

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DE MÉDICO UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS – UNIMONTES

Edital nº 01/2015

OFTALMOLOGISTA

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha.
2. Use o rascunho da Folha de Respostas reproduzido ao final deste caderno APENAS para marcar o Gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas da Prova Objetiva**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado. Na falta da assinatura, a sua prova será ANULADA.
 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“Não se implora por direitos, se luta por eles.” Adolf Hitler

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

- | | | | | | |
|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|
| 01 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | • use apenas caneta esferográfica azul ou preta; |
| 02 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão; |
| 03 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | • assinale somente uma alternativa em cada questão. Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma. |
| 04 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | |

Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

OBSERVAÇÕES:

Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

Após UMA HORA, a partir do início das provas, você poderá retirar-se da sala, SEM levar este caderno.

Após DUAS HORAS, a partir do início das provas, você poderá retirar-se da sala, levando este caderno.

O caderno de questões e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados nos endereços eletrônicos
<www.cotec.unimontes.br> no dia 25 de julho de 2016.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 3 (três) HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Se houver, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Este caderno contém, ao todo, **30 (trinta) questões de múltipla escolha**, cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas de respostas, assim distribuídas: 15 (quinze) questões de **Conhecimentos Específicos**, 10 (dez) questões de **Língua Portuguesa** e 5 (cinco) questões de **Legislação do SUS**, todas perfeitamente legíveis.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

OFTALMOLOGISTA

QUESTÃO 1

Em relação à retinose pigmentar, é **incorreto** afirmar:

- A) Nos estágios precoces, o eletrorretinograma apresenta redução das respostas combinadas e escotópicas de bastonetes.
- B) O início da formação das chamadas espículas ósseas segue preferencialmente o padrão perivascular, em média periferia, com disseminação anterior e posterior.
- C) A forma recessiva ligada ao X é a forma menos grave da doença.
- D) A associação com edema macular cistoide, membranas epirretinianas e catarata subcapsular posterior é frequente.

QUESTÃO 2

Em relação às distrofias retinianas, é **incorreto** afirmar:

- A) Fundoscopia normal em criança com 2 meses de idade com baixa visual significativa e nistagmo é incompatível com amaurose congênita de Leber.
- B) Na síndrome de Stargardt, o acúmulo de lipofuscina no epitélio pigmentar da retina resulta no chamado “silêncio coroidiano” verificado à retinografia fluorescente.
- C) Na distrofia macular de Best, a lesão do epitélio pigmentar da retina é acompanhada por eletro-oculograma subnormal e hipofluorescência por bloqueio à angiofluoresceinografia.
- D) A coroideremia cursa com degeneração progressiva da coróide, epitélio pigmentar da retina e fotorreceptores.

QUESTÃO 3

Em relação à retinopatia diabética, é **incorreto** afirmar:

- A) O espessamento da retina em área localizada em até 500 micra a partir do centro da fóvea é compatível com edema macular clinicamente significativo, especialmente se associado a exsudatos lipídicos.
- B) Os microaneurismas e exsudatos lipídicos se localizam, preferencialmente, nas camadas nuclear interna e plexiforme interna (externa).
- C) O edema macular diabético se localiza inicialmente entre as camadas plexiforme externa e nuclear interna e se estende para as camadas plexiforme interna e de fibras nervosas da retina.
- D) Os chamados exsudatos algodonosos se localizam na camada de células ganglionares e indicam lesão isquêmica da camada de fibras nervosas da retina.

QUESTÃO 4

Em relação à oclusão da artéria central da retina, é **incorreto** afirmar:

- A) Constitui causa frequente de defeito pupilar aferente relativo.
- B) A ausência da chamada “mancha vermelho-cereja”, especialmente quando acompanhada de acuidade visual de percepção de luz ou pior, é sugestiva de oclusão de artéria oftálmica.
- C) Os êmbolos de colesterol, denominados placas de Hollenhorst, sugerem doença valvular cardíaca.
- D) O aumento significativo da velocidade de hemossedimentação em pacientes com mais de 50 anos de idade sugere arterite de células gigantes.

QUESTÃO 5

Em relação à neurite óptica desmielinizante primária, é **incorreto** afirmar:

- A) Pode estar associada a defeito pupilar aferente relativo mesmo com preservação da acuidade visual.
- B) A ausência de edema do disco à biomicroscopia com lente de 90 dioptrias não é compatível com o diagnóstico.
- C) A prednisona oral está contraindicada em todos os casos de neurite óptica desmielinizante primária, independentemente dos achados à RNM.
- D) A ausência de discromatopsia em paciente com baixa visual discreta a moderada sugere diagnóstico alternativo.

