



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS / 2019



Universidade Estadual do Piauí

PROVA ESCRITA OBJETIVA – TIPO 29

ESPECIALIDADE: **MÉDICO ESF/PMAQ-AB**

DATA: 28/07/2019 – HORÁRIO: 8h30min. às 11h30min. (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o seguinte material:
 - a) Este caderno (TIPO 29) com 40 questões objetivas sem falha ou repetição.
 - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da Prova. *Verifique se o tipo de caderno (TIPO 29) é o mesmo que consta no seu Cartão-Resposta.***OBS: Para realizar sua Prova, use apenas o material mencionado acima e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.**
02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço apropriado do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
05. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
06. Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das Provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
10. Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
12. O tempo de duração para esta Prova é de **3 (três) horas**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se definitivamente da sala de Prova depois de **2h e 30min.** do início desta.
14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

Assinatura

RASCUNHO

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	

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS / 2019
ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da Prova.
NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS – NUCEPE
FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO

Nome do Candidato (letra de forma)

N ° D E I N S C R I Ç Ã O						

Leia o TEXTO I, trecho de uma entrevista concedida pelo filósofo e professor universitário Mario Sergio Cortella à Revista Galileu, para responder às questões de **01** a **07**.

TEXTO I

"Não basta ter informação, é preciso saber o que fazer com ela"

(...)

Revista Galileu: Vivemos em uma sociedade, em uma civilização, onde o conhecimento flui livremente e em abundância ao alcance de qualquer pessoa, mas a correria do dia a dia faz com que a grande maioria delas não tenha tempo de absorver esse conhecimento de forma satisfatória. Como o senhor enxerga essa questão?

Mário Sérgio Cortella: A gente não necessariamente tem abundância — tem excesso. Abundância é quando tem fartura, suficiência, temos algo que ultrapassa nossa capacidade de usufruto, de absorção e apropriação. É por isso que em grande medida o que falta hoje é o critério. Aquilo que faz com que eu, pegando o excesso, retire o que me serve e descarte o que não me serve, é exatamente esse critério. Um dos exemplos mais fortes vem da área do self service. Quando você entra em uma loja, em uma livraria, tudo é mega, megastores, há centenas e centenas de produtos à disposição. Se não tiver critério, a pessoa enlouquece. Especialmente no campo do conhecimento, não se deve confundir: informação é cumulativa, conhecimento é seletivo. Comer bem não é comer muito.

(...)

Revista Galileu: Falando especificamente sobre o conhecimento científico, que é complexo por natureza e cuja compreensão exige um esforço mental considerável, como vê o papel dos divulgadores de ciência para a sociedade?

Mário Sérgio Cortella: O divulgador é aquele que coloca a pessoa em contato, alguém que de maneira simples sem ser simplória estabelece uma ponte, estende o convite, abre a porta para que a pessoa que não esteja no campo direto da ciência em seu cotidiano também tenha a possibilidade de adentrar nesse território. Há uma grande diferença entre o simples e o simplório, sou professor de filosofia, preciso fazer com que ela seja palatável, digerível, se quiser fazer com que as pessoas tenham possibilidade de fruição dessa área do conhecimento. Não posso ser simplório, delirar não é filosofar. Opinião balizada é diferente da achologia. Quando alguém que tem estrutura de fundamento diz “eu acho”, está se apoiando não só nele, mas no conjunto de instâncias legitimadoras e revisoras do conhecimento que emite. Quando é superficial, é só opinião, não um conceito fundamentado.

<https://revistagalileu.globo.com/Ciencia/noticia/2017/08/mario-sergio-cortella-nao-basta-ter-informacao-e-preciso-saber-o-que-fazer-com-ela.html>. Acesso em 29 de junho de 2019.

01. Ao emitir as respostas que lhe são feitas, Mário Sérgio Cortella assume uma atitude

- Paternal e mediadora, considerando que ele tenta dirimir possíveis dúvidas sobre os conceitos em discussão.
- Autoritária e paternal, já que exhibe um nível de conhecimento que não estaria ao alcance da compreensão do seu interlocutor.
- Didática e professoral, tendo em vista que ele se utiliza dos seus conhecimentos para oferecer esclarecimentos sobre ideias que, possivelmente, podem não ser claras para seu interlocutor.
- Fraternal e didática, porque ele assume um comportamento de igualdade mediante o pouco conhecimento do seu interlocutor sobre o assunto.
- Mediadora e professoral, considerando-se que demonstra ser detentor do conhecimento e assume seu interlocutor como pouco inteligente.

