



FUNDAÇÃO
DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO
UNICENTRO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 001/2022

DATA DA PROVA: 07/08/2022
PERÍODO DA PROVA: MANHÃ

CARGO: MÉDICO DA FAMÍLIA

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE COMEÇAR A PROVA:

- Verifique se este caderno de questões corresponde ao cargo que você concorre e se ele contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, com 5 alternativas (a,b,c,d,e) de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o Caderno de Questões esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência ao cargo que você concorre, solicite ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique o cartão resposta, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, peça ao fiscal de sala para corrigir em Ata;
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva;
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova e ao preenchimento do cartão resposta;
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta azul ou preta;
- **NÃO É PERMITIDO DURANTE A REALIZAÇÃO DA PROVA:** a) equipamentos eletrônicos como máquinas calculadoras, MP3, MP4, telefone celular, tablets, notebook, gravador, máquina fotográfica, controle de alarme de carro e/ou qualquer aparelho similar; b) livros, anotações, régua de cálculo, dicionários, códigos e/ou legislação, impressos que não estejam expressamente permitidos ou qualquer outro material de consulta; c) relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc;
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou)em qualquer outro meio, que não os permitidos;
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização;
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá se retirar da sala de aplicação de prova;
- Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala, devolva-lhe o caderno de prova e o cartão resposta devidamente assinado e deixe o local de prova. **O candidato NÃO poderá levar consigo o Caderno de Questões, poderá levar tão somente o Gabarito a ser destacado do Caderno de Questões;**
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno de prova e no cartão resposta poderá implicar na anulação da sua prova;
- Tenha calma para não prejudicar seu desempenho e boa prova.

NÚMERO DA INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO:

ANOTE ABAIXO AS SUAS RESPOSTAS E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA ACIMA

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

LINGUA PORTUGUESA

Porta de entrada da Colômbia, Bogotá surpreende com sua cultura, culinária e história

Você provavelmente já ouviu falar que a Colômbia tem praias paradisíacas, um dos cafés mais prestigiados do mundo e um sucesso de revitalização que transformou as favelas de Medellín em um polo cultural e turístico; entretanto, muitos turistas cometem um erro grave ao visitar a Colômbia: passar batido pela capital Bogotá.

A cidade concentra alguns dos museus mais importantes do mundo, tem diversidade cultural, alta gastronomia e uma modernidade e tradição nesta que é uma das capitais mais descoladas da América Latina.

A maior cidade da Colômbia tem mais de 6 milhões de habitantes, é a terceira capital mais alta do mundo – fica a 2.640 metros do nível do mar – e com isso preserva um clima friozinho, e por vezes, chuvoso.

O período mais seco vai de dezembro a fevereiro e de junho a setembro. Porém, a CNN visitou a cidade em maio e o sol contemplou os passeios todos os dias. Bogotá surpreende pela limpeza, segurança e a modernidade. As ruas são bem policiadas, o povo é hospitaleiro e a infraestrutura para o turismo é convidativa.

A Candelária é sem dúvidas o coração da cidade, o bairro reúne as principais atrações turísticas e preserva a tradição colombiana. Repleta de casas coloniais e monumentos históricos, ali parece que a cidade parou no tempo e manteve o charme que é tão apreciado na arquitetura tradicional latino-americana, com traços da colonização espanhola.

Os principais prédios públicos também ficam aqui; na Praça Bolívar está o Congresso Nacional, o Palácio da Justiça e a Catedral Primada, a primeira da cidade, datada de 1539. No centro da praça, que é palco para as principais manifestações políticas da cidade, há uma estátua em bronze de Simón Bolívar, líder de movimentos da independência em cinco países: Colômbia, Venezuela, Equador, Peru e Bolívia.

Também na Candelária, é possível visitar a “Quinta de Bolívar”, uma casa histórica que pertenceu ao libertador por 10 anos, desde 1821. Uma visita cheia de história que vale a pena, principalmente aos curiosos pela história de colonização, guerras e conquistas na América Latina.

Outro ponto que deve ser visitado é o “Chorro de Quevedo”, que os historiadores dizem ter sido construída em 1538 e seria a primeira praça da cidade. O local reúne diversos universitários e artistas de rua, é sem dúvida um

dos pontos mais descolados para se visitar. Nos casarões coloniais em seu entorno, é possível experimentar a chicha, bebida fermentada à base de milho e outros cereais, produzida pelos povos indígenas da Cordilheira dos Andes desde a época do Império Inca.

O Museu de Ouro é considerado um dos maiores e mais importantes museus do ouro do mundo, o acervo inclui 54.000 objetos e o local é considerado Patrimônio Histórico e Arqueológico Colombiano. Segundo informações fornecidas pelo museu, entre os objetos arqueológicos preservados é possível encontrar trabalhos em ouro e prata, cerâmicas, líticos, conchas, madeiras, tecidos e outros materiais trabalhados pelos indígenas pré-hispânicos ou dos tempos da Conquista e Colônia Espanhola. As peças são uma amostra representativa da vida e obra das culturas que trabalharam nos metais no território colombiano, por 2.500 anos.

