

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

MANHÃ

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará **11 (onze) páginas** numeradas sequencialmente, contendo **60 (sessenta) questões** objetivas correspondentes às seguintes disciplinas: **Língua Portuguesa 10 (dez) questões, Legislação SUS 10 (dez) questões, Legislação EBSEH 10 (dez) questões e Conhecimentos Específicos 30 (trinta) questões.**
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos Na Folha de Respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o Caderno de Questões se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha a Folha de Respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Marque a Folha de Respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo na própria Folha de Respostas.
- VII. O sistema de leitura e processamento das Folhas de Respostas não registrará a resposta em que houver falta de nitidez na marcação e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- VIII. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- IX. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal a Folha de Respostas e este Caderno. As observações ou marcações registradas neste Caderno não serão levadas em consideração.
- X. **Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar a Folha de Respostas.**
- XI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova **02 (duas) horas após seu início**, mediante entrega obrigatória da sua folha de respostas devidamente preenchida e assinada, ao fiscal de sala.
- XII. O candidato **poderá levar seu Caderno de Questões após transcorridas 02 (duas) horas do início da prova.** Em hipótese alguma o candidato poderá levar o Caderno de Questões antes do horário permitido.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, e demais aparelhos eletrônicos.

Boa Prova!



NOME:

ASSINATURA DO CANDIDATO:

INSCRIÇÃO:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	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
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

RASCUNHO

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto I

Nizia Figueira, sua criada
(Mário de Andrade)

Belazarte me contou:

Pois eu acho que tem. Você já sabe que sou cristão... Essas coisas de felicidade e infelicidade não têm significado nenhum, si a gente se compara consigo mesmo. Infelicidade é fenômeno de relação, só mesmo a gente olhando pro vizinho é que diz o “atendite et videte”¹. Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro. Inda é bom quando a gente inventa a ilusão da vaidade, e em vez de falar que é mais desinfeliz, fala que é mais feliz... Toquei em rabo, e estou lembrando o caso do elefante, você sabe? ... Pois não vê que um dia o elefante topou com uma penuginha de beijaflor caída numa folha, vai, amarrou a penuginha no rabo com uma corda grossa, e principiou todo passeando na serrapilheira² da jungla³. Uma elefanta mocetona⁴ que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino, viu o bicho tão bonito, mexe pra cá, mexe pra lá, ondulando feito onda quieta, e engraçou. Falou assim: “Que elefante mais bonito, porca la miséria!” Pois ele virou pra ela encrespado e: “Dobre a língua, sabe! Elefante não senhora! sou beijaflor.” E foi-se. Eis aí um tipo que ao menos soube criar felicidade com uma ilusão sarapintada. É ridículo, é, mas que diabo! nem toda a gente consegue a grandeza de se tomar como referência de si mesmo. [...]

¹ Expressão latina, do livro bíblico das Lamentações: “Olhai e vede” (Lm 1,12)

² camada de folhas secas

³ bosque

⁴ moça robusta e formosa

- 1) **Conhecido escritor do Modernismo brasileiro, Mário de Andrade, neste fragmento de conto, utiliza alguns desvios em relação à Norma Padrão gerando um uso expressivo da Língua. Indique a alternativa em que não se aponta um exemplo de desse tipo de desvio.**
 - a) “Você já sabe que sou cristão...”.
 - b) “si a gente se compara consigo mesmo”.
 - c) “Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece”.
 - d) “Inda é bom quando a gente inventa”.
 - e) “topou com uma penuginha de beijaflor”.
- 2) **De acordo com o sentido proposto pelo texto, ao afirmar que “Infelicidade é fenômeno de relação”, o narrador sugere que a infelicidade é:**
 - a) percebida apenas pelos outros sempre.
 - b) sempre causada pela ação do outro.
 - c) sentida ao comparar-se com os outros.
 - d) um fenômeno ilusório e inexplicável.
 - e) impossível de ser vista pelas outras pessoas.
- 3) **Em “Pois ele virou pra ela encrespado”, o vocábulo destacado pode ser classificado, morfossintaticamente, como um:**
 - a) adjetivo que exerce a função de predicativo do sujeito.
 - b) advérbio que exerce a função de adjunto adverbial.
 - c) adjetivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - d) substantivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - e) advérbio que exerce a função de predicativo do sujeito.

- 4) **Na passagem “me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro”, a palavra destacada apresenta o seguinte significado:**
 - a) maneira correta.
 - b) necessidade de algo.
 - c) controle estabelecido.
 - d) correção de um desvio.
 - e) medida exata.
- 5) **O vocábulo “que” destacado em “Uma elefanta mocetona que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino” cumpre um papel coesivo e introduz uma oração:**
 - a) subordinada adverbial.
 - b) coordenada explicativa.
 - c) subordinada substantiva.
 - d) subordinada adjetiva.
 - e) principal.

Texto II

Redes sociais, perigos e distorção da realidade

Os jovens de hoje são filhos de uma sociedade do consumo – não só de bens materiais, mas também de informação. Este mundo tecnológico em que vivemos promove constantemente mudanças no jeito humano de se relacionar, e as redes sociais são fruto desse movimento. As pessoas nascidas neste milênio, em especial, são muito íntimas dos espaços virtuais de interação, os quais, para a maioria das pessoas, representam uma ponte com o “mundo real”.