- 02.** Uma das características do Professor Mário Sérgio, ao emitir suas respostas, é a utilização da linguagem em sentido **figurado**. Na sua fala, esse recurso só **NÃO** é observado no trecho:
- a) ... alguém que de maneira simples sem ser simplória estabelece uma ponte, ...
 - b) ... preciso fazer com que ela seja palatável, digerível, se quiser fazer com que as pessoas tenham possibilidade de fruição dessa área do conhecimento.
 - c) ... abre a porta para que a pessoa que não esteja no campo direto da ciência em seu cotidiano também tenha a possibilidade de adentrar nesse território.
 - d) Não posso ser simplório, delirar não é filosofar.
 - e) Há uma grande diferença entre o simples e o simplório, ...

- 03.** Ao responder o que lhe é perguntado, o Professor Mário Sérgio utiliza-se, explícita ou implicitamente, do confronto de conceitos que, possivelmente, podem causar algum equívoco, quanto àquilo que significam. Essa estratégia só **NÃO** se observa, contextualmente, em:

- a) Abundância é quando tem fartura, suficiência, o que temos é algo que ultrapassa nossa capacidade de usufruto, de absorção e apropriação.
- b) Quando você entra em uma loja, em uma livraria, tudo é mega, megastores, há centenas e centenas de produtos à disposição.
- c) Comer bem não é comer muito.
- d) Não posso ser simplório, delirar não é filosofar.
- e) ... não se deve confundir: informação é cumulativa, conhecimento é seletivo.

Observe o uso da palavra em destaque em I, II, e III para responder à questão **04**.

I - **Se** não tiver critério, a pessoa enlouquece.

II - ... não **se** deve confundir: informação é cumulativa, conhecimento é seletivo.

III - ... **se** quiser fazer com que as pessoas tenham possibilidade de fruição dessa área do conhecimento.

- 04.** A palavra **se** estabelece uma relação de condição entre orações, em:

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

- 05.** Assinale a opção na qual a palavra marcada tem função morfossintática **DIFERENTE** daquela que tem o destaque em: "... temos algo **que** ultrapassa nossa capacidade de usufruto, de absorção e apropriação."

- a) ... abre a porta para **que** a pessoa que não esteja no campo direto da ciência ...
- b) Quando alguém **que** tem estrutura de fundamento diz "eu acho", ...
- c) Aquilo **que** faz com que eu, pegando o excesso, ...
- d) O divulgador é aquele **que** coloca a pessoa em contato, ...
- e) ... e descarte o **que** não me serve é exatamente esse critério.

- 06.** A palavra "**ela**" em: "... sou professor de filosofia, preciso fazer com que ela seja palatável, digerível, se quiser fazer com que as pessoas tenham possibilidade de fruição dessa área do conhecimento", retoma uma palavra no espaço da segunda resposta do entrevistado. Essa palavra é:

- a) *pessoa* (primeira linha).
- b) *porta* (segunda linha).
- c) *pessoa* (terceira linha).
- d) *ciência* (terceira linha).
- e) *filosofia* (quinta linha).

07. Considerando-se as relações sintáticas, em apenas uma das opções abaixo, o termo em destaque **NÃO** corresponde ao sujeito da oração. Assinale-a.

- a) Há **uma grande diferença entre o simples e o simplório**, ...
- b) **Um dos exemplos mais fortes** vem da área do self service.
- c) ... **delirar** não é filosofar.
- d) **Opinião balizada** é diferente da achologia.
- e) ... (**eu**) sou professor de filosofia ...

TEXTO II (Para as questões de 08 a 10).

Leite Conforto e nutrientes à mão

Quem nunca tentou induzir o sono com um copo de leite quente, que atire a primeira pedra. Estudos mostram que esse efeito é psicológico: a temperatura não torna o leite mais nutritivo para o sono, mas traz uma sensação de conforto importante para ajudá-lo a chegar. Mas isso não significa que os aspectos nutricionais do leite e de seus derivados sejam de se jogar fora. Como todo alimento de origem animal, é uma fonte de triptofano, aminoácido precursor da serotonina, neurotransmissor do bem-estar, essencial para o relaxamento necessário para se dormir bem. Além disso, o cálcio, mineral encontrado em grandes quantidades nesta bebida, é um cofator importante para a síntese de um outro hormônio ligado ao sono, a melatonina. Esta substância é produzida no corpo quando se está perto da hora de dormir, sinalizando que o corpo entrará em repouso. Portanto, é muito mais difícil começar se a melatonina não for produzida corretamente. Um estudo publicado na revista científica *European Neurology Journal*, em 2009, mostrou que os níveis de cálcio no corpo são mais altos nos níveis mais profundos do sono, como a fase REM, e que sua deficiência pode trazer interrupções do sono justamente nestes momentos, tão importantes para que o organismo descanse e se organize da forma necessária. Notícia boa: leite sem lactose também tem o mineral!

