



PROVA OBJETIVA
ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO – PSQUIATRA

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 (08 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



- 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 **02/03/2021**, e a **CLASSIFICAÇÃO FINAL** a partir do dia **23/03/2021** 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 à prevalência da esquizofrenia, a referida patologia atinge cerca de:

- A) 1% da população.
- B) 5% da população.
- C) 7 % da população.
- D) 9% da população.

02) Quem dos seguintes estudiosos cunhou o termo “esquizofrenia”.

- A) Eugen Bleuler.
- B) Emil Krapelin.
- C) Benedict Morel.
- D) Ewold Hacker.

03) Qual das afirmativas abaixo corresponde aos “quatro AS” de Bleuler:

- A) Associações, altruísmo, anedonia, anergia.
- B) Associações, afeto, autismo e ambivalência.
- C) Associações, assustado, avesso, autismo.
- D) Afeto, anedonia, associações, anergia.

04) Quem dos autores abaixo descreveu os “sintomas de primeira ordem”?

- A) Emil Kaepelin.
- B) Eugen Bleuler.
- C) Gabriel Langfeldt.
- D) Kurt Schneider.

05) Qual das alternativas abaixo corresponde a uma das principais causas de mortalidade nos pacientes portadores de esquizofrenia?

- A) Leucemia.
- B) Tireoidite de Hashimoto.
- C) Convulsão.
- D) Suicídio.

06) Jaspers desempenhou um papel importante no entendimento da esquizofrenia através da:

- A) Lobotomia.
- B) ECT (eletro convulso terapia).
- C) Psicanálise existencial.
- D) EMT (estimulação magnética transcraniana).

07) Em relação à prevalência do transtorno de ansiedade:

- A) Maior prevalência no sexo feminino.
- B) Maior prevalência no sexo masculino.
- C) Mesma prevalência tanto no sexo feminino quanto no sexo masculino.
- D) Não existem dados consistentes na literatura.

08) Em relação ao CID 10 (código internacional de doenças), qual das alternativas abaixo corresponde ao código F 84.0”?

- A) Síndrome de Asperger.
- B) Retardo mental moderado.
- C) Autismo infantil.
- D) Enurese de origem não orgânica.

09) Qual classe medicamentosa seria de primeira escolha para o tratamento do “transtorno de ansiedade generalizada”?

- A) IMAO.
- B) CBD.
- C) ISRS.
- D) Anti psicóticos de primeira geração.

10) Qual dos transtornos abaixo ficou conhecido como *choque de granadas* (*shell shock*) na primeira guerra mundial?

- A) Transtorno invasivo do desenvolvimento.
- B) Transtorno afetivo bipolar.



- C) Transtorno de estresse pós-traumático.
- D) Transtorno de personalidade.

11) Em relação a prevalência da esquizofrenia:

- A) Igualmente prevalente em homens e mulheres.
- B) Não existem dados na literatura.
- C) Exclusiva do sexo masculino.
- D) Maior prevalência no sexo feminino.

12) Em relação à prevalência dos óbitos pelo suicídio:

- A) São três vezes maiores no sexo feminino.
- B) A prevalência entre o sexo masculino e feminino são as mesmas.
- C) Não existem dados consistentes na literatura.
- D) São três vezes maiores no sexo masculino.

Em relação ao caso clínico a seguir, responda as questões 13, 14 e 15:

Caso clínico:

Paciente do sexo feminino, com história de resposta desproporcional e exacerbada quando abandonada por seus namorados, inclusive furou os quatro pneus do carro de um de seus namorados com uma faca quando o mesmo terminou com ela, apresenta repetidos tratamentos prévios sem a devida sequência, relata uso abusivo de medicamentos com o objetivo de “acalmar-se” segundo a mesma, apresenta histórico de transgressão às regras, episódios de auto mutilação, se descreve como “emocionalmente instável” e segundo a mesma se auto intitula como “muito intensa”, apresenta histórico de internação prévia em UTI por ingesta abusiva de medicamento psicotrópico quando o esposo terminou o relacionamento.

13) Qual transtorno se refere a esse caso clínico?