As redes sociais, no entanto, potencializam os equívocos na compreensão do que é a vida. “Por terem facilidade em manusear os dispositivos e lidar com suas funcionalidades, os adolescentes, e até mesmo as crianças, passam a acreditar que o mundo das telas é o mundo legal e seguro, enquanto que o que está fora das telas é chato”, diz a especialista em Psicologia do Centro de Inovação Pedagógica, Pesquisa e Desenvolvimento (CIPP) do Grupo Positivo, Maísa Pannuti.

Nesse sentido, para esses jovens, as redes sociais tornaram-se de fato uma nova realidade, caracterizada por uma sociedade de perfis. Conforme explica a psicóloga escolar, a hiperexposição é um dos retratos dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos: tudo o que é valorizado socialmente é exposto e aquilo que não é valorizado socialmente é escondido. Há, inclusive, uma falta de diferenciação entre o que é público e o que é privado.

“Desse modo, surgem perfis que não correspondem à realidade. Afinal, a natureza das relações sociais é bastante diversa da natureza das relações que se estabelecem no mundo digital”. Nesse processo, todas as respostas virtuais – os likes, os compartilhamentos, os seguidores, etc. – acabam se tornando não apenas reais, mas cruciais. “Surge a ilusão de que o olhar do outro é o que garante a minha sobrevivência”, complementa.

(Disponível em: <https://g1.globo.com/pr/parana/especial-publicitario/colégio-positivo/para-um-futuro-positivo/noticia/2021/11/18/redes-sociais-perigos-e-distorcao-da-realidade.ghtml>. Acesso em 11/10/2023)

- 6) Na primeira frase do texto, o conectivo “mas também” relaciona ideias introduzindo um valor semântico de:
- oposição.
 - explicação.
 - retificação.
 - adição.
 - consequência.
- 7) Considere o emprego dos pronomes demonstrativos em “e as redes sociais são fruto desse movimento”(1º§) e “As pessoas nascidas neste milênio”(1º§). Assinale o comentário correto acerca de seus papéis coesivos.
- Ambos cumprem papel anafórico, embora um seja de 1ª pessoa e o outro de 2ª.
 - O primeiro faz uma referência espacial e o segundo, temporal.
 - Ambos cumprem papel catafórico e referem-se à mesma pessoa do discurso.
 - O primeiro faz uma referência anafórica e o segundo, catafórica.
 - O primeiro cumpre papel anafórico e o segundo faz referência temporal.
- 8) É possível estabelecer um diálogo entre os dois textos uma vez que:
- possuem a mesma tipologia, mas abordagens temáticas distintas.
 - se aproximam quanto à temática embora pertençam a gêneros distintos.
 - possuem equivalência temática e ilustram o mesmo gênero.
 - aproximam-se quanto ao gênero e à tipologia.
 - possuem identificação temática, de gênero e de tipologia.
- 9) O emprego do acento grave em “dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos” (3º§) justifica-se:
- pelo gênero feminino do pronome relativo “qual”.
 - por fazer parte de uma expressão adverbial feminina.
 - pela exigência de regência do verbo “estão”.
 - pela presença anterior do substantivo “percepções”.
 - em função da regência do vocábulo “submetidos”.
- 10) Em “surgem perfis que não correspondem à realidade” (4º§), o verbo destacado, deve ser classificado, quanto à predicação como:
- intransitivo.
 - transitivo direto.
 - transitivo indireto.
 - transitivo direto e indireto.
 - de ligação.

LEGISLAÇÃO - SUS

- 11) De acordo com o previsto na Resolução 453/2012, do Conselho Nacional da Saúde, assinale a alternativa **incorreta**.
- A instituição dos Conselhos de Saúde é estabelecida por lei federal, estadual, do Distrito Federal e municipal, obedecida a Lei nº 8.142/90
 - A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, não é permitida nos Conselhos de Saúde
 - Na instituição e reformulação dos Conselhos de Saúde o Poder Legislativo, respeitando os princípios da democracia, deverá acolher as demandas da população aprovadas nas Conferências de Saúde, e em consonância com a legislação
 - As três esferas de Governo garantirão autonomia administrativa para o pleno funcionamento do Conselho de Saúde, dotação orçamentária, autonomia financeira e organização da secretaria-executiva com a necessária infraestrutura e apoio técnico
 - Como Subsistema da Seguridade Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros
- 12) Com base na Constituição Federal de 1988, analise as afirmativas abaixo e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F):
Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:
- uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
 - irredutibilidade do valor dos benefícios.
 - seletividade da cobertura e do atendimento.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- V - V - V
 - V - V - F
 - V - F - V
 - F - F - V
 - F - F - F
- 13) De acordo com a Constituição Federal de 1988, analise o texto abaixo.
- “São de relevância pública as _____ e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e _____, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito _____”.
- Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as seguintes lacunas.**
- medidas / sanção / público
 - ações / controle / público
 - medidas / sanção / privado
 - medidas / controle / público
 - ações / controle / privado

14) Ante o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080/90) e suas alterações, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à eliminação de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso regional e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Assinale a alternativa correta.