QUESTÃO 6

Em relação à oftalmoplegia externa crônica progressiva (OECP), é **incorreto** afirmar:

- A) A diplopia é usualmente a primeira manifestação clínica e persiste em toda a evolução da doença.
- B) Aptose, usualmente bilateral, é uma manifestação usual desde os estágios iniciais da doença.
- C) Na OECP associada à síndrome de Kearns-Sayre, ocorre degeneração macular tipo “sal e pimenta”.
- D) No diagnóstico diferencial da OECP, a limitação do olhar para baixo, especialmente associada ao aumento do tônus da musculatura cervical e instabilidade de marcha, sugere paralisia supranuclear progressiva.

QUESTÃO 7

Em relação às manifestações oftalmológicas da sífilis, é **incorreto** afirmar:

- A) Neurite óptica, coriorretinite, retinite e vasculite retiniana são usualmente encontradas na fase secundária.
- B) A uveíte anterior está associada à dilatação de vasos irianos em fases iniciais e evolui para formação de nódulos e atrofia iriana.
- C) A coriorretinite por sífilis é frequentemente multifocal e, na forma placóide posterior, caracteriza-se por lesões sub-retinianas extensas.
- D) Ceratite intersticial, miose associada à dissociação luz-perto e atrofia óptica são características da fase secundária.

QUESTÃO 8

Em relação à neuropatia óptica isquêmica anterior (NOIA), é **incorreto** afirmar:

- A) O relato de início de cefaleia em paciente com mais de 50 anos de idade com perda súbita de visão sugere a forma arterítica da NOIA.
- B) A principal causa da NOIA não arterítica é a embolização a partir de placas ateroscleróticas ulceradas ou instáveis.
- C) A presença de edema setorial do disco óptico não é incompatível com o diagnóstico de NOIA não arterítica.
- D) A pulsoterapia com corticoide em pacientes diabéticos com forte suspeita clínica de NOIA arterítica associada a VHS e proteína C reativa elevados deve ser iniciada independentemente da confirmação da arterite de células gigantes pela biópsia da artéria temporal superficial.

QUESTÃO 9

Em relação às coroidites, é **incorreto** afirmar:

- A) A epiteliopatia placóide multifocal posterior aguda cursa com perda visual insidiosa, lentamente progressiva e associada a placas sub-retinianas em polo posterior.
- B) A retinocoroidopatia de Birdshot pode estar associada a edema do disco óptico e vitreíte.
- C) Lesões inflamatórias na coriocapilar e epitélio pigmentar da retina da área macular associadas a vitreíte e membrana neovascular sub-retiniana são compatíveis com o diagnóstico de coroidite multifocal.
- D) Na coriopatía serpiginosa, as placas sub-retinianas usualmente se estendem a partir do disco óptico para a média periferia.

QUESTÃO 10

Em relação à celulite orbitária, é **incorreto** afirmar:

- A) A tomografia pode ser usada para pesquisa de abscesso sub-periósteo em pacientes que não apresentam melhora clínica após 72 horas de tratamento ou que evoluem com proptose não axial.
- B) *Staphylococcus aureus* é o agente mais comum nas celulites relacionadas a trauma orbitário.
- C) A mucormicose ocorre preferencialmente em pacientes imunocomprometidos, especialmente diabéticos em cetoacidose que se manifestam com quadro de celulite orbital acompanhada por oftalmoplegia precoce.
- D) A ocorrência de trombose do seio cavernoso na evolução da celulite orbitária em pacientes imunocomprometidos sugere mucormicose.

QUESTÃO 11

Em relação à ceratite infecciosa, é **incorreto** afirmar:

- A) Uma reação de câmara anterior é compatível com a ceratite por *Streptococcus*.
- B) A presença de infiltrado estromal profundo associado a hipópio sugere *Pseudomonas*.
- C) Pseudodendritos, infiltrados subepiteliais radiais e flare em câmara anterior são compatíveis com ceratite por *Acanthamoeba*.
- D) O fechamento da lesão epitelial na ceratite fúngica é um marcador consistente com boa resposta ao tratamento.

