



Universidade Federal  
de Campina Grande

# Hospital Universitário

Rua Carlos Chagas, s/n - São José - CEP: 58107 670 - Telefone 0 XX (83) 2101-5500 Campina Grande - PB



Comissão de Processos  
Vestibulares



**09/02/2014**

**Fisioterapeuta - Neurológica**



Universidade Federal  
de Campina Grande

# Hospital Universitário

Rua Carlos Chagas, s/n - São José - CEP: 58107-670 - Telefone 0 XX (83) 2101-5500 Campina Grande - PB



## PROCESSO SELETIVO - HUAC

09 de fevereiro de 2014

### Nível Superior

**Fisioterapeuta - Neurológica**

### GABARITO DO CANDIDATO

1.	11.	21.	31.
2.	12.	22.	32.
3.	13.	23.	33.
4.	14.	24.	34.
5.	15.	25.	35.
6.	16.	26.	36.
7.	17.	27.	37.
8.	18.	28.	38.
9.	19.	29.	39.
10.	20.	30.	40.

**Fisioterapeuta - Neurológica**

**01** Dentre as técnicas de Fisioterapia utilizadas como forma de tratamento em pacientes neurológicos que desenvolvem alterações do tônus muscular com encurtamento estão os alongamentos. Sobre os mesmos podemos determinar como sentença incorreta:

- a) O alongamento rápido é aplicado a fim de facilitar a contração muscular, e o lento ou mantido, é aplicado para reduzir a espasticidade.
- b) O alongamento rápido é inibidor e atinge seu efeito através da estimulação das terminações primárias dos fusos musculares.
- c) O alongamento lento é aplicado de forma a não provocar o reflexo de estiramento, tendo, portanto, efeito inibitório neural.
- d) O alongamento lento prolongado deve ser utilizado para manter a amplitude do movimento.
- e) Quando as contraturas se instalam tornam-se mais difíceis obter os benefícios duradouros dos alongamentos.

**02** Sobre a Esclerose Lateral Amiotrófica assinale as questões com verdadeiro ou falso e em seguida escolha a opção correta:

- I- É uma doença que acomete os neurônios motor superior e inferior, responsáveis pelo controle dos movimentos voluntários.
  - II- Podemos encontrar atrofia muscular, paresia flácida e diminuição ou ausência de reflexos.
  - III- Desencadeia uma paralisia bulbar não progressiva
  - IV- O comportamento tardio da doença se caracteriza pela dificuldade na realização dos movimentos delicados dos dedos das mãos e fraqueza para segurar objetos.
  - V- Normalmente a fraqueza muscular distal é seguida por fraqueza muscular proximal
- A opção correta da sequência é:

- a) F-V-F-V-V.
- b) V-V-V-F-V.
- c) V-V-V-F-F.
- d) V-F-V-V-V.
- e) V-V-F-F-V.

**03** A paralisia cerebral caracteriza-se por um grupo de desordens do desenvolvimento do movimento e da postura por distúrbio ocorrido no sistema nervoso em desenvolvimento. Sobre condutas fisioterapêuticas adotadas em portadores de paralisia cerebral é INCORRETO afirmar:

- a) Os alongamentos realizados com frequência e com eficácia substituirão os usos de órteses.
- b) É indicado o uso de espuma para evitar adução excessiva objetivando a não ocorrência da luxação do quadril.
- c) O uso de tábuas e pranchas de equilíbrio é indicado para estimular a retificação e as reações de equilíbrio.
- d) Utilizar as mudanças de decúbitos para estimular a localização espacial e cinética.
- e) Utilizar estímulos sensoriais aferentes para ativar, facilitar ou inibir a resposta motora.

**04** Sobre as condutas fisioterapêuticas na esclerose lateral amiotrófica, é INCORRETO afirmar:

- a) Devemos começar o mais cedo possível objetivando reduzir retrações e perdas de movimentos para o paciente melhorar as suas AVDs.
- b) Devemos provocar estímulos sensitivos independente da normalização do tônus visando com isto provocar uma resposta motora.
- c) Devemos estimular as reações de equilíbrio para treinar a estabilidade postural e a marcha.
- d) Na fase de comprometimento bulbar a insuficiência respiratória será estabilizada com uso da ventilação não invasiva.
- e) Na fase de comprometimento bulbar a insuficiência respiratória instalada tem indicação de ventilação invasiva.

