

QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS DE ATENÇÃO À SAÚDE

01– No Brasil, há um esforço para a implantação de diversas Redes de Atenção à Saúde intituladas redes temáticas de atenção. Sobre os pontos de atenção das redes temáticas em saúde, assinale o que for correto.

- 01) São componentes da Rede de Urgência e Emergência: Promoção, Prevenção e Vigilância de Agravos em Saúde; Atenção Primária em Saúde; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência; Unidade de Pronto Atendimento; Hospitais/Portas de Urgência Hospitalares e Atenção Domiciliar.
- 02) A atenção secundária na rede de cuidado à pessoa com deficiência busca a promoção da identificação precoce das deficiências por meio da qualificação do pré-natal, da atenção na primeira infância, atenção à saúde das pessoas com deficiência, apoio e orientação às famílias.
- 04) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) assim como as Unidades de Acolhimento ou Serviço de Atenção em Regime Residencial são pontos de atenção da rede psicossocial (RAPS) e realizam acolhimento e reabilitação psicossocial.
- 08) A rede de cuidado à pessoa com deficiência conta exclusivamente com o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Hospital de Emergência; Centro Especializado em Reabilitação; Centro de Especialidade Odontológica; Centro de Referência da Assistência Social.

02– Planejar implica em identificar e disponibilizar os meios necessários para a ação, os diversos recursos necessários, poder político, conhecimento, capacidades organizativas, equipamentos e tecnologia e também, mas nem sempre, recursos econômico-financeiros. Sobre essa temática, assinale o que for correto.

- 01) A avaliação é a etapa final do planejamento e é considerada um instrumento essencial e exclusivo para que o planejador possa controlar a implementação do plano e o rumo das mudanças em direção ao objetivo proposto.
- 02) O processo de planejamento é iniciado com a identificação de problemas. A partir dessa identificação, são definidas estratégias de intervenção para alcançar as mudanças consideradas necessárias. Fazem parte deste momento apenas os gestores.
- 04) A avaliação é parte inerente do processo de planejamento, e o próprio diagnóstico é basicamente um processo de avaliação, assim como de definição das estratégias, dos cursos de ação e das normas escolhidas para desdobramentos em atividades e metas.
- 08) O plano deve divulgar os resultados do processo de diagnóstico, de análise e de laboração técnica e política, expressando acordos e pactos. Sua utilidade é a de servir como bússola para nortear as atividades que são realizadas, é um meio para as orientações que buscam concretizar as mudanças desejadas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03– As Redes de Atenção à Saúde (RAS) constituem-se de três elementos: a população, a estrutura operacional e o modelo de atenção à saúde. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) A população de responsabilidade das Redes de Atenção à Saúde vive em territórios sanitários singulares, organiza-se socialmente em famílias e é cadastrada e registrada em subpopulações por riscos socio-sanitários.
- 02) Estrutura operacional das Redes de Atenção à Saúde é formada por cinco componentes: o centro de comunicação; a atenção primária à saúde; os pontos de atenção secundários e terciários; os sistemas de apoio; os sistemas logísticos e o sistema de governança da rede de atenção à saúde.
- 04) Os principais sistemas de apoio técnico clínico das redes de atenção à saúde são o cartão de identificação das pessoas usuárias, o prontuário clínico, os sistemas de acesso regulado à atenção à saúde e os sistemas de transporte em saúde.
- 08) Os sistemas de informação em saúde configuram-se em sistemas de apoio importantes na RAS, uma vez que dão aporte à compreensão dos determinantes sociais da saúde e os ambientes contextuais e legais nos quais os sistemas de atenção à saúde operam.

04– Com relação ao processo saúde doença e determinantes sociais de saúde (DSS), assinale o que for correto.

- 01) Os determinantes sociais de saúde (DSS) expressam, com maior ou menor nível de detalhe, o conceito atualmente bastante generalizado de que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde.
- 02) Enquanto os fatores individuais são importantes para identificar que indivíduos no interior de um grupo estão submetidos a maior risco, as diferenças nos níveis de saúde entre grupos e países estão mais relacionadas com outros fatores, principalmente o grau de equidade na distribuição de renda.
- 04) Fortes laços de coesão social e investimento em capital humano e em redes de apoio social são fundamentais para a promoção e proteção da saúde individual e coletiva.
- 08) A desigualdade social não reflete em piores condições de saúde, uma vez que o governo investe mais em capital humano e redes de apoio social aos grupos desfavorecidos, quando esta condição se faz presente.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05- Os modelos de atenção à saúde incorporam uma dimensão articulada de saberes e tecnologias de certos grupos sociais que, apoiados na dimensão política, disputam dada forma de organizar a assistência. Sobre os modelos de atenção à saúde brasileiros, assinale o que for correto.

