

2S05

Médico Especialista - Neurologista

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.



CONCURSO PÚBLICO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO ESTRATÉGICA
SECRETARIA DE SAÚDE

EDITAL 001/2025



14 de dezembro



40 questões



8 às 11h30



3h30 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

questões 5

Texto

Leia o texto de Marina Colasanti.

Eu, na rua, com pressa, e o menino segurou meu braço, falou qualquer coisa que eu não entendi. Fui logo dizendo que não tinha. Certa de que ele estava pedindo dinheiro. Não estava. Queria saber a hora.

Talvez não fosse um Menino De Família, mas também não era um Menino De Rua. É assim que a gente divide. Menino De Família é aquele bem-vestido com tênis da moda e camiseta de marca, que usa relógio e a mãe compra outro se o dele for roubado por um Menino De Rua. Menino De Rua é aquele que quando a gente passa perto segura a bolsa com força porque pensa que ele é pivete, trombadinha, ladrão. [...]

Na verdade, não existem meninos De rua. Existem meninos Na rua. E toda vez que um menino está Na rua é porque alguém o botou lá. Os meninos não vão sozinhos aos lugares. Assim como são postos no mundo durante muitos anos também são postos onde quer que estejam. Resta ver quem os põe na rua. E por quê.

1. O texto revela:

- a. Uma crítica à sociedade.
- b. Um fato insólito e imutável.
- c. A subserviência da sociedade.
- d. A imparcialidade de julgamento.
- e. Uma mera questão de localização de crianças: na rua ou em casa.

2. Analise o período abaixo:

“Menino De Rua é aquele que quando a gente passa perto segura a bolsa com força porque pensa que ele é pivete, trombadinha, ladrão.

Assinale a alternativa **correta**, considerando o período.

- a. O período é composto por quatro orações independentes.
- b. Os termos “perto” e “com força” exercem a mesma função sintática.
- c. Os termos “pivete”, “trombadinha” e “ladrão” completam o sentido do verbo pensar.
- d. O termo “a bolsa” possui a função sintática de objeto indireto.
- e. A expressão “Menino de Rua” pode ser considerado sujeito de todas as orações do período.

3. Observe as frases:

- I. Na verdade, não existem meninos de rua.
- II. Existem meninos na rua.

Avalie as afirmativas feitas sobre elas.

- 1. Em I, a expressão “na verdade” pode ser colocada depois do verbo sem prejuízo de sentido ou de gramática.
- 2. Em II, o verbo pode ser trocado por “haver”, mantendo o mesmo tempo e pessoa verbal.
- 3. Em I, se for retirado o adjunto adverbial de negação, o sentido da frase seria alterado.
- 4. Em II, o verbo é intransitivo.
- 5. Em I, o sujeito é indeterminado.

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

- a. São corretas apenas as afirmativas 1 e 5.
- b. São corretas apenas as afirmativas 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 apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

4. Analise a frase em que a crase foi usada de maneira **correta**.

- a. Não fale esse disparate à outras pessoas.
- b. À rua, naquela noite, estava cheia de pedintes.
- c. Dia à dia vou remando contra a maré de azar da minha vida.
- d. Houve uma sugestão anterior àquela que você deu.
- e. Faça o bem e não olhe à quem.

5. Assinale a alternativa **correta** no que se refere à concordância verbal ou nominal.

- a. Ou ela ou ele preencherão a vaga restante.
- b. Deverão fazer mais de seis horas que o anúncio foi feito.
- c. A medicina está em franco desenvolvimento haja vista os recentes estudos sobre o câncer.
- d. Naquela cidade, construiu-se, em menos de um ano, vinte edifícios.
- e. Foi de imensa angústia as horas de espera pelo resultado do concurso.

Conhecimentos Gerais

questões 3

6. O conflito entre Rússia e Ucrânia, iniciado em 2022, continua gerando impactos geopolíticos significativos em 2024 e 2025.

Assinale a alternativa **correta**, considerando os efeitos deste conflito no cenário internacional.

- a. A guerra teve impactos limitados ao continente europeu, sem afetar as relações comerciais entre outros blocos econômicos.
- b. O conflito resultou apenas em mudanças territoriais localizadas, sem influenciar a ordem geopolítica global estabelecida.
- c. As consequências restringiram-se ao setor energético europeu, mantendo estáveis as demais relações internacionais.
- d. A guerra gerou impactos exclusivamente militares, sem alterar as dinâmicas econômicas e diplomáticas internacionais.
- e. O conflito provocou uma crise de refugiados com milhões de ucranianos buscando proteção em países europeus, além de reorganizar alianças políticas e econômicas mundiais.

