



PROCESSO SELETIVO

Fundação Municipal de Saúde - FMS / 2017



Universidade
Estadual do Piauí

PROVA ESCRITA OBJETIVA – PROVA TIPO 16

ESPECIALIDADE: **MÉDICO ESF/PMAQ**

DATA: 20/08/2017 – HORÁRIO: 9h às 12h (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o seguinte material:
 - a) Este caderno com 40 questões objetivas sem falha ou repetição.
 - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.

OBS: Para realizar sua prova, use apenas o material supramencionado 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 próprio 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 da sala de prova depois de **2h 30min (duas horas e trinta minutos)** do início de sua prova.
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

Nome do Candidato (letra de forma)

RASCUNHO

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

PROCESSO SELETIVO - FMS / 2017

NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS – NUCEPE
FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

Nº DE INSCRIÇÃO						

TEXTO 01 (Para as questões de 01 a 08).

A CULPA É DOS PAIS?

Novos estudos mostram que o desleixo da família à mesa é uma das causas de um mal crescente: a obesidade infantil.

(...)

A probabilidade de uma criança gorda ser um adulto igualmente roliço é altíssima. Um dos motivos: o número de células adiposas, que retêm gordura, conhecidas como adipócitos, é geralmente definido até os 20 anos. Depois dessa idade, nada é capaz de diminuir a quantidade de adipócitos, nem a mais radical das dietas. Quando uma pessoa emagrece, os adipócitos apenas perdem volume, mas continuam lá. A quantidade dessas células adiposas acumulada nas primeiras duas décadas de vida é determinada por dois fatores: genética e hábitos alimentares. A influência da dieta é enorme. Imaginemos alguém programado geneticamente para ter 70 bilhões de células adiposas. Se, na infância e na adolescência, essa pessoa foi acostumada a comer de forma saudável, ela pode driblar a genética e nunca atingir a quantidade de adipócitos determinada pelos genes. “Mas, em geral, ocorre o contrário – come-se muito mal e desde cedo”, diz Claudia Cozer Kalil, endocrinologista e coordenadora do Núcleo de Obesidade e Transtornos Alimentares do Hospital Sírio-Libanês, de São Paulo.

(...)

(Revista Veja - Editora ABRIL – edição 2509 – ano 49 – nº 51 – 21.12.2016 – pag.117-118. Por Carolina Melo e Thais Botelho)

QUESTÃO 01

A frase-subtítulo do texto: *Novos estudos mostram que o desleixo da família à mesa é uma das causas de um mal crescente: a obesidade infantil*, nos informa e nos permite compreender que a “obesidade infantil”

- a) tem sido negligenciada pelos estudiosos da saúde.
- b) é muito pesquisada, mas sem uma atenção especial ao tipo de alimento ingerido pelas crianças.
- c) não tem merecido a devida atenção, mesmo com as evidências de que os nutrientes contidos nos alimentos nem sempre fazem bem à saúde.
- d) já foi pesquisada em outros momentos, mas sem levar em conta os hábitos e comportamentos alimentares das famílias.
- e) é um tema pouco discutido, já que não há uma preocupação sistemática com a saúde de crianças e adolescentes.

QUESTÃO 02

O texto é desenvolvido de forma a oferecer resposta à pergunta proposta no título. Essa resposta é apresentada por meio de

- a) questionamentos sobre atitudes incorretas, apontados por pessoas mais experientes.
- b) afirmações sobre o comportamento humano advindas do senso comum.
- c) explicações de natureza científica.

- d) interrogações novas sobre problemas relacionados à alimentação infantil.
- e) informações de conteúdos apresentados em relatórios sobre nutrição saúde.

QUESTÃO 03

A opção na qual palavra(s)/expressão(ões) destacada(s) são empregada(s) em sentido conotativo é:

- a) *A probabilidade de uma criança gorda ser um **adulto igualmente roliço** é altíssima.*
- b) *nada é capaz de diminuir a **quantidade de adipócitos**, ...*
- c) *Quando **uma pessoa emagrece**, os adipócitos apenas perdem volume, ...*
- d) *Se, **na infância e na adolescência**, essa pessoa foi acostumada a comer de forma saudável,...*
- e) *“Mas, em geral, **ocorre o contrário**...”*

QUESTÃO 04

Dentre as palavras negritadas, nas opções abaixo, aquela que apresenta função morfológica diferente das demais é

- a) ... é **geralmente** definido até os 20 anos.
- b) Mas, **em geral**, ...
- c) ... ela pode driblar a genética e **nunca** atingir a quantidade de adipócitos ...
- d) ... come-se **muito** mal ...
- e) ... **nem** a mais radical das dietas.

