



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PREVIDÊNCIA

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 003/2010

CARGO: BIÓLOGO

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 Alcool 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) Sobre o líquido seminal, é **CORRETO** afirmar que:

- A() o processo de formação dos espermatozoides tem duração de 50 dias e é dividido em três períodos.
- B() o LH (hormônio luteinizante) estimula a produção de espermatozoides, pelas células intersticiais dos testículos, às características sexuais secundárias.
- C() a testosterona circula no sangue em pequena quantidade, ligada às proteínas séricas, principalmente à globulina ligadora de hormônios sexuais (SHBG) e a albumina, e somente de 1% a 2% da testosterona sérica é livre de ligação protéica.
- D() a capacitação é uma série complexa de eventos moleculares que ocorre nos espermatozoides, após sua maturação no epidídimo, e que lhes confere a capacidade de fecundar um óvulo.
- E() após a capacitação, os espermatozoides exibem mudança morfológica, mostram-se mais ativos e capazes de penetrar na corona radiata e na zona pelúcida que envolve o ovócito primário. Em geral, os espermatozoides são capacitados no útero e nas tubas uterinas, por substâncias contidas nas secreções dessas partes do trato genital feminino.

27) Sobre citologia esfoliativa, é **CORRETO** afirmar que:

- A() a ectocérvice é constituída por quatro camadas de células epiteliais escamosas, classificadas em: camada profunda (células basais e parabasais), camada intermediária (células intermediárias) e camada superficial (células superficiais).
- B() o termo Lesão Intraepitelial Escamosa de Alto Grau (HSIL), apresentado o Sistema Bethesda para o Relato de Diagnóstico Citológico Cérvico Vaginal (2001), corresponde à Neoplasia intraepitelial (NICI), Neoplasia intraepitelial NIC II e Neoplasia intraepitelial NIC III.
- C() os HPVs de alto poder oncogênico, tipos 6 e 11, incorporam o seu DNA ao DNA da célula hospedeira, resultando em células mutadas.
- D() no esfregaço cérvico-vaginal corado pelo método de Papanicolau, a *Candida spp* distingue-se pelo aparecimento de pequenas estruturas acidofílicas de forma irregular, como se apresentam também no exame a fresco, e o esfregaço é geralmente limpo, com ausência ou presença discreta de achados inflamatórios.
- E() o Teste de Schiller consiste na aplicação de solução de iodo iodetado (Iugol) na mucosa vaginal (ectocérvice). Esse teste é considerado positivo, quando o glicogênio das células escamosas (parabasais e intermediárias) interage com a solução de iodo e a mucosa vaginal apresenta coloração vermelha.

28) Assinale a alternativa **CORRETA**, sobre citologia esfoliativa.

- A() O Ministério da Saúde do Brasil, em 1988, estabeleceu que o exame citopatológico do colo do útero deve ser realizado a cada três anos após dois exames consecutivos normais. Essa recomendação é utilizada até o presente momento, pelo órgão citado.
- B() Quando diagnosticada uma lesão intraepitelial de baixo grau, necessariamente será excluída a possibilidade do efeito citopático pelo HPV, bem como a presença do *Trichomonas Vaginalis*.
- C() Atipias escamosas de significado indeterminado não poderão ser liberadas, necessitando ser solicitada à paciente uma nova coleta. Anteriormente a 2001 essas atipias eram denominadas alterações escamosas atípicas, de significado indeterminado, possivelmente não neoplásicas (ASC-US), e em alterações escamosas atípicas de significado indeterminado, em que não se pode afastar lesão de alto grau (ASC-H).
- D() A presença de células metaplásicas ou de células endocervicais, representativas da camada parabasal, tem sido considerada como indicador da qualidade do exame, pelo fato de que elas se originam do local onde se situa a quase totalidade dos cânceres do colo do útero.
- E() O exame colposcópico deve ser realizado primeiramente com a aplicação de uma solução de ácido acético de 2% a 5%, para a observação de áreas acetobranças que correspondem a possíveis lesões; posteriormente será coletado o material para a avaliação citológica. Pode-se também aplicar o Teste de Schiller, antes da solução de ácido acético.

