



**PROVA OBJETIVA**  
**ESPECIALISTA EM SAÚDE MÉDICO – MÉDICO DERMATOLOGISTA**

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)** pontos 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 **09/12/2025**, e o **RESULTADO** a partir do dia **10/01/2026** 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  
Diretoria de Políticas Públicas para Recursos Humanos*



Prefeitura Municipal de Bauru

**Concurso Público para o Cargo de ESPECIALISTA EM SAÚDE MÉDICO – MÉDICO DERMATOLOGISTA**

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**01)** Uma mulher com 56 anos refere lesões cutâneas com prurido intenso, porém relata que ao manipular as lesões, as mesmas secretam vermes e parasitas. O marido confirma o relato da esposa, que traz consigo frascos contendo o material secretado pelas lesões. Qual é o diagnóstico psiquiátrico mais provável, levando em consideração a participação do cônjuge no delírio?

- A) Folie à Deux.
- B) Escoriação Neurótica.
- C) Síndrome de Munchausen.
- D) Transtorno Dismórfico Corporal.

**02)** Assinale a alternativa **CORRETA** sobre os pittings ungueais:

- A) São representados por múltiplas estrias longitudinais sutis e descamação fina.
- B) São formados por um relevo longitudinal com aspecto de “contas de rosário”.
- C) São decorrentes de manipulação excessiva das unhas.
- D) Resulta da alteração no processo de queratinização da matriz proximal.

**03)** No Lupus Eritematoso Neonatal qual dos anticorpos a seguir atravessam a barreira placentária?

- A) Anti-Ro-SSA, Anti-La-SSB.
- B) Anti-SCL70, Anticentrômero.
- C) Anti-SM, Anti-La-SSB.
- D) Anti-Jo1, Anti-RNP.

**04)** Dentre as alternativas a seguir, qual apresenta clivagem subepidérmica e infiltrado de neutrófilos na derme?

- A) Necrólise Epidérmica Tóxica.
- B) Pênfigo Eritematoso.

- C) Penfigoide Bolhoso.
- D) Dermatite Herpetiforme.

**05)** Qual das alternativas aponta as lesões cutâneas provocadas pela Dermatômiosite?

- A) Heliotropo, Pápulas de Gottron.
- B) Edema de Mãos, Heliotropo.
- C) Telangiectasias Periungueais, Rash Cutâneo.
- D) Sinal do Xale, Telangiectasias Periungueais.

**06)** Quanto ao vírus Varicela Zoster, assinale com verdadeiro (V) ou falso (F) as afirmativas a seguir:

- ( ) A vacina feita com vírus vivo atenuado (cepa de Oka) tem alta taxa de soroconversão em crianças.
- ( ) Um paciente com Herpes Zoster pode infectar outra pessoa, e esta ter Varicela, caso seja susceptível.
- ( ) A Síndrome de Ramsay-Hunt ocorre devido à reativação do vírus nos gânglios das cadeias paravertebrais torácicas.
- ( ) Um indivíduo imunocomprometido, em contato com o fluido das vesículas de paciente com Herpes Zoster, pode desenvolver Herpes Zoster.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**:

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

**07)** Relacione a **COLUNA A**, que apresenta modalidades de tratamentos cirúrgicos, com a **COLUNA B**, que lista suas características.



## COLUNA A

- 1) Eletrocoagulação.
- 2) Eletrofulguração.
- 3) Eletrossecção.
- 4) Eletrodissecção.

## COLUNA B

- ( ) Monoterminal, eletrodo mantido a pequena distância do tecido alvo.
- ( ) Biterminal, faz ablação mais profunda.
- ( ) Monoterminal, faz ablação superficial por contato da ponteira com o tecido alvo.
- ( ) Biterminal, corta e coagula com leve dispersão lateral do calor.

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

08) Sobre o Lentigo Maligno, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O crescimento é rápido nos indivíduos mais jovens.
- B) O achado histopatológico de elastose solar é comum.
- C) O crescimento é radial e periférico de velocidade lenta.
- D) A localização preferencial é a face, nas regiões nasal e malar.

09) Sobre os medicamentos a seguir, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) O aciclovir é principalmente excretado pelos rins.
- B) O cetoconazol e a eritromicina aumentam os níveis plasmáticos da ciclosporina.
- C) As sulfonamidas não aumentam a toxicidade do metotrexato.
- D) É contraindicado o uso de azatioprina concomitante com o alopurinol.