TRECHO PARA AS QUESTÕES 05 E 06.

Imaginemos alguém programado geneticamente para ter 70 bilhões de células adiposas. **Se**, na infância e na adolescência, **essa pessoa** foi acostumada a comer de forma saudável, ela pode driblar a genética e nunca atingir a quantidade de adipócitos determinada pelos genes.

QUESTÃO 05

Nas línguas, em geral, contamos com recursos que garantem retomadas de palavras, expressões e similares, com objetivo de manter a coesão dos textos que produzimos. No trecho acima, **essa pessoa** retoma, no texto, o que se negritou em

- a) ... **os adipócitos** apenas perdem volume, ...
- b) A probabilidade de **uma criança gorda** ser um adulto igualmente roliço é altíssima.
- c) A probabilidade de uma criança gorda ser **um adulto** igualmente roliço é altíssima.
- d) Imaginemos **alguém** programado...
- e) Setenta bilhões de **células adiposas**...

QUESTÃO 06

O sentido da palavra **Se**, contextualmente, confere ao contexto uma relação de

- a) finalidade.
- b) condição.
- c) explicação.
- d) contradição.
- e) dúvida.

TRECHO PARA A QUESTÃO 07.

Quando uma pessoa emagrece, os adipócitos apenas perdem volume, mas continuam lá.

QUESTÃO 07

Assinalar a opção que contém uma informação **CORRETA** sobre o período acima.

- a) ... **os adipócitos apenas perdem volume**, é a oração principal desse período composto.
- b) O período em questão é formado, em sua totalidade, por uma oração principal e uma oração coordenada.
- c) ... **mas continuam lá** é uma das orações subordinadas que entram na composição do período.
- d) **Quando uma pessoa emagrece**, ... é uma das orações coordenadas que entram na composição do período.
- e) A palavra **Quando** introduz uma oração coordenada.

QUESTÃO 08

Sobre a estrutura morfossintática do trecho ... *come-se muito mal e desde cedo* ... está **incorreto** apenas o que se afirma em:

- a) ... **come-se muito mal** ... – trata-se de uma oração com sujeito indeterminado.
- b) antes do segmento **desde cedo** subentende-se a repetição **come-se**.
- c) em **muito mal**, o primeiro termo é intensificador do segundo termo.
- d) em ... **come-se muito mal e desde cedo** ..., o **e** é uma palavra que tem função conectiva.
- e) o segmento **muito mal** constitui um termo que completa o sentido de um verbo transitivo indireto.



(www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/economica2013/08/26; Acesso em 11.7.2017)

QUESTÃO 09

O texto acima, por ser uma charge, tem como um dos seus propósitos comunicativos apresentar uma crítica a fatos sociais do cotidiano. Assim sendo, a crítica, nesse texto, estabelece-se a partir do efeito de humor provocado

- a) pelo desconhecimento do paciente sobre a necessidade que ele tem de contar com um plano de saúde para ser atendido.
- b) pela postura física de descontração da atendente ao se dirigir ao paciente.
- c) por um conjunto de fatores, dentre eles a quebra de expectativa na interpretação que o paciente faz a respeito da assertiva/indagação da atendente.
- d) pela incapacidade que o paciente demonstra em perceber que ali não há atendimento gratuito.
- e) pela postura física do paciente ao ouvir a assertiva/indagação da atendente.

QUESTÃO 10

Sobre a estrutura sintática dos recursos verbais presentes na charge **O SENHOR TEM PLANO DE SAÚDE ...** e **ISSO É GRAVE?** É correto afirmar que **PLANO DE SAÚDE** e **GRAVE** constituem, respectivamente,

- a) objeto direto e predicativo do sujeito.
- b) objeto direto e objeto direto.
- c) objeto indireto e predicativo do sujeito.
- d) objeto indireto e objeto indireto.
- e) objeto direto e predicativo do objeto.

QUESTÃO 11

Em relação à legislação estruturante do Sistema Único de Saúde do Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho.
- b) A articulação das políticas e programas do Sistema Único de Saúde, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades: alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; vigilância sanitária e farmacoepidemiologia; recursos humanos; ciência e tecnologia; e saúde do trabalhador.
- c) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- d) À direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete, dentre outras ações, formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição; participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente, de saneamento básico e as relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
- e) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS), incluindo somente as instituições públicas federais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.

