

1S13 Médico

Instruções



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**.
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchidos e assinados.



14 de dezembro



40 questões



8 às 11h



3h de duração*

Preencha abaixo o seu nome completo de forma legível (não abrevie o primeiro e o último nomes)

nº de ordem

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Observações

Para prestar a Prova Escrita com questões objetivas, o candidato receberá um **caderno de questões** e um **cartão-resposta**, sendo responsável pela conferência dos dados impressos no seu cartão-resposta, pela verificação da correspondência do seu caderno de prova com o cartão-resposta e pela transcrição correta das letras correspondentes às respostas que julgar corretas.

A existência de qualquer irregularidade no caderno de questões e/ou no cartão-resposta deve ser comunicada imediatamente ao Fiscal de Sala. A Coordenação do certame envidará todos os esforços para a rápida substituição dos materiais com defeito. Na impossibilidade da substituição do caderno de provas, o fiscal de sala fará a leitura correta do item impresso com incorreção ou o copiará para que todos anotem. O tempo gasto para a substituição ou correção dos materiais será acrescido ao tempo de duração da prova.

O candidato deverá marcar suas respostas no cartão-resposta utilizando caneta esferográfica feita de material transparente, de tinta azul ou preta, seguindo as instruções nele contidas.

As provas serão corrigidas exclusivamente com base nas marcações do cartão-resposta, sendo desconsideradas quaisquer anotações realizadas no caderno de questões.

O caderno de provas não será disponibilizado ao candidato e será descartado após o término do período recursal.

O preenchimento do cartão-resposta é de inteira responsabilidade do candidato, que deverá proceder em conformidade com as instruções específicas contidas no Edital e no cartão que não será substituído por erro do candidato.

Ao terminar a prova ou no horário determinado para o seu encerramento, o candidato entregará o cartão-resposta devidamente assinado e o caderno de questões. Os três últimos candidatos que restarem na sala de prova só poderão entregar as provas simultaneamente.

Língua Portuguesa

10 questões

Texto 1

Leia com atenção a tradução feita por Paloma Vidal do poema de Tamara Kamenszain no livro *O eco da minha mãe*:

*Não posso narrar.
Que pretérito me serviria
se minha mãe já não me tece?*

*Desencaminhada então eu me detenho
ante um estado de coisas presente demais:
ser a descuidada que cuida dela
enquanto outros a descuidam por mim.*

*São pessoas que me sobram
e a gramática se torna um escândalo
quando ela que esqueceu as palavras
adianta seu bebê furioso
a fim de dizer tudo
mesmo que nada se entenda.*

KAMENSZAIN, Tamara. *O gueto / O eco da minha mãe*. Tradução de Paloma Vidal e Carlito Azevedo. Edição bilingue. Rio de Janeiro: 7Letras, 2012. p. 77.

1. Neste poema do texto 1, os versos que dizem “São pessoas que me sobram / e a gramática se torna um escândalo / quando ela que esqueceu as palavras / adianta seu bebê furioso / a fim de dizer tudo / mesmo que nada se entenda” têm como objetivo expressar que:

- existe muita rigidez nas normas gramaticais exigidas pela escola.
- a fala materna tende a ser amorosa, sendo assim, é sempre difícil de ser expressa pela linguagem.
- o ser humano perde a vontade de se expressar quando perde o domínio das palavras.
- há experiências e pensamentos que não cabem inteiramente nas palavras, tornando a linguagem incapaz de traduzir com exatidão tudo o que o eu sente.
- só é possível atingir um nível de compreensão da fala do outro a partir do uso de uma gramática normativa.

2. No texto 1, em “Desencaminhada então eu me detenho”, o termo “Desencaminhada” desempenha a função sintática de:

- Aposto explicativo.
- Predicativo do sujeito “eu”.
- Sujeito do verbo “detenho”.
- Adjunto adverbial de modo.
- Objeto direto de “detenho”.

3. Considere os versos do poema apresentado no texto 1 e assinale a alternativa em que a pontuação empregada segue a Norma Culta Padrão e não altera o sentido original do enunciado.

- Desencaminhada então, eu me detenho [...]
- Não posso narrar que pretérito me serviria, se minha mãe já não me tece?
- São pessoas, que me sobram, e a gramática se torna um escândalo.
- Desencaminhada, então eu me detenho ante, um estado de coisas presente demais.
- quando ela, que esqueceu as palavras, adianta seu bebê furioso [...]

4. Leia os versos do poema apresentado no texto 1.

*“Ser a descuidada que cuida dela
enquanto outros a descuidam por mim.”*

Assinale a alternativa **correta** em relação ao verso.

- O pronome “por mim” funciona como pronome reflexivo indireto, reforçando o sujeito “eu”.
- Em “a descuidam” o “a” faz papel de artigo definido.
- O pronome “dela” é um pronome oblíquo átono que funciona como objeto direto do verbo “cuidar”.
- O pronome “a”, em “a descuidam” é um pronome oblíquo átono, que se refere à mãe da voz poética do texto.
- Os pronomes “dela” em “cuida dela” e “a” em “a descuidam” referem-se a sujeitos distintos, gerando ambiguidade que compromete a coesão dos versos.