- 01) O modelo sanitaria campanhista se mostrava através de uma visão militarista de combate às doenças de massa, concentração de decisões e um estilo repressivo de intervenção sobre os corpos individual e social, deixando profundas raízes na cultura institucional do SUS.
- 02) O modelo médico assistencial privatista teve início no Brasil, na década de 20, sob a influência da Medicina Liberal, ligando-se à necessidade de assistência aos trabalhadores urbanos e industriais, sendo hegemônico no país.
- 04) O modelo baseado na estratégia saúde da família (ESF) tem "caráter substitutivo" das práticas convencionais de assistência por um novo processo de trabalho, centrado na vigilância à saúde.
- 08) No atual modelo de atenção em saúde é importante que a equipe de saúde local reconheça-se como agente de vigilância, a fim de distinguir no território os riscos aos quais a população encontra-se exposta e possa discutir com ela os encaminhamentos necessários para contorná-los.

06- Com relação aos conceitos delineados na Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) Acessibilidade hospitalar diz respeito às condições para utilização, com segurança e autonomia, total ou assistida, dos espaços, mobiliários e equipamentos do hospital por uma pessoa com deficiência ou com mobilidade reduzida.
- 02) Apoio matricial diz respeito ao suporte técnico especializado que é ofertado a uma equipe interdisciplinar de saúde, a fim de ampliar seu campo de atuação e qualificar suas ações, invertendo a lógica da fragmentação dos saberes.
- 04) Diretrizes terapêuticas são recomendações desenvolvidas de modo sistemático para auxiliar somente os profissionais médicos no momento da tomada de decisões acerca de circunstâncias clínicas específicas.
- 08) Auditoria clínica refere-se à análise crítica e sistemática da qualidade de atenção à saúde prestada no hospital, incluindo-se os procedimentos usados para o diagnóstico e o tratamento, uso dos recursos e os resultados para os usuários.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07- Sobre a Política Nacional de Atenção Hospitalar no âmbito do SUS, assinale o que for correto.

- 01) O gerenciamento dos leitos será realizado na perspectiva da integração da prática clínica no processo de internação e de alta, preferencialmente por meio da implantação de um Núcleo Interno de Regulação (NIR) ou Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar (NAQH) com o objetivo de aumentar a ocupação de leitos e otimizar a utilização da capacidade instalada, melhorando o atendimento ao usuário.
- 02) O acesso à atenção hospitalar será realizado de forma aberta, sem a necessidade de demanda referenciada e/ou espontânea, assegurando a equidade e a transparência, com priorização por meio de critérios que avaliem riscos e vulnerabilidades.
- 04) Cabe ao hospital implantar a visita aberta, de forma a garantir a ampliação do acesso dos visitantes ao pronto socorro e às unidades de internação, favorecendo a relação entre o usuário, familiares e rede social de apoio e a equipe de referência.
- 08) A horizontalização do cuidado será uma das estratégias para efetivação da equipe de referência, com fortalecimento de vínculo entre profissionais, usuários e familiares.

08- Sobre o Eixo de Financiamento na Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) Todos os recursos que compõem o custeio das ações e serviços para a atenção hospitalar constarão em um único instrumento formal de contratualização, mediado pelo cumprimento de metas quali-quantitativas de assistência, gestão e ensino/pesquisa.
- 02) A busca da sustentabilidade não será uma das bases do custeio dos hospitais, considerando a sua população de referência, o território de atuação, a missão e o papel desempenhado na RAS, pactuados regionalmente.
- 04) O financiamento da assistência hospitalar será realizado de forma bipartite, pactuado entre as três esferas de gestão, de acordo com as normas específicas do SUS.
- 08) Os recursos de investimento destinados à atenção hospitalar considerarão a ampliação da capacidade instalada, a renovação do parque tecnológico e a inovação de tecnologias, respeitando as especificidades regionais e as pactuações locais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09– Sobre o Sistema Único de Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- 02) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS) são reconhecidos como entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde e declarados de utilidade pública e de relevante função social.
- 04) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- 08) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

