



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES

### CONCURSO PÚBLICO EDITAL N.º 11/2015

#### Cód. 28 – Médico Pediatra

Comece a mudar seus resultados

Com certeza você já sabe que subir ao ponto mais alto do pódio não é algo que vai simplesmente acontecer na sua vida, como se isso caísse do céu, bem no seu colo.

Com certeza você tem trabalhado muito para se tornar um campeão, porém seus resultados podem não estar sendo o que você espera.

Em sua mente, provavelmente já existe a certeza de que você pode e merece ser um campeão, mas você não compreende por que isso ainda não aconteceu.

Você precisa compreender que ser campeão começa no seu jeito de pensar, o que reflete nas suas atitudes. Quando pensa como um campeão, você imagina uma meta, desenha o planejamento e segue até o fim com o mesmo empenho que começou, porque sabe que o prazer está na conquista.

O ponto principal é você assumir um estado mental em que tudo o que fizer tenha um resultado tão bom que você vai até economizar energia enquanto caminha rumo ao pódio. Vai construir a potência necessária para dar aquela explosão de força e determinação nos momentos cruciais para definir a sua subida ao topo.

O segredo está no como você encara a sua meta, no modo como você cria sua estratégia, na maneira como trabalha. O segredo está em trabalhar de modo diferente para obter resultados diferenciados – fazer tudo com um modo de pensar especial, que somente o verdadeiro campeão conhece.

Então, para ser um Campeão você tem que ter a mente de um Campeão. Tem que pensar como um Campeão. E na mente do Campeão já existe a consciência de que ele vai chegar ao pódio e a certeza absoluta de que vai alcançar esse objetivo.

Ter Mente de Campeão é o que você precisa para ter sucesso e felicidade.

Roberto Shinyashiki

1. Após a leitura do texto analise as afirmativas abaixo. Para se chegar ao pódio:

- I- não há necessidade de trabalhar mais e sim trabalhar focado com a energia certa.
- II- precisa-se trabalhar em alta performance.

Assinale a alternativa correta.

- A) Apenas a afirmação I está correta.
- B) Apenas a afirmação II está correta.
- C) As duas afirmações estão corretas.
- D) As duas afirmações estão incorretas.

2. Coloque (V) para o que for verdadeiro e (F) para falso. De acordo com o texto, Mente de Campeão é:

- ( ) ter objetivos bem definidos quanto ao que quer realizar profissionalmente.
- ( ) traçar um caminho para chegar lá e realizar sua vocação.
- ( ) comprometer-se e fazer o que for preciso para obter sucesso em seu projeto.
- ( ) acreditar que tem competência para transformar seus sonhos em resultados.

Assinale a alternativa correta.

- A) V – F – F – V.
- B) V – V – V – V.
- C) F – V – F – V.
- D) F – F – V – V.

3. Observe os itens abaixo, coloque (V) para o que for verdadeiro ou (F) para falso.
- ( ) As palavras abaixo, dependendo do contexto são usadas com ou sem acento.  
“porém” – “até” – “potência” – “está”.
  - ( ) Escreve-se como “existe” todas as palavras abaixo relacionadas.  
en\_\_oval – en\_\_urrada – e\_\_torsão – en\_\_ergar.
  - ( ) A divisão silábica das palavras abaixo está INCORRETA.  
ca-is-se – con-quis-ta – con-sci-ên-cia – ab-so-lu-ta.
  - ( ) A pontuação está correta nas frases abaixo.  
Não, entre nesse recinto agora.  
Não entre nesse recinto agora.
  - ( ) O plural diminutivo de “coração” é coraçãozinhos.

Assinale a alternativa correta.