QUESTÃO 12

De acordo com a Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, a Atenção Básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde, **EXCETO**:

- a) Ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária;
- b) Ser resolutive ao identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo;
- c) Ser capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais;
- d) Coordenar o cuidado por meio da elaboração, acompanhamento e gestão de projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS.
- e) Ordenar as redes por meio do reconhecimento das necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde definida no nível central do Sistema Único de Saúde contemple as necessidades de saúde dos usuários.

Leia o texto abaixo para responder as questões 13 a 15:

Tupãssi registra quase 80 casos de vômito e diarreia em uma semana

O Hospital Municipal de Tupãssi, no oeste do Paraná, registrou 77 casos de vômito e diarreia em uma semana, de acordo com a Secretaria Municipal de Saúde. [...]. Dos casos registrados na cidade, 08 funcionários do hospital também apresentarem os sintomas [infectados no local de trabalho ou na comunidade?]. A pasta afirma que ainda não sabe o que pode ter causado o problema, mas suspeita de que as causas podem estar ligadas a alguma bactéria ou virose [...].

A primeira suspeita analisada pelo município foi de que a água da torneira do hospital pudesse estar contaminada, mas os testes realizados pela 20ª Regional de Saúde apontaram resultado negativo para contaminação. "Nós encaminhamos a água para análise no laboratório da 20ª regional e no sábado passado já deu resultado negativo [para vírus e bactérias?]. A partir disso, nós começamos a procurar outros meios (...) para buscarmos a solução e encaminharmos o diagnóstico preciso com relação ao que está acontecendo hoje no município", conta o secretário de saúde de Tupãssi, Lari Pedro Nunes.

Enquanto os resultados de novas análises não são divulgados, a orientação do município é para que os moradores se atentem à higiene pessoal, reforçando a lavagem das mãos todos os dias.

Fonte: <http://www.promedmail.org/pt>

QUESTÃO 13

Ao recomendar a lavagem das mãos todos os dias, mesmo sem saber qual a etiologia do fenômeno descrito, a autoridade municipal adotou uma medida de prevenção classificada como:

- a) Prevenção primária – promoção da saúde
- b) Prevenção primária – proteção específica
- c) Prevenção secundária – diagnóstico precoce
- d) Prevenção secundária – limitação do dano
- e) Prevenção terciária – reabilitação

QUESTÃO 14

Considerando a Portaria GM/MS nº 204/2016, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Por não constar explicitamente na lista de doenças e agravos de notificação compulsória, o fenômeno descrito não deve ser notificado às autoridades sanitárias do município.
- b) Por não constar explicitamente na lista de doenças e agravos de notificação compulsória, o fenômeno descrito poderia ter sido notificado às autoridades sanitárias do município, caso o resultado das análises laboratoriais apontasse a presença de algum patógeno causador de doença constante na referida lista.
- c) A notificação compulsória será realizada somente após a confirmação de doença ou agravo, observando-se, também, as normas técnicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- d) Apesar de não constar explicitamente na lista de doenças e agravos de notificação compulsória, o fenômeno relatado deve ser notificado, pois representa uma situação que pode constituir potencial ameaça à saúde pública.

- e) A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória não pode ser realizada à autoridade de saúde, por qualquer cidadão que deles tenha conhecimento.

QUESTÃO 15

O fenômeno descrito caracteriza o aumento inusitado do número de casos de uma doença ou agravo em um curto período de tempo, denominado:

- a) Epidemia
- b) Pandemia
- c) Endemia
- d) Zoonose
- e) Epizootia

QUESTÃO 16

O predomínio relativo das condições crônicas tende a aumentar em razão da produção social de condições crônicas a partir de prevalência significativa e em geral crescente dos determinantes sociais da saúde, como:

- a) Imunização.
- b) Excesso de peso.
- c) Sedentarismo.
- d) Renda insuficiente.
- e) Tabagismo.

QUESTÃO 17

O processo de planejamento está mencionado no art. 165 da Constituição Federal, dando responsabilidades ao Poder Executivo de elaborar planos plurianuais, diretrizes orçamentárias e orçamentos anuais. Da mesma forma, a Lei n. 8.080/1990 define que União, estados, Distrito Federal e municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, **EXCETO**:

- a) elaboração e atualização periódica do plano de saúde;
- b) elaboração da proposta orçamentária do Sistema Único de Saúde, de conformidade com o plano de saúde;
- c) planejamento e orçamento descendentes, do nível federal até o local, ouvidos seus órgãos deliberativos;
- d) articulação da política e dos planos de saúde;
- e) utilização dos planos de saúde como base das atividades e das programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde, considerando o financiamento previsto na respectiva proposta orçamentária.

