



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PREVIDÊNCIA

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 003/2010

CARGO: **MÉDICO - CARDIOLOGIA COM ÁREA DE ATUAÇÃO EM ERGOMETRIA**

**INSTRUÇÕES**

1. O tempo total concedido para a resolução da prova objetiva (**Conhecimentos Gerais + Conhecimentos Específicos**) é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira, no cartão-resposta, seu número de inscrição, o cargo para o qual se inscreveu e demais dados. Transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Verifique no cartão-resposta se há marcações indevidas nos campos destinados às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas no caderno de prova, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas diferentes de respostas (de “**A**” a “**E**”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
6. Transcreva com **caneta esferográfica transparente**, de tinta **preta** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo(a) candidato(a).**
7. Durante a realização da prova é vedada a consulta a livros, revistas, folhetos ou anotações, bem como o uso de máquinas de calcular, relógios e aparelhos celulares, bonés e similares ou, ainda, qualquer equipamento elétrico ou eletrônico, sob pena de eliminação do candidato do Concurso Público.
8. Os telefones celulares e demais equipamentos devem ser entregues desligados aos fiscais da sala, antes do início da prova. Serão acondicionados em embalagens plásticas e deverão ser solicitados ao fiscal pelo candidato, ao saírem da sala onde realizaram a prova.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo após **1 (uma)** hora do início da prova.
10. Os **3 (três)** últimos candidatos que restarem em cada sala de prova somente poderão entregar as suas provas e o cartão-resposta e retirar-se do local simultaneamente.
11. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha do caderno de prova, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

LOCAL

SETOR / GRUPO / ORDEM

## LÍNGUA PORTUGUESA

### Texto: Os sistemas de saúde no mundo

- 01 Da América à Ásia, da África à Europa, nenhum país escapa do grande vento da reforma dos sistemas de saúde. [...] Construir uma rede de atendimento médico revela-se necessário. Mas não é suficiente. “Instalações e serviços podem estar disponíveis e acessíveis, e ainda assim permanecerem insensíveis à cultura”, escrevem pesquisadores, ao fazerem um
- 05 balanço de 60 anos de “direito à saúde”, na revista especializada *The Lancet*. Eles citam o exemplo peruano, cujos programas destinados a debelar a mortalidade materna fracassaram até o momento em que eles levaram em conta o costume das mulheres de dar à luz agachadas, e forneceram os equipamentos adequados para isso. Uma mera questão de bom senso. [...]
- 10 Outro sistema importante é o dos antigos países comunistas do bloco soviético. Baseava-se nos grandes hospitais e nos sanatórios. O atendimento médico de bairro praticamente não existia. Já pouco eficiente no final do antigo regime, esse modelo explodiu com a queda das subvenções públicas vinculadas à conversão desses países aos dogmas liberais e ao desmoronamento econômico. [...]
- 15 Resta o caso dos países ricos, em que o acesso em massa aos tratamentos passa pelos médicos de bairro, os especialistas, assim como pelos estabelecimentos mais avançados e sofisticados. No cerne desse conjunto, podemos distinguir os sistemas nos quais a gratuidade é garantida e a oferta de tratamentos financiada pelo Estado (Suécia); os sistemas de seguro-doença (Japão) nos quais a oferta pode ser pública ou privada e os
- 20 custos dos tratamentos são mútuos; e, por fim, os sistemas majoritariamente privados (Estados Unidos).

BULARD, Martine. Os sistemas de saúde no mundo. *Le Monde Diplomatique Brasil*. Ano 3, n. 31, fev. 2010, p. 32-33. [Adaptado]

01) De acordo com o texto, pode-se afirmar **CORRETAMENTE** que:

- A( ) pretende-se construir uma rede internacional de atendimento médico.
- B( ) todos os países devem seguir uma mesma linha de administração de saúde pública.
- C( ) para ter sucesso, os sistemas de saúde devem considerar a cultura do público alvo.
- D( ) considerando-se as necessidades ainda por serem atendidas, podem-se manter as estruturas vigentes.
- E( ) os sistemas de saúde dos países ricos são modelos adequados para o resto do mundo.

02) Assinale a alternativa em que a **expressão extraída do texto adquire sentido conotativo**, estabelecido pelo contexto.