5. Considerando as orientações presentes no Manual de Redação da Presidência da República, assinale a alternativa **correta** acerca do uso de “Att.” e “Atenciosamente” no fecho de e-mails profissionais na administração pública.

- a. Atenciosamente deve ser preferido, pois é o fecho padrão em comunicações oficiais.
- b. Att. e Atenciosamente são equivalentes e devem ser usados indistintamente, segundo o manual citado, desde que acompanhados da assinatura do remetente.
- c. Att. é a forma recomendada em e-mails oficiais, enquanto o uso do Atenciosamente diz respeito às correspondências impressas.
- d. Ambas as formas são consideradas incorretas em comunicações oficiais, devendo-se utilizar Cordialmente.
- e. O uso das duas formas é opcional, podendo ser substituído por outras palavras de escolha daquele que redigiu o e-mail, desde que priorize a formalidade do documento.

6. De acordo com as normas de grafia de cargos com nomes compostos previstas no Manual de Redação da Presidência da República e segundo o uso do hífen estabelecido pelo último Acordo Ortográfico, assinale a alternativa em que **todas** as expressões estão corretamente grafadas.

- a. Primeiro Ministro • Tenente Coronel • Vice-presidente • editor-chefe
- b. Primeira Dama • Primeiro Ministro • Capitão de mar e guerra • Ex diretor
- c. relator-geral • tenente-coronel • vice-presidente • primeira-dama
- d. editor-chefe • capitão-tenente • primeira dama • diretor adjunto
- e. ex-diretor • vice-coordenador • Vice Presidente • Primeiro Secretário

7. A respeito do uso ou não do hífen, assinale a alternativa que apresenta as palavras escritas em grafia condizente ao último Acordo Ortográfico.

- a. co-autor • microondas • para-olímpico
- b. co-orientador • auto-estima • ultrassom
- c. auto-avaliação • antiinflamatório • panamericano
- d. contrargumento • vaga-lume • super-herói
- e. minissaia • autorretrato • contra-ataque

Texto 2

A seguir, leia alguns trechos da canção *Se avexe não*, de Tássia Reis, e, com base neles, responda às questões 8 a 10.

*Se avexe não
Não chore
Nem se demore nesta dor
Porque acalanto do seu coração
Está vindo e é tão lindo
Quanto esta canção*

[...]

*Só sorri quando quero chorar
Isso não foi difícil aprender, mas
Desaprendo pra algo mudar
E assim eu me fortalecer*

*Me permito desmoronar
Desaguar todo entristecer
Pra que seja possível curar
Me amar e me prevalecer*

*Pra quando um amor chegar
Enxergar e não desfalecer
Sem alguns dos seres desfrutar
De uma fonte de um belo querer*

[...]

REIS, Tássia. *Se avexe não*. Disponível em: <https://www.lettras.mus.br/tassia-reis/se-avexe-nao/significado.html>. Acessado em: 29/10/2025.

8. Sintaticamente, no verso “Me permito desmoronar”, há quantos objetos?

- a. Nenhum objeto, pois o verbo é intransitivo e a forma reflexiva apenas reforça o sujeito.
- b. Um objeto, já que o verbo “permitir” exige apenas um complemento, representado por “desmoronar”.
- c. Dois objetos, que estão representados pelo “me” e por “desmoronar”.
- d. Dois objetos indiretos, porque ambos os termos dependem de preposição implícita.
- e. Três objetos, considerando o verbo “permitir” e suas formas reflexivas como complementos distintos.

9. No texto 2, nos versos da canção de Tássia Reis, o eu lírico declara:

*“Só sorri quando quero chorar
Isso não foi difícil aprender, mas
Desaprendo pra algo mudar”*

Para que o ato de “desaprender” mencionado na canção se torna essencial no processo de transformação pessoal da voz poética?

- a. Para poupar os outros do incômodo de testemunhar seu sofrimento, mantendo a tristeza restrita à esfera privada.
- b. Para permitir que o contato autêntico com um sentimento real sirva como etapa necessária para um processo de cura e fortalecimento interno.
- c. Para eliminar de vez a tristeza, visto que ela se mostra um obstáculo à conquista da felicidade plena.
- d. Por acreditar que a expressão sincera de sentimentos é um sinal de fraqueza que deve ser superada, desaprendida.
- e. Com o objetivo do eu lírico resolver-se consigo mesmo de maneira privada, sem misturar a vida pública do que é íntimo.

10. O primeiro verso da canção, “Se avexe não”, introduz imediatamente uma marca de oralidade que nos reporta a um estilo de variação linguística amplamente praticada em território brasileiro.

Analisando o contexto social e geográfico de uso dessa expressão, qual é o principal papel que ela cumpre na caracterização da linguagem da música?