Fonte: <https://viagemegastronomia.cnnbrasil.com.br/noticias/porta-de-entrada-da-colombia-bogota-surpreende-com-sua-cultura-culinaria-e-historia/>

01) Com base nas informações do texto e nas relações existentes entre as partes que o compõem, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Bogotá é a capital e a maior cidade da Colômbia.
- (B) Entre os pontos positivos de Bogotá estão a segurança, a limpeza e a hospitalidade do povo.
- (C) O bairro da Candelária caracteriza-se pelos monumentos históricos e prédios públicos.
- (D) A Quinta de Bolívar é considerada a primeira praça construída na cidade.
- (E) A chicha é uma bebida produzida pelos indígenas da Cordilheira dos Andes.

02) Assinale a alternativa cuja palavra seja acentuada pela mesma regra da palavra *nível*:

- (A) café.
- (B) turístico.
- (C) possível.
- (D) prédios.
- (E) época.

03) Assinale a alternativa cujo trecho em destaque seja uma preposição:

- (A) Você provavelmente já ouviu falar que a Colômbia...
- (B) A cidade concentra alguns dos museus mais importantes do mundo...
- (C) ...e o sol contemplou os passeios todos os dias.
- (D) Os principais prédios públicos também ficam aqui...
- (E) ...é possível encontrar trabalhos em ouro e prata, cerâmicas...

04) Assinale a alternativa que apresente a circunstância estabelecida pelo termo em destaque no período: “Repleta de casas coloniais e monumentos históricos, ali parece que a cidade parou no tempo e manteve o charme que é tão apreciado na arquitetura tradicional latino-americana, com traços da colonização espanhola”.

- (A) Lugar.
- (B) Tempo.
- (C) Intensidade.
- (D) Dúvida.
- (E) Negação.

05) Assinale a alternativa que apresente a função sintática dos termos em destaque no seguinte trecho: “A Candelária é sem dúvidas o coração da cidade, o bairro reúne as principais atrações turísticas e preserva a tradição colombiana”.

- (A) Sujeito.
- (B) Objeto Direto.
- (C) Complemento Nominal.
- (D) Predicativo.
- (E) Objeto Indireto.

06) Assinale a alternativa que apresente a função sintática exercida pela oração subordinada em destaque no período: “Repleta de casas coloniais e monumentos históricos, ali parece que a cidade parou no tempo e manteve o charme que é tão apreciado na arquitetura tradicional latino-americana, com traços da colonização espanhola”.

- (A) Objeto Direto.
- (B) Predicativo do Sujeito.
- (C) Vocativo.
- (D) Sujeito.
- (E) Objeto Indireto.

MATEMÁTICA

07) Um fisioterapeuta realiza atendimentos a domicílio e cobra R\$ 80,00 cada visita, ele paga 8% de impostos de cada uma das visitas que realiza. Se em um mês realizou 16 atendimentos desta forma o valor total pago de impostos foi de:

- (A) R\$ 102,40.
- (B) R\$ 108,30.
- (C) R\$ 128,20.
- (D) R\$ 140,00.
- (E) R\$ 156,20.

08) Na Dieta de um atleta é previsto o consumo de 4000 calorias por dia. Ele realiza seis refeições por dia, em duas delas ele consome $\frac{3}{5}$ de toda as calorias da dieta, o restante é dividido igualmente pelas outras 4 refeições. Assim qual é a quantidade de calorias ingeridas em cada uma das quatro refeições que realiza ao longo do dia?

- (A) 200.
- (B) 300.
- (C) 400.
- (D) 500.
- (E) 600.

09) Uma taxa que todo o contribuinte paga é dado pela função $P(x)=450,00 + 2,5x$ se pago em dia, o valor é de R\$ 450,00, onde x representa a quantidade de dias pagos em atraso. Se um contribuinte pagou no total R\$ 550,00, o número de dias de atraso neste pagamento foi de:

- (A) 25.
- (B) 30.
- (C) 35.
- (D) 40.
- (E) 45.

10) Em um teste seletivo o candidato passa por três etapas onde recebe notas de 0 a 10,0. Para cada etapa é atribuído um peso diferente sendo respectivamente 2 ; 3 e 5. Se um candidato teve notas iguais a 7,0 ; 7,5 e 8,0, a sua média final é igual a:

- (A) 7,65.
- (B) 6,85.
- (C) 8,25.
- (D) 7,15.
- (E) 6,95.

11) A Prefeitura da cidade Bolonha destinou uma área de 5.000 m² para um novo espaço de lazer da cidade, neste projeto está destinado um espaço para duas quadras poliesportivas onde cada uma tem dimensões 38 m x 18 m. Considerando o espaço destinados a estas quadras ainda restam para as demais demandas do projeto o total de:

- (A) 2897 m².
- (B) 2996 m².
- (C) 3112 m².
- (D) 3486 m².
- (E) 3623 m².