- A( ) Os sistemas majoritariamente privados.
- B( ) O antigo regime.
- C( ) Os dogmas liberais.
- D( ) O modelo explodiu.
- E( ) Os médicos de bairro.

**03)** Assinale a alternativa na qual a palavra apresentada substitui a palavra *debelar* (linha 06), **sem alterar o sentido da frase.**

- A( ) despistar
- B( ) eliminar
- C( ) diminuir
- D( ) difundir
- E( ) alterar

**04)** Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- ( ) Os termos insensíveis à (linha 04) e vinculadas à (linha 13) obedecem à mesma regência dos verbos correspondentes: insensibilizar e vincular.
- ( ) As duas ocorrências da crase, na primeira linha do texto, explicam-se pela contração da preposição “a” com o artigo feminino “a”.
- ( ) Ao dizer que os países se converteram aos dogmas liberais (linha 13) diz-se que eles se tornaram adeptos de uma ideologia liberal.
- ( ) O adjetivo financiada (linha 18) concorda em gênero e número com a palavra oferta.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) F – V – V – V
- B( ) V – F – V – V
- C( ) F – F – F – V
- D( ) F – V – F – F
- E( ) V – V – F – F

**05)** Assinale a alternativa na **qual há três palavras acentuadas** pelas seguintes regras da acentuação gráfica, respectivamente: todas as proparoxítonas são acentuadas; são acentuadas as paroxítonas terminadas em ditongo oral; e acentuam-se o i e o u tônicos dos hiatos quando formarem sílabas sozinhas, respectivamente.

- A( ) Médico – não – mútuos
- B( ) Questão – até – país
- C( ) Disponíveis – manutenção – insensíveis
- D( ) África – Ásia – pública
- E( ) América – necessário – saúde

06) Leia o período abaixo.

*Por mais que a validade das previsões da OMS relativas à pandemia da gripe A sejam questionáveis – sem dúvida, são mais dependentes da pressão dos laboratórios que da realidade médica –, a constatação de que 95 países pobres necessitariam dos estoques excedentes de vacinas não deixa de ser expressiva. (op. cit. BULARD, Martine)*

Uma conjunção explicitaria o nexo entre as duas orações, caso os travessões do período acima fossem substituídos por vírgula.

Assinale a alternativa **CORRETA** que apresenta essa conjunção.

- A( ) embora
- B( ) e
- C( ) como
- D( ) pois
- E( ) portanto

07) Com relação à produção de um requerimento, considere as afirmativas que completam **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Os requerimentos devem:

- I. ser, de preferência, datilografados ou digitados.
- II. apresentar uma linguagem clara, subjetiva e formal.
- III. indicar, no alto da folha, o cargo da autoridade a quem se faz o pedido.
- IV. transmitir mensagens urgentes.
- V. mencionar o nome e os dados do requerente e a justificativa do pedido.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **CORRETAS**.

- A( ) Somente as afirmativas I, IV e V são corretas.
- B( ) Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.
- C( ) Somente as afirmativas I, III e V são corretas.
- D( ) Somente as afirmativas I, II e IV são corretas.
- E( ) Somente as afirmativas II, III e V são corretas.

08) Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com a Lei Complementar nº 063/2003.

Reintegração é:

- A( ) o reingresso no Serviço Público Municipal de servidor cuja demissão tenha sido invalidada por sentença judicial, com todos os direitos do cargo, como se estivesse em efetivo exercício.
- B( ) o ato que determina o reingresso no serviço público de servidor aposentado, quando insubsistentes os motivos da aposentadoria.
- C( ) o ato de reinvestidura do servidor no cargo que provera anteriormente, decorrente da reintegração de outro servidor no cargo ocupado pelo reconduzido.
- D( ) o ato de investidura em cargo de provimento efetivo de servidor colocado em disponibilidade.
- E( ) o ato pelo qual, dentro do mesmo quadro, se desloca ou se afasta o servidor de uma área de atividade ou unidade administrativa ou de um órgão para outro.

09) Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com a Lei Complementar nº 063/2003.

Revelar fato ou informação que conheça em razão do cargo ou função e de que deveria guardar sigilo sujeita o servidor à pena de:

- A( ) suspensão inferior a 30 dias.
- B( ) demissão.
- C( ) advertência.
- D( ) suspensão superior a 30 dias.
- E( ) disponibilidade.

10) Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com a Lei Complementar nº 063/2003.

Ao servidor público da administração direta do Município de Florianópolis, no exercício de mandato eletivo de Vereador do Município de Florianópolis, assegura-se:

- A( ) o afastamento do cargo efetivo e a acumulação da remuneração deste com a do cargo eletivo.
- B( ) o exercício simultâneo do cargo efetivo e do cargo eletivo e a acumulação de ambas as remunerações.
- C( ) o afastamento do cargo efetivo e a opção entre a remuneração deste e a do cargo eletivo.
- D( ) havendo compatibilidade de horários, o exercício simultâneo do cargo efetivo e do cargo eletivo e a acumulação de ambas as remunerações.
- E( ) havendo compatibilidade de horários, o exercício simultâneo do cargo efetivo e do cargo eletivo, mas com direito apenas à opção entre a remuneração de um deles.

11) A Portaria GM nº 154, de 2008, criou os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.

Assinale a alternativa **CORRETA**, com relação ao NASF.

- A( ) O NASF deve apoiar a inserção da Estratégia Saúde da Família na rede de serviços, considerando o processo de territorialização e regionalização desenhado a partir das referências hospitalares.
- B( ) O NASF constitui-se porta de entrada do Sistema Único de Saúde e deve atuar de forma integrada à rede de serviços, a partir da Estratégia Saúde da Família.
- C( ) O NASF pode estar classificado em uma das três modalidades: NASF 1, NASF 2 e NASF 3, sendo vedada a implantação dessas modalidades, de forma concomitante, nos Municípios e no Distrito Federal.
- D( ) O NASF é o responsável por revisar a prática dos processos de referência e contra-referência no encaminhamento clínico de usuários, sendo permitida, quando necessária, a participação das Equipes Saúde da Família no processo de revisão.
- E( ) O NASF deve ser constituído por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, que atuem em parceria com os profissionais das Equipes Saúde da Família.

**12)** Dentre as várias atribuições, e nos termos da Constituição Federal, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao que compete ao Sistema Único de Saúde.

- ( ) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- ( ) Participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- ( ) Propor ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como executar as ações de saneamento básico.
- ( ) Formar e regulamentar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- ( ) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) V – F – V – F – V
- B( ) F – V – F – V – F
- C( ) V – V – F – V – F
- D( ) V – V – F – F – V
- E( ) F – V – V – V – F

**13)** O artigo 198 da Constituição Federal define o Sistema Único de Saúde – SUS, constituído por uma rede regionalizada e hierarquizada, integrada por ações e serviços públicos de saúde.

Assinale a alternativa **CORRETA**, sobre as diretrizes que organizam o SUS.

- A( ) Participação da comunidade
- B( ) Atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas
- C( ) Atendimento equitativo, com prioridade aos mais necessitados
- D( ) Descentralização, com direção compartilhada em cada esfera de governo
- E( ) Regionalização, com verticalidade gerencial e adstrição de clientela

**14)** Assinale a alternativa **CORRETA**, considerando a legislação que trata da participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde.

- A( ) As Conferências de Saúde são instâncias colegiadas, nas quais os vários segmentos sociais participam dos processos deliberativos da Política de Saúde, sendo convocadas a cada quatro anos pelo poder legislativo.
- B( ) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde têm sua organização e normas de funcionamento definidas pelo poder legislativo, homologadas pelo poder executivo.
- C( ) As Conferências de Saúde são órgãos colegiados, em caráter permanente e deliberativo, criadas para manter a participação paritária dos usuários do SUS.
- D( ) Os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas do SUS, concebidos para atuar na formulação de estratégias e controle de campanhas de saúde.
- E( ) Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados, em caráter permanente e deliberativo, compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

**15)** A Lei Orgânica do SUS estabeleceu a criação de comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde.

Assinale a alternativa que apresente **CORRETAMENTE** três das seis atividades das comissões intersetoriais, previstas nessa Lei.