- a) Apenas a afirmativa I é verdadeira
- b) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras
- c) As afirmativas I, II e III são falsas
- d) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras
- e) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras

15) De acordo com a Lei Federal nº 8.142/1990 e suas alterações, assinale a alternativa incorreta.

- a) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- c) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho
- d) O Conselho de Saúde, em caráter transitório e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo
- e) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde

16) Conforme a Resolução - RDC nº 63/2011, que dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde, assinale a alternativa correta.

- a) O instrumento normativo em questão possui o objetivo de estabelecer requisitos de boas práticas para funcionamento de serviços de saúde, fundamentados na quantificação, na humanização da atenção e gestão, e na eliminação de riscos aos usuários e meio ambiente
- b) O instrumento normativo em análise se aplica a todos os serviços de saúde no país, exceto aos militares
- c) O serviço de saúde deve desenvolver ações no sentido de estabelecer uma política de qualidade envolvendo estrutura, processo e resultado na sua gestão dos serviços
- d) As Boas Práticas de Funcionamento (BPF) são os componentes da Garantia da Quantidade que asseguram que os serviços são ofertados de maneira suficiente
- e) O serviço de saúde deve utilizar a Garantia da Quantidade como ferramenta de gerenciamento

17) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), a promoção e a proteção da saúde devem estar relacionadas com as condições sociais, culturais e econômicas das pessoas, incluídos aspectos como:

- a) segurança alimentar e nutricional, e saneamento básico e ambiental
- b) iniciativas de combate às endemias e doenças intransmissíveis, e combate a todas as formas de violência e discriminação
- c) educação baseada nos princípios do Direito Médico
- d) tratamento às doenças controladas conforme cada região do País
- e) acesso aos meios de trabalho, energia elétrica, transporte público e assistência social

18) Para efeito do Decreto nº 7.508/2011, o qual regulamentou a Lei nº 8.080/90, considera-se:

- I. _____ - acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
- II. _____ - instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- III. _____ - documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) Rede de Atenção à Saúde / Portas de Entrada / Região de Saúde
- b) Comissões Intergestores / Região de Saúde / Portas de Entrada
- c) Região de Saúde / Serviços Especiais de Acesso Aberto/ Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
- d) Portas de Entrada / Rede de Atenção à Saúde / Região de Saúde
- e) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde / Comissões Intergestores / Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica

19) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

É direito da pessoa ter atendimento adequado, inclusivo e acessível, com qualidade, no tempo certo e com garantia de continuidade do tratamento, e para isso deve ser assegurado:

- () atendimento ágil, com estratégias para evitar o agravamento, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- () disponibilidade efêmera e acesso a bens e serviços de imunização conforme calendário e especificidades municipais.
- () espaços de diálogo entre usuários e profissionais da saúde, gestores e o Ministério Público sobre diferentes formas de tratamentos possíveis.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

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

20) Quanto aos princípios e diretrizes que o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar de acordo com a Resolução – RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde
- b) A contribuição à ocorrência do evento adverso
- c) A disseminação sistemática da cultura de segurança
- d) A articulação e a integração dos processos de gestão de risco
- e) A garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde

LEGISLAÇÃO EBSEH

21) De acordo com a Lei nº 12.550/2011, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A EBSEH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
 - () A EBSEH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.
 - () A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo não será remunerada e será considerada como função relevante.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- a) V - V - V
 - b) V - F - V
 - c) F - F - V
 - d) V - V - F
 - e) F - V - F

22) De acordo com o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEH), assinale a alternativa que apresenta corretamente uma unidade interna de governança da EBSEH:

- a) Secretaria-Geral
- b) Coordenadoria da Corregedoria-Geral
- c) Ouvidoria-Geral
- d) Coordenadoria de Gestão da Rede
- e) Coordenadoria de Comunicação Social

23) Sobre o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), analise as afirmativas abaixo.

- I. Os Colegiados Internos com atuação no âmbito da Administração Central serão instituídos por meio de portaria emitida pela autoridade competente.
- II. A portaria de instituição dos colegiados internos deverá conter os objetivos e competências do colegiado, sendo dispensada a previsão do coordenador do colegiado interno.
- III. A participação nos colegiados internos não será remunerada.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas
- e) Apenas a afirmativa I está correta

24) De acordo com o Código de Ética e Conduta Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) e os compromissos de conduta, assinale a alternativa incorreta.

