

LEGISLAÇÃO DO SUS

- 01.** Com base na Lei 8.142/90 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde – SUS, é possível afirmar que:
- os conselhos e conferências de saúde terão sua organização e normas estabelecidas através de reuniões prévias dos comitês gestores
 - a conferência de saúde se reunirá de dois em dois anos ou quando convocada extraordinariamente pelo poder executivo
 - a representação dos usuários nos conselhos e conferências de saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
 - o conselho de saúde é um órgão colegiado, disposto em cada esfera de governo, em caráter permanente e consultivo
- 02.** No aspecto das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde previstas na Lei 8.142 de 1990 é correto afirmar que os recursos do Fundo Nacional da Saúde serão alocados como:
- investimentos previstos em lei orçamentária de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional
 - investimentos previstos no Plano Plurianual do Ministério da Saúde
 - coberturas de ações e serviços de saúde a serem implementados pelos municípios sem condições de contar com a contrapartida de recursos para a saúde no seu orçamento
 - despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde com limite máximo de 30% e o restante devendo ser repassado para os municípios
- 03.** Conforme a Lei 8.080/90, a saúde é definida como:
- direito de todo o cidadão, desde que seja cadastrado numa equipe de saúde da família
 - dever do Estado, sem excluir o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade
 - resultante do acesso aos serviços de recuperação, independente se públicos ou privados
 - expressão das condições de bem-estar físico e mental das pessoas, proporcionada pelo acesso aos cuidados em saúde
- 04.** O número máximo de pessoas sob responsabilidade de uma equipe de saúde da família é de:
- 4500
 - 6500
 - 8000
 - 10000
- 05.** O planejamento das ações da equipe de saúde da família, **EXCLUI**:
- conhecer os fatores determinantes dos processos de saúde-doença dos indivíduos, das famílias e da comunidade
 - conhecer o perfil epidemiológico da população e da sua área de abrangência
 - estabelecer prioridades entre problemas detectados e traçar estratégias para sua superação
 - estabelecer um protocolo com a unidade de saúde mais próxima para atendimento clínico da comunidade
- 06.** É atribuição comum a todos os profissionais que integram uma Unidade de Saúde da Família (USF):
- planejar, gerenciar, coordenar, executar e avaliar a USF
 - programar e supervisionar o fornecimento de insumos para ações coletivas
 - realizar visitas domiciliares de acordo com o planejamento
 - cadastrar as famílias e atualizar permanentemente o cadastro
- 07.** No processo de implantação e funcionamento da Estratégia de Saúde da Família (ESF), é competência das secretarias municipais de saúde:
- definir e rever normas e diretrizes para a implantação do PSF, na medida em que forem se acumulando experiências que apontem essa necessidade
 - definir estratégias de implantação e/ou implementação do programa
 - inserir, dentro da sua estrutura administrativa, o setor que responderá pelo processo de coordenação dos programas e que exercerá o papel de interlocutor com o nível de gerenciamento nacional
 - inserir a ESF na rede de serviços, visando à organização sistêmica de atenção à saúde

08. O Sistema Único de Saúde (SUS) prevê, na sua organização, a oferta de ações em diferentes níveis de complexidade. É fundamento da Atenção Básica:

- A) valorizar profissionais de saúde por meio de uma política de ganhos salariais vinculados à produtividade
- B) desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita garantindo a longitudinalidade do cuidado em saúde
- C) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade, caracterizados como a porta intermediária do sistema de saúde em todo território
- D) supervisionar e avaliar a participação popular e o controle social no funcionamento dos serviços

09. Considerando as normatizações das equipes nas unidades de saúde da família, pode-se afirmar que:

- A) a diferença da equipe de saúde bucal modalidade I para a modalidade II é a inclusão de uma técnica de higiene bucal
- B) o número máximo de ESF pelas quais o município e o Distrito Federal podem fazer jus ao recebimento de recursos financeiros específicos será calculado pela fórmula: população dividida por 5000
- C) uma equipe de Saúde da Família atendendo população remanescente de quilombo é considerada do tipo IV
- D) as capitais e o Distrito Federal podem determinar o número de agentes comunitários que receberão repasses

10. Alimentação saudável, prática corporal/atividade física, redução da morbimortalidade e prevenção e controle do tabagismo são ações específicas da Política Nacional de:

- A) Humanização
- B) Atenção em Saúde Bucal
- C) Atenção Básica
- D) Promoção de Saúde