- A( ) Alimentação e nutrição; recursos humanos; humanização
- B( ) Ciência e tecnologia; humanização e alimentação; nutrição
- C( ) Alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; ciência e tecnologia
- D( ) Saneamento e meio ambiente; participação da comunidade; recursos humanos
- E( ) Humanização; saneamento e meio ambiente; participação da comunidade

**16)** A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) foi aprovada por portaria ministerial (687/2006), com a finalidade de contribuir para a construção de ações que possibilitem responder às necessidades sociais em saúde.

Analise as afirmativas abaixo, em relação aos objetivos dessa política.

- I. Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.
- II. Favorecer a preservação do meio ambiente e a promoção de ambientes mais seguros e saudáveis.
- III. Possibilitar a consolidação de estratégias de aquisição de equipamentos para a atenção e a gestão em saúde.
- IV. Prevenir fatores determinantes e/ou condicionantes de doenças e agravos à saúde.
- V. Estimular, acompanhar e dar suporte para as comissões integradas de educação permanente em saúde, no âmbito da formação em saúde.

Assinale a alternativa que **CORRETAMENTE** apresenta objetivos da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS).

- A( ) Somente as afirmativas I, II e V são objetivos da PNPS.
- B( ) Somente as afirmativas I, II e IV são objetivos da PNPS.
- C( ) Somente as afirmativas II, III e V são objetivos da PNPS.
- D( ) Somente as afirmativas II, III e IV são objetivos da PNPS.
- E( ) Somente as afirmativas I, IV e V são objetivos da PNPS.

**17)** Assinale a alternativa **CORRETA**, em relação às ações específicas que compõem a Política Nacional de Promoção da Saúde, conforme Portaria nº 687/2006.

- A( ) Prevenção e Controle do Tabagismo; Incentivo ao Desenvolvimento Tecnológico; Prevenção da Violência e Estímulo à Cultura de Paz.
- B( ) Promoção do Desenvolvimento Sustentável; Promoção da Violência e Estímulo à Cultura de Paz; e Prática Corporal/Atividade Física.
- C( ) Incentivo ao Desenvolvimento Tecnológico; Alimentação Saudável; e Prática Corporal/Atividade Física.
- D( ) Alimentação Saudável; Prevenção e Controle do Tabagismo; Promoção do Desenvolvimento Sustentável.
- E( ) Redução da Morbi-mortalidade por Acidentes de Trânsito; Redução da Morbi-mortalidade por Doenças Cardiovasculares; e Redução da Morbi-mortalidade, em Decorrência do Uso Abusivo de Álcool e Outras Drogas.

18) O Sistema Único de Saúde (SUS) obedece a um conjunto de princípios que compõem sua filosofia.

Assinale a alternativa **CORRETA**, considerando os princípios de organização do SUS.

- A( ) Participação da comunidade significa que todo e qualquer cidadão tem direito de acesso aos serviços públicos de saúde.
- B( ) Hierarquização significa a organização dos serviços de saúde em nível de complexidade disponível no âmbito municipal.
- C( ) Resolubilidade significa a capacidade de resolução dos serviços, em todos os níveis de assistência.
- D( ) Descentralização significa a exigência de um rápido impacto coletivo na saúde do município.
- E( ) Complementaridade do setor privado significa o provimento de exames complementares sofisticados para um bom diagnóstico de saúde.

19) Em 1990, a Lei nº 8.080 regulou o Sistema Único de Saúde (SUS). Desde então, sua operacionalização vem sendo estabelecida por meio de Normas Operacionais. Tendo em vista o processo histórico do estabelecimento dessas normativas, numere a coluna da direita, que trata do conteúdo normativo, segundo a coluna da esquerda, que identifica a Norma correspondente.

Norma Operacional	Conteúdo normativo
I. NOB 93	( ) Implanta o Piso de Atenção Básica (PAB), que financia a atenção básica com pagamentos per capita.
II. NOB 96	( ) Propõe que a organização da assistência, com suas referências, esteja documentada em um Plano Diretor de Regionalização.
III. NOAS 01	( ) Estabelece dois níveis de gestão para os municípios: plena da atenção básica e plena municipal.
	( ) Propõe a regionalização da saúde, organizando os municípios em módulos e microrregiões de saúde.
	( ) Cria Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite.
	( ) Estabelece os padrões incipiente, parcial e semi-pleno de gestão dos sistemas municipais de saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) II, III, II, III, I, I
- B( ) I, III, I, III, II, II
- C( ) I, II, I, III, III, II
- D( ) II, III, I, III, I, II
- E( ) III, II, II, III, I, I

- 20) O processo histórico de construção do Sistema Único de Saúde culminou com sua regulamentação em 1990, através da Lei Orgânica da Saúde. Considerando os fatos da trajetória de construção do SUS, e o ano do acontecimento deles, numere a coluna da direita, que trata dos fatos históricos, segundo a coluna da esquerda, que identifica os anos correspondentes a esses fatos.

