

INDEC - CONCURSOS PÚBLICOS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ
MÉDICO SMS E - GASTROENTEROLOGIA INFANTIL
INSTRUÇÕES

NÃO ABRA O CADERNO DE PROVAS ANTES DE RECEBER ORDEM PARA FAZÊ-LO

01. Este caderno de provas contém 40 questões de múltipla escolha.
02. Para cada questão existe apenas uma resposta correta.
03. Leia atentamente a questão no caderno e escolha a alternativa que julgar correta.
04. Marque as respostas no gabarito conforme instruções constantes no mesmo com caneta (*azul ou preta*).
05. As respostas a lápis ou rasuras serão consideradas erradas.
06. Faça a sua prova em silêncio, para que todos façam também.
07. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
08. Não será fornecido outro caderno de provas, exceto no caso do item 12.
09. O tempo de duração da prova é aquele anotado na lousa.
10. Coloque o seu nome, assinatura e o cargo para qual está fazendo o concurso.
11. Coloque a data da realização do mesmo e o número de sua inscrição.
12. Verifique se a prova contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, falta de questões etc. Encontrando falhas, levante a mão. O fiscal *Atenderá você e trocará o seu caderno.*

NOME: _____

CARGO: _____ INSCR. Nº: _____

ASSINATURA: _____ DATA: ____ / ____ / ____

R.G. Nº: _____ DATA NASC.: ____ / ____ / ____

SALA: _____ LOCAL: _____

MÉDICO SMS E – GASTROENTEROLOGIA INFANTIL

1. Com relação à fisiopatologia do refluxo gastroesofágico em criança, marque a alternativa CORRETA:
- a) Os relaxamentos transitórios do EEI, juntamente associados a um esfíncter fraco ou incompetente e a hérnia hiatal, têm sido identificados como agentes causadores da doença do refluxo.
 - b) O refluxo primário é aquele encontrado nos pacientes portadores de alterações anatômicas, neurológicas ou respiratórias.
 - c) Os mecanismos anatômicos da barreira anti-refluxo são o esôfago abdominal, o pilar esquerdo do diafragma, o ligamento frenoesofágico, a roseta gástrica, o clearance esofágico e o esfíncter esofágico inferior (EEI).
 - d) Nas situações de desequilíbrio, o maior índice de refluxo e o aumento do clearance esofágico promovem a esofagite de refluxo.
2. Paciente de quatro meses de idade deu entrada no pronto-atendimento com queixa de vômitos e febre elevada há 48 horas, associados a evacuações amolecidas, com muco, e fezes explosivas. Mãe iniciou aleitamento misto há 15 dias e papa de frutas há sete dias. Peso da internação: 5.000 g e peso de nascimento: 2.920 g. Estava com mucosas secas +/-4, mas choro com lágrimas. Marque a alternativa CORRETA:
- a) Esse lactente apresenta quadro de diarreia aguda e deve ser tratado com soro de reidratação oral e fórmula especial láctea com lactose reduzida.
 - b) Entre os agentes infecciosos que promovem diarreia aguda proximal (duodeno e jejuno) pode-se citar: rotavírus, E. coli enteroadesiva, giárdia, salmonella e shigella.
 - c) Na prevenção da desidratação, as soluções tidas como alternativas têm elevada osmolaridade e baixa ou mínima concentração de eletrólitos.
 - d) Com relação à investigação diagnóstica, devem ser solicitados para esse lactente hemograma, protoparasitológico, coprocultura, substâncias redutoras nas fezes e teste de tolerância à lactose.
3. Menor de 15 meses de idade, sexo masculino, foi conduzido ao serviço médico com história de que era assintomático até os 12 meses de vida, quando apresentou tosse seca, coriza nasal, febre e perda do apetite. Após uma semana, surgiram evacuações diarreicas várias vezes ao dia, com muco, restos alimentares, assaduras perineais e perda de peso. Manteve até a data atual a diarreia. Peso na consulta: 9.000 g; estatura: 69 cm. Aleitamento materno por dois meses, desde então leite de vaca *in natura*. Diante desse quadro, marque a alternativa CORRETA:
- a) O processo diarreico foi desencadeado provavelmente por uma virose que levou a um comprometimento do trato gastrointestinal e conseqüente alergia alimentar, motivo pelo qual a melhor dieta seria hipoalergênica, balanceada e hipercalórica.
 - b) Essa criança é portadora de doença diarreica crônica por apresentar uma duração já superior a 10 dias, ter provocado severo comprometimento pândero-estatural e ter ocorrido nos primórdios da vida.
 - c) O teste de tolerância a lactose, xilosemia, Van der Kamer, biópsia jejunal estão indicados em todos os pacientes com diarreia crônica, independentemente da etiologia.
 - d) Devido ao supercrescimento bacteriano do delgado, está indicado o uso de antibióticos em todos os casos de diarreia superior a 14 dias.
4. Com relação à glicogenose hepática, é INCORRETO afirmar:
- a) Glicogenose é um erro inato do metabolismo que acarreta uma alteração da concentração do glicogênio em qualquer tecido do organismo.
 - b) O tipo IV ou doença de Andersen é também conhecida como amilopectinose e as crianças são normais ao nascimento.
 - c) A baixa estatura é comum nas glicogenoses hepáticas, especialmente nos tipos Ia, Ib, III e IX.
 - d) O tipo I ou doença de Von Gierke é causada pela ausência da fosforilase quinase, levando à hepatomegalia e fácies de boneca.
5. A dismotilidade é uma entidade clínica que tem sido muito investigada nos últimos anos. Entre elas, estão as alterações do cólon, que têm sido detectadas em 15% da população adulta. Em relação à síndrome do cólon irritável (SCI), marque a alternativa CORRETA:
- a) Nenhum procedimento diagnóstico identifica a SCI. O diagnóstico depende dos sintomas associadas à perda ponderal nos pacientes, que é comum nessa síndrome.
 - b) Na criança é mais comum a associação entre dor abdominal e diarreia, com evacuações mais consistentes na manhã e mais líquidas no decorrer do dia.
 - c) A SCI é um distúrbio funcional do trato digestivo, não podendo ser explicado por anormalidades estruturais, apenas bioquímicas.
 - d) A assadura perineal é observada nos lactentes, devido à intolerância aos açúcares da dieta.

