



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BETIM

CONCURSO PÚBLICO SECRETARIA DE SAÚDE

EDITAL Nº 01/2024

CADERNO	CARGO
<h1>40</h1>	<h2>MÉDICO GENERALISTA</h2>

PROVAS

- LÍNGUA PORTUGUESA
- LEGISLAÇÃO
- SAÚDE PÚBLICA
- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Leia, atentamente, as instruções gerais que se encontram no verso desta capa.

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de provas contém um total de 50 (cinquenta) questões objetivas, sendo 15 de Língua Portuguesa, 05 de Legislação, 15 de Saúde Pública e 15 de Conhecimentos Específicos. Confira-o.
2. As provas objetivas terão duração de **4 (quatro) horas**, incluído o tempo destinado à transcrição das respostas do caderno de questões para a folha de respostas oficial.
3. Por motivo de segurança, o candidato somente poderá se ausentar do recinto da realização das provas após decorridas 2 (duas) horas do início de sua aplicação.
4. As respostas das questões objetivas deverão ser transcritas para a folha de respostas oficial, usando caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
5. Você poderá transcrever as respostas das questões objetivas para a última folha deste caderno e ela poderá ser destacada.
6. Não haverá substituição da folha de respostas oficial por erro do candidato.
7. Este caderno deverá ser devolvido ao fiscal juntamente com a folha de respostas oficial, devidamente preenchida e assinada.
8. As questões da prova objetiva e o gabarito preliminar serão divulgados no endereço eletrônico da FUMARC <www.fumarc.com.br> no 1º dia útil subsequente ao da realização da prova.
9. **ATENÇÃO:** Transcreva no espaço apropriado na sua Folha de Respostas, com sua caligrafia usual, a seguinte frase:

O Plano Municipal de Saúde busca ampliar e qualificar o acesso aos bens e serviços de saúde para os betinenses.

A comissão organizadora da FUMARC Concursos lhe deseja uma boa prova.

Prezado(a) candidato(a):

Coloque seu número de inscrição e nome completo no quadro abaixo:

Nº de Inscrição

Nome Completo

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

As questões de números **1 a 15** baseiam-se no texto a seguir.

Como dominar os monstros interiores

Aos 16 anos comecei a ler Simone de Beauvoir, Schopenhauer, Nietzsche, Spinoza, Sartre, Marco Aurélio, Sêneca, Epicteto e outros filósofos que me ajudaram nos momentos mais difíceis da minha vida. Nunca mais parei: é na filosofia que encontro um pouco de coragem, força e determinação para descobrir a melhor atitude que posso ter para enfrentar os obstáculos, adversidades, crises, tragédias e desafios da vida.

A filosofia é um exercício de introspecção e uma jornada de autoconhecimento e crescimento pessoal; um desafio para mergulhar profundamente na minha própria consciência, enfrentando meus monstros interiores.

No silêncio e quietude da reflexão existencial, reconheço minhas fraquezas, impotências e limitações e busco aceitar o que não posso mudar, coragem para mudar o que posso e sabedoria para distinguir entre o que posso e o que não posso mudar.

Apreendi que há apenas um caminho para a liberdade e a felicidade: parar de me preocupar com tudo aquilo que está além do meu controle, decisão e capacidade e ter a consciência de que não são as pessoas e situações que me afetam e desequilibram, mas as minhas percepções, opiniões, crenças e interpretações equivocadas sobre elas.

No início da pandemia, "Meditações", de Marco Aurélio, junto com "Em Busca de Sentido", de Viktor Frankl, me ajudaram a encontrar significado e propósito naquele momento desesperador: cuidar dos meus amigos nonagenários.

Foi quando passei a acessar diariamente vídeos de canais do YouTube que ensinam a praticar o estoicismo na nossa própria vida. Recentemente, escutei um vídeo que me fez refletir sobre este momento de tanta tristeza, angústia e impotência: "Dominando os monstros internos".

Uma prova concreta de que estou aprendendo a dominar meus monstros internos é o fato de ter parado de tomar Lexotan. Antes da pandemia, sempre que precisava viajar, dar aulas, palestras, entrevistas, participar de programas de televisão, eu tomava o ansiolítico antes de dormir. Quando meu pai teve câncer no pâncreas, durante os cem dias em que cuidei dele até a sua morte, tomava três Lexotans por dia.

Recebo inúmeros pedidos para participar de programas de rádio e televisão, entrevistas, lives, podcasts, palestras, debates, aulas, conferências, bancas, consultorias etc. Seria humanamente impossível aceitar todas as demandas diárias. A filosofia está me ensinando a "dizer não".

Um dos meus maiores arrependimentos é o de não ter tido a coragem de "dizer não" para uma pessoa de confiança que me convenceu a assinar, sem ler, um documento. Se eu tivesse lido o documento, jamais teria assinado algo que me prejudicou bastante. Todos os dias eu me xingo de burra, estúpida e idiota, pois sei que um simples "não" teria evitado muitos problemas, aborrecimentos e chateações que tenho até hoje.

Quando fico doente, estressada e exausta em função de vampiros emocionais e pessoas tóxicas que sugam a minha energia, paz de espírito e saúde física e psicológica, lembro-me de que só tenho controle sobre meus pensamentos e atitudes e que não tenho o poder de controlar os comportamentos e escolhas dos outros.

Marco Aurélio, em suas "Meditações", ensina a melhor maneira de se vingar das "almas sinistras".

"Dizer para si mesmo, ao amanhecer: 'Sei que vou encontrar um indiscreto, um ingrato, um grosseiro, um velhaco, um invejoso, um intolerante. Mas esses homens são assim devido à sua ignorância do bem e do mal... Concentra-te na arte que aprendeste e ama-a. Não seja tirano nem escravo de ninguém... Alguém procedeu mal comigo? Isso é com ele. A deliberação é dele, a ação é dele... É impossível que os maus não pratiquem o que está em sua índole... Eis a melhor maneira de se vingar: não se lhes assemelhar."

A coragem de "dizer não" para as "almas sinistras" se tornou um exercício diário. Tenho buscado aproveitar cada dia como se fosse o último, saboreando o presente, sem ficar presa aos traumas do ontem ou às preocupações com o amanhã.

Por isso, todos os dias, assim que acordo, respondo às seguintes perguntas no meu diário: "O que eu faria se não tivesse tanto medo? Como vou gozar o dia de hoje? O que posso fazer de bonito, bom e relevante? Como posso transformar o meu medo em coragem, a minha tristeza em beleza e a minha dor em amor?".

