

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

Edital nº 01/2015

ECOCARDIOGRAFISTA

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:
“Se os factos não se encaixam na teoria, modifique os factos.” Albert Einstein

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:
 - 01

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
 - 02

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
 - 03

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 • assinale somente **uma** alternativa em cada questão. Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
 - 04

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

ECOCARDIOGRAFISTA

QUESTÃO 1

A ecocardiografia proporcionou o aumento do diagnóstico da cardiomiopatia hipertrófica (CMH).

Em relação aos aspectos ecocardiográficos da CMH, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) S'lateral < 13 cm/s tem 100% de sensibilidade e 93% de especificidade para seu diagnóstico.
- B) A hipertrofia do VE pode ser concêntrica.
- C) Cerca de 15% dos pacientes têm a forma obstrutiva.
- D) Podem ocorrer anormalidades primárias do aparato valvar mitral.

QUESTÃO 2

Na atualização de 2016 das recomendações para avaliação da função diastólica do VE da American Society of Echocardiography (ASE), alguns parâmetros foram descritos como os de maior utilidade e reprodutibilidade.

Assinale a alternativa que apresenta esses quatro parâmetros.

- A) E/e' / e' / velocidade da regurgitação tricúspide / volume do AE (VAE).
- B) E/A / E/e' / velocidade de propagação de E (VP) / VAE.
- C) E/e' / VAE / TRIV / e' .
- D) TRIV / E/A / E/e' / velocidade da regurgitação tricúspide.

QUESTÃO 3

Um dos problemas ao se implantar uma prótese valvar cardíaca é o "mismatch" protético.

Sobre essa complicação, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Na posição mitral, é considerada grave quando a área efetiva do orifício (AEO) é $\leq 1,2$.
- B) Na posição aórtica, é considerada moderado quando a AEO é $\leq 0,85$.
- C) A prevalência de "mismatch" grave varia de 2 a 10% em ambas as posições aórtica e mitral.
- D) O parâmetro mais aceito para identificar o "mismatch" é a AEO indexada.

QUESTÃO 4

O objetivo do estudo ecocardiográfico direcionado é a avaliação, em pequeno intervalo de tempo, do paciente sintomático na emergência.

A avaliação ecocardiográfica de emergência **não** inclui avaliar:

- A) estado volêmico.
- B) função cardíaca.
- C) presença de disfunção valvar.
- D) presença de derrame pericárdico.

QUESTÃO 5

Paciente de 50 anos chega na emergência com dor precordial. Seu ecocardiograma mostrou a seguinte alteração na contratilidade segmentar: acinesia do segmento médio-basal das paredes anterolateral e inferolateral.

Assinale a alternativa que apresenta a(s) coronária(s) responsáveis por essa alteração.

- A) Descendente anterior
- B) Direita ou circunflexa
- C) Circunflexa ou descendente anterior
- D) Circunflexa

QUESTÃO 6

Algumas das causas não genéticas da hipertrofia do VE são o "coração do atleta", a hipertensão arterial e a estenose aórtica. O diagnóstico diferencial entre a hipertrofia do "coração do atleta" e a cardiomiopatia hipertrófica pelo ecocardiograma pode ser difícil.

É(são) característica(s) forte(s) a favor da hipertrofia do "coração do atleta":

- A) sexo feminino.
- B) cavidade do VE ≥ 55 mm.
- C) sinais de alteração das pressões de enchimento do VE.
- D) padrão assimétrico de hipertrofia.

QUESTÃO 7

O ecocardiograma apresenta algumas limitações na avaliação do pericárdio, entretanto, é recomendado como primeiro teste não invasivo para avaliação de pacientes com suspeita de pericardite aguda.

São achados compatíveis com o diagnóstico de pericardite aguda pela ecocardiografia, **EXCETO**:

- A) Espessamento e aumento do brilho do pericárdio.
- B) Fisiologia de tamponamento cardíaco.
- C) Efusão pericárdica localizada.
- D) Alteração da contratilidade segmentar em até 20% dos pacientes.

QUESTÃO 8

São limitações do ecocardiograma transesofágico na avaliação da dissecação aórtica, **EXCETO**:

- A) Presença de ponto cego no arco aórtico.
- B) Reverberação pode mimetizar o "flap" da dissecação.
- C) Operador dependente.
- D) Dificuldade de avaliar efusão pericárdica.