QUESTÃO 18

“O planejamento estratégico em saúde é caracterizado por uma mudança no entendimento do papel do gestor governamental no processo de elaboração e de implementação das políticas. O enfoque estratégico pressupõe que o planejador é um ator social, ou seja, é parte de um “jogo” no qual existem outros atores, com interesse e força distintos”.

Frente à operacionalização e aplicação do método do planejamento estratégico em saúde, analise as assertivas abaixo e assinale a única **CORRETA**:

- a) O planejamento pode ser definido como o processo pelo qual se determina que caminhos devem ser tomados para se chegar a um situação indefinida.
- b) O processo de planejamento em saúde consiste, basicamente, em: identificar problemas, identificar fatores que contribuem para a situação observada, identificar prioridades de intervenção, definir estratégias e quem vai executá-las, avaliar e monitorar as ações executadas.
- c) O planejamento em saúde não pode ser um instrumento flexível, pois embora expresse os resultados de todo o processo de diagnóstico, de análise e de elaboração técnica e política, acordos e pactos, sua utilidade é a de servir como bússola para nortear as atividades que são/serão realizadas.

- d) O plano de saúde, nada mais é do que apenas a expressão dos desejos de quem o planeja, ou seja, simplesmente uma declaração de como o mundo “deveria ser”.
- e) A atividade de planejamento é dividida em três momentos: estratégico, tático e operacional. Este último refere-se à definição da condução do processo de planejamento, à sua determinação no espaço da política e contempla os processos que se relacionam com as mudanças estruturais ou organizacionais de médio e longo prazo.

QUESTÃO 19

Observe o trecho relativo à divulgação da Pesquisa Nacional de Saúde, inquérito de base domiciliar realizada no Brasil em 2013: “Das 200,6 milhões de pessoas residentes no Brasil [em 2013], 6% (12,1 milhões) ficaram internadas em hospitais por 24 horas ou mais nos últimos 12 meses anteriores à data da entrevista. A regiões que apresentaram proporções superiores à média nacional foram Sul (7,5%) e Centro-Oeste (7,4%). Tratamento clínico e cirurgia foram os dois tipos de atendimento mais frequentes nos casos de internação, sendo 42,4% e 24,2% em estabelecimentos de saúde pública. Em instituições privadas, os pesos se invertem: 29,8% procuraram tratamento clínico e 41,7%, cirurgias.

Os valores apresentados em percentuais se referem a um indicador de saúde, sobre o qual é **CORRETO** afirmar:

- a) Trata-se da taxa de internação hospitalar segundo região geográfica, tipo de tratamento (clínico ou cirurgia) e de serviço (público e privado).
- b) Demonstra que o risco de um brasileiro ser internado para tratamento clínico foi maior nos estabelecimentos de saúde pública.
- c) Trata-se da taxa de prevalência de internações hospitalares referidas pelos entrevistados segundo região geográfica, tipo de tratamento (clínico ou cirurgia) e de serviço (público e privado).
- d) Demonstra que a probabilidade de um brasileiro vir a ser internado para tratamento clínico é maior nos estabelecimentos privados de saúde.
- e) Trata-se da taxa de incidência de internações hospitalares referidas pelos entrevistados segundo região geográfica, tipo de tratamento (clínico ou cirurgia) e de serviço (público e privado).

QUESTÃO 20

A vigilância em saúde “está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças. Além disso, integra diversas áreas de conhecimento e aborda diferentes temas, tais como política e planejamento, territorialização, epidemiologia, processo saúde-doença, condições de vida e situação de saúde das populações, ambiente e saúde e processo de trabalho. A partir daí, a vigilância se distribui entre: epidemiológica, ambiental, sanitária e saúde do trabalhador”. Assinale a alternativa que contém informação **INCORRETA** sobre os tipos de vigilância em saúde:

- a) Vigilância em saúde do trabalhador - caracteriza-se como um conjunto de atividades destinadas à promoção e proteção, recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- b) Vigilância epidemiológica - conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, produção e circulação de bens e prestação de serviços de interesse da saúde.
- c) Vigilância sanitária - abrange desde o controle de bens de consumo direta ou indiretamente relacionados à saúde (incluindo as etapas e processos da produção ao consumo) até o controle da prestação de serviços direta ou indiretamente relacionados à saúde.
- d) Vigilância epidemiológica - conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva.
- e) Vigilância em saúde ambiental - monitora fatores que podem interferir na saúde humana como: água para consumo humano, ar, solo, desastre naturais, substâncias químicas, acidentes com produtos perigosos e fatores físicos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Conforme o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), através da portaria Nº 1.645, de 2 de outubro de 2015 do Ministério da Saúde, faz parte dos objetivos e diretrizes do PMAQ-AB:

- a) A ampliação do acesso à Atenção Básica (AB) no Brasil.
- b) A melhoria da qualidade da AB.
- c) A garantia de um padrão de qualidade comparável nacional, regional e localmente.
- d) Transparência em todas as suas etapas, permitindo-se o contínuo acompanhamento de suas ações e resultados pela sociedade.
- e) Todas estão corretas.

QUESTÃO 22

Sobre o processo de trabalho das equipes de Saúde da Família, associe V, se assertiva verdadeira ou F, se assertiva **FALSA**.

- () Faz-se necessário definir o território de atuação e de população sobre responsabilidade das UBS e das equipes.
- () A programação e implementação das atividades de atenção à saúde em obediência às recomendações e protocolos do Ministério da Saúde, sendo padronizadas para todo o território nacional, independentemente de necessidades regionalizadas de saúde da população.
- () O desenvolvimento das ações de saúde que priorizam os grupos de risco e os fatores de risco clínico-comportamentais.
- () Faz-se importante desenvolver ações educativas que possam interferir no processo de saúde-doença da população.

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

QUESTÃO 23

Em todas as visitas domiciliares, é fundamental que o profissional de saúde saiba identificar sinais de perigo à saúde da criança. Em um curto intervalo de tempo e em decorrência sobretudo de infecções bacterianas graves, crianças **menores de 2 meses** podem adoecer e morrer. São sinais indicativos da necessidade de encaminhamento de uma criança ao serviço de referência com urgência, **EXCETO**:

- a) Recusa alimentar (a criança não consegue beber ou mamar).
- b) Convulsões ou apneia (a criança fica em torno de 20 segundos sem respirar).
- c) Frequência cardíaca de 90 a 120bpm.
- d) Febre (37,5 °C ou mais) ou hipotermia (menos do que 35,5 °C).
- e) Batimentos de asas do nariz.

QUESTÃO 24

Sobre monitorização e avaliação do crescimento das crianças é **CORRETO** afirmar:

- a) O melhor método de acompanhamento do crescimento infantil é o registro periódico do peso, da estatura e do IMC da criança na Caderneta de Saúde da Criança
- b) A inclusão do IMC como parâmetro de avaliação do crescimento da criança foi abolido pela Organização Mundial de Saúde, pois o referido índice não permite uma boa avaliação da relação peso vs. comprimento (para menores de 2 anos) ou peso vs. altura (para maiores de 2 anos).
- c) A vigilância nutricional e o monitoramento do crescimento infantil objetivam promover e proteger a saúde da criança.
- d) O periódico monitoramento do crescimento da criança permite o diagnóstico e tratamento precoce para sub ou sobrealimentação, evitando que desvios do crescimento possam comprometer a saúde da criança.
- e) A Caderneta de Saúde da Criança utiliza como parâmetros para avaliação do crescimento de crianças (menores de 10 anos) os seguintes gráficos: perímetro cefálico (de zero a 2 anos), peso para a idade (de zero a 2 anos, de 2 a 5 anos e de 5 a 10 anos), comprimento/estatura para a idade (de zero a 2 anos, de 2 a 5 anos e de 5 a 10 anos), índice de massa corporal (IMC) para a idade (de zero a 2 anos, de 2 a 5 anos e de 5 a 10 anos).

QUESTÃO 25

Analise as assertivas que discorrem sobre direito sexual e reprodutivo:

- I – Cabe a cada indivíduo a decisão, de forma livre e responsável, se quer ou não ter filhos, quantos filhos deseja ter e em que momento de suas vidas.
 - II - A expressão de orientação sexual: heterossexualidade, homossexualidade ou bissexualidade é permitida a qualquer cidadão brasileiro.
 - III - É direito do usuário do SUS optar por esterilização cirúrgica voluntária (laqueadura tubária ou vasectomia).
- a) Apenas a assertiva I está correta.
 - b) Apenas a assertiva II está correta.
 - c) Apenas a assertiva III está correta.
 - d) Há duas assertivas corretas.
 - e) Todas estão corretas.

