



CONCURSO PÚBLICO 01/2016 – EBSERH/CH-UFPA
EDITAL Nº 03 – EBSERH – ÁREA ASSISTENCIAL
NÍVEL SUPERIOR – TARDE

ENFERMEIRO - CARDIOLOGIA - HEMODINÂMICA

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

**COMPOSIÇÃO DO CADERNO
DE QUESTÕES**

Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50



INSTRUÇÕES

1. Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição na folha de Respostas. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o emprego corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas. A Folha de Respostas deve ser preenchida da seguinte maneira: ●
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. Os 3 (três) últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas, devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o prazo de realização da prova estabelecido em edital.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br, no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

------(destaque aqui)-----

Gabarito Rascunho
CONCURSO PÚBLICO 01/2016 – EBSEH/CH-UFPB

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										
Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

**O que é ética hoje?
Sem uma discussão lúcida sobre a ética não é
possível agir com ética**

Marcia Tiburi

A palavra ética aparece em muitos contextos de nossas vidas. Falamos sobre ética em tom de clamor por salvação. Cheios de esperança, alguns com certa empáfia, exigimos ou reclamamos da falta de ética, mas não sabemos exatamente o que queremos dizer com isso. Há um desejo de ética, mas mesmo em relação a ele não conseguimos avançar com ética. Este é nosso primeiro grande problema.

O que falta na abordagem sobre ética é justamente o que nos levaria a sermos éticos. Falta reflexão, falta pensamento crítico, falta entender “o que é” agir e “como” se deve agir. Com tais perguntas é que a ética inicia. Para que ela inicie é preciso sair da mera indignação moral baseada em emoções passageiras, que tantos acham magnífico expor, e chegar à reflexão ética. Aqueles que expõem suas emoções se mostram como pessoas sensíveis, bondosas, creem-se como antecipadamente éticos porque emotivos. Porém, não basta. As emoções em relação à política, à miséria ou à violência, passam e tudo continua como antes. A passagem das emoções indignadas para a elaboração de uma sensibilidade elaborada que possa sustentar a ação boa e justa - o foco de qualquer ética desde sempre - é o que está em jogo.

Falta, para isso, entendimento. Ou seja, compreensão de um sentido comum na nossa reivindicação pela ética. Falta, para se chegar a isso, que haja diálogo, ou seja, capacidade de expor e de ouvir o que a ética pode ser. Clamamos pela ética, mas não sabemos conversar. E para que haja ética é preciso diálogo. E, por isso, permanecemos num círculo vicioso em que só a inação e a ignorância triunfam.

Na inanição intelectual em voga, esperamos que os cultos, os intelectuais, os professores, os jornalistas, todos os que constroem a opinião pública, tragam respostas. Nem estes podem ajudar muito, pois desconhecem ou evitam a profundidade da questão. Há, neste contexto, quem pense que ser corrupto não exclui a ética. E isso não é opinião de ignorantes que não frequentaram escola alguma, mas de muitos ditos “cultos” e “inteligentes”. Quem hoje se preocupa em entender do que se trata? Quem

se preocupa em não cair na contradição entre teoria e prática? Em discutir ética para além dos códigos de ética das profissões pensando-a como princípio que deve reger nossas relações?

Exatamente pela falta de compreensão do seu fundamento, do que significa a ética como elemento estrutural para cada um como pessoa e para a sociedade como um todo, é que perdemos de vista a possibilidade de uma realização da ética. A ética não entra em nossas vidas porque nem bem sabemos o que deveria entrar. Nem sabemos como. Mas quando perguntamos pela ética, em geral, é pelo “como fazemos para sermos éticos” que tudo começa. Aí começa também o erro em relação à ética. Pois ético é o que ultrapassa o mero uso que podemos fazer da própria ética quando se trata de sobreviver. Ética é o que diz respeito ao modo de nos comportamos e decidirmos nosso convívio e o modo como partilhamos valores e a própria liberdade. Ela é o sentido da convivência, mais do que o já tão importante respeito do limite próprio e alheio. Portanto, desde que ela diz respeito à relação entre um “eu” e um “tu”, ela envolve pensar o outro, o seu lugar, sua vida, sua potencialidade, seus direitos, como eu o vejo e como posso defendê-lo.