ESPECÍFICO DO CARGO

11. A fratura da metade proximal da ulna que se dá juntamente com o deslocamento da cabeça radial é denominada fratura de:

- A) Pott
- B) Colles
- C) Monteggia
- D) Bennett

12. Analisando-se a radiografia do tórax em PA e Perfil, observa-se que, na silhueta cardíaca, o contorno direito ao PA e o contorno anterior ao perfil são determinados:

- A) pelo ventrículo direito e átrio direito respectivamente
- B) pelo átrio direito e ventrículo direito respectivamente
- C) pelo átrio direito
- D) pelo ventrículo direito

13. Com base nas "Diretrizes de Proteção Radiológica em Radiodiagnóstico Médico e Odontológico" (Portaria 453/98), o limite de dose individual de exposição anual à radiação, admissível para estudantes em estágio de treinamento profissional, é:

- A) 50 mSv
- B) 1,5 mSv
- C) 20 mSv
- D) 6 mSv

14. Quando da análise de imagem radiográfica do ombro, na incidência de ântero-posterior com rotação externa, visualiza-se:

- A) o tubérculo menor evidenciado na face medial da cabeça do úmero
- B) o espaço articular escapuloumeral evidenciado e aberto
- C) o tubérculo maior evidenciado na face lateral da porção proximal do úmero
- D) os tubérculos alinhados e superpostos à região medial do úmero

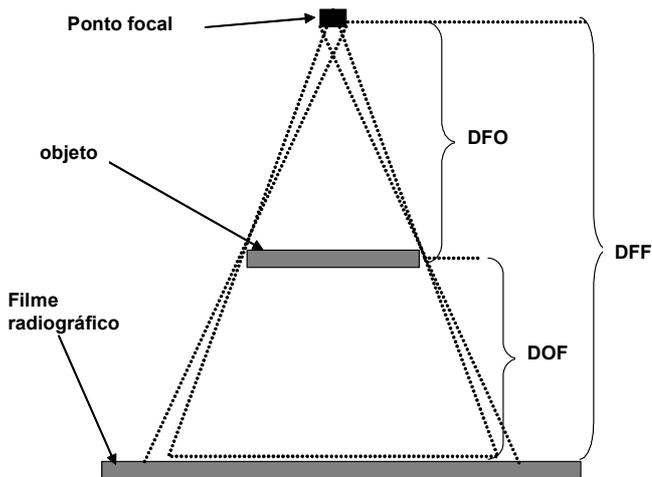
15. O estudo do calcâneo no posicionamento de oblíqua posterior interna, com variação do ângulo de incidência do raio central cefálica de 10°, 20°, 30° e 40°, é denominada de incidência de:

- A) Broden
- B) Lawrence
- C) Hughston
- D) Gaynor-Hart

- 16.** A rotina de abdome agudo a ser realizada em paciente com grau de enfermidade que não permita que ele fique em pé é:
- tórax pósterio-anterior em ortostática, abdome em decúbito ventral; e abdome em ântero-posterior em ortostática
 - tórax ântero-posterior em decúbito dorsal; abdome em decúbito lateral esquerdo, em ântero-posterior, com raios horizontais; e abdome em ântero-posterior, em decúbito dorsal
 - tórax em decúbito lateral direito; abdome em decúbito lateral esquerdo com raios horizontais; e abdome em ântero-posterior em decúbito dorsal
 - tórax em pósterio-anterior em ortostática; abdome em ântero-posterior em decúbito dorsal; e abdome em pósterio-anterior em ortostática
- 17.** No estudo radiológico das mamas, a incidência a que se deve recorrer para o estudo do deslocamento de prótese mamária e visualização do tecido mamário anterior é denominada de:
- Cleópatra
 - craniocaudal
 - oblíqua médio-lateral
 - Eklund
- 18.** É uma característica de um sistema de tomografia computadorizada:
- o sistema de colimador é posicionado na saída do tubo e sobre o conjunto de detetores
 - o nível de janela ampla aplicada na imagem de TC representa uma imagem de alto contraste
 - o pixel representa o elemento de volume tridimensional da matriz e o voxel o elemento bidimensional da matriz
 - o pitch é definido como o quociente da espessura de corte do exame a ser realizado dividido pela velocidade do movimento da mesa do paciente
- 19.** No exame de urografia excretora, quando ocorre a necessidade de se fazer um estudo do nefrograma, a radiografia deve ser realizada:
- 1 minuto após o término da injeção de contraste
 - 1 minuto após o início da injeção de contraste
 - 5 minutos após o término da injeção de contraste
 - 5 minutos após o início da injeção de contraste
- 20.** Os meios de contraste iodados têm diversas peculiaridades quanto à composição química, às diversas contra-indicações ao seu uso e até mesmo aos efeitos colaterais por eles causados. No que diz respeito às características dos meios de contrastes iodados, pode-se afirmar que:
- os meios de contraste iodados têm contra-indicação absoluta em pacientes que alegam alergia alimentar aos crustáceos
 - o eritema disseminado é classificado como reação leve ao meio de contraste iodado
 - a hipertensão arterial é classificada como reação grave ao meio de contraste iodado
 - o contraste iônico tem maior probabilidade de toxicidade que o não iônico
- 21.** A incidência de Hjelm-Laurell, em decúbito lateral direito, é indicada para o estudo de:
- pneumotórax no pulmão esquerdo
 - derrame pleural no pulmão esquerdo
 - massas pulmonares subclaviculares
 - pneumotórax no pulmão direito
- 22.** No estudo radiológico do sistema urinário, a compressão ureteral tem por finalidade.
- manter a bexiga sem contraste até o término do exame
 - diminuir o volume de contraste retido nas lojas renais
 - aumentar o volume de contraste no sistema pielocalicial e dos ureteres
 - impedir o fluxo da bexiga para a uretra
- 23.** No estudo radiológico das mamas, na incidência oblíqua médio lateral, quando a paciente é caracterizada como corpulenta, o ângulo do raio central deve ser de:
- 50° a 70°
 - 40° a 60°
 - 60° a 70°
 - 70° a 90°

Com base nos dados abaixo, responda às questões de números 24 a 26.

A formação da imagem radiográfica é regida pelas leis da ótica geométrica, ou seja, obedece a uma relação direta das distâncias relativas entre o foco, o objeto e o filme radiográfico. Observe o seguinte esquema, representativo de um exame radiográfico de uma determinada região anatômica, em que utilizamos a distância foco-filme de 1m, objeto linear com extensão de 20 cm, distância objeto-filme de 10 cm e ponto focal de 2,0 mm.



24. A dimensão da imagem obtida é de:

- A) 22,2cm
- B) 23,2cm
- C) 21,2cm
- D) 20,3 cm

25. O fator de magnificação aplicado é de:

- A) 2,21
- B) 1,31
- C) 1,11
- D) 2,11

26. A dimensão da penumbra gerada é de:

- A) 0,022cm
- B) 0,002cm
- C) 2,2cm
- D) 0,22cm

Com base nos dados abaixo, responda às questões de números 27 a 29.

Realizando-se um exame radiográfico de uma determinada região anatômica, com espessura de 15 cm, utilizam-se os seguintes fatores técnicos: aparelho com constante operacional de 30, 20 mAs e distância foco-filme de 1m.

27. O valor da quilovoltagem aplicada é:

- A) 45kVp
- B) 75kVp
- C) 65kVp
- D) 60kVp

28. Ao se aplicar a regra dos 15%, para reduzir a dose de radiação utilizada no paciente, os novos valores de mAs e kVp utilizados serão, respectivamente:

- A) 5mAs e 69kVp
- B) 10mAs e 69kVp
- C) 10mAs e 88kVp
- D) 20mAs e 48kVp

29. O novo valor do mAs, ao se aumentar a distância foco-filme para 1,5m será:

- A) 35mAs
- B) 25mAs
- C) 75mAs
- D) 45mAs

30. Ao se utilizar um equipamento de raios X a cujo tubo se podem aplicar os fatores radiográficos 150kVp e 500mA, o cálculo da potência dissipada no alvo desse tubo resultará no seguinte valor:

- A) 90.000Watts
- B) 55.000Watts
- C) 75.000Watts
- D) 35.000Watts

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto 1 – O pai da medicina

Hipócrates é considerado por muitos uma das figuras mais importantes da história da saúde e frequentemente denominado “pai da medicina”. Nascido numa ilha grega, os dados sobre sua vida são incertos ou pouco confiáveis. Parece certo, contudo, que viajou pela Grécia e que esteve no Oriente Próximo.

