

**LEGISLAÇÃO DO SUS**

- 01.** Com base na Lei 8.142/90 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde – SUS, é possível afirmar que:
- os conselhos e conferências de saúde terão sua organização e normas estabelecidas através de reuniões prévias dos comitês gestores
  - a conferência de saúde se reunirá de dois em dois anos ou quando convocada extraordinariamente pelo poder executivo
  - a representação dos usuários nos conselhos e conferências de saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
  - o conselho de saúde é um órgão colegiado, disposto em cada esfera de governo, em caráter permanente e consultivo
- 02.** No aspecto das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde previstas na Lei 8.142 de 1990 é correto afirmar que os recursos do Fundo Nacional da Saúde serão alocados como:
- investimentos previstos em lei orçamentária de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional
  - investimentos previstos no Plano Plurianual do Ministério da Saúde
  - coberturas de ações e serviços de saúde a serem implementados pelos municípios sem condições de contar com a contrapartida de recursos para a saúde no seu orçamento
  - despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde com limite máximo de 30% e o restante devendo ser repassado para os municípios
- 03.** Conforme a Lei 8.080/90, a saúde é definida como:
- direito de todo o cidadão, desde que seja cadastrado numa equipe de saúde da família
  - dever do Estado, sem excluir o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade
  - resultante do acesso aos serviços de recuperação, independente se públicos ou privados
  - expressão das condições de bem-estar físico e mental das pessoas, proporcionada pelo acesso aos cuidados em saúde
- 04.** O número máximo de pessoas sob responsabilidade de uma equipe de saúde da família é de:
- 4500
  - 6500
  - 8000
  - 10000
- 05.** O planejamento das ações da equipe de saúde da família, **EXCLUI**:
- conhecer os fatores determinantes dos processos de saúde-doença dos indivíduos, das famílias e da comunidade
  - conhecer o perfil epidemiológico da população e da sua área de abrangência
  - estabelecer prioridades entre problemas detectados e traçar estratégias para sua superação
  - estabelecer um protocolo com a unidade de saúde mais próxima para atendimento clínico da comunidade
- 06.** É atribuição comum a todos os profissionais que integram uma Unidade de Saúde da Família (USF):
- planejar, gerenciar, coordenar, executar e avaliar a USF
  - programar e supervisionar o fornecimento de insumos para ações coletivas
  - realizar visitas domiciliares de acordo com o planejamento
  - cadastrar as famílias e atualizar permanentemente o cadastro
- 07.** No processo de implantação e funcionamento da Estratégia de Saúde da Família (ESF), é competência das secretarias municipais de saúde:
- definir e rever normas e diretrizes para a implantação do PSF, na medida em que forem se acumulando experiências que apontem essa necessidade
  - definir estratégias de implantação e/ou implementação do programa
  - inserir, dentro da sua estrutura administrativa, o setor que responderá pelo processo da coordenação dos programas e que exercerá o papel de interlocutor com o nível de gerenciamento nacional
  - inserir a ESF na rede de serviços, visando à organização sistêmica de atenção à saúde

08. O Sistema Único de Saúde (SUS) prevê, na sua organização, a oferta de ações em diferentes níveis de complexidade. É fundamento da Atenção Básica:

- A) valorizar profissionais de saúde por meio de uma política de ganhos salariais vinculados à produtividade
- B) desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita garantindo a longitudinalidade do cuidado em saúde
- C) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade, caracterizados como a porta intermediária do sistema de saúde em todo território
- D) supervisionar e avaliar a participação popular e o controle social no funcionamento dos serviços

09. Considerando as normatizações das equipes nas unidades de saúde da família, pode-se afirmar que:

- A) a diferença da equipe de saúde bucal modalidade I para a modalidade II é a inclusão de uma técnica de higiene bucal
- B) o número máximo de ESF pelas quais o município e o Distrito Federal podem fazer jus ao recebimento de recursos financeiros específicos será calculado pela fórmula: população dividida por 5000
- C) uma equipe de Saúde da Família atendendo população remanescente de quilombo é considerada do tipo IV
- D) as capitais e o Distrito Federal podem determinar o número de agentes comunitários que receberão repasses