QUESTÃO 26

J.L.M, feminino, estudante, 13 anos, procura consulta na Unidade Básica de Saúde em busca de anticoncepção. Sobre este tema é possível afirmar:

- a) Os adolescentes e os jovens têm direito a informações e à educação em saúde sexual e saúde reprodutiva, bem como a ter acesso aos meios e métodos que os auxiliem a evitar uma gravidez não planejada, além de prevenção contra as doenças sexualmente transmissíveis, respeitando-se a sua liberdade de escolha e mediante autorização escrita ou acompanhamento pelos pais ou responsável.
- b) Para J.L.M cabe o incentivo ao uso de métodos de barreira (como camisinha masculina ou feminina) em todas as relações sexuais, evitando-se o contraceptivo hormonal, dado a sua idade.
- c) Os serviços de saúde devem garantir atendimento aos adolescentes e jovens, apenas quando do início de sua atividade sexual e reprodutiva, para ajudá-los a lidarem com a sua sexualidade.
- d) A prescrição de métodos anticoncepcionais para menores de 14 anos deve ser criteriosa, não constituindo ato médico inadequado, desde que não se trate de situação de abuso ou violência sexual da adolescente.
- e) Os métodos comportamentais (tabela, muco cervical, temperatura basal, entre outros) são recomendados para adolescentes, pois desencorajam a multiplicidade de parceiros.

QUESTÃO 27

Sobre doenças diarreicas agudas, analise as assertivas:

- I- Trata-se de uma síndrome causada por agentes etiológicos de diversas etiologias como (bactérias, vírus e parasitas)
 - II- Principal manifestação é o aumento do número de evacuações, com fezes aquosas ou de pouca consistência, podendo estar associada a vômito, febre e dor abdominal.
 - III- A terapia padrão consiste em hidratação oral (sal de reidratação oral), antibioticoterapia (metronidazol) e suspensão da alimentação.
- a) Há apenas uma assertiva correta.
 - b) Apenas assertivas I e II estão corretas.
 - c) Apenas assertivas I e III estão corretas.
 - d) Apenas assertivas II e III estão corretas.
 - e) Todas estão corretas.

QUESTÃO 28

Criança, 4 anos de idade foi atendida na UBS, apresentando desconforto abdominal moderado e relato de fezes com presença de sangue e muco. Outros membros da família, irmãos de 6 e 9 anos e avó de 69 anos, com sintomatologia semelhante. Considerando a amebíase como diagnóstico provável, uma possibilidade de tratamento adequado seria:

- a) Para os adultos 2g de secnidazol em dose única; para as crianças secnidazol 30mg/kg/dia, VO, não ultrapassando o máximo de 2g/dia, durante 5 dias.
- b) Para os adultos Metronidazol, 500mg, 3 vezes/dia, durante 2 dias.
- c) Metronidazol 35mg/kg/dia, divididas em 3 tomadas, durante 3 dias, para as crianças.
- d) Tinidazol, 2g, VO, para adultos, após uma das refeições, durante 2 dias.
- e) Apenas em formas graves, teclozam, 1.500mg/dia, divididas em 3 tomadas de 500mg, dose única para adultos. Em crianças, a dosagem recomendada é de 15mg/kg/dia, durante 5 dias.

QUESTÃO 29

Sobre o diagnóstico da AIDS, é possível afirmar **CORRETAMENTE**:

- a) A doença vai apresentar expressão clínica, logo após a infecção.
- b) Soroconversão é o período de tempo entre a exposição ao vírus até a detecção por marcadores virais ou antivirais.
- c) Janela imunológica é o período que denota no processo de desenvolvimento de anticorpos contra um patógeno específico.
- d) Na fase aguda, espera-se encontrar um aumento na contagem de linfócitos CD4+ de caráter transitório.
- e) A partir de 2012, através da rede cegonha, o MS passou a estudar a adoção do teste rápido de HIV no pré-natal.