- a. O uso de “avexe” no contexto dessa música atua como variação diatópica.
- b. O verso exemplifica um uso de variação especificamente diageracional do falante.
- c. A construção do verso é determinada exclusivamente pela formalidade do registro. Sendo “avexe” um termo considerado uma variação diastrática.
- d. O termo ilustra uma evolução histórica da língua. Sua presença na canção indica uma forma linguística que era comum no Brasil Colônia, mas que atualmente não possui mais uso nas diferentes regiões brasileiras, tratando-se de uma variação diacrônica.
- e. O uso de “Se avexe não” é uma criação individual da artista Tássia Reis, configurando o termo “avexe” como neologismo.

Legislação Municipal

10 questões

11. De acordo com a Lei Orgânica do Município de Joaçaba, analise as afirmativas abaixo sobre o Conselho do Município.

1. O Conselho é o órgão superior de consulta do Prefeito, com participação somente do Vice-Prefeito, do Presidente da Câmara Municipal e dos Secretários Municipais.
2. Compete ao Conselho pronunciar-se sobre questões relevantes de interesse do Município.
3. Os membros do Conselho do Município não serão remunerados.
4. O Conselho será convocado pelo Prefeito, no mínimo bimestralmente, ou sempre que entender necessário.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. É correta apenas a afirmativa 2.
- b. São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- c. São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- d. São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

12. Assinale a alternativa **correta** de acordo com o Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Joaçaba (Lei Complementar nº 76, de 2003, com suas alterações posteriores).

- a. São requisitos básicos para investidura em cargo público, dentre outros, a nacionalidade brasileira, a idade mínima de dezesseis anos e aptidão física e mental.
- b. São formas de provimento de cargo público apenas a nomeação, a readaptação e a reintegração.
- c. A nomeação e a posse ocorrerão no prazo de trinta dias contados da publicação do ato de convocação, podendo efetivar-se a posse mediante procuração específica.
- d. O concurso público terá validade de até 3 (três) anos, podendo ser prorrogado uma única vez, por igual período.
- e. A nomeação far-se-á em caráter efetivo, quando se tratar de cargo de provimento efetivo e para cargos declarados em lei de livre nomeação e exoneração.

13. Conforme estabelece a Lei Orgânica do Município de Joaçaba, compete ao Município instituir os seguintes tributos:

1. Imposto Sobre Propriedade Predial e Territorial Urbana (IPTU).
2. Contribuição de Melhoria, decorrente de obra pública.
3. Contribuição para Custeio de Sistemas de Previdência, Saúde e Assistência Social.
4. Contribuição para os Serviços de Iluminação Pública (COSIP).

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- b. São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c. São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d. São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

14. Analise as afirmativas abaixo com fundamento no Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Joaçaba (Lei Complementar nº 76, de 2003, com suas alterações posteriores).

1. A gratificação natalina não será considerada para cálculo de qualquer vantagem pecuniária.
2. Constituem indenizações ao servidor as diárias, o transporte e o adicional de produtividade.
3. As indenizações incorporam-se ao vencimento ou provento do titular para qualquer efeito.
4. As gratificações nunca se incorporam ao vencimento ou provento.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. É correta apenas a afirmativa 1.
- b. São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.
- c. São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d. São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

15. Assinale a alternativa **correta** de acordo com a Lei Complementar nº 211, de 2011, com suas respectivas atualizações, que institui o Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos do Município de Joaçaba.

- a. É permitida a acumulação de diversas progressões por titulação.
- b. O servidor que completar 15 anos de serviço público ao Município de Joaçaba fará jus ao adicional de 25%, calculado sobre o salário-base.
- c. Será concedido aos servidores efetivos, há cada 3 anos, adicional à razão de 2% sobre o salário-base.
- d. A progressão por titulação é uma vantagem pecuniária permanente, incorporando-se ao salário base do servidor.
- e. O desenvolvimento nas carreiras em geral do servidor dar-se-á por meio da progressão vertical.

16. Nos termos da Lei Complementar nº 76, de 2003, com suas alterações posteriores, que dispõe sobre o Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Joaçaba, é **correto** afirmar:

- a. Recondução é o deslocamento do servidor, a pedido ou de ofício, no âmbito do mesmo quadro de pessoal.
- b. Remoção é o retorno à atividade de servidor aposentado por invalidez, quando, por junta médica oficial, forem declarados insubsistentes os motivos da aposentadoria.
- c. Reintegração é a reinvestidura do servidor estável no cargo anteriormente ocupado, ou no cargo resultante de sua transformação, quando invalidada a sua demissão por decisão administrativa ou judicial, com ressarcimento de todas as vantagens.
- d. Reversão é o retorno do servidor estável ao cargo anteriormente ocupado e decorrerá de inabilitação em estágio probatório relativo a outro cargo ou reintegração do anterior ocupante.
- e. Redistribuição é a investidura do servidor em cargo de atribuições e responsabilidades compatíveis com a limitação que tenha sofrido em sua capacidade física ou mental, verificada por junta médica oficial.

17. Nos termos da Lei Orgânica do Município de Joaçaba, assinale a alternativa **correta** a respeito do Poder Legislativo.