- A) F – F – V – F – F.
  - B) V – F – F – V – V.
  - C) F – V – F – F – V.
  - D) V – V – V – V – F.
4. “O ponto principal é você assumir um estado mental em que tudo o que fizer tenha um resultado bom.”, colocando os verbos destacados na 2ª pessoa do plural temos:
- A) assumiríeis / fizéreis.
  - B) assumíeis / fazíeis.
  - C) assumirdes / fizerdes.
  - D) assumísseis / fizésseis.
5. Observe a concordância das frases abaixo.
- I- – Eu mesmo faço o curativo. – disse a enfermeira.
  - II- – Levem todas as fichas para a minha sala menos essas que estão sobre a mesa.
  - III- – As cirurgias destes pacientes são bastantes difíceis.
- A concordância nominal está:
- A) incorreta apenas nos itens I e II.
  - B) incorreta apenas no item III.
  - C) incorreta em todos os itens.
  - D) incorreta apenas no item I.
6. A dengue é descrita como uma doença infecciosa febril aguda, que pode ser de curso benigno ou grave, dependendo da forma como se apresenta. A presença de sinais de alarme indica a possibilidade de gravidade do quadro clínico e de evolução para Dengue Hemorrágica e/ou Síndrome do Choque da Dengue. São sinais de alarme de Dengue Hemorrágica as manifestações clínicas descritas nas alternativas abaixo, EXCETO:
- A) vômitos persistentes.
  - B) hepatomegalia dolorosa.
  - C) dor abdominal intensa e contínua.
  - D) aumento repentino da temperatura corpórea ou hipertemia.
7. Ao se pactuar com os pais o calendário de consultas de rotina de uma criança ou de um adolescente, deve-se sempre levar em consideração o contexto familiar, as necessidades individuais, as vulnerabilidades e a resiliência da família. O Ministério da Saúde recomenda um calendário mínimo de consultas de acordo com cada faixa etária. Para o primeiro ano de vida, o número mínimo de consultas de rotina recomendado pelo Ministério da Saúde é de:
- A) 7 consultas.
  - B) 6 consultas.
  - C) 5 consultas.
  - D) 4 consultas.

8. A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma doença frequente no adulto e é o fator de risco mais importante para o desenvolvimento de aterosclerose, doença coronariana, insuficiência cardíaca, acidente vascular cerebral e para a progressão de doença renal crônica. Há consenso na literatura de que a pressão arterial deve ser aferida nas consultas de rotina a partir dos:
- A) 5 anos de idade.
  - B) 3 anos de idade.
  - C) 8 anos de idade.
  - D) 10 anos de idade.
9. O episódio hipotônico-hiporresponsivo é caracterizado pelo início súbito de hipotonia, hiporesponsividade e cianose ou palidez, ocorrendo mais frequentemente como evento adverso após a administração da vacina:
- A) Pneumocócica 10 conjugada.
  - B) Meningocócica C conjugada.
  - C) DPT (Difteria, tétano e coqueluche).
  - D) HPV (papilomavírus humano).
10. A criptorquidia isolada é a anomalia congênita mais comum ao nascimento. Se os testículos não forem palpáveis na primeira consulta ou forem retráteis, o rastreamento deve ser realizado nas visitas rotineiras de puericultura. Nas consultas subsequentes, se não forem encontrados testículos palpáveis no saco escrotal e se os testículos não forem retráteis, a idade mais adequada para o encaminhamento da criança à cirurgia pediátrica é aos:
- A) 9 meses de idade.
  - B) 12 meses de idade.
  - C) 6 meses de idade.
  - D) 2 anos de idade.
11. A vigilância do desenvolvimento é parte fundamental de toda consulta pediátrica. No acompanhamento do desenvolvimento infantil um dos reflexos pesquisado é o Reflexo de Moro, que não deve existir a partir do:
- A) 6º mês de vida.
  - B) 2º mês de vida.
  - C) 4º mês de vida.
  - D) 8º mês de vida.
12. A técnica de amamentação adequada é importante para a retirada efetiva do leite pela criança e proteção dos mamilos. Um dos sinais indicativos de técnica inadequada de amamentação é:
- A) O lábio inferior do bebê está virado para fora.
  - B) O bebê apresenta as bochechas encovadas durante a sucção.
  - C) Queixo do bebê toca a mama.
  - D) As sucções são lentas e profundas: o bebê suga, dá uma pausa e suga novamente.
13. Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), anemia é a condição na qual os níveis de hemoglobina circulante estão abaixo dos valores considerados normais para a idade, o sexo, o estado fisiológico e a altitude. Para as crianças na faixa etária de cinco a onze anos de idade, que vivem no nível do mar, define-se anemia quando os valores de hemoglobinas estão abaixo de:
- A) 9,5 g/dL (gramas por decilitro).
  - B) 10 g/dL (gramas por decilitro).
  - C) 12 g/dL (gramas por decilitro).
  - D) 11,5 g/dL (gramas por decilitro).
14. Na reanimação cardiopulmonar de uma criança menor de um ano de idade, com dois médicos socorristas, deve-se manter a proporção entre compressões torácicas e ventilações de:
- A) 5:2 (5 compressões : 2 ventilações).
  - B) 10:2 (10 compressões : 2 ventilações).
  - C) 15:2 (15 compressões : 2 ventilações).
  - D) 30:2 (30 compressões : 2 ventilações).
15. O momento inicial da puberdade, a sequência de eventos e a velocidade com que eles se sucedem são fatores importantes na determinação da normalidade da puberdade. A puberdade masculina é marcada inicialmente:
- A) Pelo aumento do volume testicular.
  - B) Pela primeira ejaculação (espermarca).
  - C) Pela mudança do timbre de voz.
  - D) Pelo aparecimento dos pelos axilares e faciais.