A Ética permanece, porém, sendo uma palavra vã, que usamos a esmo, sem pensar no conteúdo que ela carrega. Ninguém é ético só porque quer parecer ético. Ninguém é ético porque discorda do que se faz contra a ética. Só é ético aquele que enfrenta o limite da própria ação, da racionalidade que a sustenta e luta pela construção de uma sensibilidade que possa dar sentido à felicidade. Mas esta é mais do que satisfação na vida privada. A felicidade de que se trata é a “felicidade política”, ou seja, a vida justa e boa no universo público. A ética quando surgiu na antiguidade tinha este ideal. A felicidade na vida privada – que hoje também se tornou debate em torno do qual cresce a ignorância - depende disso.

Por isso, antes de mais nada, a urgência que se tornou essencial hoje – e que por isso mesmo, por ser essencial, muitos não percebem – é tratar a ética como um trabalho da lucidez quanto ao que estamos fazendo com nosso presente, mas sobretudo, com o que nele se planta e define o rumo futuro. Para isso é preciso renovar nossa capacidade de diálogo e propor um novo projeto de sociedade no qual o bem de todos esteja realmente em vista.

(<http://www.marciatiburi.com.br/textos/somoslivre.htm>)
Questões:

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa correta de acordo com o texto.

- (A) A ética deve ser pensada individualmente, a partir de uma reflexão pessoal que não envolva a relação com o outro.
- (B) As respostas sobre uma vida ética se encontram na educação, na opinião pública, nas escolas, com os professores, os cultos e os intelectuais.
- (C) Os indivíduos não sabem exatamente o que é ética porque lhes faltam a crítica e o entendimento sobre esse assunto.
- (D) Indignar-se moralmente com o que acontece de errado na prática cotidiana seria um exemplo de como exercitar ética.
- (E) A prática ética se limita ao que é necessário para sobreviver.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, ainda há ignorância sobre a prática ética porque

- (A) apenas os intelectuais têm respostas sobre o assunto.
- (B) os indivíduos buscam a felicidade política ao invés da felicidade individual.
- (C) falta aos indivíduos envolver suas emoções com essa prática.
- (D) a ética entra em nossas vidas sem termos consciência desse processo.
- (E) falta diálogo e entendimento sobre isso.

QUESTÃO 03

Assinale a alternativa correta.

- (A) Em “[...] Falta, para se chegar a isso [...]”, poderia haver crase antes da palavra “isso”, uma vez que, pela regência, o verbo “chegar” exige a preposição “a”.
- (B) Em “[...] emoções em relação à política, à miséria ou à violência[...]”, o uso da crase é facultativo porque os termos “política”, “miséria” e “violência” estão em sequência.
- (C) Em “[...] ela diz respeito à relação entre um ‘eu’ e um ‘tu’ [...]”, o uso da crase se justifica porque o termo regente “respeito” exige preposição “a” e o termo regido “relação” é um substantivo feminino que pode ser antecedido pelo artigo “a”.
- (D) Em “[...] uma sensibilidade que possa dar sentido à felicidade [...]”, o uso da crase se justifica pela regência do verbo “possa”.
- (E) Em “[...] o que nos levaria a sermos éticos [...]”, poderia haver o emprego da crase antes do verbo “sermos”, já que antes de verbos o uso da crase é facultativo.

QUESTÃO 04

Assinale a alternativa em que todos os vocábulos tenham 6 fonemas.

- (A) Continua, passagem, grande.
- (B) Contra, quando, avançar.
- (C) Alheio, sempre, convívio.
- (D) Depende, exclui, avançar.
- (E) Valores, relação, sentido.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa correta.

- (A) Em “[...] E isso não é opinião de ignorantes que não frequentaram escola alguma, mas de muitos ditos ‘cultos’ e ‘inteligentes’ [...]”, as aspas em “cultos” e “inteligentes” foram utilizadas para marcar uma ironia.
- (B) Em “[...] O que falta na abordagem sobre ética é justamente o que nos levaria a sermos éticos. [...]”, há um eufemismo, marcado pelo termo “justamente”.
- (C) Em “[...] Ninguém é ético só porque quer parecer ético. [...]”, há hipérbole, marcada pelo termo “só”.
- (D) Em “[...] a urgência que se tornou essencial hoje – e que por isso mesmo, por ser essencial, muitos não percebem – é tratar a ética como um trabalho da lucidez [...]”, os travessões são utilizados para marcar uma metáfora.
- (E) Em “[...] A felicidade de que se trata é a ‘felicidade política’, ou seja, a vida justa e boa no universo público. [...]”, o termo “vida justa e boa” marca uma antítese.

QUESTÃO 06

Assinale a alternativa correta.