QUESTÃO 12

Em relação às conjuntivites infecciosas, é **incorreto** afirmar:

- A) Blefarconjuntivite com reação conjuntival papilar, infiltrados corneanos marginais e quemose são compatíveis com infecção por *Staphylococcus aureus*.
- B) A adenopatia pré-auricular é achado frequente nas conjuntivites virais e nas conjuntivites por *Neisseria gonorrhoeae* e *Chlamydia trachomatis*.
- C) Úlcera corneana central ou paracentral com afilamento estromal progressivo, associada à secreção purulenta e quemose sugere infecção por *Neisseria gonorrhoeae*.
- D) Reação conjuntival folicular, *pannus* corneano superior e infiltrados subepiteliais periféricos são compatíveis com infecção por *Chlamydia trachomatis*.

QUESTÃO 13

Em relação aos achados clínicos de paciente com proptose, é **incorreto** afirmar:

- A) O espessamento isolado do reto inferior ou do reto lateral é frequente na orbitopatia de Graves.
- B) Proptose unilateral axial, diplopia ao olhar para cima e aumento da resistência à retropulsão são compatíveis com o diagnóstico de orbitopatia de Graves.
- C) Proptose súbita, dor orbitária e quemose sugerem doença inflamatória não específica da órbita.
- D) Congestão nasal e sinusite sugerem granulomatose de Wegener.

QUESTÃO 14

Em relação ao melanoma de coróide, é **incorreto** afirmar:

- A) O melanoma difuso pode se apresentar como espessamento plano da coróide, com hiperpigmentação associada.
- B) A espessura maior que 2 mm e a presença de líquido sub-retiniano em nevus de coróide de localização de peridiscal são fatores de risco para transformação maligna.
- C) A ruptura da membrana de Bruch e a extensão no espaço sub-retiniano são características do padrão de crescimento em forma de cogumelo.
- D) A maior densidade de células epitelioides e a infiltração linfocítica são marcadores histológicos de melhor prognóstico.

QUESTÃO 15

Em relação às ações dos músculos extrínsecos oculares, é **incorreto** afirmar:

- A) A ação primária do músculo reto superior em abdução de 23 graus é a inciclotorção.
- B) A ação do olhar para baixo exercida pelo músculo reto inferior deve ser avaliada em abdução de 23 graus.
- C) O músculo reto superior apresenta ação de exciclotorção em abdução superior a 23 graus.
- D) A ação do olhar para cima exercida pelo músculo oblíquo inferior deve ser avaliada em adução plena.

LÍNGUA PORTUGUESA

INSTRUÇÃO: Leia o texto, a seguir, para responder às questões de **16 a 25**.

Placebos, médicos e charlatões

O conceito de que placebos são preparações inertes deve ser abandonado. O efeito causado por eles é definido como “a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações”.

É um efeito precipitado pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção, seja realizada por médicos e outros profissionais da saúde, curandeiros ou charlatões. A diversidade de sinais e comportamentos associados ao placebo inclui o avental branco, o estetoscópio, o ambiente hospitalar, o contato com as mãos que examinam e a empatia.

A neurobiologia do efeito é mais complexa do que imaginávamos. Envolve neurotransmissores (endorfinas, canabinoides e dopamina) e a ativação de regiões cerebrais de alta relevância funcional (córtex pré-frontal, ínsula e amígdala), os mesmos circuitos ativados por diversos medicamentos. Pesquisas recentes conseguiram identificar alguns genes presentes nas pessoas mais suscetíveis à ação dos placebos.

A elucidação desses mecanismos básicos trouxe credibilidade científica aos placebos. Sua atividade é mediada por fenômenos biopsicossociais que vão além das remissões espontâneas das doenças e das flutuações dos sintomas que as caracterizam.

O que aprendemos sobre eles nos últimos anos?

Primeiro: embora sejam capazes de aliviar sintomas, eles não curam nem alteram a fisiopatologia das enfermidades.

Por exemplo, não há evidência de que consigam reduzir as dimensões de massas tumorais, mas podem aliviar os sintomas do câncer e os efeitos indesejáveis do tratamento: fadiga, náuseas, vômitos, dores ou as ondas de calor da menopausa induzida. Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, mas podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar. Respostas semelhantes foram encontradas em afecções neuromusculares, gastrointestinais e urogenitais.

Segundo: o impacto da simbologia e das interações com o médico pode potencializar a eficácia dos medicamentos tradicionais.

Há um estudo em que pessoas com enxaqueca foram divididas em dois grupos: um deles recebeu um comprimido que continha 10 mg de rizatriptano, rotulado erroneamente como placebo; ao outro, foi administrado um comprimido de placebo com o rótulo de rizatriptano. Com a troca de rótulos, o alívio da cefaleia foi idêntico em ambos os grupos. Quando os mesmos pacientes receberam os 10 mg de rizatriptano rotulados como tal, o efeito analgésico foi 50% superior ao do placebo. Resultados semelhantes foram descritos com morfina, diazepam e fentanila.

