



PROVA OBJETIVA
ESPECIALISTA EM SAÚDE MÉDICO – MÉDICO – CLÍNICO

NOME: _____
Nº INSCR. _____

INSTRUÇÕES

- 1- Preencha com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada de material transparente, de maneira legível, os dados de **IDENTIFICAÇÃO** solicitados no Caderno de Prova (Nome Completo e Número de Inscrição) e assine no Cartão Resposta.
- 2- Verifique se a sequência da numeração das folhas do Caderno de Prova está correta (08 páginas). **Após a orientação do fiscal sobre a conferência da prova, este não será substituído sob qualquer alegação.**
- 3- A **PROVA OBJETIVA** contém **40 (quarenta)** questões objetivas, com **04 (quatro) alternativas (A, B, C e D)**, valendo **2,25 (dois pontos e vinte e cinco centésimos)** cada, devendo o candidato obter no **mínimo 60% de acerto** para ser aprovado.
- 4- No Cartão Resposta, as questões estão representadas pelos seus respectivos números. Preencha, **FORTEMENTE**, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), toda a opção de sua escolha, sem ultrapassar as bordas. Conforme modelo abaixo.

Exemplo: Questão 01 - A



- 5- O **Cartão Resposta** será o **único documento válido para correção** e **NÃO** será substituído em hipótese alguma, salvo se detectado erro ocasionado pela coordenação do Concurso.
- 6- **NÃO RASURE** o Cartão Resposta e **NÃO MARQUE MAIS DE UMA ALTERNATIVA**, caso contrário, o cartão ou a questão poderão ser **ANULADOS**. Evite deixar questões sem respostas.
- 7- Para o correto preenchimento do Cartão Resposta aguarde a orientação do fiscal.
- 8- Não faça perguntas aos examinadores, a interpretação das questões faz parte da Prova.
- 9- No decorrer da Prova não será permitida qualquer espécie de consulta bem como qualquer comunicação externa e interna e entre os candidatos.
- 10- A Prova terá duração de **03 (três) horas** e ao terminá-la entregue ao fiscal o Caderno de Prova completo, juntamente com o Cartão Resposta.
- 11- A saída da sala só poderá ocorrer depois de decorrida 01 (uma) hora de início da Prova. A não observância desta exigência acarretará a exclusão do Concurso.
- 12- O candidato que permanecer na sala de prova até 01 (uma) hora antes de seu término, poderá levar consigo o Caderno de Prova.
- 13- O gabarito será publicado no dia **28/09/2021**, e a **CLASSIFICAÇÃO FINAL** a partir do dia **23/10/2021** no Diário Oficial de Bauru.

01		21	
02		22	
03		23	
04		24	
05		25	
06		26	
07		27	
08		28	
09		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Administração
Departamento de Recursos Humanos



Prefeitura Municipal de Bauru

Concurso Público para o Cargo de ESPECIALISTA EM SAÚDE MÉDICO – MÉDICO – CLÍNICO

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01) Estímulos associados a reativação do herpes vírus simples latente incluem os itens abaixo **EXCETO** a alternativa:

- A) Stress.
- B) Menstruação.
- C) Exposição à luz ultravioleta.
- D) Aflatoxina.

02) O exame físico no paciente jovem com escroto agudo deve diferenciar dentre as várias patologias, da torção testicular a orquiepididimite, das alternativas abaixo qual **NÃO** está relacionada à torção testicular?

- A) Reflexo cremastérico +
- B) Sinal de Prehn -
- C) Reflexo cremastérico -
- D) Sinal do ponto azul +

03) A reação relativa ao tratamento da sífilis, que se caracteriza por exacerbação das lesões cutâneas, febre, cefaléia e mialgia, é?

- A) Reação de Wassermann.
- B) Reação de Jarish-Herxheimer.
- C) Reação de Lues.
- D) Fenômeno de prozona.

04) A vacina polissacarídica antipneumocócica tem eficácia comprovada em qual das patologias abaixo?

- A) Anemia falciforme.
- B) Doença Pulmonar Crônica.
- C) Linfoma não Hodgkin.
- D) Insuficiência renal crônica.

05) A Esporotricose tem resposta terapêutica aos medicamentos relacionados abaixo, **EXCETO** a alternativa:

- A) Itraconazol.
- B) Fluconazol.
- C) Metronidazol.
- D) Iodeto de Potássio.