- (A) Em “[...] E isso não é opinião de ignorantes [...]”, o sujeito é simples, cujo núcleo é formado pelo pronome “isso”.
- (B) Em “[...] esperamos que os cultos, os intelectuais, os professores, os jornalistas, todos os que constroem a opinião pública, tragam respostas [...]”, o termo em destaque é complemento nominal dos elementos que o antecedem.
- (C) Em “[...] Falamos sobre ética em tom de clamor por salvação. [...]”, o sujeito é indeterminado.
- (D) Em “[...] evitam a profundidade da questão [...]”, a expressão em destaque é predicativo do sujeito.
- (E) Em “[...] é preciso diálogo [...]”, o termo “diálogo” é um objeto direto que complementa o termo “preciso”.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa correta.

- (A) O vocábulo “ética” recebe acento por seguir as mesmas regras de acentuação de “violência”, “empáfia” e “política”.
- (B) Os vocábulos “sensíveis”, “diálogo” e “ignorância” recebem acento por seguirem as mesmas regras de acentuação.
- (C) Os vocábulos “possível” e “códigos” têm a acentuação justificada pelo fato de que ambos são terminados em uma sílaba constituída por consoante-vogal-consoante.
- (D) O vocábulo “urgência”, recebe acento por seguir as mesmas regras de acentuação de “princípio”, “miséria” e “convívio”.
- (E) Os vocábulos “indignação”, “conteúdo” e “ninguém” são acentuados porque a sílaba tônica apresenta uma vogal nasal.

QUESTÃO 08

Em “[...] A passagem das emoções indignadas para a elaboração de uma sensibilidade elaborada que possa sustentar a ação boa e justa é o que está em jogo. [...]”,

- (A) o verbo “é” pode ser colocado no plural para concordar com o sujeito “emoções”. Assim, a frase ficaria: “[...] A passagem das emoções indignadas para a elaboração de uma sensibilidade elaborada que possa sustentar a ação boa e justa são o que está em jogo. [...]”
- (B) tem-se um período composto formado pela oração principal “A passagem das emoções indignadas para a elaboração de uma sensibilidade elaborada é o que está em jogo.” e pela oração subordinada “que possa sustentar a ação boa e justa”.
- (C) o termo “elaborada” poderia estar no plural para concordar com “emoções” e “sensibilidade”. Assim, a frase ficaria: “[...] A passagem das emoções indignadas para a elaboração de uma sensibilidade elaboradas que possa sustentar a ação boa e justa é o que está em jogo. [...]”
- (D) os termos “passagem”, “indignadas”, “elaboração” e “sensibilidade” são adjuntos adnominais do núcleo do sujeito “emoções”.
- (E) o sujeito da oração “que possa sustentar a ação boa e justa” é “a passagem das emoções indignadas”.

QUESTÃO 09

Em “[...] Cheios de esperança, alguns com certa empáfia, exigimos ou reclamamos da falta de ética, mas não sabemos exatamente o que queremos dizer com isso. [...]”, o vocábulo “empáfia” poderia ser substituído, sem causar alteração de sentido, por

- (A) presunção.
- (B) carência.
- (C) dúvida.
- (D) parcimônia.
- (E) estranheza.

QUESTÃO 10

O excerto “[...] um novo projeto de sociedade no qual o bem de todos esteja realmente em vista. [...]” pode ser reescrito, sem gerar prejuízos semânticos e morfossintáticos, da seguinte maneira:

- (A) “[...] um novo projeto de sociedade cujo o bem de todos esteja realmente em vista. [...]”
- (B) “[...] um novo projeto de sociedade em que o bem de todos esteja realmente em vista. [...]”
- (C) “[...] um novo projeto de sociedade cujo o qual o bem de todos esteja realmente em vista. [...]”
- (D) “[...] um novo projeto de sociedade sobre cujo o bem de todos esteja realmente em vista. [...]”
- (E) “[...] um novo projeto de sociedade aonde o bem de todos esteja realmente em vista. [...]”

QUESTÃO 11

Considere a sequência de letras do alfabeto iniciada pela letra F. Qual é o quinto termo dessa sequência?

- (A) I.
- (B) J.
- (C) K.
- (D) L.
- (E) M.

QUESTÃO 12

Uma bola azul tem o mesmo peso que cinco bolas brancas e uma bola branca tem o mesmo peso que 3 bolas amarelas. Sendo assim, a alternativa que apresenta o mesmo peso de 4 bolas azuis é

- (A) 30 bolas brancas.
- (B) 50 bolas amarelas.
- (C) 40 bolas brancas.
- (D) 10 bolas brancas e 20 bolas amarelas.
- (E) 10 bolas brancas e 30 bolas amarelas.