12) Em uma pesquisa realizada com uma amostra aleatória de 10% das famílias do município de Penápolis, verificou-se que uma a cada 8 famílias tem pelo menos um morador com algum problema de mobilidade. Se o município tem ao todo 36.000 famílias é esperado com base na pesquisa que o número de famílias com pelo menos um morador com problemas de mobilidade seja igual a:

- (A) 3800 famílias.
- (B) 4500 famílias.
- (C) 5200 famílias.
- (D) 5600 famílias.
- (E) 6020 famílias.

CONHECIMENTOS EM SAÚDE PÚBLICA

13) Estabelece o funcionamento e as modalidades de diferentes complexidades dos Centros de Apoio Psicossocial:

- (A) Portaria Nº 971, de 03 de maio de 2006.
- (B) Portaria Nº 336, de 19 de fevereiro de 2002.
- (C) Portaria Nº 687, de 30 de março de 2006.
- (D) Portaria Nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010.
- (E) Decreto Nº 7.508, de 21 de junho de 2011.

14) Assinale a alternativa que corresponde ao Artigo da Constituição Federal (1988) que declara: “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.

- (A) Art. 002.
- (B) Art. 88.
- (C) Art. 196.
- (D) Art. 338.
- (E) Art. 712.

15) 19 de setembro de 1990 passa a ser um marco histórico na saúde do país. Assinale a alternativa que explica essa data:

- (A) Data de regulamentação das Comissões de Controle de Infecção Hospitalar (CCIHS) nos estabelecimentos de saúde do Brasil.
- (B) Data em que ocorreu a Revolta da Vacina.
- (C) Data de publicação da Lei Nº 8.080/90.
- (D) Data de aprovação da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).
- (E) Data de lançamento do Programa

Nacional de Humanização (PNH) - HumanizaSUS.

16) A seção da saúde na Constituição Federal (1988) e as Leis 8.080/1990 e 8.142/1990 constituem as bases jurídicas do SUS. Analise os itens e assinale a alternativa correta:

- I - A saúde é entendida amplamente como resultado de políticas econômicas e sociais.
- II - A saúde é direito de todos e dever do Estado.
- III - Criação de um sistema único de saúde, organizado pelos princípios da descentralização, do atendimento integral e da participação da comunidade.
- IV - Identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- V - Formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, as condições indispensáveis ao pleno exercício da saúde.
- VI - Assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

- (A) No que se refere ao SUS, todos os itens estão corretos.
- (B) No que se refere ao SUS, apenas o item II está correto.
- (C) No que se refere ao SUS, apenas os itens II e VI estão corretos.
- (D) No que se refere ao SUS, apenas o item I, II e IV estão corretos.
- (E) No que se refere ao SUS, todos os itens estão incorretos.

17) Preencha a lacuna com a alternativa correta:

Conforme a Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, no âmbito do Sistema Único de Saúde, considera-se regiões de saúde como um recorte espacial estratégico para fins de planejamento, organização e gestão de redes de ações e serviços de saúde em determinada localidade, e a _____ como forma de organização de pontos de atenção da RAS entre si, com fluxos e referências estabelecidos.

- (A) Regionalização.
- (B) Hierarquização.
- (C) Equidade.
- (D) Universalidade.
- (E) Longitudinalidade do cuidado.

18) Analise os itens e posteriormente assinale a alternativa correta:

I - Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.

II - Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.

III - Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

IV - Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico, bem como colaborar com a proteção do meio ambiente.

V - Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.

VI - Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano, bem como participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.

(A) Competem ao Sistema Único de Saúde os itens I, II, III, IV, V e VI.

(B) Competem ao Sistema Único de Saúde apenas os itens I, III, IV, V e VI.

(C) Competem ao Sistema Único de Saúde apenas os itens I, III, IV e VI.

(D) V e VI não são atribuições do Sistema Único de Saúde.

(E) I, II, III, IV, V e VI não são atribuições do Sistema Único de Saúde.

19) Acontece quando a gestão dos serviços de saúde é transferida dos governos federal e estadual para os municípios; esta descentralização dos serviços de saúde atende à determinação da Constituição Federal, às definições da Lei 8.080/90, às NOBS, NOAS e ao Pacto de Gestão:

(A) Norma operacional básica.

(B) Municipalização da saúde.

(C) Territorialização.

(D) Centralização do sistema.

(E) As alternativas (B) e (D) são corretas.

20) NÃO é uma diretriz do SUS:

(A) População adscrita.

(B) Regionalização e Hierarquização.

(C) Pacto coletivo.

(D) Longitudinalidade do cuidado.

(E) Ordenação da rede.

21) Quanto aos sete itens abaixo assinale a alternativa correta:

I - Verdade imediata.

II - Gestão individual.

III - Moralização.

IV - Verdade absoluta.

V - Desmoralização.

VI - Universidade adscrita.

VII - Des-hierarquização.

(A) I, II, III, IV, V, VI e VII correspondem a princípios e/ou diretrizes do SUS.

(B) Apenas os itens II e VII correspondem a princípios e/ou diretrizes do SUS.

(C) Apenas os itens III, VI e VII correspondem a princípios e/ou diretrizes do SUS.