06) A influência da associação entre algumas patologias e herança genética está **INCORRETA** em qual das alternativas abaixo?

- A) Cânceres de mama e ovário / BRCA1 ou BRCA2.
- B) Polipose adenomatosa familiar / câncer de cólon.
- C) Judeus Ashkenazi / anemia falciforme.
- D) Síndrome de Marfan / dissecção aórtica.

07) Rabdomiólise é a dissolução e desintegração do músculo estriado, é uma síndrome clínica aguda e potencialmente fatal, e tem como causa hereditária a alternativa?

- A) Hipertermia maligna.
- B) Síndrome compartimental.
- C) Polimiosite.
- D) Doença falciforme.

08) Qual das desordens sistêmicas **NÃO** está associada ao risco aumentado de cálculos renais?

- A) Procedimentos de derivação gástrica.
- B) Hipoparatiroidismo primário.
- C) Gota.
- D) Acidose tubular renal.

09) Qual a maior complicação da anemia falciforme na infância?

- A) Hipertensão Pulmonar.
- B) Priapismo.
- C) AVC.
- D) Retinopatia proliferativa falciforme.



10) Qual a alternativa **CORRETA** que associa causa conhecida de câncer ao local de ocorrência?

- A) Aflatoxina/Rins
- B) Vírus Epstein-Barr/Sarcoma de Kaposi.
- C) *Helicobacter pylori*/Bexiga.
- D) Dietilestilbestrol/Mama.

11) A hipercalemia humoral da malignidade é uma das síndromes hormonais mais comuns associadas ao câncer, qual das alternativas em relação aos níveis hormonais está **CORRETA**?

- A) PTHi baixo.
- B) Calcitriol baixo.
- C) PTHi aumentado.
- D) Fator de necrose tumoral baixo.

12) Os pacientes submetidos a laparotomia exploradora e considerados com câncer de pâncreas irressecável, podem se beneficiar de quais procedimentos cirúrgicos?

- A) Esplenectomia e hepatectomia parcial.
- B) Colecistectomia.
- C) Derivação biliar e ou gástrica.
- D) Gastroduodenopancreatectomia e esplenectomia.

13) Qual das alternativas abaixo contempla as opções terapêuticas do câncer de próstata metastático hormônio refratário não tratado?

- A) Prostatectomia radical e radioterapia.
- B) Hormônios de segunda linha, imunoterapia e quimioterapia.
- C) Radioterapia pélvica.
- D) Braquiterapia.

14) Qual o nome de um achado clássico na doença de chagas aguda?

- A) Sinal de Romanã.
- B) Sinal de Colins.
- C) Sinal de Kely.
- D) Sinal de Satinski.

15) Qual o único parasita intestinal humano que sofre variação antigênica?

- A) Tênia.
- B) Enteróbios.
- C) Ascaris.
- D) Giardia.

16) Jovem de cor branca, do sexo masculino, de 19 anos de idade, procura o atendimento emergencial por apresentar quadro súbito de sudorese, pele fria, dormência em membros superiores, palpitações e sensação de morte iminente. A sintomatologia durou cerca de 10 minutos. Nega qualquer patologia familiar. Como doenças prévias refere quadro repetitivo de infecção de vias aéreas. A hipótese diagnóstica provável para esse quadro é:

- A) Crise de Falcisação.
- B) Síndrome do pânico.
- C) Hipotireoidismo.
- D) Febre reumática.

17) Paciente mulher, 67 anos, com história de viagem de avião recente (duração aproximadamente 12 horas), está em tratamento de câncer de mama onde foi submetida a cirurgia de mastectomia radical há 4 meses. A mesma dá entrada no Pronto Socorro com queixa de dispneia súbita, taquicardia e edema membro inferior direito. Qual a provável doença:

- A) Hipertireoidismo.
- B) Infarto agudo do Miocárdio.
- C) Embolia Pulmonar.
- D) Pneumonia.

18) Homem de 22 anos, com história de diarreia líquida há 3 meses, associada a emagrecimento e dor abdominal. Queixa-se de surgimento de aftas orais. Possui quadro prévio de fissura anal de repetição. Portador de uveíte e eritema nodoso. O diagnóstico é:

- A) Retocolite ulcerativa.
- B) Doença de Crohn.
- C) Doença do Refluxo Gastroesofágico.
- D) Estrongiloidíase.