GOLDENBERG, Mirian. Como dominar os monstros interiores. *Folha de S. Paulo*, São Paulo, 23 maio 2024, FolhaCorrida, p. B8. Disponível em: <https://acervo.folha.uol.com.br/digital/leitor.do?numero=50653&maxTouch=0&anchor=6495186&pd=db788aa618689d5c6e76af5c0711efe3>

QUESTÃO 01

A autora

- (A) busca na filosofia a solução definitiva para seus problemas e questionamentos.
- (B) defende a prática do estoicismo como uma garantia de uma vida feliz e tranquila.
- (C) desobriga-se do exercício do autoconhecimento e da coragem de "dizer não".
- (D) reconhece que a ação de "dizer não" contribui para a conquista do autocontrole.

QUESTÃO 02

Segundo o texto, a filosofia

- I. contribui para a prática da introspecção e do autoconhecimento.
- II. contesta as interpretações pessoais acerca das relações humanas.
- III. aprimora a capacidade pessoal de aceitar as imposições alheias.
- IV. ensina a ter a coragem de "dizer não" para as almas sinistras.

É **CORRETO** o que se afirma **apenas** em:

- (A) I e IV.
- (B) I, II e III.
- (C) II e III.
- (D) II, III e IV.

QUESTÃO 03

De acordo com o texto, o caminho para a liberdade e a felicidade pressupõe

- (A) assimilação das ações e das apreciações externas.
- (B) avaliação dos julgamentos e das crenças pessoais.
- (C) disposição para o desequilíbrio emocional e psíquico.
- (D) sujeição a percepções diversas e a críticas alheias.

QUESTÃO 04

No esquema argumentativo do texto, a obra “Meditações”, de Marco Aurélio, funciona como

- (A) argumento contra a pessoa.
- (B) argumento de autoridade.
- (C) argumento por consenso.
- (D) argumento por provas.

QUESTÃO 05

Considere estes fragmentos do texto:

- I. ... *comecei a ler Simone de Beauvoir...*
- II. ... *cuidar dos meus amigos nonagenários.*
- III. ... *estou aprendendo a dominar meus monstros internos...*
- IV. ... *vampiros emocionais e pessoas tóxicas que sugam minha energia...*

O emprego do **sentido metafórico** está presente **apenas** em:

- (A) I, II e III.
- (B) I, III e IV.
- (C) II e IV.
- (D) III e IV.

QUESTÃO 06

Tenho buscado aproveitar cada dia como se fosse o último, saboreando o presente, sem ficar presa aos traumas do ontem ou às preocupações com o amanhã.

A temática “aproveitar o momento” está **presente** em que fragmento poético?

- (A) *Goza, goza da flor da mocidade,
Que o tempo trata a toda ligeireza,
E imprime em toda a flor sua pisada.*

*Oh não aguardes, que a madura idade,
Te converta essa flor, essa beleza,
Em terra, em cinza, em pó, em sombra, em nada.*

(MATOS, Gregório de. *Poemas escolhidos*. São Paulo: Companhia das Letras, 2010)

- (B) *Como são belos os dias
Do despontar da existência!
– Respira a alma inocência
Como perfumes a flor;
O mar é – lago sereno,
O céu – um manto azulado
O mundo – um sonho dourado,
A vida – um hino d’amor!*

(ABREU, Casimiro de. *Os melhores poemas de Casimiro de Abreu*. São Paulo: Global, 1994)

- (C) *Amigo, não sabes
que existe amanhã?
Então um sorriso
nascera no fundo
de tua miséria
e te destinara
a melhor sentido.
Exato, amanhã
será outro dia.
Para ele viajas.
Vamos para ele.*

(DRUMOND, Carlos Drumond de. *A rosa do povo*. 21. ed. São Paulo: Record, 2000)

- (D) *Espesso,
porque é mais espessa
a vida que se luta
cada dia,
o dia que se adquire
cada dia
(como uma ave
que vai cada segundo
conquistando seu vôo).*

(MELO NETO, João Cabral de. *Poesias Completas*. São Paulo: José Olympio, 1979)

QUESTÃO 07

Classifique as expressões coesivas referenciais destacadas, fazendo a associação.

- (1) Anáfora
(2) Catáfora

- () *Aprendi que há apenas um caminho para a liberdade e a felicidade: parar de me preocupar com tudo aquilo que está além do meu controle, decisão e capacidade e ter a consciência de que não são as pessoas e situações que me afetam e desequilibram, mas as minhas percepções, opiniões, crenças e interpretações equivocadas sobre elas.*
- () *Uma prova concreta de que estou aprendendo a dominar meus monstros internos é o fato de ter parado de tomar Lexotan. Antes da pandemia, sempre que precisava viajar, dar aulas, palestras, entrevistas, participar de programas de televisão, eu tomava o ansiolítico antes de dormir.*
- () *'Alguém procedeu mal comigo? Isso é com ele. A deliberação é dele, a ação é dele... É impossível que os maus não pratiquem o que está em sua índole... Eis a melhor maneira de se vingar: não se lhes assemelhar.'*
- () *Por isso, todos os dias, assim que acordo, respondo às seguintes perguntas no meu diário: "O que eu faria se não tivesse tanto medo? Como vou gozar o dia de hoje? O que posso fazer de bonito, bom e relevante? Como posso transformar o meu medo em coragem, a minha tristeza em beleza e a minha dor em amor?".*

A sequência **CORRETA** é:

- (A) 1 – 1 – 2 – 1
(B) 1 – 2 – 1 – 2
(C) 2 – 1 – 2 – 2
(D) 2 – 2 – 1 – 2

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa em que é feita uma consideração **CORRETA** acerca do fragmento selecionado do texto.

(A) *Foi quando passei a acessar diariamente vídeos de canais do YouTube que ensinam a praticar o estoicismo na nossa própria vida.*

→ Pressupõe-se a existência de vídeos de canais do YouTube que ensinam outros assuntos, além do estoicismo.

(B) *Quando meu pai teve câncer no pâncreas, durante os cem dias em que cuidei dele até a sua morte, tomava três Lexotans por dia.*

→ Identifica-se o uso da metáfora na substituição do medicamento pela marca do próprio medicamento.