Terceiro: os mesmos fatores psicossociais que promovem os benefícios dos placebos podem dar origem a efeitos indesejáveis (efeito nocebo).

É o caso das náuseas antecipatórias dos pacientes que vomitam ao chegar no hospital, antes de entrar na sala de quimioterapia. Num estudo, portadores de aumento benigno da próstata medicados com finasterida, previamente informados de que a droga poderia interferir com a potência sexual, queixaram-se três vezes mais desse inconveniente do que aqueles tratados com a mesma droga, sem ter recebido essa informação. Num estudo com um anticonvulsivante no tratamento da enxaqueca, pacientes que receberam comprimidos de talco (placebo), aparentemente idênticos aos do medicamento, queixaram-se de perda de memória e do apetite. Um levantamento de vários ensaios clínicos mostrou que, em 4% a 26% dos casos, os participantes interrompem o placebo por causa de reações colaterais.

Uma variedade infinita de placebos é receitada por vizinhos, curiosos, avós, religiosos e navegadores da internet. Os benefícios obtidos fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa. A elucidação dos mecanismos neurobiológicos envolvidos na ação dos placebos começa a dar sentido ao bem-estar que certos pacientes referem sentir com eles.

Por outro lado, precisamos aprender como a atenção, a empatia, o exame físico cuidadoso e as palavras de conforto podem tirar partido da neurobiologia do efeito placebo, na prescrição dos medicamentos de alta eficácia à disposição da medicina moderna.

VARELLA, Drauzio. *Placebos, médicos e charlatões*. 26 abr. 2016. Disponível em: <<http://zip.net/bmtnP0>>. Acesso em: 5 jul. 2016 (Adaptação).

QUESTÃO 16

De acordo com o texto, o placebo **não** pode:

- A) aliviar sintomas de algumas doenças.
- B) curar doenças.
- C) causar efeitos colaterais positivos.
- D) induzir o paciente a sentir-se mal.

QUESTÃO 17

Em relação aos placebos, de acordo com o texto, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Desde que corretamente utilizados, os placebos podem ajudar na cura do paciente.
- B) Extensa variedade de placebos pode ser receitada por diversas pessoas.
- C) O que confere credibilidade científica ao uso do placebo é a melhora apresentada pelos pacientes que fizeram uso dele.
- D) Os placebos ainda não gozam de prestígio suficiente junto à comunidade médica.

QUESTÃO 18

Releia o trecho a seguir.

“Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **mas** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.”

O trecho anterior **não** pode ser reescrito, sem prejuízo de seu sentido original, como consta em:

- A) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **entretanto** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- B) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **todavia** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- C) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **portanto** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- D) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **contudo** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.

QUESTÃO 19

Releia o trecho a seguir.

“Pesquisas recentes conseguiram identificar alguns genes presentes nas pessoas mais suscetíveis à ação dos placebos.”

Em relação ao acento indicativo de crase nesse contexto, é **incorreto** afirmar que:

- A) se trata da contração da preposição “a” com o artigo “a”.
- B) ocorre devido ao adjetivo “suscetível”.
- C) é obrigatório.
- D) depende da regência do verbo principal da oração.

QUESTÃO 20

Releia o trecho a seguir.

O efeito causado por eles é definido como “a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações.”

As aspas, nesse trecho, foram utilizadas para:

- A) marcar uma transcrição.
- B) relativizar o conceito do efeito.
- C) indicar ironia nas palavras do autor.
- D) reforçar o conceito para o leitor.

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa em que o verbo destacado **não** está em uma de suas formas nominais.

- A) “É um efeito **precipitado** pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção [...]”
- B) “O que **aprendemos** sobre eles nos últimos anos?”
- C) “Primeiro: embora sejam capazes de **aliviar** sintomas, eles não curam nem alteram a fisiopatologia das enfermidades.”
- D) “Os benefícios **obtidos** fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa.”

QUESTÃO 22

Assinale a alternativa cuja ideia entre colchetes **não** está presente no respectivo trecho.