- A) Transtorno de ansiedade.
- B) Transtorno obsessivo compulsivo.

- C) Transtorno de estresse pós-traumático.
- D) Transtorno de personalidade borderline

14) Em relação ao caso clínico indique o tratamento de escolha:

- A) CBD (canabidiol).
- B) BZD (benzodiazepínico).
- C) Psicoterapia.
- D) ECT (eletro convulso terapia).

15) Ainda em relação ao quadro exposto, qual seria o CID 10 da paciente em questão?

- A) F 60.3
- B) F 41.0
- C) F 90
- D) F 42.2

16) O Neuropsiquiatra suíço Otto Veraguth descreveu uma dobra peculiar em forma de triângulo no canto nasal da pálpebra superior. Modificações distintas do tônus muscular facial corrugador e zigomático. A chamada Dobra de VERAGUTH está associada ao quadro clínico:

- A) Depressivo.
- B) Maníaco.
- C) Hipomaníaco.
- D) Dissociativo-Convertivo.

Texto para responder as questões 17, 18, 19 e 20:

Uma viúva de 75 anos foi levada para tratamento por sua filha devido a insônia grave e perda total de interesse pelas próprias rotinas diárias após a morte do marido, um ano antes. Ela ficou agitada nos primeiros 2 a 3 meses e então afundou em “total inatividade” não querendo sair da cama, de casa e não querendo fazer nada. De acordo com a filha estava casada há 21 anos teve 4 filhos e era dona de casa até a morte do marido por infarto agudo do miocárdio. Dizia que após isso tudo que via era negro, não expressava interesse por comida e afirmava que queria se juntar ao marido, mas não em cometer suicídio, pois era muito



religiosa. Durante a entrevista estava vestida de preto, parecia lenta e com soluço intermitente. A paciente recusou tratamento psiquiátrico por muitos meses.

17) O quadro clínico descrito é compatível com diagnóstico de:

- A) Mania.
- B) Depressão.
- C) Transtorno Obsessivo Compulsivo.
- D) Esquizofrenia.

18) Considerando a 10ª classificação internacional de doenças CID-10 esse quadro seria, **CORRETAMENTE**, identificado pelo código:

- A) F 30.1
- B) F 32.0
- C) F 42.0
- D) F 20.0

19) Uma das possíveis hipóteses para o desencadeamento do quadro clínico seria:

- A) Luto, em que numa explosão de alegria a fez ter reação paradoxal.
- B) Luto com pensamentos obsessivos uma vez que estava usando preto.
- C) Luto, em que na elaboração da perda, a fez desenvolver o quadro depressivo.
- D) Luto, uma vez que “tudo que via era negro”, como um sintoma psicótico de Esquizofrenia muito bem caracterizada.

20) São psicofármacos possíveis para o tratamento do referido caso:

- A) Sertralina ou Escitalopram.
- B) Haloperidol e Diosmina.
- C) Propranolol e Litio.
- D) Fluvoxamina e Ciprofloxacino.

21) Os estabilizadores de humor são importantes medicamentos utilizados no tratamento do transtorno afetivo bipolar. São mecanismos de atuação (1) diminuição de segundos mensageiros, proteína G e

transporte de inositol; e (2) Aumento de GABA cerebral.

Essas formas de atuação destes fármacos estão representados

RESPECTIVAMENTE por:

- A) Topiramato e Risperidona.
- B) Haloperidol e Fluoxetina.
- C) Clomipramina e Litio.
- D) Litio e Valproato.

22) O sono é um dos comportamentos humanos mais significativos, ocupando aproximadamente um terço da vida. Estão correlacionados **respectivamente**, (1) estágios do sono e (2) critérios eletrofisiológicos. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) (1) Acordado (2) EEG atividade de baixa voltagem e frequência mista; atividade alfa (8-13 cps) com olhos fechados.
- B) (1) Não REM estágio II (2) Eletromiograma (atonia com contrações fásicas).
- C) (1) Não REM estágio III (2) Eletromiograma (atonia com contrações fásicas).
- D) (1) Sono REM (2) Eletromiograma (atividade tônica e movimentos musculares elevados).

