



# MÉDICO DO PSF

## Caderno de Questões

**Data da prova:** 14 de dezembro de 2025.

**Duração máxima da prova:** 2(duas) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão resposta.

### INSTRUÇÕES:

1. Este caderno contém 30 (trinta) questões objetivas com 04 (quatro) opções (A, B, C, D). A prova terá duração máxima de 02 (duas) horas. A prova terá seu horário de início em sala, a contar após a distribuição dos cadernos de prova e autorização do aplicador(a).
2. Confira em seu caderno de provas a sequência de questões. Você tem até 10 (dez) minutos do início das provas para solicitar a troca do caderno de provas que apresentar algum problema de impressão ou qualquer outro que inviabilize a realização da mesma, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
3. A interpretação das questões, bem como das instruções, faz parte da prova. Portanto, ao aplicador(a) de sala e fiscais não há autorização para fornecer esclarecimentos sobre o conteúdo das provas, sendo esta atribuição de única e exclusiva responsabilidade do(a) candidato(a).
4. Você receberá do aplicador o cartão de respostas 30 (trinta) minutos após o início da prova, o cartão de respostas deverá obrigatoriamente ser assinado pelo(a) candidato(a) no local em que há a indicação: “**ASSINATURA**”, utilizando sempre caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
5. Caso realmente precise, utilize como rascunho os espaços em branco nas folhas do caderno de prova. Sugerimos que você assinale, inicialmente, no próprio caderno de provas, todas as respostas que julgar correta. Depois, passe-as para o cartão de respostas.
6. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada ou em branco serão **ANULADAS**. Portanto, ao preencher o cartão de respostas faça-o cuidadosamente. Evite erros, pois em hipótese alguma haverá substituição do cartão de respostas por erro do(a) candidato(a).
7. Ao terminar a prova ou findo o horário limite para sua realização, o candidato deverá **OBRIGATORIAMENTE** entregar seu cartão de respostas “**ASSINADO**”, ao aplicador(a) de sala. O(a) candidato(a) que não devolver seu cartão de respostas será automaticamente **eliminada(o)** e não terá classificação alguma no processo seletivo.
8. **Atenção!** Preencha o cartão-resposta na mesma sequência numérica das questões do caderno de provas.
9. Somente será permitido levar o caderno de questões (prova), depois de decorrido o período de **90 (noventa) minutos do início das provas**.
10. Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos, assim como os demais procedimentos constantes no subitem 12.11 e no subitem 12.13 do Edital nº 001/2025.
11. Após o término da prova, o(a) candidato(a) deverá deixar imediatamente o recinto da mesma, sendo **terminantemente proibido** fazer contato com os(as) candidatos(as) que ainda não terminaram a prova sob pena de ser excluído do processo seletivo.
12. O desrespeito às normas que regem o presente processo seletivo, bem como, a desobediência às exigências registradas no edital, além de sanções legais cabíveis implica na desclassificação do candidato.
13. Os dois últimos candidatos ao terminarem as provas deverão retirar-se da sala simultaneamente, após testemunharem o fechamento (lacre) do envelope de provas, assinando a Ata Relatório.
14. O candidato, após a divulgação dos gabaritos preliminares da prova objetiva, que será feita na página do processo seletivo acessível através do site [www.idesg.org.br](http://www.idesg.org.br), na data prevista no Cronograma geral de datas e eventos, contante no item 3.1. do edital nº 001/2025, poderá peticionar **RECURSO** à banca examinadora, quando julgar que ocorreu erro na formulação das questões e divulgação do gabarito preliminar, observado o item 14 do Edital nº 001/2025.

**BOA PROVA!!!**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SERITINGA/MG

Processo Seletivo nº 001/2025

Edital nº 001/2025

## ATENÇÃO!!!

- O CARTÃO DE RESPOSTAS ABAIXO DEVE SER UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE COMO RASCUNHO, NÃO SERÁ CONSIDERADO EM HIPÓTESE ALGUMA PARA CORREÇÃO.
- AO RECEBER O CARTÃO DE RESPOSTAS DEFINITIVO CONFIRA OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO (NOME, CARGO/EMPREGO, NÚMERO DE INSCRIÇÃO) E EM SEGUIDA ASSINE NO LOCAL INDICADO.