Ano	Fato histórico
I. 1941	( ) VIII Conferência Nacional da Saúde
II. 1953	( ) Criação do Ministério da Saúde
III. 1984	( ) Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde
IV. 1986	( ) I Conferência Nacional de Saúde
V. 1987	( ) Ações Integradas de Saúde

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) III, I, V, II, IV  
B( ) IV, II, V, I, III  
C( ) V, I, IV, II, III  
D( ) IV, I, III, II, V  
E( ) IV, I, V, II, III

- 21) Assinale a alternativa **CORRETA**, em relação à Portaria nº 648/06, do Ministério da Saúde, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).

- A( ) A média recomendada de número de habitantes por equipe de Saúde da Família, segundo a PNAB, é de 4 mil habitantes.  
B( ) A equipe Saúde da Família deverá ter número de ACS suficiente para cobrir 70% da população cadastrada, com uma média de 750 pessoas por ACS.  
C( ) As áreas estratégicas da Atenção Básica, para atuação em todo o território nacional são a alimentação saudável, a prevenção e o controle do tabagismo e a Promoção da Saúde.  
D( ) Os gestores dos sistemas locais de saúde são as secretarias municipais e as secretarias estaduais de saúde, responsáveis pela organização e execução das ações da Atenção Básica.  
E( ) O Piso da Atenção Básica (PAB), componente federal para o financiamento da Atenção Básica, é composto por uma fração fixa e outra variável.

- 22) A estratégia de Saúde da Família visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS). Além do cumprimento dos princípios gerais da Atenção Básica, a estratégia Saúde da Família possui algumas especificidades.

Assinale a alternativa **CORRETA**, em relação ao processo de trabalho das equipes de Saúde da Família.

- A( ) A equipe Saúde da Família deve atualizar o cadastramento das famílias e dos indivíduos sempre que possível, para posterior análise da situação de saúde deles.  
B( ) A equipe Saúde da Família deve realizar o mapeamento definitivo da área adstrita, de modo que a configuração do território de atuação esteja de acordo com a capacidade técnica e as competências legais dos profissionais integrantes da equipe.  
C( ) A equipe Saúde da Família deve realizar trabalho interdisciplinar e em equipe, desassociando as áreas técnicas, com vistas ao fortalecimento dos diversos saberes profissionais especializados.  
D( ) A equipe Saúde da Família deve realizar diagnóstico, programação e implementação das atividades, segundo critérios de risco à saúde, priorizando a solução dos problemas de saúde mais frequentes.  
E( ) A equipe Saúde da Família deve realizar práticas de cuidado preferencialmente familiar, priorizando a solução dos problemas das unidades familiares, com o objetivo de propor intervenções que influenciem os processos de saúde-doença.

**23)** O financiamento tripartite do Sistema Único de Saúde (SUS) é uma das diretrizes para a gestão do SUS, cujos princípios gerais estão definidos no Pacto pela Saúde 2006.

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as alternativas relacionadas aos princípios gerais do sistema de financiamento do SUS.

- ( ) O repasse fundo a fundo foi definido como modalidade preferencial de transferência de recursos entre os gestores.
- ( ) Os blocos de financiamento definidos para o custeio das ações e serviços de saúde são três: Atenção Básica; Vigilância em Saúde; Assistência Farmacêutica.
- ( ) Os recursos financeiros do Piso de Atenção Básica - PAB serão transferidos mensalmente, de forma regular e automática, do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos de Saúde dos Municípios e do Distrito Federal.
- ( ) O fator de incentivo da Atenção Básica aos povos indígenas e o incentivo à saúde no sistema penitenciário integram a lista de estratégias de financiamento que compõem o Piso de Atenção Básica Variável.
- ( ) No bloco de financiamento para a Vigilância em Saúde, os recursos financeiros correspondentes representam o agrupamento das ações da Vigilância Epidemiológica, Sanitária, Nutricional e Social.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) V – F – V – V – F
- B( ) V – F – V – F – V
- C( ) F – V – F – V – V
- D( ) F – F – V – F – F
- E( ) F – V – V – F – F

**24)** O Pacto pela Saúde é um compromisso público, assumido pelos gestores do Sistema Único de Saúde - SUS, com o propósito de estabelecer ajustes e acordos em torno de prioridades e responsabilidades sanitárias e de gestão entre os entes federados.

Assinale a alternativa **CORRETA**, considerando os termos do Pacto pela Saúde definidos na Portaria nº 399/GM/2006.

- A( ) O Pacto em Defesa do SUS envolve ações simples e objetivas, no sentido de reforçar o SUS como política de governo e de defender os princípios da ética e da bioética, inscritos na Constituição Federal.
- B( ) O Pacto pela Saúde representa um exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
- C( ) O Pacto de Gestão estabelece diretrizes para a gestão do SUS, com ênfase na articulação intersetorial; nos objetivos e resultados dos indicadores pactuados, bem como nos compromissos orçamentários e financeiros para o alcance desses resultados.
- D( ) O Pacto pela Saúde tem previstas revisões mensais, com ênfase na definição de prioridades específicas dos gestores em cada esfera, que serão expressas em objetivos e metas no Termo de Compromisso de Gestão.
- E( ) O Pacto em defesa do SUS propõe consolidar e qualificar o programa da Saúde da Família como o modelo de atenção à saúde do SUS, configurando esse modelo em um sistema facilitador das redes de saúde.

**25)** O Pacto pela Vida, uma das dimensões do Pacto pela Saúde (Portaria nº 399/2006), representa o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** três prioridades estabelecidas no Pacto pela Vida.

- A( ) Saúde da criança; saúde do adolescente; saúde do idoso
- B( ) Saúde da criança, saúde da mulher, saúde indígena
- C( ) Promoção da saúde; controle do câncer de colo de útero e de mama; saúde indígena
- D( ) Promoção da saúde; atenção básica à saúde; saúde do idoso
- E( ) Saúde da mulher, saúde do adolescente, saúde do idoso

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**26)** Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

O teste ergométrico, na sua essência:

- A( ) é um exame de alto custo.
- B( ) é um exame de difícil execução e reprodutibilidade.
- C( ) não participa no processo de prevenção primária de DAC.
- D( ) não participa no processo de prevenção secundária de DAC.
- E( ) é um exame de grande utilidade no diagnóstico e prognóstico da DAC (doença arterial coronariana obstrutiva).

**27)** Assinale a alternativa **CORRETA**.

Conforme o último Consenso Brasileiro de Ergometria, **NÃO** é condição absoluta de interrupção do exame:

- A( ) taquicardia ventricular sustentada.
- B( ) solicitação do(a) paciente.
- C( ) bigeminismo ventricular paroxístico de cinco complexos, seguido de taquicardia atrial paroxística.
- D( ) dor precordial retroesternal de moderada intensidade, associada a infradesnivelamento do segmento ST de 3,0 mm no ponto "Y", em CM5.
- E( ) fibrilação ventricular.

**28)** Em relação à avaliação da pressão arterial, durante o teste ergométrico, é **CORRETO** afirmar que:

- A( ) em condições normais, durante o exame, a pressão arterial sistólica diminui com a intensidade crescente do trabalho aplicado.
- B( ) os valores superiores aceitáveis como dentro da normalidade são bem conhecidos, baseados em grandes estudos epidemiológicos de significativa expressividade estatística.
- C( ) os critérios de Duck são um ótimo preditor de hipertensão arterial sistêmica.
- D( ) a pressão arterial diastólica mantém-se constante ou oscila ao redor de 10 mmHg.
- E( ) A hipertensão reativa ao esforço não tem relação com o prognóstico de hipertensão arterial sistêmica.