- a) A marca da empresa e o conhecimento produzido internamente no desenvolvimento de suas atividades ou em parceria são patrimônios institucionais e devem ser sempre protegidos por todos os colaboradores
- b) A preservação ambiental e iniciativas de sustentabilidade serão levadas em consideração pela Ebserh nas ações, projetos e relações de que seja parte
- c) A propriedade intelectual da empresa diz respeito ao seu direito de proteção às ideias e criação desenvolvidas internamente e inclui sua marca, patentes, direitos autorais, registro de software, dentre outros
- d) As ações e recursos da Ebserh deverão estar alinhados com o Propósito, Visão, Valores e Objetivos Estratégicos, bem como com a busca constante pela excelência na gestão
- e) O agente público, no exercício da liberdade de expressão, não deve utilizar, em nenhuma hipótese, os canais formais mantidos pela empresa para manifestar opiniões sugestões, reclamações, críticas e denúncias

25) Leia abaixo o artigo 3º do Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH):

Art. 3º A Ebserh observará os princípios constantes no art. 37 da Constituição Federal, zelando pela predominância da probidade administrativa, da integridade, da dignidade da pessoa humana, da urbanidade, da _____, da _____, da _____, do repúdio ao preconceito e ao assédio, do respeito à diversidade, da responsabilidade social e do desenvolvimento sustentável, do interesse público, do sigilo profissional, e dos demais princípios norteadores já consagrados da Administração Pública Federal. *Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH). Comissão de Ética – Brasília: Ebserh – Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, 2020.*

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) publicidade / improbidade / legalidade
- b) transparência / honestidade / lealdade
- c) pessoalidade / igualdade / isonomia
- d) economicidade / ineficiência / eficácia
- e) nulidade / publicidade / eficiência

26) De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa que apresenta incorretamente um dos objetos sociais da EBSERH.

- a) Prestar serviços de consultoria e assessoria em sua área de atuação
- b) Participar de iniciativas de promoção da inovação, como incubadoras, centros de inovação e aceleradoras de empresas
- c) Prestar serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à população, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
- d) Executar as políticas públicas na área da saúde, bem como regulamentá-las e elaborá-las
- e) Promover, estimular, coordenar, apoiar e executar programas de formação profissional contribuindo para qualificação profissional no campo da saúde pública no País

27) De acordo com as disposições do Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) sobre a Assembleia Geral, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Assembleia Geral realizar-se-á ordinariamente, uma vez por ano, nos 4 (quatro) primeiros meses seguintes ao encerramento de cada exercício social, para deliberação das matérias previstas em lei e extraordinariamente, sempre que os interesses sociais, a legislação ou as disposições deste Estatuto Social exigirem.
- () Fica assegurada a participação do Presidente da Ebserh nas reuniões da Assembleia Geral como convidado, sempre com direito a voto.
- () As pautas das Assembleias Gerais serão constituídas, exclusivamente, dos assuntos constantes dos editais de convocação, não se admitindo a inclusão de assuntos gerais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

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

28) Acerca das disposições sobre jornada de trabalho no Regulamento de Pessoal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa correta.

- a) A duração normal da jornada de trabalho do empregado da EBSEHR é de 6 (seis) horas diárias, observado o máximo de 36 (trinta e seis) horas semanais e respeitadas as exceções estabelecidas em lei
- b) O regime de trabalho dos empregados ou cedidos que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada será de dedicação parcial, com vista ao atendimento das necessidades da Empresa
- c) Os empregados da EBSEHR, exceto os que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada, terão direito ao repouso semanal remunerado, em conformidade com as disposições legais e regulamentares vigentes
- d) O horário de trabalho do empregado não precisa estar afixado em quadro específico em cada posto de trabalho da EBSEHR
- e) Em todas as situações que exigirem funcionamento contínuo do serviço nas 24 (vinte e quatro) horas para garantir o atendimento ao público, será admitido o regime de 12 (doze) horas consecutivas de trabalho e 36 (trinta e seis) horas de descanso (12x36) (doze por trinta e seis) para o turno da noite, respeitada a jornada de trabalho contratual dos empregados

29) Segundo o Regulamento de Pessoal da EBSEHR, licença é o afastamento de empregado do serviço ativo assegurado por lei ou autorizado pela Empresa. Sobre o assunto, assinale a alternativa que apresenta corretamente a modalidade e prazo da licença prevista do regulamento.

- a) Licença paternidade de 30 (trinta) dias consecutivos, a contar da data do nascimento, ou adoção
- b) Licença gala de 8 (oito) dias consecutivos a contar da data do casamento, ou da data do registro, em cartório, da União Estável
- c) Licença maternidade de 90 (noventa) dias consecutivos, a contar da data do nascimento ou adoção, prorrogada por mais 30 (trinta) dias nos termos da Lei nº 11.770/2008 e atualizações
- d) Licença nojo de 15 (quinze) dias consecutivos a contar da data do óbito de cônjuge ou companheiro, pais, filhos, irmãos
- e) Licença nojo de 7 (sete) dias consecutivos, a contar da data do óbito de avós, netos, sogros, noras, ou pessoa devidamente inscrita como sua dependente

30) A Norma Operacional de Controle Disciplinar da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEHR) tem como objetivo estabelecer os procedimentos relativos à apuração de possível irregularidade. De acordo com a mencionada norma operacional, assinale a alternativa que apresenta uma circunstância atenuante:

- a) Ter o agente cometido a irregularidade com abuso de poder ou violação de dever inerente a cargo, ofício ou profissão
- b) Ter cometido o ato por motivo irrelevante
- c) Precárias condições de infraestrutura física e operacional da Administração que sejam capazes de dificultar o desempenho do empregado
- d) Elevada experiência e tempo de serviço na área
- e) O fato de o agente exercer função gratificada ou ocupar cargo em comissão

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Analise o caso abaixo para responder as questões 31 e 32.