19) Com relação à manifestação clínica do diabetes melítus no idoso, leia o texto a seguir:

Pode ser diferente da classicamente conhecida poliúria e polidipsia. Muitos idosos possuem percepção diferente de sede e não desenvolvem polidipsia, uma das razões pelas quais podem ter maior incidência de _____.

Poliúria pode estar relacionada a sintomas prostáticos e incontinência urinária.

A _____ pode estar correlacionada com sintomas vagos como astenia, declínio cognitivo leve e infecções de repetição. O diagnóstico de diabetes melítus pode ser estabelecido pela presença de complicação crônica.

As lacunas acima devem ser preenchidas, **CORRETA E RESPECTIVAMENTE**, pelas designações apresentadas em:

- A) dislipidemia / hipoglicemia.
- B) coma hiperosmolar / hiperglicemia.
- C) pneumonia / glicemia.
- D) endocardite infecciosa / hiperlipemia.

20) Um paciente procura Unidade de Pronto Atendimento (UPA) com quadro de dispneia intensa, sensação de asfixia e referindo dor precordial anginosa. Ao exame físico, apresenta taquidispneia, agitado, com sudorese intensa e, na ausculta pulmonar, ouvem-se estertores crepitantes bilaterais até os ápices e com a presença de sibilos; e há, ainda, turgência jugular patológica.

A qual urgência médica com potencial risco de causar morte iminente a situação acima se refere?

- A) Enfisema pulmonar avançado.
- B) Hemorragia intraparenquimatosa pulmonar.
- C) Edema agudo de pulmão cardiogênico.
- D) Pneumotórax.

21) A parada cardiorrespiratória (PCR) é considerada situação clínica que carece de atendimento prioritário, pois a rapidez e eficiência do atendimento são fundamentais para um bom resultado de atendimento.

Sobre PCR, analise as assertivas:

I - Do ponto de vista epidemiológico, a grande maioria das PCR ocorrem em ambiente hospitalar, em indivíduos com mais de 65 anos.

II - Taquicardia ventricular e fibrilação ventricular são condições que precipitam a PCR fora do ambiente hospitalar.

III - Na atual diretriz de ressuscitação cardiopulmonar (2020), o último elo da cadeia de sobrevivência, segundo AHA (American Heart Association), é a Recuperação do paciente.

- A) Apenas I está correta.
- B) Apenas I e II estão corretas.
- C) Apenas I e III estão corretas.
- D) Apenas II e III estão corretas.

22) Considerando um trauma com alteração de ventilação, associe diagnóstico com a respectiva conduta adequada. A sequência **CORRETA** é:

- 1- Pneumotórax hipertensivo.
- 2- Pneumotórax aberto.
- 3- Tórax instável.
- 4- Hemotórax maciço.

() Curativo de três pontos imediatamente (paciente não intubado), no entanto, a drenagem torácica é o tratamento definitivo.

() Intubação e ventilação com pressão positiva.

() Toracotomia com drenagem torácica fechada.

() Toracocentese imediata e/ou toracotomia com drenagem torácica fechada.

- A) 1 – 2 – 3 – 4.
- B) 2 – 3 – 4 – 1.
- C) 4 – 2 – 3 – 1.
- D) 2 – 3 – 1 – 4.

23) No curso de hepatites virais agudas, o uso de medicamentos sintomáticos para vômitos e febre deve ser realizado quando pertinente. Entretanto, faz-se necessária a máxima atenção quanto às medicações utilizadas, já que se deve evitar o emprego de drogas que tenham potencial hepatotóxico. Faz parte deste grupo de fármacos:



- A) Paracetamol.
- B) Dipirona.
- C) Metoclopramida.
- D) Bromoprida.

