de Alzheimer.

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

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

34) Sobre o diagnóstico das miopatias inflamatórias, é **CORRETO** afirmar que:

- A() a eletroneuromiografia é suficiente para definir o diagnóstico diferencial entre dermatomiosite e polimiosite.
- B() em uma síndrome miopática, na presença das lesões cutâneas características da dermatomiosite (heliotropo e sinal de Gottron), a biópsia muscular é dispensável para confirmação diagnóstica.
- C() o padrão histológico na biópsia muscular da dermatomiosite é idêntico ao da polimiosite, mas é diferente da miosite por corpúsculos de inclusão.
- D() a presença de fraqueza dos músculos flexores do pescoço ou disfagia proximal indica provável processo neuropático, não sugestivo de miopatia (polimiosite ou dermatomiosite).
- E() miopatia com início na adolescência sugere a possibilidade de miosite por corpúsculos de inclusão.

35) João Pedro, *motoboy* de 22 anos, procura o médico com história de episódios intermitentes e auto-limitados de “sair fora do ar”, há cerca de 5 anos, precedidos por sensação de estar em um sonho e com uma sensação de angústia no peito. Sua esposa refere que durante os episódios, que não duram mais do que 1 a 2 minutos, ele fica pálido, seu olhar fica vazio e perdido e às vezes ela percebe movimentos mastigatórios e automáticos das mãos quando ele fica puxando sua camisa. Após esses eventos, ele volta ao normal, como se nada tivesse acontecido. Quando criança, o paciente apresentou algumas crises epiléticas febris.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **MAIS PROVÁVEL** para esse paciente.

- A() Depressão atípica
- B() Esquizofrenia com predomínio de sinais negativos
- C() Epilepsia ausência juvenil
- D() Epilepsia do lobo temporal
- E() Transtorno dissociativo

36) Sobre o diagnóstico e a terapêutica das cefaleias, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () São sinais de alarme para cefaleia secundária, indicando a necessidade de exames complementares apropriados: início da cefaleia na terceira idade, presença de sinais neurológicos focais, mudança inexplicável na frequência, severidade e características clínicas da cefaleia.
- () O eletrencefalograma faz parte da investigação de rotina de pacientes com cefaleia.
- () No tratamento da crise migranosa, o uso de analgésicos deve ser limitado a 3 g de ácido acetilsalicílico ou analgésico equivalente/dia, no máximo 3 vezes por semana.
- () O tratamento profilático da migrânea só está indicado quando ocorrem crises fortes em pelo menos 15 dias por mês.

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

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

37) Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() A temperatura do membro avaliado não influencia o estudo da condução nervosa, não influenciando o resultado da eletroneuromiografia.
- B() Na neuropatia axonal, há redução da amplitude dos potenciais de ação sensorial e motora, mas a velocidade de condução nervosa quase não se altera.
- C() Na transecção proximal do nervo, as conduções nervosas sensitiva e motora distais permanecem normais indefinidamente.
- D() Na *miastenia gravis*, o aumento progressivo da amplitude dos potenciais musculares ocorre à estimulação motora repetitiva.
- E() O achado de fasciculações na eletroneuromiografia é patognomônico no diagnóstico de esclerose múltipla.

38) Sobre os distúrbios do movimento, é **CORRETO** afirmar que:

- A() a acatisia é mais comum no parkinsonismo idiopático que no parkinsonismo induzido por neurolépticos.
- B() o pramipexol está mais associado aos efeitos adversos de eritromelalgia, vasoespasmo e fibrose pleural e retroperitoneal que a bromocriptina.
- C() os agonistas dopaminérgicos possuem meia-vida mais curta e, portanto, estão associados a maior incidência de complicações motoras, se comparados à levodopa.
- D() o lítio pode ser causa de parkinsonismo secundário.
- E() o tratamento cirúrgico da doença de Parkinson é recente e ainda experimental, tendo como alvo o trato corticospinal.

39) Sobre as paralisias flácidas agudas, é **CORRETO** afirmar que:

- A() a base do tratamento da síndrome de Guillain-Barré é o corticosteroide intravenoso em altas doses.
- B() a síndrome de Miller-Fisher caracteriza-se por fraqueza muscular progressiva; de início, nas extremidades dos membros inferiores e caráter ascendente e simétrico, sem ataxia cerebelar e sem comprometimento de pares cranianos.
- C() os agentes infecciosos mais frequentemente identificados na mielite transversa no Brasil são: *mycoplasma pneumoniae*, herpesvírus, esquistossomose e cisticercose.
- D() a ocorrência de perda sensitiva exclui a possibilidade diagnóstica de síndrome de Guillain-Barré.
- E() a miopatia alcoólica aguda tipicamente não está associada à alteração dos níveis de CPK.

40) Sobre o Novo Código de Ética Médica, que entrou em vigor em 13/04/2010, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() A escolha da cor dos olhos de bebês, na procriação medicamente assistida, é prática permitida pelo novo Código.
- B() O novo Código prevê que a natureza da atuação profissional do médico caracteriza relação de consumo.
- C() É vedado ao médico participar do processo de diagnóstico da morte ou da decisão de suspender meios artificiais para prolongar a vida do possível doador, exceto quando pertencente à equipe de transplante.
- D() O direito ao sigilo, garantido por lei ao paciente vivo, não tem efeito para além da morte, de modo que o prontuário médico de paciente falecido pode ser liberado diretamente aos parentes.
- E() A manipulação de células germinativas é prática vedada pelo novo Código.

✂-----
GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)

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

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