Homem de 54 anos, em quimioterapia por neoplasia de intestino metastático, procura o pronto socorro com queixa de há 10 dias apresentar: taquicardia, tremores de extremidades e insônia. Ao exame físico: tireoide preservada, frequência cardíaca: 126 bpm, tremor de extremidades, exoftalmia ausente. Exames TSH 0,05 mIU/L e T4I 5,25 ng/dL.

31) Em relação ao caso, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico.

- Doença de Graves
- Bócio Multinodular Tóxico
- Tirotoxicose secundária a tireoidite por quimioterápico
- Doença de Plummer
- Tireoidite de Hashimoto

32) Ainda sobre o caso, assinale a alternativa que apresenta o tratamento mais adequado no atendimento na urgência.

- Corticóide
- Tapazol
- Propiltiouracil
- B-Bloqueador
- Bloqueador de canal de cálcio

33) Paciente tem hipótese diagnóstica de hipotireoidismo central. Na reposição com levotiroxina, assinale a alternativa que apresenta a patologia em que é necessário cautela para reposição hormonal.

- Tratamento oncológico
- Tratamento por epilepsia
- Doença cardiovascular
- Antecedente de acidente vascular cerebral
- Glaucoma

34) Mulher de 25 anos apresentou emagrecimento de 10 Kg em 30 dias, irritabilidade, insônia e tremores. Realizou exames: T4 livre 3,8 ng/dL (valor de referência 0,6-1,4) e TSH < 0,01 mIU/L. Em consulta com endocrinologista, foi orientado uso de metimazol 20 mg/dia. Após dois meses do tratamento, referiu intensa prostração, exames: TSH < 0,01 mIU/L e T4 livre 0,7 ng/dL. Quanto à conduta, assinale a alternativa correta.

- Suspender metimazol e prescrever propiltiouracil
- Reduzir dose do metimazol
- Prescrever Levotiroxina
- Tireoidectomia parcial
- Radioiodoterapia

35) A glândula tireoide é uma das maiores glândulas endócrinas. O hipotireoidismo é a deficiência total ou parcial de hormônios da tireoide. Sobre as causas do hipotireoidismo, assinale a alternativa incorreta.

- Tireoidites
- Inibidores da tirosina quinase
- Amiodarona
- Talidomida
- Enalapril

36) Os polivitamínicos são usados por toda a população e o uso excessivo está relacionado a sinais de intoxicação. Sobre intoxicação crônica pela vitamina A, assinale a alternativa incorreta.

- Aumenta a reabsorção óssea
- Está associada a dores ósseas
- É uma causa de prurido
- Associa-se à irritabilidade
- Tem efeito analgésico

37) A hipercalcemia é uma condição que deve ser reconhecida pelo especialista e a prioridade é o reconhecimento das condições clínicas ameaçadoras a vida. Sobre as condições associadas a hipercalcemia, assinale a alternativa incorreta.

- Arritmia
- Choque hipovolêmico
- Convulsão
- Câimbras
- Insuficiência renal

38) Homem de 28 anos portador de diabetes tipo 1 desde oito anos de idade, faz seguimento na UBS, onde foi prescrito inibidor da ECA e inibidor de SGLT-2 para prevenção de nefropatia. Apresenta controles regulares de glicemia com glicada entre 6,5-7,5 (4,0-5,6%), PA 110 x 70 mmHg, BMI 22, creatinina 0,7 mg/dl, relação albumina/creatinina-5 mg/g creatina (< 30 mg/g de creatinina). Sobre a melhor opção terapêutica para esse paciente, assinale a alternativa correta.

- Iniciar inibidor a ECA
- Prescrever bloqueador de receptor de angiotensina
- Iniciar ISLT-2
- Manter tratamento com insulino terapia
- Prescrever aGLP1