16. A anafilaxia é a forma mais grave de reação alérgica, definida como reação alérgica de início rápido e com risco de vida. O papel decisivo para redução da morbidade e mortalidade por anafilaxia é a:
- A) identificação do agente causal.
  - B) pronta administração da adrenalina intramuscular.
  - C) imunoterapia subcutânea.
  - D) administração de metilprednisolona.
17. O ventrículo único é quando uma única cavidade ventricular recebe as duas valvas atrioventriculares ou uma valva atrioventricular comum e seu quadro clínico depende das lesões associadas. Nos casos com estenose pulmonar importante, a clínica dominante é de:
- A) insuficiência cardíaca.
  - B) cianose.
  - C) taquipneia.
  - D) ausculta de 2ª bulha hiperfonética.
18. Como parâmetro para se avaliar a presença de cardiomegalia em recém-nascidos, considera-se como normal o Índice Cardiorrástico (ICT) que apresente valor menor ou igual a:
- A) 0,75.
  - B) 0,65.
  - C) 0,55.
  - D) 0,50.
19. A Federação Internacional de Diabetes definiu critérios de Síndrome Metabólica para crianças e adolescentes, dividindo-os em faixas etárias. Para os adolescentes de 10 a 16 anos de idade, é necessário que haja obesidade abdominal (aumento da circunferência abdominal maior que o percentil 90, segundo sexo e idade) e a presença de duas ou mais das anormalidades listadas nas alternativas abaixo, EXCETO:
- A) Hipertrigliceridemia: Triglicérides > 100 mg/dL (miligramas por decilitros).
  - B) Baixo HDL-colesterol: HDL-colesterol < 40 mg/dL (miligramas por decilitros).
  - C) Intolerância à glicose: Glicemia de jejum > 100 mg/dL ou presença de diabetes mellitus tipo 2.
  - D) Hipertensão arterial: Pressão Arterial Sistólica > 130 mmHg e diastólica > 85 mmHg.
20. Uma das complicações da Doença do Refluxo Gastroesofágico, na qual ocorre a substituição do epitélio escamoso específico do esôfago por epitélio colunar do tipo encontrado na mucosa gástrica é denominada:
- A) Síndrome de Sandifer.
  - B) Esofagite de Refluxo.
  - C) Ulceração péptica do esôfago.
  - D) Esôfago de Barret.
21. A doença exantemática, que costuma ter como primeiro sinal o exantema, que se inicia na face como maculopápulas que confluem, tornando-se uma placa vermelho-rubra, concentrada, principalmente, na região das bochechas, poupa a região perioral, a testa e o nariz, conferindo um aspecto de “asa de borboleta”, semelhante ao observado no lúpus eritematoso e dá às crianças aspecto de “cara esbofetada”, deve ser diagnosticada como:
- A) roséola infantil.
  - B) exantema súbito.
  - C) eritema infeccioso.
  - D) exantema papular.
22. O aspecto clínico mais frequente na Insuficiência Renal Aguda é a oligúria, definida como um volume urinário inferior a:
- A) 0,5 mL/Kg/h (mililitro por quilograma peso por hora) em recém-nascido e lactentes e inferior a 1 mL/Kg/h (mililitro por quilograma peso por hora) em crianças maiores.
  - B) 1 mL/Kg/h (mililitro por quilograma peso por hora) em recém-nascido e lactentes e inferior a 0,5 mL/Kg/h (mililitro por quilograma peso por hora) em crianças maiores.
  - C) 0,5 mL/Kg/h (mililitro por quilograma peso por hora) em recém-nascido, lactentes e crianças maiores.
  - D) 1 mL/Kg/h (mililitro por quilograma peso por hora) em recém-nascido, lactentes e crianças maiores.
23. A hipermagnesemia ocorre, em geral, quando a oferta excede a capacidade de excreção renal. Uma das causas mais frequentes de hipermagnesemia no recém-nascido é:
- A) administração ao recém-nascido de antiácidos contendo magnésio.
  - B) hipoparatiroidismo neonatal: a hipermagnesemia geralmente está associada à hipocalcemia.
  - C) pós exsanguineotransfusão: o sangue citrado forma complexos com o magnésio, aumentando o magnésio sérico total.
  - D) recém-nascido de mãe diabética: a hipermagnesemia neonatal é secundária à hipermagnesemia materna.