**05** Sobre Acidente Vascular Cerebral Isquêmico é INCORRETO afirmar que:

- a) Suas manifestações mais frequentes incluem fraqueza muscular, espasticidade e padrões motores atípicos.
- b) É comum encontrarmos inicialmente a espasticidade seguida de flacidez e com padrões sinérgicos anormais.
- c) A aterosclerose é um importante fator que contribui para a doença cerebrovascular.
- d) O AVC isquêmico pode ocorrer por perfusão sistêmica baixa como resultado de uma insuficiência cardíaca.
- e) A redução do fluxo sanguíneo cerebral priva o cérebro de glicose e oxigênio que lhe são necessários, prejudica o metabolismo celular e leva à lesão e morte dos tecidos.

**06** A lesão medular pode ser considerada como completa ou incompleta. A respeito da lesão incompleta é correto afirmar:

- a) A lesão de cauda equina produz uma paralisia do tipo espástica.
- b) Na lesão do cone medular ocorrem disfunções do intestino e da bexiga urinária com déficits assimétricos variáveis dos membros.
- c) Na lesão medular posterior o paciente apresenta ataxia profunda sem perda de propriocepção.
- d) Na lesão medular central as disfunções do intestino e da bexiga urinária são raras e totais.
- e) Na lesão medular anterior ocorre perda motora completa inferiormente à lesão com perda da sensibilidade dolorosa e térmica.

## Fisioterapia Neurológica

07) Nas polineuropatias podemos considerar como INCORRETO:

- a) A síndrome de Guillain Barré o paciente poderá evoluir com paralisia dos músculos respiratórios determinando redução importante da capacidade vital.
- b) A síndrome de Guillain Barré poderá cursar com disfunção autônoma em casos graves podendo levar ao óbito normalmente provocado pelas arritmias cardíacas.
- c) Na polineuropatia diabética a fraqueza dos músculos intrínsecos do pé produz alterações do alinhamento e na distribuição de pressão do pé ao apoiar o peso.
- d) A abordagem fisioterapêutica deverá ser centrada apenas nos casos de problemas que possam ser revertidos.
- e) As condutas fisioterapêuticas a serem adotadas nas neuropatias agudas são a prevenção de contraturas, controle da dor e cuidados respiratórios.

08) Sobre o uso de órteses em pacientes portadores de sequela por polineuropatia é INCORRETO afirmar:

- a) Deve ser considerada sempre que houver um padrão anormal de marcha, principalmente quando houver fraqueza dos flexores dorsais e/ou dos músculos intrínsecos do pé.
- b) Dependendo do apoio do antepé, os flexores longos dos dedos poderão, a critério do fisioterapeuta, permanecer contraídos por longo tempo para aumentar a força dos flexores plantares.
- c) Caso as deformidades sejam irreversíveis poderemos considerar o uso de palmilhas para permitir maior conforto ao paciente.
- d) Os casos de fraqueza progressiva constitui uma indicação para adotarmos remodelagem de uma órtese.
- e) A indicação para utilização em mãos geralmente se dá quando houver paralisia dos músculos intrínsecos do polegar e dos dedos.

09) Quanto à vulnerabilidade do feto a lesões do Sistema Nervoso Central durante a gestação, é INCORRETO afirmar:

- a) As substâncias teratogênicas são particularmente prejudiciais durante as semanas iniciais de gestação.
- b) Os vírus, como o da hepatite B e da rubéola tem seus efeitos mais prejudiciais durante a proliferação neuronal, isto no primeiro trimestre da gravidez.
- c) A redução do fluxo sanguíneo acarreta risco de deterioração da irrigação para o feto, podendo comprometer a matriz germinal e os ventrículos durante a fase de proliferação celular e migração inicial.
- d) Independentemente do estágio de desenvolvimento neural os episódios hipóxicos e isquêmicos terão os mesmos efeitos.
- e) O alcoolismo materno pode determinar efeito teratogênico durante a gestação.