23) A higiene do sono são medidas ambientais e de estilo de vida que podem interferir no sono, aumentando a excitação do sistema nervoso perto da hora de dormir ou alterando ciclos circadianos. Sobre essas medidas de higiene do sono é **CORRETO** ser realizado:

- A) Olhar para o relógio para saber quão ruim é a insônia.
- B) Fazer refeições pesadas antes de deitar para ajudar a dormir.
- C) Manter horários regulares para deitar e levantar.
- D) Exercitar-se na cama vendo um vídeo no celular.



Texto para responder as questões 24, 25 e 26:

O Sr. R. um homem de 40 anos de idade, foi admitido no departamento de ortopedia de um hospital geral após queda de uma escadaria e fraturar a perna. No terceiro dia de internação, tornou-se cada vez mais nervoso e começou a tremer. Não conseguia dormir à noite, falava incoerentemente e sua ansiedade era evidente. Ao ser indagado negou problemas com o álcool além de um eventual cálice de vinho.

Ao ser questionada diretamente a esposa admitiu que o Sr. R. consumia grandes quantidades de álcool há mais de 4 anos. Durante o exame, a fala de Sr. R. estava desconexa e incoerente. Ele acreditava que estava no escritório e que os médicos e enfermeiros eram colegas da empresa. Por vezes pegava insetos que conseguia ver em seus lençóis.

24) O quadro clínico descrito é compatível com:

- A) Delírio.
- B) Delirium.
- C) Síndrome Neuroléptica maligna.
- D) Nistagmo.

25) O Tratamento indicado seria realizado com:

- A) Antipsicóticos típicos como olanzapina.
- B) Anticonvulsivantes como haloperidol.
- C) Medidas de suporte em psicoterapia domiciliar.
- D) Benzodiazepínicos como lorazepam.

26) A descrição “...pegava insetos que conseguia ver em seus lençóis.” É **CORRETAMENTE** denominada em psicopatologia de:

- A) Parafilia.
- B) Zoofilia.
- C) Zoopsias.
- D) Alucinação medicamentosa.

27) Os fatores etiológicos da deficiência intelectual podem ser genéticos, evolutivos, ambientais ou uma combinação deles. Assinale a correspondência **INCORRETA**:

- A) Síndrome de Prader–Willi, deleção de parte do cromossomo 15.
- B) Síndrome de Cri du Chat, deleção no cromossomo 5.
- C) Síndrome de Lesch-Nyhan, deficiência do metabolismo da purina.
- D) Síndrome de Down, bissonia do cromossoma 21.

28) A *adrenoleucodistrofia* é o mais comum dos vários distúrbios de esclerose cerebral sudanofílica e se caracteriza pela desmielinização difusa da substância branca do cérebro, resultando em comprometimento visual e intelectual, convulsões, espasticidade e progressão para a morte. A degeneração cerebral nos casos desta doença é acompanhada por insuficiência adrenocortical. Esse distúrbio está correlacionado com:

- A) Gene anômalo localizado na extremidade distal do braço longo do cromossomo Y.
- B) Gene anômalo localizado na extremidade distal do braço longo do cromossomo X.
- C) Gene anômalo localizado na extremidade proximal do braço longo do cromossomo Y.
- D) Gene anômalo localizado na extremidade proximal do braço longo do cromossomo X.

Texto para responder as questões 29 e 30:

Uma mulher jovem que pesava 10% acima do peso médio, mas saudável em outros aspectos, funcionando bem e aplicada ao trabalho como estudante universitária, ingressou na equipe de atletismo, começou a treinar horas por dia, muito mais que os companheiros de equipe começou a se perceber como gorda e achava que seu desempenho melhoraria se perdesse peso. Ela iniciou dieta e reduziu seu peso a 79% do seu “peso ideal” e desta forma seu desempenho caiu e ela se esforçou mais em seu regime de treinamento.

Começou a sentir apatia e morbidamente temerosa em engordar. Sua ingestão



alimentar tornou-se restritiva e parou de comer qualquer coisa que contivesse gordura e seus ciclos menstruais tornaram-se limitados e infrequentes.