QUESTÃO 13

A negação de “Todas as pessoas gostam de ler livros de aventura” é

- (A) “Existem pessoas que não gostam de ler livros de aventura”.
- (B) “Nenhuma pessoa gosta de ler livros de aventura”.
- (C) “Todas as pessoas não gostam de ler livros de aventura”.
- (D) “Existe apenas uma pessoa que não gosta de ler livros de aventura”.
- (E) “Existe apenas uma pessoa que gosta de ler livros de aventura”.

QUESTÃO 14

Um homem deu de entrada R\$ 600,00 em uma geladeira e parcelou o restante em 4 vezes iguais sem juros. Sabendo que a entrada corresponde a 40% do valor total da geladeira, qual é o valor de cada parcela?

- (A) R\$ 1500,00.
- (B) R\$ 575,00.
- (C) R\$ 375,00.
- (D) R\$ 225,00.
- (E) R\$ 200,00.

QUESTÃO 15

Para saber sobre a preferência entre dois determinados produtos, 300 pessoas foram entrevistadas. Sabendo que $\frac{2}{3}$ do total de pessoas optou pelo produto A, $\frac{3}{5}$ do total de pessoas optou pelo produto B e 90 pessoas optaram pelos 2 produtos (A e B), quantas pessoas NÃO optaram por nenhum desses dois produtos?

- (A) 80
- (B) 50
- (C) 10
- (D) 9
- (E) 0

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH**QUESTÃO 16**

Acerca do regime jurídico da EBSEERH, disciplinado na Lei nº 12.550/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) A Lei nº 12.550/2011 autoriza a União a criar a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, que é uma autarquia federal.
- (B) É vedado, à EBSEERH, criar subsidiárias para o desenvolvimento de atividades inerentes ao seu objeto social.
- (C) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (D) A EBSEERH terá capital social da União, podendo admitir sócios, desde que entes públicos, como os Estados da federação, por exemplo.
- (E) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde.

QUESTÃO 17

No tocante ao funcionamento e à administração da EBSEERH, de acordo com as disposições da Lei nº 12.550/2011, é correto afirmar que

- (A) o lucro líquido da EBSEERH será totalmente reinvestido para atendimento do objeto social da empresa.
- (B) o regime de pessoal permanente da EBSEERH será o estatutário.
- (C) a EBSEERH, para fins de sua implantação, está autorizada a contratar, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.

- (D) a EBSEERH não pode patrocinar qualquer entidade de previdência privada.
- (E) os editais de concursos públicos para o preenchimento de emprego no âmbito da EBSEERH não poderão estabelecer, como título, o tempo de exercício em atividades correlatas às atribuições do respectivo emprego.

QUESTÃO 18

Nos termos do Decreto nº 7.661/2011, cabe ao Conselho Consultivo, EXCETO

- (A) opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições.
- (B) propor linhas de ação, programas, estudos, projetos, formas de atuação ou outras medidas, orientando para que a EBSEERH atinja os objetivos para os quais foi criada.
- (C) acompanhar e avaliar periodicamente o desempenho da EBSEERH.
- (D) assistir à Diretoria e ao Conselho de Administração em suas funções, sobretudo na formulação, implementação e avaliação das estratégias de ação da EBSEERH.
- (E) analisar, ao menos trimestralmente, o balancete e demais demonstrações financeiras elaboradas periodicamente pela EBSEERH.

QUESTÃO 19

A respeito dos órgãos de administração previstos no Regimento Interno da EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) O órgão de orientação superior da EBSEERH é o Conselho Fiscal.
- (B) O Presidente da EBSEERH poderá acumular a função de Presidente do Conselho de Administração.
- (C) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dez anos, com uma recondução.
- (D) Compete ao Conselho de Administração fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH.
- (E) O Conselho de Administração somente deliberará com a presença de dois terços de seus membros.

QUESTÃO 20

A respeito dos órgãos de fiscalização previstos no Regimento Interno da EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) Os órgãos de fiscalização da EBSEERH são o Conselho Fiscal e o Comitê Interno de Gestão do Rehus.
- (B) O mandato dos membros do Conselho Fiscal será de dez anos sem recondução.
- (C) Em caso de renúncia, falecimento ou impedimento, os membros efetivos do Conselho Fiscal serão substituídos pelos seus suplentes, até a nomeação de novo membro.
- (D) Auditores internos podem cumular função de gestão da EBSEERH.
- (E) A Auditoria Interna não tem autonomia para solicitar, às áreas da Sede ou das filiais, ou a unidades a ela vinculadas, quaisquer informações, devendo solicitar ao Presidente que o faça.