10) Nos tipos de paralisia cerebral podemos afirmar como INCORRETO:

- a) Na paralisia cerebral discinética estão incluídos os pacientes com distonia flutuante e aqueles que tem movimentos coreoatetóides involuntários.
- b) Na paralisia cerebral hemiplégica é necessária a intervenção contínua da fisioterapia para evitar limitações e deformidades.
- c) Os pacientes com paralisia cerebral diplégica tem movimentos nas mãos e nos membros superiores, adquirem equilíbrio para sentar e não apresentam dificuldade para a marcha.
- d) Os pacientes portadores de paralisia tetraplégica são incapazes de adquirir habilidades de deitar, sentar ou ficar de pé sem treinamento, instrução e acompanhamento.
- e) Os portadores de paralisia diplégica tem marcha flexionada, aduzida e tendência a deformidade dos pés.

11) A plasticidade é considerada a base de todo o controle neural, estando os movimentos ligados à estimulação contínua do sistema nervoso. Sobre a plasticidade assinale a alternativa correta:

- I- As alterações plásticas se formam rapidamente.
- II- A maior parte dos neurônios maduros que sobrevivem à lesão em seus axônios reage tentando regenerar um novo axônio.
- III- Respostas extremamente plásticas podem exacerbar uma anormalidade de desenvolvimento.
- IV- Além das estruturas encefálicas, a medula espinhal também pode mediar as alterações plásticas relevantes para aquisição de habilidades motoras.

- a) I, II e III estão corretas.
- b) Apenas I e II estão corretas
- c) Apenas a IV está correta.
- d) II, III e IV estão corretas.
- e) Apenas III e IV estão corretas.

12) Coloque V para verdadeiro e F para falso nas sentenças abaixo e em seguida assinale a alternativa correta.

- I- A espasticidade afeta predominantemente músculos gravitacionais.
- II- Na espasticidade quanto mais lento o examinador movimentar o membro de um paciente maior será o aumento do tônus.
- III- O bloqueio acompanhado por dispersão repentina da resistência é denominado clinicamente como fenômeno em canivete.
- IV- A espasticidade é uma das características principais da síndrome do neurônio motor superior.
- V- Na espasticidade o músculo pelo desuso e com atrofia sofre encurtamento com redução no número de sarcômeros e redução do conteúdo de colágeno.

A opção correta é:

- a) F-F-V-F-V
- b) F-F-V-V-F
- c) V-V-F-F-V
- d) F-V-F-V-F
- e) V-F-V-F-V

13) Qual área do encéfalo está mais diretamente envolvida no controle reflexo do sistema autônomo?

- a) hipotálamo.
- b) córtex cerebral.
- c) medula oblonga.
- d) cerebelo.
- e) mesencéfalo.

14) Sobre o sistema Piramidal assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Responsável pela força muscular.
- b) Responsável pelo movimento voluntário.
- c) Lesão no axônio leva a parestesia.
- d) Lesão no axônio leva a paralisia.
- e) Só ocorre paralisia e parestesia se houver lesão combinada do corpo e do axônio neural.

15) Sobre as características do AVC que tem origem na artéria cerebral média: Coloque verdadeiro (V) ou falso (F) e em seguida escolha a sequência correta:

- ( ) Pode atingir o lobo frontal parietal e temporal.
- ( ) Hemiplegia contralateral com predomínio braquial.
- ( ) Desvio do olhar conjugado mesmo lado da hemiplegia.
- ( ) Quando atinge o hemisfério dominante ou esquerdo apresenta afasia.
- ( ) Quando atinge o hemisfério não dominante causa anosognosia.

A sequência correta é:

- a) V-V-F-V-V.
- b) F-F-V-F-V.
- c) V-V-V-F-F.
- d) F-F-V-V-V.
- e) F-V-F-V-V.

16) Paciente 70 anos apresenta tremores, dismetria e marcha ebriosa. Este quadro se refere a uma lesão de:

- a) Cerebelo.
- b) Bulbo.
- c) Mesencéfalo.
- d) Gânglios da base.
- e) Ponte.