10) Sobre a Leishmaniose Tegumentar Difusa, é **CORRETO** afirmar que:

- A) O número de parasitas nas lesões é pequeno.
- B) Tem como diagnóstico diferencial a Hanseníase Virchowiana.
- C) A Intradermorreação de Montenegro é positiva.
- D) São sempre lesões de pele únicas.

11) Sobre a Hidradenite Supurativa, é **INCORRETO** afirmar:

- A) As glândulas sudoríparas apócrinas estão obstruídas por tampões de queratina.
- B) Há acometimento primário da unidade pilosebácea na etiopatogenia.
- C) A infecção por *S. aureus* é um evento secundário nesta patologia.
- D) É afecção exclusiva de axilas e região inguino-crural.

12) Relacione a **COLUNA A** de acordo com a **COLUNA B**, ou seja, relacione a droga com o seu efeito colateral.

## COLUNA A

- 1) Ciclofosfamida
- 2) Isotretinoína
- 3) Fenitoína
- 4) Cloroquina

## COLUNA B

- ( ) Eflúvio Telógeno
- ( ) Hipertricose
- ( ) Alterações da cor do cabelo
- ( ) Eflúvio Anágeno

Assinale a sequência **CORRETA**.

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



13) Em relação à Dermatite Seborreica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

A) A incidência está elevada na Doença de Parkinson, na Epilepsia e no Infarto Agudo do Miocárdio.

B) O aumento dos triglicerídeos e do colesterol com diminuição do esqualeno e ácidos graxos livres é observado na secreção sebácea.

C) A exposição ao sol aumenta sua intensidade, enquanto o frio, melhora o quadro clínico.

D) A forma infantil não tem correlação com a Dermatite Seborreica do adulto.

14) O PASI (Psoriasis Area and Severity Index) é um escore muito utilizado na Psoríase para avaliação da gravidade e da extensão da doença. Sendo assim, quais os três parâmetros avaliados por este escore?

A) Inflamação, Descamação, Eritema.

B) Infiltração, Eritema, Número de Lesões.

C) Infiltração, Descamação, Eritema.

D) Infiltração, Eritema, Ulceração.

15) Uma criança de seis semanas, saudável, afebril, apresenta placas ligeiramente descamativas, eritematosas, que cobrem as regiões glúteas e o abdome inferior. Dobras da pele aparecem poupadas. Não há linfadenopatia ou outros sinais. Assinale a alternativa que mostra a causa mais comum dessa condição:

A) Dermatite Seborreica.

B) Dermatite de Contato por Irritante.

C) Histiocitose de Células de Langerhans.

D) Acrodermatite Enteropática.

16) Em relação ao Carcinoma Espinocelular, é **INCORRETO** afirmar que:

A) Frequentemente, o Carcinoma Espinocelular de Lábio se desenvolve de leucoplasia ou de Queilite Actínica.

B) Metástases Linfonodais tendem a ocorrer em tumores grandes, recidivantes e com envolvimento neural.

C) Diferentemente dos Melanomas, não há qualquer correlação prognóstica com espessura e nível de invasão tumoral.

D) Causa destruição tecidual local com alto potencial para metástases direcionadas para linfonodos.

17) Homem, 30 anos, apresenta um quadro de faringite e recebe tratamento com penicilina. Após três dias, surge erupção eritematosa com pequenas pústulas superpostas, inicialmente na face e regiões intertriginosas e, em seguida, disseminando-se para o dorso e membros inferiores. Sua temperatura é de 39°C e sua contagem de neutrófilos é de  $7 \times 10^3/\text{mL}$ . O exame anatomopatológico de uma das lesões revela pústulas intraepidérmicas com edema na derme superficial e um infiltrado perivascular de eosinófilos. Em relação ao quadro descrito, qual o diagnóstico **CORRETO**?

A) Pustulose Exantemática Aguda Generalizada.

B) Dermatose Neutrofílica Febril Aguda não Supurativa.

C) Psoríase Pustulosa.

D) Foliculite Eosinofílica.

18) Em relação à *Tinea capitis* é **CORRETO** afirmar que:

A) Está associada a fômites quando causada pelo *T. tonsurans*.

B) É causada por fungos fluorescentes à Luz de Wood.