QUESTÃO 21

De acordo com o que dispõe a Constituição Federal, a proposta de orçamento da seguridade social será elaborada

- (A) de forma integrada pelos órgãos responsáveis pela saúde, previdência social e assistência social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na lei de diretrizes orçamentárias, assegurada a cada área a gestão de seus recursos.
- (B) de forma integrada pelos órgãos responsáveis pela saúde, educação, previdência social e assistência social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na lei de diretrizes orçamentárias, ficando a gestão dos recursos de cada área sob a competência exclusiva do Ministério da Saúde.
- (C) pelo órgão responsável pela previdência social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na lei de diretrizes orçamentárias para saúde e assistência social, ficando a gestão dos recursos sob a competência exclusiva do Ministério da Previdência Social.
- (D) pelo órgão responsável pela previdência social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na lei de diretrizes orçamentárias para saúde, educação e assistência social assegurada a cada área a gestão de seus recursos.
- (E) de forma integrada pelos órgãos responsáveis pela saúde, educação, previdência social e assistência social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na lei de diretrizes orçamentárias, assegurada a cada área a gestão de seus recursos.

QUESTÃO 22

De acordo com o que dispõe a Resolução nº 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, acerca da estrutura e funcionamento dos Conselhos de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O Conselho de Saúde contará com uma secretaria-executiva coordenada por pessoa preparada para a função, para o suporte técnico e administrativo, subordinada ao Plenário do Conselho de Saúde, que definirá sua estrutura e dimensão.

- (B) O Plenário do Conselho de Saúde se reunirá, no mínimo, a cada 90 (noventa) dias e, extraordinariamente, quando necessário, terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 20 (vinte) dias.
- (C) As reuniões plenárias dos Conselhos de Saúde são abertas ao público e deverão acontecer em espaços e horários que possibilitem a participação da sociedade.
- (D) Os Conselhos de Saúde, com a devida justificativa, buscarão auditorias externas e independentes sobre as contas e atividades do Gestor do SUS.
- (E) Cabe ao Conselho de Saúde deliberar em relação à sua estrutura administrativa e ao quadro de pessoal.

QUESTÃO 23

De acordo com o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde - Lei nº 8.080/1990, o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems)

- (A) receberão recursos do orçamento geral da União por meio do Fundo Nacional de Saúde, para auxiliar no custeio de suas despesas institucionais, podendo ainda celebrar convênios com a União.
- (B) receberão recursos do orçamento geral da União por meio do Fundo Nacional de Saúde, para auxiliar no custeio de suas despesas institucionais, sendo vedada a celebração de convênios com a União e com os estados.
- (C) não receberão recursos do orçamento geral da União, mas podem celebrar convênios com a União por meio do Fundo Nacional de Saúde.
- (D) não receberão recursos do orçamento geral da União quando celebrarem convênios, por meio do Fundo Nacional de Saúde, com qualquer ente da federação.
- (E) receberão recursos do orçamento geral da União somente quando celebrarem convênios por meio do Fundo Nacional de Saúde.

QUESTÃO 24

Para efeito do Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, considera-se “Mapa da Saúde”

- (A) as instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- (B) o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- (C) a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.
- (D) o documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.
- (E) o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

QUESTÃO 25

De acordo com o que dispõe o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, acerca da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME, assinale a alternativa correta.

- (A) O Ministério da Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela Comissão Intergestores Bipartite – CIB.
- (B) A Comissão Intergestores Tripartite – CIT é o órgão competente para dispor sobre a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pelo Ministério da Previdência Social.
- (C) A Comissão Intergestores Tripartite – CIT é o órgão competente para dispor sobre a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas

em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pelo Ministério da Saúde.

- (D) O Ministério da Previdência Social é o órgão competente para dispor sobre a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela Comissão Intergestores Bipartite – CIB.
- (E) O Ministério da Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela Comissão Intergestores Tripartite – CIT.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

Acerca do Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), assinale a alternativa correta.