17) No exame neurológico dos lactentes a avaliação dos reflexos se constitui em importante subsídio para o fisioterapeuta. Sobre estes reflexos podemos determinar como INCORRETA a seguinte questão:

- a) O reflexo de Moro desaparece gradualmente durante os quatro primeiros meses de vida.
- b) O reflexo de proteção lateral deve sempre estar presente aos 15 meses.
- c) O reflexo de marcha desaparece por volta de 5 meses de vida.
- d) O reflexo de sucção é variável e inconstante.
- e) O reflexo fundamental é observado até seis meses de idade.

18 Associe as colunas e em seguida faça a opção da sequência correta.

O traumatismo cranioencefálico poderá evoluir com hipertensão intracraniana que em sua forma mais grave poderá determinar herniação transtentorial com conseqüentes alterações ventilatórias. Relacione a seguir a alteração ventilatória com o respectivo comprometimento central e em seguida escolha a alternativa correta.

- |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|
| 1) Respiração de Sheyne StoKes. | a) Compressão talâmica.         |
| 2) Hiperventilação Central.     | b) Compressão pontinha.         |
| 3) Respiração apnêustica.       | c) Compressão do mesencéfalo.   |
| 4) Respiração atáxica de Biot.  | d) Compressão do bulbo e ponte. |
| 5) Respiração com apnéia.       | e) Compressão bulbar.           |

A sequência correta é:

- |                    |                    |                    |
|--------------------|--------------------|--------------------|
| a) 1a-2c-3b-4d-5e. | b) 1e-2a-3c-4e-5b. | c) 1b-2e-3c-4d-5e. |
| d) 1c-2a-3b-4d-5e. | e) 1b-2d-3c-4a-5e. |                    |

19 São característica da Esclerose Múltipla nos estágios iniciais da doença, EXCETO:

- Paresia (mono ou hemiparesia).
- Déficit sensorial localizado.
- Neurite óptica.
- Ataxia.
- Sensação de choque elétrico, exacerbados com os movimentos de rotação e flexão lateral da cabeça.

20 Sobre o segundo neurônio motor é correto afirmar:

- Tem seu corpo celular na parte posterior da medula espinal.
- Seu axônio surge na raiz dorsal para seguir com nervo espinal e fazer sinapse com o músculo esquelético.
- Na placa motora usa norepinefrina para canalizar sódio e estimular o músculo.
- Responsável direto pela contração muscular, além do efeito trófico.
- A morte do neurônio causa paralisia espástica com atrofia posterior.

21 Na síndrome de Guillain Barré existe como sinal clínico:

- Presença de crise convulsiva.
- Paralisia flácida e arreflexia.
- Tremor essencial.
- Paralisia supra nuclear progressiva.
- Hiperreflexia.

22 O trauma cranioencefálico faz parte das estatísticas de grande número de óbitos e ocupação de leitos de UTIs culminando com múltiplas complicações entre elas está a hipertensão craniana. Sobre hipertensão craniana é incorreto afirmar que:

- O fluxo sanguíneo cerebral é proporcional à pressão de perfusão e inversamente proporcional à resistência vascular.
- É visto pela fórmula PAM – PIC com gradiente de manutenção abaixo de 70 mmHg.
- Cheyne Stoke (hiperpnéia central) e reflexo de Cushing (hipertensão arterial com bradicardia) .
- PAM de 100mmHg, PIC de 30mmHg provoca hipofluxo com perda da consciência.
- A herniação transtentorial pode levar à compressão do bulbo e da ponte levando à postura de descelebração.

23 Qual estrutura é responsável pela manifestação clínica que determina a ataxia:

- |                          |                          |                     |
|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| a) Trato piramidal.      | b) Trato corticoespinal. | c) Lemnisco medial. |
| d) Trato espinotalâmico. | e) Lemnisco lateral.     |                     |

24] Um paciente deu entrada na Unidade de Terapia Intensiva vitimado por traumatismo cranioencefalico e ao exame apresenta abertura dos olhos quando estimulado verbalmente, respondendo de forma confusa a perguntas formuladas e quando feito estímulos sensitivos com agulha flexiona braços e pernas. Podemos graduar o Glasgow em:

- a) 7.          b) 9.          c) 10.          d) 13.          e) 15.

25] Na maioria das pessoas o hemisfério direito controla movimentos.