- 39) Mulher de 39 anos apresenta histórico de diabetes tipo 2 e queixa-se de episódios recorrentes de infecções urinárias. Durante a avaliação diagnóstica, a tomografia de abdome revelou a presença de cálculos renais e uma lesão na glândula adrenal direita com dimensões de 2,3 cm. A lesão é caracterizada por uma densidade homogênea de 8 unidades Hounsfield, sugerindo a possibilidade de um adenoma. Não há relato de hipertensão arterial. No exame físico, encontra-se em bom estado geral, com coloração saudável, hidratada, e a tireoide é palpável de forma normal, sem sinais de síndrome de Cushing. Os parâmetros vitais mostram frequência cardíaca de 66 bpm e PA de 120 x 80 mmHg. Os resultados dos exames laboratoriais indicam glicemia de 92 mg/dL, HbA1c de 6,2%, sódio de 141 mEq/L, potássio de 4,3 mEq/L e creatinina de 1,2 mg/dL. Diante desse cenário clínico, assinale a alternativa que apresenta a abordagem recomendada em relação à lesão nodular na glândula adrenal.
- Solicitar cortisol pós 1 mg de dexametasona
 - Repetir tomografia de abdome em 6 meses
 - Solicitar aldosterona e renina
 - Realizar ressonância nuclear magnética de abdome
 - Solicitar metanefrinas plasmáticas
- 40) Mulher de 58 anos apresenta obesidade grau II, tem diagnóstico de diabetes tipo 2 há 15 anos e de hipertensão arterial há 12 anos e está em atendimento na unidade básica de saúde para acompanhamento de rotina. Atualmente, está em uso de metformina 850 mg 2x/dia e losartana 50 mg 2x/dia. O histórico médico inclui episódios recorrentes de infecção do trato urinário, sendo o último episódio há 2 meses. Os resultados dos exames laboratoriais mostram hemoglobina glicada de 8,3%, colesterol total de 217 mg/dL, HDL de 35 mg/dL e triglicérides de 240 mg/dL. Considerando as mais recentes orientações para o tratamento do diabetes, assinale a alternativa que apresenta a abordagem terapêutica mais apropriada.
- Iniciar inibidor de cotransportador de Na⁺/glicose
 - Associar agonista de receptor de GLP-1 e estatina
 - Manter metformina, acrescentar ciprofibrato
 - Manter a metformina e adicionar sulfonilureia
 - Iniciar Insulina
- 41) Mulher de 63 anos, portadora de artrite reumatoide há 15 anos, é acompanhada por quadro de pré-diabetes e dislipidemia mista. Atualmente, está em tratamento com uma combinação de medicamentos, incluindo metformina XR 1 g/dia, atorvastatina 40 mg/dia e ciprofibrato 100 mg/dia. Em maio de 2021, teve diagnóstico de COVID, seguiu a orientação de isolamento e repouso. Nas semanas seguintes, apresentou queixa de poliúria, polidipsia e perda de peso significativa. Procurou pronto atendimento, com realização de exames: glicemia 525 mg/dl e hemoglobina glicada 12,5 %. Assinale a alternativa que apresenta o melhor tratamento para esta paciente.
- Iniciar insulina e hidratação em sala de urgência. Alta com prescrição de metformina 1,5 g/dia e SGLT-2
 - Aplicar insulina regular EV dose única de 0,1 U/kg, hidratar com solução fisiológica 0,9%. Alta com prescrição de metformina 1,5 g/dia e gliclazida 60 mg/dia
 - Administrar insulina e solução fisiológica na sala de urgência. Alta após glicemia com prescrição de metformina 1,5 g/dia
 - Iniciar insulina via endovenosa e hidratar com solução fisiológica 0,9%. Alta com prescrição de metformina 1 g/dia e insulinização plena
 - Administrar solução fisiológica na sala de urgência. Alta após glicemia com prescrição de metformina XR 1 g/dia
- 42) Homem de 18 anos procura assistência médica por aumento de peso e hipertensão arterial há nove meses. Ao exame apresenta pletora facial e estrias violáceas em abdômen. Foram solicitados exames com cortisol urinário e salivar elevados e ACTH suprimido. A tomografia de abdome revelou adrenais espessadas bilateralmente. Assinale a alternativa que apresenta a próxima conduta na investigação diagnóstica.
- Adrenalectomia bilateral
 - Ressonância magnética de hipófise
 - Teste do DDAVP ou CRH
 - Teste de supressão com 8 mg de dexametasona
 - Tomografia de tóraxParte superior do formulário
- 43) Os medicamentos análogos de GLP-1 são medicamentos prescritos para tratamento do diabetes e obesidade. Sobre a semaglutida, assinale a alternativa incorreta.
- Está disponível nas formas oral e injetável
 - Efeitos colaterais gastrointestinais são descritos
 - A forma injetável é para uso diário
 - É uma medicação com benefício de reduzir esteatose hepática
 - Auxilia tratamento síndrome apneia obstrutiva do sono