(Coleção VivaSaúde Especial – Editora Escala Ltda – Edição 1, p. 43)

08. No texto, apesar de ser utilizada uma linguagem científica especializada, identificam-se estratégias linguísticas menos formais, o que sugere a intenção de uma aproximação maior com o leitor. Essas estratégias podem ser verificadas em sequências como:

- a) *Como todo alimento de origem animal, ... / Portanto, é muito mais difícil começar se a melatonina não for produzida corretamente.*
- b) *... a temperatura não torna o leite mais nutritivo para o sono, ... / ... essencial para o relaxamento necessário para se dormir bem ...*
- c) *Quem nunca tentou induzir o sono com um copo de leite quente, que atire a primeira pedra/ Notícia boa: leite sem lactose também tem o mineral!*
- d) *... mas traz uma sensação de conforto importante para ajudá-lo a chegar. /Notícia boa: leite sem lactose também tem o mineral!*
- e) *... essencial para o relaxamento necessário para se dormir bem. / Esta substância é produzida no corpo quando se está perto da hora de dormir, ...*

Observe os trechos I e II, a seguir, com especial atenção aos itens marcados, para responder à questão 09.

I - **Além disso**, o cálcio, mineral encontrado em grandes quantidades nesta bebida, ...

II - **Portanto**, é muito mais difícil começar se a melatonina não for produzida corretamente.

09. Sobre os destaques, estão **CORRETAS** as afirmações apresentadas nos itens I e II, respectivamente, em:

- a) I, retomada de uma ideia anteriormente apresentada; II, projeção para a continuidade da discussão sob forma de uma nova argumentação.
- b) I, retomada do que fora afirmado anteriormente e sinalização de acréscimo de informação; II, sinalização para a conclusão da discussão em pauta.

- c) I, sinalização para o acréscimo de uma nova ideia; II, sinalização para apresentação de ideias que se opõem àquela anteriormente apresentada.
- d) I, indicação de sequenciação de ideias; II, introdução de uma explicação condicionada a um fato anteriormente expresso.
- e) I, estabelecimento de uma relação de oposição entre o que fora apresentado anteriormente e aquilo que será explicado na sequência; II, encerramento da argumentação iniciada anteriormente.

10. Assinalar a opção na qual o verbo (forma verbal) caracteriza-se por apresentar a mesma transitividade e por isso exigir complemento da mesma natureza que o verbo marcado em: “Quem nunca tentou induzir o sono com um copo de leite quente, que atire a primeira pedra.”

- a) ... esse efeito é psicológico: ..
- b) ... essencial para o relaxamento necessário para se dormir bem.
- c) ... tão importantes para que o organismo descanse e se organize da forma necessária.
- d) ... leite sem lactose também tem o mineral!
- e) Esta substância é produzida no corpo ...

LEGISLAÇÃO DO SUS

11. “Mais transparência na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), mais segurança jurídica nas relações interfederativas e maior controle social. Essas são as principais vertentes do decreto que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, conhecida como Lei Orgânica da Saúde”. Com base no decreto Nº 7.508, de 28 de junho de 2011, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) Região de Saúde: espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- b) Portas de Entrada: serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS, considerando-se, exclusivamente, os serviços de atenção primária, atenção de urgência e emergência e de atenção psicossocial.
- c) Comissões Intergestores: instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- d) Mapa da Saúde: descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.
- e) Rede de Atenção à Saúde: conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

12. O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é um acordo de colaboração entre os entes federativos, para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde no âmbito do SUS. Em relação a este acordo, é **CORRETO** afirmar:

- a) Constitui a organização e a integração das ações e dos serviços de saúde, sob a responsabilidade dos entes federativos em uma Região de Saúde, com a finalidade de garantir o princípio da universalidade, previsto na Lei 8.080/1990.
- b) Resultará da integração dos planos de saúde dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde, tendo como fundamento as pactuações estabelecidas pela Comissão Intergestores Bipartite.
- c) Definirá as responsabilidades individuais e solidárias dos entes federativos com relação às ações e serviços de saúde, os indicadores e as metas de saúde, os critérios de avaliação de desempenho, os recursos financeiros que serão disponibilizados, a forma de controle e fiscalização da sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
- d) A humanização do atendimento do usuário não será considerada um fator determinante para o estabelecimento das metas de saúde previstas no Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde.
- e) As normas de elaboração e fluxos do Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde serão pactuados pela Secretaria de Saúde Estadual, a qual coordenará sua implementação.

- 13.** A Política Nacional de Atenção Básica tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica à Saúde. Contudo, reconhece outras estratégias de organização da Atenção Básica nos territórios, que devem seguir os princípios e diretrizes da Atenção Básica e do SUS. Analise as diretrizes da Atenção Básica e suas características.

Diretrizes

- I. Cuidado Centrado na Pessoa.
- II. Resolutividade.
- III. Longitudinalidade do cuidado.
- IV. Coordenar o cuidado.
- V. Ordenar as redes.