24. Com relação às convulsões no período neonatal, leia as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.
- I- As convulsões clônicas estão mais ligadas à maior mortalidade e morbidade.
  - II- A ocorrência de convulsões no período neonatal é maior do que em qualquer outro momento da vida.
  - III- A causa predominante de convulsão refratária é a hemorragia intracraniana.
  - IV- Os casos de convulsões ligados aos distúrbios metabólicos, como a hipocalcemia, têm prognóstico bastante favorável.
- Estão corretas as afirmativas:
- A) I, II, III e IV.
  - B) I e II, apenas.
  - C) I e III, apenas.
  - D) II e IV, apenas.
25. A epilepsia é uma doença crônica caracterizada por manifestações convulsivas e não convulsivas, que se repetem em intervalos imprevisíveis. Com relação às crises epilépticas pode-se afirmar que:
- A) as crises epilépticas generalizadas são aquelas em que o paciente apresenta algum grau de comprometimento da consciência.
  - B) as crises parciais complexas são aquelas que se iniciam com perda total da consciência.
  - C) as crises parciais, tanto simples como complexas, podem generalizar-se secundariamente.
  - D) as crises parciais simples são aquelas em que o paciente pode apresentar ou não alterações da consciência.
26. Na alimentação para lactentes entre 1 e 2 anos de idade, as refeições devem ser semelhantes às dos adultos, evitando-se o consumo de alimentos industrializados ricos em açúcar, gordura e sal e estimulando-se o consumo de todos os tipos de carnes e afins e o consumo de frutas, legumes e verduras e na impossibilidade de se manter o aleitamento materno, deve-se incentivar a ingestão média de:
- A) 400 mL (mililitros) de fórmula infantil apropriada para idade ou de leite em pó integral ou de leite de vaca fluido (preferencialmente fortificado com ferro e vitamina A).
  - B) 800 mL (mililitros) de fórmula infantil apropriada para idade ou de leite em pó integral ou de leite de vaca fluido (preferencialmente fortificado com ferro e vitamina A).
  - C) 1000 mL (mililitros) de fórmula infantil apropriada para idade ou de leite em pó integral ou de leite de vaca fluido (preferencialmente fortificado com ferro e vitamina A).
  - D) 600 mL (mililitros) de fórmula infantil apropriada para idade ou de leite em pó integral ou de leite de vaca fluido (preferencialmente fortificado com ferro e vitamina A).
27. O choque obstrutivo ocorre quando existe aumento da resistência contra a qual o coração trabalha. A condição mais frequente em que pode ocorrer o choque obstrutivo é no:
- A) Pós-operatório de cirurgia cardíaca.
  - B) Pneumotórax hipertensivo.
  - C) No sequestro de líquidos para o terceiro espaço.
  - D) Dano isquêmico ou hipóxico.
28. De acordo com a classificação da intensidade da crise de asma aguda na criança, a criança que apresenta dispneia moderada, fala frases incompletas, apresenta estado mental normal ou agitado, frequência respiratória aumentada, com moderada retração subcostal, presença de sibilos inspiratórios e expiratórios, com saturação de oxigênio em ar ambiente de 91 a 95%, PaO<sub>2</sub> em ar ambiente em torno de 60mmHg e PaCO<sub>2</sub> em ar ambiente ≤ 45 mmHg deve ser classificada como crise de asma aguda:
- A) Grave.
  - B) Leve.
  - C) Moderada.
  - D) Muito Grave.
29. A insuficiência hepática ou hepatite fulminante é uma disfunção rara na infância, clinicamente caracterizada por uma falência de múltiplos órgãos, incluindo a encefalopatia hepática. A condução da encefalopatia hepática é feita com a intenção de diminuir a produção e o acúmulo de:
- A) Glicose.
  - B) Bilirrubina.
  - C) Transaminases.
  - D) Amônia.