C) Há predominância de *Trichophyton rubrum* como agente causal.

D) Há múltiplas lesões alopecícas associadas ao *Microsporum canis*.

19) É **CORRETO** afirmar sobre os antifúngicos a seguir que:



A) A Nistatina tem boa indicação, por via sistêmica, no tratamento do Intertrigo Candidiásico.

B) A Anfotericina B é bem absorvida pelo trato gastrointestinal, mas causa resistência com alta frequência por essa via.

C) O Cetoconazol pode causar ginecomastia no homem e irregularidades menstruais na mulher.

D) O Fluconazol pode ser usado em sua dose habitual mesmo nos indivíduos com função renal prejudicada.

20) A exposição à radiação ultravioleta é a principal causa dos cânceres cutâneos Melanoma e não-Melanoma. Nesse contexto, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) Liberação de fosfolípidos de membrana que atuam como agentes oxidantes.

B) Efeito direto no DNA levando à mutação.

C) Imunossupressão localizada que bloqueia as defesas naturais anticâncer.

D) Produção de moléculas ativadas de oxigênio que lesam o DNA e outras estruturas celulares.

21) Assinale a alternativa que contempla os fatores envolvidos na etiopatogenia da Rosácea:

A) Predisposição genética associada a fatores desencadeantes como o frio.

B) Diminuição das catelicidinas LL37 e sua ação pró-inflamatória mediando a angiogênese.

C) Diminuição da densidade cutânea do *Demodex folliculorum*.

D) Aumento sérico dos níveis de vitamina D3 alterando resposta dos *toll like* receptores, os TLR2.

22) Sobre a sífilis, é **INCORRETO** afirmar que:

A) O *Treponema pallidum* é muito sensível a sabonetes e a desinfetantes fracos.

B) O *Treponema pallidum* pode ser encontrado na circulação antes do aparecimento da lesão primária.

C) Quando não se detecta lesão primária, o quadro é denominado Sífilis Decapitada.

D) Quanto maior o tempo de doença da mulher, maior a chance de transmissão para o feto.

23) Sobre o Nevo de Spitz, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Os ninhos de melanócitos apresentam orientação vertical.

B) O crescimento é lento e progressivo.

C) A presença de corpos de kamino é patognomônica.

D) A variante clássica é densamente pigmentada.

O enunciado a seguir refere-se às questões de números **24 a 26**:

Um paciente de 22 anos, com quadro de Acne Nódulo-Cística, em tratamento com Tetraciclina 500 mg 12/12h há 15 dias procura o pronto atendimento se queixando de piora das lesões. Afirma que as lesões faciais estão piorando, com o aparecimento de nódulos e cistos que drenam pus, associado a uma artralgia intensa, febre de 38,1°C e esplenomegalia.

Exames: hb 10,8 g/dL, leucócitos 23.000 células/mm<sup>3</sup>, plaquetas 320.000/mm<sup>3</sup>, TGO 52 U/L (<35 U/L), TGP 63 U/L (<45 U/L).

Rx da mandíbula: presença de lesão lítica única.

24) Qual o diagnóstico clínico do paciente em questão?

A) Acne Conglobata.

B) Acne Fulminans.

C) Pioderma Facial.

D) Hidradenite Supurativa.



25) Qual dos tratamentos a seguir é o de escolha para o quadro descrito anteriormente?

- A) Tetraciclina 500 mg 12/12 h 60 dias após a isotretinoína 1 mg/kg/dia.
- B) Isotretinoína 0,5 mg/kg/dia depois da prednisona 1 mg/kg/dia.
- C) Isotretinoína 0,5 mg/kg/dia antes da prednisona 1 mg/kg/dia.
- D) Minociclina 100 mg 12/12 h após a isotretinoína 1 mg/kg/dia.

26) Em relação ao quadro do paciente descrito anteriormente, marque a alternativa que condiz com a verdade:

- A) O prognóstico para as lesões ósseas é ruim.
- B) As culturas das pústulas faciais revela a presença de *S. aureus* na maioria dos casos.
- C) Isotretinoína pode tratar e também induzir o quadro.
- D) O alto risco de sepse justifica protelar o uso da Prednisona.

27) A presença de equimoses periorbitárias denota a presença de depósito de substância amiloide que ocorre em uma forma especial de Amiloidose. Este sinal recebe o nome de *Raccoom Sign*. Em qual das formas a seguir de Amiloidose podemos observar este sinal?

