

**QUESTÃO 01**

Em pacientes com diagnóstico de hepatite fulminante, não relacionada ao uso de acetaminofeno, são critérios para indicação de transplante hepático todos os seguintes, exceto (Critérios do KINGS COLLEGE):

- A) Bilirrubina total > 17,6 mg/dl
- B) Idade < 10 anos ou > 40 anos
- C) Intervalo entre icterícia e encefalopatia < 7 dias
- D) INR > 3,5
- E) Etiologia adversa como hepatite por halotano

**QUESTÃO 02**

Com relação ao diagnóstico de morte encefálica (ME), em pacientes com 2 anos ou mais, qual das afirmativas está incorreta?

- A) Para o diagnóstico de ME, é necessária a avaliação por dois médicos, sendo um obrigatoriamente neurologista ou neurocirurgião;
- B) Respeitar o intervalo mínimo de 6 horas entre as duas avaliações;
- C) Durante o teste da apneia, procura-se observar movimentos respiratórios durante período de 10 minutos ou até  $\text{PaCO}_2 > 55 \text{ mmHg}$ ;
- D) No Brasil, o eletroencefalograma é o único exame complementar aceito para diagnóstico de ME;
- E) Em caso de paciente com hipotermia, o protocolo para diagnóstico de ME poderá ser realizado após a sua correção.

**QUESTÃO 03**

A síndrome da secreção inapropriada de ADH (SIADH) é frequente em pacientes internados em unidades de terapia intensiva, principalmente após traumatismo crânio encefálico e hemorragia subaracnóidea. Qual item abaixo não constitui causa de SIADH?

- A) Ventilação mecânica
- B) Dor
- C) Nefropatia perdedora de sal
- D) Tumor de pulmão
- E) Carbamazepina

**QUESTÃO 04**

Em qual situação pode ocorrer acidose metabólica com ânion gap normal?

- A) Cetoacidose diabética
- B) Jejum prolongado
- C) Intoxicação por salicilato
- D) Intoxicação por monóxido de carbono
- E) Acidose tubular renal

**QUESTÃO 05**

Paciente com 24 anos, previamente hígido, com tosse seca e febre há 48 horas, complicada com dispneia nas últimas 12h. Admitido na UTI por apresentar instabilidade hemodinâmica e insuficiência respiratória com necessidade de noradrenalina e ventilação mecânica invasiva. À radiografia de tórax, evidencia-se opacidade extensa em todo hemitórax direito e 1/3 superior de hemitórax esquerdo. Nos exames laboratoriais, destacam-se leucopenia e acidose metabólica, além de lactato de 6,0. Qual dos esquemas antimicrobianos é o mais indicado neste paciente?

- A) Ceftraxona 2g/dia + Azitromicina 500 mg/dia
- B) Moxifloxacina 400 mg/dia + Linezolida 600 mg 12-12h
- C) Meropenem 1g 8-8h + Levofloxacina 750 mg dia
- D) Piperacina/tazobactam 4,5g 6-6h + Moxifloxacina 400 mg/dia
- E) Piperacina/tazobactam 4,5g 6-6h + Azitromicina 500 mg/dia

**QUESTÃO 06**

São fatores de risco para candidíase invasiva todos os abaixo, exceto:

- A) Cirurgia gastrointestinal
- B) Hemodiálise
- C) Tempo prolongado de internamento em UTI
- D) Bronquiectasias e fibrose pulmonar
- E) Cateter venoso central

**QUESTÃO 07**

Constituem medidas eficazes para prevenção de pneumonia hospitalar todas as abaixo, exceto:

- A) Cabeceira da cama elevada
- B) Drenar o condensado no circuito do ventilador e trocá-lo diariamente
- C) Interrupção diária de sedação
- D) Higiene oral diária, preferencialmente com clorhexedine.
- E) Cateter de aspiração subglótica contínua

**QUESTÃO 08**

Qual afirmativa abaixo não representa contra indicação para uso de trombolítico em pacientes com acidente vascular cerebral (AVC)?

- A) Cirurgia de grande porte nos últimos 14 dias.
- B) Glicemia < 50 mg% ou > 400 mg %.
- C) Crise convulsiva;
- D) Traumatismo crânio encefálico grave nos últimos 12 meses.
- E) AVC isquêmico com pouca sintomatologia (menos de 4 pontos na NIH *stroke scale*).