7. O processo de colonização de Brusque está intrinsecamente ligado à imigração europeia no século XIX.

Assinale a alternativa **correta**, considerando o contexto histórico da fundação do município.

- a. O município foi fundado em 1850, por imigrantes italianos vindos da região da Lombardia, sob liderança do Conde di Torino.
- b. A colonização começou em 1870, com a chegada de 80 famílias alemãs comandadas pelo Duque von Habsburg da Áustria.
- c. Brusque foi estabelecida em 1855, por colonos suíços oriundos do Cantão de Zurique, liderados pelo Barão de Rothschild.
- d. A colonização iniciou-se em 1860, com a chegada do Barão von Schneeberg, liderando um grupo de 54 imigrantes alemães provenientes do Grão-ducado de Baden.
- e. O processo colonizador iniciou-se em 1865, com imigrantes alemães da Baviera, totalizando 120 pessoas sob comando do Príncipe von Wittelsbach.

8. A questão da distribuição de recursos hídricos constitui um desafio global crescente.

Considerando a situação dos recursos hídricos no Brasil, assinale a alternativa **correta** sobre a disponibilidade e distribuição de água doce no país.

- a. O país detém 8% das reservas globais de água doce, distribuídas uniformemente entre todas as regiões brasileiras de acordo com a densidade populacional.
- b. O Brasil concentra 20% das reservas mundiais de água doce, com maior disponibilidade nas regiões Nordeste e Centro-Oeste devido ao clima semiárido.
- c. O território brasileiro possui 40% das reservas globais de água doce, com distribuição proporcional à densidade demográfica de cada região.
- d. O país detém 5% das reservas mundiais de água doce, concentradas principalmente nas regiões Sul e Sudeste onde há maior demanda industrial.
- e. O Brasil possui cerca de 12% das reservas mundiais de água doce, porém com distribuição desigual no território, concentrando aproximadamente 70% na região amazônica onde vive apenas 5% da população.

Raciocínio Lógico

questões 5

9. Assinale a alternativa que apresenta uma tautologia:

- a. Se Maria não estuda, então Pedro trabalha.
- b. Se Maria estuda, então Maria estuda e Pedro trabalha.
- c. Se Maria estuda ou Pedro trabalha, então Pedro trabalha.
- d. Se Maria estuda, então Maria estuda ou Pedro trabalha.
- e. Se Maria estuda e Pedro trabalha, então Maria estuda e Pedro não trabalha.

10. Em uma pesquisa com 200 profissionais de TI, constatou-se que 110 utilizam Python, 80 utilizam Java, 50 utilizam ambas as linguagens.

Quantos utilizam pelo menos uma dessas linguagens?

- a. Menos de 141
- b. Mais de 141 e menos de 146
- c. Mais de 146 e menos de 151
- d. Mais de 151 e menos de 156
- e. Mais de 156

11. Uma urna contém:

- 5 bolas vermelhas,
- 4 verdes e
- 1 azul.

Uma bola é retirada ao acaso. Qual a probabilidade de não sair bola verde?

- a. $\frac{2}{5}$
- b. $\frac{3}{5}$
- c. $\frac{1}{10}$
- d. $\frac{5}{10}$
- e. $\frac{9}{10}$

12. Uma senha deve conter 4 caracteres distintos, escolhidos entre os 10 algarismos (0–9), mas não pode começar com 0.

O número de senhas diferentes que podem ser formadas é:

- a. Menor que 4300.
- b. Maior que 4300 e menor que 4400.
- c. Maior que 4400 e menor que 4500.
- d. Maior que 4500 e menor que 4600.
- e. Maior que 4600.

13. Em uma empresa com 300 funcionários, são oferecidos três programas de bem-estar:

- A: Ginástica Laboral
- B: Alimentação Saudável
- C: Acompanhamento Psicológico

Sabemos que 180 funcionários participam do programa A, 150 do programa B, 120 do programa C, 90 participam dos programas A e B, 70 participam dos programas A e C, e 60 participam dos programas B e C. Ainda, 30 funcionários participam dos três programas e 15 funcionários não participam de nenhum programa.

O número de funcionários que participam somente do programa B é:

- a. Menor que 31.
- b. Maior que 31 e menor que 36.
- c. Maior que 36 e menor que 41.
- d. Maior que 41 e menor que 46.
- e. Maior que 46.

Legislação

questões 7

14. De acordo com a Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, analise as afirmativas abaixo a respeito dos “Princípios Fundamentais” e dos “Direitos e Garantias Fundamentais”.

