

Questão 1 Medicina Preventiva Pneumoconiose devida à Poeira de Sílica Silicose

Na sua primeira semana em uma Unidade Básica de Saúde (UBS), o médico de família se reúne com os outros profissionais da equipe e realiza visitas no bairro para conhecer melhor o território. Descobre que na região da UBS há várias indústrias de extração mineral, que produzem poeira de sílica e talco. Revisando alguns prontuários clínicos, o médico constata que há uma prevalência bastante elevada de doenças respiratórias, principalmente a silicose.

Entre as medidas de prevenção secundária, o médico deve recomendar para todas as pessoas da sua comunidade que apresentarem silicose a realização de exames para

- ☐ A leucemia.
- ☐ B tuberculose.
- ☐ C câncer de bexiga.
- ☐ D câncer de cabeça e pescoço.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176660](#)

Questão 2 Notificação em Saúde do Trabalhador no Sistema da Estratégia de Vigilância Sentinela

No Brasil, a doença diarreica aguda é reconhecida como importante causa de morbimortalidade, mantendo relação direta com as precárias condições de vida e saúde dos indivíduos, em consequência da falta de saneamento básico, de desastres naturais (estiagem, seca e inundação) e da desnutrição crônica, entre outros fatores, de acordo com dados do Ministério da Saúde de 2019. No sentido de melhorar o controle das doenças diarreicas agudas, o Ministério da Saúde orienta, como conduta relacionada à vigilância epidemiológica a ser adotada pela equipe de saúde da Unidade Básica de Saúde, a

- ☐ A monitorização, do tipo sentinela, das doenças diarreicas agudas.
- ☐ B notificação compulsória semanal dos surtos de doença diarreica aguda apenas em crianças.
- ☐ C notificação compulsória imediata de caso individual de doença diarreica aguda em criança.
- ☐ D notificação compulsória dos casos isolados de doença diarreica aguda causada por água e/ou alimento.

[4000153248](#)

Questão 3 Indicadores de Mortalidade Proporcional por Idade

Segundo a Política Nacional da Atenção Básica (2017), como atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Primária em Saúde, inclusive ao médico, consta: “Realizar busca ativa de internações e atendimentos de urgência/emergência por causas

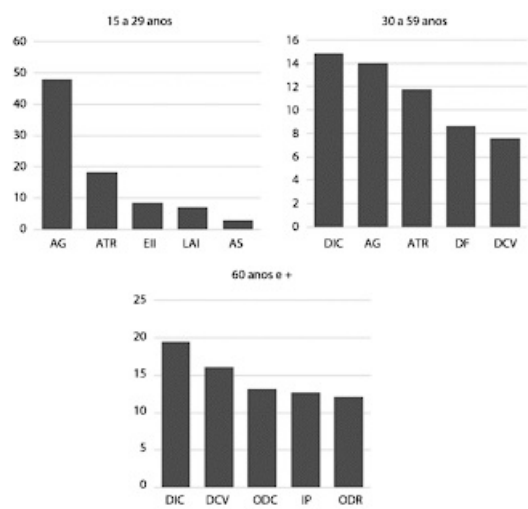
sensíveis à Atenção Básica, a fim de estabelecer estratégias que ampliem a resolutividade e a longitudinalidade pelas equipes que atuam na Atenção Básica”. Considerando as causas sensíveis e o perfil de mortalidade por causa da população brasileira, aquelas estratégias com maior impacto para a redução dessas causas de morte na população de 50 anos e mais são ações de

- A controle da hipertensão arterial e do diabetes mellitus.
- B educação no trânsito e de denúncia e prevenção de violência.
- C orientação aos trabalhadores, visando reduzir acidentes de trabalho e doenças ocupacionais.
- D rastreamento de câncer de mama e câncer de próstata.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153200](#)

Questão 4 Mortalidade Proporcional

A figura a seguir apresenta a mortalidade proporcional por alguns grupos de causa no sexo masculino e em grupos etários selecionados.



Legenda:

DIC – Doenças Isquêmicas do Coração
DCV – Doenças Cerebrovasculares
ODC – Outras Doenças Coronarianas
IP – Influenza e Pneumonia
ODR – Outras Doenças Respiratórias
DF – Doenças do Fígado
ATR – Acidentes de Transporte
EII – Eventos com intenção indeterminada
AG – Agressões
AS – Afogamentos e/ou submersões
LAI – Lesões Autoinfligidas

Fonte: DATASUS, MS, 2021. (acesso em 01/07/2021).

Figura 1. Mortalidade proporcional (%) por grupos de causas e em faixas etárias selecionadas, no sexo masculino, Brasil, 2019.

Com base nos dados demonstrados nos gráficos, conclui-se que

- A** as agressões e as causas externas de intenção indeterminada são responsáveis por pelo menos 50% dos óbitos ocorridos na faixa etária de 15 a 29 anos.
- B** na faixa etária dos 60 anos e mais, a mortalidade proporcional por doença isquêmica do coração é menor do que a faixa etária de 30 a 59 anos.
- C** as doenças respiratórias, na faixa etária de 60 anos e mais, causam mais óbitos do que as doenças do aparelho circulatório.
- D** atividades educativas visando reduzir o consumo excessivo de bebidas alcoólicas teria menor impacto nos indicadores de mortalidade relativos às faixas etárias de 15 a 59 anos que na faixa etária de 60 anos ou mais.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153193](#)

Questão 5 Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora PNSTT

Perda Auditiva induzida por Ruído PAIR ou Perda Auditiva induzida por níveis de Pressão Sonora Elevados PAINPSE

Um homem de 40 anos de idade procura a Unidade Básica de Saúde (UBS), após insistência da esposa, relatando que ela se queixa de que ele está quase surdo. Explicou que essa queixa já existe há alguns anos, mas estava adiando procurar atendimento, pois conseguia escutar as pessoas, mesmo que às vezes elas precisassem repetir e elevar o tom de voz. Acrescentou que percebeu piora há dois anos e acredita que pode ter relação com sua atividade, pois trabalha há três anos como motorista do SAMU de um município do interior. O médico da UBS perguntou se ele já havia sido submetido a algum exame periódico da empresa, mas o paciente informou que só fez exame na admissão e não foi informado de nenhuma alteração. Quando procurou seu supervisor com o problema, ele informou que não haveria como mudá-lo de função e que ele precisaria pedir demissão se fosse o caso. Considerando o texto, assinale a alternativa correta.

- A** O médico deve aconselhar o paciente a seguir a orientação do supervisor para cessar a exposição.
- B** O médico deve explicar ao paciente que ele deve permanecer no cargo, pois a perda auditiva induzida pelo ruído é permanente e não há mais o que fazer em relação a ela.
- C** O médico deve encaminhar o paciente para o otorrinolaringologista para tratamento e recuperação da perda auditiva.
- D** O paciente poderá ser encaminhado para o centro de referência em saúde do trabalhador.