29) Assinale a alternativa **CORRETA**, sobre citologia do líquido.

- A() A meningite é caracterizada como uma infecção das meninges que envolvem o cérebro e a medula espinhal, No entanto, poucos e específicos tipos diferentes de vírus e bactérias podem causar essa doença. Observa-se que a celularidade não apresenta alterações significativas.
- B() Quadro clínico compatível com meningite viral: citologia com predomínio de linfomononucleares, proteínas e glicose normais ou pouco alteradas. Quando a punção for realizada muito precocemente, poderá haver predomínio de neutrófilos.
- C() As meningites bacterianas normalmente apresentam celularidade inferior a 1.000 células/mm³. Mesmo que a celularidade seja baixa, será classificada como bacteriana não especificada, se tiver mais de 12% de neutrófilos com proteínas diminuídas e glicose elevada.
- D() A hidrocefalia é uma doença causada pelo aumento na absorção do líquido, em virtude da obstrução nas vias de drenagem. O líquido, se drenado no cérebro, diminui a pressão dentro da cavidade intracraniana. Nesses casos, a citologia não é necessária, nem outras análises laboratoriais.
- E() O principal agente viral causador de meningite é a *neisseria meningitidis* (meningococo). Observa-se, nesses casos, um predomínio de neutrófilos na citologia diferencial, proteína elevada e glicose diminuída.

30) assinale a alternativa **CORRETA**, sobre citologia dos líquidos cavitários.

- A() A análise citológica consiste exclusivamente na contagem global de leucócitos, eritrócitos e células mesoteliais.
- B() Um volume de 30 mL, amarelo intenso, turvo, com leucócitos acima de 5.000 células/ mm³, é considerado valor normal de líquido ascítico, na cavidade peritoneal.
- C() A presença de células mesoteliais não tem significado clínico para os líquidos cavitários, já que elas são encontradas apenas no líquido sinovial.
- D() Toroconcentese significa a retirada dos líquidos cavitários por processo cirúrgico, visando ao tratamento das doenças infecciosas. As análises laboratoriais são fundamentais para indicar um transudato, em que se observa um aumento significativo no número de células no líquido. Os transudatos são indicativos também de neoplasias.
- E() O derrame quiloso é o tipo de derrame mais comum no período neonatal. O aspecto do líquido é leitoso, em virtude do seu alto teor de gorduras. A citologia, bem como outras análises laboratoriais, é importante no diagnóstico.

31) assinale a alternativa **CORRETA**, sobre o líquido seminal.

- A() Astenozoospermia significa que menos de 10% dos espermatozoides apresentam progressão avante (categoria A e B), ou menos de 5% dos espermatozoides têm movimento da categoria A.
- B() Leucocitospermia significa que os valores de leucócitos estão diminuídos no líquido seminal.
- C() Oligozoospermia significa que a concentração de espermatozoides no líquido seminal é menor que $20 \times 10^6/\text{mL}$.
- D() Aspermia significa que o número total de espermatozoides no líquido seminal está normal.
- E() Teratospermia significa que o número total de espermatozoides no líquido seminal está aumentado.

32) Assinale a alternativa **CORRETA**, sobre citologia hormonal.

- A() Na mulher histerectomizada ou pós-menopausada o epitélio é bastante grosseiro, possuindo aumento no número de camadas celulares.
- B() O esfregaço citológico da mulher menopausada apresenta-se atrófico.
- C() Na gravidez ou nos tumores produtores de progesterona, o epitélio apresenta camada única, devido à presença significativa de estrógeno.
- D() Considerando a maturação celular do epitélio estratificado, observa-se um aumento nuclear e, conseqüentemente, a diminuição do citoplasma.
- E() No esfregaço pós-ovulatório, observa-se o predomínio de células parabasais.