24) Paciente sofreu queda de Andaime, aproximadamente 3 metros de altura. O mesmo foi encaminhado por terceiros até o pronto socorro da cidade e, durante o seu exame físico, foram notados seguintes padrões neurológicos: confusão, abertura ocular ao estímulo doloroso, não localizava o estímulo doloroso, porém realizava o movimento de retirada. Pela Escala de Coma de Glasgow, pode a ele ser atribuído o seguinte escore:

- A) 8
- B) 9
- C) 10
- D) 11

25) Após prescrever o anticoagulante oral (Varfarina) ao seu paciente, o médico recomendou uma avaliação periódica através de exames laboratoriais, de preferência, em um mesmo laboratório, através do (a):

- A) Teste da prova do laço, que avalia a via extrínseca.
- B) Contagem de plaquetas.
- C) Tempo de protrombina (com INR), que avalia a via intrínseca da coagulação.
- D) Tempo de coagulação, que avalia a via extrínseca.

26) Um dos tratamentos utilizados em pacientes sabidamente intoxicados por Benzodiazepínicos é a utilização de antídoto. Marque a alternativa que traz o nome deste:

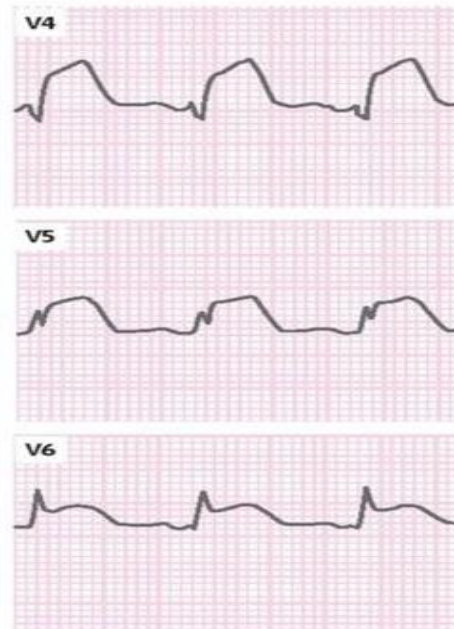
- A) Flumazenil
- B) Naloxona
- C) Diazepam
- D) Fentanil

27) Paciente feminino, 40 anos, é trazida por socorristas à emergência hospitalar após acidente automobilístico de grande impacto. Durante avaliação médica mostra-se ansiosa

e confusa, apresenta frequência cardíaca de 130bpm, pressão arterial de 80X60mmHg, frequência respiratória de 30mvpm e ausculta pulmonar dentro da normalidade. Durante avaliação, constata-se choque hemorrágico com perda sanguínea de aproximadamente:

- A) 500mL
- B) 750mL
- C) 1.200mL
- D) 1.750mL

28) Paciente com 55 anos de idade, procurou unidade de urgência com quadro de dor torácica de equivalência isquêmica e aguda com 30 minutos de evolução. Observado o seguinte traçado no Eletrocardiograma:



Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta o(s) principal(ais) componente(s) de terapia para esse paciente:

- A) Terapia de reperfusão (fibrinolítica e/ou Intervenção Coronariana Percutânea).
- B) Terapia antitrombínica com heparina, terapia antiplaquetária com aspirina, betabloqueadores IV e nitratos.
- C) ECG seriados com monitorização do segmento ST, marcadores cardíacos séricos, avaliação de risco mais ampla, com estudos de imagem de perfusão com radioisótopos, ecocardiografia de esforço e aspirina.
- D) Administrar lidocaína profilática e infusão de vasopressores



29) Paciente masculino, 59 anos, chega à emergência inconsciente, trazido por familiares. Ao exame físico, apresenta turgência jugular, sopro paraesternal com frêmito, instabilidade hemodinâmica e, à ausculta cardíaca, hipofonese de bulhas. Os mesmos familiares disseram que o paciente estava referindo dor precordial de forte intensidade pouco antes de “desmaiar”. Diante desse quadro clínico, deve-se suspeitar de:

- A) Estenose válvula mitral reumática.
- B) Embolia pulmonar.
- C) Ruptura da válvula aórtica.
- D) Ruptura de parede livre do ventrículo esquerdo com tamponamento cardíaco.

30) Assinale a alternativa que contenha o antibiótico que provoca QT longo ao ECG:

- A) Cefalexina.
- B) Imipenem.
- C) Azitromicina.
- D) Meropenem.