Nas obras hipocráticas, há uma série de descrições clínicas pelas quais se pode diagnosticar doenças como a malária, pneumonia e tuberculose. Para o estudioso grego, muitas epidemias relacionavam-se com fatores climáticos, raciais, dietéticos e do meio onde as pessoas viviam. O que resta das suas obras testemunha a rejeição da superstição e das práticas mágicas da “saúde” primitiva, direcionando os conhecimentos em saúde no caminho científico. Hipócrates fundamentou a sua prática (e a sua forma de compreender o organismo humano, incluindo a personalidade) na teoria dos quatro humores corporais (sangue, fleuma ou pituita, bílis amarela e bílis negra) que, consoante as quantidades relativas presentes no corpo, levavam a estados de equilíbrio (eucrasia) ou de doença e dor (discrasia).

Sua ética resume-se no famoso *Juramento de Hipócrates* (declaração solene tradicionalmente feita por médicos por ocasião de sua formatura).

<http://pt.wikipedia.org/wiki/Hipócrates>, capturado em 23/02/2008 e adaptado.

31. Segundo o texto 1, é possível afirmar que:
- Hipócrates era partidário de superstições e práticas mágicas da saúde.
 - Para Hipócrates, a causa da doença era a presença de quatro humores corporais (sangue, fleuma, bílis amarela e bílis negra).
 - Hipócrates percebeu relação entre a propagação de doenças e as características ambientais.
 - Hipócrates foi defensor de teorias míticas, que não se explicavam cientificamente.
32. “O que resta das suas obras **testemunha**...” O verbo grifado assume significados variados, dependendo do contexto. Neste, pode ser substituído, sem alteração do sentido, por:
- contesta
 - comprova
 - retifica
 - presencia
33. Para manter o sentido da frase “**Parece certo, contudo, que viajou pela Grécia e que esteve no Oriente Próximo.**”, a conjunção em destaque **NÃO** poderia ser substituída por:
- porém
 - no entanto
 - portanto
 - entretanto
34. No segmento “Nas obras hipocráticas, há uma série de descrições clínicas...”, emprega-se a vírgula para marcar:
- isolamento de adjunto adverbial antecipado
 - coordenação entre termos com o mesmo valor sintático
 - supressão de um grupo de palavras
 - intercalação de oração subordinada adverbial
35. A acentuação gráfica do par de vocábulos **NÃO** obedece à mesma regra em:
- Grécia - malária
 - confiáveis - saúde
 - clínicas - dietéticos
 - Hipócrates - hipocráticas
36. “Nas obras hipocráticas, há uma série de descrições clínicas pelas **quais** se pode...”. O pronome relativo sempre se refere a um termo antecedente. Nesse caso, o pronome grifado substitui:
- obras
 - hipocráticas
 - série
 - descrições
37. A palavra **estudioso** é formada por derivação sufixal. O mesmo processo ocorre em:
- raciais
 - obras
 - amarela
 - sangue
38. “**Tuas** forças naturais, **as** que estão dentro de **ti**, serão **as** que curarão **tuas** doenças.” Nessa frase, atribuída a Hipócrates, com relação aos pronomes grifados, é correto afirmar-se que:
- todos os pronomes empregados se referem à mesma pessoa do discurso
 - o pronome **tuas**, nas duas vezes em que é empregado, adjetiva um mesmo substantivo
 - o pronome **as** é demonstrativo e substitui o substantivo **forças**, nas duas vezes em que é empregado
 - as** é pronome pessoal oblíquo de terceira pessoa, nas duas vezes em que é empregado

39. “Hipócrates realizou numerosas viagens antes de estabelecer-se definitivamente na ilha para dedicar-se ao ensino e à prática da medicina.” Neste caso, é correto o uso do acento grave indicativo da crase. Há **ERRO**, no emprego do acento grave, em:
- A) Fomos juntos à praia.
 - B) Tornei-me indiferente à você.
 - C) Todos se referiam àquela cena.
 - D) Eles virão à sua casa?
40. “Hipócrates utilizou ventosas, embora não lhes atribuíse a importância que vieram posteriormente a ter.” Estabelece-se aí uma relação lógica que é mantida em:
- A) “Hipócrates utilizou ventosas, uma vez que não lhes atribuí a importância que vieram posteriormente a ter.
 - B) “Hipócrates utilizou ventosas, caso não lhes atribuisse a importância que vieram posteriormente a ter.
 - C) “Hipócrates utilizou ventosas, tanto que não lhes atribuí a importância que vieram posteriormente a ter.
 - D) Hipócrates utilizou ventosas, ainda que não lhes atribuisse a importância que vieram posteriormente a ter.