- a. Cada legislatura terá a duração de 02 (dois) anos, compreendendo, cada ano, 01 (uma) Sessão Legislativa.
- b. A Câmara Municipal reunir-se-á ordinariamente em sessão legislativa anual de 01 de janeiro a 31 de dezembro.
- c. O processo Legislativo compreende, dentre outros, as leis complementares, as leis ordinárias, as medidas provisórias e os tratados internacionais.
- d. Compete à Câmara Municipal, independentemente de sanção do prefeito, autorizar a concessão de serviços públicos.
- e. Os Vereadores são invioláveis pelas suas opiniões, palavras e votos, no exercício do mandato e na circunscrição do Município.

18. Analise as afirmativas abaixo nos termos da Lei Complementar nº 211, de 2011, com suas respectivas atualizações, que institui o Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos do Município de Joaçaba.

1. A avaliação de desempenho será considerada positiva, e ensejará a progressão horizontal, se o servidor obtiver os conceitos "Regular", "Bom" ou "Excelente".
2. Não é permitido o acúmulo de mais de uma função de confiança no âmbito da Administração Direta.
3. É vedada a passagem do servidor de um cargo para outro, salvo aprovação em novo concurso público.
4. Os empregos públicos serão regidos pelo Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos, não se aplicando aos mesmos as regras da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- b. São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- c. São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- d. São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- e. São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.

19. Com fundamento na Lei Orgânica do Município de Joaçaba, é de competência privativa do Município:

- a. proporcionar os meios de acesso à cultura, à educação, à ciência, e ao esporte.
- b. proteger o meio ambiente e combater a poluição em qualquer de suas formas.
- c. fomentar a produção agropecuária e organizar o abastecimento alimentar.
- d. fixar e sinalizar as zonas de silêncio e de trânsito e tráfego em condições especiais.
- e. combater as causas da pobreza e os fatores de marginalização, promovendo a integração social.

20. Com base na Lei Complementar nº 211, de 2011, com suas respectivas atualizações, que institui o Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos do Município de Joaçaba, analise as afirmativas sobre a "formação continuada".

1. Existem 5 modalidades de formação continuada.
2. A formação de "atualização" objetiva dotar o servidor de conhecimentos e técnicas referentes às atribuições que desempenha, mantendo-o permanentemente capacitado.
3. As chefias de todos os níveis hierárquicos não participarão dos programas de formação continuada.
4. A formação de "integração", tem como finalidade integrar o servidor no ambiente de trabalho, por meio de informações sobre a organização e o funcionamento do Poder Executivo da Administração Direta.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. É correta apenas a afirmativa 4.
- b. São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- c. São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- d. São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- e. São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.

Conhecimentos Específicos

20 questões

21. Assinale a alternativa **correta** sobre as medidas de prevenção de acidentes com materiais perfurocortantes, previstas na NR-32.

- a. Em caso de ocorrência de acidente com material perfurocortante, a NR-32 estabelece a obrigatoriedade de o empregador notificar o Ministério do Trabalho e Emprego em até 24 horas úteis, independentemente da gravidade do acidente ou da sorologia do paciente-fonte.
- b. É responsabilidade do empregador disponibilizar, para os trabalhadores, recipientes coletores de material perfurocortante que sejam de paredes rígidas, inquebráveis, estanques, com tampa e devidamente identificados com o símbolo de substância infectante, localizados em pontos de fácil acesso e visíveis.
- c. O empregador deve assegurar que os trabalhadores que utilizam materiais perfurocortantes sejam previamente capacitados e que a substituição por dispositivos com mecanismos de segurança ocorra somente para agulhas hipodérmicas, sendo facultativo para outros tipos de dispositivos.
- d. O uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) é obrigatório, e o empregador deve fornecer vestimentas de trabalho limpas e em condições de uso, sendo a higienização dessas vestimentas de responsabilidade exclusiva do trabalhador.
- e. Todos os locais onde os trabalhadores de saúde realizam procedimentos de assistência à saúde são classificados como Áreas de Risco Biológico (Classe de Risco 3), exigindo o uso permanente de respiradores PFF2 em todas as atividades.

22. O Plano Municipal de Saúde (PMS) de Joaçaba para o quadriênio 2022-2025 é o instrumento central de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) na esfera municipal.

Assinale a alternativa **correta** em relação ao tema.

- a. O Plano Municipal de Saúde é o instrumento que norteia as medidas e iniciativas para o cumprimento dos preceitos do SUS na esfera municipal com a participação e o controle da comunidade no Conselho Municipal de Saúde e nas Conferências Municipais de Saúde.
- b. O controle social, exercido pelo Conselho Municipal de Saúde de Joaçaba, tem a função exclusiva de fiscalizar a execução financeira do plano, não participando da definição das prioridades ou metas estabelecidas no documento.
- c. O Plano Municipal de Saúde de Joaçaba 2022-2025, embora seja um documento de planejamento, não possui caráter deliberativo, sendo suas metas e objetivos apenas recomendações para o gestor municipal.
- d. O PMS de Joaçaba 2022-2025 prevê, como meta principal, a privatização de todos os serviços de atenção especializada para reduzir a demanda na atenção básica municipal.
- e. O acesso aos serviços de saúde de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar (MAC) no município se dá a partir das unidades de pronto atendimento, sendo qualificadas para a gestão do cuidado através das redes de atenção à saúde.

