



PROVA OBJETIVA
ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO – PSIQUIATRA

NOME: _____
Nº INSCR. _____

INSTRUÇÕES

- 1- Preencha com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada de material transparente, de maneira legível, os dados de **IDENTIFICAÇÃO** solicitados no Caderno de Prova (Nome Completo e Número de Inscrição) e assine no Cartão Resposta.
- 2- Verifique se a sequência da numeração das folhas do Caderno de Prova está correta (07 páginas). **Após a orientação do fiscal sobre a conferência da prova, este não será substituído sob qualquer alegação.**
- 3- **A PROVA OBJETIVA contém 40 (quarenta) questões objetivas, com 04 (quatro) alternativas (A, B, C e D), valendo 2,25 (dois pontos e vinte e cinco centésimos) cada, devendo o candidato obter no mínimo 60% de acerto para ser aprovado.**
- 4- No Cartão Resposta, as questões estão representadas pelos seus respectivos números. Preencha, **FORTEMENTE**, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), toda a opção de sua escolha, sem ultrapassar as bordas. Conforme modelo abaixo.

Exemplo: Questão 01 - A

01	☒	☐ B	☐ C	☐ D	☐ E
----	----------------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

- 5- **O Cartão Resposta será o único documento válido para correção e NÃO será substituído em hipótese alguma, salvo se detectado erro ocasionado pela coordenação do Concurso.**
- 6- **NÃO RASURE** o Cartão Resposta e **NÃO MARQUE MAIS DE UMA ALTERNATIVA**, caso contrário, o cartão ou a questão poderão ser **ANULADOS**. Evite deixar questões sem respostas.
- 7- Para o correto preenchimento do Cartão Resposta aguarde a orientação do fiscal.
- 8- Não faça perguntas aos examinadores, a interpretação das questões faz parte da Prova.
- 9- No decorrer da Prova não será permitida qualquer espécie de consulta bem como qualquer comunicação externa e interna e entre os candidatos.
- 10- A Prova terá duração de **03 (três) horas** e ao terminá-la entregue ao fiscal o Caderno de Prova completo, juntamente com o Cartão Resposta.
- 11- A saída da sala só poderá ocorrer depois de decorrida 01 (uma) hora de início da Prova. A não observância desta exigência acarretará a exclusão do Concurso.
- 12- O candidato que permanecer na sala de prova até 01 (uma) hora antes de seu término, poderá levar consigo o Caderno de Prova.
- 13- O gabarito será publicado no dia **26/11/2019**, e a **CLASSIFICAÇÃO FINAL** a partir do dia **21/12/2019** no Diário Oficial de Bauru.

01		21	
02		22	
03		23	
04		24	
05		25	
06		26	
07		27	
08		28	
09		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Administração
Departamento de Recursos Humanos



Prefeitura Municipal de Bauru

**Concurso Público para o Cargo de ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO -
PSIQUIATRA**

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01) Em relação ao uso de substâncias psicoativas, qual é o principal sistema e de fundamental importância para a dita “recompensa cerebral”?

- A) Sistema serotoninérgico.
- B) Sistema noradrenérgico.
- C) Sistema dopaminérgico.
- D) Sistema modulador de epinefrina.

02) A estimulação do sistema de recompensa está envolvida com quais sensações?

- A) Bem estar e euforia.
- B) Sono e melancolia.
- C) Craving ou fissura.
- D) Síndrome de abstinência.

03) Quais das seguintes técnicas de imagem não têm sido usadas em pesquisas relacionadas a dependências de substâncias?

- A) RNM (ressonância nuclear magnética de crânio).
- B) RNM (ressonância nuclear magnética de crânio por espectroscopia).
- C) PET (tomografia cerebral por emissão de pósitrons).
- D) USG (ultrassonografia cerebral).

04) De acordo com a pesquisa nacional de saúde, apresentada em 2013 pelo ministério da saúde, em qual das seguintes regiões do país as mulheres apresentam o início do uso da bebida de forma mais precoce?

- A) Sudeste.
- B) Nordeste.
- C) Sul.
- D) Centro – Oeste.

05) Qual é a substância ilícita com maior prevalência de uso na população brasileira adulta?

- A) Metilfenidato.
- B) Álcool.
- C) Cocaína.
- D) Maconha.

06) Os estudos mais promissores na farmacogenética do alcoolismo dizem respeito a qual classe medicamentosa?

- A) Antagonistas opióides.
- B) Inibidores seletivos da receptação da serotonina.
- C) Anti convulsivantes.
- D) Benzodiazepínicos.

07) Qual dos seguintes medicamentos não pertence à família dos sedativos hipnóticos não benzodiazepínicos, também conhecido como “drogas Z”?

- A) Zopiclona.
- B) Zolpiden.
- C) Ziprasidona.
- D) Zaleplon.

08) Qual das alternativas abaixo corresponde a uma variante do transtorno bipolar caracterizada por episódios de depressão maior e hipomania?

- A) Ciclotimia.
- B) Transtorno bipolar II.
- C) Transtorno psicótico.
- D) Transtorno explosivo intermitente.

09) Em relação ao transtorno de Tourette, com quantos anos de idade o referido transtorno alcança sua maior gravidade?

- A) 3 a 5 anos.
- B) 5 a 7 anos.
- C) 7 a 9 anos.
- D) 10 a 12 anos.



10) Qual dessas alternativas pode ser considerada como fator protetor para transtorno depressivo maior na vida adulta:

- A) Estado civil casado.
- B) Estado civil solteiro.
- C) Estado civil divorciado.
- D) Estado civil viúvo.

11) Caso um dos genitores apresentem transtorno do humor, qual o risco de um dos filhos de também apresentá-lo?

- A) 0 a 5%.
- B) 5 a 7%.
- C) 10 a 25%.
- D) 30 a 50%.

12) A escala de avaliação de Hamilton, conhecida pelas siglas HAM-D tem o objetivo de auxiliar qual diagnóstico?

- A) Transtorno esquizotípico.
- B) Transtorno delirante.
- C) Transtorno depressivo.
- D) Transtorno de personalidade.

13) Quais são os estágios da morte e do morrer descrito pela psiquiatra e tanatologista Elisabeth Kubler-Ross?

- A) Choque e negação, raiva, barganha, depressão, aceitação.
- B) Ira, ansiedade, sintomas produtivos, irritabilidade, sintomas psicossomáticos.
- C) Transtorno depressivo, choro fácil, anedonia, isolamento social, tentativa de suicídio.
- D) Transtorno explosivo intermitente, uso de substâncias psicoativas, dificuldade de socialização, insônia.

14) No caso de um sujeito suicidar-se, quantas pessoas (incluindo família, amigos e colegas de classe) serão intimamente afetadas?

- A) Aproximadamente 60 pessoas.
- B) Aproximadamente 100 pessoas.
- C) Aproximadamente 10 pessoas.

D) Aproximadamente 30 pessoas.

15) Em relação ao suicídio em situações de baixo risco, o que compete à atenção primária?

- A) Diagnosticar, medicar, oferecer psicoterapia.
- B) Diagnosticar, medicar, e se necessário encaminhar para o psiquiatra.
- C) Fazer a triagem e encaminhar para internação.
- D) Identificar, avaliar, manejar e encaminhar.

Utilize o caso seguinte para responder as questões nº 16, 17 e 18.

A.C. 32 anos de idade, foi internado no hospital. Na chegada, notou-se que era homem astênico, subnutrido, com pupilas dilatadas e reflexos tendinosos hiperativos. Ele apresentava maneirismos, deitava-se no chão, pulava em um pé só, fazia caretas, assumia posturas rígidas e estranhas, recusava-se falar e parecia estar tendo alucinações auditivas. Quando visto mais tarde, foi encontrado em estado estuporoso. Seu rosto estava sem expressão, ele estava rígido e não prestava atenção nas pessoas em volta ou nas perguntas. Seus olhos estavam fechados e suas pálpebras só puderam ser separadas com muito esforço. Não havia resposta a estímulos dolorosos.

16) Em relação ao quadro acima podemos afirmar que se trata de um quadro de:

- A) Depressão ansiosa
- B) Esquizofrenia catatônica
- C) Fuga dissociativa
- D) Esquizofrenia Paranoide.

17) A classificação **CORRETA**, segundo a CID – 10, (classificação internacional de doenças) para o quadro seria:

- A) F32.3
- B) F20.0
- C) F60.3
- D) F20.2



18) O tratamento psicofarmacológico mais utilizado para estes quadros seria:

- A) Antidepressivos, como a Fluoxetina.
- B) Estabilizadores de humor como Diazepam.
- C) Antipsicóticos como Olanzapina.
- D) Anti-demenciais como memantina.

19) O sono é uma função fisiológica essencial para nossa saúde física e mental. Entre as recomendações para uma boa qualidade de sono estão as medidas de higiene do sono, que faz recomendações como:

- A) Manter horários regulares para deitar e levantar.
- B) Exercitar-se logo antes de deitar para ficar bem cansada(o).
- C) Ingerir bebidas alcoólicas para ajudar a dormir.
- D) Beber café tarde da noite.

Utilize o caso seguinte para responder as questões nº 20 e 21.

A Sra. K. foi indicada para avaliação psiquiátrica por seu clínico geral. Na entrevista, ela descreveu uma longa história de rituais de verificação que a fizeram perder vários empregos e prejudicaram diversos relacionamentos. Relatou, por exemplo, que, costumava achar que não havia trancado a porta do carro, era difícil sair do automóvel até que tivesse verificado repetidamente todas as maçanetas. Ela havia quebrado várias maçanetas como vigor da verificação, tendo chegado com até uma hora de atraso a seu trabalho porque ficava checando o carro. De modo semelhante tinha pensamentos recorrentes se havia deixado a porta do apartamento aberta e voltava várias vezes por dia para verificar a porta.

20) O quadro clínico acima é compatível com:

- A) Síndrome de Munchausen.
- B) Transtorno Obsessivo-Compulsivo
- C) Transtorno depressivo
- D) Transtorno delirante persistente.

21) Quanto ao tratamento psiquiátrico é **CORRETO** afirmar:

- A) Deve ser tratado exclusivamente com benzodiazepínicos.
- B) O único tratamento indicado é a reposição de lítio.
- C) Está indicada terapia cognitivo-comportamental (TCC).
- D) O uso de IRSS como fluoxetina, sertralina ou clomipramina em altas doses tem um excelente resultado sendo dispensável qualquer outro tratamento complementar.

22) O termo fobia refere-se a um medo excessivo de objeto circunstâncias ou situações. São exemplos de fobias específicas e seu agente causador, corretamente relacionados:

- A) Pirofobia – medo de perder o juízo crítico.
- B) Ailurofobia – medo de libélulas.
- C) Cinofobia – medo de cinema.
- D) Xenofobia – medo de estanhos.

Utilize o caso seguinte para responder as questões nº 23 e 24.

A Sra. C. uma mulher de 27 anos, foi a uma clínica local reclamando que arrancava o cabelo persistentemente. Iniciou aos 11 anos, quando começou a puxar o cabelo que tinha na nuca. Ficava puxando o cabelo sem parar até não haver nada por ali. Por sorte seu cabelo era longo e ninguém notava falta de cabelo na nuca. Ao longo dos anos isso foi progredindo e deixando pequenas faixas falhas carecas. Apesar do hábito era uma pessoa de “bem com vida” e normal. Tirava boas notas na faculdade, sem outros comprometimentos. Porém, enquanto estava lendo um texto de aula, suas mãos acabavam indo parar na cabeça e ao final notava pilhas de cabelo no livro.

23) O diagnóstico psiquiátrico para o quadro seria:

- A) Transtorno factício.
- B) Transtorno obsessivo sem compulsão.



- C) Tricotilomania
- D) Transtorno disfórmico corporal.

24) Com Relação ao tratamento, é **CORRETO** afirmar:

- A) O tratamento é consensual pelo uso exclusivo do lítio em 300mg.
- B) A idade média de início é na adolescência, porém pode ocorrer em outras idades.
- C) A psicoterapia orientada ao insight está proscrita.
- D) Deve-se realizar uso de naltrexona para correção da imagem corporal, considerada padrão ouro nestes casos.

25) A eletroconvulsoterapia (ECT) é uma terapêutica biológica que consiste na indução de convulsão cerebral através de uma corrente elétrica. Sobre a eletroconvulsoterapia é **CORRETO** afirmar que:

- A) Se trata de um método muito recente, ainda sem estudos de sua validação.
- B) Pode ser indicada em quadros de esquizofrenia, depressão e mania.
- C) Seria sinônimo de estimulação magnética transcraniana, com os mesmos resultados.
- D) Método preferido dos pacientes devido à rápida e fácil aplicação e ótima aceitação social.

Utilize o caso seguinte para responder as questões nº 26, 27 e 28.

P. M. J., 32 anos é uma mulher divorciada, desempregada, que vivia sozinha e que experimentava sintomas psicóticos crônicos apesar do tratamento de 20mg de olanzapina e 20mg de citalopram ao dia. Ela acreditava que estava recebendo mensagens de Deus e do departamento de polícia para sair em uma missão de combate as drogas. Acreditava que um grupo do crime organizado estava tentando impedir sua ação. O início de sua doença foi aos 20 anos de idade, quando vivenciou o primeiro de vários episódios depressivos. Ela ainda descreveu períodos em que se sentia com mais energia e mais

falante, tinha necessidade de sono diminuída e era mais ativa, às vezes limpando a casa durante toda a noite.

Cerca de 4 anos após o início dos sintomas começou a ouvir vozes que se tornavam mais fortes quando estava deprimida, mas ainda estava presentes e a perturbavam mesmo quando o humor era eutímico. Aproximadamente 10 anos depois de sua doença começar, desenvolveu crença que havia policiais em toda a parte e que seus vizinhos a estavam espionando.

26) O **CORRETO** diagnóstico para o quadro descrito anteriormente seria:

- A) Transtorno esquizoafetivo.
- B) Ciclotimia.
- C) Transtorno depressivo unipolar
- D) Doença de Alzheimer

27) A classificação **CORRETA**, segundo a CID – 10, (classificação internacional de doenças) para o quadro seria:

- A) F25.
- B) F34.
- C) F32.
- D) F00.

28) Com relação ao tratamento **CORRETO** podemos afirmar:

- A) Uma hospitalização nunca deve ser indicada, uma vez que piora os sintomas.
- B) Os estabilizadores de humor como lítio e carbamazepina nunca são utilizados.
- C) Podem ser utilizados os antipsicóticos como risperidona e aripiprazol.
- D) Os inibidores da colinesterases como a galantamina são mandatórios nestes casos para impedir a progressão do quadro.

29) Os inibidores da colinesterase são utilizados para tratar o prejuízo cognitivo de leve a moderado em demências como a do tipo de Alzheimer. São exemplos destes fármacos:

- A) Donepezila, Rivastigmina, e Memantina.
- B) Donepezila, Galantamina e Memantina.



- C) Galantamina, Rivastigmina, e Dissulfiram.
D) Donepezila, Rivastigmina, e Tacrina.

30) Entre os atributos inconfundíveis do transtorno de personalidade paranoide estão a suspeita e desconfiança excessivas em relação a outras pessoas, expressa como uma tendência global. Segundo o DSM V são critérios diagnósticos deste transtorno, **EXCETO:**

- A) Suspeita, com embasamento suficiente, de estar sendo explorado, maltratado ou enganado por outros.
B) Preocupa-se com dúvidas injustificadas acerca da lealdade ou da confiabilidade de amigos e sócios.
C) Reluta em confiar no outro devido a medo infundado de que as informações serão usadas maliciosamente contra si.
D) Percebe significados ocultos humilhantes ou ameaçadores em comentários ou eventos benignos.

LEGISLAÇÃO SUS

31) A construção do SUS é um processo contínuo e passa necessariamente por diversas etapas, dentre as quais destaca-se, **EXCETO:**

- A) Na área de Gestão da Educação na Saúde devem ser priorizadas as ações de educação permanente dos profissionais envolvidos na gestão, vigilância e atenção à saúde e das equipes da recepção das unidades.
B) Cursos de humanização e trabalho em equipe, reuniões de planejamento e avaliação, supervisão dos cursos, avaliação dos impactos das capacitações, atualização, e sensibilização dos profissionais sobre educação permanente na rotina do trabalho.
C) Quanto ao financiamento faz-se necessária maior transparência na aplicação dos recursos financeiros com participação na gestão financeira da saúde, ações de revisão do orçamento, articulação intersetorial e mobilização social.
D) O controle social tem papel secundário nesse processo de construção do SUS.

32) Em relação à PORTARIA Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 que estabelece a Política Nacional de Atenção Básica pode-se afirmar, **EXCETO:**

- A) A Atenção Básica deve ser desenvolvida com o mais alto grau de descentralização e capilaridade, próxima da vida das pessoas.
B) Deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde.
C) Orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, do vínculo, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social.
D) A Atenção Básica considera o sujeito em sua singularidade e inserção sociocultural, mas não define como necessidade essencial a atenção integral.

33) A Constituição da República Federativa do Brasil, 1988, em especial os Artigos 197 e 198, estabelece, **EXCETO:**

- A) As ações e serviços de saúde são de relevância pública, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle.
B) A execução das ações e serviços de saúde deve ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
C) O Sistema Único de Saúde (SUS) será financiado, nos termos do Artigo 195, com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
D) O financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) é bem definido na Constituição, não existindo dificuldade nesse nível, especialmente em estados e municípios.

34) A Constituição da República Federativa do Brasil, 1988 define em seu Artigo 199 sobre a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, que é livre à iniciativa privada. Em relação a esse Artigo é **INCORRETO:**



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) A Constituição nada menciona sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados e de comercialização.

C) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

D) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.

35) Em referência à Lei Federal nº 8.080/1990, pode-se afirmar **EXCETO**:

A) São objetivos do Sistema Único de Saúde SUS, dentre outros, a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

B) Estão incluídas ainda no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS): a execução de ações de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica e de saúde do trabalhador.

C) A assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, também faz parte do campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

D) 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, porém o acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação não é uma ação obrigatória.

36) A Lei Federal nº 8.080/1990 estabelece diversas ações e definições e dentre elas pode-se afirmar, **EXCETO**:

A) Vigilância epidemiológica é um 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.

B) Saúde do trabalhador, para fins desta lei, é um 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.

C) Saúde do trabalhador abrange assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.

D) Saúde do trabalhador deveria também avaliar o impacto que as tecnologias provocam à saúde dos profissionais, mas isso ficou excluído da Lei 8080/1990.

37) Em referência à Lei Federal nº 8.142/1990, que “Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências”, é **INCORRETO** afirmar:

A) Esse dispositivo legal, embasado na Lei nº 8.080/1990, define que o Sistema Único de Saúde (SUS) deverá existir em cada esfera de governo, as instâncias colegiadas Conferência de Saúde e os Conselhos de Saúde, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo.

B) 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.

C) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de



estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

D) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências fica a critério de cada instância de governo.

38) Em relação ao Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 é **INCORRETO** afirmar:

A) O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço.

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 e especiais de acesso aberto.

C) Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

D) 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 critério cronológico, sendo que não está previsto observância às especificidades previstas para pessoas com proteção especial conforme legislação vigente.

39) Em relação à Política Nacional de Promoção da Saúde, em publicação do Ministério da Saúde de 2010 é **INCORRETO** afirmar:

A) Tem como objetivo geral promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes – modos de viver, condições de trabalho, habitação,

ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços essenciais.

B) Dentre os objetivos específicos dessa política, faz-se necessário incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.

C) Também define como essencial ampliar a autonomia e a co-responsabilidade de sujeitos e coletividades, inclusive o poder público, no cuidado integral à saúde no sentido de minimizar e/ou extinguir as desigualdades de toda e qualquer ordem (étnica, racial, social, regional, de gênero, de orientação/opção sexual, entre outras).

D) A promoção do entendimento da concepção ampliada de saúde destina pouca importância aos trabalhadores de saúde e seu papel tanto nas atividades-meio, como os das atividades-fim.

40) A Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006 afirma, **EXCETO**:

A) Dentre as prioridades do Pacto pela Vida e seus objetivos para 2006, está a implantação da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, buscando a atenção integral a essa população específica.

B) Aponta para o exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.

C) A Portaria em questão também estabelece como prioridade atividades voltadas para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.

D) Apesar da importância das doenças emergentes e endemias, especialmente dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza, a Portaria nº 399/2006, não enfatiza ações nesse sentido.