### CARTÃO DE RESPOSTAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERITINGA/MG																																																																																																																																																																																																																	
<i>Preenchimento de vagas existentes e formação de cadastro de reserva.</i>																																																																																																																																																																																																																	
Nome:					_____																																																																																																																																																																																																												
Cargo:					_____																																																																																																																																																																																																												
Local:					_____																																																																																																																																																																																																												
Nº de inscrição:		Data: 14/12/2025			Turno:			_____																																																																																																																																																																																																									
<p>* Marcar apenas uma opção para cada questão, evitando-se ultrapassar o círculo; * O círculo correspondente à questão escolhida deve ser totalmente preenchido, evitando-se ultrapassar o círculo; * Marcar apenas a quantidade de questões existentes na sua prova; * Utilize somente caneta esferográfica azul ou preta, não rasurar ou sujar o cartão; É NECESSIDADE DO CANDIDATO A CONFERÊNCIA DOS DADOS DE SEU CARTÃO DE RESPOSTA.</p>								<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>																																																																																																																																																																																																									
<table border="1"><tbody><tr><td>1</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>21</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>2</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>22</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>3</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>23</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>4</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>24</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>5</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>25</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>6</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>26</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>7</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>27</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>8</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>28</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>9</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>29</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>10</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>30</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>11</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>31</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>12</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>32</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>13</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>33</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>14</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>34</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>15</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>35</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>16</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>36</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>17</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>37</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>18</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>38</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>19</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>39</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>20</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>40</td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr></tbody></table>										1	A	B	C	D	21	A	B	C	D	2	A	B	C	D	22	A	B	C	D	3	A	B	C	D	23	A	B	C	D	4	A	B	C	D	24	A	B	C	D	5	A	B	C	D	25	A	B	C	D	6	A	B	C	D	26	A	B	C	D	7	A	B	C	D	27	A	B	C	D	8	A	B	C	D	28	A	B	C	D	9	A	B	C	D	29	A	B	C	D	10	A	B	C	D	30	A	B	C	D	11	A	B	C	D	31	A	B	C	D	12	A	B	C	D	32	A	B	C	D	13	A	B	C	D	33	A	B	C	D	14	A	B	C	D	34	A	B	C	D	15	A	B	C	D	35	A	B	C	D	16	A	B	C	D	36	A	B	C	D	17	A	B	C	D	37	A	B	C	D	18	A	B	C	D	38	A	B	C	D	19	A	B	C	D	39	A	B	C	D	20	A	B	C	D	40	A	B	C	D
1	A	B	C	D	21	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
2	A	B	C	D	22	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
3	A	B	C	D	23	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
4	A	B	C	D	24	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
5	A	B	C	D	25	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
6	A	B	C	D	26	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
7	A	B	C	D	27	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
8	A	B	C	D	28	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
9	A	B	C	D	29	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
10	A	B	C	D	30	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
11	A	B	C	D	31	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
12	A	B	C	D	32	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
13	A	B	C	D	33	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
14	A	B	C	D	34	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
15	A	B	C	D	35	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
16	A	B	C	D	36	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
17	A	B	C	D	37	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
18	A	B	C	D	38	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
19	A	B	C	D	39	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
20	A	B	C	D	40	A	B	C	D																																																																																																																																																																																																								
Assinatura do(a) candidato(a)						<b>Tipo de prova</b> Padrão																																																																																																																																																																																																											

### ATENÇÃO:

- O(a) candidato(a) deverá **OBRIGATORIAMENTE**, entregar seu cartão de respostas definitivo preenchido e **ASSINADO**, sob pena de ter seu cartão de respostas **ANULADO**. (item 11.14 do edital nº 001/2025).
- Preencha o cartão-resposta na mesma sequência numérica das questões do caderno de provas.