10– A respeito da gestão hospitalar na Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) A ambiência hospitalar deverá adotar uma arquitetura moderna, com jardins e áreas comuns, exonerando ações que envolvam uma política inclusiva e com acessibilidade.
- 02) A gestão participativa e democrática, a atuação da ouvidoria e as pesquisas de satisfação do usuário serão dispositivos de avaliação da gestão interna do hospital e da atenção.
- 04) O plano diretor e os contratos internos de gestão do hospital, desde que monitorados e avaliados rotineiramente, poderão ser ferramentas adotadas para o cumprimento dos compromissos e metas pactuados com o gestor e para a sustentabilidade institucional.
- 08) Cabe aos hospitais desenvolver estratégias para monitoramento e avaliação dos compromissos e metas pactuados na contratualização e da qualidade das ações e serviços de forma unilateral, dispensando as instâncias gestoras do SUS.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11– O exame do líquido cefalorraquidiano (LCR) compreende a análise dos aspectos físicos, bioquímicos e citológicos do LCR. Quanto ao exame do LCR, assinale o que for correto.

- 01) Contagem de linfócitos no LCR moderadamente elevada (200 células/ μ l), proteína elevada e baixo nível de glicose sugerem o diagnóstico de meningite fúngica.
- 02) Nível de glicose no LCR acima de 50% do nível plasmático de glicose é um achado anormal e possui significância clínica.
- 04) A meningite asséptica é geralmente entendida como significando uma imagem do LCR dominada por linfócitos ou células mononucleares sem organismos vistos na microscopia.
- 08) Nível de proteína entre 0,15 g/l a 0,45 g/l, e 0 a 5 células/ μ l (geralmente mononucleares) são achados normais do LCR de adultos.

12– Sobre as características dos parasitas intraeritrocitários do gênero *Plasmodium* causadores da malária, assinale o que for correto.

- 01) As únicas formas parasitárias de *P. falciparum* rotineiramente observadas em sangue periférico são trofozoítos jovens e gametócitos.
- 02) O gametócito do *P. vivax*, em forma de “banana”, “crescente” ou “salsicha”, é considerado típico dessa espécie.
- 04) Tradicionalmente, o diagnóstico da malária é feito pela visualização microscópica do plasmódio em exame de esfregaço (distendido), corado com panótico.
- 08) A infecção por *P. falciparum* tem a maior morbidade e mortalidade das cinco espécies humanas de *Plasmodium*, sendo responsável por quase todos os casos graves de malária e mortes por malária em todo o mundo.

13– Assinale o que for correto quanto à fase pré-analítica de exames laboratoriais.

- 01) A aplicação prolongada do torniquete pode levar a uma redução dos níveis de enzimas, proteínas e cálcio plasmático devido ao efeito de hemodiluição.
- 02) Os tubos com o aditivo fluoreto de sódio são geralmente utilizados para dosagens de glicose.
- 04) Exames laboratoriais de cortisol, tiroxina e cálcio podem ser afetados pelos respectivos fatores fisiológicos: variação diurna, exercício físico e postura durante a coleta.
- 08) A heparina é o anticoagulante de escolha para testes de DNA, como por exemplo, as reações em cadeia da polimerase (PCRs).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

14- A doença hemolítica do feto e recém-nascido imune (DHFRN) engloba o grupo de patologias decorrentes da destruição dos eritrócitos do feto e/ou recém-nascido a qual resulta da exposição materna a eritrócitos fetais. Sobre o diagnóstico da DHFRN, assinale o que for correto.

- 01) Na ausência de transfusões sanguíneas prévias, a DHFRN associada ao sistema Rh geralmente não ocorre na primeira gravidez porque a primeira resposta imune é com produção de IgM que não atravessa a barreira placentária.
- 02) Após a sensibilização materna ao antígeno Rh, a resposta imune secundária será com anticorpos IgG, que atravessam a placenta e fixam-se nos eritrócitos fetais maduros que apresentam teste de coombs direto positivo.
- 04) O teste de coombs indireto é empregado para investigar se as hemácias fetais foram sensibilizadas *in vivo* por anticorpos maternos.
- 08) O teste de coombs indireto avalia a sensibilização *in vitro* de hemácias reagentes por anticorpos maternos.