- A) “Por outro lado, precisamos aprender como a atenção, a empatia, o exame físico cuidadoso e as palavras de conforto podem tirar partido da neurobiologia do efeito placebo, na prescrição dos medicamentos de alta eficácia à disposição da medicina moderna.” [POSSIBILIDADE]
- B) “Um levantamento de vários ensaios clínicos mostrou que, em 4% a 26% dos casos, os participantes interrompem o placebo por causa de reações colaterais.” [PESQUISA]
- C) “É um efeito precipitado pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção, seja realizada por médicos e outros profissionais da saúde, curandeiros ou charlatães.” [CAUSALIDADE]
- D) “É o caso das náuseas antecipatórias dos pacientes que vomitam ao chegar no hospital, antes de entrar na sala de quimioterapia.” [TEMPORALIDADE]

QUESTÃO 23

Em seu artigo, o dr. Drauzio Varella utiliza-se de diversas estratégias argumentativas para expor sua opinião e convencer o seu leitor.

Assinale a alternativa que **não** apresenta uma dessas estratégias.

- A) Dados estatísticos para conferir credibilidade ao texto.
- B) Exposição de sua opinião corroborada por dados científicos.
- C) Ironia para envolver o leitor.
- D) Estímulo ao leitor para compactuar de suas ideias.

QUESTÃO 24

Assinale a alternativa em que a palavra ou locução destacada **não** se refere àquela entre colchetes.

- A) “Num estudo, portadores de aumento benigno da próstata medicados com finasterida, previamente informados de que a droga poderia interferir com a potência sexual, queixaram-se três vezes mais **desse inconveniente** do que aqueles tratados com a mesma droga, sem ter recebido essa informação.” (11º parágrafo) [INTERFERÊNCIA NA POTÊNCIA SEXUAL]
- B) “O efeito causado por **eles** é definido como ‘a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações’.” (1º parágrafo) [PLACEBOS]
- C) “Há um estudo em que pessoas com enxaqueca foram divididas em dois grupos: **um deles** recebeu um comprimido que continha 10 mg de rizatriptano, rotulado erroneamente como placebo; ao outro, foi administrado um comprimido de placebo com o rótulo de rizatriptano.” (9º parágrafo) [UM DOS GRUPOS]
- D) “O que aprendemos sobre **eles** nos últimos anos?” (5º parágrafo) [MECANISMOS BÁSICOS]

QUESTÃO 25

Releia o trecho a seguir.

“Uma **variedade** infinita de placebos é receita por vizinhos, curiosos, avós, religiosos e **navegadores** da internet. Os benefícios obtidos fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa. A elucidação dos mecanismos **neurobiológicos** envolvidos na ação dos placebos começa a dar sentido ao **bem-estar** que certos pacientes referem sentir com eles.”

As palavras destacadas pertencem à mesma classe gramatical de palavras, **EXCETO**:

- A) Bem-estar.
- B) Neurobiológicos.
- C) Navegadores.
- D) Variedade.

LEGISLAÇÃO DO SUS

QUESTÃO 26

São diretrizes do Sistema de Saúde, preconizadas pela Constituição Federal de 1988.

- A) Descentralização, atendimento geral e participação das empresas.
- B) Centralização, atendimento integral e participação das empresas.
- C) Verticalização, atendimento geral e participação da comunidade.
- D) Descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.

QUESTÃO 27

São competências do Sistema Único de Saúde, **EXCETO**:

- A) Assistir socioeconomicamente aos pacientes mais necessitados.
- B) Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- C) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- D) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

QUESTÃO 28

De acordo com a Lei Orgânica da Saúde, a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

Considere as seguintes afirmativas sobre o tema:

- I. 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.
- II. O Estado deve estabelecer condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde.
- III. As ações de saúde visam a promoção, proteção e recuperação da saúde individual e coletiva.
- IV. O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Estão **corretas** as afirmativas:

- A) I, II e III, apenas.
- B) I, II e IV, apenas.
- C) III e IV, apenas.
- D) I, II, III e IV.

QUESTÃO 29

Em relação aos princípios do Sistema Único de Saúde e sua definição, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Universalidade: acesso exclusivo aos indivíduos com situação socioeconômica desfavorável.
- B) Igualdade da assistência à saúde: assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- C) Preservação da autonomia das pessoas: autonomia para decidir sobre a aceitação ou não do seu tratamento.
- D) Integralidade de assistência: 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.

QUESTÃO 30

Sobre os Conselhos de Saúde, preconizados pela Lei Nº 8.142, de 1990, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Devem se reunir a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- B) Devem se reunir a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- C) Têm caráter permanente e deliberativo e são órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- D) Têm caráter transitório e opinativo e são órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

FOLHA DE RESPOSTAS

(RASCUNHO)

1	A	B	C	D	16	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A	B	C	D	17	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	D	18	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A	B	C	D	19	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	B	C	D	20	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A	B	C	D	22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	D	23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	D	24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.