QUESTÃO 9

Como se classifica a função diastólica do VE e a estimativa das pressões de enchimento de um paciente cardiopata com fração de ejeção preservada e os seguintes dados obtidos pelo ecocardiograma: E/A 0,7; onda E 48 cm/s; E/e' médio 13 e volume do AE de 35 ml/m²?

- A) Grau I de disfunção diastólica do VE e pressões de enchimento elevadas.
- B) Grau II de disfunção diastólica do VE e pressões de enchimento normais.
- C) Função diastólica indeterminada.
- D) Grau I de disfunção diastólica do VE e pressões de enchimento normais.

QUESTÃO 10

Sobre a estenose valvar aórtica (EAo), é **correto** afirmar:

- A) Uma via de saída do VE mais elíptica pode superestimar o volume sistólico e a área valvar.
- B) A presença de hipertensão arterial associada pode afetar os gradientes, mas, em menor proporção, afeta o cálculo da área valvar.
- C) Define-se EAo de baixo fluxo / baixo gradiente quando a área efetiva do orifício for < 1,0 cm², fração de ejeção < 40% e gradiente médio menor que 30-40 mmHg.
- D) Uma cavidade do VE pequena pode aumentar falsamente o gradiente médio da presença de EAo relativamente leve.

QUESTÃO 11

Em 2015, a ASE publicou as recomendações para quantificação das câmaras cardíacas em adulto pelo ecocardiograma.

Baseando-se nessa recomendação, é **correto** afirmar:

- A) As dimensões internas podem ser obtidas pelo modo M guiado pelo 2D e são preferidas em relação a medidas lineares obtidas diretamente pelo 2D.
- B) Os cálculos dos volumes do VE devem ser baseados no traçado das interfaces entre o miocárdio compactado e a cavidade do VE e o traçado é fechado por linha reta no plano do anel mitral.
- C) A medida da fração de ejeção pelo ecocardiograma 3D é acurada, entretanto, ainda é utilizada apenas em pesquisa, pois não há valores de referência de normalidade.
- D) O índice de performance miocárdica do VD tem bom valor prognóstico e se torna muito confiável quando as pressões do AD estiverem elevadas.

QUESTÃO 12

Dados do ecocardiograma de um paciente de 48 anos de idade, masculino, com história de tratamento de hipertensão arterial há 10 anos: índice de massa do VE de 114 g/m² e espessura relativa das paredes de 0,43.

Por esses dados é **correto** concluir que o VE apresenta:

- A) geometria normal.
- B) remodelamento concêntrico.
- C) hipertrofia concêntrica.
- D) hipertrofia excêntrica.

QUESTÃO 13

Apesar da função do ventrículo direito (VD) estar fortemente associada a desfechos clínicos, em muitas condições, sua avaliação tem sido negligenciada.

Sobre a avaliação do VD, é **incorreto** afirmar:

- A) Uma veia cava inferior < 21 mm e que colapsa mais de 50% sugere pressão em AD de 3 mmHg.
- B) O ponto de corte da espessura normal da parede do VD é de 0,5 cm medida pela janela subcostal.
- C) Índice de performance miocárdica do VD > 0,40 pelo Doppler tecidual indica disfunção do VD.
- D) dP/dT do VD é considerado anormal quando for menor que 400 mmHg/s.

QUESTÃO 14

Para avaliar a função diastólica do VE, analisam-se as ondas E e A do fluxo mitral.

São limitações do uso da onda E do fluxo mitral na avaliação da função diastólica do VE, **EXCETO**:

- A) Fraca correlação com as pressões e enchimento em pacientes com fração de ejeção > 50% e com doença coronariana.
- B) Sua dependência com a idade do paciente.
- C) Diretamente afetada por alterações do volume do VE e recolhimento elástico.
- D) Em pacientes com fração de ejeção reduzida, se correlaciona com a classe funcional e prognóstico.

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa **correta** sobre o exame ecocardiográfico de cardiopatias congênitas.

- A) O primeiro passo na avaliação do paciente com suspeita de dextrocardia é determinar o situs abdominal e o posicionamento cardíaco.
- B) A grande vantagem do Doppler transcraniano em relação ao ecocardiograma é a possibilidade de distinguir entre forame oval patente e *shunt* intrapulmonar.
- C) As comunicações interatriais do tipo septo primum estão associadas com prolapso da valva mitral e estenose pulmonar.
- D) A relação dos grandes vasos (tronco da artéria pulmonar e aorta) com as câmaras cardíacas é melhor vista no corte apical longitudinal.

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 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.”

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.