QUESTÃO 30

Sobre febre Chikungunya é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) A minoria dos indivíduos infectados pelo CHIKV desenvolve sintomas, alguns estudos mostram que até 70% apresentam infecção assintomática.
- b) Quando a duração dos sintomas persiste, além dos 3 meses, tem-se a fase crônica. Nesta fase, algumas manifestações clínicas podem variar de acordo com o sexo e a idade.
- c) Na fase aguda, além do exantema, outras manifestações cutâneas também têm sido relatadas: dermatite esfoliativa, lesões vesiculobolhosas, hiperpigmentação, fotossensibilidade, lesões simulando eritema nodoso e úlceras orais
- d) O vírus da Chikungunya não é transmitido pelo aleitamento materno.
- e) Considerando uma possível necessidade de prescrição de corticoides anti-inflamatórios não-esteroides (AINE) na fase subaguda, os seguintes exames devem ser solicitados: ureia, creatinina, aspartato aminotransferase (AST), alanina aminotransferase (ALT), glicemia de jejum e hemograma.

QUESTÃO 31

São objetivos da avaliação clínica e laboratorial no paciente com suspeita de hipertensão arterial (HA):

- a) Confirmação do diagnóstico de HA por medição da PA.
- b) Identificação de fatores de risco cardiovascular.
- c) Pesquisa de lesão em órgãos alvos, sejam elas subclínicas ou clinicamente manifestadas.
- d) Pesquisa da presença de outras doenças associadas.
- e) Todas estão corretas.

QUESTÃO 32

Sobre pré-natal de baixo risco, analise as assertivas:

- I- Em todas as consultas, devem ser avaliados: pulso, frequência respiratória, pressão arterial (PA), frequência cardíaca e temperatura axilar, além da realização do toque bimanual.
 - II- A realização de colpocitologia se fará mediante queixas ou história clínica da gestante, mas não poderá ser realizada no terceiro trimestre
 - III- A medida da altura uterina deverá ser realizada em todas as consultas a partir da décima segunda semana.
- a) Apenas a assertiva I está correta.
 - b) Apenas a assertiva II está correta.
 - c) Apenas a assertiva III está correta.
 - d) Há duas assertivas corretas.
 - e) Todas estão corretas.

QUESTÃO 33

O termo respirador bucal pode ser empregado para definir pacientes que substituem o padrão fisiológico de respiração nasal pela respiração predominantemente oral ou mista (nasal e oral). Caracteriza-se por graus variados de obstrução nasal e roncos ("ronqueira") durante o sono, hipertrofia de amígdalas e/ou adenoides e apneia obstrutiva do sono. Uma respiração bucal persistente em crianças pequenas pode resultar em anormalidade craniofacial (face alongada). Portanto, diagnóstico e tratamento corretos são essenciais para se evitar essa deformidade e prevenir as complicações a ela associadas. São alterações e/ou complicações decorrentes da respiração bucal prolongada:

- a) Palato em ogiva.
- b) Halitose.
- c) Hipoacusia.
- d) Lábio inferior evertido.
- e) Má oclusão dentária (mordida aberta, incisivos superiores protruídos).

QUESTÃO 34

M.S.A, 23 anos, gari apresenta, frequentemente, rinorreia aquosa, obstrução ou prurido nasal e espirros em salvas. Quando as crises são mais severas e duradouras, sente perda do paladar e do olfato. Procura atendimento médico. O médico explica sobre a possibilidade de rinite alérgica e informa que os principais alérgenos ambientais desencadeantes e/ou agravantes da rinite são os ácaros e poeira e que os principais irritantes inespecíficos são a fumaça do cigarro e compostos voláteis utilizados em produtos de limpeza e construção, suspeitando, pois,

denexo causal com suas atividades ocupacionais. O médico explica, também, que o diagnóstico da rinite é essencialmente clínico, mas que outras doenças precisam, ser descartadas. Assim, são diagnósticos diferenciais para rinite alérgica:

- a) Rinite infecciosa.
- b) Pólipos nasossinusal.
- c) Desvio de septo.
- d) Atresia coanal.
- e) Todas estão corretas.

QUESTÃO 35

J.L.S, 56 anos, tabagista, sedentário, IMC 33. Procura assistência médica para avaliação, depois de assistir um programa de TV sobre diabetes. Informa mãe e avô diabéticos. Considerando a conduta correta, em atenção primária à saúde, analise as assertivas.

- I – Caso o paciente não apresente sinais clínicos, como poliúria, polidipsia, perda de peso, é suficiente orientá-lo quanto aos hábitos de vida saudáveis, abandono do tabagismo e perda de peso.
 - II- É importante solicitar glicemia de jejum, pois o paciente preenche critérios para rastreio do diabetes em indivíduos assintomáticos.
 - III – Se glicemia de jejum estiver > 126mg/dl, cabe repetir a glicemia. Caso o nível glicêmico se confirme > que 126mg/dl, conclui-se o diagnóstico de diabetes e se faz preciso definir esquema terapêutico e estratégia de acompanhamento pela equipe de saúde da família.
- a) Há apenas uma assertiva correta.
 - b) Apenas assertivas I e II estão corretas.
 - c) Apenas assertivas I e III estão corretas.
 - d) Apenas assertivas II e III estão corretas.
 - e) Todas estão corretas.