23. O Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.

Assinale a alternativa **correta** em relação ao tema.

- a. O SINAN pouco contribui na indicação de riscos aos quais as pessoas estão sujeitas, impedindo a identificação da realidade epidemiológica de determinada área geográfica.
- b. O seu uso sistemático, de forma centralizada, contribui para maiores esclarecimentos, porém devido ao sigilo e à confidencialidade, suas informações são não acessíveis a todos os profissionais de saúde.
- c. A impressão, distribuição e o controle da Ficha de Notificação pré-numerada para os municípios é de responsabilidade do Ministério da Saúde, podendo ser delegada para o município.
- d. A utilização efetiva do SINAN permite a realização do diagnóstico dinâmico da ocorrência de um evento na população, podendo fornecer subsídios para explicações causais dos agravos de notificação compulsória.
- e. A digitação da Ficha de Notificação no Sinan deverá ser realizada sempre pelo município notificante, independentemente do local de residência do paciente, ação esta realizada exclusivamente pelo profissional médico que fez o diagnóstico do agravo.

24. Sobre as regras de composição e funcionamento das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR), é **correto** afirmar:

- a. A composição mínima de uma eSF inclui obrigatoriamente um médico, um enfermeiro, um técnico de enfermagem e um cirurgião-dentista, todos com carga horária de 20 horas semanais.
- b. A carga horária mínima individual de todos os profissionais que compõem a equipe de Saúde da Família (eSF) deve ser de, no mínimo, 20 horas semanais.
- c. Dentre as atribuições comuns aos membros da ESF está a de desenvolver ações que possibilitem a articulação entre os diferentes pontos de atenção da Rede de Atenção à Saúde, construindo projetos terapêuticos singulares, com a integração e compartilhamento de informações entre profissionais de saúde.
- d. É atribuição específica e privativa do enfermeiro da ESF executar ações de vigilância em saúde, com ênfase nas doenças e agravos não transmissíveis, e realizar a notificação compulsória de doenças e agravos, em articulação com o sistema de informação e vigilância epidemiológica.
- e. Para as Equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR), é vedada a inclusão de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e de Agentes de Saúde Indígena (ASI), devido às especificidades do território.

25. A Política Nacional de Atenção Básica estabelece as diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Assinale a alternativa **correta** em relação ao tema.

- a. A hierarquização define que os serviços de maior complexidade devem ser a porta de entrada prioritária para todos os usuários do sistema.
- b. A universalidade do acesso e a integralidade da atenção não são princípios da Atenção Básica, mas sim diretrizes gerais do Sistema Único de Saúde (SUS) que se aplicam de forma secundária na Atenção Básica.
- c. A Portaria estabelece que é permitida a exclusão de pessoas da Atenção Básica por critérios como condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, local de moradia ou idade, desde que justificado por um profissional de saúde de nível superior.
- d. A descentralização, que é uma diretriz da Atenção Básica, visa concentrar o poder de decisão e a gestão dos serviços de saúde em nível federal, garantindo a uniformidade das ações em todo o território nacional.
- e. A Atenção Básica deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e o centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), orientando-se pelos princípios da equidade e da participação popular.

26. No modelo hierarquizado do SUS, qual é a função primordial do nível de atenção primária à saúde (APS), atuando como porta de entrada preferencial e coordenadora do cuidado?

- a. Monitorar riscos epidemiológicos na comunidade por meio de ações de vigilância e controle de endemias, com equipes multidisciplinares.
- b. Atender demandas urgentes na comunidade por meio de ações de estabilização inicial e referência rápida, com equipes multidisciplinares.
- c. Resolver até 80% dos problemas de saúde da população por meio de ações preventivas, promocionais e curativas de baixa complexidade, com equipes multidisciplinares.
- d. Promover educação em saúde na comunidade por meio de ações de orientação e prevenção coletiva, com equipes multidisciplinares.
- e. Gerenciar condições crônicas na comunidade por meio de ações de acompanhamento longitudinal e reabilitação, com equipes multidisciplinares.

27. A diretriz principal que orienta a organização da Atenção Básica como base do SUS, com o modelo principal para organização territorializada, multiprofissional e integral, enfatizando o cuidado longitudinal e a resolutividade, é de:

- a. Enfatizar ações de vigilância epidemiológica comunitária, com equipes multiprofissionais responsáveis por monitoramento de riscos e foco na prevenção de surtos.
- b. Priorizar a Estratégia Saúde da Família (ESF) como modelo principal, com equipes multiprofissionais responsáveis por territórios definidos e foco na integralidade do cuidado.
- c. Promover educação em saúde coletiva na população, com equipes multiprofissionais responsáveis por campanhas educativas e foco na conscientização preventiva.
- d. Gerenciar condições crônicas na comunidade atendida, com equipes multiprofissionais responsáveis por acompanhamento contínuo e foco na reabilitação integrada.
- e. Atender demandas urgentes de baixa complexidade local, com equipes multiprofissionais responsáveis por estabilização inicial e foco na referência especializada.