4000152107

Questão 6 Norma Operacional Básica NOB e Norma Operacional de Assistência à Saúde NOAS

Na Norma Operacional Básica - SUS 01/1993, foram estabelecidas normas e procedimentos reguladores do processo de descentralização da gestão das ações e serviços de saúde. Dentre essas normas e procedimentos,

- A** foram criadas as comissões intergestoras bipartite e tripartite.
- B** foi criado o Programa Saúde da Família.
- C** foi elaborado o Plano Diretor de Regionalização.
- D** foram criados o Pacto pela Vida e o Pacto de Gestão.
- E** foi criado o Programa Saúde da Família.

4000152060

Questão 7 Letalidade Incidência

No Rio Grande do Sul, a pandemia da COVID-19 teve seu primeiro caso confirmado em 10 de março de 2020 e o primeiro

óbito em 24 do mesmo mês. Conforme o site do Ministério da Saúde (<https://covid.saude.gov.br>), as informações atualizadas sobre a doença no estado em 21 de abril eram:

- número de casos confirmados: 904
- número de óbitos: 27

Considerando que a população estimada do Rio Grande do Sul, no mês de abril de 2020, era de cerca de 11.500.000 habitantes, quais eram as taxas de incidência e de letalidade, aproximadamente, naquele momento?

- A 78,6/1.000 – 29,8%.
- B 7,86/100.000 – 2,98%.
- C 2,3/100.000 – 2,98/1.000.
- D 0,23/100.000 – 2,98%.
- E 7,86/100.000 e 0,23/100.000.

4000152047

Questão 8 Diferenças entre Incidência e Prevalência Incidência

Ana é secretária de saúde da cidade de Arumã e está preocupada com a taxa de mortalidade por câncer de mama no município, uma vez que esse indicador aumentou em quase 30% nos últimos 5 anos. Por isso, ela decidiu implantar um programa de rastreamento para essa doença. O público-alvo será o grupo de mulheres que residem em Arumã e tem idade entre 50 e 69 anos. Ainda, Ana pretende que a periodicidade do rastreio seja bianual.

Considerando essas características, qual deve ser a medida de saúde coletiva que sofrerá mudança imediata com o início do rastreamento e qual é o tipo de mudança esperada?

- A Incidência – aumento.
- B Mortalidade específica por câncer de mama – aumento.
- C Mortalidade geral – diminuição.
- D Incidência – diminuição.
- E Mortalidade específica por câncer de mama – diminuição.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000147781

Questão 9 Diferenças entre Incidência e Prevalência

Andrea é uma secretária de saúde muito comprometida com seu município e está preocupada com a grande carga de morbidade gerada pelo diabetes mellitus tipo 2. Sabendo que a incidência da doença é igual a 1.000 casos novos por 100.000 habitantes, e que a prevalência é igual a 40 por 100, quanto tempo, em média, vive um paciente diabético naquela localidade?

- A 5 anos.
- B 10 anos.
- C 30 anos.
- D 40 anos.
- E 50 anos.

4000147582

Questão 10 Financiamento do SUS

A Portaria GM/MS nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, institui o Programa Previne Brasil. Avalie as alternativas a seguir e marque aquela que não representa um elemento que está previsto nessa normativa:

- A Foi estabelecido um novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) no âmbito do Sistema Único de Saúde.
- B O financiamento federal de custeio da APS será constituído por três elementos: I. - capitação ponderada; II. - pagamento por desempenho; e III. - incentivo para ações estratégicas.
- C O cálculo para a definição dos incentivos financeiros da capitação ponderada deverá considerar, entre outros pontos, a população cadastrada na equipe de Saúde da Família e de Atenção Primária, além da vulnerabilidade socioeconômica.
- D A classificação geográfica definida pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) é considerada no cálculo da capitação ponderada
- E Para o cálculo da capitação ponderada, também deverão ser observadas as seguintes categorias de indicadores: I. - processo e resultados intermediários das equipes; II. - resultados em saúde; e III. - globais de APS

Essa questão possui comentário do professor no site [4000147534](#)

Questão 11 Letalidade

Não teve jeito. Apesar da vigilância nas fronteiras e do forte isolamento social, a pandemia de COVID-19 atingiu a pacata cidade de Arumã. Durante 30 dias, foram 1.500 casos notificados, 1.200 casos confirmados e 30 óbitos. Sabendo que a população em risco era igual a 10.000 habitantes, qual foi a letalidade da doença no período supracitado, em porcentagem?

- A 0,3%.
- B 2,5%.
- C 2%.
- D 0,025%.
- E 12%.

4000147434

Questão 12 Medicina Preventiva

O Sistema Único de Saúde (SUS) possui a missão de garantir a saúde como um direito de todos, estando previsto na Constituição Federal de 1988. Para que esse sistema possa funcionar adequadamente, é preciso que haja toda uma base de financiamento com regras específicas. De acordo com a política de financiamento do SUS mais atual, avalie o que ficou

definido em relação ao quantitativo que a União deve investir na saúde:

- A no mínimo 15% do produto de arrecadação de impostos.
- B no mínimo 12% do produto de arrecadação de impostos.
- C o montante aplicado no ano anterior corrigido pelo Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA).
- D o montante aplicado no ano anterior acrescido de no mínimo 5%.
- E o montante aplicado no ano anterior corrigido pela variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB).

4000147335

Questão 13 **Abordagem Comunitária** **Medicina Preventiva** **Planejamento em Saúde**

Em uma reunião da Unidade de Saúde da Família, com a presença dos membros das cinco equipes de Saúde da Família, incluindo os Agentes Comunitários de Saúde (ACS), decidiu-se que, em razão do aumento do número de usuários sem cadastro que passaram a procurar a unidade para atendimento, seria iniciado o processo de atualização da territorialização, que inclui várias etapas e principia pela fase preparatória. Considerando-se essa situação, que conjunto de ações e/ou atividades está incluído na etapa preparatória do processo de territorialização?

- A Fazer o levantamento dos dados populacionais e socioeconômicos, analisar os dados, adquirir mapa do território, identificar os equipamentos sociais com base no tamanho da população e delimitar o território de acordo com os dados obtidos.
- B Indagar às lideranças comunitárias sobre fatores facilitadores ou dificultadores do trabalho desenvolvido pela equipe de saúde e acerca do funcionamento da unidade de saúde, além de obter informações sobre dificuldades de acesso à unidade.
- C Realizar entrevistas para levantar informações sobre o território e a vida das famílias e da comunidade, aspectos geográficos, políticos, econômicos, sociais e culturais percebidos e de relevância para a comunidade.
- D Levantar a documentação (incluindo plano diretor do município, projetos e estudos, dados demográficos, econômicos e sociais; adquirir mapa-base e definir responsabilidades, principalmente dos ACS (Agente Comunitário de Saúde e dos profissionais mais antigos e/ou moradores na área.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146617](#)

Questão 14 **Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora PNSTT**

Um homem com 27 anos de idade busca atendimento, pela primeira vez, na Unidade de Estratégia de Saúde da Família (ESF) do bairro onde reside, pois apresenta constantemente crises de falta de ar, com tosse e "chiadeira" no peito. Durante a consulta, afirma que, desde a infância, tem diagnóstico de asma, porém, as crises se exacerbaram após ter iniciado o trabalho na câmara fria de um frigorífico da cidade. O paciente relata ter comunicado ao seu chefe sobre seu estado de saúde, mas seu superior respondeu que, se ele não quisesse trabalhar, haveria muitas pessoas interessadas no emprego e que deveria, portanto, "pedir as contas". Considerando o texto, assinale a alternativa que indica o que compete ao médico da ESF, além do tratamento da asma.