30. Nas crianças politraumatizadas, a verificação de ventilação e oxigenação é realizada através da observação de expansibilidade e ausculta simétrica de ambos hemitórax. São indicativos de uma boa oxigenação e ventilação os parâmetros apresentados nas alternativas abaixo, EXCETO:
- A) Oximetria de pulso -  $SPO_2 > 90\%$ .
  - B) Gasometria arterial -  $pO_2 - 100\text{mmHg}$ .
  - C) Relação  $PaO_2/FiO_2 < 200\text{ mmHg}$ .
  - D) Gasometria arterial -  $pCO_2 < 35\text{mmHg}$ .
31. A manifestação inicial da intoxicação aguda por paracetamol em crianças e adolescentes geralmente é leve e não específica e não prediz a subsequente toxicidade. Nos casos de intoxicação aguda por paracetamol o antídoto indicado é:
- A) N-acetilcisteína (NAC).
  - B) Flumazenil.
  - C) Cloridrato de Naloxona.
  - D) Desferroxamina (DFO).
32. Para analgesia da cefaleia intensa, nos quadros de hipertensão crânica, que ocorre em pacientes com tumores de sistema nervoso central está CONTRAINDICADO o uso de:
- A) Sulfato de Morfina.
  - B) Cetamina.
  - C) Cloridrato de Metadona.
  - D) Cloridrato de Tramadol.
33. Com relação aos traumas não acidentais, nos casos de maus-tratos à criança e ao adolescente, leia as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.
- I- Entre as lesões mais encontradas estão a fratura do terço proximal do fêmur, descolamento epifisário do cotovelo, fratura do terço distal do rádio e fratura supracondiliana do úmero.
  - II- Em casos mais graves há associações com outras lesões, como traumatismo crânico e descolamento de retina.
  - III- Em geral, observa-se que há tempos de evolução diferentes entre as lesões (por exemplo, uma fratura recente e uma fratura consolidada) e dissociação entre a história e o exame físico.
  - IV- Deve-se realizar a internação dos casos suspeitos, mesmo que as lesões apresentadas não tenham indicação de cuidados hospitalares.
- Estão corretas as afirmativas:
- A) I e III, apenas.
  - B) II e III, apenas.
  - C) II e IV, apenas.
  - D) I, II, III e IV.
34. A hemorragia digestiva alta é um sintoma, e não uma doença em si, e pode ser resultante de uma lista heterogênea de afecções. Com relação à hemorragia digestiva alta, leia as alternativas abaixo e assinale a INCORRETA.
- A) O sangramento agudo pela ruptura das varizes esofagogástricas pode ser controlado por meio do tratamento medicamentoso e da hemostasia endoscópica.
  - B) A endoscopia digestiva alta é o exame de eleição para a elucidação do diagnóstico etiológico e deve ser realizada, de preferência, nas primeiras 12 horas posteriores ao episódio hemorrágico.
  - C) As varizes gástricas são mais comuns e apresentam melhor resposta ao tratamento do que as varizes esofágicas, que são mais calibrosas, sangram mais abundantemente e associam-se a uma maior taxa de mortalidade.
  - D) O tratamento clínico inicia-se com a avaliação geral do paciente e a estabilização hemodinâmica.
35. De acordo com a organização dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), a modalidade que atende adultos ou crianças e adolescentes, considerando as normativas do Estatuto da Criança e do Adolescente, com necessidades de cuidados clínicos contínuos, que tem um serviço com no máximo doze leitos para observação e monitoramento de funcionamento 24 horas, incluindo feriados e finais de semana, indicado para Municípios ou regiões com população acima de duzentos mil habitantes é o:
- A) CAPS AD III.
  - B) CAPS II.
  - C) CAPS III.
  - D) CAPS AD.