- A) Maculosa.
- B) Maculopapulosa.
- C) Nodular.
- D) Sistêmica.

28) Associe a COLUNA A com a COLUNA B e assinale a opção **CORRETA**.

#### COLUNA A

- 1) Síndrome de Gardner
- 2) Síndrome de Cowden
- 3) Síndrome de Muir-Torre
- 4) Esclerose Tuberosa

#### COLUNA B

- ( ) Esteatocistoma Múltiplo e Nevo Sebáceo

- ( ) Osteomas de Mandíbula, Cistos Cutâneos e Pólipos
- ( ) Triquilomas Múltiplos e Tumores da Tireoide
- ( ) Manchas Café com Leite e Angiofibromas

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

O enunciado a seguir refere-se às questões de números 29 e 30:

A mãe de uma criança de 1 ano e 8 meses procura atendimento médico relatando que seu filho há 4 dias abriu um quadro de febre de 38,9°C, associado a eritema conjuntival e exantema difuso, além de referir que a criança estava muito desidratada, pois sua boca estava ressecada e a língua muito avermelhada. O dorso das mãos e pés da criança estavam edemaciados, parecendo que haviam sido picados por insetos. Os exames laboratoriais: Hb 7,4g/dL, leucócitos 24.000 (neut – 74% e linf – 36%), plaquetas 164.000 cel/mm<sup>3</sup>, TGO 78 U/L, TGP 92 U/L, glicemia 92 mg/dL, VHS 112 mm/1<sup>a</sup> hora.

29) Diante destes dados, o diagnóstico mais provável da criança é:

- A) Púrpura Trombocitopênica Idiopática.
- B) Mononucleose Infecciosa.
- C) Exantema Subitum.
- D) Síndrome de Kawasaki.

30) A complicação mais temida do caso clínico descrito anteriormente é a:

- A) Artrite.
- B) Miocardite.
- C) Pancreatite.
- D) Uretrite.

#### LEGISLAÇÃO SUS

31) “Informações sobre o seu estado de saúde, de forma objetiva, respeitosa e compreensível,



e em linguagem adequada a atender à necessidade da usuária e do usuário, quanto a: possíveis diagnósticos; diagnósticos confirmados; resultados dos exames realizados; tipos de exames solicitados, as justificativas e riscos; objetivos, riscos e benefícios de procedimentos diagnósticos, cirúrgicos, preventivos ou de tratamento; duração prevista do tratamento proposto; evolução provável do problema de saúde”.

Conforme a Resolução CNS nº 553, são garantias previstas na Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde e são asseguradas pela **DIRETRIZ**:

**A)** Toda pessoa tem direito ao atendimento integral, aos procedimentos adequados e em tempo hábil a resolver seu problema de saúde, de forma ética e humanizada.

**B)** Toda pessoa deve ter seus valores, cultura e direitos respeitados na relação com os serviços de saúde.

**C)** Toda pessoa tem responsabilidade e direitos para que seu tratamento e recuperação sejam adequados e sem interrupção.

**D)** Toda pessoa tem direito ao atendimento inclusivo, humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível.

**32)** Os Conselhos de Saúde, consagrados pela efetiva participação da sociedade civil organizada, representam polos de qualificação de cidadãos para o Controle Social nas esferas da ação do Estado. Considerando a Resolução 453/2012 é **INCORRETO** afirmar:

**A)** O Conselho de Saúde, como Subsistema da Seguridade Social, atua na formulação e proposição estratégicas e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros.

**B)** O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, consultiva e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo.

**C)** O número de conselheiros será definido pelos Conselhos de Saúde e constituído em lei. As vagas deverão ser distribuídas da seguinte forma: 50% de entidades e movimentos representativos de usuários; 25% de entidades

representativas dos trabalhadores da área da saúde e 25% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos.

**D)** O Conselho de Saúde é uma instância integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, da Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com composição, organização e competência fixadas na Lei nº 8.142/90.