Características

- a) o cuidado é construído com as pessoas, de acordo com suas necessidades e potencialidades na busca de uma vida independente e plena.
- b) reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde.
- c) pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários, ao longo do tempo e de modo permanente e consistente.
- d) deve ser capaz de resolver a grande maioria dos problemas de saúde da população, coordenando o cuidado do usuário em outros pontos da Rede de Atenção à Saúde, quando necessário.
- e) atua como o centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários, em qualquer destes pontos, através de uma relação horizontal, contínua e integrada.

A alternativa que apresenta a associação **CORRETA** é:

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

- 14.** É fundamental a integração do trabalho entre Atenção Básica e Vigilância em Saúde, que é um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública para a proteção da saúde da população, a prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde. São ações de Vigilância em Saúde inseridas nas atribuições de todos os profissionais da Atenção Básica, **EXCETO**:

- a) Vigilância da situação de saúde da população, com análises que subsidiem o planejamento, estabelecimento de prioridades e estratégias, monitoramento e avaliação das ações de saúde pública.
- b) Detecção oportuna e adoção de medidas adequadas para a resposta de saúde pública.
- c) Vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis.
- d) Vigilância das violências, das doenças crônicas não transmissíveis e acidentadas.
- e) Notificação compulsória e investigação somente dos casos confirmados de doenças, agravos e outros eventos de relevância para a saúde pública, conforme protocolos e normas vigentes.

- 15.** Teve início nesta segunda-feira (01/07/2019) a Semana de Fortalecimento “Nossa UBS Humaniza SUS”, com atividades de conscientização sobre a humanização do atendimento em saúde. “A proposta é sensibilizar os atores incluídos no processo de humanização da saúde – trabalhadores, usuários e gestão – a respeito da Política Nacional de Humanização: o que é, quais os princípios e como podemos operacionalizar a política”, explica Rubens Dias, assistente social da Residência.

Fonte: <https://pmt.pi.gov.br/2019/07/01/ubs-cristo-rei-tem-semana-de-sensibilizacao-sobre-humanizacao-em-saude/#more-8904>



A Política Nacional de Humanização (PNH) existe, desde 2003, para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. São diretrizes da PNH, **EXCETO**:

- a) Indissociabilidade entre atenção e gestão.
- b) Acolhimento.
- c) Gestão participativa e cogestão.
- d) Ambiência.
- e) Clínica ampliada e compartilhada.

16. Leia o texto abaixo:

Prevalência e fatores associados ao bruxismo do sono em adolescentes de Teresina, Piauí*

Resumo: Bruxismo do sono (BS) é uma atividade muscular repetitiva cuja epidemiologia em adolescentes tem sido pouco estudada. Este estudo observacional transversal objetivou determinar a prevalência e os fatores associados ao BS em adolescentes. A amostra foi constituída de 594 escolares na faixa etária de 11 a 14 anos de Teresina, Piauí, Brasil. A prevalência de BS foi de 22,2%. Na análise multivariada foi observada maior prevalência de BS em adolescentes do sexo masculino (razão de prevalência - RP = 1,41; intervalo de confiança de 95% - IC95% 1,04 - 1,89), com relato de ronco (RP = 1,39; IC95% 1,02 - 1,89) e dificuldades para dormir (RP = 1,92; IC95% 1,38 - 2,66). BS é uma condição frequente em adolescentes, e os fatores associados à sua prevalência foram: sexo masculino, ronco e dificuldades para dormir.

*Adaptado de: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-790X2018000100401&lng=pt&nrm=iso

Considerando o estudo descrito e o uso da Epidemiologia para a compreensão de problemas relacionados à saúde, é **CORRETO** afirmar:

- a) Em Teresina, os casos novos de bruxismo do sono surgiram em maior frequência em adolescentes do sexo masculino.
- b) Em Teresina, a ocorrência de casos de bruxismo do sono foi maior entre os adolescentes do sexo masculino.
- c) Em Teresina, a prevalência de bruxismo do sono entre os adolescentes com dificuldade para dormir foi quase 40% superior à prevalência encontrada entre os adolescentes sem dificuldade para dormir.
- d) Em Teresina, cerca de dois quintos dos adolescentes entrevistados relataram ter bruxismo do sono.
- e) Em Teresina, ser adolescente que ronca é fator causal para o bruxismo do sono.

17. A medida de frequência do evento de interesse em um estudo transversal é a prevalência, cuja definição é a relação entre:

- a) Número de casos novos e população existente em determinados local e período.
- b) Número de casos novos e o número de casos existentes em determinados local e período.
- c) Número de casos existentes e a população existente em determinados local e período.
- d) Número de casos existentes e o número de casos que evoluíram ao óbito, em determinados local e período.
- e) Número de casos que evoluíram ao óbito e a população existente, em determinados local e período.