28. Um paciente de 45 anos, portador de HIV com contagem de CD4 < 200 células/mm³, apresenta febre, tosse seca e dispneia progressiva há 5 dias. A radiografia de tórax mostra infiltrados intersticiais bilaterais difusos.

Com base no quadro clínico e no contexto de imunossupressão, qual é a abordagem para a pneumonia oportunista e o agente etiológico?

- a. Iniciar ceftriaxona para *Streptococcus pneumoniae*, com reavaliação em 48 horas.
- b. Iniciar fluconazol para *Cryptococcus neoformans* e solicitar tomografia computadorizada.
- c. Iniciar vancomicina para *Staphylococcus aureus* resistente à metilina (MRSA) devido à prevalência em imunossuprimidos.
- d. Evitar tratamento empírico e aguardar resultados de cultura pulmonar.
- e. Iniciar tratamento empírico com sulfametoxazol-trimetoprima para *Pneumocystis jirovecii*, o agente mais prevalente, associado a corticosteroides se hipoxemia grave.

29. Uma paciente de 35 anos apresenta congestão nasal, dor facial leve a moderada na região maxilar, secreção nasal amarelada, febre (38,6°C) e gotejamento pós-nasal purulento há 6 semanas. Os sintomas começaram após um resfriado e persistem sem melhora significativa. O exame clínico mostra edema de mucosa nasal, sem sinais de complicações.

Com base na classificação de sinusite subaguda (4 a 12 semanas de duração) e nos critérios para infecção bacteriana, assinale a alternativa que indica **corretamente** o tratamento de escolha com uso de antibióticos.

- a. Prescrever azitromicina (500 mg, 1x/dia) por 3 dias, apenas se os sintomas piorarem nos próximos 3-5 dias.
- b. Iniciar levofloxacino (500 mg, 1x/dia) por 10 dias e solicitar tomografia computadorizada antes de continuar o tratamento.
- c. Iniciar cefalexina (500 mg, 4x/dia) por 14 dias combinada com corticoides orais devido à febre e secreção purulenta.
- d. Iniciar amoxicilina (500 mg, 3x/dia) ou amoxicilina-clavulanato (875 mg, 2x/dia) por 7-10 dias, pois a duração dos sintomas, febre e gotejamento pós-nasal purulento sugerem infecção bacteriana, associado à lavagem nasal e corticoides nasais.
- e. Evitar antibióticos e recomendar apenas lavagem nasal com soro fisiológico e corticoides nasais (budesonida), com reavaliação em 2 semanas.

30. Um adolescente de 16 anos apresenta febre, odinofagia intensa, linfadenopatia cervical e fadiga há 7 dias. Ao exame físico, observa-se hiperemia faríngea, placas esbranquiçadas nas tonsilas e esplenomegalia leve. Há suspeita clínica de mononucleose infecciosa, causada pelo vírus Epstein-Barr (EBV).

Qual é a abordagem mais adequada para confirmar o diagnóstico?

- a. Solicitar cultura de orofaringe para descartar infecção bacteriana por *Streptococcus pyogenes*.
- b. Iniciar tratamento empírico com aciclovir e reavaliar em 5 dias.
- c. Realizar biópsia de linfonodo cervical com punção por agulha fina para confirmar infecção viral.
- d. Solicitar tomografia computadorizada de pescoço para avaliar linfadenopatia.
- e. Realizar teste sorológico para anticorpos IgM anti-VCA (capsídeo viral) do EBV, associado a hemograma para avaliar linfocitose atípica.

31. Assinale a alternativa **correta** sobre a vasculite por IgA (também conhecida como púrpura de Henoch-Schönlein).

- a. Afeta principalmente adultos idosos e está associada a depósitos de IgG nos vasos sanguíneos.
- b. É a vasculite mais comum em crianças, caracterizada por depósitos de IgA em pequenos vasos, frequentemente desencadeada por infecções respiratórias superiores.
- c. Os sintomas incluem apenas rash cutâneo purpúrico, sem envolvimento renal ou articular.
- d. O tratamento primário envolve imunossupressores potentes como ciclofosfamida em todos os casos.
- e. É uma condição crônica que não resolve espontaneamente na maioria dos pacientes pediátricos.

32. Um homem de 55 anos, fumante, com histórico de hipertensão e dislipidemia, chega na APS com dor opressiva no peito, irradiando para o braço esquerdo e mandíbula, desencadeada por esforço físico moderado e aliviada com repouso em 5 minutos. A dor é acompanhada de sudorese e dispneia. Exame físico revela pressão arterial 150/90 mmHg, frequência cardíaca 85 bpm e ausculta cardíaca normal. Eletrocardiograma em repouso é normal, mas teste de esforço mostra alterações isquêmicas.

Assinale a alternativa que caracteriza **corretamente** o tipo de angina pectoris deste paciente.

