



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

Médico Cirurgião Oncológico



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

Médico Cirurgião Oncológico

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.

Médico Cirurgião Oncológico

01 Timoma T3 pelo estadiamento TNM corresponde a:

- a) Invasão direta para o esterno.
- b) Invasão direta para grandes vasos.
- c) Invasão direta para pericárdio anterior ou pleura mediastinal.
- d) Invasão direta para o pulmão.
- e) Envolvimento extra-capsular limitado à gordura adjacente.

02 Com relação ao câncer de pulmão pequenas células (CPPC) marque a alternativa INCORRETA:

- a) O rastreamento com tomografia computadorizada (TC) de baixa dose não diminui a mortalidade para este tipo de tumor, ao contrário dos tumores de pulmão não pequenas células onde a TC diminui a mortalidade câncer - específica em grandes fumantes.
- b) Invasão da parede torácica pelo tumor ocorre com frequência.
- c) Síndrome da veia cava superior ocorre em aproximadamente 10% dos casos.
- d) Raramente apresenta-se como nódulo pulmonar solitário.
- e) Cinco por cento desenvolvem osteoartropatia pulmonar hipertrófica.

03 Sobre o dermatofibrossarcoma protuberans marque a alternativa FALSA:

- a) São considerados como sarcomas de baixo grau, uma vez que apresentam grande tendência a recorrência local e raramente metastatizam.
- b) Apresentam índices de recidiva local de até 50%, entretanto quando ressecção agressiva é aplicada respeitando-se a margem radial, a recidiva não ultrapassa 5%.
- c) Apresentam sensibilidade ao imatinib o que faz desta droga a de primeira linha na doença avançada.
- d) Cerca de 50% ocorrem nas extremidades.
- e) Apresentam uma variante que pode conter pigmento melanínico (tumor de Bednar).

04 Marque a alternativa verdadeira acerca das neoplásicas endócrinas múltiplas tipo 1 (NEM 1):

- a) Caracteriza-se por afetar as glândulas paratireoides, pâncreas endócrino e hipófise.
- b) Doença de herança recessiva.
- c) Frequentemente está associada a feocromocitoma bilateral.
- d) Sua característica mais marcante é a presença de gastrinomas.
- e) Seu defeito genético encontra-se na mutação RET.

05 Para qual dos tumores abaixo o 18 FDG PET SCAN apresenta menor aplicabilidade?

- a) Câncer de colo uterino.
- b) Câncer de estômago.
- c) Sarcomas.
- d) Melanoma.
- e) Câncer de ovário.

06 Pacientes portadores de leiomiomatose hereditária apresentam risco aumentado para desenvolver qual dos tipos de câncer abaixo?

- a) Rim.
- b) Bexiga.
- c) Adrenal.
- d) Tumor de ilhota pancreática.
- e) Tumores do ouvido interno.

07 Qual dos tumores de ovário abaixo caracteriza-se por apresentar corpúsculos de Call-Exner e poder produzir estrógenos?

- a) Tumor de Sertoli- Leydig.
- b) Tumor de células da granulosa.
- c) Struma ovarii.
- d) Tumor de Brenner.
- e) Nenhum dos anteriores.

08 Com relação ao câncer de pênis assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A leucoplasia e a balanite xerótica obliterante são considerados como fator de risco.
- b) Cinquenta por cento apresentam adenopatia inguinal merecendo tratamento com antibiótico por período de 4 a 6 semanas.
- c) O tumor de Buschke-Lowenstein tem mau prognóstico, metastatiza com facilidade e pode ser provocado pelos subtipos 6 e 11 do HPV.
- d) A linfadenectomia inguinal bilateral eletiva para tumores T2 sem linfonodos clinicamente comprometidos é uma conduta aceitável, já que o risco de metástase ganglionar pode atingir cifras de 75%.
- e) A linfadenectomia pélvica tem apenas valor estadiador, uma vez que os mesmos estando comprometidos a sobrevida é inferior a 5%.

09 O conhecimento da anatomia do pedículo hepático é de fundamental importância para o cirurgião, já que o mesmo sofre variações principalmente às custas da artéria hepática. Segundo a classificação de De Michels, quando a artéria hepática direita surge da artéria mesentérica superior e as artérias hepática média e esquerda do eixo celíaco, esta variação corresponde ao tipo:

- a) I.
- b) II.
- c) III.
- d) IV.
- e) V.

10 Dentre os tumores carcinoides do trato gastrointestinal, qual apresenta o melhor prognóstico?

- a) Estômago.
- b) Duodeno.
- c) Jejuno.
- d) Reto.
- e) Íleo.

11 A principal fonte de sangue arterial para a traquéia cervical é:

- a) Artéria tireoidea superior.
- b) Artéria tireoidea inferior.
- c) Artéria inominada.
- d) Ramos da artéria torácica interna.
- e) Plexo anastomótico entre ramos das artérias brônquicas superiores.

12 Lesão sarcomatosa envolvendo exclusivamente o acetábulo e o fêmur proximal é melhor tratada por meio de hemipelvectomy interna do tipo:

- a) I.
- b) II.
- c) I/II.
- d) IIA.
- e) III.

13 Com relação à nova classificação das histerectomias radicais proposta em 2008, o tipo em que o paramétrio é ressecado lateral ao ureter (próximo aos vasos hipogástricos), ligamentos uterossacos excisados próximo ao reto, vasos uterinos ligados na origem e preservando o plexo nervoso hipogástrico corresponde a qual das assertivas abaixo?

- a) B1.
- b) B2.
- c) C1.
- d) C2.
- e) D1.

14 Não constitui fator de risco para câncer de endométrio:

- a) Tabagismo.
- b) Uso de tamoxifeno.
- c) Raça branca.
- d) Síndrome de Lynch.
- e) Idade acima de 70 anos.

15 Qual dos genes abaixo NÃO está relacionado com a síndrome de Lynch?

- a) MLH1.
- b) MSH2.
- c) MSH6.
- d) PMS2.
- e) STK11.

16) Sobre o câncer de pâncreas avalie as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I - Em pacientes com icterícia a drenagem pré-operatória parece piorar o índice de complicações pós duodenopancreatectomia.
- II - Os índices de sobrevida em pacientes submetidos a ressecção da veia porta durante cirurgia de Whipple não diferem dos daqueles submetidos a duodenopancreatectomia "standard".
- III - A reconstrução do coto pancreático por meio de pancreatogastrostomia e uso de octreotida no pós-operatório tem diminuído sensivelmente o índice de fístulas.

Está(ão) correta(s)

- a) Apenas II. b) Apenas I. c) Apenas III. d) Apenas I e II. e) Apenas II e III.

17) Qual dos itens abaixo NÃO é fator preditor independente de linfonodo sentinela positivo para melanoma em análises multivariadas?

- a) Clark IV ou V.
- b) Paciente jovem.
- c) Ulceração.
- d) Índice mitótico \geq a 1/mm²
- e) Espessura tumoral > 1 mm

18) Paciente de 58 anos, portador de CEC de esôfago, 1/3 médio, ECOG: 1. Realizou ecoendoscopia que sugere lesão T3 e linfonodo mediastinal suspeito, entretanto aspiração por agulha fina foi negativa. PET SCAN negativo para metástases distantes. Qual a melhor conduta?

- a) Radioterapia com 50,4 Gy + paclitaxel/carboplatina (tratamento definitivo).
- b) Radioquimioterapia neoadjuvante (45-50,4Gy + Paclitaxel/carboplatina).
- c) Esofagectomia minimamente invasiva em 3 campos.
- d) Esofagectomia a Ivor-Lewis.
- e) Esquema Magic trial (ECF neoadjuvante 3 ciclos, esofagectomia, ECF 3 ciclos).

19) Sobre os sarcomas de parte moles pode-se afirmar que:

- I - Os tumores desmoides, tumores lipomatosos atípicos, dermatofibrossarcoma protuberans e lipossarcoma mixoide apresentam baixo potencial metastático.
- II - O grau histopatológico dos sarcomas permanece como um dos principais fatores prognósticos, é tanto que, nas lesões G1, independente do tamanho do tumor, a doença enquadrar-se-á no estadiamento I.
- III - Apesar de os sarcomas raramente metastatarem para linfonodos, o sarcoma de células claras o faz com frequência e a pesquisa de linfonodo sentinela deve ser considerada nesses casos.

Está(ão) correta(s)

- a) Apenas I. b) Apenas II. c) Apenas III. d) Apenas I e II. e) Apenas II e III.

20) Qual o principal sítio de acometimento pelos tumores carcinoides levando-se em consideração o trato digestivo?

- a) Apêndice. b) Reto. c) Intestino delgado. d) Estômago. e) Pâncreas.

21) Avalie as sentenças abaixo e marque a resposta correta acerca da cirurgia preservadora de néfrons (nephrectomia parcial).

- I - Deve ser realizada apenas em tumores de até 4 cm.
- II - A biópsia de congelação é mandatória e margens positivas necessariamente demandam ampliação.
- III - A abordagem laparoscópica é contra-indicada devido ao alto risco de recorrência local e implante nos portais.

Está(ão) correta(s)

- a) Apenas I. b) Apenas II. c) Apenas III. d) Apenas I e II. e) I, II, III.

22] Em adolescentes portadoras de tumor de seio endodérmico do ovário, como comportam-se provavelmente os marcadores tumorais?

- a) Alfa fetoproteína elevada e hCG normal.
- b) Alfa fetoproteína e hCG normais.
- c) Alfa fetoproteína normal e HCG elevado.
- d) Alfa fetoproteína e hCG elevados.
- e) CA-125 e hCG elevados.

23] Sobre os diversos aspectos relacionados à dor e seu tratamento responda verdadeiro (V) ou falso (F).

- () Paciente portador de fratura patológica por metástase em terço medial do úmero esquerdo. Reporta ausência de dor enquanto o membro encontra-se imobilizado. Entretanto, todas as vezes que realiza qualquer movimento, mesmo passivo, com o braço esquerdo, há intensa crise algica. Tal fenômeno é conhecido como dor incidental.
- () A severidade da dor, característica diretamente proporcional à quantidade de tecido lesado, é elemento importante na escolha entre opióides fracos ou fortes, seja em situações emergenciais ou de seguimento ambulatorial regular.
- () Paciente de 32 anos, feminina, da entrada no PS com queixa de dor de forte intensidade em região abdominal, caráter “em aperto”, difusa, intensidade variável, sem agravantes ou atenuantes. Ao exame: expressão de sofrimento, sudorética, agitada, PA: 80 X 60mmHg, FC: 120bpm, FR: 30irpm. As características do exame físico acima listadas são mais comuns na dor aguda que na dor crônica.
- () A dor relacionada à paciente do item “b” é muito mais provavelmente nociceptiva.
- () Paciente submetida a mastectomia radical em mama direita há cerca de 6 meses. Reporta dor tipo queimação em sítio cirúrgico, de forte intensidade, precipitada até pelo simples contato da região com a água do chuveiro. A frase destacada descreve um fenômeno um conhecido como hiperalgesia.
- () Medicamentos adjuvantes são aqueles desenvolvidos primariamente para outros fins, mas que têm efeitos no controle algico em certas situações. São exemplos: amitriptilina, gabapentina e pregabalina.

É correta a sequência.

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

24] Um homem de 25 anos realiza consulta hospitalar depois de encontrar uma massa indolor em seu testículo direito. Ele não tem sintomas, exceto uma dor leve no flanco direito e dor de cabeça de início recente. O exame físico mostra uma massa sólida de 2,0 x 2,0cm, consistência firme, no testículo direito. Não há evidências de linfadenopatias ou outras anormalidades. Um ultrassom revela uma massa no testículo direito consistente com um tumor. A radiografia de tórax mostra várias lesões em “bala de canhão” localizada em ambos os pulmões. Tomografia de abdome total: linfadenopatia retroperitoneal. A ressonância magnética do cérebro também mostra várias massas consistentes com doença metastática. Sabendo que este paciente é portador de um tumor de células germinativas de testículo, assinale verdadeiro (V) ou falso (F).

- () Se considerarmos apenas o fator epidemiológico idade, este paciente mais provavelmente é portador de um seminoma clássico.
- () Se considerarmos apenas os achados da ressonância magnética de crânio, este paciente mais provavelmente é portador de um coriocarcinoma.
- () Caso uma análise histológica revelasse tratar-se de um tumor seminomatoso puro, a avaliação apenas da radiografia de tórax colocaria este paciente como de baixo risco, pelos critérios da International Germ Cell Cancer Collaborative Group, 1997.
- () Se a alternativa anterior (“c”) for verdadeira, a melhor alternativa de tratamento para este paciente será quatro ciclos do esquema PEB.
- () Se a dosagem de alfa-fetoproteína deste paciente fosse de 883 ng/mL, o diagnóstico patológico da alternativa “c” deveria ser revisto e o tratamento mais adequado seria 3 ciclos do esquema PEB.
- () Se como marcador tumoral este paciente tivesse realizado apenas um DHL, com valor 2 vezes maior que o limite superior da normalidade, não seria possível estimar se este paciente tem com maior probabilidade um tumor seminomatoso ou não-seminomatoso.