(C) *Seria humanamente impossível aceitar todas as demandas diárias.*

→ Garante-se a correção gramatical marcando-se graficamente com o sinal grave o fenômeno da crase em “todas às demandas”

D) *Um dos meus maiores arrependimentos é o de não ter tido a coragem de ‘dizer não’ para uma pessoa de confiança que me convenceu a assinar, sem ler, um documento.*

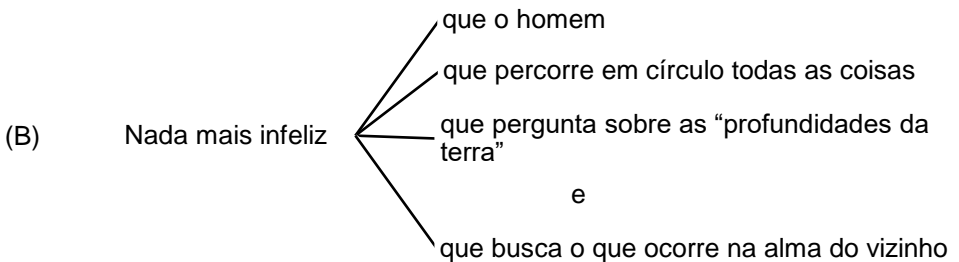
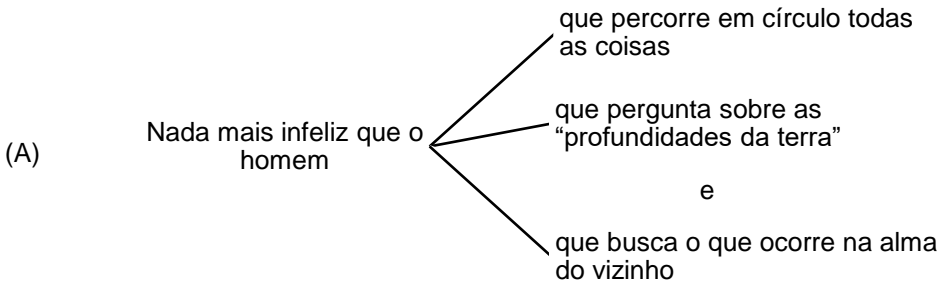
→ Mantém-se o sentido pretendido inserindo-se uma vírgula depois de “confiança”, para demarcar uma informação explicativa acerca da “pessoa de confiança”.

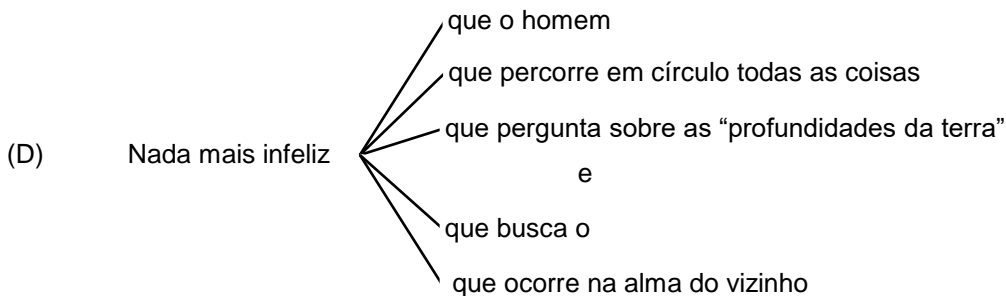
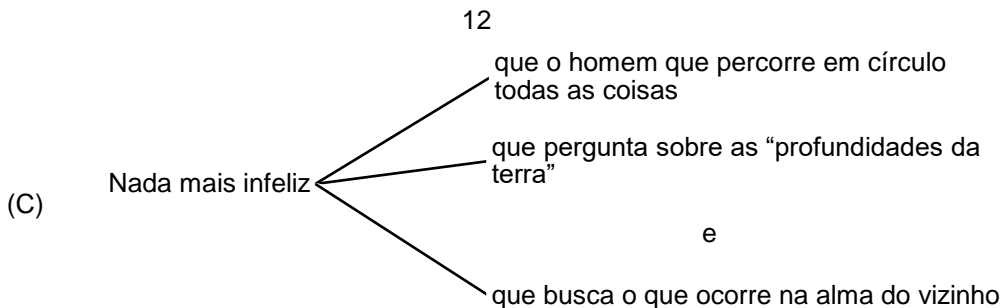
QUESTÃO 09

Observe a organização das formas sintáticas paralelas da frase de “Meditações”, de Marco Aurélio:

Nada mais infeliz que o homem que percorre em círculo todas as coisas, que pergunta sobre as “profundidades da terra” e que busca o que ocorre na alma do vizinho.

Indique o esquema que representa **CORRETAMENTE** a estrutura sintático-semântica dessa frase. Desconsidere a pontuação e as letras maiúsculas.





QUESTÃO 10

Sobre a forma verbal destacada, está **CORRETO** o que se afirma em:

(A) Aos 16 anos comecei a ler Simone de Beauvoir, Schopenhauer, Nietzsche, Spinoza, Sartre...

→ Expressa uma ação habitual no passado.

(B) No silêncio e quietude da reflexão existencial, reconheço minhas fraquezas, impotências e limitações...

→ Expressa uma ação instantânea no presente.

(C) ... durante os cem dias em que cuidei dele até a sua morte, tomava três Lexotans por dia.

→ Expressa uma ação inconclusa no passado.

(D) Marco Aurélio, em suas "Meditações", ensina a melhor maneira de se vingar das "almas sinistras".

→ Expressa uma ação universalmente aceita.

QUESTÃO 11

Nunca mais parei: é na filosofia que encontro um pouco de coragem, força e determinação para descobrir a melhor atitude que posso ter para enfrentar os obstáculos, adversidades, crises, tragédias e desafios da vida.

O sinal de dois-pontos nesse fragmento pode ser substituído, **sem prejuízo** para a correção e o sentido, por:

- (A) apesar de que
- (B) de modo que
- (C) de sorte que
- (D) uma vez que

QUESTÃO 12

Assinale a alternativa em que os elementos destacados exercem a **mesma** função sintática.

- (A) ... encontro um pouco de coragem, força e determinação... / ... repondo às seguintes perguntas ...
- (B) A coragem de 'dizer não' para as 'almas sinistras tornou-se um exercício diário. / Quando fico doente, estressada e exausta...
- (C) Aprendi que há apenas um caminho para a liberdade e a felicidade... / A filosofia está me ensinando a "dizer não".
- (D) Todos os dias eu me xingo de burra, estúpida... / respondo às seguintes perguntas no meu diário...

QUESTÃO 13

No silêncio e quietude da reflexão existencial, reconheço minhas fraquezas, impotências e limitações...

Assinale a alternativa cujo verbo exige, no contexto, o **mesmo tipo** de complemento que o do verbo em destaque no período acima.

- (A) ... *durante os cem dias em que cuidej dele até a sua morte...*
- (B) ... *há apenas um caminho para a liberdade e a felicidade...*
- (C) ... *Quando fico doente, estressada e exausta...*
- (D) ... *respondo às seguintes perguntas no meu diário...*

QUESTÃO 14

Leia estes fragmentos:

- I. ... *descobrir a melhor atitude que posso ter para enfrentar os obstáculos ...*
- II. ... *impotências e limitações e busco aceitar o que não posso mudar...*
- III. ... *parar de me preocupar com tudo aquilo que está além do meu controle...*
- IV. ... *lembro-me de que só tenho controle sobre meus pensamentos e atitudes...*

Identifica-se pronome relativo **apenas** em:

- (A) I, II e III.
- (B) I e IV.
- (C) II, III e IV.
- (D) III e IV.