36. A Ascariíase é uma doença parasitária do homem, causada por um helminto que, habitualmente, não causa sintomatologia, mas pode manifestar-se com dor abdominal, diarreia, náuseas e anorexia e, quando há grande número de parasitas, pode ocorrer quadro de obstrução intestinal. O tratamento medicamentoso para ascariíase inclui as drogas apresentadas nas alternativas abaixo, EXCETO:
- A) Albendazol.
  - B) Secnidazol.
  - C) Mebendazol.
  - D) Levamizol.
37. O suporte avançado de vida consiste na continuidade das medidas e manobras de suporte básico de vida, adicionado a outras intervenções de eficácia também duradoura. Com relação à desfibrilação elétrica, leia as alternativas abaixo e assinale a INCORRETA.
- A) A desfibrilação elétrica deve ser utilizada somente nas situações de fibrilação ventricular ou taquicardia ventricular sem pulso comprovadas através de monitoração cardíaca.
  - B) Na desfibrilação elétrica, a carga inicial deve ser de 4 J/Kg ( Joules por quilograma de peso).
  - C) As pás de adultos (diâmetro de 8 a 10 centímetros) são recomendadas somente para crianças com mais de 10 Kg (quilogramas) de peso.
  - D) Na refratariedade à desfibrilação elétrica, deve ser considerada a possibilidade de distúrbio metabólico, hipotermia, hipoxemia ou hipovolemia, além de tamponamento cardíaco, pneumotórax hipertensivo, tóxicos ou tromboembolismo.
38. A Insuficiência Respiratória Aguda é a incapacidade de satisfazer as demandas metabólicas do organismo no que se refere à captação de oxigênio e eliminação de dióxido de carbono. Para o diagnóstico precoce da Insuficiência Respiratória Aguda são suficientes os seguintes sinais clínicos descritos nas alternativas abaixo, EXCETO:
- A) Taquipneia.
  - B) Tiragem intercostal e/ou subdiafragmática.
  - C) Cianose.
  - D) Agitação e/ou sonolência.
39. As pessoas com paralisia cerebral podem ser classificadas, de acordo com a característica clínica mais dominante da paralisia. A paralisia cerebral que se caracteriza pela presença de tônus elevado (aumento dos reflexos miotáticos, clônus, reflexo cutâneo plantar em extensão - Sinal de Babinski), ocasionada por uma lesão no sistema piramidal, cuja paralisia cerebral, em geral, é consequente do nascimento pré-termo é classificada como:
- A) Discinética.
  - B) Atáxica.
  - C) Espática-clônica.
  - D) Espástica.
40. Nos casos de diarreia aguda em que a criança chega ao Pronto Socorro gravemente desidratada, com alterações no estado de vigília, com toxemia, comatosa, hipotônica, ou com outros sinais de hipovolemia e hipoperfusão tecidual graves está indicado a reidratação endovenosa com:
- A) Soluções coloides proteicas.
  - B) Solução glicofisiológica.
  - C) Soluções cristaloides isotônicas.
  - D) Solução fisiológica e solução glicosada a 5% na proporção 1:1.
41. Sobre a 8ª Conferência Nacional de Saúde, considere (V) para verdadeiras ou (F) para falsas nas afirmações abaixo e assinale a alternativa correta.
- ( ) Abordou temas como a necessidade de ampliação do conceito de Saúde, a separação de Saúde da Previdência e a orientação da política de financiamento da Saúde.
  - ( ) Seu relatório, infelizmente, não foi considerado para a elaboração da Constituição da República Federativa do Brasil, em relação à Saúde.
  - ( ) Seu relatório teve como principal objetivo se alcançar um sistema de saúde com atribuições e competências para os níveis federal, estadual e municipal.
- A) V – F – V.
  - B) V – V – V.
  - C) F – V – F.
  - D) F – F – F.
42. Tomando-se por base a Constituição da República Federativa do Brasil, entre as diretrizes do Sistema Único de saúde (SUS), NÃO se inclui a:
- A) descentralização.
  - B) gratuidade.
  - C) integralidade.
  - D) participação da comunidade.