1. A República Federativa do Brasil tem como fundamentos a concessão de asilo político, a dignidade da pessoa humana e o repúdio ao terrorismo e ao racismo.
2. Às presidiárias serão asseguradas as condições para que possam permanecer com seus filhos durante o período de amamentação.
3. É livre a expressão da atividade intelectual, artística, científica e de comunicação, independentemente de censura ou licença.
4. Em suas relações internacionais, a República Federativa do Brasil rege-se pelos princípios da garantia do desenvolvimento nacional, da prevalência dos direitos humanos e da promoção do bem de todos, sem preconceitos de origem, raça, sexo, cor, idade e quaisquer outras formas de discriminação.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

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

15. Com fundamento específico na Lei Orgânica do Município de Brusque, são condições essenciais para a investidura no cargo de Secretário, Diretor ou equivalente:

1. ser brasileiro ou estrangeiro.
2. estar no exercício dos direitos políticos.
3. ter afinidade com a esfera de competência da Secretaria, Diretoria ou equivalente para a qual for nomeado.
4. ser maior de dezoito anos.

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

16. Analise as afirmativas abaixo a respeito das disposições constitucionais sobre a Administração Pública.

1. O prazo de validade do concurso público será de até três anos, prorrogável uma vez, por igual período.
2. É vedado ao servidor público civil o direito à associação sindical.
3. O direito de greve será exercido nos termos e nos limites definidos em lei específica.
4. É proibida a vinculação ou equiparação de quaisquer espécies remuneratórias para o efeito de remuneração de pessoal do serviço público.

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

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

17. Assinale a alternativa **correta** de acordo com a Lei de Acesso à Informação (Lei nº 12.527, de 2011).

- a. O prazo máximo de restrição do acesso às informações classificadas como “secretas”, a contar da data de sua produção, será de 15 anos.
- b. Não se subordinam ao regime legal que garante o acesso a informações as autarquias e fundações públicas da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- c. A classificação de informação, em qualquer grau de sigilo, dispensa a formalização da decisão mediante procedimento regular.
- d. Considera-se “integridade” a qualidade da informação que tenha sido produzida, expedida, recebida ou modificada por determinado indivíduo, equipamento ou sistema.
- e. Na esfera da administração pública federal, é de competência dos Comandantes da Marinha, do Exército e da Aeronáutica a classificação do sigilo de informações em grau “ultrassecreto”, não podendo ser delegada a agente público pela autoridade responsável.

18. Nos termos da Lei Complementar Municipal de Brusque nº 143, de 2009, que dispõe sobre o Plano de Cargos e Carreiras, a escala horizontal de padrões de vencimento atribuídos a uma determinada categoria é denominada:

- a. grupo remuneratório.
- b. categoria vencimental.
- c. padrão de vencimento.
- d. classe de vencimentos.
- e. faixa de vencimentos.

19. Conforme disciplina o Código de Conduta Ética dos Agentes Públicos da Administração Direta e Indireta do Poder Executivo do Município de Brusque (Decreto Municipal nº 10.025, de 2024), associe as colunas em relação aos princípios que orientam a conduta ética dos agentes públicos.

Coluna 1 Princípios

1. Moral
2. Dignidade
3. Zelo
4. Respeito
5. Integridade

Coluna 2 Descrição

- () Obediência às normas de convivência, às boas maneiras, à decência e à compostura.
- () Estado de quem se empenha na realização de algo; diligência.
- () Normas, valores e costumes que orientam a conduta das pessoas em sociedade, permitindo discernir a correta postura a ser adotada.
- () Norteia o reconhecimento da pessoa quanto ao próprio valor, honra e autoridade.
- () Conduta reta, justa, honesta e proba.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. 3 • 4 • 2 • 1 • 5
- b. 4 • 3 • 1 • 2 • 5
- c. 4 • 3 • 5 • 2 • 1
- d. 5 • 3 • 1 • 2 • 4
- e. 5 • 4 • 1 • 2 • 3

20. Assinale a alternativa **correta** com base na Lei nº 13.709, de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

- a. O tratamento de dados pessoais sensíveis não poderá ocorrer, em hipótese alguma, sem o fornecimento de consentimento do titular.
- b. É vedado ao Poder Público transferir a entidades privadas dados pessoais constantes de bases de dados a que tenha acesso, inclusive nos casos em que os dados forem acessíveis publicamente.
- c. Considera-se “tratamento” a utilização de meios técnicos razoáveis e disponíveis no momento do tratamento, por meio dos quais um dado perde a possibilidade de associação, direta ou indireta, a um indivíduo.
- d. O princípio da “transparência” aplicável às atividades de tratamento de dados pessoais estabelece um compromisso de garantia, aos titulares, de consulta facilitada e gratuita sobre a forma e a duração do tratamento, bem como sobre a integralidade de seus dados pessoais.
- e. Denomina-se “controlador” a pessoa natural ou jurídica, de direito público ou privado, a quem competem as decisões referentes ao tratamento de dados pessoais.