6. Paciente de dois meses de idade, do sexo feminino, foi atendida com os seguintes sintomas: urina de coloração escura, fezes claras persistentes e olhos amarelados, que tiveram início no terceiro dia de vida. Nega perda de peso e tem bom apetite. Já tinha usado chá de picão por uma semana, sem melhora. O responsável trouxe os seguintes exames: bilirrubina total de 6.0 mg%, bilirrubina direta de 4.5 mg% e indireta de 1.5 mg%, TGO- 50 mg% e TGP- 60 mg% e, ao exame clínico, fígado de 6 cm (RCD). Marque a alternativa CORRETA:

- a) A icterícia é a principal manifestação da colestase e, no período neonatal, com maior frequência é secundária a um atraso relacionado à imaturação da bilirrubina-uridina difosfato glicuronosiltransferase (UGT). No caso relatado acima, deve-se esperar até o final do terceiro mês para ampliar as investigações.
- b) Os sinais cardinais de atresia biliar são acolia ou hipocolia fecal, icterícia e perda de peso, acentuada no início da doença.
- c) Com relação ao paciente, é necessária uma investigação diagnóstica imediata com biópsia hepática para afastar doença obliterativa progressiva do sistema biliar extra-hepático (atresia das vias biliares), bem como investigar causas infecciosas e metabólicas.
- d) O quadro acima é típico de hepatite neonatal, devendo-se iniciar apenas investigação diagnóstica para as causas infecciosas e metabólicas.

7. Com relação à constipação intestinal crônica, é INCORRETO afirmar:

- a) Na doença de Hirschsprung clássica, o enema opaco revela uma área dilatada aganglionar.
- b) É uma entidade clínica que se manifesta com eliminação de fezes com esforço, consistência aumentada, sem levar em conta o intervalo entre as evacuações.
- c) A alergia alimentar e a doença celíaca podem manifestar-se sob a forma de obstipação.
- d) O aumento do limiar do reflexo reto-anal e a diminuição da sensibilidade retal podem ser observados nas crianças com constipação intestinal crônica não-orgânica.

As questões 8 e 9 referem-se ao caso abaixo.

Criança de 15 meses de idade, com manifestação de vômitos desde o segundo mês de vida, apresenta piora clínica há uma semana, com febre, perda de peso, perda de apetite, tosse e chieira no peito. Ao exame, estava em R.E.G., hidratado, tecido adiposo reduzido ++/4. Não teve aleitamento materno.