- 44) **A respeito das cirurgias bariátricas e cirurgias revisionais, assinale a alternativa incorreta.**
- São pouco frequentemente necessárias e realizadas somente em situações excepcionais
 - São procedimentos realizados para revisar um procedimento anterior por complicações cirúrgicas, falência terapêutica ou efeitos colaterais
 - São necessários protocolos mais rigorosos de indicação de e seguimento de cirurgia bariátrica para evitar as cirurgias revisionais
 - São mais suscetíveis a complicações
 - São procedimentos complexos e com maior risco de complicações
- 45) **Homem de 33 anos realizou cirurgia bariátrica, após três anos perdeu seguimento médico e percebeu aumento de peso importante. Dos pacientes que realizam cirurgia bariátrica, uma proporção apresenta ganho de peso. Sobre a proporção de pacientes em pós-operatório de bariátrica que apresenta esse ganho de peso, assinale a alternativa correta.**
- Metade
 - Três quartos
 - Um quarto
 - Um terço
 - Um quinto
- 46) **A hipoglicemia pós-cirurgia bariátrica é uma queixa comum. Em relação ao seu tratamento, assinale a alternativa correta.**
- O pilar do tratamento é a orientação dietética, com múltiplas refeições de baixo índice glicêmico e mistas
 - O tratamento farmacológico é a medida inicial
 - Pode ser corrigida com redução da atividade física
 - A pancreatectomia parcial é o procedimento cirúrgico recomendado se a hipoglicemia grave for persistente
 - Na maioria das vezes não requer tratamento
- 47) **Leia o seguinte trecho:**
 “A terapia antirreabsortiva para osteoporose é a mais praticada, porém pode estar associada à osteonecrose de mandíbula. Embora seja em efeito colateral raro, o posicionamento da ABRASSO orienta que _____.”
- Assinale a alternativa que preencha corretamente a lacuna.**
- a radioterapia local é um dos principais fatores de risco para a osteonecrose de mandíbula relacionada à terapia antirreabsortiva
 - a prevalência de osteonecrose de mandíbula não está relacionada à dose cumulativa ou à duração do tratamento
 - não há benefício da interrupção da terapia antirreabsortiva para realização de procedimento dentário
 - os marcadores de reabsorção (CTX) e formação (P1NP) óssea podem ser usados para prever o risco de osteonecrose de mandíbula
 - não deve ser usado em pacientes com função renal comprometida
- 48) **Assinale a alternativa que apresenta a população para a qual está indicada a prática do *drug Holiday* durante a terapia com bisfosfonatos para tratamento da osteoporose.**
- Em todos os pacientes após 3 a 5 anos de terapia com todos os bisfosfonatos
 - Aqueles que reduziram o risco de fraturas para leve a moderado após 3 a 5 anos de tratamento com ácido zoledrônico ou alendronato
 - Pacientes que reduziram o risco de fraturas para leve ou moderado após 10 anos de tratamento com todos os bisfosfonatos
 - Em todos os pacientes após 5 anos de tratamento com risedronato ou 10 anos com alendronato
 - Em todos os pacientes após 15 anos de terapia com todos os bifosfonatos
- 49) **Mulher de 72 anos, em acompanhamento para osteopenia, consome diariamente 1 copo de iogurte e ingere leite e outros laticínios poucas vezes na semana. Como já toma vitamina D semanalmente, ela vem à consulta inferindo a respeito da suplementação de cálcio. Nega fraturas ou litíase renal. Traz exames laboratoriais, inclusive o perfil do cálcio com PTH que estão normais. Sobre a indicação de suplementar cálcio, assinale a alternativa correta.**
- Essa paciente tem indicação de aumentar sua ingestão de laticínios ou suplementar cálcio, buscando a ingestão total diária de 1.200 mg/dia de cálcio
 - A suplementação de cálcio está indicada apenas em pacientes com osteoporose devido ao maior risco de fraturas
 - A suplementação de cálcio está indicada, sendo preferível o uso de citrato de cálcio em detrimento do carbonato de cálcio
 - Não há indicação da suplementação de cálcio, uma vez que os exames laboratoriais vieram dentro da normalidade
 - Essa paciente tem indicação de aumentar sua ingestão de laticínios ou suplementar cálcio, buscando a ingestão total diária de 400 mg/dia de cálcio
- 50) **Sobre o diagnóstico diferencial de hipercalcemias, assinale a alternativa correta.**
- A avaliação da calcemia em familiares não é uma prática utilizada para o diagnóstico da hipercalcemia hipocalciúrica familiar benigna
 - A elevação do PTH também pode estar presente em casos de metástases ósseas, e portanto, fazem parte do diagnóstico diferencial da hipercalcemia
 - Alguns fármacos, como diuréticos tiazídicos e carbonato de lítio, podem promover hipercalcemia
 - A hipercalcemia causada por tumores secretores de PTHrP é bastante semelhante ao quadro laboratorial do hiperparatireoidismo primário
 - A hipercalcemia é relacionada a hipomagnesemia grave