Conhecimentos Específicos

questões 20

21. Qual é a principal “porta de entrada” dos usuários na Atenção Primária à Saúde (APS) do SUS, considerando os níveis de complexidade hierarquizados no sistema, onde a APS representa o nível de baixa complexidade, a atenção secundária abrange média complexidade e a terciária envolve alta complexidade?

- a. Unidades de Pronto Atendimento (UPA), no nível de média complexidade, destinados a casos graves e urgentes, com foco em estabilização imediata e integração às redes de atenção, mas não como entrada inicial rotineira.
- b. Unidades Básicas de Saúde (UBS), no nível de baixa complexidade da APS, responsáveis pelo atendimento inicial, contínuo e integral, atuando como porta de entrada preferencial para resolver cerca de 80% dos problemas de saúde e coordenar o acesso a outros níveis.
- c. Clínicas integradas ao sistema público via convênios, operando em níveis variáveis de complexidade, mas não como porta de entrada principal do SUS, priorizando atendimentos complementares ou regulados por contratos.
- d. Hospitais universitários, como serviços de apoio diagnóstico em níveis de baixa a média complexidade, focados em exames preventivos e complementares, mas sem função de atendimento inicial ou coordenação de cuidado.
- e. Hospitais terciários, no nível de alta complexidade, especializados em cirurgias complexas, tratamentos avançados e atendimentos de referência, indicados após encaminhamento de níveis inferiores para casos graves e especializados.

22. Assinale a alternativa que indica **corretamente** o destaque principal da Lei nº 8.080/1990, conhecida como Lei Orgânica da Saúde.

- a. Define as normas para o financiamento do SUS, estabelecendo transferências fundo a fundo e a criação de comissões intergestores para pactuação de recursos.
- b. Estabelece diretrizes específicas para a atenção primária à saúde, priorizando a Estratégia Saúde da Família (ESF) e equipes multidisciplinares na base do sistema.
- c. Regula a formação e capacitação de profissionais de saúde, com ênfase em residências médicas e programas de educação continuada no âmbito do SUS.
- d. Cria mecanismos de vigilância sanitária e epidemiológica, focando no controle de endemias e na integração com políticas ambientais e de saneamento básico.
- e. Institui o Sistema Único de Saúde (SUS), regulando as ações e serviços de saúde em todo o território nacional, com princípios como universalidade, integralidade, equidade, descentralização e participação social via conselhos de saúde.

23. Qual é um aspecto-chave estabelecido nos artigos 176 a 184 da Lei Orgânica do Município de Brusque (1990), em relação à organização do sistema municipal de saúde?

- a. Estabelecimento de protocolos para o atendimento de emergências médicas, com foco em hospitais municipais e parcerias com o setor privado para cirurgias eletivas.
- b. Regulamentação da formação de profissionais de saúde no município, incluindo programas de residência e capacitação contínua para enfermeiros e médicos da atenção básica.
- c. Definição da estrutura da secretaria municipal de saúde, integração com o SUS estadual e federal, criação de conselhos municipais de saúde para fiscalização e participação comunitária, priorizando ações preventivas, curativas e de vigilância sanitária com equidade e acesso gratuito.
- d. Criação de fundos específicos para pesquisa em saúde pública, com ênfase em estudos epidemiológicos locais e integração com universidades regionais.
- e. Normas para a gestão de resíduos hospitalares e controle ambiental, priorizando a sustentabilidade e a prevenção de contaminação em unidades de saúde.

24. Assinale a alternativa **correta** sobre a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).

- a. Estabelece mecanismos de financiamento exclusivo para infraestrutura de Unidades Básicas de Saúde, incluindo repasses fundo a fundo para construção e equipagem em municípios prioritários.
- b. Define protocolos específicos para o atendimento de urgências e emergências na Atenção Básica, com foco em classificação de risco e articulação com hospitais de referência no SUS.
- c. Regula a formação e capacitação contínua de profissionais da Atenção Básica, priorizando residências em saúde da família e programas de educação permanente intersetorial.
- d. Cria normas para a vigilância sanitária e epidemiológica na Atenção Básica, com ênfase em controle de endemias e integração com políticas ambientais e de saneamento básico.
- e. Estabelece diretrizes para a organização da Atenção Básica no SUS, priorizando a Estratégia Saúde da Família como abordagem principal, com ênfase na integralidade das ações de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação.

25. Analise as afirmativas abaixo sobre os conceitos de caso, surto, epidemia, endemia e pandemia no âmbito da Atenção Primária à Saúde, conforme as diretrizes de vigilância epidemiológica do Ministério da Saúde.