18. Em termos gerais, os indicadores de saúde são medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde da população e do desempenho do sistema de saúde. Um dos indicadores mais utilizados para avaliar as condições de saúde de um determinado local é o coeficiente (taxa ou razão) de Mortalidade Materna. Por definição, este indicador expressa:

- a) O risco de morte de mulheres durante a gravidez, parto ou puerpério, por qualquer motivo, em relação ao número de nascidos vivos existentes em determinados local e período.
- b) O risco de morte de mulheres durante a gravidez, parto ou puerpério, por causas externas em relação ao número de nascidos vivos existentes em determinados local e período.
- c) O risco de morte de mulheres durante a gravidez, parto ou puerpério, por qualquer motivo, em relação ao número de menores de um ano de idade existentes em determinados local e período.

- d) O risco de morte de mulheres durante a gravidez, parto ou puerpério, excetuando-se as causas externas, em relação ao número de nascidos vivos existentes em determinados local e período.
- e) O risco de morte de mulheres durante a gravidez, parto ou puerpério, excetuando-se as causas externas, em relação ao número de mulheres em idade fértil existentes em determinados local e período.

19. Os sistemas de informação em saúde (SIS) são instrumentos padronizados de monitoramento e coleta de dados, que tem como objetivo o fornecimento de informações para análise e melhor compreensão de importantes problemas de saúde da população, subsidiando a tomada de decisões nos níveis municipal, estadual e federal.

O _____ tem por objetivo coletar, processar, transmitir e disseminar dados epidemiológicos, gerados por profissionais de saúde na rotina dos serviços. Os agravos da lista de doenças de notificação compulsória são registrados em fichas de investigação, as quais são enviadas para a vigilância epidemiológica municipal, responsável pela digitação, adoção das medidas de controle e encerramento das investigações, a partir da evolução do caso.

Assinale a alternativa que contem o SIS que completa **CORRETAMENTE** o trecho acima:

- a) SINAN.
- b) SINASC.
- c) SIH/SUS.
- d) SAI/SUS.
- e) SIM.

20. De acordo com a Portaria GM/MS nº 204/2016, são agravos de notificação compulsória, **EXCETO**:

- a) Poliomielite.
- b) Raiva humana.
- c) Hantavirose.
- d) Neurocisticercose.
- e) Óbito com suspeita de doença pelo vírus Zika.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Os sistemas de informação são um conjunto interrelacionado e organizado de pessoas e componentes informatizados que coletam e/ou recuperam, processam, armazenam e disseminam informações destinadas a auxiliar as tomadas de decisões. Sobre a classificação dos Sistemas de Informação, analise as assertivas:

- I. Operacionais, que processam operações relacionadas a transações e procedimentos de sistemas de arrecadação, saúde e educação.
 - II. Gerenciais, que processam grupos de dados, transformando-os em informações para gestão de serviços, por exemplo, número de serviços pendentes ou de obras realizadas;
 - III. Estratégicos, que trabalham com informações em nível macro, voltadas para funções organizacionais
- a) Apenas assertiva I está correta.
 - b) Apenas assertiva II está correta.
 - c) Apenas assertiva III está correta.
 - d) Todas as assertivas estão incorretas.
 - e) Todas as assertivas estão corretas.

22. A base de dados do SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica) é disponibilizada na internet, com o intuito de facilitar o acesso a informações que subsidiem a tomada de decisão, no âmbito do SUS. Os instrumentos de coleta de dados são:

- a) Fichas de cadastramento familiar da área (ficha B).
- b) Fichas de acompanhamento (ficha A: gestantes, diabéticos, hipertensos, tuberculose e/ou hanseníase).
- c) Fichas de produção de todos os profissionais (ficha D).
- d) Cartão sombra de vacina das crianças da área (ficha C).
- e) Todas estão corretas.

23. A Organização Mundial da Saúde (OMS) define segurança do paciente como a ausência de danos preveníveis ao paciente, durante o processo de assistência à saúde, visto que é sabido que o paciente, ao procurar um serviço de assistência a saúde, espera estar seguro, nas mãos dos profissionais e ter sua integridade e

sua vida preservadas. Sobre Atenção Básica e Segurança do Paciente, é **CORRETO** afirmar:

- a) A segurança do paciente é mais discutida em instituições hospitalares, pois é onde os riscos realmente estão presentes.
- b) A segurança do paciente deve ser abordada em nível de complexidade do sistema de saúde, logo em hospitais.
- c) Dado ao volume e diversidade de serviços oferecidos na Atenção Primária, a segurança do paciente é um aspecto importante e essencial que deve ser considerado, carecendo da atenção de gestores e profissionais.
- d) Raros são os eventos com danos não intencionais que ocorrem na Atenção Primária.
- e) O tema avaliação de qualidade na área da saúde começou a ser abordado, no início do ano 2000, por isso, ainda é incipiente na Atenção Primária.