Tipo 1

Cargo: Plantonista Intensivista / Nível Superior

QUESTÃO 09

A síndrome de realimentação pode ocorrer em pacientes com desnutrição grave submetidos a um suporte nutricional inadequado. Qual das afirmativas abaixo não está relacionada a esta síndrome?

- A) Hipomagnesemia
- B) Hipofosfatemia
- C) Hipercalemia
- D) Rabdomiólise
- E) Convulsões

QUESTÃO 10

Conforme orientação do *Surviving Sepsis Campaign* (2008), qual das afirmativas abaixo é incorreta?

- A) Manter pressão arterial média acima de 65 mmHg, pressão venosa central entre 8 e 12 mmHg e débito urinário acima de 0,5 ml/Kg/hora, durante as primeiras seis horas de ressuscitação de hipotensão induzida por sepse.
- B) Não utilizar bicarbonato se pH > 7,15.
- C) O uso de drotrecogina alfa ativada é recomendado a pacientes com APACHE II > 20 ou uma ou mais falência orgânica.
- D) O uso de antitrombina para tratamento de choque séptico é contra-indicado.
- E) Em pacientes submetidos a ventilação mecânica, manter pressão de platô inspiratória < 30 cmH<sub>2</sub>O.

QUESTÃO 11

A respeito dos agentes vasopressores e inotrópicos, qual a afirmativa incorreta?

- A) A dobutamina aumenta o débito cardíaco e melhora a perfusão periférica, aumentando a sobrevida em pacientes com choque cardiogênico.
- B) Levosimendan aumenta a contratilidade miocárdica e beneficia pacientes com insuficiência cardíaca congestiva.
- C) A noradrenalina apresenta menor efeito sobre o débito cardíaco se comparado à dopamina.
- D) Dopamina induz mais taquiarritmias que a noradrenalina.
- E) A vasopressina atua nos receptores V1, com potente ação vasopressora.

QUESTÃO 12

São contraindicações para uso de ventilação não-invasiva todas as abaixo, exceto:

- A) Escala de coma de Glasgow < 10
- B) Síndrome coronariana aguda
- C) Pneumotórax não drenado
- D) Enfisema por deficiência de alfa1 antitripsina
- E) Cirurgia de esôfago.

QUESTÃO 13

Paciente do sexo masculino, 54 anos, hipertenso e diabético, admitido na emergência com dispneia progressiva nas últimas 2h e sudorese. Ao exame, encontra-se ansioso, taquicárdico (FC = 110 bpm), dispneico (2+/4+), acianótico, com estertores crepitantes em 2/3 inferiores bilateralmente e pressão arterial de 200 x 120 mmHg. Qual a conduta mais adequada?

- A) Oxigênio, ventilação não invasiva, IECA, diurético EV, digitálico EV.
- B) Oxigênio, morfina, diurético, nitroprussiato de sódio, metoprolol EV.
- C) Oxigênio, ventilação não invasiva, morfina, diurético EV, nitrato EV, IECA.
- D) Oxigênio, ventilação não invasiva, morfina, diurético EV, dobutamina.
- E) Oxigênio, ventilação não invasiva, morfina, diurético EV, metoprolol EV, IECA.

QUESTÃO 14

A respeito da ventilação mecânica em pacientes com Síndrome da Angústia Respiratória Aguda (SARA), marque a afirmativa incorreta.

- A) Manter volume corrente baixo (< 6ml/Kg).
- B) Respeitar pressão platô < 31.
- C) Preferir modo de ventilação pressão-controlado, pois há clara redução da mortalidade quando comparado ao modo volume-controlado.
- D) A hipercapnia permissiva está contra indicada em casos de hipertensão intracraniana e síndrome coronariana aguda.
- E) Evitar fração inspirada de oxigênio maior que 60%.

QUESTÃO 15

Qual dos seguintes antibióticos não apresenta atividade contra pseudomonas?

- A) Tigeciclina
- B) Ceftazidina
- C) Meropenem
- D) Piperacilina-tazobactam
- E) Cefepime

QUESTÃO 16

Paciente com 70 anos, sexo feminino, hipertensa, obesa, com linfangite crônica e episódios recorrentes de celulite em membros inferiores, admitida na UTI com pneumonia grave, com opacidade extensa em pulmão esquerdo, instabilidade hemodinâmica e insuficiência respiratória. Iniciado esquema antibiótico preconizado pelo consenso de pneumonia comunitária. Após 48 horas, evolui sem melhora consistente e o resultado da cultura de secreção traqueal foi positivo para *Staphylococcus aureus*, porém ainda sem antibiograma. Qual dos antibióticos abaixo não poderá ser iniciado neste caso?