1. Caso: ocorrência individual de doença ou agravamento com critérios clínicos, laboratoriais ou epidemiológicos, notificado para investigação isolada.
2. Surto: aumento inesperado de casos em área ou grupo delimitado, demandando busca ativa local.
3. Epidemia: elevação significativa de casos em larga área geográfica, com análise populacional.
4. Endemia: epidemia em escala global, com propagação internacional e coordenação nacional/internacional na APS para detecção precoce, controle e prevenção comunitária.

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

- a. São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- 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.

26. Qual a principal diferença da Política Nacional de Atenção Básica - PNAB 2017 (Portaria GM/MS nº 2.436/2017, Anexo XXII da Portaria de Consolidação nº 2/2017) em relação à PNAB 2011 (Portaria GM/MS nº 2.488/2011), quanto à organização do modelo de Atenção Básica?

- a. Na PNAB 2017, o território de responsabilidade da ESF é reduzido para máximo 2 mil habitantes por equipe, priorizando cobertura urbana densa com integração obrigatória de agentes comunitário de saúde, diferentemente dos 3-4 mil da PNAB 2011, para elevar resolutividade maior de 85%.
- b. Na PNAB 2017, o NASF-AB (Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica) é reestruturado em 1 equipe para cada 5 mil habitantes, com foco exclusivo em apoio pedagógico, eliminando as três modalidades (1/2/3).
- c. Na PNAB 2017, o financiamento Piso da Atenção Básica (PAB) torna-se 100% automático e desvinculado de cobertura ESF, com incentivos fixos, ao contrário da PNAB 2011 que condicionava estritamente a 100% ESF.
- d. Na PNAB 2017, a Estratégia Saúde da Família (ESF) passa a ser o modelo prioritário, mas não mais obrigatório, permitindo modelos de transição com flexibilidade municipal para pactuação gradual na RAS, mantendo Piso da Atenção Básica (PAB) e Parte Fixa (PAB Fixo), condicionados à cobertura progressiva.
- e. Na PNAB 2017, a integração Vigilância Epidemiológica-APS é obrigatória via território único ACS/ACE, com notificação SINAN diária, superando a PNAB 2011 que limitava VE a ações complementares sem responsabilização territorial.

27. De acordo com o Guia de Vigilância Epidemiológica (VE -7ª ed., MS 2024) e Diretrizes Nacionais de Vigilância em Saúde (2025), qual é a sequência prioritária de ações da Atenção Primária a Saúde/Estratégia de Saúde da Família (APS/ESF) na vigilância epidemiológica durante uma epidemia (ex.: dengue, COVID-19 ou cólera)?

- a. Campanha educativa comunitária massiva via ACS, distribuição de panfletos preventivos e orientação familiar domiciliar, com avaliação de adesão pós-15 dias e articulação NASF para promoção hábitos, sem notificação formal ou busca ativa obrigatória.
- b. Encaminhamento prioritário de todos os suspeitos para UPA/hospital terciário, com coleta de sangue em UBS para laboratório central e regulação via SISREG, priorizando estabilização clínica sem investigação territorial local.
- c. Notificação compulsória imediata via SINAN (24-48h), busca ativa de casos/contatos no território ESF, investigação inicial (pessoa/tempo/lugar) e implementação de bloqueio (quimioprofilaxia/vacinação/isolamento), articulando com VE municipal para interrupção transmissão e monitoramento indicadores.
- d. Eliminação exclusiva de vetores/criadouros via ACE, com mutirões semanais no território e índice infestação <1%, articulando VS ambiental sem notificação humana ou bloqueio farmacológico.
- e. Monitoramento passivo de óbitos via SIM e análise retrospectiva de dados e relatório anual para planejamento, com foco em mortalidade evitável sem ações prospectivas de detecção ou controle agudo.

28. Qual é a principal característica da organização dos serviços de saúde no SUS no Brasil, considerando os níveis de atenção básica, média e alta complexidade?

- a. O SUS é organizado de forma hierárquica, descentralizada e regionalizada, com a atenção básica atuando como porta de entrada e coordenadora do cuidado, referenciando casos para a média e alta complexidade.
- b. O SUS prioriza a atenção alta complexidade como nível inicial, com foco em hospitais de referência para resolver demandas comuns, referenciando casos simples para a atenção básica e média apenas quando necessário.
- c. A organização é centralizada no nível federal, com a atenção média complexidade servindo como porta de entrada para ações de promoção e prevenção, enquanto a básica e alta lidam com especialidades.
- d. Os níveis são independentes, sem hierarquia, onde a atenção básica gerencia apenas vacinação e educação em saúde, a média foca em cirurgias complexas e a alta em consultas rotineiras.
- e. A estrutura é verticalizada exclusivamente em municípios, com a atenção alta complexidade responsável pela territorialização e equipes multiprofissionais, enquanto básica e média atuam em vigilância sanitária.