**29)** Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Os bloqueios da condução intraventricular (bloqueio do ramo direito, bloqueio do ramo esquerdo e os bloqueios divisionais do ramo esquerdo desencadeados durante o esforço):

- A( ) podem ser secundários a degeneração do sistema de condução, doença coronariana, cardiomiopatias e miocardites.
- B( ) são frequentes, com incidência em torno de 30%.
- C( ) não podem ser secundários à hipertensão arterial sistêmica.
- D( ) sua correlação com doença coronariana não depende da condição clínica do paciente.
- E( ) não têm valor diagnóstico se associados com queda da pressão arterial e dispneia.

**30)** Assinale a alternativa **CORRETA**.

Homem, 42 anos, encaminhado para a realização de teste ergométrico para avaliação de rotina, por história familiar de DAC. Assintomático do ponto de vista cardiovascular. Portador de dislipidemia familiar, com LDL ao redor de 190 mg/dl, sem outras comorbidades. No oitavo minuto do protocolo de Ellestad apresenta infradesnívelamento descendente do segmento ST de 3,0 mm no ponto Y, em D2, D3, aVF, V5, V6 e CM5, assintomático. A melhor conduta nesse caso é:

- A( ) liberar o paciente, porque o exame é falso-positivo.
- B( ) a conduta neste caso é controversa.
- C( ) encaminhar para exame de raio X de tórax.
- D( ) encaminhar para cineangiocoronariografia.
- E( ) Encaminhar para a angiotomografia do coração.

**31)** Assinale a alternativa **CORRETA**.

Com relação aos METS, é comum os atletas atingirem, no teste ergométrico:

- A( ) acima de 28 mets.
- B( ) acima de 18 mets.
- C( ) acima de 16 mets.
- D( ) não existe correlação entre mets e capacidade física.
- E( ) abaixo de 16 mets.

**32)** Com relação à probabilidade pré-teste de doença arterial coronariana, é **INCORRETO** afirmar que:

- A( ) é necessário conhecer a história clínica, os fatores de risco, realizar um exame físico sumário e conhecer sintomas, especialmente dor torácica.
- B( ) o valor preditivo do teste ergométrico está diretamente relacionado à prevalência de DAC, na população estudada.
- C( ) a experiência clínica do executor não faz parte da avaliação pré-teste.
- D( ) os dados devem ser analisados em função da idade e do sexo.
- E( ) a maioria dos estudos realizados demonstra sensibilidade média de 67% e especificidade média de 71%.

**33) Assinale a alternativa CORRETA.**

Com relação aos critérios para a realização do teste ergométrico em sala de emergência (EMG), os pacientes deverão ser considerados pela ausência dos seguintes critérios, **EXCETO**:

- A( ) hipotensão arterial (PAS <90 mmHg).
- B( ) presença de terceira bulha.
- C( ) ECG de repouso, mostrando alterações de ST sugestivas de isquemia miocárdica em evolução.
- D( ) pressão arterial ao redor de 160/100 mmHg.
- E( ) estertoração crepitante em bases pulmonares.

**34) Assinale a alternativa CORRETA.**

São implicações médico-legais, também com relação ao teste ergométrico:

- A( ) não precisa ser médico, para se elaborar o laudo definitivo de cada exame.
- B( ) o médico não precisa ser remunerado de forma justa, nem ter boas condições de trabalho, para exercer a medicina com honra e dignidade.
- C( ) o médico pode delegar a realização do teste ergométrico a profissionais não médicos.
- D( ) o paciente não precisa ser informado dos riscos do teste ergométrico.
- E( ) existe uma ocorrência de morte ou IAM = 1/10.000 por testes ergométricos realizados.

**35) Assinale a alternativa INCORRETA, com relação às condições básicas para a programação do teste ergométrico.**

- A( ) A área física deve ter luminosidade, ventilação e dimensões suficientes para permitir a circulação de pelo menos 6 pessoas, com temperatura ambiente entre 18 e 22 graus Celsius.
- B( ) A equipe médica deve estar preparada para atender a uma parada cardiorespiratória (PCR).
- C( ) Cabe ao médico comandar uma eventual PCR.
- D( ) Faz-se ímpar a presença de um desfibrilador disponível, para uma possível PCR.
- E( ) Toda medicação incluída no suporte avançado de vida deverá estar disponível.