33) Em nosso ambiente, existe uma grande quantidade de vírus, bactérias e fungos, os quais estão em constante evolução. Muitos deles são agentes infecciosos. A existência de um sistema imunológico nos garante proteção relativa contra esses agentes. Nosso sistema tem respostas inespecíficas e específicas a esses agentes infecciosos.

Analise as afirmativas abaixo, com relação ao sistema imunológico e ao seu tipo de resposta.

- I. De maneira geral, a resposta imune consiste das seguintes etapas: *reconhecimento* do exógeno; *comunicação* entre células do sistema imune e *eliminação* do invasor.
- II. Os fagócitos são *específicos* para a destruição de vírus.
- III. A síntese de anticorpos constitui uma resposta imune *específica* a um agente infeccioso.
- IV. A inflamação é uma resposta imune *específica* a um determinado agente infeccioso.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

34) Associe a coluna A com a coluna B.

| Coluna A | Coluna B |
|---------------------|--|
| I. Macrófagos | () Células que se diferenciam em plasmócitos. |
| II. Anticorpos | () Células que sofrem diferenciação no Timo. |
| III. Linfócitos B | () Células que ingerem e apresentam antígenos. |
| IV. Linfócitos T | () Proteínas que se ligam a antígenos. |
| V. Antígenos do MHC | () Proteínas de superfície celular, que permitem a distinção de exógenos e facilitam a comunicação entre células. |

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

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

35) Os eritrócitos são as células sanguíneas responsáveis pelo transporte de gases (CO_2 e O_2) dos alvéolos aos tecidos e vice-versa. Aproximadamente 10% destas células são destruídas diariamente e obviamente devem ser repostas (*eritropoese*) para garantir as trocas gasosas.

Assinale a alternativa **CORRETA**, com relação à *eritropoese*.

- A() Sob condições de alta tensão de oxigênio no sangue, ocorre estímulo à eritropoese, em decorrência do incremento da eritropoetina circulante.
- B() Células da linhagem linfóide na medula óssea são as precursoras dos eritrócitos.
- C() Desde o início de sua formação, quando ainda são células tronco da medula óssea, os eritrócitos apresentam os mesmos antígenos de membrana.
- D() A eritropoetina atua sobre células da medula óssea, levando a um aumento na produção de células precursoras dos eritrócitos.
- E() Tanto os eritrócitos quanto os seus precursores, os reticulócitos, são encontrados em grande quantidade na medula óssea.

36) Em várias doenças o diagnóstico é realizado através da pesquisa de antígenos ou anticorpos específicos. Para esse fim existem vários ensaios laboratoriais capazes de detectar e quantificar estas substâncias.

Assinale a alternativa **CORRETA**, com relação a um desses ensaios o ELISA (*Enzyme Linked Immunosorbent Assay*),

- A() Quando usado na pesquisa de antígenos, o anticorpo utilizado deve ter baixa afinidade pelo antígeno.
- B() Esse ensaio pode ser usado tanto na pesquisa de anticorpos quanto na de antígenos.
- C() Nesse ensaio, para interação antígeno-anticorpo é necessária a adição de proteínas do Sistema Complemento.
- D() Esse ensaio detecta apenas anticorpos e na quantidade de pelo menos $1\mu\text{g/mL}$.
- E() Na pesquisa de antígenos, o ensaio requer marcação radioativa e também adição da avidina, marcada com um fluorocromo.

37) Como resultado da reação entre antígeno-anticorpo surgem reações teciduais que podem ocorrer desde um simples prurido à necrose tecidual. Essas reações são denominadas *reações de hipersensibilidade*.

Assinale a alternativa **CORRETA**, com relação a essas reações.