- A Fornecer declaração médica determinando a troca de função pelo empregador.
- B Aconselhar o paciente a pedir demissão, tal como sugerido pelo empregador.
- C Encaminhar o paciente ao centro de referência em saúde do trabalhador.
- D Encaminhar o paciente à perícia médica do INSS.

Questão 15 Saúde do Trabalhador Riscos Ocupacionais Vigilância em Saúde do Trabalhador

Um homem com 28 anos de idade, residente na área rural coberta pela Unidade Básica de Saúde, procura atendimento queixando-se de tosse seca, manchas vermelhas e coceira na pele, cefaleia, dispneia e astenia há 3 dias. Trabalha há 3 meses na carcinicultura (criação de camarões), sem carteira assinada, com a tarefa de calagem. Informa que, nessa atividade, faz a limpeza do viveiro drenado espalhando cerca de 1 000 quilos de cal/hectare sobre o solo. Já trabalhou como agricultor e auxiliar de pedreiro. Além de assistência imediata ao paciente, quais são as atividades que a equipe de Saúde da Família (eSF) deve exercer?

- A** Encaminhar o caso ao setor de Vigilância em Saúde do Trabalhador para que seja notificado no Sistema Nacional de Notificação de Agravos e acionar o município para desencadear as ações pertinentes de promoção, de proteção e de educação em saúde.
- B** Construir o perfil epidemiológico dos trabalhadores da área adscrita e informar ao setor de Vigilância em Saúde do Trabalhador do município para que intervenha com ações de promoção e de prevenção em saúde do trabalhador no território adscrito à eSF.
- C** Mapear as atividades produtivas desenvolvidas no território para conhecer riscos potenciais à saúde dos trabalhadores e da população residente e para identificar situações de vulnerabilidade socioambiental decorrentes dessas atividades, com vistas ao planejamento e execução das ações de saúde no território.
- D** Realizar a vigilância dos locais de trabalho dos usuários sob sua responsabilidade, permitindo o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das pessoas e coletividades presentes naquele espaço adstrito.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000146584

Questão 16 Incidência e Prevalência Incidência acumulada x Densidade de Incidência Medicina Preventiva

Analise as seguintes medidas de frequência de doença em uma população:

I - 25 casos de gripe por 1.000 pessoas-ano.

II - 3.460.413 casos de covid-19 no Brasil de 26/02 a 18/08/2020.

III - 1.633 casos de covid-19 por 100.000 habitantes no Brasil de 26/02/2020 a 18/08/2020.

As medidas de frequência epidemiológica resultantes do cálculo de I, II e III representam, respectivamente:

- A** Densidade de incidência, número absoluto de casos no período, taxa de incidência acumulada.
- B** Incidência acumulada, prevalência pontual, coeficiente de incidência do período.
- C** Taxa de incidência, coeficiente de prevalência, razão de incidência no período.
- D** Coeficiente médio de incidência, proporção relativa de incidência, taxa de prevalência acumulada.

4000142351

Questão 17 Medicina Preventiva Razão de Mortalidade Materna

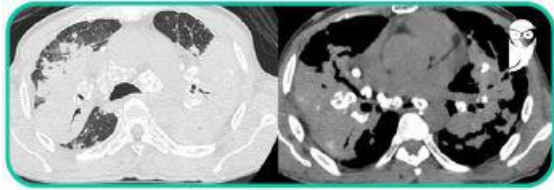
O denominador utilizado para o cálculo do indicador de mortalidade materna é:

- A Total de nascidos vivos.
- B Total de gestantes.
- C Total de mulheres em idade fértil.
- D Total de nascidos vivos + natimortos.

4000142343

Questão 18 Medicina Preventiva Silicose Pneumoconiose devida à Poeira de Sílica Silicose

A tomografia de tórax a seguir está relacionada a que tipo de exposição ocupacional?



- A Fabricação de telhas e tubulações.
- B Jateamento de areia.
- C Indústria de algodão.
- D Confecção de silos para compostagem.
- E Afiação de ferramentas.

4000137302

Questão 19 Pneumoconioses Segurados

Homem de 57 anos comparece à Unidade Básica de Saúde com queixas de dor torácica, dispneia, tosse e emagrecimento. Nega uso de medicações no momento e nega possuir comorbidades. Durante a anamnese, o paciente revelou que trabalhou por 30 anos na construção civil e que ficava encarregado do ajuste, corte e colocação das telhas de fibrocimento. Refere que não está mais trabalhando no momento e que não conseguiu fazer exames, pois sempre trabalhou como autônomo, não possuindo carteira assinada e não tinha plano de saúde. O paciente finaliza seu discurso da seguinte forma: “É doutor, trabalhar por conta própria é complicado. Mal dava para colocar comida em casa, pagar INSS seria um luxo!”.

Avalie as alternativas a seguir e marque aquela que está mais compatível com o relato:

- A Estamos diante de uma suspeita de doença relacionada ao trabalho, devendo ser emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) para esse caso.
- B As pneumoconioses não devem ser notificadas no sistema de vigilância, pois não fazem parte da Lista Nacional de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública.
- C A anamnese ocupacional aponta para a suspeita clínica de berrinço, uma pneumoconiose muito comum em trabalhadores da construção civil.
- D A atividade laboral relatada pelo paciente sugere que o quadro pulmonar está relacionado à exposição ao asbesto.
- E Devemos encaminhar um relatório solicitando aposentadoria por invalidez para a Previdência Social.

4000132134

Questão 20

Princípios e Diretrizes do SUS a serem operacionalizados pela Atenção Básica

Regionalização do SUS

A Estratégia de Saúde da Família do Sistema Único de Saúde tem seu foco de atuação na atenção primária à saúde. A equipe é caracterizada pela multidisciplinaridade de profissionais, que desempenham seu trabalho dentro dos princípios do Sistema Único de Saúde. Qual o princípio se define por meio da abrangência do território, do número de famílias que agrupam o número de pessoas, das visitas domiciliares e do cadastramento da população?

- A Princípio da Multiprofissionalidade com foco nas doenças
- B Princípio da Adscrição Territorialização
- C Princípio da referência e de contrarreferências
- D Princípio da Territorialização de diagnósticos prevalentes

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127894](#)

Questão 21

Fatores que interferem na prevalência

O que se espera da prevalência de diabetes melito em uma população, para a qual um programa de controle rigoroso da glicemia foi implementado para os pacientes com essa doença?