- a. Trata-se de angina estável, causada por isquemia miocárdica transitória devido à obstrução coronariana aterosclerótica, com indicação inicial de controle de fatores de risco e uso de nitratos para alívio sintomático.
- b. O quadro sugere angina instável, com dor em repouso e alto risco de infarto, exigindo hospitalização imediata e anticoagulação plena.
- c. Não é uma dor anginosa, a irradiação da dor para mandíbula e braço indica primariamente um problema musculoesquelético, como síndrome do túnel do carpo, sem relação com o coração.
- d. Como o ECG em repouso é normal, exclui-se completamente a possibilidade de doença coronariana, recomendando-se apenas analgésicos comuns.
- e. O quadro sugere angina grave e o tratamento de escolha é cirurgia de bypass coronário emergente, independentemente de avaliação angiográfica prévia.

33. Assinale a alternativa **correta** sobre as arritmias cardíacas como fator de risco para AVC por embolia.

- a. Embolias causadas por arritmias cardíacas afetam exclusivamente o sistema arterial periférico, sem impacto no cérebro ou risco de AVC.
- b. Arritmias cardíacas como fibrilação atrial reduzem o risco de AVC, pois aceleram o fluxo sanguíneo e previnem a formação de coágulos.
- c. A fibrilação atrial é uma arritmia comum que aumenta o risco de AVC por formação de trombos no átrio esquerdo, que podem embolizar para o cérebro.
- d. As taquicardias ventriculares são o principal tipo de arritmia associado à embolia cerebral, afetando principalmente pacientes jovens sem comorbidades.
- e. O tratamento de arritmias com antiarrítmicos, como a amiodarona, elimina completamente o risco de embolia, sem necessidade de anticoagulação.

34. No contexto da promoção e educação em saúde na Atenção Primária à Saúde (APS) do SUS, qual é a abordagem recomendada para orientação de pacientes e familiares na prevenção de agravos, conforme as diretrizes do Ministério da Saúde?

- a. Limitar a orientação a consultas individuais com o paciente, focando em prescrições médicas e evitando discussões familiares para eficiência.
- b. Priorizar campanhas educativas gerais na comunidade, sem ênfase em orientação familiar personalizada para alcançar maior cobertura populacional.
- c. Delegar a orientação exclusivamente a agentes comunitários, com foco em visitas domiciliares isoladas e sem integração com equipes multiprofissionais.
- d. Incluir a família no planejamento de cuidados personalizados, promovendo hábitos saudáveis e monitoramento contínuo para adesão sustentável.
- e. Utilizar materiais impressos como folhetos informativos, distribuídos em consultas rotineiras, sem necessidade de envolvimento ativo da família.

35. Na Atenção Primária à Saúde (APS) no SUS, qual é a etapa inicial recomendada para o desenvolvimento de ações educativas em saúde coletiva, considerando a participação comunitária e as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB)?

- a. Realizar diagnóstico situacional participativo com a comunidade para identificar necessidades e prioridades locais, integrando equipes da ESF.
- b. Elaborar campanhas padronizadas nacionais para disseminar informações sobre prevenção de doenças, sem consulta local prévia.
- c. Selecionar temas com base em dados epidemiológicos nacionais, priorizando ações de alto impacto populacional.
- d. Definir objetivos educacionais isoladamente pela equipe de saúde, focando em conformidade com diretrizes ministeriais.
- e. Avaliar conhecimentos prévios da população por meio de questionários para adaptar conteúdos educativos subsequentes.

36. Na Atenção Primária à Saúde (APS) no SUS, qual é o protocolo inicial para o atendimento de um paciente com anafilaxia por picada de abelha, conforme diretrizes do Ministério da Saúde?

- a. Realizar lavagem local com água e sabão, prescrever corticoides orais e agendar retorno para avaliação em até 48 horas.
- b. Iniciar suporte básico de vida com massagem cardíaca, administrar oxigênio e esperar chegada de equipe de emergência sem uso de adrenalina inicial.
- c. Orientar repouso e hidratação, aplicar pomada antialérgica no local e monitorar sintomas sem intervenção farmacológica imediata.
- d. Aplicar compressas frias no local da picada, administrar anti-histamínico oral e observar o paciente por 30 minutos antes de qualquer medicação injetável.
- e. Administrar adrenalina intramuscular imediatamente, remover o ferrão com cuidado e monitorar vias aéreas, respiração e circulação para estabilização.

37. Assinale a alternativa que indica **corretamente** a causa mais prevalente de atendimento psiquiátrico na Atenção Primária à Saúde (APS), considerando o contexto de queixas comuns em consultas gerais.

- a. Esquizofrenia e transtornos psicóticos, que demandam intervenções especializadas na APS.
- b. Transtornos do espectro autista, diagnosticados principalmente na infância e manejados por equipes multidisciplinares fora da APS.
- c. Transtornos de ansiedade e depressão, frequentemente associados a sintomas somáticos como fadiga, insônia e dores inespecíficas, representando cerca de 20-30% das consultas na APS.
- d. Dependência química grave, como alcoolismo crônico, que geralmente requer encaminhamento para CAPS como motivo inicial de consulta na APS.
- e. Transtornos de personalidade borderline, que se manifestam com instabilidade emocional, e tão prevalentes como os transtornos afetivos na APS.

38. A lombociatalgia é uma causa comum de atendimento na Atenção Primária à Saúde (APS) no SUS.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** o protocolo inicial recomendado para o atendimento de uma mulher de 55 anos com lombociatalgia aguda sem sinais de alerta, conforme diretrizes do Ministério da Saúde.