QUESTÃO 15

A alternativa em que **todas** as palavras apresentam ditongo é:

- (A) ajudaram – tragédias – sabedoria
- (B) coragem – consciência – traumas
- (C) desafio - nonagenários – saúde
- (D) idiota – ninguém – preocupações

PROVA DE LEGISLAÇÃO**QUESTÃO 16**

Em relação ao Estatuto dos Funcionários da Prefeitura Municipal de Betim/MG, julgue os itens a seguir:

- I. A licença paternidade, pelo período de 20 (vinte) dias consecutivos, iniciará na data do nascimento da criança, mediante a simples notificação do fato, acompanhada, obrigatoriamente, de cópia da certidão de nascimento, nos casos de pais adotantes.
- II. A transferência, atendida a conveniência do serviço e respeitada sempre a qualificação exigida, será feita mediante pedido do funcionário ou de ofício.
- III. Será concedida diária, a título de indenização das despesas de viagem, ao funcionário que se deslocar do município, inclusive durante o período do trânsito e nos casos de deslocamento que constitua exigência permanente do cargo ou função.
- IV. Compete ao Prefeito prover, por decreto, os cargos públicos.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Os itens II e IV estão corretos.
- (B) Os itens II, III e IV estão corretos.
- (C) Todos os itens estão corretos.
- (D) Todos os itens estão incorretos.

QUESTÃO 17

São disposições gerais relacionadas no Estatuto dos Funcionários da Prefeitura Municipal de Betim/MG, **EXCETO**:

- (A) Para todos os efeitos previstos no Estatuto dos Funcionários e em leis da Prefeitura Municipal de Betim, os exames de sanidade física e mental serão obrigatoriamente realizados por médico da Prefeitura e, na sua falta, por médico credenciado pelo Prefeito.
- (B) Nenhum tributo municipal gravará o vencimento, provento ou outra qualquer vantagem do funcionário, bem como os atos ou títulos referentes à sua vida funcional.
- (C) É vedado ao funcionário servir sob a direção imediata de cônjuge ou parente até 2º grau, inclusive em função de confiança ou de livre escolha.
- (D) Todos os atestados médicos ou odontológicos concedidos aos funcionários municipais deverão ser convalidados por médico perito do Município.

QUESTÃO 18

Conforme a Lei Orgânica do Município de Betim/MG, o Plano Diretor é o instrumento básico da política de desenvolvimento e expansão urbana. A propriedade urbana, por sua vez, cumpre sua função quando atende às exigências fundamentais de ordenação da cidade, expressas no plano diretor, **que definirá como áreas especiais**:

- (A) Áreas de degradação ambiental.
- (B) Áreas de regularização fundiária.
- (C) Áreas de urbanização ampliada.
- (D) Áreas destinadas à implantação de programas econômicos.

QUESTÃO 19

O Município organizará e prestará, diretamente ou sob regime de concessão ou permissão, o serviço público de sua competência, nos termos da Lei Orgânica do Município de Betim/MG.

Assinale a afirmativa **CORRETA**, relacionada à prestação de serviços públicos:

- (A) A concessão será outorgada por contrato de direito público, precedida apenas de licitação.
- (B) A permissão, que poderá ser concedida a título precário, será outorgada mediante lei complementar, após edital de chamamento de interessados, para escolha, por meio de licitação, do melhor pretendente.
- (C) Na organização e regulamentação do serviço público, devem ser obedecidos os requisitos de comodidade, conforto e bem-estar do usuário.
- (D) O serviço concedido ou permitido poderá ser retomado, mediante indenização prévia, caso o Município estabeleça sua prestação direta.

QUESTÃO 20

A Constituição da República Federativa do Brasil dispõe sobre a articulação da União em um complexo geoeconômico e social, visando ao seu desenvolvimento e à redução das desigualdades regionais.

Nesse aspecto, julgue as assertivas a seguir dispostas como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

- () Lei complementar disporá sobre as condições para integração de regiões em desenvolvimento.
- () Os incentivos regionais compreenderão, além de outros, diversidade de tarifas, fretes, seguros e outros itens de custos e preços de responsabilidade do Poder Público.
- () Somente será realizada a concessão de isenções, reduções ou diferimento temporário de tributos federais devidos por pessoas físicas ou jurídicas, mediante a observância de critérios de sustentabilidade ambiental e redução das emissões de carbono.
- () Os incentivos regionais compreenderão, além de outros, juros favorecidos para financiamento de atividades prioritárias.

Assinale a sequência **CORRETA**, de cima para baixo:

- (A) (F); (F); (F); (F).
- (B) (F); (F); (F); (V).
- (C) (V); (V); (V); (V).
- (D) (V); (F); (F); (V).

PROVA DE SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 21

Analise as afirmativas I e II:

- I. “A Constituição Federal de 1988 instituiu o princípio macro do SUS e veio assegurar o acesso universal dos cidadãos às ações e aos serviços de saúde, a integralidade da assistência com igualdade, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie e com ampla participação social, capaz de responder pela promoção, prevenção, proteção e recuperação da saúde, conforme as necessidades das pessoas”.
- II. “O SUS, na Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990), incorporou o conceito ampliado de saúde resultante dos modos de vida, de organização e de produção em um determinado contexto histórico, social e cultural, buscando superar a concepção da saúde como ausência de doença, centrada exclusivamente em aspectos biológicos”.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A afirmativa I está incorreta e a II está correta.
- (B) Ambas as afirmativas são verdadeiras e a II evolui a ideia apresentada na I.
- (C) Ambas as afirmativas estão incorretas.
- (D) Somente a afirmativa II está incorreta.

QUESTÃO 22

A promoção da saúde vem sendo discutida desde o processo de redemocratização do Brasil, no qual a 8ª Conferência Nacional de Saúde se constituiu como o grande marco da luta pela universalização do sistema de saúde e pela implantação de políticas públicas em defesa da vida, tornando a saúde um direito social irrevogável, como os demais direitos humanos e de cidadania.

A Política Nacional de Promoção da Saúde adota como princípios, **EXCETO**:

- (A) Cogestão tripartite.
- (B) Intersetorialidade
- (C) Intrasetorialidade.
- (D) Territorialidade

QUESTÃO 23

Os valores e princípios configuram-se como expressões fundamentais de todas as práticas e ações no campo de atuação da promoção da saúde.