A informação abaixo serve para as respostas das questões **36 e 37**.

**36) Mulher de 25 anos, com IMC = 25, com perfil lipídico normal, com queixa de dor torácica e dispneia paroxística, hipotensão arterial e lipotímia, apresenta alterações da polaridade da onda T no ECG de repouso e às manobras respiratórias.**

Assinale a alternativa **CORRETA**.

A alteração mais comumente encontrada, que se relaciona a esses dados clínicos, é:

- A( ) prolapso da valva mitral.
- B( ) comunicação interatrial.
- C( ) aneurisma dissecante da aorta torácica.
- D( ) doença de Chagas.
- E( ) doença coronariana triarterial.

**37) Assinale a alternativa CORRETA.**

- A( ) O exame deve ser realizado em protocolo de Naughton.
- B( ) A paciente tem uma grande chance de ir a óbito, se o exame for realizado.
- C( ) O mais comum, nesses casos, é a normalização do ECG durante o esforço.
- D( ) O exame não deve ser realizado.
- E( ) As alterações do segmento ST são patognomônicas de DAC.

**38) Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo.**

- ( ) A percepção subjetiva da intensidade do esforço pelo cliente pode ser expressa através de valores numéricos, contribuindo para a percepção dos resultados. Mais comumente se emprega uma das duas escalas de Borg, que variam entre zero e 10 ou de 6 a 20.
- ( ) Queda sustentada da PA é critério de interrupção do teste.
- ( ) O protocolo a ser executado em um determinado teste deve sempre levar em consideração as condições específicas do paciente.
- ( ) Já está comprovado que a hiperinsulinemia altera a resposta cronotrópica e inotrópica, durante o esforço e recuperação.
- ( ) A elevação desproporcional da frequência cardíaca em relação à carga de trabalho imposta é usualmente encontrada em indivíduos muito ansiosos, sedentários, com distonia neurovegetativa, hipertireoidismo, e em estados anêmicos.

Assinale alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A( ) V – F – F – V – F
- B( ) V – V – V – F – V
- C( ) V – V – V – V – V
- D( ) F – F – V – V – F
- E( ) F – V – V – F – F

**39) Assinale a alternativa INCORRETA, em relação às respostas eletrocardiográficas frente ao esforço.**

- A( ) As oscilações da amplitude da onda R são consideradas sem valor diagnóstico.
- B( ) Os deslocamentos negativos e positivos do segmento ST, em relação à linha de base, são as manifestações mais frequentemente relacionadas à isquemia miocárdica.
- C( ) O supradesnivelamento do segmento ST é um achado infrequente, durante a realização de testes ergométricos.
- D( ) A negatificação de uma onda T previamente positiva é considerada achado específico sugestivo de isquemia miocárdica.
- E( ) As arritmias ventriculares são de elevada incidência durante e após o exercício, e sua prevalência é diretamente relacionada à idade do paciente.

**40) Assinale a alternativa CORRETA.**

- A( ) A cintilografia de perfusão miocárdica é um método superior aos outros métodos complementares ao TE, por ser um método não observador dependente.
- B( ) Podem ser submetidos a estudos com dipiridamol e adenosina: pacientes portadores de DPOC dependentes de derivados das xantinas, asma brônquica, hipotensão arterial sistólica (< 90 mmHg), bradicardia significativa, BAV de 2º e 3º graus não protegidos por marcapasso, e angina instável.
- C( ) O teste cardiopulmonar integrado (ergoespirometria) é um método inferior ao teste ergométrico em esteira rolante.
- D( ) A cintilografia de perfusão miocárdica não auxilia na identificação de isquemia, na vigência de fármacos que interferem no ECG, nem em pacientes portadores de bloqueio do ramo esquerdo (BRE).
- E( ) A ecocardiografia com estresse farmacológico ou com o exercício e a ventriculografia radioisotópica são exemplos de métodos complementares não invasivos associados ao TE, que fazem parte da metodologia de avaliação de cardiopatia isquêmica.

✂-----  
**GRADE DE RESPOSTAS** (Somente esta parte poderá ser destacada)

<b>QUESTÕES</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>RESPOSTAS</b>																				

<b>QUESTÕES</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
<b>RESPOSTAS</b>																				