- A Estabilização.
- B Redução.
- C Aumento.
- D Impossível prever.

4000127985

Questão 22

Mortalidade Específica

Na tabela a seguir, são apresentadas as distribuições, por regiões do Brasil, dos óbitos de crianças com até um ano de vida, segundo faixa etária, para o ano de 2013.

Região	Período do óbito			Nascidos vivos
	0 a 6 dias	7 a 27 dias	28 a 364 dias	
Região Norte	2572	781	1810	313272
Região Nordeste	7114	1885	3717	821458
Região Sudeste	6834	2551	4363	1147627
Região Sul	2083	725	1332	386983
Região Centro-Oeste	1648	537	1012	234687

Disponível em: <datasus.gov.br>. Acesso em: 17 mai. 2017.

Considerando os dados apresentados nessa tabela, assinale a alternativa que apresenta a faixa etária com maior taxa de mortalidade no Brasil, em 2013, e as principais causas de óbito a ela associadas.

- A Entre 0 e 6 dias, por anomalias congênitas e afecções perinatais.
- B Entre 7 e 27 dias, por doenças infecciosas e de origem nutricional.
- C Entre 0 e 6 dias, por doenças infecciosas e fatores socioambientais.
- D Entre 28 e 364 dias, por causas relacionadas à assistência direta ao parto.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000127912

Questão 23 Toxicologia ocupacional Intoxicações Exógenas Etiologia da anemia aplásica adquirida

Um homem com 45 anos de idade, casado, procura a Unidade Básica de Saúde queixando-se de que, há 6 meses, tem sentido cansaço e fadiga progressivos, com cefaleia intermitente, embaçamento visual e vertigem. Relata que, há 9 meses, mudou de emprego e, atualmente, trabalha em posto de gasolina. No prontuário do paciente, observa-se que houve diagnóstico anterior de anemia, tendo-lhe sido prescrito sulfato ferroso por 3 meses. Com relação a esse episódio, o paciente refere ter aderido ao tratamento, sem melhora da sintomatologia. Ao exame físico, não são encontradas alterações adicionais. Foi-lhe solicitado novo hemograma e agendado retorno após uma semana, quando o paciente trouxe o exame com os seguintes resultados.

EXAME	VALORES ABSOLUTOS	VALORES RELATIVOS	FAIXA NORMAL HOMEM
Hemoglobina (g/dL)	10		13,5–17,5
Hematócrito (%)	29		40–51
VCM (fL)	100		80–100
Leucócitos (/mm ³)	3.000		3.600–11.000
Reticulócitos (%)	1,8		0,5–1,5
Neutrófilos bastonetes (/mm)	610	2%	0–1.000 (0–5%)
Neutrófilos segmentados (/mm)	1.200	40%	1.200–2.100 (40–70%)
Linfócitos (/mm)	1.000	33%	1.000–4.500 (20–50%)
Monócitos (/mm)	150	5%	100–1.000 (3–14%)
Eosinófilos (/mm)	30	1%	0–500 (0–7%)
Basófilos (/mm)	10	0,3%	0–200 (0–3%)
Plaquetas (/mm)	100.000		150.000–350.000
Ferro sérico (mcg/dL)	100		60–150
Ferritina sérica (ng/mL)	250		29–248
TIBC (mcg/dL)	290		250–360
Saturação transferrina (%)	34		30–40

Diante desse quadro clínico, o diagnóstico e o plano terapêutico adequados são

- A benzenismo, afastar o paciente do trabalho e realizar dois hemogramas com intervalo de 15 dias.
- B intoxicação por organofosforados; afastar o paciente do trabalho a referenciar o caso ao neurologista.
- C síndrome mielodisplásica; solicitar novo hemograma em 7 dias e encaminhar o paciente ao hematologista.
- D anemia aplásica; encaminhar o paciente ao serviço de pronto atendimento como uma emergência médica.

4000127588

Questão 24 Medidas de saúde coletiva

A Equipe de Saúde da Família de determinada Unidade Básica de Saúde (UBS) na região Norte do país iniciou, em 2017, o planejamento e o desenvolvimento de algumas atividades estratégicas que incluíam ações voltadas para: 1. busca ativa e diagnóstico da hanseníase; 2. busca ativa de sintomáticos respiratórios; 3. condução de grupo de orientação alimentar para pessoas com diabetes melito e hipertensão arterial sistêmica; 4. implementação de campanha de incentivo à realização de testes rápidos para a detecção de hepatites virais B e C. Espera-se, com essas medidas, que os indicadores de saúde, na área de abrangência dessa UBS, tenham a seguinte evolução:

- A aumento da taxa de detecção de casos novos de hanseníase; aumento da taxa de incidência de tuberculose; diminuição da taxa de internação por infarto agudo do miocárdio e por acidente vascular cerebral e aumento de taxas de prevalência das hepatites virais B e C.
- B diminuição da taxa de prevalência da hanseníase; diminuição da taxa de mortalidade por tuberculose; diminuição das taxas de letalidade por infarto agudo do miocárdio e por acidente vascular cerebral e diminuição das taxas de prevalência das hepatites virais B e C.
- C aumento da taxa de prevalência da hanseníase; diminuição da taxa de mortalidade proporcional por tuberculose; diminuição dos coeficientes de prevalência de diabetes melito e hipertensão arterial; e diminuição das taxas de mortalidade por hepatites virais B e C.
- D aumento da taxa de detecção de casos novos de hanseníase em crianças; aumento da taxa de cura da tuberculose; diminuição das taxas de mortalidade por diabetes melito e hipertensão arterial; e diminuição das taxas de letalidade por hepatites virais B e C.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000042442](#)

Questão 25 Normas Regulamentadoras

Um homem com 42 anos de idade, servidor público, motorista do SAMU 192 (suporte avançado) há 22 anos, consultou-se com ortopedista de sua própria equipe, queixando-se de forte dor em região lombar havia 3 meses, com irradiação para a região medial dos membros inferiores. O ortopedista receitou-lhe analgésico e entregou-lhe um relatório no qual sugeria afastamento do trabalho para investigação diagnóstica, fisioterapia e repouso por 15 dias. O servidor foi encaminhado ao departamento de saúde do trabalhador para realização de perícia médica, tendo seu pedido de licença negado sob a alegação de que deveria primeiramente realizar os exames indicados para diagnóstico e tratamento adequados. Diante dessa situação, o motorista avisou à sua equipe que faltaria ao plantão por 2 semanas. A equipe informou o fato à sua chefia imediata, que apontou falta injustificada ao motorista e aplicou-lhe advertência. Nesse caso, o motorista deveria