- (A) A maioria das mortes por IAM ocorre nas primeiras horas de manifestação da doença, sendo 40% a 65% dos casos na primeira hora e, aproximadamente, 80% nas primeiras 24 horas.
- (B) O tempo desde o início dos sintomas (oclusão coronariana) até a instituição do tratamento (reperusão química ou mecânica) é inversamente proporcional à ocorrência de eventos clinicamente relevantes.
- (C) A oxigenioterapia deve ser usada em todos os pacientes com suspeita de IAM.
- (D) O uso de ácido acetilsalicílico (AAS) não é recomendado nas primeiras 24 horas de um IAM.
- (E) A administração de fibrinolíticos (reperusão química) é preferível e melhor que a intervenção coronária percutânea (ICP, reperusão mecânica).

QUESTÃO 27

A classificação de um Infarto do Miocárdio (IAM) relacionado a uma intervenção coronariana percutânea (ICP), segundo a terceira redefinição universal, é

- (A) tipo 1.
- (B) tipo 2.
- (C) tipo 3.
- (D) tipo 4a.
- (E) tipo 4b.

QUESTÃO 28

Em relação ao uso de marcadores bioquímicos de lesão miocárdica na suspeita de Síndrome Coronariana Aguda (SCA), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Devem ser mensurados em todo paciente com suspeita de SCA.
- (B) Devem ser mensurados na admissão e repetidos pelo menos uma vez, 6 a 9 horas após (repetir em 9 a 12 horas se houver forte suspeita clínica).
- (C) As troponinas são os marcadores bioquímicos de escolha.
- (D) CK-MB massa pode ser utilizada se troponinas não estiverem disponíveis.
- (E) Para pacientes que chegam precocemente à emergência (antes de 6 horas do início dos sintomas), a CK-MB massa deve ser considerada para excluir a hipótese de infarto em adição a um marcador mais tardio (mioglobina ou troponina).

QUESTÃO 29

Das causas agudas de elevação de troponinas cardíacas, assinale a que NÃO se encaixa no conceito “dano miocárdico não isquêmico agudo”.

- (A) Pericardite.
- (B) Drogas: Cocaína; Anfetaminas/noradrenalina.
- (C) Miocardite.
- (D) Sepses.
- (E) Cardiomiopatia de estresse (Takotsubo).

QUESTÃO 30

Assinale a contraindicação para a realização de teste de esforço após IAM antes da alta hospitalar.

- (A) IAM não-complicado (Killip I e sem arritmia significativa após as primeiras 72 horas).
- (B) IAM sem evidência de disfunção ventricular clínica ou ao ecocardiograma.
- (C) Disfunção do VE moderada e grave por critérios clínicos, radiológicos (inversão de padrão vascular) ou ecocardiográficos ($FE \leq 40\%$).
- (D) Pressão arterial controlada ($< 160/100\text{mmHg}$).
- (E) Marcadores de necrose miocárdica normalizados.

QUESTÃO 31

Assinale a evidência mais forte para indicar cinecoronariografia em um paciente com IAMCST (Infarto Agudo do Miocárdio com Supradesnivelamento do Segmento ST).

- (A) Em pacientes em que se pretende realizar ICP (intervenção coronária percutânea) primária.

- (B) Em pacientes com choque cardiogênico ou disfunção ventricular esquerda grave, de início agudo, após a instalação do quadro de IAMCST.
- (C) Em pacientes não submetidos a nenhum tipo de estratégia de reperfusão e que evoluam com sinais de isquemia.
- (D) Em pacientes submetidos à terapia lítica, com sucesso, mesmo que estáveis.
- (E) Em pacientes nos quais estão contraindicados procedimentos de revascularização coronária.

QUESTÃO 32

Assinale o uso correto de antiagregantes plaquetários em paciente com IAMCST.

- (A) AAS (100mg em dose de ataque, com dose de manutenção de 50mg ao dia), independentemente da terapia de reperfusão.
- (B) AAS (300mg em dose de ataque, com dose de manutenção de 100mg/dia), independentemente da terapia de reperfusão.
- (C) Clopidogrel 50mg, em adição ao AAS, como dose de ataque, em pacientes submetidos à terapia trombolítica há menos de 24 horas e seguindo a estratégia invasiva e ICP.
- (D) Ticagrelor 30mg de ataque seguido, em adição ao AAS, por 30mg a cada 12 horas em pacientes submetidos à ICP primária.
- (E) Prasugrel 20mg de ataque, em adição ao AAS, seguido por 10mg uma vez ao dia em pacientes virgens de tratamento com clopidogrel, com anatomia coronária conhecida, submetidos à ICP primária e sem fatores de risco para sangramento (≥ 75 anos de idade, $< 60\text{kg}$, AVC ou AIT).