## LÍNGUA PORTUGUESA

Para responder às questões de 01 a 06, leia o texto abaixo.

### Ricos demais

Ela tinha uma expressão preocupada, mostrando-se distante. Depois de quase meia hora e na certeza de que o assunto ficaria entre nós, confessou-me sentir-se bastante preocupada com o marido. Pouco dormia e apresentava crises constantes de ansiedade. Passava o dia somando valores e consultando seu advogado. Pensou estar com problemas financeiros, tentando se reorganizar, pois sua mente era um caos. Para minha surpresa, era exatamente o contrário. Ele tinha excesso de dinheiro, veja só. O problema é que passava as horas livres administrando quase uma centena de imóveis de sua propriedade, além de aplicações na bolsa. Esse era o seu dilema: via ao redor pessoas tentando enganá-lo e não descuidava um minuto do patrimônio. Além disso, buscava outras aquisições, e escolher as melhores consumia parte significativa do tempo. É, enfim, alguém que só conseguiu acumular escrituras e dinheiro. As relações familiares e as amizades nunca foram prioritárias. Agora, aos 82 anos de idade, encontra-se perdido.

A escritora Marina Colassanti disse, em uma entrevista, ser importante ponderar acerca de um dos maiores mitos sobre a velhice: acreditar que venha sempre acompanhada da sabedoria. Na maioria das vezes, só representa o desgaste do corpo e a proximidade da morte. Se nos descuidarmos, atravessaremos a existência como um mero organismo biológico, nada mais. A natureza cria e descarta, eis tudo. Refletindo sobre o relato acima, dei-me conta do quanto podemos nos desviar dos grandes propósitos. A cobiça se alimenta de si mesma. E, pior, quem a nutre ao longo dos anos, mal percebe as coisas boas acontecendo no entorno. Atenção: não estou fazendo a apologia da pobreza. Ter dinheiro é muito bom. Escasso, nos leva a uma situação de carência, traduzida em dificuldades de toda ordem. Eu nem me importaria de, por exemplo, ter dúvidas de como e onde gastá-lo. O problema surge quando nos desviamos do foco principal, que é o seu usufruto pleno. Somar é bom, porém, precisa ter o mesmo valor de dividir. Caso contrário, nos candidataremos a repetir o modelo acima.

Se você já leu o livro *Coisa de Rico*, do escritor Michel Alcoforado, sabe a que me refiro. O excesso nos leva a ignorar a noção de realidade, extrapolando o bom senso e nos tornando vulneráveis às pequenas perdas. Como somos criaturas desejantes, a privação também pode causar sérios problemas. Sem contar, claro, que parece melhor resolver os dramas de qualquer ordem ancorados no conforto e na ausência de preocupações financeiras. Soaria bem simpático dizer o contrário, mas os exemplos o desmentem. Enfim, surpreendo-me recordando este homem afogado em números e tão distraído a ponto de não perceber que em breve nossos pertencimentos serão entregues a outros.

O pobre senhor tão aflito deixou de aprender a lição proposta pelo filósofo Michel Onfray: “Sair por aí, desenfreadamente, usando a vida até furar a sola.”

Autor: Gilmar Marcílio - GZH (adaptado).

**01.** Algumas palavras da língua portuguesa apresentam estruturas fonéticas que podem divergir da simples contagem de letras, já que dígrafos afetam o número real de sons. Considerando esse princípio, assinale a alternativa INCORRETA quanto ao número total de fonemas e dígrafos das palavras apresentadas.

- (A) **centena** possui 6 fonemas e o dígrafo **en**.
- (B) **escasso** possui 6 fonemas e o dígrafo **ss**.
- (C) **melhores** apresenta 7 fonemas e o dígrafo **lh**.
- (D) **desejantes** conta com 10 fonemas e nenhum dígrafo.