Sobre os valores expressos na Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), identifique com **V** ou **F** as afirmativas, conforme sejam **verdadeiras** ou **falsas**:

- () Reconhece a subjetividade das pessoas e dos coletivos no processo de atenção e cuidado em defesa da saúde e da vida.
- () Considera a solidariedade, a felicidade, a ética, o respeito às diversidades, a humanização, a corresponsabilidade, a justiça e a inclusão social como valores fundantes no processo de sua concretização.
- () Adota como princípios, entre outros, a equidade, a participação social, a autonomia, o empoderamento, a intersetorialidade, a sustentabilidade e a territorialidade.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

- (A) F, F, F.
- (B) F, F, V.
- (C) V, V, F.
- (D) V, V, V.

QUESTÃO 24

A Primeira Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde, realizada em Ottawa, Canadá, em novembro de 1986, foi uma resposta às crescentes expectativas por uma nova saúde pública, movimento que vinha ocorrendo em todo o mundo. As discussões localizaram, principalmente, as necessidades em saúde nos países industrializados, embora tenham levado em conta necessidades semelhantes de outras regiões do mundo.

São antecedentes que embasaram a Carta de Ottawa, **EXCETO**:

- (A) A primazia dos Cuidados Primários à saúde definida em 1967 em Alma Ata.
- (B) As ações intersetoriais necessárias que foram debatidas na Assembleia Mundial da Saúde.
- (C) O documento da OMS sobre Saúde Para Todos.
- (D) Os progressos alcançados com a Declaração de Alma Ata sobre o compromisso de fortalecer a APS no mundo, inclusive financeiramente, e, em especial, nas regiões em desenvolvimento.

QUESTÃO 25

A Política Nacional de Humanização (PNH) atua a partir de orientações clínicas, éticas e políticas, que se traduzem em determinados arranjos de trabalho. Entre os conceitos que norteiam o trabalho da PNH está o Acolhimento, que significa reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. O acolhimento deve comparecer e sustentar a relação entre equipes/serviços e usuários/populações.

Sobre o acolhimento e os demais conceitos que norteiam o trabalho da PNH, assinale a afirmativa **verdadeira**:

- (A) A clínica ampliada é uma ferramenta exclusivamente teórica, cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere o coletivo e a complexidade do processo saúde/doença.
- (B) A escuta compartilhada consiste em criar espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.
- (C) Com uma escuta qualificada oferecida pelos trabalhadores às necessidades do usuário, é possível garantir o acesso oportuno desses usuários a tecnologias adequadas às suas necessidades, ampliando a efetividade das práticas de saúde para que todos sejam atendidos com prioridades a partir da avaliação de vulnerabilidade, gravidade e risco, sendo esse o *modus operandi* do acolhimento.
- (D) É importante, porém secundário, dar visibilidade à experiência dos trabalhadores e incluí-los na tomada de decisão, e, quando necessário, as decisões precisam ser tomadas seguindo uma linha hierarquizada.

QUESTÃO 26

A respeito da legislação estruturante do SUS, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) A Lei nº 8.080/90 dispõe sobre a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, regulando em todo o território nacional, as ações e os serviços de saúde.
- (B) A Lei nº 8.080/90 foi regulamentada pela EC 42 de 19/12/03 nos aspectos da organização do SUS, do planejamento da saúde, da assistência à saúde e da articulação interfederativa.
- (C) A Lei nº 8.080/90 regula as ações e os serviços de saúde executados, isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado.
- (D) A Lei nº 8.080/90, também chamada de lei orgânica da saúde, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde.

QUESTÃO 27

Analise as afirmativas a seguir:

- I. “A Constituição Federal (1988) remeteu a regulamentação do SUS à aprovação de leis complementares e ordinárias e, desde então, foram aprovadas pelo Congresso Nacional, entre outras, a Lei nº 8.142, de 28/12/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências”.
- II. “Ao longo do tempo, a Lei nº 8.080/90 foi alterada por algumas leis complementares e atos e, até o ano de 2006, os novos capítulos na Lei nº 8.080/90 já tratavam do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena; do Subsistema de atendimento e internação domiciliar; do Subsistema de acompanhamento durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato; da assistência terapêutica e da incorporação de tecnologia em saúde; do reconhecimento das Comissões Intergestoras Bipartite e Tripartite como foros de negociação e pactuação entre gestores”.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A primeira afirmativa está correta e a segunda, parcialmente incorreta, pois alguns novos capítulos incorporados à lei do que trata o exposto foram publicados após 2006.
- (B) A primeira afirmativa está incorreta, pois excede o que está disposto na Lei nº 8142/90, e a segunda está correta.
- (C) As duas afirmativas são falsas.
- (D) As duas afirmativas são totalmente verdadeiras.

QUESTÃO 28

Após a publicação das Leis nº 8.080/90 e nº 8.142/90 e o início do processo de implantação do SUS, foi publicada a Lei nº 8.689, de 27/07/93, que dispõe sobre a extinção do INAMPS, autarquia Federal criada em 1977, no âmbito do Sistema Nacional de Previdência e Assistência Social.

Sobre o INAMPS e seu processo de extinção, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) A União sucedeu ao INAMPS nos seus direitos e obrigações, nos termos da Lei nº 8689/93.
- (B) As funções, competências, atividades e atribuições do INAMPS foram absorvidas pelas instâncias federal, estadual e municipal gestoras do SUS.
- (C) O INAMPS foi criado para prestar assistência médica aos beneficiários daquele Sistema e foi vinculado ao Ministério da Saúde em 1990.
- (D) Os recursos de custeio dos serviços transferidos aos municípios, aos estados ou ao Distrito Federal passaram a integrar o montante dos recursos que o Fundo Nacional de Saúde regula, entretanto, ao Fundo Nacional de Saúde não coube responder pelas obrigações financeiras do INAMPS.

QUESTÃO 29

Analise as seguintes afirmativas e as identifique com **V** ou **F**, conforme sejam **verdadeiras** ou **falsas**:

- () A responsabilidade do financiamento do sistema Único de Saúde (SUS) é tripartite, ou seja, das três esferas de governo: federal, estadual e municipal, por meio da vinculação do orçamento da seguridade social.
- () De acordo com a Lei nº 141/2012, os municípios devem investir na saúde, no mínimo 25% de suas receitas, e os estados, 17%.
- () Para a União ficou definida uma regra específica, de que deverá investir o mesmo valor do ano anterior adicionado da variação nominal do PIB (Produto Interno Bruto), e o valor deverá ser corrigido anualmente em ato do Ministro da Saúde.
- () Foi estabelecido na Portaria GM nº 74/2023 o valor *per capita* anual de R\$ 5,95 para o cálculo do incentivo financeiro com base em critério populacional para os municípios e o Distrito Federal nas 12 (doze) competências financeiras do ano de 2023, no âmbito do financiamento da APS.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

- (A) F, F, V, F.
- (B) V, F, F, V.
- (C) V, F, V, V.
- (D) V, V, F, F.