15- Sobre o controle de qualidade em laboratórios clínicos, assinale o que for correto.

- 01) Comparação dos resultados do ensaio com um método de referência, teste para precisão do ensaio e teste de linearidade do ensaio são procedimentos empregados para validar um novo ensaio.
- 02) A revisão da integridade dos relatórios de laboratório é um exemplo de garantia de qualidade pós-analítica.
- 04) Uma amostra de sangue total preservada de um distribuidor que fornece os valores médios para vários analitos completos de um hemograma pode ser chamada controle.
- 08) Sensibilidade analítica é a capacidade de um ensaio para distinguir o analito alvo de substâncias interferentes na matriz da amostra.

16- No que se refere à coleta e análise do líquido pleural, assinale o que for correto.

- 01) O líquido pleural deve ser coletado em tubo contendo EDTA para a realização de estudo citológico quantitativo.
- 02) Os transudatos podem ser hemorrágicos, turvos ou purulentos e frequentemente se coagulam devido à presença de fibrinogênio.
- 04) Para medições de pH, o fluido deve ser coletado anaerobicamente em uma seringa heparinizada e submetido ao laboratório em gelo.
- 08) Os exsudatos geralmente são límpidos, amarelados e não se coagulam espontaneamente.

17- A respeito dos marcadores cardíacos, assinale o que for correto.

- 01) As troponinas cardíacas de alta sensibilidade são marcadores específicos para o infarto agudo do miocárdico.
- 02) Em paciente fazendo uso de inibidores da neprilisina, é indicado o uso do BNP em detrimento do NT-pro-BNP para avaliação da insuficiência cardíaca, uma vez que a neprilisina é responsável pela formação da fração NT-pro-BNP.
- 04) Com o uso de troponinas cardíacas de alta sensibilidade, a avaliação da injúria miocárdica dispensa o uso de outros marcadores, como CK-MB e mioglobina.
- 08) Em pacientes com um quadro de infarto agudo do miocárdio com supra de ondas ST, as troponinas cardíacas de alta sensibilidade podem ser usadas para avaliar a extensão da lesão.

18- A respeito da avaliação da gasometria arterial, assinale o que for correto.

- 01) Como se usam eletrodos íon-seletivo e não métodos colorimétricos, a hemólise não é um interferente significativo na gasometria arterial.
- 02) Pacientes com intoxicação por salicilatos podem apresentar uma acidose metabólica com aumento de ânion gap.
- 04) No choque cardiogênico, a diminuição no aporte de oxigênio gera acúmulo de lactato na circulação, levando a uma acidose metabólica.
- 08) Em pacientes com leucocitose significativa, a demora no processamento das amostras pode gerar uma pseudo-hipoxemia.

19- A respeito da variação hormonal durante a gravidez, assinale o que for correto.

- 01) A sub-fração beta da gonadotrofina coriônica humana apresenta pico no final do primeiro trimestre e decai lentamente, entrando num platô após 20 semanas até o parto.
- 02) A globulina ligadora de tiroxina apresenta um aumento agudo no primeiro trimestre, apresentando valores 2 a 3 vezes aumentados pelo resto da gravidez.
- 04) O TSH apresenta um discreto aumento durante o primeiro trimestre, com os valores de base se mantendo no segundo e terceiro trimestre.
- 08) O T4 total apresenta uma discreta redução no final do primeiro trimestre, se mantendo diminuído até o final da gravidez.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

20- Com relação ao diagnóstico das doenças autoimunes, assinale o que for correto.

- 01) Os anticorpos ANCA e ASCA contribuem para o diagnóstico das doenças inflamatórias intestinais, Doença de Crohn e retocolite ulcerativa.
- 02) Os anticorpos anti-CCP possuem elevada especificidade para a artrite reumatoide.
- 04) A doença de Basedow-Graves é imunomediada, razão pela qual a pesquisa de anticorpos anti receptor de TSH (TRAb) facilita o seu diagnóstico diferencial.
- 08) A pesquisa de anticorpos anti-Núcleo (FAN ou ANA) é altamente específica para o diagnóstico de Lupus Eritematoso Sistêmico.

21- Em relação ao diagnóstico das doenças infecciosas, assinale o que for correto.