QUESTÃO 36

Sobre preceitos de uma medicina ética e considerando o código de Ética Médica em sua última edição, publicada em 2009/2010, associe V – verdadeiro ou F – Falso.

- () O médico deve se empenhar em melhorar os padrões dos serviços médicos e em assumir sua responsabilidade em relação à saúde pública, à educação sanitária e à legislação referente à saúde.
- () O médico será solidário com os movimentos de defesa da dignidade profissional, quando motivado por condições de trabalho compatíveis com o exercício ético-profissional da Medicina e seu aprimoramento técnico-

científico, devendo abster-se desses movimentos, caso a motivação seja de ordem financeira ou de remuneração

- () Disposição estatutária ou regimental de hospital ou de instituição, pública ou privada, poderá limitar a escolha, pelo médico, dos meios cientificamente reconhecidos a serem praticados para o estabelecimento do diagnóstico e da execução do tratamento.
- () O médico terá, para com os colegas, respeito, consideração e solidariedade, sem se eximir de denunciar atos que contrariem os postulados éticos.

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

QUESTÃO 37

Considerando o calendário vacinal do MS para 2017, 6 vacinas terão seu público alvo ampliado, assim, faz-se **CORRETO** afirmar:

- a) A vacina de hepatite A deve ser administrada até os 2 anos de idade.
- b) A vacina para varicela deverá ser aplicada a crianças de até 15 meses.
- c) Homens diagnosticados com AIDS deverão ser vacinados contra HPV. Faixa etária recomendada de 9 a 26 anos
- d) A vacina para HPV deve ser realizada para meninas, com três doses em intervalo de 3 meses, para meninas de 9 a 13 anos.
- e) A vacina tríplice viral deve ser ministrada a adultos em uma dose, faixa etária de 20 a 49 anos.

QUESTÃO 38

Sobre Assistência à Saúde Mental e a atual Política Nacional de Saúde Mental, analise as assertivas:

- I - Prevê uma assistência à saúde mental em que o modelo manicomial e as residências terapêuticas sejam substituídos por Centros de Atenção Psicossocial (Caps), os Centros de Convivência (Cecos), as Enfermarias de Saúde Mental em hospitais gerais.
 - II - A Saúde Mental e Atenção Básica são campos que convergem a um objeto comum: a construção de um novo modelo dinâmico, complexo e não reducionista e a orientação para novas formas de prática na área de Saúde.
 - III - Para um cuidado integral em saúde mental, a abordagem familiar é fundamental, logo a ESF tem importância singular junto a assistência à saúde mental, bem como na rede de amparo a família do portador de doenças psíquicas.
- a) Há apenas uma assertiva correta.
 - b) Apenas assertivas I e II estão corretas.
 - c) Apenas assertivas I e III estão corretas.
 - d) Apenas assertivas II e III estão corretas.
 - e) Todas estão corretas.

QUESTÃO 39

São atribuições do médico da ESF, quanto ao acompanhamento da saúde do idoso, e considerando uma assistência global.

- a) Prevenir iatrogenias assistenciais, relacionadas ao uso de polifármacos.
- b) Investigar alterações de peso não intencionais, fadiga, mal estar inespecífico
- c) Intervir, quando da redução do sono fisiológico do idoso, com uso de fármaco benzodiazepínico, visto que seu amplo índice terapêutico o torna seguro para uso na população idosa.
- d) Verificar sempre a circulação periférica, devido à alta prevalência da insuficiência venosa
- e) Investigar afecções cardiovasculares, déficits sensoriais (auditivo e visual) e déficits cognitivos.

QUESTÃO 40

Como medida preventiva contra a obesidade, na ESF, uma abordagem familiar se faz importante. Nesse âmbito, a ferramenta do genograma pode demonstrar:

- a) Quem mais é obeso na família.
- b) Quais os tipos de relações dos diferentes familiares com os indivíduos obesos.
- c) Se o excesso de peso está associado à depressão ou à outra doença.
- d) Se existe algum padrão, tanto no aparecimento da obesidade, quanto na forma de relacionar-se com quem tem obesidade, que se repete por gerações.
- e) Quando a obesidade carece de intervenção farmacológica.