24. Acompanhar o crescimento e o desenvolvimento infantil se refere ao monitoramento de saúde do indivíduo do seu nascimento até os 5 anos de idade e é considerado prioridade na assistência à saúde da criança. Esse processo enfatiza a vigilância de fatores que podem interferir na saúde da criança. Assim, o acompanhamento das crianças pela Atenção Primária se configura:

- a) Como importante ação para a redução do coeficiente de mortalidade infantil, mas de baixo impacto para uma melhoria na qualidade de vida.
- b) Deve ser iniciado com a visita domiciliar realizada à puérpera e seu RN, em sua primeira semana de vida.
- c) Na visita domiciliar deve ser priorizado o incentivo ao aleitamento materno, devendo-se evitar ficar avaliando as condições ambientais e físicas de onde vivem o RN e sua família.
- d) Na UBS (Unidade Básica de Saúde), o acompanhamento da criança deve ser realizado através consulta com médico pediatra. Muitas vezes, é preciso menosprezar a queixa da mãe e lembrar que ela pode está apresentando um relato superestimado e exagerado.
- e) Todas estão corretas.

25. Sobre o atendimento da criança na UBS, associe (V) VERDADEIRO ou (F) FALSO.

- () É importante verificar peso, estatura, relação peso/estatura, perímetro cefálico e percentil. Acompanhar a criança na curva de peso, na estatura e no índice de massa corpórea e anotar os dados nos gráficos e na caderneta da criança.
 - () Analisar o padrão alimentar da criança e da sua família, estimulando o aleitamento materno exclusivo até 12 meses.
 - () É preciso verificar vacinação e estimular a família a seguir rigorosamente o calendário vacinal.
 - () Cabe investigar e orientar sobre higiene geral e bucal, atividades de lazer, atividades físicas na escola e até sobre desempenho escolar.
- a) V – F – V – F.
 - b) V – V – V – V.
 - c) F – F – V – F.
 - d) F – F – V – V.
 - e) V – F – V – V.

26. É na UBS que a família deve receber orientação e suplementação de Vitamina D e Sulfato Ferroso. Sobre essa suplementação, é **CORRETO** afirmar:

- a) A vitamina D deve ser iniciada com 15 dias de vida na dose de 2000 UI/ dia.
- b) O sulfato ferroso não deve ser suplementado, quando a criança estiver em aleitamento materno.
- c) Para RN a termo, adequado para a idade gestacional, em uso de 500 mL de fórmula infantil/dia, o uso de sulfato ferroso suplementar não é recomendado.
- d) O sulfato ferroso deve ser suplementado na dose de 1 mg/kg/dia, independente de padrão alimentar da criança, a partir do primeiro mês de vida.
- e) A vitamina D deve ser suplementada, a partir do sexto mês de vida.

27. O estudo dos ciclos de vida é fundamental no acompanhamento integral da saúde. O crescimento é sempre monitorado como forma de aferição da saúde, logo fundamental que seja realizado, adequadamente, pela Atenção Primária em Saúde. Sobre crescimento, analise as assertivas:

- I - A Caderneta de Saúde da Criança, desde 2005, é o instrumento básico para monitorar

e evidenciar de maneira precoce os possíveis atrasos do crescimento e desenvolvimento, como uma das ações básicas de saúde, para a redução da morbidade e da mortalidade infantil.

- II - A velocidade de crescimento pós-natal é particularmente lenta até os primeiros 2 anos de vida, com aumento pronunciado a partir dos 5 anos.
 - III - Nos primeiros dias de vida, o bebê perde cerca de 10% do seu peso, que é recuperado até por volta do 15° dia.
- a) Há apenas uma assertiva correta.
 - b) Assertivas I e II estão corretas.
 - c) Assertivas I e III estão corretas.
 - d) Assertivas II e III estão corretas.
 - e) Todas estão corretas.

28. Dados do IBGE (Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística) têm demonstrado que as mulheres procuram mais frequentemente os serviços de Saúde. Também é sabido que a gestação é um dos primeiros motivos de consulta na atenção básica. Trata-se de um período de grandes transformações, constituindo-se, assim, em um momento de vulnerabilidade, física e emocional, sendo, pois, ideal para o desenvolvimento de ações preventivas e de promoção da saúde. Sobre a atenção a Saúde da Mulher, é **CORRETO** afirmar:

- a) Uma avaliação pré-concepcional seria fundamental para identificar situações de saúde que podem complicar a gravidez, como diabetes, hipertensão, cardiopatias, distúrbios da tireoide e processos infecciosos, incluindo doenças sexualmente transmissíveis (DST).
- b) Após a confirmação da gravidez, deve-se realizar, imediatamente, a primeira consulta de pré-natal, bem como o cadastramento no programa de acompanhamento de pré-natal do Sistema Único de Saúde (SUS).
- c) O Ministério da Saúde (MS) preconiza a realização de, no mínimo, seis consultas de pré-natal, com acompanhamento intercalado entre médico e enfermeiro.
- d) Na primeira visita, recomendada no primeiro trimestre de gestação, deverá ser avaliado o risco obstétrico. A detecção de qualquer risco implica a atenção especializada.
- e) Todas estão corretas.