10. Alimentação saudável, prática corporal/atividade física, redução da morbimortalidade e prevenção e controle do tabagismo são ações específicas da Política Nacional de:

- A) Humanização
- B) Atenção em Saúde Bucal
- C) Atenção Básica
- D) Promoção de Saúde

## ESPECÍFICO DO CARGO

11. Medidas de biossegurança na rotina diária dos laboratórios têm vários objetivos **EXCETO**:

- A) proteger o trabalhador
- B) prevenir a contaminação do ambiente
- C) limpeza dos equipamentos
- D) prevenir acidentes com pessoal externo à atividade do laboratório

12. A prevenção da contaminação da amostra, no ato da coleta do sangue de um paciente é feita com:

- A) álcool gel
- B) álcool a 70%
- C) sabão líquido
- D) hipoclorito de sódio

13. Após o uso da amostra do sangue para realização de testes imunohematológicos o resíduo de amostra deve ser descartado em:

- A) tanque de desinfecção mais próximo
- B) recipiente com hipoclorito a 5% de concentração final
- C) em recipiente com glutaraldeído
- D) recipiente de paredes rígidas com solução de hipoclorito de sódio a 1% de concentração final

14. A solução química rotineiramente usada para desinfecção de áreas de laboratório, incluindo líquidos contendo risco biológico, é:

- A) hipoclorito de sódio
- B) glutaraldeído
- C) álcool
- D) amônia quaternária

15. Concentrados de hemácias devem ser armazenados, em refrigeradores monitorados durante 24h, à temperatura de:

- A) 1 a 10°C
- B) 20 ± 2°C
- C) 6 a 12°C
- D) 2 a 6°C

16. Caixas para transporte **EXCLUSIVO** de componentes de sangue entre o local de produção e a agência transfusional devem:

- A) ser sempre preparada pelo supervisor da área
- B) ter a temperatura controlada em todo o trajeto
- C) ter a cor vermelha
- D) ser guardadas em geladeira para bolsas de sangue

17. As classes de imunoglobulinas que têm papel relevante nas provas de compatibilidade são:
- A) IgM apenas
  - B) IgG e IgA
  - C) IgG e IgM
  - D) IgA e IgM
18. Todas as afirmativas abaixo podem ser causas comuns de não conformidade na classificação ABO, **EXCETO**:
- A) amostra obtida da artéria
  - B) troca de posição da amostra na estante, ou bancada após início da tarefa.
  - C) distribuição irregular de reagentes
  - D) contaminação da amostra
19. A lecitina usada na detecção do grupo A<sub>1</sub> do sistema ABO é:
- A) *Ulex europaeus*
  - B) *Arachis hypogaea*
  - C) *Salvia sclarea*
  - D) *Dolichos biflorus*
20. Um indivíduo é considerado Rh Positivo quando suas hemácias são aglutinadas por:
- A) soro antiglobulina humana
  - B) soro anti-D
  - C) soro anti-C
  - D) soro anti-E
21. São objetivos da realização da pesquisa de anticorpos irregulares (PAI) a CADA transfusão de sangue do mesmo paciente **EXCETO**:
- A) identificar aloimunização
  - B) prevenir reações transfusionais
  - C) proteger o doador de sangue
  - D) identificar pacientes que precisarão de fenotipagens além das inicialmente previstas (ABO e Rh)
22. Transfusão alogeneica é sinônimo de uso de:
- A) sangue autólogo
  - B) sangue homólogo
  - C) doação dirigida
  - D) doação de componente específico
23. Uma amostra é recebida para tipagem e pesquisa de anticorpos (PAI) identificada apenas com o primeiro nome do paciente. Outras informações devem constar na etiqueta para que a amostra seja aceita pelo Serviço de Hemoterapia:
- A) nome do médico e da enfermeira responsável e telefone do paciente
  - B) iniciais do paciente e data da coleta
  - C) localização e simples indicação de quem seja o paciente
  - D) número do prontuário/identificação, localização do paciente e data
24. Nas maternidades, quando é solicitado o grupo sanguíneo do recém nascido, em relação ao sistema ABO, o resultado esperado deve ser interpretado a partir da classificação (tipificação):
- A) direta
  - B) reversa
  - C) direta e reversa
  - D) compatibilidade com a classificação da mãe
25. Quando é solicitado um teste direto da antiglobulina humana (Coombs Direto) em amostra obtida do sangue de cordão, é fundamental o tratamento adequado da amostra especialmente na etapa da:
- A) distribuição do reagente antiglobulina humana
  - B) seleção do reagente de controle de Coombs
  - C) lavagem das células para preparo da suspensão
  - D) tipificação ABO anterior
26. A pesquisa de anticorpos irregulares (PAI) e as provas de compatibilidade devem ser acompanhadas de um auto prova. Ao tubo de auto prova, na primeira fase do teste, são adicionadas:
- A) hemácias do doador + soro do paciente
  - B) hemácias do paciente + soro do doador
  - C) hemácias do paciente + soro anti-AB
  - D) hemácias do paciente + soro do paciente