QUESTÃO 30

O Previne Brasil é um novo modelo de financiamento à Atenção Primária à Saúde (APS) que altera a forma de distribuição de recursos federais com o objetivo de ampliar os atendimentos da Atenção Primária, responsável por ser a porta de entrada para o atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde.

As afirmativas abaixo estão consonantes com os objetivos e as propostas do Previne Brasil, **EXCETO**:

- (A) Espera-se que a nova forma de financiamento, aliada à retomada das equipes multiprofissionais e ao aumento de repasses, amplie o acesso aos cuidados primários com parâmetros adequados de atendimento e diminuindo a espera por um profissional.
- (B) Esta é uma ação necessária para ampliar a qualidade dos atendimentos nas UBS de todo o país, permitindo que mais equipes cheguem onde ainda não há assistência.
- (C) Para atender ao Previne Brasil, o Ministério da Saúde investe, em 2024, um valor 52% maior que no ano passado na área.
- (D) Para atender ao Previne Brasil, o Ministério da Saúde prevê um repasse de R\$ 35 bilhões em 2024, frente aos R\$ 27,3 bilhões executados em 2023.

QUESTÃO 31

Na perspectiva de superar as dificuldades apontadas, os gestores do SUS assumiram o compromisso público da construção do PACTO PELA SAÚDE 2006, que é anualmente revisado, com base nos princípios constitucionais do SUS, ênfase nas necessidades de saúde da população e que implica o exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.

As prioridades e os objetivos do Pacto pela Vida, 2006, expressos na Portaria nº 399/2006, estão **corretamente** identificados e relacionados, **EXCETO** em:

- (A) ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE: Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.
- (B) CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E DE MAMA: Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.
- (C) DOENÇAS EMERGENTES E ENDEMIAS, COM ÊNFASE NA DENGUE, HANSENÍASE, TUBERCULOSE, MALÁRIA E INFLUENZA: Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias.
- (D) SAÚDE DO IDOSO: Aumentar a expectativa de vida, reduzir a mortalidade da pessoa idosa, com foco na prevenção de óbitos por causas externas.

QUESTÃO 32

A **notificação compulsória** é a comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública, e está contida nas diretrizes e ações da Vigilância em Saúde.

Sobre a necessidade e periodicidade de notificar a ocorrência de agravos, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) Acidente por animal peçonhento: comunicar semanalmente.
- (B) Coqueluche: comunicar imediatamente (até 24h) à SMS e SES.
- (C) Doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ): comunicar semanalmente.
- (D) Febre de Chikungunya em áreas sem transmissão: comunicar imediatamente (até 24h) às três instâncias SMS, SES e MS.

QUESTÃO 33

Dentre as doenças infecciosas de interesse para a saúde pública, no espectro da Vigilância em Saúde, conforme descrito no Guia de Bolso DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS da Secretaria de Vigilância em Saúde/MS, 8ª edição, encontra-se a seguinte descrição: “São antropozoonoses virais agudas, cujas infecções em humanos podem se manifestar sob várias formas clínicas, desde o modo inaparente ou como enfermidade subclínica, cuja suspeita diagnóstica fundamenta-se nos antecedentes epidemiológicos, até quadros mais graves e característicos, como a Febre Hemorrágica com Síndrome Renal (FHSR), típica da Europa e da Ásia, e a Síndrome Cardiopulmonar detectada somente nas Américas. O agente etiológico é um vírus RNA, pertencente à família Bunyaviridae. O modo de transmissão é por inalação de aerossóis formados a partir de secreções e excretas dos reservatórios (roedores silvestres da ordem Rodentia, família Muridae)”. A doença infecciosa descrita é:

- (A) Doença de Lyme.
- (B) Hantavirose.
- (C) Leptospirose.
- (D) Rickettsiose.

QUESTÃO 34

Dentre as doenças infecciosas de interesse para a saúde pública, no espectro da Vigilância em Saúde, conforme descrito no Guia de Bolso DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS da Secretaria de Vigilância em Saúde/MS, 8ª edição, encontra-se a seguinte descrição: “Doença viral com infecções assintomáticas ou sintomáticas (até formas fulminantes, raras). As Hepatites sintomáticas são caracterizadas por mal-estar, cefaleia, febre baixa, anorexia, astenia, fadiga, artralgia, náuseas, vômitos, desconforto no hipocôndrio direito e aversão a alguns alimentos e ao cigarro. A icterícia é encontrada entre 18% e 26% dos casos. Essa hepatite tem como agente etiológico um vírus RNA, família Flaviviridae, e como reservatório, o homem. Sua transmissão ocorre, principalmente, por via parenteral (transfusão de sangue e/ou hemoderivados antes de 1993; compartilhamento de material para uso de injetáveis, inaláveis e pipadas. Pode haver transmissão sexual, mas essa não é a principal forma”.

A descrição trata da:

- (A) Hepatite A.
- (B) Hepatite B.
- (C) Hepatite C.
- (D) Hepatite E.

QUESTÃO 35

São princípios gerais que orientam os gestores das três esferas da Federação na organização de suas atividades de planejamento governamental no SUS, **EXCETO**:

- (A) O planejamento da gestão do SUS é independente e não precisa se integrar ao planejamento governamental geral nem à Seguridade Social.
- (B) O planejamento deve contribuir para a transparência e a visibilidade da gestão da saúde.
- (C) O planejamento deve partir das necessidades de saúde da população.
- (D) O planejamento deve respeitar os resultados das pactuações entre os gestores nas comissões intergestores regionais, bipartite e tripartite.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 36**

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, instituída através da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, são DIRETRIZES a serem operacionalizadas na Atenção Básica, **EXCETO**:

- (A) Cuidado centrado na pessoa.
- (B) Integralidade.
- (C) Longitudinalidade do cuidado.
- (D) População adscrita.

QUESTÃO 37

MAR, sexo masculino, 88 anos, portadora de hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus, doença de Alzheimer inicial acompanhada por médico de referência de sua região da Estratégia de Saúde da Família é levada pelo SAMU para o hospital de referência após queda de escada.

Em atendimento de urgência é identificada fratura de fêmur à esquerda, procedido com cirurgia para fixação de fêmur. Paciente evolui em 14^o pós-operatório com internação prolongada devido pneumonia nosocomial, culminando em sepse de foco pulmonar refratário a medidas clínicas e óbito, o qual é assistido por equipe do CTI.