- A) Vancomicina
- B) Teicoplanina
- C) Daptomicina
- D) Tigeciclina
- E) Linezolida

**QUESTÃO 17**

Paciente com 80 anos, sexo masculino, admitido com febre, desorientação e cefaleia com início há 24h. Ao exame, apresenta rigidez de nuca, sinal de Kernig positivo e diminuição da força em membros esquerdos. Encontra-se confuso, porém atente a comandos verbais e abre os olhos após estímulo verbal. Assinale a afirmativa correta

- A) Embora com sensibilidade elevada para diagnóstico de meningite, a presença de rigidez de nuca neste paciente tem pouco valor, pois é pouco específica.
- B) O esquema antibiótico inicial mais apropriado é ceftriaxona 2g 2x/dia e ampicilina 2g 6x/dia.
- C) A dexametasona é utilizada nestes casos, embora não apresente evidência de prevenção de mortalidade e redução de sequelas neurológicas.
- D) A análise do LCR é obrigatória neste caso e dispensa a avaliação prévia por tomografia de crânio.
- E) A associação de vancomicina ao esquema antibiótico inicial é necessária neste caso devido à idade avançada do paciente e sua gravidade inicial.

**QUESTÃO 18**

Paciente cirrótico por vírus C, admitido com quadro de peritonite bacteriana espontânea (PBE), desenvolve insuficiência renal aguda, com elevação de 2x o valor inicial de creatinina. Além de iniciar antibioticoterapia adequada, qual a conduta mais adequada?

- A) Expansão volêmica com soro fisiológico (SF) até melhora da creatinina;
- B) Expansão com albumina (1g/Kg/dia). Se não houver melhora, usar terlipressina e albumina.
- C) Utilizar Interferon Peguilado + Ribavirina, pois se trata de glomerulonefrite por vírus C;
- D) Programar diálise.
- E) Expansão volêmica com soro fisiológico e dopamina na dose 3 mcg/Kg/minuto.

**QUESTÃO 19**

Paciente admitido com pielonefrite e choque séptico. Após 24h de evolução, permanece com instabilidade hemodinâmica, com necessidade de noradrenalina em doses elevadas e crescentes para manter pressão arterial média acima de 65 mmHg. Colocado cateter de Swan Ganz e foram obtidos os seguintes parâmetros: Pressão ocluída de artéria pulmonar 5 mmHg, Débito cardíaco 5 l/min, Índice cardíaco 2,5 l/min, Índice de resistência vascular sistêmica 2450 dynes.seg/cm5/m2, saturação venosa mista 60%. Qual a melhor conduta no momento?

- A) Associar vasopressina
- B) Iniciar hidrocortisona
- C) Associar dobutamina
- D) Associar dopamina
- E) Expansão volêmica

**QUESTÃO 20**

Paciente do sexo masculino, 32 anos, admitido no SPA com queixa de tosse seca persistente e febre iniciadas há 03 semanas. Há cinco dias percebeu piora da tosse e dispnéia aos esforços, evoluindo para dispnéia em repouso há 24h. Relatava perda de peso não intencional de cerca de 12Kg nos últimos 04 meses. Ao exame físico o paciente mostrava-se emagrecido (48Kg), descorado, hidratado, com cianose de extremidades, ansioso e taquidispneico. FR 46ipm, FC 102bpm, TA 110x70mmHg. Durante o exame, apresentou tosse com expectoração de secreção esbranquiçada, mostrando desconforto respiratório com tiragem intercostal. Ausculta cardiopulmonar sem alterações relevantes. Apresentava placas esbranquiçadas aderidas à mucosa da cavidade oral e língua. Exames laboratoriais complementares: Hemograma – Leucócitos 8.750 (Seg 74% / Bast 04% / Eos 04% / Monoc12% / Baso06% / Linf04%), Hb 9.2g/dL, Ht 27%, PlaQ 174.000/ $\mu$ L. DHL 1255, sódio 125mEq/L, potássio 3,1mEq/L. Gasometria arterial – pO<sub>2</sub> 58mmHg, pCO<sub>2</sub> 32mmHg, satO<sub>2</sub> 84%. Teste rápido anti-HIV reagentes.



Sobre o caso relatado acima, assinale a alternativa correta:

- A) O uso de corticosteroides sistêmicos é contraindicado neste caso.
- B) A evidência de derrame pleural na radiografia de tórax é achado característico da pneumocistose.
- C) Cultura do escarro é exame importante para identificação do agente etiológico.
- D) Pacientes com contagem de células CD4 abaixo de 200 céls/mm<sup>3</sup> tem maior risco de desenvolver esta infecção.
- E) Ainda não há indicação para início da terapia antiretroviral altamente eficaz, afinal o diagnóstico de infecção pelo HIV é recente.

**QUESTÃO 21**

Paciente do sexo masculino, 44 anos, admitido com quadro de cefaleia intensa de início súbito, seguida de vômitos e rebaixamento do nível de consciência. Realizada TC de crânio, na qual foram evidenciados sinais de sangramento difuso no espaço subaracnóideo, bem como a presença de sangue em ventrículos laterais. Com relação ao quadro descrito, está correto afirmar que:

- A) está indicada a administração de nimodipina e fenitoína.
- B) malformações vasculares representam a causa mais provável para a hemorragia meníngea neste caso.
- C) deve-se evitar ao máximo hiperidratação e hipertensão arterial nesta situação, em virtude do risco elevado de edema cerebral.
- D) a ausência de sangue à tomografia afastaria a possibilidade de hemorragia subaracnoidea.
- E) o período de maior incidência de vasoespasmos é nas primeiras 24h, durante o qual se deve evitar intervenção cirúrgica.

**QUESTÃO 22**

Paciente do sexo feminino, 57 anos, 80Kg, admitida com dor precordial, náuseas e sudorese há cerca de 4h. Ao exame físico, apresentava PA=60/40. ECG mostrou taquicardia sinusal e supradesnivelamento do segmento ST de V1 a V4. Assinale alternativa que apresenta a conduta mais apropriada nesta situação:

- A) Administração de tenecteplase 40 mg IV *in bolus*.
- B) Infusão de dobutamina para otimização de débito cardíaco.
- C) Cirurgia de revascularização miocárdica urgente.
- D) Admissão imediata à UTI para estabilização de status hemodinâmico e, posteriormente, definir o tipo de abordagem.
- E) Angioplastia primária e implante de balão de contrapulsão intra-aórtico

**QUESTÃO 23**

Idosa de 84 anos, admitida com quadro de dispnéia progressiva, palpitação e sonolência há cerca de 4 dias. Ao exame físico, foram constatados hipotensão arterial (PA=70/30), taquicardia e ritmo cardíaco irregular. ECG confirmou fibrilação atrial com FC=160. Dentre as medidas abaixo, qual deve ser tomada?

- A) Iniciar anticoagulação com cumarínico e controlar FC com betabloqueador.
- B) Cardioversão farmacológica com propafenona.
- C) Controlar FC com amiodarona e anticoagular com cumarínico por 03 semanas. Após este período, proceder cardioversão e anticoagular por mais 04 semanas.
- D) Cardioversão elétrica sincronizada.
- E) Iniciar apenas digitalico para controle de FC.

**QUESTÃO 24**

Sobre o tratamento da cetoacidose diabética, é correto afirmar:

- A) São itens obrigatórios: hidratação por via endovenosa, insulina por via endovenosa e administração de bicarbonato de sódio para correção da acidose.
- B) Raramente estes pacientes desenvolvem distúrbios eletrolíticos.
- C) A administração de solução de cloreto de potássio só deve ser iniciada após a correção completa da hiperglicemia.
- D) Quando a glicemia cair para valores em torno de 250mg%, deve-se iniciar a infusão de soluções glicosadas e manter a infusão de insulina caso o paciente ainda apresente acidose.
- E) Por se tratar de estado de hiperosmolaridade plasmática, o uso de solução hipotônica para hidratação é obrigatório.

**QUESTÃO 25**

A pneumonite leptospirótica é definida pela evidência de infiltrado pulmonar à radiografia do tórax associado a pelo menos um dos seguintes eventos, exceto:

- A) Escarros hemoptóicos ou hemoptise
- B) Frequência respiratória maior que 30 ipm
- C) PaO<sub>2</sub> < 60mmHg em ar ambiente
- D) Tosse
- E) *Leptospiras* no lavado brônquico ou aspirado traqueal

**QUESTÃO 26**

Em relação à Emenda Constitucional 29, assinale a alternativa incorreta:

- A) No caso de estados, municípios e do Distrito Federal os recursos destinados às ações e serviços de saúde estão vinculados à receita de impostos e transferências constitucionais.
- B) No caso da União, o percentual mínimo de aplicação é definido com base na variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB).
- C) Os estados e municípios devem disponibilizar obrigatoriamente para a Saúde 15% de suas receitas.
- D) A fiscalização da Emenda Constitucional deve ser feita pelos Conselhos de Saúde e pelas Assembléias Legislativas e Câmaras Municipais.
- E) Atualmente encontra-se incorporada à Constituição Federal.

**QUESTÃO 27**

Em relação à Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde, assinale a alternativa incorreta:

- A) Todo cidadão tem direito ao acesso ordenado e organizado aos sistemas de saúde e se dará prioritariamente pelos Serviços de Saúde da Atenção Básica.
- B) Quando houver limitação na capacidade de atendimento do serviço de saúde aos usuários, a prioridade para resolução do problema deverá ser baseada em critérios de vulnerabilidade clínica e social, sem qualquer tipo de discriminação ou privilégio.
- C) Todo cidadão tem direito ao consentimento ou recusa de forma livre, voluntária e esclarecida, depois de adequada informação, a quaisquer procedimentos diagnósticos, preventivos ou terapêuticos, salvo se isso acarretar risco à saúde pública.
- D) Nas situações de urgência/emergência, o atendimento se dará de forma incondicional, em qualquer unidade do sistema.
- E) O direito básico de ingresso digno ao cidadão só pode ser assegurado nos sistemas de saúde públicos ou privados conveniados com o SUS.

**QUESTÃO 28**

“As ações desenvolvidas em parceria com movimentos sociais e populares para a qualificação da participação social e reconhecimento do saber popular em saúde” é definida como (Painel de Indicadores do SUS/ Promoção da Saúde):

- A) Educação permanente para o controle social.
- B) Promoção da equidade.
- C) Mobilização social em saúde.
- D) Educação Popular em Saúde.
- E) Fortalecimento das práticas de gestão participativa.

**QUESTÃO 29**

Todas as alternativas abaixo serão prioridades do Pacto pela Saúde, no componente Pacto pela Vida, para o biênio 2010 – 2011, exceto:

- A) Saúde do trabalhador.
- B) Saúde indígena.
- C) Fortalecimento da capacidade de resposta do sistema de saúde às pessoas com deficiência.
- D) Atenção integral às pessoas em situação ou risco de violência.
- E) Saúde do homem.

**QUESTÃO 30**

Todas as alternativas abaixo são indicadores da atenção básica, no Pacto pela Vida 2008, exceto:

- A) Taxa de internação por diabetes *mellitus* e suas complicações na população de 30 anos de idade e mais.
- B) Média anual de consultas médicas por habitante nas especialidades básicas.
- C) Proporção de nascidos vivos de mães com quatro ou mais e sete ou mais consultas de pré-natal.
- D) Percentual de crianças menores de cinco anos com vacinação em dia.
- E) Percentual de famílias com perfil Saúde beneficiárias do Programa Bolsa Família acompanhadas pela atenção básica.

**QUESTÃO 31**

Todas as alternativas abaixo se configuram como principais objetivos do processo de programação pactuada e integrada, exceto:

- A) Definir que os limites financeiros para a assistência da atenção básica, de média e alta complexidade, para cada município, serão compostos por parcela destinada à assistência da própria população e às referências recebidas de outros municípios.
- B) Possibilitar a visualização da parcela dos recursos federais, estaduais e municipais, destinados ao custeio de ações de assistência à saúde.
- C) Fornecer subsídios para os processos de regulação do acesso aos serviços de saúde.
- D) Contribuir para a organização das redes regionalizadas e hierarquizadas de serviços de saúde.
- E) Buscar a equidade de acesso da população brasileira às ações e serviços de saúde em todos os níveis de complexidade com a alocação dos recursos financeiros de custeio da assistência à saúde pela lógica de atendimento às necessidades de saúde da população.

**QUESTÃO 32**

A lei Federal 8142/90, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS. Em relação aos Conselhos Municipais de Saúde assinale a alternativa incorreta:

- A) É um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- B) A representação dos usuários é paritária em relação ao conjunto dos demais seguimentos.
- C) Atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política municipal de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
- D) Tem sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pela Câmara Municipal.
- E) Tem caráter permanente e deliberativo cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder municipal legalmente constituído.