29. Climatério é o período de vida da mulher que ocorre entre a vida reprodutiva e a senilidade. Começa, geralmente, a partir dos 40 anos de idade, com o declínio da função ovariana, e se estende até os 65 anos. Sobre o climatério, analise as assertivas:

- I - Esse período tem como marco a diminuição da produção de estrogênios pelos ovários, que acarreta inúmeras mudanças nos aspectos físicos e emocionais da mulher.
- II - Na verdade, o climatério é definido como a última menstruação que a mulher apresenta e pode, portanto, ser confirmada somente após 1 ano de ausência de ciclos menstruais.
- III - No climatério podem ocorrer alterações associadas a mudanças da acidez e da flora vaginal, predispondo a ocorrência das infecções vaginais e urinárias. São possíveis, também, sintomas menos característicos, como dores articulares e mialgias.

- a) Há apenas uma assertiva correta.
- b) Assertivas I e II estão corretas.
- c) Assertivas I e III estão corretas.
- d) Assertivas II e III estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

30. O método de rastreamento do câncer de colo de útero e de suas lesões precursoras é o exame citopatológico, que pode e deve ser realizado, rotineiramente, na Atenção Primária. Sobre essa atenção a Saúde da Mulher, associe (**V**) VERDADEIRO ou (**F**) FALSO.

- () O intervalo recomendado para a coleta do exame deve ser anual, porém, se a mulher tiver dois exames com resultado normal da junção escamocolumnar (JEC) representada, recomenda-se o intervalo de 3 anos.
- () O início da coleta deve ser aos 25 anos de idade para as mulheres que já tiveram atividade sexual, pois, segundo a OMS, antes dos 25 anos, prevalecem as infecções por HPV e as lesões de baixo grau, que regredem espontaneamente, na maioria dos casos.
- () Os exames devem seguir até os 64 anos e serem interrompidos quando, após essa idade, as mulheres tiverem pelo menos dois exames negativos consecutivos, nos últimos 5 anos.
- () A coleta ideal requer bexiga vazia, ausência de período menstrual e abstinência sexual (pelo menos 2 dias antes do exame).

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

31. Paciente masculino, casado, pedreiro. É atendido na UBS com quadro de tosse, perda de peso, febre vespertina. A hipótese diagnóstica é tuberculose. Sobre o diagnóstico, analise as assertivas:

- I - O método mais utilizado é a pesquisa de bacilo álcool-ácido resistente pela coloração de Ziehl-Nielsen em escarro, líquidos cavitários, material de aspirado ou de biópsia ou urina.
- II - No caso de escarro, devem ser analisadas pelo menos duas amostras de dias distintos, preferencialmente coletados após o almoço.
- III - Exames de imagem auxiliam no diagnóstico: radiografia de tórax, tomografia computadorizada.

- a) Apenas assertiva I está correta.
- b) Apenas assertiva II está correta.
- c) Apenas assertiva III está correta.
- d) Todas as assertivas estão incorretas.
- e) Todas as assertivas estão corretas.

32. Sobre hanseníase, é **CORRETO** afirmar:

- a) As lesões dermatológicas podem ser únicas ou múltiplas, geralmente hipocrômicas.
- b) Ocorrência de máculas, pápulas ou nódulos, com perda de sensibilidade tátil, térmica ou dolorosa é raro.
- c) A polioquimioterapia é o tratamento padrão ouro e independe do número de lesões.
- d) Reações imunomediadas ou hansênicas tipos 1 e 2 ocorrem em 90% dos pacientes, com doença multibacilar.
- e) Todas estão corretas.

33. João Antero, 46 anos, estivador. Foi diagnosticado com diabete melito (DM) recentemente. Procura a UBS para uma consulta. Considerando seu diagnóstico, é importante, **EXCETO**:

- a) Dosar Colesterol total, LDL, HDL e triglicérides.
- b) Anamnese completa (avaliando alimentação, atividade física, tabagismo e história vacinal).
- c) Dosar TSH (se, DM tipo 2).
- d) Avaliar fundo de olho.
- e) Examinar pés.