8. Assinale a alternativa CORRETA, que indica a melhor condução do diagnóstico:

- a) O exame de raio X contrastado (EED) deve ser solicitado para afastar uma possível estenose hipertrófica do piloro, associado à manometria de piloro.
- b) Devido ao quadro de desnutrição, é necessária a investigação com exame de pHmetria de 24 horas associado à dosagem de IgE sérica e IgE salivar.
- c) A cintilografia é o exame de escolha no caso acima, associada à manometria esofágica.
- d) A criança não recebeu aleitamento materno motivo pelo qual pode ter desenvolvido alergia alimentar com toda a sintomatologia acima descrita, por esse motivo não precisa de exames complementares, apenas de dieta isenta de leite e medidas gerais para o quadro agudo. Se não melhorar em duas semanas, iniciar investigação.

9. Indique, entre as alternativas abaixo, a melhor conduta terapêutica:

- a) Dieta isenta de proteína do leite de vaca; portanto, a melhor formulação é proteína de cabra.
- b) A proteína de soja também está indicada, podendo ser oferecida com os derivados do leite de vaca para melhora nutricional rápida.
- c) Deve-se manter o uso do leite de vaca, pois a alergia não é o principal diagnóstico.
- d) Por estar desnutrido e com suspeita de alergia, a melhor opção é hidrolizado de proteína.

10. Em relação à intolerância aos carboidratos da dieta, é CORRETO afirmar:

- a) A intolerância a lactose é a principal causa desencadeante de diarreia persistente na criança, devido ao decréscimo da lactase nos cólons.
- b) A deficiência das dissacaridases ocorrem no sentido cefalocaudal no intestino delgado.
- c) A intolerância à sacarase – isomaltase é a principal causa de dor abdominal em adolescentes.
- d) A glicamilase é encontrada no cólon dos pacientes com alergia alimentar.

11. Com relação ao *H. pylori*, assinale a alternativa CORRETA:

- a) É uma bactéria espiralada, gram +, com potente atividade ureásica, cujo reservatório é o homem, o gato e o cão.
- b) É um agente cosmopolita, de alta prevalência nos países desenvolvidos, relacionado à fisiopatologia da úlcera péptica. Coloniza com maior frequência o duodeno.
- c) Os pacientes que têm comprometimento predominante do antro (gastrite de antro) apresentam em geral hipersecreção e maior risco de úlcera péptica duodenal.
- d) O *H. pylori* exacerba os fatores agressores e diminui os de defesa. Sendo assim, todos os pacientes infectados apresentarão sintomas.

12. A fibrose cística é uma exocrinopatia generalizada com manifestações em múltiplos órgãos e sistemas. Marque a alternativa INCORRETA:

- a) () Caracteriza-se pela tríade: doença pulmonar obstrutiva crônica, insuficiência pancreática, elevações dos níveis de eletrólitos no suor.
- b) () A colonização por pseudomonas e por *Staphylococcus aureus* é comum nesses pacientes e podem levar à destruição do parênquima pulmonar.
- c) () Estudos recentes mostram que a presença da doença hepática aumenta a probabilidade de morte precoce por causa respiratória.
- d) () Na fibrose cística, ocorre a síntese da proteína transportadora transmembrana que altera o transporte do sódio. Há aumento de reabsorção do cloro e diminuição da reabsorção do sódio.

13. Com relação às parasitoses intestinais, marque a alternativa CORRETA:

- a) () Com relação à oxiuríase causada pelo *enterobius*, o sintoma mais comum é o prurido anal; o local de colonização é o íleo terminal.
- b) () A criptosporidíase acomete preferencialmente criança < 2 anos de idade, e o local de colonização é o jejuno, o que leva à diminuição da absorção nesses pacientes.
- c) () O *Strongiloides stercoralis* é um parasita que pode acometer pessoas com imunodeficiências e a infecção ocorre pela penetração do verme adulto na pele lesada.
- d) () Necatoríase é a verminose mais comum da área rural; a larva penetra através da pele e localiza-se, na fase adulta, no cólon proximal.