- A() O choque anafilático é uma reação de hipersensibilidade tardia, e ocorre normalmente pela interação IgM-Antígeno, sem a produção de histaminas.
- B() A doença hemolítica do recém-nato (DHRN) é uma hipersensibilidade do tipo imediata, mediada pela IgE com produção de histamina.
- C() Nas reações de hipersensibilidade imediata as células T são as responsáveis pela formação das histaminas.
- D() Todas as reações de hipersensibilidade são mediadas pela IgE, com liberação da histamina.
- E() A histamina liberada na reação de hipersensibilidade mediada pela IgE provoca vasodilatação, contração da musculatura lisa visceral e exsudação.

38) Ao ser rompido um vaso sanguíneo, é gerado um sinal que desencadeia uma série de eventos que visam parar o sangramento. A *hemostasia* é o processo pelo qual se procura controlar o processo de perda sanguínea e também de reconstituição do vaso lesado à sua condição inicial. Com relação à *hemostasia*, são numeradas algumas etapas.

- 01 – Fibrinólise
- 02 – Formação de plasmina
- 03 – Liberação de fatores de coagulação
- 04 – Adesão e ativação das plaquetas
- 05 – Formação de rede de fibrina
- 06 – Ativação do fibrinogênio

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

- A() 01 – 02 – 03 – 04 – 05 – 06
- B() 02 – 04 – 03 – 06 – 01 – 05
- C() 04 – 03 – 06 – 05 – 02 – 01
- D() 06 – 05 – 02 – 01 – 04 – 03
- E() 03 – 06 – 05 – 02 – 04 – 01

39) “No ano de 2009, a FIOCRUZ iniciou uma série de atividades em comemoração ao centenário da descoberta da Doença de Chagas. Em 1909, Carlos Chagas (1878-1934), na época pesquisador do Instituto Oswaldo Cruz (IOC), comunicou ao mundo científico a descoberta de uma nova doença humana. Em 1908, Chagas havia identificado seu agente causal - o protozoário que denominou de *Trypanosoma cruzi*, em homenagem a Oswaldo Cruz - e o inseto transmissor, conhecido como barbeiro. A “tripla descoberta” de Chagas, considerada única na história da medicina, constitui um marco na história da ciência e da saúde brasileiras. As atividades previstas para o ano de centenário de descoberta da Doença de Chagas, além de celebrarem um momento marcante da história da ciência, têm como objetivo contribuir para o conhecimento da doença e suas formas de prevenção.”

Disponível em: <http://www.chagas100.icict.fiocruz.br> Acesso em: 30/04/2010. (Adaptado)

Assinale a alternativa **CORRETA**, com relação ao diagnóstico laboratorial dessa doença.

- A() Na fase aguda o diagnóstico é preferencialmente por imunoprecipitação, em função da ausência de formas tripomastigotas no sangue.
- B() Na fase crônica da doença devem ser utilizados exames com alta sensibilidade, como o xenodiagnóstico ou hemocultivo. Esses ensaios apresentam, nessa fase, sensibilidade superior a 80%; portanto, com poucos casos de falso-negativos.
- C() Não existe necessidade de exame parasitológico em recém-nascidos de mães chagásicas, uma vez que os protozoários não conseguem atravessar a barreira placentária.
- D() Na fase crônica o diagnóstico é essencialmente sorológico.
- E() Os ensaios baseados no protocolo da PCR convencional e em tempo real são os mais precisos e padronizados para as diferentes fases da doença e são, atualmente, exames de rotina para o diagnóstico dessa doença.

40) Assinale a alternativa **CORRETA**.

O resultado da ação de tripsina, pepsina e outras enzimas sobre as proteínas é a liberação de aminoácidos, os quais não são armazenados no organismo, mas sim convertidos em piruvatos, oxalacetatos etc... Podendo então ser utilizados na obtenção de energia. O processo envolve uma reação de desaminação e em muitos aminoácidos uma de transaminação. Estas duas reações ocorrem respectivamente no:

- A() Fígado e Músculos
- B() Fígado e Pâncreas
- C() Músculos e Fígado
- D() Músculos e Baço
- E() Músculos e Pâncreas

⌘-----**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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |