

QUESTÃO 01

A eficácia da fototerapia no tratamento da hiperbilirrubinemia do recém-nascido depende de:

- A) Ação da luz sobre o estímulo de produção da glicuroniltransferase.
- B) Comprimento de onda da luz entre 200 e 400 nanômetros.
- C) Área de superfície hepática do neonato exposta à luz.
- D) Intensidade de luz que atinge o tecido subcutâneo.
- E) Área de superfície corpórea do neonato exposta à luz.

QUESTÃO 02

Considere os itens a seguir, relativos à icterícia neonatal.

1. A circulação entero-hepática aumentada decorre da escassa flora intestinal e da maior atividade da enzima beta-glicuronidase.
2. Na icterícia de início, nas primeiras 24 horas, são mandatórios: o monitoramento do hematócrito, das bilirrubinas e a investigação etiológica.
3. Asfixia grave, hipercapnia e acidose metabólica facilitam a impregnação cerebral por bilirrubina.
4. A deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase favorece a hiperbilirrubinemia decorrente de hemólise.
5. Tipagem sanguínea (mãe e recém-nascido) não são exames importantes na icterícia de início precoce.

Estão **corretos** apenas os itens

- A) 1 e 2.
- B) 1, 3 e 4.
- C) 2, 3 e 4.
- D) 2, 4 e 5.
- E) 1, 2, 3 e 4.

QUESTÃO 03

Em relação ao manuseio de hiperbilirrubinemia secundária a incompatibilidade ABO, é **correto** afirmar que:

- A) o diagnóstico pré-natal e a interrupção da gravidez em torno das 36 semanas de idade gestacional melhoram o prognóstico.
- B) o Coombs indireto materno é positivo nos casos de hemólise intensa.
- C) o Kernicterus nunca foi relatado na presença de Incompatibilidade de ABO.
- D) se a exsanguineotransfusão é necessária, o sangue a ser usado deve ser do grupo O e Rh compatível com o do bebê.
- E) geralmente ocorre quando a genitora é Rh- e o Recém-nascido é Rh+.

QUESTÃO 04

São Recomendações do Programa Humanização do Ministério da Saúde, em relação à Assistência na UTI-NEO: Antes de qualquer procedimento doloroso utilizar procedimentos que diminuam o estímulo doloroso como todos os abaixo, **exceto**:

- A) Conversar com o bebê antes de iniciar um procedimento dizendo-lhe que o está ajudando a sobreviver.
- B) Contato pele a pele
- C) Sucção não nutritiva.
- D) Uso de leite artificial 5 ml no 1/3 anterior da língua.
- E) O manuseio excessivo do recém-nascido durante os procedimentos dolorosos pode provocar hipoxemia, bradicardia, comportamento de estresse, além de perturbar o ritmo de sono.

QUESTÃO 05

Recém-nascido do sexo masculino, primeiro filho. Mãe com 30 anos fez pré-natal, ganhou peso em excesso durante a gestação, apesar da orientação nutricional feita no pré-natal. Testes pré-natais para sífilis, HB e HIV negativos. Peso nascimento=4000 g. Comprimento= 52 cm. Idade gestacional = 38 semanas. Parto vaginal, apresentação pélvica. Apgar 7/10. Bebê foi colocado ao seio materno logo após o nascimento, apresentando boa sucção. Ao ser examinada 12 horas após o nascimento, a pediatra observou que a criança apresentava um Moro assimétrico, chorando ao manuseio do braço direito e impotência funcional do mesmo braço. Apresentava boa preensão palmar e plantar, bilateral. Restante do exame físico sem anormalidades. Qual a causa mais provável do quadro apresentado?

- A) Fratura de clavícula direita.
- B) Paralisia de Erb-Duchenne.
- C) Paralisia de Kumpke.
- D) Pseudoparalisia de Parrot.
- E) Paralisia do nervo frênico.

QUESTÃO 06

Você esta de plantão e está cuidando de um recém-nascido prematuro, 30 semanas de idade gestacional e 1100g, no segundo dia de vida. O bebê está no respirador com FIO2 de 60% , frequência = 36, PIP=18, PEEP=4. O bebê já fez 2 doses de surfactante, está em nutrição parenteral e dieta zero. Subitamente o bebê piora e os monitores começam a alarmar. Qual a hipótese mais provável?

- A) A doença da membrana hialina piorou e é necessário aumentar a pressão e administrar a terceira dose de surfactante.
- B) O bebê está no segundo dia de vida e deve ter aberto o canal por isto deve-se prescrever a indometacina.
- C) O bebê deve ter feito uma intolerância à nutrição parenteral e por isto o certo é suspendê-la.
- D) O bebê pode ter feito um pneumotórax e por isto o correto é solicitar uma radiografia de tórax.
- E) O bebê pode ter uma cardiopatia congênita cianótica e por isto o cardiologista deve ser imediatamente contactado.

QUESTÃO 07

Em relação às diretrizes internacionais para reanimação de um recém-nascido, a intubação traqueal estará indicada:

- A) quando o recém-nascido tiver o diagnóstico de hérnia diafragmática.
- B) quando houver necessidade de ventilação por pressão positiva e tratar-se de um recém-nascido de muito baixo peso.
- C) quando após a realização dos passos iniciais, o recém-nascido apresentar-se com bradicardia.
- D) quando o recém-nascido for prematuro.
- E) em todo recém-nascido com menos de 30 semanas de idade gestacional.

QUESTÃO 08

Sobre a taquipneia transitória do Recém-nascido, é correto afirmar:

- A) A resolução do quadro ocorre sempre até 48 horas após o nascimento; outro diagnóstico deve ser estabelecido quando ultrapassar este período.
- B) A incidência é de 1 a 2%. A doença é mais comum nos recém-nascidos a termo ou nos prematuros próximos ao termo.
- C) Por tratar-se de doença devido ao retardo da absorção do líquido pulmonar, a terapia com diuréticos deve ser empregada de rotina.
- D) O quadro radiológico é caracterizado por acúmulo de líquido pulmonar, nunca há aumento da área cardíaca.
- E) A propensão ao retardo da absorção do líquido pulmonar fetal no recém-nascido se deve à alta concentração de proteína nesse líquido.

QUESTÃO 09

Na Síndrome do Desconforto Respiratório do RN ocorre a seguinte anormalidade fisiopatológica:

- A) Aumento da complacência pulmonar.
- B) Aumento do fluxo sanguíneo capilar pulmonar.
- C) Aumento do volume pulmonar.
- D) Hipoventilação pulmonar difusa e progressiva.
- E) Grande desvio de sangue esquerda-direita.

QUESTÃO 10

Em relação à Síndrome de Aspiração Meconial, assinale a alternativa correta:

- A) Há indicação de aspiração de traquéia em RN vigoroso com líquido amniótico meconizado.
- B) A obstrução mecânica e a inflamação química são as causas das alterações fisiopatológicas.
- C) Não leva a shunt intrapulmonar.
- D) Ocorre principalmente em recém-nascidos de menos de 34 semanas de gestação.
- E) Regride espontaneamente nas primeiras 24 horas de vida.

QUESTÃO 11

Quanto à ressuscitação neonatal, a afirmativa correta é:

- A) O bicarbonato de sódio é a droga mais usada na ressuscitação e deve ser administrada prontamente nos casos de bebês deprimidos.
- B) O melhor método para massagem cardíaca na ressuscitação de recém-nascido é circundar o tórax com as mãos e realizar as compressões com os polegares na altura do esterno.
- C) Ventilação com pressão positiva deve ser prontamente iniciada sempre que o bebê for prematuro para evitar colapso do pulmão.
- D) A melhor posição para o recém-nascido ao ser ressuscitado é a posição de tredelemburg que contribui para a rápida eliminação do fluido pulmonar.
- E) Recém-nascido em apneia com frequência cardíaca de 100bpm deve ser imediatamente ventilado com O₂ a 100% por tubo endotraqueal.

QUESTÃO 12

Indique a afirmativa correta em relação às concentrações de cálcio e fósforo no leite materno e ao raquitismo da prematuridade.

- A) O leite materno é suficiente para fornecer aos bebês prematuros quantidades de cálcio e fósforo semelhantes às quantidades que eles deveriam estar recebendo in utero no último trimestre de gravidez.
- B) O leite materno facilita a absorção de cálcio, mas não de fósforo, contribuindo para a adequada mineralização óssea do prematuro.
- C) O leite materno deve ser adicionado com cálcio e fósforo já que ambos os minerais são insuficientes para a adequada mineralização óssea do prematuro.
- D) O leite materno contém, nas quantidades usuais fornecidas ao prematuro, adequadas concentrações de cálcio e fósforo, mas precisa ser adicionado com vitamina D para evitar o raquitismo da prematuridade.
- E) O leite materno associado ao banho de sol e ao uso de vitamina D é suficiente para evitar o raquitismo da prematuridade.

QUESTÃO 13

O procedimento em relação à alimentação de um recém-nascido pré-termo em boas condições de vitalidade, com idade gestacional de 35 semanas e pesando 2400g, é

- A) Leite artificial modificado oferecido por gavage
- B) Leite da própria mãe oferecido por gavage.
- C) Leite da própria mãe oferecido de copinho.
- D) Amamentação ao seio materno.
- E) Leite artificial oferecido por siringa.

QUESTÃO 14

Gestante de 24 anos, diabética, chega à maternidade em trabalho de parto. Fez pré-natal com três consultas e não controlou adequadamente sua patologia. O parto foi cesáreo com bolsa rota no ato dando à luz a um recém-nascido GIG, Apgar 8/9 e capurro somático de 37 semanas e 5 dias. O bebê apresentou desconforto respiratório, agravamento progressivo do quadro sendo colocado na UTI em ventilação mecânica e complicando com insuficiência cardíaca. A hipótese ***mais provável*** é:

- A) Miocardite por infecção congênita.
- B) Fibroelastose endocárdica.
- C) Miocardiopatia diabética do recém-nascido.
- D) Origem aberrante da artéria pulmonar esquerda.
- E) Síndrome de aspiração meconial.

QUESTÃO 15

Com relação à sepse neonatal de início precoce é ***correto*** afirmar:

- A) A sepse neonatal precoce não pode manifestar-se como bacteremia assintomática
- B) O acometimento meníngeo é muito mais frequente na sepse neonatal precoce do que na sepse neonatal tardia.
- C) Para o início do tratamento de sepse precoce há consenso no uso de penicilina cristalina ou ampicilina associada a um aminoglicosídeo.
- D) Uma grande promessa para o diagnóstico da sepse neonatal é o uso da reação de cadeia polimerase por ser um exame muito específico.
- E) As manifestações infecciosas neonatais são muito específicas, e a meningite está frequentemente presente.

QUESTÃO 16

Recém-nascido de parto vaginal, a termo, Apgar 9/10 tem história de sífilis materna inadequadamente tratada. Você solicita VDRL do recém-nascido em amostra de sangue periférico e o resultado é reagente, com uma titulação maior que a materna. Solicitado também hemograma, raio-X de ossos longos, LCR, com resultados normais. Sua conduta é.

- A) Penicilina G cristalina 50000 UI/Kg/dose IV 12/12 horas 10 dias.
- B) Penicilina G procaína 50000 UI/Kg/dose IM-1 vez ao dia-10 dias.
- C) Penicilina G cristalina 50000 UI/Kg/dose IV 8/8 horas-10 dias.
- D) Penicilina G benzatina 50000 UI/Kg/dose única.
- E) Penicilina G procaína 50000 UI/Kg/dose 12/12h-10 dias.

QUESTÃO 17

Sobre a composição do leite humano, podemos afirmar que o leite materno sofre alterações no decorrer da gestação, e recém-nascidos prematuros devem receber leite relativo à sua idade gestacional. A composição do leite da mãe do prematuro difere da mãe do recém-nascido a termo por apresentar:

- 1. mais sódio.
- 2. menos sódio
- 3. mais proteína.
- 4. menos lactose.
- 5. menos cloretos.

Está(ão) ***correto(s)*** apenas os itens

- A) 1, 3 e 4.
- B) 2, 3 e 5.
- C) 2.
- D) 4 e 5.
- E) 2 e 4.

QUESTÃO 18

Nas convulsões neonatais o fator mais importante para o sucesso terapêutico é a acurácia diagnóstica requerendo caracterização clínica com classificação precisa. Para tal, o tratamento deve ser iniciado o mais precocemente possível. A droga de escolha para as convulsões neonatais é:

- A) Fenitoína
- B) Midazolam
- C) Diazepam
- D) Fenobarbital
- E) Lorazepam

QUESTÃO 19

Um recém-nascido pré-termo assintomático realizou aferição da glicemia por fita que revelou valor de 20mg/dl. A conduta ***correta*** é:

- A) Oferecer soro glicosado por sucção.
- B) Aguardar o resultado da glicemia
- C) Infundir glicose por via venosa.
- D) Oferecer mamadeira com fórmula para prematuros.
- E) Oferecer seio materno livre.

QUESTÃO 20

Um recém-nascido a termo de parto cesáreo indicado por níveis pressóricos maternos elevados e de difícil controle, apresenta desconforto respiratório e cianose, exacerbados ao manuseio e ao choro. O quadro sugere o diagnóstico de:

- A) Taquipneia transitória do recém-nascido.
- B) Persistência de circulação fetal.
- C) Comunicação interventricular
- D) Fistula traqueoesofágica.
- E) Doença da membrana hialina.

QUESTÃO 21

Recém-nascido, sexo masculino, com 32 semanas, apgar 6/8 nascido de parto cesáreo, de mãe com doença hipertensiva crônica, está internado na UTI em CPAP nasal, há 8 dias. Começou a apresentar letargia, instabilidade térmica, hipoperfusão periférica, presença de resíduo gástrico e distensão abdominal. Já estava sendo alimentado por sonda orogástrica, com fórmula para prematuro. O Rx de abdome demonstrou edema de parede intestinal e ar livre na altura da veia porta. A hipótese mais provável é:

- A) Seps neonatal por Streptococcus
- B) Enterocolite necrotizante com perfuração
- C) Intolerância alimentar
- D) Colite alérgica grave
- E) Doença metabólica grave.

QUESTÃO 22

Com relação à policitemia/ hiperviscosidade é correto afirmar que:

- A) a incidência é menor nos pequenos para a idade gestacional
- B) no tratamento de recém-nascido com policitemia o fluido utilizado na troca deve ser o soro glicosado a 5% ou albumina.
- C) somente deve ser realizado a exsanguineotransfusão parcial quando o hematócrito for maior de 70%.
- D) recém-nascido sem sintomas com hematócrito entre 60% e 70% pode ser tratado com aumento quota hídrica, repetindo o hematócrito a cada 6-12 horas.
- E) recém-nascido deve ter sua dieta suspensa até que seu hematócrito se normalize.

QUESTÃO 23

Sobre a retinopatia da prematuridade (ROP) podemos afirmar que ocorre em recém-nascido de peso muito baixo cujos vasos retinianos ainda não completaram seu crescimento centrífugo a partir do disco óptico. A etiologia mais aceita é:

- A) Baixa tensão do oxigênio arterial.
- B) Deficiência de vitamina A
- C) Hiperóxia
- D) Hipóxia
- E) Vasodilatação na retina

QUESTÃO 24

Qual a idade para realização do primeiro exame oftalmológico em recém-nascido de risco para desenvolvimento de retinopatia da prematuridade?

- A) Entre quatro e seis semanas após o nascimento.
- B) Entre três e dez dias de vida.
- C) Com cerca de 60 dias após o nascimento.
- D) Entre 33 e 35 semanas de idade pós-concepcional.
- E) Entre 34 e 36 semanas de idade pós-concepcional.

QUESTÃO 25

Com relação às anomalias congênicas de tratamento cirúrgico, assinale a alternativa incorreta.

- A) A hérnia de Bochdaleck cursa frequentemente com hipoplasia pulmonar e anomalias cardíacas.
- B) A onfalocele cursa frequentemente com outras anomalias, como a síndrome de Beckwith Wiedeman e alterações cromossomiais.
- C) A estenose hipertrófica do piloro se manifesta com mais frequência na primeira semana de vida.
- D) A moléstia de Hirschprung cursa com constipação intestinal progressiva, podendo evoluir para enterocolite.
- E) A criptorquidia pode levar futuramente à atrofia e à alteração neoplásica testicular.

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