14. Paciente de 13 anos de idade, sexo feminino, apresenta história de diarreia intermitente, desde os dez anos de idade, com fezes líquidas com muco e tenesmo, tendo períodos de acalmia de 20 a 30 dias. A partir dos 12 anos, as evacuações líquidas apresentaram sangue vivo em pequena quantidade, e a adolescente perdeu peso. Ao exame, estava em REG, palidez cutâneo-mucosa ++++/4, febril (38°), hidratada (em uso de soro oral). P – 20.800 g, E – 141 cm, com lesões perianais positivas. Refere ainda aftas frequentes e importante dor abdominal. Assinale a alternativa CORRETA:

- a) () Trata-se de uma doença diarreica crônica com comprometimento do sigmóide. Por estar febril, é importante pedir primeiro coprocultura e entrar com antibioticoterapia de largo espectro, via oral ambulatorial.
- b) () Para esse caso, deve-se buscar como causa da diarreia a doença inflamatória intestinal (DII) e, entre elas, a retocolite ulcerativa como fator principal.
- c) () Na avaliação desse caso, é necessário internar e solicitar: hemograma, VHS, anticorpos tipo (pANCA) e (ASCA), estudo de imagem do trato digestivo e endoscopia com biópsia.
- d) () Pela gravidade do caso e pensando tratar-se de (DII), a terapêutica mais adequada é a 6 mercaptopurina, associada ao metotrexate.

15. O primeiro registro a respeito de hepatite foi feito por Hipócrates, que a denominou icterícia epidêmica. Com relação à hepatite A, marque a alternativa INCORRETA:

- a) () Apesar de existirem vários sorotipos de hepatite A, as vacinas de vírus vivos atenuados são as mais usadas atualmente, com grande eficácia em dose única.
- b) () A hepatite A é uma doença infecciosa comum e um sério problema de saúde pública. Sua incidência é menor na faixa etária pediátrica, aumentando na adolescência e idade adulta.
- c) () Os lactentes e as crianças maiores podem apresentar excreção fecal do vírus A por períodos mais prolongados que os adultos, mas não ocorre excreção crônica do vírus A nas fezes.
- d) () O transplante hepático tem diminuído a taxa de mortalidade por hepatite fulminante.

16. Com relação ao vírus da Hepatite B (VHB), é CORRETO afirmar:

- a) () O vírus da hepatite B pode determinar infecção aguda e crônica. O maior determinante responsável pela cronicidade é a idade da aquisição do vírus.
- b) () O vírus da hepatite B é do tipo RNA da família *hepadnaviridae*.
- c) () Na maioria dos pacientes, na fase aguda de infecção pelo vírus B detectados: AgHBS, Anti-HBS e anti-HBcIgM.
- d) () Após diagnóstico de infecção aguda pelo vírus B, deve-se administrar em dose única lamivudina para profilaxia da cronificação.

17. As varizes esofagianas são frequentemente encontradas em crianças com hipertensão portal. Com respeito a sua evolução clínica é correto afirmar que:

- a) () os pacientes submetidos a escleroterapia tendem a apresentar sangramento por gastropatia congestiva;
- b) () a escleroterapia leva quase sempre a um aumento na sobrevivência dos pacientes tratados;
- c) () o sangramento ativo é diagnosticado por intensa hematemesa, sendo muito raro a ocorrência de melena;
- d) () paradoxalmente, não parece haver correlação entre o tamanho das varizes e o risco de sangramento;

18. Com complicação da doença do refluxo, a esofagite é uma patologia que tem crescido nos últimos tempos. Com relação à esofagite, marque a alternativa INCORRETA:

- a) () Uma das discrepâncias entre os achados endoscópicos histológicos deve-se ao fato de que as alterações inflamatórias no esôfago iniciam-se na camada epitelial.
- b) () A lesão causada pelo material refluído é observada inicialmente nas camadas mais profundas da mucosa esofágica.
- c) () O conteúdo gástrico ácido péptico produz graus moderados de esofagite, se deixado em contato com o esôfago por períodos de tempo prolongado.
- d) () A esofagite de refluxo provoca alteração da motilidade esofagogástrica, com diminuição do clearance.

19. A síndrome diarreica é uma entidade clínica com alta incidência no mundo. A seu respeito, marque a alternativa CORRETA:

- a) () Na diarreia osmótica, ocorre retenção de substâncias solúveis para a parede intestinal, com redução deste na luz intestinal.
- b) () A diarreia motora promove aumento na propulsão intestinal e no tempo de trânsito, bem como na absorção de água.
- c) () A diarreia persistente é oriunda de uma diarreia aguda cuja duração ultrapassa 15 dias, principalmente em lactentes acima de três anos de idade.
- d) () A diarreia secretora pode ser ativa e passiva, sendo que esta última ocorre por efeito de gradientes, sejam osmótico, elétricos ou hidrostático.

20. A dor abdominal recorrente (DAR) constitui uma das queixas mais frequentes nos serviços pediátricos, sendo ainda um grande desafio enfrentado pelos médicos. Sobre a dor abdominal, marque a alternativa CORRETA:

- a) () A DAR caracteriza-se pela ocorrência de pelo menos três episódios de dor em um período menor que 30 dias.
- b) () A dor abdominal funcional (DAF) localiza-se na maioria das vezes na região epigástrica, irradiando-se para o quadrante direito ou para o hipogastrio.
- c) () No tratamento da DAF tem sido proposto o uso de anticolinérgicos, antiespasmóticos e até antidepressivos, dependendo de cada caso, mas sem suporte científico que justifique seu uso.
- d) () A dor pode ocorrer em qualquer hora do dia, sendo mais frequentes os episódios à noite com periodicidade.

21. A pancreatite constitui uma inflamação do pâncreas com dor abdominal e elevação das enzimas pancreáticas. Em relação a essa doença, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) () A pancreatite pode ser classificada em aguda, crônica, hemorrágica ou hereditária. É rara na faixa etária pediátrica.
- b) () Nos pacientes com pancreatite crônica, surgem inicialmente sinais de insuficiência endócrina com manifestação de derrames cavitários e cistos.
- c) () As causas mais comuns de pancreatite aguda incluem o trauma, as infecções, a doença do trato biliar, os medicamentos, a predisposição hereditária e as anomalias congênitas.
- d) () A pancreatite crônica caracteriza-se pela presença de dor abdominal recorrente, esteatorréia e perda de peso, podendo também estar associada a sinais de obstrução biliar.

22. A terapia farmacológica para a redução da pressão portal pode ser considerada, em pacientes com sangramento contínuo. Das drogas a seguir, a que é mais frequentemente utilizada com esta finalidade é:

- a) () propranolol;
- b) () vasopressina;
- c) () milrinona;
- d) () diazóxido;

23. Uma criança dá entrada na Emergência Pediátrica apresentando quadro de dor abdominal aguda, sinais clínicos de choque, febre alta, ascite e icterícia. Apresenta uma coloração azulada na região periumbilical e no flanco direito. A ausculta pulmonar revela pouca entrada de ar à direita. Um derrame pleural é confirmado na radiografia de tórax. O diagnóstico mais provável é:

- a) () abscesso hepático;
- b) () duodenite;
- c) () úlcera péptica perforada;
- d) () pancreatite aguda.

24. Um efeito das prostaglandinas na mucosa gastroduodenal é:

- a) () redução do fluxo sanguíneo;
- b) () estímulo da secreção de muco;
- c) () aumento na secreção ácida;
- d) () estimulação da acetilcolina;

25. Com respeito à dor abdominal recorrente é correto afirmar que:

- a) () é definida como episódios no mínimo mensais de dor abdominal (suficiente para interromper as atividades normais do paciente), em um período de 3 meses;
- b) () sua localização mais frequente é no flanco esquerdo;
- c) () crianças menores de 6 anos tendem a apresentar dor abdominal recorrente funcional;
- d) () há uma forte associação da presença do *Helicobacter pylori* com a dor abdominal recorrente;

26. Nos pacientes HIV positivos com severa depleção de CD4 o agente abaixo relacionado que está mais frequentemente associado a infecções mais graves e protraídas é:

- a) Salmonella; c) Staphilococcus;
b) Mycobacterium avium; d) Candida;

27. Na dilatação cística dos dutos biliares intra-hepáticos :

- a) as ectasias não estão associadas a outros achados patológicos no fígado;
b) manifestações clínicas de colangite são raras antes da adolescência;
c) o diagnóstico é confirmado pela avaliação ultrasonográfica;
d) a hepatectomia parcial pode ser curativa;

28. Das drogas abaixo, a que está relacionada à hepatotoxicidade química idiossincrásica é:

- a) Acetaminofen; b) Halotano; c) Eritromicina; d) Clorpromazina;

29. Na encefalopatia aguda com degeneração gordurosa do fígado (Síndrome de Reye):

- a) a maioria das crianças afetadas apresenta doença grave com intenso edema cerebral;
b) a icterícia na fase aguda da doença é freqüente;
c) a hiperglicemia é comum nas crianças acima de 5 anos;
d) os pacientes com uma elevação de 3 vezes ou mais nos níveis de amônia sérica apresentam maior risco de coma;

30. O abscesso hepático é uma ocorrência comum em pacientes imunodeprimidos e como complicação de outras patologias da cavidade abdominal. Todas as afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- a) em pacientes com bacteremia, a ocorrência de abscessos hepáticos se dá mais frequentemente sob a forma de microabscessos;
b) um dos agentes infecciosos mais comuns nos abscessos hepáticos é o Staphylococcus;
c) a elevação do hemidiafragma direito , na radiografia de tórax está associada ao diagnóstico de abscesso hepático;
d) a icterícia é um sinal quase sempre presente, de intensidade variável.