É correta a sequência

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

25) Todas as afirmativas abaixo são referentes a diversos aspectos da genética molecular das neoplasias. Qual delas é FALSA?

- a) A proteína p53 desempenha um papel crítico na manutenção da integridade do genoma, sendo por isso conhecida como "guardião do genoma".
- b) A proteína p53 age reparando as moléculas de DNA.
- c) O gene von Hippel-Lindau (VHL) é frequentemente mutado em adultos com cânceres células renais.
- d) A proteína P16INK4a tem ação inibitória sobre o ciclo celular.
- e) Um proto-oncogene é um gene normal que pode se tornar um oncogene devido a mutações ou maior expressão. As proteínas resultantes podem ser denominadas "oncoproteínas".

26) Um homem de 30 anos de idade apresenta-se em seu consultório com as seguintes queixas: otalgia do lado esquerdo de cerca de 2 meses de duração; refere dificuldade para respirar do lado esquerdo do nariz. A investigação tomográfica da cabeça e pescoço revela uma massa nasofaríngea, cerca de 3,0cm x 2,0cm, com extensão para fossa nasal esquerda; a biopsia posterior revela tratar-se histologicamente de um carcinoma indiferenciado (tipo III), segundo a classificação da Organização Mundial de Saúde; Paciente sem história previa de tabagismo ou etilismo. Qual das afirmações seguintes é FALSA pra este paciente:

- a) O tratamento combinado de radioquimioterapia (radioterapia de intensidade modulada + análogo de platina), neste caso, é preferencial à cirurgia.
- b) Se o paciente lhe questiona qual a provável causa desta doença, já que ele ouviu falar que tal neoplasia tem relação com o ato de fumar, você responderia que muito provavelmente estaria ligada a uma infecção viral.
- c) Embora sejam tumores de alto potencial de metástase, o exame de imagem do tórax não é necessário neste caso.
- d) Em situações com tumores avançados, principalmente com "N" volumoso, o exame de PET-CT também faz parte da rotina para estadiamento.
- e) Nos pacientes com alto risco de metástases a distância ou tumores volumosos e pescoço positivo (T4 e/ou N2-3), pode-se sugerir quimioterapia de indução por dois a três ciclos, seguidos de radioquimioterapia.

27) Qual das afirmativas abaixo é FALSA sobre os "5 R's" da radiobiologia?

- a) Repopulação refere-se a repopulação espontânea e proliferação celular induzida ou recrutamento celular após a irradiação.
- b) Redistribuição refere-se a migração de células para fora da fonte de radiação.
- c) O Reparo explica os limiares da curva de sobrevivência a radiação, mostrando que as células podem reparar alguns danos induzidos pela radiação.
- d) A reoxigenação explica que proporção das células hipóxicas presentes em um tumor retorna ao nível prerradiação.
- e) A resposta tumoral não é um bom marcador da radiosensibilidade das células cancerosas de um determinado tumor.

28) Não constitui fator de alto risco para recidiva de GIST:

- a) GIST de reto.
- b) Deleção no éxon 11.
- c) Alto índice mitótico.
- d) GIST gástrico de 8 cm com baixo índice mitótico.
- e) Ressecção incompleta.

29) Paciente de 68 anos, tabagista desde os 15 anos, chega ao consultório com lesão ulcerada na borda lateral direita de língua. A lesão mede 3 cm de diâmetro e apresenta massa cervical submandibular esquerda de 3 cm de diâmetro. Histopatológico de biópsia: CEC, GII; raio-x de tórax: normal; videolaringoscopia: lesão ulcerada de língua; endoscopia digestiva alta sem anormalidades. Qual o estadiamento e conduta, respectivamente?

- a) T2N1M0; glossectomia parcial e esvaziamento radical à esquerda.
- b) T2n2bM0; glossectomia parcial e esvaziamento radical à esquerda.
- c) T2N2cM0; glossectomia parcial e esvaziamento supraomohioideo bilateral.
- d) T2N3M0; glossectomia parcial e esvaziamento radical à esquerda e supraomohioideo à direita.
- e) T2N2cM0; glossectomia parcial e esvaziamento supraomohioideo à esquerda.

30) Paciente feminina, 28 anos, realiza exame de rotina que evidencia nódulo sólido de 1,8 cm no lobo direito da tireoide. Exames hormonais normais. Qual a melhor conduta?

- a) Cintilografia da tireoide.
- b) PAAF.
- c) Tireoidectomia parcial.
- d) PET SCAN.
- e) Tireoidectomia total.

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