27. Na realização de testes laboratoriais é importante a presença de controles das reações. Para a fenotipagem do antígeno D do sistema Rh pode ser afirmado que:
- o controle desse teste pode ser feito com albumina humana
  - o reagente de controle pode ser de qualquer procedência
  - o reagente de controle deve ser de mesma origem e procedência que o anti-soro
  - o controle desse teste é dispensável
28. O procedimento correto de liberação do concentrado de hemácias inclui:
- inspeção visual, confirmação da pesquisa de anticorpos irregulares, teste direto da antiglobulina humana
  - inspeção visual, reclassificação ABO e Rh, provas de compatibilidade e identificação correta do paciente e registros de saída do componente
  - teste indireto da antiglobulina humana, fenotipagem e registro do número da bolsa
  - provas de compatibilidade
29. Em relação à transfusão de concentrados plaquetários é correto:
- liberar até 12 horas do final do prazo de validade
  - usar após 24 horas fora da permanência em agitador contínuo
  - usar apenas dose de plaquetas obtida de doador único (por aférese)
  - conhecer a classificação ABO e Rh do paciente antes da seleção da dose de plaquetas

30. Observe os resultados abaixo:

Resultados 0 a 4+	Class ABO Direta		Class Rh (D)		Class ABO reversa		Auto Prova
	Anti-A	Anti-B	Anti-D	Controle	HA1	HB	
1	0	0	4	0	3	3	0
2	4	4	0	0	0	0	0
3	3	0	0	3	0	3	0
4	0	3	3	0	3	0	0
5	1	1	3	3	3	3	3

A opção correspondente às interpretações corretas é:

- Paciente 1: O+; Paciente 2: AB Negativo; Paciente 3: ARh indeterminado; Paciente 4: B+; Paciente 5: Provável Anemia hemolítica autoimune
- Paciente 1: AB+; Paciente 2: A<sub>sub</sub> Negativo; Paciente 3: ARh indeterminado; Paciente 4: B+; Paciente 5: Discrepância
- Paciente 1: A+; Paciente 2: O Negativo; Paciente 3: ARh indeterminado; Paciente 4: O+; Paciente 5: A<sub>sub</sub> Negativo
- Paciente 1: B+; Paciente 2: B Negativo; Paciente 3: Discrepância Provável Anemia hemolítica; Paciente 4: A+; Paciente 5: A Rh indeterminado

## LÍNGUA PORTUGUESA

### Texto 1 – O pai da medicina

Hipócrates é considerado por muitos uma das figuras mais importantes da história da saúde e frequentemente denominado “pai da medicina”. Nascido numa ilha grega, os dados sobre sua vida são incertos ou pouco confiáveis. Parece certo, contudo, que viajou pela Grécia e que esteve no Oriente Próximo.

Nas obras hipocráticas, há uma série de descrições clínicas pelas quais se pode diagnosticar doenças como a malária, pneumonia e tuberculose. Para o estudioso grego, muitas epidemias relacionavam-se com fatores climáticos, raciais, dietéticos e do meio onde as pessoas viviam. O que resta das suas obras testemunha a rejeição da superstição e das práticas mágicas da “saúde” primitiva, direcionando os conhecimentos em saúde no caminho científico. Hipócrates fundamentou a sua prática (e a sua forma de compreender o organismo humano, incluindo a personalidade) na teoria dos quatro humores corporais (sangue, fleuma ou pituita, bílis amarela e bílis negra) que, consoante as quantidades relativas presentes no corpo, levariam a estados de equilíbrio (eucrasia) ou de doença e dor (discrasia).