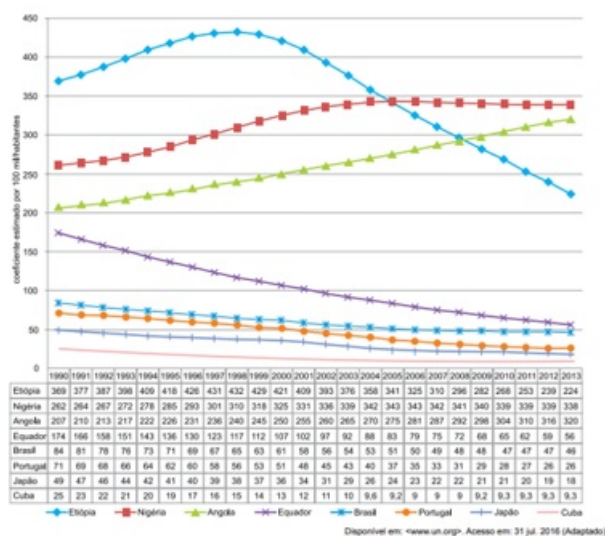
- A ajuizar ação contra a sua equipe, por falta de relacionamento ético-profissional, solicitando reparação por danos morais.
- B ter se comunicado primeiro com a própria equipe de trabalho; não ter faltado aos plantões e ter acertado a adaptação do seu assento.
- C ajuizar ação contra a sua chefia imediata, para a obtenção de mandado de segurança, a fim de ser ressarcido dos dias descontados do seu salário.
- D ter comunicado o fato ao setor de recursos humanos e a sua chefia imediata e aguardado o posicionamento deles antes de comunicar sua ausência à equipe.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000042412](#)

Questão 26 Incidência

Em 1993, a tuberculose passou a ser reconhecida pela Organização Mundial da Saúde como uma emergência global, tendo sido inserida nas políticas da saúde internacionais. Em 2000, a meta de reduzir o coeficiente de incidência da doença até 2015 foi contemplada nos oito Objetivos de Desenvolvimento do Milênio (ODM) da Organização das Nações Unidas. O gráfico abaixo apresenta a evolução do coeficiente de incidência de tuberculose, no período de 1990 a 2013, no Brasil e

em alguns outros países. Assinale a alternativa que apresenta a correta análise do gráfico acima, no contexto da série de dados apresentada.

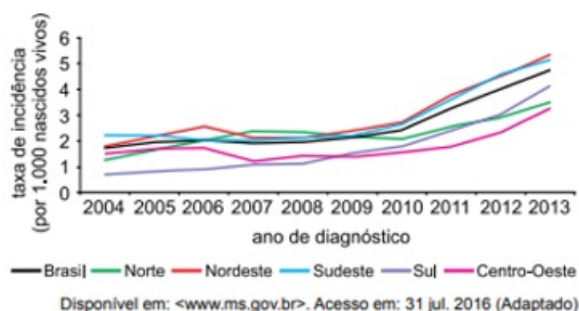


- A O Brasil e mais 4 países alcançaram a meta dos ODM, tendo sido Cuba o país com maior percentual de queda de incidência da tuberculose.
- B O Brasil e mais 4 países alcançaram as metas dos ODM, tendo sido o Japão o país o país com maior percentual de queda de incidência da tuberculose.
- C O Brasil e mais 5 países alcançaram as metas dos ODM, tendo sido o Equador o país com maior percentual de queda de incidência da tuberculose.
- D O Brasil e mais 5 países alcançaram as metas dos ODM, tendo sido Portugal o país com maior percentual de queda da incidência de tuberculose.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126876](https://www.4000126876.com.br/)

Questão 27 Incidência

O gráfico a seguir mostra a evolução da taxa de incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade, por mil nascidos vivos, no Brasil e em suas regiões, entre 2004 e 2013.



Considerando os dados epidemiológicos apresentados no gráfico acima e a realidade brasileira no período avaliado, é correto afirmar que a sífilis congênita no país apresenta

- A Taxas de incidência crescentes devido à busca ativa de gestantes para o pré-natal e, consequentemente, ao diagnóstico precoce da doença na gestante.
- B Taxas de incidência crescentes devido ao baixo índice de tratamento adequado à gestante durante o pré-natal, o que reflete na manutenção da cadeia de transmissão vertical da doença.
- C Situação epidemiológica controlada, sendo o aumento verificado na taxa de incidência da doença nos últimos anos devido à melhora no sistema de notificação compulsória da doença.
- D Situação epidemiológica controlada, sendo o aumento verificado na taxa de incidência da doença nos últimos anos devido ao aumento na captação e diagnóstico das gestantes a partir da expansão da cobertura de atenção primária.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126844](#)

Questão 28 Anos Potenciais de Vida Perdidos APVP

Analise a tabela que apresenta o número de mortes devido a diabetes melito e doença hepática crônica em um país X no período de 2010-2015. Que medida de frequência epidemiológica pode ser calculada usando apenas os dados mostrados na tabela? (VER IMAGEM)

Número de mortes devido a diabetes melito e doença hepática crônica registrados no país X, 2010-2015.		
Grupo etário (anos)	Diabetes melito	Doença hepática crônica
< 5	10	20
5 – 14	31	10
15 – 24	119	71
25 – 34	618	1140
35 – 44	1203	3422
45 – 54	2258	4618
55 – 64	5914	7078
65 – 74	10789	6202
75 – 84	11470	3034
≥ 85	6118	598
Total	38530	26193

- A Anos potenciais de vida perdidos.
- B Taxa de mortalidade proporcional.
- C Taxa de mortalidade específica por idade.
- D Taxa de mortalidade específica por causa.

4000126518

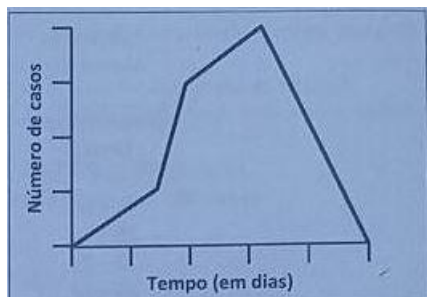
Questão 29 Principais medidas de frequência de doenças

Qual polígono de frequência epidemiológica de uma doença foi construído de forma correta em relação ao tempo (eixo horizontal)?