29. Um paciente de 62 anos, com insuficiência renal crônica (IRC) estágio 4, secundária a nefropatia diabética, apresenta anemia normocítica e normocrômica com hemoglobina de 9,5 g/dL. Não há evidências de sangramento gastrointestinal, deficiências nutricionais ou infecções ativas.

Qual é o mecanismo fisiopatológico relacionado à eritropoietina (EPO) que contribui para o desenvolvimento dessa anemia nesse contexto?

- a. Aumento na degradação hepática da EPO devido à sobrecarga metabólica.
- b. Inibição direta da ação da EPO na medula óssea por toxinas urêmicas acumuladas.
- c. Hipersecreção de EPO compensatória, levando à exaustão das reservas medulares.
- d. Redução na produção de EPO pelas células intersticiais peritubulares renais, resultante do dano tecidual progressivo.
- e. Deficiência de cofatores nutricionais necessários para a síntese de EPO, como vitamina B12 e folato.

30. Um homem de 60 anos apresenta-se ao pronto-socorro com dispneia progressiva, fadiga e edema em membros inferiores. Seu exame físico revela estertores pulmonares bilaterais e jugular distendida. O exame laboratorial mostra níveis elevados de peptídeo natriurético tipo B (BNP) em 450 pg/mL.

Qual é o significado clínico de um BNP aumentado nesse contexto?

- a. Indica infecção pulmonar aguda, como pneumonia, devido à inflamação sistêmica.
- b. Sugere hipertensão arterial isolada, sem envolvimento cardíaco direto.
- c. Aponta para deficiência renal crônica primária, com redução na clearance de hormônios.
- d. Representa uma resposta normal ao exercício físico recente, sem implicações patológicas.
- e. Reflete estresse ventricular e sobrecarga cardíaca, sendo marcador de insuficiência cardíaca congestiva.

31. O Fluxograma atual do Ministério da Saúde para o diagnóstico da infecção pelo HIV em adultos utilizando testes rápidos Anti-HIV (TR1 e TR2) é:

- a. Com TR1; se reagente, prosseguir para TR2; se ambos os reagentes, confirma a infecção pelo HIV e realiza contagem de CD4+.
- b. Com TR1 em fluido oral; se reagente, usar TR2 com sangue venoso; discordâncias resolvidas com repetição após 15 dias, sem escalonamento para testes laboratoriais.
- c. Com TR1 isolado para triagem; se reagente, confirma imediatamente a infecção sem necessidade de TR2, prosseguindo diretamente para quantificação da carga viral e início da terapia antirretroviral.
- d. Com TR1 e TR2 simultâneos; se pelo menos um reagente, confirma infecção e coleta amostra para western blot como terceira etapa obrigatória em todos os casos.
- e. Com TR2 (teste rápido de maior sensibilidade); se não reagente, repetir TR1; confirmação apenas com ambos não reagentes, priorizando autoteste para casos inconclusivos.

32. Em relação à farmacologia das classes de antibióticos com base em seus mecanismos de ação, as drogas inibidores da síntese da parede celular são os(as):

- a. Polimixinas.
- b. Fluoroquinolonas.
- c. Sulfonamidas e trimetoprim.
- d. Beta-lactâmicos como penicilinas e cefalosporinas.
- e. Aminoglicosídeos, tetraciclina, macrolídeos e cloranfenicol.

33. Assinale a alternativa que indica **corretamente** a nova classificação da hipertensão arterial em adultos, conforme a Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial de 2025, baseada na medida de pressão arterial sistólica (PAS) e diastólica (PAD) em consultório.