LEGISLAÇÃO SUS

31) De acordo com a Constituição da República Federativa do Brasil, 1988- seção II da Saúde, no Art. 196. Tem-se: “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”. Sobre esse artigo afirma-se:

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Cabe ao cidadão brasileiro adquirir individualmente meios para gerir sua saúde.
- B) Sendo a saúde, direito de todos e dever do Estado, cabe aos governos federais, estaduais e municipais, garantir a saúde de todos de forma universal, integral e gratuita, de acordo com a Lei 8080/90.
- C) Cabe ao Estado garantir acesso à Saúde, somente para os cidadãos brasileiros que fazem parte de grupos prioritários, por exemplo: crianças, idosos e gestantes.

D) Somente os cidadãos brasileiros que contribuem com o INSS tem direito à saúde gratuita.

32) A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, em seu Capítulo II, Lei de criação do SUS – Sistema Único de Saúde, determina princípios a serem respeitados, conforme diretrizes do Artigo 198 da Constituição Federal, dentre eles os princípios de Integralidade e Universalidade. Sobre esses dois princípios, é **CORRETO** afirmar:

Leia as afirmativas:

I. Conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

II. Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

III. Participação da Comunidade, através dos Conselhos e Conferências de Saúde.

IV. Acesso universal aos serviços de saúde sem distinção de raça, condição social, sexo, escolaridade.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Está correto somente o que se afirma em I e IV.
- B) Está correto somente o que se afirma em I.
- C) Está correto somente o que se afirma em I, II e IV.
- D) Está correto somente o que se afirma em III e IV.

33) Considerando a Lei nº 8080, de 19 de setembro de 1990, em seus artigos 8º, 9º e 10º, a direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, de acordo com o inciso I do art. 198 da Constituição Federal, sendo exercida em cada esfera de governo pelos órgãos municipais, estaduais e federais: Sobre a participação dos municípios na direção do SUS, é **CORRETO** afirmar.



Leia as afirmativas:

I. Todos os serviços públicos municipais de saúde são dirigidos pelo Ministério da Saúde e Secretarias de Estado da Saúde.

II. No âmbito dos Municípios, a direção dos Serviços Públicos de Saúde é exercida pela respectiva Secretaria Municipal de Saúde ou órgão equivalente.

III. Os municípios poderão constituir consórcios intermunicipais para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.

IV. No nível municipal, o Sistema Único de Saúde (SUS), poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Está correto somente o que se afirma em I e IV.
- B) Está correto somente o que se afirma em I.
- C) Está correto somente o que se afirma em II, III e IV.
- D) Está correto somente o que se afirma em II e IV.

34) De acordo com a Lei nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, que, dentre outras deliberações, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, no artigo 1º versa que: O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Conselho Tutelar e Comissões Tripartites.
- B) Comissões Bipartites e Tripartites.
- C) Conselho de Saúde e Comissões Tripartites.
- D) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

35) Segundo a Portaria Nº 399, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2006, divulga o Pacto pela Saúde 2006 – Consolidação do SUS e aprova as Diretrizes Operacionais do Referido Pacto, em três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS. Sobre as prioridades estabelecidas no Pacto pela Vida é **CORRETO** afirmar:

Leia as afirmativas:

I. Implantação da Política de Saúde do Idoso; Redução da Mortalidade por Câncer de Colo de Útero e Mama.

II. Redução dos indicadores de mortalidade infantil e materna; fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza.

III. Elaboração e implantação de Política Nacional de Promoção da Saúde, com ênfase na adoção de hábitos saudáveis por parte da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação saudável e combate ao tabagismo; na atenção básica à saúde consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.

IV. Definir de forma inequívoca a responsabilidade sanitária de cada instância Gestora do SUS: federal, estadual e municipal, superando o atual processo de habilitação; Estabelecer as diretrizes para a gestão do SUS, com ênfase na Descentralização; Regionalização; Financiamento; Programação Pactuada e Integrada; Regulação; Participação e Controle Social; Planejamento; Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Está correto somente o que se afirma em I e IV.
- B) Está correto somente o que se afirma em IV.
- C) Está correto somente o que se afirma em I, II e III.
- D) Está correto somente o que se afirma em II e IV.



36) De acordo com o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 que regulamenta a Lei 8.080/90, em seu artigo 36, define que o contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde conterà, dentre outras, as seguintes disposições essenciais, **EXCETO**:

A) Oferta de ações e serviços de vigilância em saúde, promoção, proteção e recuperação da saúde em âmbito regional e inter-regional e recursos financeiros que serão disponibilizados por cada um dos partícipes para sua execução.