(D) Apenas os itens I, III e V não correspondem a princípios e/ou diretrizes do SUS.

(E) I, II, III, IV, V, VI e VII não correspondem a princípios e/ou diretrizes do SUS.

22) A Lei Nº 8.080 denomina-se:

(A) Constituição Federal.

(B) Política Nacional de Atenção Básica.

(C) Conselho Nacional de Saúde.

(D) Lei Orgânica da Saúde.

(E) Programa Nacional do Sistema Unido de Saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

23) A Atenção Primária à Saúde (APS) é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades. Trata-se da principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção dos SUS, devendo se orientar pelos princípios, dentro destes princípios, analise as alternativas e assinale a correta:

I - Da universalidade.

II - Da acessibilidade.

III - Da continuidade do cuidado.

IV - Da integralidade da atenção.

V - Da responsabilização.

VI - Da humanização.

VII - Da equidade.

- (A) Somente as alternativas I, II, III e V estão corretas.
- (B) Somente as alternativas I, II, IV e VII estão corretas.
- (C) Somente as alternativas II, IV, V e VI estão corretas.
- (D) Todas as alternativas estão corretas.
- (E) Todas as alternativas estão incorretas.

24) Sobre a saúde da mulher, avaliamos um quadro de sangramento uterino anormal – SUA, sobre este tema analise as alternativas e assinale a correta:

I - Sangramento irregular (anovulatório) - Definição: ciclos menstruais regulares, volume do sangramento interfere nas atividades; **Causas mais relevantes:** primeiros anos após menarca, climatério, síndrome dos ovários policísticos, hipotireoidismo e hiperprolactinemia; **Considerar também as causas do sangramento intermenstrual.**

II - Sangramento uterino aumentado (ovulatório) - Definição: ciclos irregulares, volume de sangramento variável; **Causas mais relevantes:** funcional (causa endometrial), miomatose, adeniose, DIU de cobre, coagulopatias; **Outras causas, mas que geralmente provocam sangramento intermenstrual:** pólipos endometriais, hiperplasia ou carcinoma de endométrio, doença inflamatória pélvica e endometrite.

III - Sangramento intermenstrual - Definição: sangramento não relacionado ao ciclo menstrual **Padrões:** escape ou spotting: ocorre em qualquer momento do ciclo menstrual e, geralmente, em pequena quantidade, sangramento pós-coito: é desencadeado pelo ato sexual e, geralmente, decorre de patologias da vagina ou do colo uterino - **Etiologias:** associado a ACO ou AMP, patologias cervicais (cervicite, câncer de colo uterino, pólipo cervical, condiloma, trauma) ou ectopia, câncer de endométrio (especialmente se > 45 anos), endometrite ou DIP e pólipos de endométrio.

- (A) Somente a alternativa I está correta.
- (B) Somente a alternativa II está correta.
- (C) Somente a alternativa III está correta.
- (D) Todas as alternativas estão corretas.
- (E) Todas as alternativas estão incorretas.

25) Sobre saúde da mulher - manejo clínico do sangramento uterino aumentado crônico de padrão ovulatório, analise as alternativas e responda a correta:

I - Agente: Anti-inflamatório não esteroide (p. ex., ibuprofeno ou diclofenaco); **Posologia:** 600 mg de ibuprofeno ou 50 mg de diclofenaco, de 8/8 horas, por 4 dias, a partir do primeiro dia da menstruação. **Redução esperada do sangramento:** 49%; **Contraindicações:** História de úlcera péptica ativa, uso concomitante de anticoagulantes, distúrbios da coagulação, doença renal.

II - Agente: Ácido tranexâmico; **Posologia:** • 250 mg a 1 g, de 6/6 a 12/12 horas, por 4 dias, a partir do primeiro dia da menstruação. **Redução esperada do sangramento:** 58%; **Contraindicações:** Coagulação intravascular ativa, vasculopatia oclusiva aguda e em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula.

III - Agente: Acetato de medroxiprogesterona ora; **Posologia:** 10 mg/dia do 5º ao 26 dia. **Redução esperada do sangramento:** 83%; **Contraindicações:** Presença ou histórico de tromboflebite, distúrbios tromboembólicos e cerebrovasculares. Insuficiência hepática grave. Presença ou suspeita de neoplasia mamária ou de órgãos genitais.

Assinale a alternativa correta:

- (A) Corretas I e II.
- (B) Corretas I e III.
- (C) Corretas II e III.
- (D) Todas corretas.
- (E) Todas Incorretas.