- a. Pressão arterial ótima: <120 e <80 mmHg; PA normal: 120–129 e <80 mmHg; Pré-hipertensão: 130–139 e/ou 80–89 mmHg; Hipertensão estágio 1: 140–159 e/ou 90–99 mmHg; Hipertensão estágio 2: ≥ 160 e/ou ≥ 100 mmHg.
- b. Pressão arterial normal: <120 e <80 mmHg; Pré-hipertensão: 120–139 e/ou 80–89 mmHg; Hipertensão estágio 1: 140–159 e/ou 90–99 mmHg; Hipertensão estágio 2: 160–179 e/ou 100–109 mmHg; Hipertensão estágio 3: ≥ 180 e/ou ≥ 110 mmHg.
- c. Pressão arterial normal: <130 e <85 mmHg; Elevada: 130–139 e/ou 85–89 mmHg; Hipertensão estágio 1: 140–159 e/ou 90–99 mmHg; Hipertensão estágio 2: 160–179 e/ou 100–109 mmHg; Hipertensão estágio 3: ≥ 180 e/ou ≥ 110 mmHg.
- d. Pressão arterial ótima: <120 e <80 mmHg; PA normal: <130 e <80 mmHg; Hipertensão estágio 1: 130–139 e/ou 80–89 mmHg; Hipertensão estágio 2: 140–159 e/ou 90–99 mmHg; Hipertensão estágio 3: ≥ 160 e/ou ≥ 100 mmHg.
- e. Pressão arterial normal: <120 e <80 mmHg; Pré-hipertensão: 120–129 e <80 mmHg; Hipertensão estágio 1: 130–139 e/ou 80–89 mmHg; Hipertensão estágio 2: 140–159 e/ou 90–99 mmHg; Hipertensão estágio 3: ≥ 160 e/ou ≥ 100 mmHg.

34. Qual é o quadro clínico típico de infecção do trato urinário (ITU) não complicada em mulheres sexualmente ativas atendidas na atenção primária à saúde, conforme protocolos do Ministério da Saúde e sociedades médicas brasileiras?

- a. Mulher idosa com febre alta, calafrios, náuseas e dor lombar unilateral, sugerindo pielonefrite aguda, com necessidade de internação e antibioticoterapia intravenosa.
- b. Mulher jovem com corrimento vaginal purulento, prurido e odor fétido, associado à relação sexual desprotegida, apontando para infecção sexualmente transmissível como clamídia ou gonorreia, com foco em testes para ISTs.
- c. Mulher de 25-35 anos com disúria, polaciúria, urgência miccional e dor suprapúbica há 1-3 dias, sem febre, dor lombar ou corrimento vaginal, com história de relação sexual recente e fatores como uso de espermicidas.
- d. Mulher em menopausa com incontinência urinária crônica, noctúria e resíduo pós-miccional, sem sintomas agudos, priorizando investigação urodinâmica e manejo conservador.
- e. Mulher grávida com bacteriúria assintomática detectada em exame de rotina, sem queixas clínicas, mas com risco de complicações, demandando antibioticoterapia profilática.

35. Assinale a alternativa que indica **corretamente** um quadro clínico de um Acidente Vascular Cerebral (AVC) isquêmico agudo em adultos.

- a. Paciente de 50-70 anos com início súbito de déficit neurológico focal assimétrico, como hemiparesia facial ou de membros, afasia, hemianopsia ou ataxia, sem febre ou trauma recente, podendo incluir cefaleia intensa, demandando reconhecimento rápido via escala FAST.
- b. Paciente idoso com cefaleia crônica progressiva, náuseas e vômitos matinais, sem déficits focais, associado à hipertensão não controlada.
- c. Paciente com episódio transitório de fraqueza bilateral, confusão mental e sudorese, resolvido em minutos.
- d. Paciente jovem com cefaleia hemicrania na pulsante, fotofobia e fonofobia, sem alterações neurológicas focais, característico de enxaqueca com aura.
- e. Paciente com rigidez generalizada, crises convulsivas e febre, demandando punção lombar e antibioticoterapia intravenosa imediata na APS.

36. Assinale a alternativa que indica **corretamente** um quadro clínico típico da doença de Parkinson em idosos atendidos na Atenção Primária à Saúde, conforme protocolos do Ministério da Saúde.

- a. Paciente idoso com tremor intencional bilateral exacerbado por movimentos, sem rigidez ou bradicinesia, associado a histórico familiar e possíveis comorbidades como ansiedade ou insônia, sugerindo tremor essencial.
- b. Paciente com início abrupto de hemiparesia, afasia e confusão mental, podendo incluir cefaleia ou alterações visuais, apontando para acidente vascular cerebral isquêmico, com necessidade de imagem cerebral urgente.
- c. Paciente com declínio cognitivo progressivo, perda de memória recente e desorientação, sem sintomas motores proeminentes, podendo envolver apatia ou alucinações.
- d. Paciente de 60-70 anos com início gradual de tremor de repouso assimétrico (especialmente em membros superiores), bradicinesia, rigidez muscular e instabilidade postural, podendo apresentar sintomas não motores como depressão ou distúrbios do sono.
- e. Paciente com rigidez generalizada, crises convulsivas e febre, associada a cefaleia intensa ou sinais meníngeos.

37. Na classificação das drogas utilizadas em psicofarmacologia, a categoria dos ansiolíticos inclui:

- a. Bupropiona e inibidores da recaptção de serotonina e noradrenalina.
- b. Benzodiazepínicos como o alprazolam e diazepam.
- c. Clorpromazina e ziprasidona.
- d. Carbamazepina e o carbonato de lítio.
- e. Codeína, oxicodona e morfina.

38. Assinale a alternativa que indica **corretamente** um quadro clínico típico da esclerose múltipla (EM) em adultos jovens, especialmente mulheres, atendidos na Atenção Primária à Saúde, conforme protocolos do Ministério da Saúde.

- a. Paciente idoso com fraqueza muscular progressiva ascendente, dificuldade para deglutir e respirar, sem sintomas sensoriais, associados a anticorpos contra receptores de acetilcolina.
- b. Paciente com declínio motor gradual, atrofia muscular, fasciculações e hiperreflexia, sem envolvimento sensorial ou cognitivo.
- c. Paciente jovem com cefaleia crônica, rigidez nuchal e fotofobia, podendo incluir febre e vômitos, sugerindo meningite autoimune, com necessidade de punção lombar.
- d. Paciente com tremor intencional, rigidez e bradicinesia assimétrica, piorando com repouso, em tratamento inicial com levodopa na APS.
- e. Paciente de 20-40 anos com surtos recorrentes de sintomas neurológicos multifocais, como neurite óptica (perda visual unilateral), parestesias sensoriais (formigamentos ou dormências em membros), fraqueza muscular, fadiga intensa, distúrbios de equilíbrio ou controle esfíncteriano, com remissões parciais.

39. Quais são os critérios diagnósticos principais para o Transtorno Neurocognitivo Maior (demência) em adultos, conforme o DSM-5?

- a. Declínio cognitivo leve em domínios isolados, sem interferência na independência diária, ocorrendo em contexto de delirium ou depressão, com foco em testes laboratoriais exclusivos para causas reversíveis.
- b. Declínio cognitivo agudo com febre e confusão mental, interferindo temporariamente nas atividades, mais bem explicado por infecção ou trauma, priorizando exame neurológico imediato e internação.
- c. Declínio cognitivo significativo em um ou mais domínios (como memória, atenção, função executiva, linguagem ou cognição social), interferindo na independência das atividades diárias, não ocorrendo exclusivamente em contexto de delirium.
- d. Declínio cognitivo progressivo em múltiplos domínios, mas sem interferência na independência, ocorrendo em contexto de outro transtorno mental como esquizofrenia.
- e. Declínio cognitivo significativo apenas em memória, com preservação da independência diária, não excluindo delirium ou causas psiquiátricas.

40. Quais são os critérios diagnósticos principais para a Síndrome de Abstinência Alcoólica em adultos, conforme o DSM-5 e diretrizes do Ministério da Saúde para avaliação na Atenção Primária à Saúde?

- a. Uso recente de álcool com pelo menos três sintomas como cefaleia, fadiga e irritabilidade, podendo incluir sudorese ou taquicardia isoladas, desenvolvendo-se semanas após redução gradual, sem necessidade de prejuízo funcional significativo, podendo ser atribuído a condições como hipertensão não controlada ou depressão subjacente crônica.
- b. Cessação ou redução do uso prolongado e pesado de álcool, seguida por pelo menos dois sintomas como hiperatividade autonômica (sudorese, taquicardia), tremor aumentado nas mãos, insônia, náusea ou vômito, alucinações transitórias visuais/auditivas/táteis, agitação psicomotora, ansiedade ou convulsões tônico-clônicas generalizadas, desenvolvendo-se em horas há poucos dias.
- c. Cessação abrupta de álcool com sintomas isolados como tremor e ansiedade, podendo envolver náusea ou insônia transitórias, sem requisito de múltiplos sintomas simultâneos ou sofrimento clinicamente relevante, focando em avaliação laboratorial detalhada para exclusão de hipoglicemia, infecções ou desidratação.
- d. Redução gradual do consumo alcoólico com alucinações persistentes e convulsões como critérios obrigatórios, podendo incluir agitação ou ansiedade generalizada, desenvolvendo-se em meses após interrupção, priorizando imagem cerebral obrigatória para diagnóstico diferencial sem ênfase em sintomas autonômicos imediatos.
- e. Uso prolongado de álcool seguido por náusea e insônia isoladas, podendo envolver tremor ou fadiga intermitentes, causando prejuízo mínimo no funcionamento diário, atribuível a transtornos mentais como ansiedade generalizada ou insônia primária, sem necessidade de cronologia específica pós-cessação do uso.

**Página
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		2505 Médico Especialista - Neurologista	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

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO ESTRATÉGICA
SECRETARIA DE SAÚDE

EDITAL 001/2025