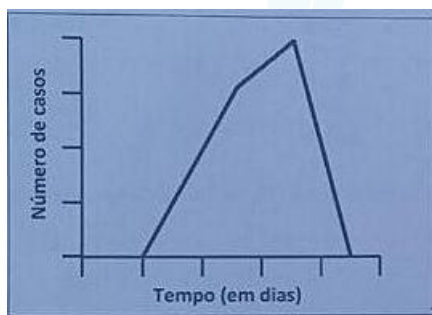
A



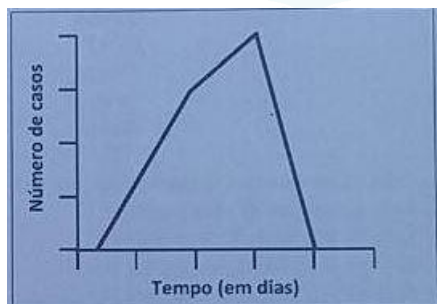
B



C



D



4000126508

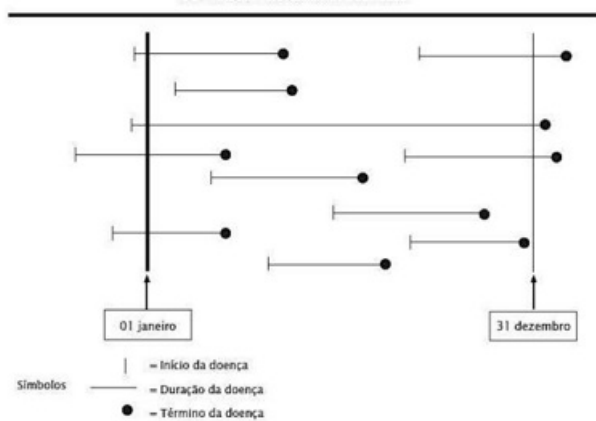
Questão 30

Prevalência

Incidência

Analise a figura.

Representação gráfica de casos de **doença** (início, desenvolvimento e fim) de 01 de janeiro a 31 de dezembro em uma comunidade.



População: 50.000 habitantes

Os coeficientes de prevalência e de incidência da doença (por 100.000 habitantes) são, respectivamente:

- A 16 e 14.
- B 20 e 10.
- C 22 e 14.
- D 11 e 7.

4000126981

Questão 31 Toxicologia ocupacional Intoxicação por Agrotóxicos Intoxicações Exógenas

Numere os inseticidas recomendados pela Organização Mundial da Saúde para controle de vetores de acordo com os grupos químicos.

- 1 - Organofosforado
- 2 - Organoclorado
- 3 - Piretroide
- 4 - Carbamato

- () Alfacipermetrina
- () DDT
- () Malathion
- () Pririmifós-metil
- () Propoxur.

Assinale a sequência correta.

- A 2, 3, 2, 4, 1
- B 1, 4, 3, 2, 3
- C 4, 1, 4, 3, 2
- D 3, 2, 1, 1, 4

4000126980

Questão 32 Principais medidas de frequência de doenças

Analise as seguintes frações das mortes por câncer em mulheres do país X em 2014. As medidas de frequência epidemiológica resultantes do cálculo de I, II e III representam, respectivamente:

- I -
$$\frac{\text{Número de mulheres que morreram de câncer de pulmão em 2014 no país X}}{\text{Número de mulheres que morreram de câncer em 2014 no país X}}$$
- II -
$$\frac{\text{Número de mulheres que morreram de câncer de pulmão em 2014 no país X}}{\text{Número de mulheres que morreram de câncer de mama em 2014 no país X}}$$
- III -
$$\frac{\text{Número de mulheres que morreram de câncer de pulmão em 2014 no país X}}{\text{Número de mulheres que viviam no país X em 2014}}$$

- A proporção, razão e taxa.
- B taxa, coeficiente, razão.
- C razão, taxa, prevalência.
- D letalidade, morbidade, mortalidade.

4000126973

Questão 33 Redes de Atenção à Saúde RAS

O gestor de um município com 70 mil habitantes, de baixo índice de desenvolvimento humano (IDH), recebe a demanda do Conselho Municipal de Saúde relacionada a um grande número de pacientes com acidente vascular cerebral atendidos na Unidade de Urgência. Tem sido relatada demora no acesso ao atendimento especializado. A porta de entrada do sistema se dá por cinco Unidades Básicas de Saúde tradicionais e duas Unidades de Saúde da Família, com duas equipes em cada uma. Faltam vagas para internação no hospital regional, que fica em outro município. O local não possui Núcleo de Apoio à Saúde da Família e tem sido identificada dificuldade em relação ao acesso aos serviços de Fisioterapia e Fonoaudiologia após a alta dos pacientes. Considerando a necessidade de organização de uma rede integrada de serviços, quais seriam as estratégias necessárias para a redução dos casos?

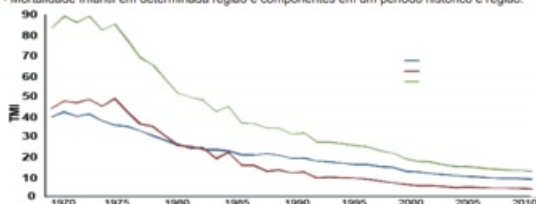
- A Reorganizar a Urgência e Emergência, transformando algumas Unidades Básicas de Saúde tradicionais em Pronto Atendimento 24 horas, criar protocolos de atendimento para urgência, além de contratar mais profissionais, facilitando o atendimento no próprio município.
- B Organizar o sistema de informação em saúde para integrar os serviços, fortalecer e ampliar o número de Equipes da Estratégia de Saúde da Família, criar Núcleos de Apoio à Saúde da Família, com equipes multi e interprofissionais e fortalecer a integração entre diversos pontos da rede de atenção.
- C Ofertar porta de entrada do sistema com acesso direto no nível secundário ambulatorial, no qual deverá funcionar um Núcleo de Apoio à Saúde da Família com equipes multi e interprofissionais, para evitar o atraso nas referências da atenção básica, facilitando o acesso ao nível hospitalar da rede de atenção.
- D Organizar o sistema de informação em saúde, priorizar a ampliação do número de ambulatórios de especialidades e de serviços de urgência e emergência, contratando mais especialistas e estabelecendo protocolos de encaminhamentos para o hospital, além de aumentar o número de ambulâncias e a cota de exames.

4000126634

Questão 34 Mortalidade Infantil e Perinatal

O gráfico a seguir mostra a evolução da mortalidade infantil em determinada região, ao longo do tempo, discriminando seus dois componentes: a mortalidade infantil neonatal e a mortalidade infantil pós-neonatal ou tardia. (VER IMAGEM). A análise do gráfico revela o padrão de evolução de uma região

Gráfico 1 - Mortalidade Infantil em determinada região e componentes em um período histórico e região.



- A em desenvolvimento, com queda da mortalidade infantil representada pela linha verde, às custas do componente neonatal (linha azul) e pós-neonatal (linha vermelha).
- B desenvolvida, com estabilização da mortalidade infantil representada pela linha azul, às custas dos componentes neonatal (linha verde) e pós-neonatal (linha vermelha).
- C em desenvolvimento, com queda da mortalidade infantil representada pela linha vermelha, às custas do componente neonatal (linha verde) e pós-neonatal (linha azul).
- D desenvolvida, com a mortalidade infantil representada pela linha vermelha, às custas dos componentes neonatal (azul) e pós-neonatal (linha verde).