26) Sobre saúde da mulher – assunto miomas, analise as alternativas e assinale a correta:

I - ESPESAMENTO ENDOMETRIAL NA PÓS-MENOPAUSA • Na pós-menopausa, consideram-se espessuras endometriais ≥ 5 mm aumentadas e devem ser encaminhadas à GINECOLOGIA para investigação de patologias endometriais, como câncer de endométrio e hiperplasia endometrial. **Avaliado pelo Enfermeiro(a)/médico(a).**

II - CISTO DE NABOTH • Imagem cística adjacente ao canal endometrial. Representa o bloqueio da drenagem de uma glândula endocervical e o conseqüente acúmulo de secreção mucoide. Não tem significado clínico. • Tranquilizar a paciente. **Avaliado pelo Enfermeiro(a)/médico(a).**

III - LÍQUIDO LIVRE EM FUNDO DE SACO POSTERIOR • Este achado é normal em mulheres assintomáticas e pode ser observado em todas as fases do ciclo menstrual, ocorrendo mais frequentemente no período perimenstrual e periovulatório • Sua ocorrência de forma isolada não apresenta

significado clínico. Avaliado pelo Enfermeiro(a)/médico(a).

- (A) Corretas I e II.
- (B) Corretas I e III.
- (C) Corretas II e III.
- (D) Todas corretas.
- (E) Todas Incorretas.

27) Sobre saúde da mulher – Sobre Manifestação do DMG (Diabetes Mellitus Gestacional) – Analise as alternativas e assinale a correta:

I - Idade de 35 anos ou mais.

II - Crescimento fetal excessivo, polidrâmnio, hipertensão ou pré-eclâmpsia na gravidez atual.

III - Antecedentes obstétricos de abortamentos de repetição, malformações, morte fetal ou neonatal, macrossomia (peso \geq 4,5 kg) ou DMG.

- (A) Alternativas corretas I e II.
- (B) Alternativas corretas I e III.
- (C) Alternativas corretas II e III.
- (D) Todas as alternativas corretas.
- (E) Todas as alternativas incorretas.

28) Sobre saúde da mulher, as indicações reais para cesariana, analise as alternativas e assinale a correta:

I - Prolapso de cordão – com dilatação não completa.

II - Descolamento da placenta fora do período expulsivo (DPP).

III - Placenta prévia parcial ou total.

IV - Apresentação cônica (situação transversa).

V - Herpes genital com lesão ativa no momento em que se inicia o trabalho de parto.

- (A) Alternativas corretas I, II e III.
- (B) Alternativas corretas I, III e IV.
- (C) Alternativas corretas II, III e V.
- (D) Todas as alternativas corretas.
- (E) Todas as alternativas incorretas.

29) Sobre o Política Nacional Atenção Básica (PNAB 2017), no art. 7º São responsabilidades comuns a todas as esferas de governo, analise as alternativas e responda:

I - Garantir, de forma tripartite, dispositivos para transporte em saúde, compreendendo as equipes, pessoas para realização de procedimentos eletivos, exames, dentre outros, buscando assegurar a resolutividade e

a integralidade do cuidado na RAS, conforme necessidade do território e planejamento de saúde.

II - Estabelecer mecanismos de autoavaliação, controle, regulação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados pelas ações da Atenção Básica, como parte do processo de planejamento e programação.

III - Desenvolver as ações de assistência farmacêutica e do uso racional de medicamentos, garantindo a disponibilidade e acesso a medicamentos e insumos em conformidade com a RENAME, os protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas, e com a relação específica complementar estadual, municipal, da união, ou do distrito federal de medicamentos nos pontos de atenção, visando a integralidade do cuidado.

- (A) Alternativas corretas I e II.
- (B) Alternativas corretas I e III.
- (C) Alternativas corretas II e III.
- (D) Todas as alternativas incorretas.
- (E) Todas as alternativas corretas.

30) Sobre o Política Nacional Atenção Básica (PNAB 2017), Art. 10 Compete às Secretarias Municipais de Saúde a coordenação do componente municipal da Atenção Básica, no âmbito de seus limites territoriais, de acordo com a política, diretrizes e prioridades estabelecidas, sendo responsabilidades dos Municípios e do Distrito Federal, analise as alternativas e responda:

I - Inserir a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como a estratégia, porém não é prioritário de organização da Atenção Básica.

II - Alimentar, analisar e verificar a qualidade e a consistência dos dados inseridos nos sistemas nacionais de informação a serem enviados às outras esferas de gestão, utilizá-los no planejamento das ações e divulgar os resultados obtidos, a fim de assegurar o direito fundamental de acesso à informação.

III - Assegurar o cumprimento da carga horária integral de todos os profissionais que compõem as equipes que atuam na Atenção Básica, de acordo com as jornadas de trabalho especificadas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde vigente e a modalidade de atenção.

- (A) Alternativas corretas I e II
- (B) Alternativas corretas I e III
- (C) Alternativas corretas II e III
- (D) Todas as alternativas corretas
- (E) Todas as alternativas incorretas

31) Sobre estratégia da saúde da família, analise as alternativas e assinale a correta:

I - Um ponto importante é o estabelecimento de uma equipe multiprofissional (equipe de Saúde da Família – eSF) composta por, no mínimo: (I) médico generalista, ou especialista em Saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; (II) enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; (III) auxiliar ou técnico de enfermagem; e (IV) agentes comunitários de saúde. Podem ser acrescentados a essa composição os profissionais de Saúde Bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal.