34. Para João Antero será importante instituir um tratamento adequado. Sobre o tratamento DM, analise as assertivas:

- I - O tratamento do DM tem como objetivo não apenas controlar os níveis glicêmicos, mas prevenir suas complicações e reduzir a mortalidade cardiovascular.
- II - No tratamento do DM, para valores de glicemia < 200 mg/dL, considerar as modificações no estilo de vida (alimentação saudável, controle do peso e prática de atividade física) e metformina.
- III - O tratamento não farmacológico preconiza alimentação balanceada e restrição de atividades físicas aeróbicas.

- a) Há apenas uma assertiva correta.
- b) Assertivas I e II estão corretas.
- c) Assertivas I e III estão corretas.
- d) Assertivas II e III estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

35. A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é um importante problema de saúde pública e um dos mais relevantes fatores de risco para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares, cerebrovasculares e renais.

Aldemar, 56 anos, marceneiro, tem HAS diagnosticada há 5 anos. Em geral, sua pressão arterial é 150X90mmHg. Faz uso irregular de medicamentos (captopril 25mg a cada 12 horas e enalapril 10mg ao dia), pois nem sempre vai às consultas na UBS. Costuma fumar e consumir bebidas alcoólicas nos fins de semana, quando suspende o medicamento para “evitar problemas”. Considerando ‘o caso Aldemar’, associe (V) VERDADEIRO ou (F) FALSO.

- () A dose de captopril está inadequada.
- () A combinação CAPTOPRIL e ENALAPRIL visa proteger os rins de lesões acarretadas pela HAS.
- () É importante uma correta classificação do paciente quanto ao estágio da Hipertensão
- () É importante uma abordagem multiprofissional do paciente, sobretudo, para otimizar adesão ao tratamento e hábitos de vida.

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

36. Cefaleias são queixas comuns nos ambulatórios de saúde da família. Alguns sinais de alarme podem aparecer juntamente com a queixa de cefaleia e devem chamar a atenção do profissional de saúde:

- a) Mudança no padrão da dor.
- b) Rigidez de nuca.
- c) Convulsões.
- d) Rebaixamento do nível de consciência.
- e) Todas estão corretas.

37. O sofrimento psíquico pode vir, a princípio, sem um diagnóstico específico, mas, em geral, é vivido pelas pessoas como uma ameaça de ruptura, de angústia, de desconforto e de sofrimento. Sobre o sofrimento psíquico atendido nas UBS, é possível afirmar:

- a) Os pacientes, geralmente, apresentam quadros de sofrimento emocional, com queixas físicas sem patologia orgânica associada.
- b) São comuns os transtornos mentais menos estruturados, de menor gravidade, com muitas queixas somáticas.
- c) Pode aparecer como reação às dificuldades vivenciadas no cotidiano, principalmente em territórios de maior vulnerabilidade social.
- d) Podem se apresentar como sintomas mistos de ansiedade e depressão.
- e) Todas estão corretas.

38. A constipação intestinal é uma queixa comum na UBS. São causas de constipação em idosos, **EXCETO**:

- a) Problemas mecânicos de mastigação (ausência de dentição, dentadura inadequada, dor em articulação temporomandibular).
- b) Hipertireoidismo.
- c) Uso de polifarmácia (medicamentos com efeito colateral constipante).
- d) Alteração da motilidade da musculatura digestiva (neuropatias periféricas e centrais como isquemias cerebrais).
- e) Diminuição do sensorio (confusão mental, demência).

39. Sobre infecção urinária, associe as colunas:

- 1- Bacteriúria significativa.
- 2- ITU recorrente.
- 3- ITU recorrente por recidiva.
- 4- ITU recorrente por reinfeção.

- () Recorrência de infecção urinária por uma cepa diferente da inicial.
- () Reaparece após aparente cura.
- () Mulheres com sintomas de cistite não complicada: urocultura com ≥ 102 ufc/ml e leucocitúria.
- () Identificação da mesma cepa bacteriana da infecção anterior em até 1 a 2 semanas, depois de terminar o tratamento.

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

40. No dia 30 de abril de 2019, entrou em vigor o Novo Código de ética Médica. O novo documento garante ao médico:

- a) O direito de participar de anúncios de empresas comerciais, qualquer que seja sua natureza, valendo-se de sua profissão.
- b) O direito de realizar exames médico-periciais de corpo de delito em seres humanos no interior de prédios ou de dependências de delegacias de polícia, unidades militares, casas de detenção e presídios.
- c) O direito de usar formulários institucionais para atestar, prescrever e solicitar exames ou procedimentos fora da instituição a que pertençam tais formulários.
- d) O direito de exercer sua profissão com autonomia, não sendo obrigado a prestar serviços que contrariem os ditames de sua consciência ou a quem não deseje, excetuadas as situações de ausência de outro médico, em caso de urgência ou emergência, ou quando sua recusa possa trazer danos à saúde do paciente.
- e) Todas estão corretas.