B) Indicadores e metas de saúde e estratégias para a melhoria das ações e serviços de saúde.

C) Definição de critérios de avaliação dos resultados e forma de monitoramento permanente.

D) Recursos financeiros disponibilizados apenas pela União e manutenção dos investimentos na rede de serviços realizados apenas pelos municípios.

37) De acordo com a Lei nº 12.781 que institui o Programa Mais Médicos no Brasil, no Art. 13, afirma que é instituído, no âmbito do Programa Mais Médicos, o Projeto Mais Médicos para o Brasil, que será oferecido aos:

Leia as afirmativas:

I. Médicos formados em instituições de educação superior brasileiras ou com diploma revalidado no País.

II. Médicos formados em instituições de educação superior estrangeiras, por meio de intercâmbio médico internacional.

III. Médicos formados em instituições de educação superior estrangeiras, por meio de intercâmbio médico internacional, apenas dos países: Cuba e Bolívia.

IV. Médicos formados apenas em instituições públicas de educação superior brasileiras.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Está correto somente o que se afirma em I e III.

B) Está correto somente o que se afirma em II e IV.

C) Está correto somente o que se afirma em III e IV.

D) Está correto somente o que se afirma em I e II.

38) A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, em seu anexo: "DIRETRIZES PARA ORGANIZAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SUS", aborda como justificativas para essa organização da atenção à saúde, em rede, os seguintes fatores, **EXCETO**:

A) Lacunas assistenciais importantes e pulverização dos serviços nos municípios; financiamento público insuficiente, fragmentado e baixa eficiência no emprego dos recursos, com redução da capacidade do sistema de prover integralidade da atenção à saúde.

B) Configuração inadequada de modelos de atenção, marcada pela incoerência entre a oferta de serviços e a necessidade de atenção, não conseguindo acompanhar a tendência de declínio dos problemas agudos e de ascensão das condições crônicas.

C) Excessiva pulverização de serviços de saúde nos municípios, tornando a ineficiência da assistência em saúde um componente de uso inadequado de recursos financeiros, gerando a necessidade de privatização dos serviços de saúde e ainda, necessidade de valorização da rede de assistência hospitalar em detrimento da promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos.

D) Fragilidade na gestão do trabalho com o grave problema de precarização e carência de profissionais em número e alinhamento com a política pública e pouca inserção da Vigilância e Promoção em Saúde no cotidiano dos serviços de atenção, especialmente na Atenção Primária em Saúde.

39) A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, em seu anexo "DIRETRIZES PARA ORGANIZAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DO



SUS”, no que se refere à Rede de Atenção à Saúde, afirma:

Leia as afirmativas:

I. A Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

II. O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária; e eficiência econômica.

III. Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS), pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral, pelo cuidado multiprofissional, pelo compartilhamento de objetivos e compromissos com os resultados sanitários e econômicos.

IV. Fundamenta-se na compreensão da APS como primeiro nível de atenção, enfatizando a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde e a partir do qual se realiza e coordena o cuidado em todos os pontos de atenção. Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A)** Está correto somente o que se afirma em I e III.
- B)** Está correto somente o que se afirma em I, II e IV.
- C)** Está correto o que se afirma em I, II, III e IV.
- D)** Está correto somente o que se afirma em III e IV.

40) De acordo com a Política Nacional de Humanização. HumanizaSUS: Documento base para gestores e trabalhadores do SUS,

no que se refere aos resultados esperados com a Política Nacional de Humanização – PNH, afirma-se, **EXCETO**:

A) Garantia de acesso a serviços privados de saúde, na promoção, prevenção e tratamento, com suporte financeiro garantido apenas pelos recursos da União.

B) Melhoria do acesso à atenção à saúde, redução das filas e tempo de espera, atendimento acolhedor e resolutivo baseado em critérios de risco.

C) Garantia dos direitos dos usuários, ampliando os mecanismos de sua participação ativa, e de sua rede sociofamiliar, nas propostas de plano terapêutico, acompanhamento e cuidados em geral.

D) Garantia da gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários das unidades de saúde, com investimento na educação permanente em saúde dos trabalhadores, na adequação de ambiência e espaços saudáveis e acolhedores de trabalho, propiciando maior integração de trabalhadores e usuários.