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126578](#)

Questão 35 **Previdência Social**

Uma mulher com 31 anos de idade, auxiliar de cozinha, comparece à Unidade Básica de Saúde necessitando de ajuda para solicitar o auxílio-doença ao Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS). Informa que há três dias fraturou o ombro direito, no trabalho, quando escorregou no piso que estava lavando e caiu sobre o referido braço. Na Unidade de Pronto Atendimento (UPA), seu braço e ombro foram imobilizados. A empresa em que trabalha negou a emissão de Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) por julgar que o acidente ocorreu por negligência da paciente. Com base nessas informações, o médico que atua na Atenção Primária à Saúde (APS):

- A não poderá emitir atestado médico para a concessão de benefícios previdenciários, por não ter competência de médico-perito.
- B poderá emitir atestado médico para a concessão de benefícios previdenciários e deverá fazê-lo após o exame direto do paciente.
- C poderá emitir a CAT e o atestado médico para a concessão de benefícios previdenciários, que deverão ser completamente acatados pelo médico-perito do INSS.
- D não poderá emitir atestado médico para a concessão de benefícios previdenciários, por não ter atendido a paciente no momento do acidente, sendo a emissão da CAT de responsabilidade da empresa empregadora.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126814](#)

Questão 36 **Incidência acumulada x Densidade de Incidência** **Medidas de saúde coletiva**

Que medida epidemiológica de risco deve ser pesquisada na literatura quando se deseja saber a probabilidade de um homem de 50 anos, tabagista com hipertensão, adoecer por cardiopatia isquêmica (CI) em um período de 5 anos?

- A Incidência acumulada de CI entre tabagistas com hipertensão nesse grupo de idade.
- B Densidade de incidência de CI entre tabagistas com hipertensão nesse grupo de idade.
- C Risco relativo de CI entre tabagistas com hipertensão nesse grupo de idade.
- D Fração atribuível de CI entre tabagistas com hipertensão nesse grupo de idade.

4000126807

Questão 37 **Financiamento do SUS**

No Brasil, de acordo com a legislação sobre fontes de financiamento do Sistema Único de Saúde para a atenção básica, a União

- A repassa recursos financeiros aos municípios de forma diretamente proporcional ao montante que o município arrecada em tributos.
- B aplica no mínimo 10% de sua arrecadação de impostos na área de saúde, sendo metade na atenção básica, mediante contrato com os municípios.
- C acrescenta recursos à atenção básica de acordo com resultados, acesso e qualidade, conforme avaliação de programa específico (Programa de Melhoria de Acesso e Qualidade – PMAQ).
- D é impedida de repassar recursos complementares aos municípios, além daqueles previstos para atenção básica, mesmo diante de especificidades regionais que justifiquem necessidade de maior investimento.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126782

Questão 38 Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência Estatuto da Criança e do Adolescente ECA

O pai de um jovem com 18 anos de idade, portador de síndrome de Down, procura o Ambulatório de Pequena Cirurgia, solicitando a realização de vasectomia no seu filho. Considerando as questões éticas e jurídicas, relacionadas ao procedimento de contracepção cirúrgica em pacientes com Síndrome de Down, recomenda-se que a vasectomia:

- A não deve ser realizada, pois o caso do paciente não preenche os critérios da lei que regula a contracepção cirúrgica.
- B não deve ser realizada, por se tratar de um caso que fere a autonomia do paciente e traz indícios de eugenia.
- C deve ser realizada, através do instrumento de autorização judicial, regulamentada na forma de lei.
- D deve ser realizada, através do consentimento expresso do paciente, da parceira e dos pais.

4000126770

Questão 39 Descentralização do SUS

Leia a notícia abaixo:

CAMPINAS – No mesmo dia em que dois representantes do Ministério da Saúde chegaram a Campinas para avaliar o pedido de ajuda para que a Força Nacional do Sistema Único de Saúde (FN-SUS) atue no combate da maior epidemia de dengue vivida na cidade, a Secretaria Municipal de Saúde confirmou nesta terça-feira, 22/04/2014, a segunda morte provocada pela doença. Faltam profissionais de saúde para o atendimento na rede de atenção primária e secundária de saúde da cidade. O secretário municipal de saúde também cogita solicitar auxílio do Governo do Estado para o envio de profissionais de saúde para esses locais. Disponível em:

<<http://noticias.uol.com.br>>. Acesso em: 25 de jun 2014 (Adaptado).

Considerando as atribuições das diferentes esferas governamentais no Sistema Único de Saúde nessas situações, é correto afirmar que:

- A executar os serviços de vigilância sanitária e saneamento básico é atribuição do estado.
- B gerir e executar diretamente os serviços públicos de atenção primária são atribuições do município.
- C intervir no controle da organização da rede de atenção municipal, na situação descrita, é atribuição do estado.
- D atender às necessidades coletivas, urgentes e transitórias, decorrentes de situações de perigo iminente ou irrupção de epidemias é atribuição exclusiva da União.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126721

Questão 40 **Redes de Atenção à Saúde RAS**

Em uma reunião de planejamento com os gerentes das Unidades de Atenção Básica de um município de médio porte, são avaliados os motivos das falhas nos fluxos dos usuários em relação aos serviços de Urgência e Emergência locais. Para que essa discussão seja produtiva, o gestor local esclareceu, para os participantes da reunião, conceitos importantes sobre Redes de Atenção no Sistema Único de Saúde. Entre os conceitos apresentados pelo gestor sobre o tema, quais estão previstos nas normas do SUS?

- A** Os pontos de atenção a Urgência e Emergência nas Redes de Atenção à Saúde são as estruturas hospitalares terciárias, que possuem instrumental tecnológico apropriado para estas condições, sendo que estes pontos devem estar interligados com os demais níveis através de um transporte sanitário adequado.
- B** As Redes de Atenção à Saúde caracterizam-se pela formação de relações verticais entre os pontos de atenção, tendo como porta de entrada a Atenção Primária à Saúde, pois este nível é o responsável pela triagem inicial dos pacientes e o encaminhamento primário para os pontos de cuidado mais apropriados para cada caso.
- C** Os pontos de atenção a Urgência e Emergência devem estar no centro das Redes de Atenção à Saúde, pois nesses locais são realizados cuidados essenciais à saúde das pessoas, assim como a efetiva comunicação e coordenação do cuidado dentro da Rede por meio do apoio de sistema técnico, logístico e de gestão entre os níveis.
- D** As Redes de Atenção à Saúde são definidas como um modelo linear de cuidado dentro do sistema de saúde. Elas orientam gestores e usuários sobre a porta de entrada e o escalonamento entre os diversos níveis de densidade tecnológica no sistema, com os seus objetivos de prestação de serviços singulares.
- E** Nas Redes de Atenção à Saúde, todos os pontos de atenção são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos do cuidado integral, que deve ser realizado por meio de relações horizontais entre os diversos níveis de atenção, que diferenciam-se apenas pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam.