II - Equipes de Saúde da Família Ribeirinhas (eSFR): desempenham a maior parte de suas funções em Unidades Básicas de Saúde (UBS) construídas/localizadas nas comunidades pertencentes a regiões à beira de rios e lagos cujo acesso se dá por meio fluvial.

III - Equipes de Saúde da Família Fluviais (eSFF): desempenham suas funções em Unidades Básicas de Saúde Fluviais (UBSF).

- (A) Alternativas corretas I e II.
- (B) Alternativas corretas I e III.
- (C) Alternativas corretas II e III.
- (D) Todas as alternativas corretas.
- (E) Todas as alternativas incorretas.

32) São diretrizes da Programa Nacional de Promoção à Saúde - PNPS, analise as alternativas e assinale a correta:

I - Incentivo à gestão democrática, participativa e transparente, para fortalecer a participação, o controle social e a corresponsabilidade de sujeitos, coletividades, instituições e esferas governamentais e sociedade civil; (Origem: PRT MS/GM 2.446/2014, Art. 5º, III).

II - Estímulo à pesquisa, à produção e à difusão de experiências, conhecimentos e evidências que apoiem a tomada de decisão, a autonomia, o empoderamento coletivo e a construção compartilhada de ações de promoção da saúde; (Origem: PRT MS/GM 2.446/2014, Art. 5º, V).

III - Organização dos processos de gestão e planejamento das variadas ações intersetoriais, como forma de fortalecer e promover a implantação da PNPS na RAS, de modo transversal e integrado, compondo compromissos e corresponsabilidades para aumentar a vulnerabilidade e os riscos à saúde vinculados aos determinantes sociais.

(Origem: PRT MS/GM 2.446/2014, Art. 5º, VIII).

- (A) Alternativas corretas I e II.
- (B) Alternativas corretas I e III.
- (C) Alternativas corretas II e III.
- (D) Todas as alternativas incorretas.
- (E) Todas as alternativas corretas.

33) Sobre Dengue, todos os quatro sorotipos de dengue 1, 2, 3 e 4 podem produzir formas assintomáticas, brandas e graves, incluindo fatais. Deve-se levar em consideração três aspectos analise as alternativas e assinale a alternativa correta:

I - Todos os quatro sorotipos podem levar ao dengue grave na primeira infecção, porém com maior frequência após a segunda ou terceira, sem haver diferença estatística comprovada se após a segunda ou a terceira infecção.

II - A segunda infecção por qualquer sorotipo do dengue é predominantemente mais grave que a primeira, independentemente dos sorotipos e de sua sequência. No entanto, os sorotipos 1 e 4 são considerados mais virulentos.

III - Existe uma proporção de casos que têm a infecção subclínica, ou seja, são expostos à picada infectante do mosquito *Aedes aegypti* mas não apresentam a doença clinicamente, embora fiquem imunes ao sorotipo com o qual se infectaram; isso ocorre com 20 a 50% das pessoas infectadas.

- (A) Alternativas corretas I e II.
- (B) Alternativas corretas I e III.
- (C) Alternativas corretas II e III.
- (D) Todas as alternativas incorretas.
- (E) Todas as alternativas corretas.

34) Sobre Chikungunya, correlacione os itens e assinale a alternativa correta:

I - Sinais e sintomas.

II - Diagnóstico.

III - Tratamento.

IV - Prevenção.

A - Na fase aguda, o tratamento é apenas dos sintomas. Medicamentos para dor e para febre são indicados para aliviar os sintomas. Manter o doente bem hidratado e em repouso são medidas essenciais para a sua recuperação. Os sintomas, em geral, desaparecem dez dias após seu aparecimento. No entanto, as dores nas articulações podem persistir por meses. Nesses casos, o paciente deve voltar à unidade de saúde para avaliação médica.

B - O diagnóstico depende de uma avaliação clínica cuidadosa e do resultado de alguns exames laboratoriais.

C - Febre acima de 38,5 graus, de início repentino, e dores intensas nas articulações de pés e mãos – dedos, tornozelos e pulsos. Pode ocorrer, também, dor de cabeça, dores nos músculos e manchas vermelhas na pele. Cerca de 30% dos casos não chegam a desenvolver sintomas. O início dos sintomas pode levar de dois a dez dias para ocorrer. É o chamado período de incubação. A principal diferença entre a dengue e a chikungunya é a dor nas articulações, muito mais intensa na chikungunya, afetando principalmente pés e mãos, geralmente tornozelos e pulsos. Ao contrário do que acontece com a dengue, não existe uma forma hemorrágica da doença e é raro surgirem complicações graves, embora a artrite possa continuar ativa por muito tempo.

D - Como a doença é transmitida por mosquitos, é fundamental reforçar as medidas de eliminação dos criadouros de mosquitos nas casas e vizinhança. As recomendações são as mesmas aplicadas à prevenção da dengue.

- (A) A – I; B – II, C – III, D – IV.
- (B) A – III, B – II, C – I, D – IV.
- (C) A – II, B – III, C – IV, D – I.
- (D) A – IV, B – III, C – I, D – IV.
- (E) A – III, B – II, C – IV, D – I.