- a) Sobretudo do lado direito do corpo.  
 b) Sobretudo do lado esquerdo do corpo.  
 c) Tanto do lado direito quanto do esquerdo do corpo, na mesma proporção.  
 d) Somente cabeça e pescoço.  
 e) Membros inferiores e superiores.

26] Das sentença abaixo, sobre lesão raque medular, qual deve ser assinalada como INCORRETA no tocante as condutas de Fisioterapia?

- a) Nas fraturas lombares e torácicas a flexão do quadril deve ser mantida abaixo de 30º.  
 b) Os movimentos passivos dos joelhos deve seguir a posição de Taylor para inibir o tônus extensor de massa.  
 c) Na fase de retorno da atividade reflexa a mobilização dos membros deve ser cuidadosa para não gerar espasmos e reforçar o padrão de espasticidade.  
 d) Os movimentos passivos devem ser mantidos em todas as fases para garantir mobilidade a menos que existam complicações como espasmos ou rigidez excessiva.  
 e) Quando o paciente apresenta tônus muscular de massa em flexão ou extensão não pode ser colocado em posição reflexa inibitória para não aumentar a tonicidade.

27] O músculo esquelético possui diversas pequenas estruturas denominadas fusos musculares, capazes de detectar aumento de tensão muscular, estimulado por um neurônio cujo corpo celular encontra-se no gânglio espinhal. Esta alça neuronal monossináptica ajuda a manter o tônus muscular. Qual reflexo não corresponde à referência textual:

- a) Reflexo bicipital.                                  b) Reflexo patelar.                                  c) Reflexo de Babinsk.  
 d) Reflexo Aquileu.                                  e) Reflexo tricipital.

28] A intervenção das condutas fisioterapeuticas de forma precoce em pacientes hemiplégicos, após acidente vascular encefálico, se constitui como uma forma eficaz de promover uma melhor recuperação do paciente, visando seu retorno às atividades da vida diária e ocupacionais. Entre os objetivos da reabilitação da fisioterapia na fase aguda podemos citar, EXCETO:

- a) Melhora da tolerância a atividades e posições.  
 b) Aperfeiçoamento das condições de posição ereta e em sustentação de peso.  
 c) Aumento do risco de comprometimentos secundários.  
 d) Aumento da resistência, força e potência.  
 e) Manutenção da mobilidade e integridade articular.

29] As lesões nervosas são classificadas com base no sistema de Seddon ou de Sunderland, baseando em alterações estruturais e funcionais que ocorrem nos nervos em diferentes graus: É correto afirmar:

- a) Na neuroplaxia não ocorre a desmielinização segmentar.  
 b) O potencial de ação torna-se mais lento apenas no local da lesão.  
 c) Na neurotmeose ocorre degeneração Walleriana distalmente a lesão.  
 d) Na axoniotmeose há perda de continuidade axonal e da cobertura de tecido conjuntivo.  
 e) Na neuroplaxia ocorre atrofia muscular e perda sensória temporária.

30] Aos três meses de idade, a maioria das crianças normais deve ser capaz de realizar as seguintes tarefas, EXCETO:

- a) Movimentar a cabeça para os lados seguindo um objeto.  
 b) Sorrir ao ser estimulada.  
 c) Quando está de bruços, levantar a cabeça.  
 d) Emitir sons com a garganta.  
 e) Manter a posição sentada.

**31** Considerando o conteúdo da Constituição Federal e da lei 8.080 referente à participação da iniciativa privada no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- b) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- c) É livre a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País.
- d) Os serviços privados de assistência à saúde caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais, legalmente habilitados, e de pessoas jurídicas de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde.
- e) Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS.

**32** De acordo com o Art. 200 da Constituição Federal, compete ao Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- a) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- b) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- c) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- d) Incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.
- e) Executar a política do meio ambiente, nela compreendido o manejo dos resíduos sólidos.

**33** O Art. 6.º da Lei 8.080, DE 19 DE SETEMBRO DE 1990, define as ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária e vigilância em saúde do trabalhador como atribuição do SUS. Relacione o conceito com a respectiva vigilância.

- ( ) Conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo o controle de bens de consumo e da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- ( ) Conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- ( ) Conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

A- Vigilância Sanitária.