4000127259

Questão 41 **Incidência**

A Tuberculose (TB) é um problema de Saúde Pública no Brasil. A identificação precoce de pessoas com TB é imprescindível para a quebra da cadeia de transmissão da doença. No Brasil, em 2008, a TB foi a quarta causa de morte por doenças infecciosas e a primeira causa de morte em pacientes com AIDS. Com o aumento do número de casos de pacientes com AIDS na população prisional, eleva-se a quantidade de pacientes com TB. Neste cenário, o indicador que expressa o número de casos novos da doença nesta população no período de 1 ano é:

- A** Letalidade.
- B** Incidência.
- C** Morbidade.
- D** Prevalência.
- E** Mortalidade.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000127256

Questão 42 **Processos de Descentralização e Regionalização do SUS** **Política Nacional de Atenção Básica PNAB**

Considere que um médico é convidado para participar da reunião da Comissão Intergestores Bipartite (CIB) para explicar sobre o fluxograma de atendimento dos pacientes diabéticos sem complicações crônicas residentes na capital. Segundo o Decreto Presidencial n.º 7.508, de 28/06/2011, que regulamentou a Lei Orgânica da Saúde (Lei n.º 8.080, de 19/09/1990)

para garantir o princípio da integralidade, este grupo de pacientes deverá, no acompanhamento inicial, ser referenciado para a seguinte porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS):

- A atenção primária.
- B atenção secundária.
- C atenção domiciliar.
- D vigilância de doenças crônicas.
- E atenção em ambulatório especializado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127226](#)

Questão 43 Mortalidade Materna

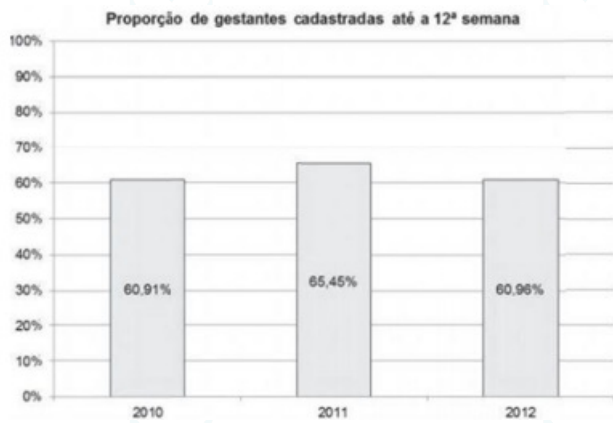
Mulher com 18 anos de idade, solteira, primigesta, decidiu interromper sua gravidez indesejada, procurando uma clínica clandestina de aborto. Após o procedimento, a paciente foi liberada para casa com fortes dores pélvicas. Não procurou atendimento imediato com medo de ser discriminada, ou mesmo presa, por ter feito um aborto ilegal. Após três dias, com febre alta e fortes dores, procurou a Maternidade, onde foi internada com diagnóstico de abortamento infectado. A despeito do tratamento antimicrobiano, o quadro clínico da paciente deteriorou e ela evoluiu em 48 horas para um quadro de abdome agudo. Foi realizada laparotomia exploradora, sendo evidenciadas diversas perfurações em alças intestinais, com presença de material fecaloide e purulento em cavidade peritoneal, sendo a paciente tratada com sutura intestinal e limpeza exaustiva da cavidade. Encaminhada à Unidade de Terapia Intensiva, a paciente não teve melhora, tendo sido submetida à histerectomia abdominal total dois dias após. No pós-operatório, evoluiu com choque séptico, necessitando da introdução de drogas vasoativas. Permaneceu mais 50 dias internada, evoluindo com insuficiência renal e falência múltipla de órgãos, vindo a falecer 60 dias após a realização do aborto. Ao analisar esse óbito, o médico responsável pelo Comitê de Prevenção e Controle da Mortalidade Materna deve atestar que:

- A se trata de morte materna de causa evitável decorrente de erro médico, devido a perfurações uterinas, que causam peritonite e sepse.
- B não é caso de morte materna, pelo fato de o óbito ter ultrapassado 42 dias após o término da gestação.
- C se trata de morte materna de causa obstétrica indireta devido a complicações infecciosas na gravidez.
- D se trata de morte materna de causa obstétrica direta devido a complicações do abortamento
- E se trata de morte materna de causa inevitável devido a quadro séptico generalizado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127201](#)

Questão 44 Política Nacional de Atenção Básica PNAB Rede Cegonha

Em relação aos indicadores da Rede Cegonha, as equipes da Estratégia de Saúde da Família da sua cidade apresentaram o gráfico acima (VER IMAGEM). A meta da gestão é alcançar 80% de gestantes cadastradas. O consultor da Secretaria de Saúde, que tem recursos financeiros limitados, recomenda uma oficina de sensibilização e treinamento, a fim de reverter o panorama atual. Dentre os componentes das equipes, qual o público alvo preferencial para a oficina surtir mais efeito?



- A Médicos.
- B Enfermeiros.
- C Agentes Comunitários de Saúde.
- D Auxiliares e Técnicos de Enfermagem.
- E Coordenadores das Unidades de Saúde.

4 000127197

Questão 45 Comunicação de Acidente de Trabalho CAT

Maquinista de ferrovia, com 36 anos de idade, comparece à Unidade Básica de Saúde com história de lombalgia há seis meses, de início insidioso, com piora progressiva e, mais recentemente, irradiação para o membro inferior esquerdo. Ao exame, notam-se discreta claudicação, supradesnivelamento da escápula esquerda, contratura muscular subescapular e lombar ipsilateral, limitação da flexoextensão da coluna, com retorno lento à ortostase após fâcies de dor. O sinal de Lasègue é positivo. Perguntado sobre suas atividades profissionais, informa que trabalha em ambiente muito quente (próximo à caldeira da locomotiva) e ruidoso, e que a sua tarefa mais frequente é alimentar a caldeira com movimentos repetidos, quando permanece com o tronco abaixado. Sobre a responsabilidade de emissão de Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) neste caso, é correto afirmar que:

- A o médico da Unidade Básica de Saúde deve emitir a CAT.
- B o médico da Unidade Básica de Saúde deve elaborar relatório detalhado, que permita ao médico do trabalho da ferrovia emitir a CAT.
- C o médico do trabalho da ferrovia já teria emitido a CAT, se houvesse indicação, portanto o médico da Unidade Básica de Saúde nada tem a acrescentar.
- D a emissão da CAT pode ser assumida pelo médico da Unidade Básica de Saúde, desde que uma ressonância nuclear magnética comprove patologia discal lombar ocupacional.
- E o perito médico previdenciário do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) é competente para emitir a CAT, e o médico da Unidade Básica de Saúde deve elaborar relatório para encaminhamento à Previdência Social.

Essa questão possui comentário do professor no site 4 000127158

Questão 46 Financiamento do SUS

Os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) determinam que o planejamento e o orçamento em saúde

- 4000129312

1	B	2	A	3	A	4	A	5	D	6	A	7	B	8	A	9	D	10	E	11	B
12	C	13	D	14	C	15	C	16	A	17	A	18	B	19	D	20	B	21	C	22	A
23	A	24	A	25	D	26	C	27	B	28	A	29	A	30	C	31	D	32	A	33	B
34	A	35	B	36	A	37	C	38	C	39	B	40	E	41	B	42	A	43	D	44	C
45	A	46	C																		