Diante do hipotético caso clínico, qual médico é responsável por preencher a Declaração de Óbito?

- (A) Médico assistente do ESF.
- (B) Médico horizontal do CTI.
- (C) Médico plantonista do CTI.
- (D) Médico do IML.

QUESTÃO 38

Qual das alternativas abaixo indica **APENAS** doenças, agravos ou eventos de saúde pública de notificação compulsória de acordo com a Lista Nacional de Notificação Compulsória (LNNC)?

- (A) COVID-19, Dengue, Coqueluche, Sarampo, Violência doméstica.
- (B) Coqueluche, Hanseníase, Difteria, Acidente por animal peçonhento e Diabetes.
- (C) Hepatites virais, Violência Sexual, Gonorreia, Doença meningocócica e outras meningites.
- (D) Infecção pelo HIV, Leishmaniose visceral, Toxoplasmose ocular, Tuberculose.

QUESTÃO 39

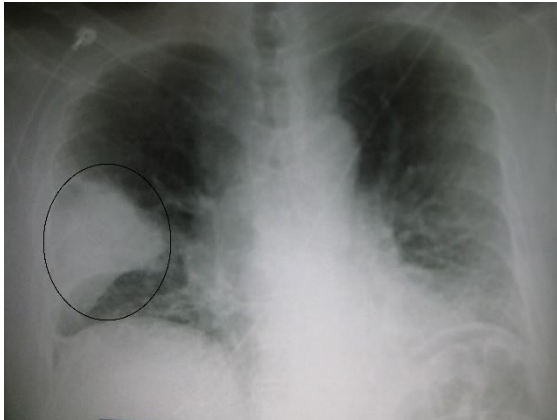
RAB, sexo masculino, portador de rinite e asma, 30 anos, relata que hoje iniciou quadro de hiperemia ocular à esquerda e rinorreia hialina à esquerda associada à intensa cefaleia pulsátil em região frontal e hemcraniana à esquerda. Relata que já apresentou quadros similares durante a vida e que os episódios duram em torno de 2 horas, sendo de forte intensidade. Nega quaisquer outros sintomas.

Diante da principal hipótese diagnóstica, qual o tratamento **mais adequado** para este momento?

- (A) Dipirona, anti-inflamatório não esteroidal e anti-histamínico.
- (B) Dipirona, anti-inflamatório não esteroidal, opioide e descongestionante nasal.
- (C) Dipirona, anti-inflamatório não esteroidal, opioide, descongestionante nasal e anti-histamínico.
- (D) Oxigenioterapia em alto fluxo (10-12 litros/min) e sumatriptano.

QUESTÃO 40

AFC, sexo feminino, 50 anos, portadora de diabetes mellitus não insulino dependente e etilista social, procura atendimento médico se queixando que há 4 dias iniciou quadro de tosse produtiva, febre de 39,0°C, prostração e dispneia aos médios esforços. Em seu exame físico completo, você verifica crepitações finas em hemitórax esquerdo e uma taquipneia de 28 IRPM, sem outras alterações relevantes no exame físico. Você solicita uma radiografia de tórax.



Diante do quadro e considerando as principais evidências atuais, entre as alternativas abaixo, qual a **MELHOR** conduta terapêutica?

- (A) Iniciar amoxicilina e indicar acompanhamento ambulatorial.
- (B) Iniciar azitromicina e indicar acompanhamento ambulatorial.
- (C) Iniciar amoxicilina + clavulanato e indicar acompanhamento ambulatorial.
- (D) Iniciar ceftriaxona + azitromicina e solicitar internação.

QUESTÃO 41

AGA, 30 anos, sem comorbidades prévias, gestante de primeiro trimestre comparece à UBS para apresentar os seguintes exames solicitados por seu médico de referência.

Hemoglobina 12,0 g/dL; Tipo sanguíneo: A positivo; Teste rápido para sífilis negativo; Teste rápido para HIV negativo; Glicemia jejum 96 mg/dL; Toxoplasmose IgG positivo IgM negativo; HBSaG negativo; Hepatite C negativo; Urina rotina sem alterações; TSH 1.4 mU/L (VR 0.1 à 2.5 mU/L);

Diante dos achados apresentados, qual o **diagnóstico** e a **conduta** a ser seguida?

- (A) Anemia de provável etiologia ferropriva, solicitar cinética do ferro e iniciar tratamento empírico para anemia ferropriva devido risco de restrição do crescimento intrauterino.
- (B) Diagnosticar diabetes mellitus gestacional e iniciar tratamento não farmacológico e controle glicêmico.
- (C) Pré-natal de baixo risco e susceptibilidade à toxoplasmose, orientações quanto à prevenção da toxoplasmose e seguimento habitual conforme protocolo do ministério da saúde.
- (D) Pré-natal de baixo risco habitual, seguimento habitual conforme protocolo do ministério da saúde.

QUESTÃO 42

RAG, sexo masculino, 35 anos, sem comorbidades prévias, história de alergia grave à amoxicilina, relata que há 16 dias iniciou quadro de coriza, congestão nasal, tosse seca, odinofagia leve e foi tratado com dipirona, ibuprofeno e SF nasal. Entretanto, apresentou piora progressiva dos sintomas, atualmente com cefaleia frontal em peso, coriza mucopurulenta, febre de 38,5°C e prostração.

Considerando o diagnóstico clínico do quadro em questão, dentre as opções abaixo, qual a conduta **mais adequada** para o caso?

- (A) Realização de radiografias de seios da face e, se confirmado o diagnóstico de sinusite aguda, prescrição de sintomáticos, levofloxacino, 500 mg, 24/24 por 14 dias e prednisona, 20 mg, 12/12 horas, por 5 dias.
- (B) Prescrição de sintomáticos associado à azitromicina, 500 mg, 24/24 horas por 5 dias, sem necessidade de realização de radiografia de seios da face ou prescrição de corticoides orais.
- (C) Prescrição de sintomáticos associado à doxiciclina, 100 mg, 12/12 horas por 7 dias, sem necessidade de realização de radiografia de seios da face ou prescrição de corticoides orais.
- (D) Prescrição de sintomáticos associado à azitromicina, 500 mg, 24/24 horas por 5 dias e prednisona 20 mg, 12/12 horas, por 5 dias, sem necessidade de realização de radiografia de seios da face.

QUESTÃO 43

LFMR, sexo masculino, 33 anos, portador de colelitíase, comparece à UPA com relato que na última noite participou de uma festa para comemorar sua formatura e houve grande quantidade de ingestão de bebida alcoólica. No momento se queixa de dor abdominal em andar superior e vômitos, exames mostrando importante elevação de enzimas pancreáticas. No momento, se apresenta hemodinamicamente estável.