29) O quadro descrito é um exemplo de:

- A) Bulimia Nervosa.
- B) Compulsão Alimentar.
- C) Anorexia Nervosa.
- D) Caquexia extrema.

30) São recursos terapêuticos que podem ser utilizados para o quadro, **EXCETO**:

- A) Dieta restritiva, hipocalórica e uso de Anfepramona.
- B) Psicoterapia cognitivo comportamental.
- C) Hospitalização para melhora da condição clínica geral.
- D) Uso de mirtazapina 30 mg dia.

LEGISLAÇÃO SUS

31) A Constituição da República Federativa do Brasil, promulgada em 05 de outubro de 1988 define, entre outras questões, **EXCETO**:

- A) saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- B) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- C) O controle social tem papel secundário nesse processo de construção do SUS.
- D) Os gestores locais do sistema único de saúde poderão admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público, de acordo com a natureza e complexidade de suas atribuições e requisitos específicos para sua atuação.

32) A Constituição da República Federativa do Brasil, 1988 define competências obrigatórias ao sistema único de saúde e estabelece, além de outras atribuições nos termos da lei, **EXCETO**:

- A) fiscalização e inspeção de alimentos, incluindo-se o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- B) Participação do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- C) Colaboração na proteção do meio ambiente, exceto o do trabalho.
- D) Controle e fiscalização de procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.

33) Artigo 199 da Constituição da República Federativa do Brasil – 1988, define que a assistência à saúde 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, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- B) É proibida a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no país, salvo nos casos previstos em lei específica.
- C) A remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados são regulados por lei específica, sendo vedado todo tipo de comercialização.
- D) A Lei não é clara quanto à destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

34) Em relação à Lei Federal nº 8080/1990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos



serviços correspondentes, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, porém a Lei em pauta não considera como determinantes e condicionantes da saúde de seus cidadãos, questões como alimentação, moradia e saneamento básico.

B) O Estado deve prover as condições indispensáveis ao pleno exercício da saúde de seus cidadãos, visto que esse é um direito fundamental do ser humano.

C) O dever do Estado quanto ao pleno exercício da saúde de seus cidadãos, não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

D) Essa Lei define que os níveis de saúde têm como determinantes e condicionantes da saúde, entre outros, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

35) A Lei Federal nº 8080/1990 especifica em seus “Princípios e Diretrizes” que as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), sejam desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal, devendo obedecer os seguintes princípios, **EXCETO**:

A) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.

B) Assistência integral, entendida como o 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.

C) A participação da comunidade ficou fora dessa priorização e em função disso é muito precária dentro do SUS.

D) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

36) A Lei Federal nº 8080/1990 no seu Capítulo III “Da Organização, da Direção e da Gestão” define que:

I - As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.

II - A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, de acordo com o inciso I do art. 198 da Constituição Federal, exercida em cada esfera de governo pelo Ministério da Saúde no âmbito da União, pelas Secretarias de Saúde ou órgãos equivalentes no âmbito dos Estados e do Distrito Federal e pelas Secretarias de Saúde ou órgão equivalente no âmbito dos Municípios.

III - Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.

IV - Os consórcios administrativos intermunicipais devem obedecer ao princípio da direção única e os respectivos atos constitutivos disporão sobre sua observância.

V - No nível municipal, o Sistema Único de Saúde (SUS), poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.

Sobre as alternativas descritas acima, é **CORRETO** afirmar:

A) Apenas as alternativas I e II estão corretas.

B) Apenas as alternativas I e III estão corretas.

C) Todas as alternativas estão corretas.

D) Apenas as alternativas II, III e V estão corretas.

37) A Lei Federal nº 8080/1990 no seu Capítulo IV – “Da Competência e das Atribuições, Seção I Das Atribuições Comuns”, especifica que a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, diversas atribuições, dentre as quais pode-se citar:

I - Definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e de fiscalização das



ações e serviços de saúde, dentre os quais se incluem a administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde.

II - Acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais, elaborando normas técnico-científicas de promoção, proteção e recuperação da saúde.