31. O prazo para o repasse , sem juros de mora, à Associação de Servidores e ou Sindicatos dos Servidores Municipais de Sumaré é de

- a) 15 dias. b) 7 dias. c) 5 dias. d) 10 dias.

32. Um servidor aposentado ou pensionista por outro regime previdenciário que não o municipal

- a) será assegurada uma complementação de aposentadoria proporcional ao tempo de serviço prestado para a municipalidade.
b) será assegurada aposentadoria com os vencimentos integrais, independente de complementação da municipalidade.
c) será assegurada uma complementação de aposentadoria integral ao tempo de serviço prestado para a municipalidade.
d) não terá direito à complementação de aposentadoria, independente do tempo prestado para a municipalidade.

33. Ao servidor público será garantida a transferência para locais ou atividades compatíveis com a situação sem perda de nenhuma espécie quando

- a) solicitar através de requerimento ao Departamento Pessoal, houver vaga no departamento pretendido e apresentar aptidão para o cargo.
b) através de laudo médico atestando sua incapacidade de trabalho ao qual foi nomeado.
c) reduzir sua capacidade de trabalho em decorrência de acidente ou doença no trabalho.
d) reduzir sua capacidade de trabalho.

34. Ao servidor público municipal é assegurado:

- I.** o direito de greve, nos termos da Lei complementar Federal;
II. a liberdade de filiação político - partidária.
III. vale transporte;
IV. a contagem recíproca de tempo de serviço público e privado concomitante para fins de aposentadoria;
V. a participação na gerência de fundos e entidades para as quais contribui, após a regularização em lei.

Estão corretas apenas as afirmativas

- a) I, II, III, IV e V b) I, II, III, V c) II, III e IV d) I, III e V

35. Flávia, servidora pública municipal, adotou uma criança de quinze meses de idade, e requereu licença especial de adoção. De acordo com o artigo 194, do Estatuto dos Funcionários Públicos de Sumaré, a servidora

- a) terá direito à licença especial sem prejuízo do emprego mas com prejuízo do salário.
- b) não terá direito à licença especial.
- c) terá direito à licença especial, a partir do momento da adoção, sem prejuízo do emprego e do salário.
- d) terá direito à licença especial, a partir do momento da adoção, com prejuízo do emprego e do salário.

36. É dever do poder público assegurar a saúde de todos os munícipes, exceto:

- a) políticas sociais, econômicas e ambientais que visem ao bem-estar físico, mental e social do indivíduo e da coletividade e a redução do risco de doenças e outros agravos.
- b) acesso universal e igualitário de todos os habitantes do Município às ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, sem qualquer discriminação.
- c) respeito ao meio ambiente e controle da poluição ambiental.
- d) cobrar ao usuário pela prestação de serviços de assistência saúde.

37. As ações de serviços de saúde são de relevância pública, cabendo ao município:

- a) lazer e diversão para a população.
- b) saúde do idoso.
- c) saúde da criança, e do adolescente.
- d) saúde dos portadores de deficiência.

38. Compete ao poder público municipal, as seguintes atribuições, relativas à acidentes de trabalhos, e doenças profissional:

- a) dispensar o trabalhador que apresente problemas que dificultem o andamento do seu trabalho.
- b) exigir que o trabalhador esteja cumprindo as obrigações, mesmo com atestado médico.
- c) omitir informações rotineiras e de vigilância epidemiológica e de doenças profissionais.
- d) organizar, planejar, e executar ações de assistência médica de trabalho no âmbito municipal.

39. Assinale a opção que corresponda a ação de relevância pública cabendo ao município dispor nos termos da Lei. Assinale a alternativa correta:

1- Saneamento básico

2- Aconselhamento genético

3- Imunização

4- Saúde do Idoso

- a) Somente a 1 esta correta
- b) As questões 1 e 2 estão corretas
- c) As questões 1 e 4 estão corretas
- d) Todas as alternativas estão corretas

40. A criação de programas de prevenção de deficiências são do âmbito. Exceto:

- a) Social
- b) Municipal
- c) Estadual
- d) Familiar