- a. Solicitar ressonância magnética lombar imediatamente para confirmar hérnia discal, repouso absoluto com prescrição de opioides para alívio rápido da dor irradiada.
- b. Realizar anamnese detalhada e exame físico para avaliar dor, mobilidade e sinais de alerta, com orientação para repouso relativo, analgesia simples ou anti-inflamatórios não esteroides e fisioterapia precoce.
- c. Indicar imobilização completa com colete lombar e anti-inflamatórios intravenosos, com referência direta para neurocirurgia sem avaliação inicial.
- d. Recomendar exercícios intensos de alongamento e fortalecimento muscular, com uso de corticoides orais para redução rápida da inflamação ciática.
- e. Prescrever relaxantes musculares e repouso absoluto por duas semanas, com monitoramento remoto sem exame físico presencial inicial.

39. Um paciente de 50 anos apresenta polidipsia, poliúria e perda de peso involuntária de 5 kg nos últimos 2 meses. Ele relata fadiga e histórico familiar de diabetes. Não há sinais de infecção aguda, e o exame físico mostra IMC de 28 kg/m². Há suspeita clínica de diabetes mellitus tipo 2.

A confirmação do diagnóstico de diabetes mellitus é feita com:

- a. Glicemia de jejum maior ou igual a 126 mg/dl, a HbA1c maior ou igual a 6,5%, a glicemia no teste de tolerância à glicose oral de 1 hora maior ou igual a 209 mg/dl ou a glicemia no teste de tolerância à glicose oral de 2 horas maior ou igual a 200 mg/dl.
- b. Glicemia de jejum entre 100-126 mg/dl, a HbA1c entre 5,7-6,4 %, a glicemia no teste de tolerância à glicose oral de 1 hora entre 155-208 mg/dl ou a glicemia no teste de tolerância à glicose oral de 2 horas entre 140-199 mg/dl.
- c. Glicemia de jejum menor de 100 mg/dl, a menor 5,7 %, a glicemia no teste de tolerância à glicose oral de 1 hora menor 155 mg/dl ou a glicemia no teste de tolerância à glicose oral de 2 horas menor 140 mg/dl.
- d. Glicemia de jejum maior ou igual a 126 mg/dl, a HbA1c maior ou igual a 6,5%, a glicemia no teste de tolerância à glicose oral de 1 hora menor 155 mg/dl ou a glicemia no teste de tolerância à glicose oral de 2 horas menor 140 mg/dl.
- e. Glicemia de jejum menor de 100 mg/dl, a menor 5,7 %, a glicemia no teste de tolerância à glicose oral de 1 hora maior ou igual a 209 mg/dl ou a glicemia no teste de tolerância à glicose oral de 2 horas maior ou igual a 200 mg/dl.

40. Um homem de 25 anos, sexualmente ativo, chega na APS com queixa de disúria leve, secreção uretral mucoide clara e sensação de ardor ao urinar há 3 dias. Ele nega febre, dor lombar ou histórico de infecções recentes, mas relata múltiplos parceiros sexuais sem uso consistente de preservativos. Exame físico com secreção uretral moderada, sem lesões genitais ou linfadenopatia. Teste para gonorreia é negativo.

Assinale a alternativa **correta** para o quadro clínico descrito, compatível com uretrite não gonocócica (UNG).

- a. A causa principal é *Neisseria gonorrhoeae*, que tipicamente causa secreção purulenta abundante e requer cefalosporinas como tratamento de escolha, sem necessidade de investigar parceiros assintomáticos.
- b. Em adultos jovens, a UNG é autolimitada e resolve sem antibióticos, sendo suficiente o uso de anti-inflamatórios para alívio sintomático, sem risco de transmissão sexual.
- c. O diagnóstico exige biópsia uretral rotineira, e o tratamento envolve imunossupressores para prevenir progressão para uretrite crônica autoimune.
- d. A UNG é comumente causada por *Chlamydia trachomatis* em adultos jovens sexualmente ativos, manifestando-se com secreção uretral mucoide e disúria, e o tratamento empírico inicial inclui azitromicina ou doxiciclina, com rastreio de parceiros para prevenção de complicações como epididimite ou infertilidade.
- e. A UNG afeta exclusivamente mulheres jovens, com sintomas como corrimento vaginal, e não é associada a infecções sexualmente transmissíveis em homens.

Coluna
em Branco.
(rascunho)

Utilize a grade ao lado para anotar as suas respostas.

Não destaque esta folha. Ao entregar sua prova, o fiscal irá destacar e entregar esta grade de respostas que você poderá levar para posterior conferência.



GRADE DE RESPOSTAS

1		1S13 Médico	21	
2			22	
3			23	
4			24	
5			25	
6			26	
7			27	
8			28	
9			29	
10			30	
11			31	
12			32	
13			33	
14			34	
15			35	
16			36	
17			37	
18			38	
19			39	
20			40	



Concurso Público

EDITAL 001/2025 MUNICÍPIO DE JOAÇABA