**QUESTÃO 33**

O funcionamento do Sistema de Planejamento do SUS tem por base a formulação e/ou revisão periódica de quais instrumentos?

- A) Plano de Saúde, Programação Anual de Saúde e Relatório Anual de Gestão.
- B) Programação Pactuada Integrada, Plano de Saúde e Relatório Anual de Gestão.
- C) Plano Plurianual, Programação Anual de Saúde e Programação Pactuada Integrada.
- D) Plano de Saúde, Relatório Anual de Gestão e Plano Plurianual.
- E) Programação Anual de Saúde, Programação Pactuada Integrada e Plano Plurianual.

**QUESTÃO 34**

Em relação à Saúde do Trabalhador compete ao Sistema Único de Saúde (Lei nº. 8.080) executar todas as ações de saúde do trabalhador abaixo, exceto:

- A) Avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
- B) Revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais.
- C) Assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
- D) Participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.
- E) Garantia de recursos humanos destinados à proteção permanente do ambiente do trabalho.

**QUESTÃO 35**

Qual a diretriz que orienta o processo de descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores do SUS?

- A) Municipalização.
- B) Universalização.
- C) Regionalização.
- D) Regulamentação.
- E) Hierarquização.

**QUESTÃO 36**

Com base na Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 (Título VIII - capítulo II - Seção II) que trata da saúde, analise as afirmativas abaixo. Coloque (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as falsas em relação às competências do Sistema Único de Saúde:

- ( ) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- ( ) O Sistema Único de Saúde será financiado, nos termos do art. 195, com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- ( ) Os gestores locais do Sistema Único de Saúde poderão admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público, de acordo com a natureza e complexidade de suas atribuições e requisitos específicos para sua atuação.
- ( ) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- ( ) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- ( ) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.

Assinale a sequência correta, de cima para baixo:

- A) V, V, F, V, V, F
- B) F, V, F, V, F, V
- C) V, V, V, V, V, V
- D) F, F, V, F, F, F
- E) V, F, V, F, F, V

**QUESTÃO 37**

Considerando a mortalidade por todas as causas e ciclos de vida no Brasil, em 2006 (Painel de Indicadores do SUS/ Violência Por Ciclos de Vida) assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Dentre todas as causas de morte, as causas externas se constituem como a terceira maior causa de mortalidade na população geral.
- B) Entre adolescentes e adultos as causas externas aparecem como a primeira causa de mortalidade nessas populações.
- C) No conjunto da população, entre as causas externas, as principais causas de óbito foram por agressões, seguidas dos acidentes de transporte e quedas.
- D) Dentre as causas externas as agressões são as principais causas de morte entre adolescentes e adultos, enquanto os acidentes de transporte são predominantes entre crianças e idosos.
- E) Nas crianças menores de um ano, a principal causa de óbito são os riscos à respiração e para as de um a quatro anos, os afogamentos.

**QUESTÃO 38**

Todas as alternativas abaixo correspondem aos processos de trabalho básicos da ação regulatória, **exceto**:

- A) O levantamento e distribuição de cotas de procedimentos realizados pelos estabelecimentos executantes para os estabelecimentos solicitantes.
- B) A busca e disponibilização de leitos hospitalares.
- C) O processo de autorização prévio à execução da ação ou serviço de saúde.
- D) A execução da ação regulatória feita por profissional competente, capaz de análise crítica e discernimento que o conduzam às decisões baseadas nas evidências.
- E) A configuração do controle de acesso dos usuários em um sistema informatizado.

**QUESTÃO 39**

Qual foi a Portaria do Ministério da Saúde que instituiu o Piso da Atenção Básica?

- A) Norma Operacional Básica/1996.
- B) Norma Operacional Básica/1993.
- C) Norma Operacional de Assistência à Saúde/2001.
- D) Norma Operacional Básica/1991.
- E) Pacto pela Saúde.

**QUESTÃO 40**

De acordo com a Lei 8.142/1990, o Sistema Único de Saúde conta, em cada esfera do governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- A) Conferência de Saúde e Plenária de Saúde.
- B) Conselho de Saúde e Plenária de Saúde.
- C) Conselho de Saúde e Participação Popular.
- D) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.
- E) Plenária de Saúde e Gestão Comunitária.

RAASCUNHO