**02.** O texto articula o relato inicial sobre o idoso milionário com reflexões filosóficas e literárias, produzindo uma crítica ao modo como certas formas de acúmulo podem desviar o indivíduo dos propósitos essenciais da vida. Esse entrelaçamento discursivo permite ao autor sustentar uma visão mais ampla sobre o sentido da existência e o risco de uma vida reduzida à administração de posses. Considerando esse percurso reflexivo, assinale a alternativa que apresenta interpretação coerente com a perspectiva construída no texto.

- (A) O texto defende que a riqueza, quando transforma o indivíduo em zelador permanente do próprio patrimônio, conduz a uma forma de empobrecimento existencial, pois desloca sua atenção das relações e dos sentidos compartilhados da vida.
- (B) O autor sugere que o acúmulo material é sempre acompanhado de deterioração emocional, estabelecendo relação direta entre riqueza e sofrimento psíquico, independentemente das escolhas individuais.
- (C) A crítica exposta no texto indica que a pobreza, por obrigar o sujeito a lidar com carências, proporciona melhor compreensão da realidade do que a riqueza, sendo uma condição mais favorável ao equilíbrio interior.
- (D) O relato do idoso funciona como evidência de que a velhice, quando associada ao poder econômico, torna-se estágio propício ao desenvolvimento de sabedoria, reforçando afirmações recorrentes sobre a maturidade.

**03.** A reflexão proposta pelo texto contrapõe duas experiências humanas: o acúmulo obsessivo, que aprisiona, e o usufruto consciente, que liberta. Essa oposição se revela não apenas no exemplo do idoso, mas também na incorporação de referências como Marina Colassanti, Michel Alcoforado e Michel Onfray, ampliando o olhar para questões que envolvem desejo, privação e sentido da vida. Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta leitura compatível com a crítica subjacente ao texto.

- (A) A menção à privação financeira demonstra que o autor considera a falta de recursos um fator de deterioração moral mais grave do que o excesso de bens, pois ela impediria completamente o exercício da liberdade individual.
- (B) O percurso reflexivo mostra que tanto o excesso quanto a falta podem comprometer a experiência humana, mas o texto ressalta que o acúmulo desmedido produz distorções perceptivas que impedem o indivíduo de reconhecer o que realmente importa.
- (C) As referências filosóficas funcionam no texto como contraponto à história inicial, relativizando a crítica ao acúmulo e defendendo que a prosperidade econômica, quando acompanhada de disciplina, tende a gerar equilíbrio emocional.
- (D) O exemplo do idoso é apresentado como situação excepcional e pouco representativa, servindo apenas como introdução narrativa sem implicações mais amplas para o tema da condição humana e da relação com o desejo.

**04.** No trecho “Somar é bom, porém, precisa ter o mesmo valor de dividir”, o conectivo “porém” atua como elemento articulador do enunciado, introduzindo uma relação que modifica a orientação argumentativa e reorganiza o sentido da frase. Considerando o valor discursivo dessa conjunção no contexto do texto, assinale a alternativa que identifica corretamente a circunstância expressa por esse termo.

- (A) O conectivo expressa condição, indicando que o ato de dividir só ocorre mediante o cumprimento prévio do ato de somar.
- (B) O termo estabelece a ideia de concessão, sugerindo que dividir se realiza apesar de somar ser considerado algo positivo.
- (C) O conectivo introduz oposição, contrapondo o valor positivo de somar à necessidade simultânea de atribuir igual relevância ao ato de dividir.
- (D) O termo indica finalidade, realçando que o objetivo de somar é permitir que a divisão atinja pleno valor.



**05.** Ao longo do texto, imagens como “afogado em números”, “desviar dos grandes propósitos” e “usar a vida até furar a sola” intensificam a crítica do autor a um modo de existência fragmentado e desorientado. Essas expressões atuam como recursos que ampliam a dimensão simbólica do argumento, aproximando o leitor de uma reflexão ético-existencial sobre limites, escolhas e vulnerabilidades. Considerando esses efeitos, assinale a alternativa que melhor interpreta o valor figurativo dessas imagens no conjunto do texto.