- 51) Atualmente, as principais cirurgias bariátricas são a derivação gástrica em Y de Roux (DGYR) e a gastrectomia vertical (GV). A cirurgia bariátrica pode cursar com complicações agudas e crônicas. Sobre as complicações, assinale a alternativa **incorreta**.
- Deficiência de ferro e deficiência de cobre são as causas de anemia na GV
 - Dor abdominal pode sugerir hérnia interna, na DGYR
 - As fistulas no pós-operatório imediato podem se manifestar com taquicardia GV e DGYR
 - Hipoglicemias podem ocorrer mais tardiamente na GV
 - Hipoglicemia na DGYR está associada a níveis mais elevados de insulina
- 52) O Ministério da Saúde disponibiliza o hormônio de crescimento (GH) para crianças que apresentam o diagnóstico confirmado de deficiência de GH. Portanto o diagnóstico e a terapêutica em crianças e adolescentes são normalmente protocolados. Assinale a alternativa **correta**.
- As doses prescritas de GH são calculadas de acordo com o peso, níveis de IGF-1 e a idade óssea
 - Pacientes que apresentaram deficiência de GH isolada idiopática na infância devem ser retestados antes de manter o tratamento na fase adulta
 - Os meninos na puberdade necessitam, inicialmente, de doses mais altas de GH comparados às meninas
 - Níveis normais de IGF-1 em pacientes com suspeita de deficiência de GH isolado idiopático excluem o diagnóstico de deficiência
 - As doses prescritas de GH são calculadas de acordo com o peso, altura alvo e a idade óssea
- 53) A Síndrome de Turner é caracterizada por baixa estatura e atraso do desenvolvimento sexual puberal. É a causa mais frequente de falência gonadal primária no sexo feminino, com uma incidência de 1:2.500 nascidos vivos. Em relação a esta síndrome, assinale a alternativa **correta**.
- Aproximadamente 95% das meninas com síndrome de Turner apresentam cariótipo 45,X, enquanto as demais apresentam mosaicismos ou deleções parciais do cromossomo X
 - A constituição cromossômica é altamente variável e está associada a anomalias numéricas dos cromossomos sexuais (X e/ou Y)
 - O diagnóstico é confirmado apenas pela demonstração de perda total do segundo cromossomo sexual
 - Em meninas com puberdade atrasada e US pélvica que mostra "ovários em fita", o diagnóstico pode ser confirmado sem a necessidade de análise genética
 - Em meninas com puberdade atrasada e amenorreia, o diagnóstico pode ser confirmado sem a necessidade de análise genética
- 54) Assinale a alternativa que apresenta fármacos que demonstraram redução significativa do risco de infarto agudo do miocárdio em portadores de diabetes tipo 2.
- Metformina e glimeperida
 - Pioglitazona e ciprofibrato
 - Sitagliptina e canagliflozina
 - Atorvastatina e pravastatina
 - Ciprofibrato e genfibrozila
- 55) Sobre os efeitos do GLP-1, assinale a alternativa **incorreta**.
- Aumento do trânsito gastrointestinal
 - Redução da secreção de glucagon em jejum e pós-prandial
 - Diminuição da apoptose de células Beta
 - Aumento da saciedade
 - Auxiliam no controle da perda de peso
- 56) Em relação à dislipidemia diabética, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).
- Há aumento da degradação hepática de Apo-B no diabetes tipo 2.
 - O aumento da VLDL deve principalmente a redução do clearance via receptor da Apo-B.
 - Os quilomicrons aparecem, após 12 horas de jejum, na presença de cetoacidose diabética.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.
- V - V - F
 - F - V - V
 - F - F - V
 - F - F - F
 - V - V - V
- 57) Mulher de 29 anos recebeu diagnóstico de DM aos 19 anos, durante o pré-natal, assintomática quanto à hiperglicemia. Negou sobrepeso (IMC: 21,2 kg/m²) no momento do diagnóstico. Evoluiu com DMG, necessitando de insulina para o controle. Permaneceu em uso irregular de metformina e gliclazida após a gestação e abandonou as medicações há 7 anos. Nega nefropatia, retino ou neuropatia. Mãe e avó maternas também são portadoras de DM. Traz os seguintes exames laboratoriais: antiGAD negativo, HbA1c: 6,2%, glicemia de jejum 114 e glicemia pós 2 h sobrecarga de glicose 122mg/dL. Com relação ao diagnóstico mais provável da paciente, assinale a alternativa **correta**.
- É causado por uma mutação em homozigose no gene da glicoquinase (GCK)
 - O tratamento com agentes antidiabéticos altera de forma considerável o controle glicêmico
 - A hiperglicemia não está presente ao nascimento e evolui de forma assintomática, porém em geral progride em gravidade
 - As complicações microvasculares são raras nesse tipo de diabetes
 - O tratamento mais eficaz é insulina

58) Paciente com DM1 faz uso de análogos de insulina de ação longa e ultrarrápida e utiliza o método da contagem de CHO. Sabe-se que a meta glicêmica antes das refeições é 100 mg/dL, seu fator de sensibilidade é igual a 60 e a razão insulina/CHO usada é 1:15. Assinale a alternativa que apresenta o número de unidades de insulina de ação ultrarrápida que ele terá que aplicar para corrigir uma glicemia pré-prandial de 280 mg/dL e cobrir uma refeição com 75 g de CHO.

- a) 5
- b) 6
- c) 7
- d) 8
- e) 12

59) Leia o seguinte trecho:

“Segundo a diretriz da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD), para correção da hipoglicemia em uma pessoa consciente com glicemia de 58 mg/dL, deve-se ingerir _____”.

Assinale a alternativa que preencha corretamente a lacuna.

- a) uma colher de sopa de açúcar em 200mL de água
- b) 3 biscoitos de chocolate
- c) 1 copo de refrigerante comum (300mL)
- d) um copo de suco de laranja adoçado (200mL)
- e) uma barra de chocolate de 100 gramas

60) Mulher de 79 anos tem queixa de perda da memória recente e sintomas depressivos recorrentes há 6 meses. Faz tratamento por HAS e DM2, com angina aos esforços moderados, há 3 anos. Laboratoriais: anemia normocítica/normocrômica (Hb:10,6), leucopenia leve (GB:3800). Função hepática e renal normais. TSH 8,2 (0,4-4,0) e T4L 1,1 (0,8-1,9) TPOab 38 (<35). Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

- a) O tratamento deve ser iniciado após confirmação do TSH
- b) Paciente não deve ser tratada
- c) Hipotireoidismo e deve ser tratada com LT4, principalmente por ter TPOab +
- d) Tratamento com LT4 está indicado para avaliar possível melhora nos sintomas cognitivos e depressivos da paciente
- e) Iniciar tratamento com T3