Sua ética resume-se no famoso *Juramento de Hipócrates* (declaração solene tradicionalmente feita por médicos por ocasião de sua formatura).

<http://pt.wikipedia.org/wiki/Hipócrates>, capturado em 23/02/2008 e adaptado.

31. Segundo o texto 1, é possível afirmar que:

- Hipócrates era partidário de superstições e práticas mágicas da saúde.
- Para Hipócrates, a causa da doença era a presença de quatro humores corporais (sangue, fleuma, bílis amarela e bílis negra).
- Hipócrates percebeu relação entre a propagação de doenças e as características ambientais.
- Hipócrates foi defensor de teorias míticas, que não se explicavam cientificamente.

32. “O que resta das suas obras **testemunha**...” O verbo grifado assume significados variados, dependendo do contexto. Neste, pode ser substituído, sem alteração do sentido, por:

- contesta
- comprova
- retifica
- presencia

33. Para manter o sentido da frase “*Parece certo, **contudo**, que viajou pela Grécia e que esteve no Oriente Próximo.*”, a conjunção em destaque **NÃO** poderia ser substituída por:

- porém
- no entanto
- portanto
- entretanto

34. No segmento “Nas obras hipocráticas, há uma série de descrições clínicas...”, emprega-se a vírgula para marcar:
- isolamento de adjunto adverbial antecipado
  - coordenação entre termos com o mesmo valor sintático
  - supressão de um grupo de palavras
  - intercalação de oração subordinada adverbial
35. A acentuação gráfica do par de vocábulos **NÃO** obedece à mesma regra em:
- Grécia - malária
  - confiáveis - saúde
  - clínicas - dietéticos
  - Hipócrates - hipocráticas
36. “Nas obras hipocráticas, há uma série de descrições clínicas pelas **quais** se pode...”. O pronome relativo sempre se refere a um termo antecedente. Nesse caso, o pronome grifado substitui:
- obras
  - hipocráticas
  - série
  - descrições
37. A palavra **estudioso** é formada por derivação sufixal. O mesmo processo ocorre em:
- raciais
  - obras
  - amarela
  - sangue
38. “**Tuas** forças naturais, **as** que estão dentro de **ti**, serão **as** que curarão **tuas** doenças.” Nessa frase, atribuída a Hipócrates, com relação aos pronomes grifados, é correto afirmar-se que:
- todos os pronomes empregados se referem à mesma pessoa do discurso
  - o pronome **tuas**, nas duas vezes em que é empregado, adjetiva um mesmo substantivo
  - o pronome **as** é demonstrativo e substitui o substantivo **forças**, nas duas vezes em que é empregado
  - as** é pronome pessoal oblíquo de terceira pessoa, nas duas vezes em que é empregado
39. “Hipócrates realizou numerosas viagens antes de estabelecer-se definitivamente na ilha para dedicar-se ao ensino e à prática da medicina.” Neste caso, é correto o uso do acento grave indicativo da crase. Há **ERRO**, no emprego do acento grave, em:
- Fomos juntos à praia.
  - Tornei-me indiferente à você.
  - Todos se referiam àquela cena.
  - Eles virão à sua casa?
40. “Hipócrates utilizou ventosas, embora não lhes atribuisse a importância que vieram posteriormente a ter.” Estabelece-se aí uma relação lógica que é mantida em:
- “Hipócrates utilizou ventosas, uma vez que não lhes atribuía a importância que vieram posteriormente a ter.
  - “Hipócrates utilizou ventosas, caso não lhes atribuisse a importância que vieram posteriormente a ter.
  - “Hipócrates utilizou ventosas, tanto que não lhes atribuía a importância que vieram posteriormente a ter.
  - Hipócrates utilizou ventosas, ainda que não lhes atribuisse a importância que vieram posteriormente a ter.