B- Vigilância em Saúde do Trabalhador.

C- Vigilância Epidemiológica.

Assinale a resposta correta:

- a) B, C, D
- b) B, D, C
- c) A, B, C
- d) A, C, B
- e) C, B, A

**34** Sobre os princípios do SUS é correto afirmar:

- a) A universalidade diz respeito à capacidade do sistema resolver a totalidade dos problemas de saúde dos usuários.
- b) A equidade representa a igualdade da assistência à saúde, sem discriminação ou privilégios de qualquer espécie.
- c) A regionalização refere-se à descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- d) A integralidade é entendida como 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.
- e) O controle social diz respeito à divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.

**35** O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde- COAP objetiva a organização e a integração das ações e dos serviços de saúde, sob a responsabilidade dos entes federativos em uma Região de Saúde, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência aos usuários, através de acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde. Assinale a alternativa que representa o instrumento legal do SUS que instituiu o COAP:

- a) Decreto 7.508, de 28 de Junho de 2001.
- b) Norma Operacional Básica do SUS/93.
- c) Lei 8.080 de 19 de Setembro de 1990.
- d) Portaria nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006- Pacto pela Saúde.
- e) Lei 8.142 de 28 de Dezembro de 1990.



**36** Considerando a Lei 8.142 de 28 de Dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação popular no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A Conferência de Saúde reunir-se-á 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, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
- b) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, exceto nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão prerrogativa do chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- c) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- d) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- e) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

**37** O Pacto pela vida, instituído pelo Pacto pela Saúde apresentado na Portaria Nº 399 de 22 de Fevereiro de 2006, representa o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Qual das alternativas abaixo não estava incluída no grupo de prioridades do Pacto em 2006?

- a) Saúde de Idoso.
- b) Saúde Mental.
- c) Promoção da Saúde.
- d) Fortalecimento da atenção básica.
- e) Controle do Câncer de colo de útero e mama.

**38** Com relação às Normas Operacionais Básicas -NOB/91, NOB/93 e NOB/96 e a Norma Operacional da Assistência à Saúde-NOAS/2001 é correto afirmar:

- a) A NOB /93 propõe a transformação do modelo de atenção à saúde que deve ser centrado na qualidade de vida das pessoas e do seu meio ambiente, bem como na relação da equipe de saúde com a comunidade, especialmente com os seus núcleos sociais primários – a família.
- b) A NOB/91 instituiu novas formas de relação dos municípios com as esferas nacional e estadual estabelecendo três modalidades de gestão: Gestão Incipiente, Gestão Parcial e Gestão Semiplena.
- c) A NOAS/2001 teve como objetivo estabelecer o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- d) A NOAS/2001 instituiu uma nova lógica de financiamento para a atenção básica contribuindo para a expansão da Estratégia Saúde da Família no Brasil.
- e) O Plano Diretor de Regionalização e o Plano Diretor de Investimentos são instrumentos propostos na NOB/96.

**39** As Comissões Intergestores são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS. A Comissão Intergestores Tripartite – CIT é composta por:

- a) Representantes do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde – CONASS, do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - CONASEMS e do Ministério da Saúde.
- b) Secretários Estaduais e Ministro da saúde.
- c) Representantes dos Conselhos Municipais de Saúde - CMS, das Secretarias Municipais- SMS e da Secretaria Estadual de Saúde - SES.
- d) Representantes do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde- COSEMS e da Secretaria Estadual de Saúde.
- e) Representantes do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde – CONASS, do Conselho Municipal de Saúde –CMS e do Ministério da Saúde.

**40** O Decreto 7.508 de 28 de Junho de 2011, que regulamenta a Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, apresenta uma série de instrumentos para o reordenamento do Sistema único de Saúde. De acordo com as suas proposições assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, de urgência e emergência, de atenção psicossocial, de atenção ambulatorial especializada e hospitalar e de vigilância em saúde.
- b) São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, de atenção de urgência e emergência, de atenção psicossocial, os serviços especiais de acesso aberto e os Hospitais de Universitários.
- c) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no risco cronológico.
- d) O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.
- e) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde - RENASES compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.

RASCUNHO