43. Os determinantes sociais da saúde podem ser classificados como estruturais e intermediários. Considerando as opções abaixo é determinante estrutural:
- A) condições de trabalho.
  - B) estilo de vida.
  - C) disponibilidade de alimentos.
  - D) renda.
44. A Lei 8.080/1990 expressa os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). Estão entre esses princípios e diretrizes:
- A) integralidade e intersetorialidade.
  - B) equidade e humanização.
  - C) descentralização e preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
  - D) inclusão social e equidade.
45. Sobre os Conselhos de Saúde, à luz da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde é INCORRETO afirmar:
- A) Proceder à revisão periódica dos planos de saúde não é uma de suas competências.
  - B) O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo, integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, da Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
  - C) Como Subsistema da Seguridade Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros.
  - D) Nos Conselhos de Saúde as vagas que devem ser ocupadas por entidades e movimentos representativos de usuários, correspondem em relação ao total de conselheiros a percentual de 50%.
46. Considerando a Política Nacional de Atenção Básica, analise os itens abaixo e assinale a alternativa que contém atribuições que são comuns a todas as esferas de governo.
- I- Contribuir para a reorientação do modelo de atenção e de gestão considerando as diretrizes da Atenção Básica.
  - II- Planejar, apoiar, monitorar e avaliar a Atenção Básica.
  - III- Divulgar as informações e os resultados alcançados pela Atenção Básica.
  - IV- Estimular a participação popular e o controle social.
- A) I, III e IV, apenas.
  - B) I e III, apenas.
  - C) I, II, III e IV.
  - D) II, apenas.
47. Considerando os sistemas de informações em saúde, aquele que é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória é o:
- A) SIH SUS (Sistema de Informações Hospitalares do SUS).
  - B) SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação).
  - C) SISVAN (Sistema de Vigilância sobre Agravos de Notificação).
  - D) SIA SUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS).
48. Numa determinada região de 800.000 habitantes houve 60 casos diagnosticados de doença renal crônica estágio 5 dialítico no ano de 2011. No início do mesmo ano havia 340 pacientes com esse diagnóstico. Pode-se dizer que nessa localidade a prevalência de doença renal crônica estágio 5 dialítico em 2011 foi de:
- A) 425 casos por milhão de habitantes.
  - B) 75 casos por milhão de habitantes.
  - C) Não pode ser estimada pelos dados fornecidos.
  - D) 500 casos por milhão de habitantes.
49. É uma doença de notificação compulsória imediata ( $\leq 24$  horas) pela Secretaria Estadual de Saúde a(o):
- A) acidente por animal peçonhento.
  - B) coqueluche.
  - C) leptospirose.
  - D) febre tifoide.
50. Sobre o que expressa a Lei Orgânica do município de Mogi das Cruzes, capítulo IV, seção II (Da Saúde), é INCORRETO afirmar:
- A) Combate aos tóxicos, promovendo programas e atendimento especializado à criança e ao adolescente dependente de entorpecentes e drogas afins não é referido entre as ações de saúde.
  - B) A assistência médico-odontológica, nos estabelecimentos de ensino municipal, terá caráter obrigatório.
  - C) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílio ou subvenções às entidades privadas com fins lucrativos.
  - D) O Fundo Municipal de Saúde é vinculado à Secretaria Municipal de Saúde e subordinado ao planejamento e controle do Conselho Municipal de Saúde.