**33)** À luz do artigo 198 da Constituição Federal, a rede de ações e serviços públicos de saúde deve ser organizada de acordo com a(s) seguinte(s) diretriz(es):

**I.** Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.

**II.** Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

**III.** Participação da comunidade.

Analise os itens anteriores e assinale a alternativa **CORRETA**:

**A)** Apenas os itens II e III estão corretos.

**B)** Apenas o item I está correto.

**C)** Apenas os itens I e III estão corretos.

**D)** Todos os itens estão corretos.

**34)** A Lei Federal nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), que, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com a instância colegiada: “As Conferências de Saúde”. Segundo a lei citada com que frequência as mesmas precisam ser realizadas:

**A)** A cada 04 (quatro) anos.

**B)** A cada 06 (seis) anos.

**C)** A cada 02 (dois) anos.

**D)** A cada 01 (um) ano.

**35)** A definição: “Processo constitutivo das práticas de produção e promoção de saúde que implica responsabilização do



trabalhador/equipe pelo usuário, desde a sua chegada até a sua saída. Ouvindo sua queixa, considerando suas preocupações e angústias, fazendo uso de uma escuta qualificada que possibilite analisar a demanda e, colocando os limites necessários, garantir atenção integral, resolutiva e responsável por meio do acionamento/articulação das redes internas dos serviços (visando à horizontalidade do cuidado) e redes externas, com outros serviços de saúde, para continuidade da assistência quando necessário”, conforme previsto na Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão no Sistema Único de Saúde – HumanizaSUS – PNH, **DENOMINA-SE**:

- A) Alteridade.
- B) Acolhimento.
- C) Ambiência.
- D) Apoio matricial.

**36)** As Regiões de Saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, conforme as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite – CIT. Para ser instituída a Região de Saúde conforme o Decreto nº 7508/11 deve conter, no mínimo, ações e serviços de:

- I. Atenção primária.
- II. Urgência e Emergência.
- III. Atenção Psicossocial.
- IV. Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- V. Vigilância em saúde.

Analise os itens anteriores e assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Apenas os itens I, II e III estão corretos.
- B) Apenas os itens I e II estão corretos.
- C) Apenas os itens I, II, III e V estão corretos.
- D) Todos os itens estão corretos.

**37)** A definição: “descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo Sistema Único de Saúde (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” segundo o Decreto nº 7.508/2011 se refere a(ao):

- A) Região de Saúde.
- B) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
- C) Mapa da Saúde.
- D) Praça de Saúde.

**38)** No tocante as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme disposto na Portaria de Consolidação nº 2, são “políticas gerais de promoção e recuperação da saúde” com **EXCEÇÃO** da:

- A) Política Nacional para Prevenção e Controle de Câncer.
- B) Política Nacional de Vigilância em Saúde.
- C) Política Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos.
- D) Política de Saúde Mental.

**39)** O processo de organização estruturação da Rede de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do Sistema Único de Saúde (SUS), torna-se cada vez mais evidente e necessário para assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços que necessita com efetividade e eficiência. Neste sentido, o Ministério da Saúde através da Portaria GM/MS nº 3 estabelece no âmbito do SUS a organização das Redes de Atenção à Saúde – RAS. Baseado na citada portaria, são consideradas **Redes Temáticas de Atenção à Saúde**:

- I. Redes de Atenção às Urgências e Emergências.
- II. Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador.
- III. Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.
- IV. Rede de Atenção Psicossocial.
- V. Rede Alyne.
- VI. Rede Nacional de Terapia Celular.



Analise os itens anteriores e assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Apenas os itens II e VI estão corretos.
- B) Apenas os itens II, V e VI estão corretos.
- C) Apenas os itens I, III, IV e V estão corretos.
- D) Apenas os itens I, II, e VI estão corretos.

40) A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) é resultado da experiência acumulada por um conjunto de atores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), como movimentos sociais, população, trabalhadores e gestores das três esferas de governo. Conforme normatização vigente no SUS, que define a organização em Redes de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para um cuidado integral e direcionado às necessidades de saúde da população, destaca a Atenção Básica como primeiro ponto de atenção e porta de entrada preferencial do sistema. Estas possuem como orientadores para a sua organização: PRINCÍPIOS E DIRETRIZES. A definição: “Ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade. Ficando proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, cor, crença, nacionalidade, etnia, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade ou limitação física, intelectual, funcional, entre outras, com estratégias que permitam minimizar desigualdades, evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação; de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde”, se refere ao **PRINCÍPIO** da:

- A) Universalidade.
- B) Equidade.
- C) Integralidade.
- D) Resolutividade.