35) No Brasil, a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher e, principalmente, a Política Nacional dos Direitos Sexuais e dos Direitos Reprodutivos orientam as ações em saúde sexual e reprodutiva. Sobre este assunto assinale a alternativa incorreta:

- (A) A consolidação dos direitos sexuais se deu apenas na década de 1990 e, na atualidade, uma parcela dos movimentos feministas utiliza esta terminologia na luta das desigualdades de gênero.
- (B) Na literatura internacional documentos e estudos sobre estas competências abordam a necessidade de formação de competências para atuação na área da sexualidade através da proposta de um programa de treinamento e avaliação clínica de saúde sexual e reprodutiva para profissionais de saúde da Atenção Primária Saúde (APS).
- (C) A Organização Mundial de Saúde possui um número considerável de publicações sobre a temática da Saúde Sexual Reprodutiva (SSR) e apresentou em 2011, um documento sobre as competências essenciais de saúde sexual e reprodutiva que são desejáveis para uso na

Atenção Secundária Saúde (ASS).

(D) Programa Saúde nas Escolas (PSE) é exemplo de política intersetorial na Saúde Sexual Reprodutiva (SSR), entre os Ministérios da Saúde e da Educação, organizado em eixos que abordam a avaliação das condições de saúde de alunos, promoção de práticas em saúde e prevenção de doenças, bem como formação de educadores e educação continuada para profissionais da saúde.

(E) O cuidado prestado por diversos profissionais, que trabalham no atendimento a pessoas com doenças sexualmente transmissíveis ou HIV, precisa refletir a subjetividade que envolve viver com essas doenças, investir em novas ações e construir conhecimentos para a obtenção de bons resultados de promoção da saúde.

36) Sobre Doenças Sexualmente Transmissíveis, analise as alternativas e assinale a correta:

I - Linfogranuloma venéreo: manifesta-se inicialmente como uma pequena ferida nos órgãos sexuais (cancro duro) e com ínguas (caroços) nas virilhas. A ferida e as ínguas não doem, não coçam, não ardem e não apresentam pus. Após um certo tempo, a ferida desaparece sem deixar cicatriz, dando à pessoa a falsa impressão de estar curada. Se a doença não for tratada, continua a avançar no organismo, surgindo manchas em várias partes do corpo (inclusive nas palmas das mãos e solas dos pés), queda de cabelos, cegueira, doença do coração, paralisias.

II - Sífilis: caracteriza-se pelo aparecimento de uma lesão genital de curta duração (de três a cinco dias), que se apresenta como uma ferida ou como uma elevação da pele. Após a cura da lesão primária surge um inchaço doloroso dos gânglios de uma das virilhas. Se esse inchaço não for tratado adequadamente, evolui para o rompimento espontâneo e formação de feridas que drenam pus.

III - Tricomoniase: os sintomas são, principalmente, corrimento amarelo-esverdeado, com mau cheiro, dor durante o ato sexual, ardor, dificuldade para urinar e coceira nos órgãos sexuais. Na mulher, a doença pode também se localizar em partes internas do corpo, como o colo do útero. A maioria dos homens não apresenta sintomas. Quando isso ocorre, consiste em uma irritação na ponta do pênis.

- (A) Somente a alternativa I está correta.
- (B) Somente a alternativa II está correta.
- (C) Somente a alternativa III está correta.

- (D) Todas as alternativas estão corretas.
- (E) Todas as alternativas estão incorretas.

37) Sobre prevenção e promoção à saúde, analise as alternativas e assinale a incorreta:

(A) O World Câncer Research Fund publicou que o consumo de verduras e frutas regularmente reduz a taxa de câncer em 20%. A associação desta alimentação saudável com a atividade física alcança taxas de redução de 30 a 40%. A diminuição do consumo de gorduras saturadas é responsável pela queda da hipercolesterolemia, enquanto a redução do colesterol em 1% é responsável pela diminuição de 2 a 3% da incidência de doenças coronárias.

(B) A legislação infraconstitucional (Leis 8080/90 e 8142/90) não apenas reforça esta concepção, como detalha a forma e os mecanismos para a participação da comunidade na gestão do sistema e as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde no contexto da integralidade da atenção e da gestão descentralizada das ações e serviços.

(C) A Norma Operacional de Assistência à Saúde - NOAS, editada através da Portaria nº 95 de 26/01/2001, considera e aprofunda as definições da NOB/96, destacando a regionalização e o aumento da equidade como necessários para aprofundar o processo de descentralização do SUS e introduz a noção de territorialidade na identificação das prioridades de intervenção; noção esta, que ultrapassa os limites políticos e se traduz na acessibilidade às ações e serviços que possam resolver os problemas de saúde do cidadão.

(D) Ao SUS caberia um papel catalisador, facilitador e sinérgico na promoção das articulações intra e intersetoriais necessárias para o desenvolvimento de ações de cooperação governamental capazes de coordenar diferentes alternativas políticas, institucionais e sociais para a melhoria das condições e oportunidades para a saúde no território nacional.