- 01) A presença de IgG anti-sarampo confirma a soroposição após doença ou vacinação.
- 02) A pesquisa de IgM anti-sarampo é um teste bastante sensível quando realizada dois a três dias após o início da erupção cutânea.
- 04) A presença de anticorpos anti-HBs em concentrações superiores a 10 UI/L indica imunidade protetora contra a Hepatite B.
- 08) O uso de testes treponêmicos não é indicado no seguimento de pacientes tratados para sífilis.

22- Com relação à toxoplasmose, assinale o que for correto.

- 01) A pesquisa de IgG anti-Toxoplasma é muito útil no seguimento de pacientes imunocompetentes infectados pelo Toxoplasma.
- 02) A positividade da IgM anti-Toxoplasma com índice alto é sugestiva de infecção aguda.
- 04) A repetição da dosagem de IgG anti-Toxoplasma em pacientes imunocompetentes e previamente reagentes é importante, pois após a cura, esses anticorpos tendem a desaparecer rapidamente.
- 08) A positividade da IgM anti-Toxoplasma com índice baixo deve ser confirmada com teste de Avidéz para IgG nas gestantes, para confirmação ou exclusão de infecção recente.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

23- Com relação à Síndrome de Sjögren, assinale o que for correto.

- 01) Pode apresentar resultado de Fator anti-núcleo (FAN) Reagente, com padrão de fluorescência pontilhado fino.
- 02) Está associada com a produção frequente de anticorpos anti-Ro e anti-La.
- 04) No decorrer da doença, produz-se anticorpos anti-RNP que dão padrão de fluorescência pontilhado fino no exame de FAN.
- 08) A presença de anticorpos anti-ducto salivar e lacrimal é uma característica muito frequente na doença.

24- Sobre o controle de qualidade da fase analítica, assinale o que for correto.

- 01) O uso de regras múltiplas de controle de qualidade resulta em menos falsas rejeições de corridas do que o uso singular da regra de dois desvios padrões da média no gráfico de Levey-Jennings.
- 02) O "erro total permitido" deve ser estabelecido com base nos requisitos clínicos para o uso de um determinado exame laboratorial em decisões na atenção ao paciente.
- 04) O objetivo do controle de qualidade é identificar possíveis erros que incorrem em riscos aos pacientes.
- 08) Controles de qualidade devem ter o mesmo tratamento dado às amostras de pacientes, a fim de avaliar o processo analítico como um todo.

25- Assinale o que for correto. Pode ser causa de macrocitose.

- 01) Síndromes Mielodisplásicas.
- 02) Esferocitose Hereditária.
- 04) Abuso de álcool.
- 08) Hepatopatia.

26- Assinale o que for correto. Pode ser causa de linfocitoses.

- 01) Linfomas.
- 02) Tireotoxicose.
- 04) Infecção crônica: tuberculose, brucelose e sífilis.
- 08) Corticosteroides.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

27- Assinale o que for correto. Pode ser achado da Síndrome Mielodisplásica.

- 01) Linfocitose clonal.
- 02) Medula óssea hiper celular.
- 04) Sideroblastos em anel.
- 08) Citopenias em sangue periférico.

28- Sobre os testes de triagem da hemostasia, assinale o que for correto.

- 01) O teste da mistura (com *pool* de plasma normal na proporção 1:1) pode ser realizado para identificar se o prolongamento do TTPa é por deficiência de fator ou pela presença de inibidor.
- 02) O Tempo de Trombina não é prolongado nas disfibrinogenemias (alteração da função do fibrinogênio), na hipofibrinogenemia, na presença de produtos de degradação de fibrina e fibrinogênio. Por esse motivo utiliza-se teste mais específico.
- 04) O Tempo de Trombina não é prolongado na presença de heparina.
- 08) Caso, após a mistura não haja correção do TP, é sugestivo da presença de inibidor. Isso é válido também para o TTPa no caso de inibidores específicos dos fatores II, V e X.

29- Sobre o *Acinetobacter baumannii*, assinale o que for correto.

- 01) São bacilos gram-negativos móveis.
- 02) São oxidase negativos.
- 04) São catalase positivos.
- 08) São cocobacilos gram-negativos aeróbios não móveis.

30- Sobre o *Proteus Mirabilis*, assinale o que for correto.

- 01) Não é formador de biofilme.
- 02) É produtor de urease.
- 04) É um bacilo gram-negativo, conhecido por sua motilidade.
- 08) Invade a superfície de meios sólidos (*swarming*), é gelatinase e H₂S negativo.