III - Para atendimento de necessidades coletivas, urgentes e transitórias, decorrentes de situações de perigo iminente, de calamidade pública ou de irrupção de epidemias, a autoridade competente da esfera administrativa correspondente poderá requisitar bens e serviços, tanto de pessoas naturais como de jurídicas, sendo-lhes assegurada justa indenização.

IV - Definição das instâncias e mecanismos de controle e fiscalização inerentes ao poder de polícia sanitária, bem como fomentar, coordenar e executar programas e projetos estratégicos e de atendimento emergencial.

V - Realização de pesquisas e estudos na área de saúde, elaboração de normas técnico-científicas de promoção, proteção e recuperação da saúde.

Sobre as alternativas descritas acima, é

CORRETO afirmar:

A) Apenas as alternativas I e V estão corretas.

B) Apenas as alternativas II e III estão corretas.

C) Apenas as alternativas II, III e V estão corretas.

D) Todas as alternativas estão corretas.

38) A Lei Federal nº 8080/1990, Capítulo IV – “Da Competência e das Atribuições, Seção II Da Competência”, estabelece as competências dos três níveis de direção do Sistema Único da Saúde (SUS). Em relação a essa normativa, compete à direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS), **EXCETO**:

A) Compete à direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS), dentre outras, formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição; participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente,

de saneamento básico e as relativas às condições e aos ambientes de trabalho.

B) A direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete ainda definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade, a rede de laboratórios de saúde pública, de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária.

C) A União poderá executar ações de vigilância epidemiológica e sanitária em circunstâncias especiais, como na ocorrência de agravos inusitados à saúde, que possam escapar do controle da direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) ou que representem risco de disseminação nacional.

D) A União deve elaborar normas para regular as relações entre o Sistema Único de Saúde (SUS) e os serviços privados contratados de assistência à saúde, mas não intervém na promoção e descentralização para as Unidades Federadas e para os Municípios, dos serviços e ações de saúde, respectivamente, de abrangência estadual e municipal.

39) A Lei Federal nº 8080/1990, Capítulo IV – “Da Competência e das Atribuições, Seção II Da Competência”, estabelece as competências dos três níveis de direção do Sistema Único da Saúde (SUS). Assim, em relação às competências das direções estadual, municipal e do Distrito Federal do Sistema Único da Saúde (SUS), é **INCORRETO** afirmar:

A) À direção estadual do Sistema Único da Saúde (SUS) compete promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde, prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.

B) A direção estadual do Sistema Único da Saúde (SUS) deve ainda coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica, de vigilância sanitária, de alimentação e nutrição e de saúde do trabalhador.

C) À direção municipal do Sistema Único da Saúde (SUS) compete colaborar com a União e com os Estados na execução da vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, celebrar contratos e convênios



com entidades prestadoras de serviços privados de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução, controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde, mas não pode normatizar complementarmente as ações e serviços públicos de saúde no seu âmbito de atuação.

D) Ao Distrito Federal compete as atribuições reservadas aos Estados e aos Municípios.

40) O Sistema Único de Saúde (SUS) é composto pelo Ministério da Saúde, Estados e Municípios, conforme determina a Constituição Federal. Cada ente tem suas corresponsabilidades, sendo que, além do Ministério da Saúde, Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde e do Distrito Federal, outros órgãos tem papel fundamental no funcionamento adequado do SUS. Dessa forma pode-se afirmar, **EXCETO**:

A) O Conselho de Saúde, no âmbito de atuação (Nacional, Estadual ou Municipal), 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.

B) Cabe a cada Conselho de Saúde definir o número de membros, que obedecerá a seguinte composição: 50% de entidades e movimentos representativos de usuários; 25% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde e 25% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos.

C) A Comissão Intergestores Tripartite (CIT) é um foro de negociação e pactuação entre gestores federal, estadual e municipal, quanto aos aspectos operacionais do SUS.

D) O Conselho Nacional de Secretário da Saúde (Conass), o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems), os Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde (Cosems), entidades

que representam os seus respectivos entes, apesar de constituídas legalmente, não são representativas quanto à definição e direção das diversas matérias referentes à saúde pública no Brasil.