Diante do quadro apresentado, qual das alternativas abaixo **NÃO** contém um item indicado no tratamento da pancreatite aguda inicial para este paciente?

- (A) Analgesia.
- (B) Antibioticoterapia.
- (C) Antieméticos.
- (D) Hidratação endovenosa.

QUESTÃO 44

LLA, sexo feminino, 28 anos, sem comorbidades prévias, relata que há 2 semanas apresentou quadro de tosse seca, coriza, odinofagia e febre por 2 dias, evoluindo com melhora espontânea e completa dos sintomas após uso de sintomáticos. Entretanto, comparece hoje ao PA com queixa de dor intensa em região cervical anterior baixa, taquicardia e nervosismo. Ao exame físico apresenta PA 150x90 mmHg, FC 114 bpm, dor à palpação de região cervical anterior-inferior com edema associado. Aos exames laboratoriais apresenta hemograma sem alterações, VHS elevado, TSH: $< 0,01$ (VR 0,5 - 5,0 mU/L). e T4 livre: 14.5 (0,7 e 1,4 mU/L).

Considerando a principal hipótese diagnóstica, qual o tratamento **mais indicado** para o hipotético caso?

- (A) Anti-inflamatório não esteroidal, corticoterapia e betabloqueador.
- (B) Drenagem de abscesso cervical e antibioticoterapia.
- (C) Levotiroxina e antibioticoterapia.
- (D) Propiltiuracil e betabloqueador.

QUESTÃO 45

Paciente, 23 anos, 70 kg, portador de alergia a amendoim, comparece à UBS com relato de ingestão inadvertida de amendoim há 30 minutos em uma festa junina e evolui, no momento, com eritema maculopapular difuso por toda extensão corporal altamente pruriginoso, enantema em boca e garganta associado a dor abdominal severa, náuseas, vômitos e dispneia.

Considerando as principais evidências científicas atuais, a boa prática médica baseada em evidências e o Guideline da World Allergy Organization para anafilaxia, quais as intervenções de **primeira linha** a serem realizadas neste paciente?

- (A) Epinefrina, 0,01 mg/kg com dose máxima 1 mg, intramuscular; Cristalóide EV, 20 ml/kg se instabilidade hemodinâmica; Suplemento de oxigênio, se indicado; Corticoide endovenoso ou oral; Beta-agonistas inalatórios se sintomas de broncoespasmo.
- (B) Epinefrina, 0,01 mg/kg com dose máxima 1 mg, intramuscular; Cristalóide EV, 20 ml/kg se instabilidade hemodinâmica; Suplemento de oxigênio, se indicado; Corticoide endovenoso ou oral; Anti-estamínico endovenoso ou oral; Beta-agonistas inalatórios se sintomas de broncoespasmo.
- (C) Epinefrina, 0,01 mg/kg com dose máxima de 0,5 mg, intramuscular; Cristalóide, EV, 20 ml/kg se instabilidade hemodinâmica; Suplemento de oxigênio, se indicado; Beta-agonistas inalatórios se sintomas de broncoespasmo.
- (D) Epinefrina, 0,01 mg/kg com dose máxima 0,5 mg, intramuscular; Cristalóide EV, 20 ml/kg se instabilidade hemodinâmica; Suplemento de oxigênio, se indicado; Corticoide endovenoso ou oral; Beta-agonistas inalatórios se sintomas de broncoespasmo.

QUESTÃO 46

Homem, 65 anos, diabético tipo 2, hipertenso, portador de ICC de fração de ejeção preservada e com história de IAM há 5 anos, faz uso de AAS, atorvastatina e metformina em doses otimizadas. Há 3 consultas em ambulatório vem apresentando aumento de HbA1C e glicemia de jejum, porém, ainda sem indicação para o uso de insulina.

Considerando as comorbidades do paciente em questão e as recomendações da Sociedade Brasileira de Diabetes, entre as opções abaixo, qual a classe de medicamentos que representa a **MELHOR** opção para associação ao tratamento já realizado?

- (A) Glinidas.
- (B) Inibidores da SGLT-2.
- (C) Inibidores das alfa-glucosidases.
- (D) Sulfonilureias.

QUESTÃO 47

LFC, sexo masculino, 60 anos, sem comorbidades prévias, comparece à consulta em UBS com aferições ambulatoriais, pressão arterial indicando pressões arteriais sistólicas entre 160 e 179 mmHg e diastólicas entre 100 e 109 mmHg.

Diante do caso apresentado, qual das alternativas abaixo exibe a **MELHOR** proposta terapêutica inicial?

- (A) Terapia combinada entre bloqueadores de canal de cálcio e diuréticos tiazídicos.
- (B) Terapia combinada entre inibidores da enzima conversora de angiotensina e betabloqueador.
- (C) Terapia combinada entre inibidores da enzima conversora de angiotensina e de bloqueadores dos receptores de angiotensina.
- (D) Terapia simples com bloqueadores dos receptores de angiotensina.

QUESTÃO 48

Considerando o hiperparatireoidismo primário sintomático, qual alternativa abaixo **NÃO** apresenta associação com tal afecção?

- (A) Fibrilação atrial.
- (B) Nefrolitíase.
- (C) Osteíte fibrosa cística.
- (D) Pancreatite.

QUESTÃO 49

Mulher, 65 anos, hipertensa, diabética e tabagista inveterada com carga tabágica de 50 maços-ano, com história de 1 exacerbação há 15 meses sem necessidade de internação, comparece ao consultório relatando dispneia ao acompanhar colegas de mesma idade e traz espirometria solicitada em última consulta com os seguintes achados principais.

Espirometria:

- VEF1/CVF pós broncodilatador: 0,63
- VEF1 pós broncodilatador de 65% do previsto

De acordo com a Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease, em sua publicação mais recente (2023), qual a **classificação** desta paciente?

- (A) GOLD A2.
- (B) GOLD B2.
- (C) GOLD B3.
- (D) GOLD E3.

QUESTÃO 50

A anemia ferropriva, principalmente em idosos, deve ser sempre investigada quanto a sua etiologia para adequado tratamento.

Considerando que a principal causa de anemia ferropriva em idoso é a perda ferro pelo trato gastrointestinal, qual a **principal** causa de hematoquezia em pacientes acima dos 60 anos?

- (A) Adenocarcinoma de cólon.
- (B) Colite ulcerativa.
- (C) Doença diverticular dos cólons.
- (D) Fissura anal.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BETIM/MG

**CONCURSO PÚBLICO
SECRETARIA DE SAÚDE**

EDITAL Nº 01/2024

PARA VOCÊ DESTACAR E CONFERIR O SEU GABARITO.

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	

41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	



**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA
VIRAR O CADERNO DE PROVAS.**