(E) Para consolidar o modelo proposto, a NOB 01/98 institucionaliza os Programas Agentes Comunitários de Saúde PACS e Saúde da Família - PSF como estratégias necessárias à reorganização do modelo de atenção, definindo percentuais de financiamento como forma de incentivo aos gestores que aderirem a estes programas.

38) Sobre o tema Saúde do Adulto e Idoso, analise as alternativas e assinale a incorreta:

(A) Os Centros de Especialidades Odontológicas que, segundo a Portaria GM nº 599/2006, são estabelecimentos de saúde

classificados como Clínica Especializada ou Ambulatório de Especialidade. Os CEOs foram estruturados para oferecer à população, no mínimo, os seguintes serviços: I – diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer bucal; II – periodontia especializada; III – cirurgia oral menor dos tecidos moles e duros; IV – endodontia; e V – atendimento a portadores de necessidades especiais.

(B) Dentre as modalidades de Centros de Atenção Psicossociais (CAPS) com potencial para atender a população idosa, destaque: CAPS I, II, III e CAPS Álcool e outras Drogas – AD II e III, que seguem os parâmetros populacionais conforme a Portaria nº 3.088, 23 de dezembro de 2011. Frise-se que os CAPS III e CAPS III AD, não ofertam acolhimentos noturnos para os casos nos quais o usuário demande, sendo necessário encaminhamento para UPAS e tem que ser acompanhado pelo agressor muitas vezes e mantém situações conflituosas e situações de crise motivadas por sofrimento decorrente de transtornos mentais – incluídos aqueles por uso de álcool e outras drogas.

(C) O Melhor em Casa é executado em parceria com estados e municípios, encontra-se articulado com as Redes de Atenção à Saúde (Saúde Mais Perto de Você e Saúde Toda Hora), ampliando o cuidado na Atenção Básica, na urgência e emergência no SUS. As equipes do Melhor em Casa atuam de maneira integrada com os serviços da Atenção Básica, Unidades com Salas de Estabilização, UPAs, SAMU 192 e com as unidades hospitalares.

(D) A Atenção Básica de Saúde, primeiro nível de atenção, deve atuar como porta de entrada do sistema, com ampla cobertura populacional e equipe multidisciplinar, devendo cumprir o papel de ordenadora da atenção, integrando e coordenando o cuidado, atendendo às necessidades de saúde no âmbito de sua atuação e garantindo o acesso qualificado aos demais serviços de saúde.

(E) Estreitar e aperfeiçoar a articulação entre as equipes da atenção básica e as equipes dos demais componentes da Rede de Atenção à Saúde (RAS), para garantir maior resolutividade dos cuidados prestados à população idosa nos territórios e acompanhamento sistemáticos dos casos mais complexos.

39) Sobre anatomia, analise as alternativas e assinale a correta:

I - Na anatomia clínica a metameria é responsável por interpretar fatos clínicos, devido aos nervos espinhais que emergem da junção de duas vértebras (forame intervertebral), inervarem regiões específicas

do corpo (dermátomos) podendo o clínico associar sinais e sintomas à emergência destes nervos.

II - Músculo Zigomático Menor. Origem: origina-se na parte anterior da face lateral do osso zigomático. Inserção: insere-se no lábio superior, imediatamente medial ao ângulo da boca. Inervação: nervo facial (VII). Função: tem como função tracionar (repuxar, puxar, mover) o lábio superior para cima.

III - Articulações Fibrosas (sinartroses): também chamada de articulações sólidas. Nestas articulações o elemento que se interpõe aos ossos que se articulam é o tecido conjuntivo fibroso. Encontramos este tipo de articulação na sua maioria no crânio, exceto a ATM (Articulação Temporomandibular). Os estudos nos mostram que a mobilidade nestas articulações é significativamente reduzida, embora o tecido conjuntivo interposto confira uma discreta flexibilidade ao crânio.

- (A) Alternativas corretas I e II.
- (B) Alternativas corretas I e III.
- (C) Alternativas corretas II e III.
- (D) Todas as alternativas incorretas.
- (E) Todas as alternativas corretas.

40) Sobre anatomia, analise as alternativas e assinale a incorreta:

I - Músculo Obturado Interno Origem: origina-se na parede ântero-lateral da pelve verdadeira (superfície profunda da membrana do obturador e osso em torno). Inserção: insere-se na superfície medial do trocanter maior fêmur. Inervação: innervado pelo nervo para o músculo obturatório interno. Função: tem como função a rotação lateral da articulação do quadril estendida e a abdução do quadril flexionado.

II - As sinapses químicas, mais simples e evolutivamente antigas, permitem a transferência direta da corrente iônica de uma célula para outra. Ocorrem em sítios especializados denominados junções gap ou junções comunicantes.

III - As sinapses elétricas também ocorrem nas junções entre as terminações dos axônios e os músculos; essas junções são chamadas placas motoras ou junções neuro-musculares.

- (A) Alternativas corretas I e II.
- (B) Alternativas corretas I e III.
- (C) Alternativas corretas II e III.
- (D) Todas as alternativas incorretas.
- (E) Todas as alternativas corretas.