QUESTÃO 33

Assinale a conduta mais indicada na anticoagulação de paciente de 56 anos e função renal normal com IAMCST.

- (A) Fondaparinux 2,5mg (EV) seguido de 2,5mg SC uma vez ao dia durante 8 dias ou até a alta hospitalar.
- (B) Heparina não fracionada (HNF) 90UI/kg endovenosa (EV) (ataque), máximo 8.000 UI, seguida por infusão contínua de 18UI/kg/hora, máximo de 1.200UI/hora, durante 8 dias ou até a alta hospitalar.
- (C) HNF ajustada pelo tempo de coagulação ativado (TCA) durante a ICP primária, associada ou não a inibidores da GP IIb/IIIa.
- (D) Enoxaparina 30mg EV em bolus, seguida de 1mg/kg SC a cada 12 horas, durante 8 dias ou até a alta hospitalar.

- (E) Enoxaparina 0,75mg/kg SC a cada 12 horas, por 48 horas, sem dose de ataque.

QUESTÃO 34

Assinale a alternativa que é uma contraindicação ao uso de betabloqueador em paciente com IAMCST.

- (A) Frequência cardíaca > 60bpm.
(B) Pressão sistólica > 100mmHg.
(C) Bloqueio atrioventricular (BAV) de segundo grau.
(D) Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) leve.
(E) Doença vascular periférica leve.

QUESTÃO 35

Em paciente de 62 anos com hipertensão arterial, colesterol total elevado, microalbuminúria e tabagista, após a fase inicial de um IAM, deve-se usar IECA (Inibidor da Enzima de Conversora da Angiotensina) por, no mínimo,

- (A) um ano.
(B) dois anos.
(C) três anos.
(D) quatro anos.
(E) cinco anos.

QUESTÃO 36

Em paciente com IAMCST, NÃO é uma contraindicação absoluta ao uso de fibrinolítico

- (A) qualquer sangramento intracraniano prévio.
(B) AVC isquêmico nos últimos 3 meses.
(C) trauma significativo na cabeça nos últimos 3 meses.
(D) gravidez.
(E) dissecção aguda de aorta.

QUESTÃO 37

Paciente previamente hígido chega ao pronto-socorro com dor torácica sugestiva de IAM, que iniciou há uma hora, não responsiva a nitrato sublingual. Paciente desconhecia a existência de ECG: bloqueio de ramo esquerdo. Não há serviço de hemodinâmica no hospital e o serviço mais próximo fica a 4 horas de viagem. Há Estreptoquinase na Farmácia Hospitalar. Assinale a conduta mais indicada nesse caso.

- (A) AAS e programar cateterismo cardíaco eletivo.
(B) AAS, Clopidogrel e programar cateterismo cardíaco eletivo.
(C) Encaminhar para o Serviço de Hemodinâmica para ICP (Intervenção Coronária Percutânea) primária.
(D) Fazer uso do fibrinolítico disponível, se não houver contraindicação.
(E) Revascularização miocárdica cirúrgica (usando artérias mamárias) de urgência.

QUESTÃO 38

Sobre a técnica e os dispositivos de uma ICP (Intervenção Coronária Percutânea) primária, assinale a alternativa correta.

- (A) Stent coronário é o dispositivo percutâneo preferencial na finalização da ICP primária.
(B) Stent não farmacológico de nova geração é o dispositivo preferencial em pacientes submetidos à ICP primária sem contraindicação para aderência à terapia antiplaquetária dupla (pelo menos 6 meses), superior ao stent coronário farmacológico.
(C) A técnica femoral é preferível à radial na ICP primária quando realizada por operador experiente.
(D) A trombectomia aspirativa manual não deve ser considerada na ICP primária.
(E) Trombectomia motorizada e/ou métodos invasivos de proteção da circulação coronária distal (filtros) são recomendados.

QUESTÃO 39

Paciente com IAM e Edema Agudo de Pulmão (EAP) cardiogênico está em que classe da Classificação de Killip?

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

QUESTÃO 40

Em caso de paciente com IAMCST, presença de terceira bulha e estertores nas bases pulmonares, o risco de óbito é

- (A) 2-3%.
- (B) 8-10%.
- (C) 15-20%.
- (D) 20-25%.
- (E) 45-70%.

QUESTÃO 41

IAM anterior NÃO cursa com que tipo de Bloqueio Atrioventricular (BAV)?

- (A) BAV de 1º grau.
- (B) BAV de 2º grau tipo I.
- (C) BAV de 2º grau tipo II.
- (D) BAV total.
- (E) BAV intraventricular.

QUESTÃO 42

Assinale a ação recomendada durante a RCP (Ressuscitação Cardiopulmonar) de um paciente em PCR (Parada Cardiorrespiratória).

- (A) Atropina de rotina para PCR em atividade elétrica sem pulso (AESP)/assistolia.
- (B) Uso rotineiro de bicarbonato na PCR.
- (C) Uso de fibrinolítico na suspeita de tromboembolismo pulmonar como causa da PCR.
- (D) Uso de marca-passo durante a ressuscitação cardiopulmonar (RCP).
- (E) Adrenalina 1mg cada 3 a 5 minutos durante a RCP.

QUESTÃO 43

Podem realizar o exame de ressonância magnética (RM) cardiovascular

- (A) pacientes com cliques cerebrais.
- (B) pacientes com implantes cocleares.
- (C) pacientes com stents coronários (mesmo logo após o implante).
- (D) pacientes com fragmentos metálicos nos olhos.
- (E) portadores de cardiodesfibriladores implantáveis não compatíveis com RM.

QUESTÃO 44

São fatores de risco para reações adversas com meio de contraste não iônico, com alta concentração de iodo, EXCETO

- (A) insuficiência renal.
- (B) anemia falciforme.
- (C) hipertireoidismo.

- (D) uso de betabloqueadores adrenérgicos.
- (E) uso de anti-histamínicos.

QUESTÃO 45

Assinale a alternativa que apresenta o principal (mais frequente) tipo de tumor cardíaco primário em crianças.

- (A) Rbdomioma.
- (B) Fibroma.
- (C) Teratoma.
- (D) Mixoma.
- (E) Linfoma.

QUESTÃO 46

Assinale a alternativa que apresenta o sinal/sintoma mais comum presente em pacientes com tumores intracardiácos.

- (A) Sopros.
- (B) Arritmia.
- (C) Cianose.
- (D) Dor.
- (E) Dispneia.

QUESTÃO 47

Acerca de acesso vascular na abordagem de uma RCP (Ressuscitação Cardiopulmonar) de uma criança em PCR (Parada Cardiorrespiratória), assinale a alternativa correta.

- (A) Acesso intraósseo: a punção é realizada, preferencialmente, na porção distal da tíbia ou proximal do fêmur com agulha apropriada.
- (B) Veia periférica: rápido, útil, não é necessário interromper as manobras de ressuscitação.
- (C) Via endotraqueal: podem ser administradas drogas lipossolúveis (epinefrina, lidocaína, atropina e naloxone), nas mesmas doses preconizadas pela via intravenosa ou intraóssea.
- (D) Acesso venoso central: preferencial, uma vez que é o mais seguro.
- (E) Acesso meníngeo: pode ser usado, da mesma forma que o intraósseo.

QUESTÃO 48

Assinale a alternativa que apresenta a causa cardíaca de angina.

- (A) Anemia.
- (B) Pneumonia.
- (C) Estenose aórtica.
- (D) Hipertireoidismo.
- (E) Hipertensão.

QUESTÃO 49

Em relação à angiografia coronariana, assinale a alternativa correta.

- (A) As lesões coronarianas são significativas quando há obstrução de uma ou mais artérias epicárdicas, com, no mínimo, 50% de estenose, avaliada e mensurada pela Cineangiocoronariografia (CATE), exame diagnóstico com altas taxas de complicações.
- (B) As lesões coronarianas são significativas quando há obstrução do Tronco da Coronária Esquerda (TCE) com, no mínimo, 30% de estenose, avaliada e mensurada pela Cineangiocoronariografia (CATE), exame diagnóstico com altas taxas de complicações.
- (C) Não é o método mais acurado para diagnóstico de lesões coronarianas obstrutivas e causas não ateroscleróticas para angina, como espasmo coronariano, anomalia coronariana, doença de Kawasaki e dissecção primária da coronária.
- (D) É o mais simples e mais usado método para descrever a extensão da Doença Arterial Coronariana (DAC), separando os pacientes em “uniarterial, biarterial, triarterial ou lesão em TCE”.
- (E) Angina estável (CCS I ou II) que responde ao tratamento medicamentoso e sem evidências de isquemia em testes não invasivos é a indicação clássica.

QUESTÃO 50

Assinale a alternativa que apresenta a complicação mais frequente do cateterismo cardíaco.

- (A) Morte.
- (B) Infarto do miocárdio.
- (C) Perfuração cardíaca.
- (D) Arritmias.
- (E) Reações vasovagais.