- (A) As imagens figurativas reforçam a tese de que o envelhecimento conduz inevitavelmente à perda de lucidez, independentemente de estilo de vida, circunstância financeira ou vínculos afetivos.
- (B) As metáforas funcionam como exemplificação do ponto de vista econômico apresentado, enfatizando estratégias financeiras equivocadas que comprometem o bem-estar do proprietário.
- (C) As imagens têm função meramente estética, destinadas a suavizar o teor crítico do texto e a aproximá-lo do campo poético, sem impacto relevante na argumentação.
- (D) O uso de expressões metafóricas evidencia o contraste entre o rigor administrativo do personagem e a precariedade de sua experiência afetiva e existencial, ampliando a crítica à desordem interna produzida pelo acúmulo.

**06.** Considerando a classificação gramatical de palavras do texto, em seus contextos de ocorrência, analise as assertivas:

- I. Em “o seu usufruto pleno”, o termo “usufruto” pertence à classe dos substantivos, funcionando como núcleo de um sintagma nominal que expressa ideia abstrata.
- II. Em “A cobiça se alimenta de si mesma”, o termo “si” é classificado como pronome reflexivo, retomando o próprio sujeito da oração.

Das assertivas, pode-se afirmar que:

- (A) Apenas a assertiva I está correta.
- (B) Apenas a assertiva II está correta.
- (C) As assertivas I e II estão corretas.
- (D) As assertivas I e II estão incorretas.

**07.** No contexto da linguagem utilizada em documentos e orientações da área da saúde, assinale a alternativa em que ambos os pares de palavras estão corretamente classificados como sinônimos ou antônimos.

- (A) Hígido – Saudável (Sinônimos)  
Agravamento – Melhora (Sinônimos)
- (B) Benigno – Maligno (Antônimos)  
Letal – Mortal (Antônimos)
- (C) Prevenir – Evitar (Sinônimos)  
Crônico – Persistente (Antônimos)
- (D) Atenuar – Reduzir (Sinônimos)  
Exacerbar – Agravar (Sinônimos)



**08.** Em um registro de evolução clínica, o profissional escreveu o seguinte trecho:

*"O paciente apresentou piora leve no quadro respiratório e respondeu rapidamente ao tratamento prescrito."*

Com base nas classes de palavras, assinale a alternativa em que todos os termos destacados estão corretamente classificados.

- (A) Piora – Verbo; Leve – Substantivo; Rapidamente – Adjetivo; Tratamento – Verbo.
- (B) Piora – Substantivo; Leve – Adjetivo; Rapidamente – Advérbio; Tratamento – Substantivo.
- (C) Piora – Adjetivo; Leve – Advérbio; Rapidamente – Verbo; Tratamento – Substantivo.
- (D) Piora – Substantivo; Leve – Verbo; Rapidamente – Advérbio; Tratamento – Adjetivo.

**09.** No uso da norma-padrão da Língua Portuguesa, os substantivos coletivos designam, no singular, conjuntos de seres ou objetos da mesma espécie. Considerando os exemplos a seguir, assinale a alternativa INCORRETA quanto à relação entre o coletivo e os elementos que ele designa.

- (A) O setor de segurança mantém um amplo *arsenal* para armazenar armas apreendidas em operações oficiais.
- (B) O acervo histórico foi organizado em uma *hemeroteca*, destinada ao arquivamento de jornais e revistas.
- (C) Durante o evento aéreo, a *esquadrilha* de aviões realizou apresentações sincronizadas.
- (D) A biblioteca organizou sua *discoteca* reunindo livros, jornais e revistas antigos.

**10.** No processo de análise gramatical de textos administrativos e institucionais, a correta identificação e classificação dos pronomes pessoais, demonstrativos e possessivos é fundamental para a compreensão das relações sintáticas e semânticas estabelecidas no enunciado. Considerando as frases a seguir, assinale a alternativa em que o pronome destacado está corretamente classificado, de acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- (A) Este relatório precisa de ajustes imediatos. — este: pronome possessivo.
- (B) Aquele parecer foi elaborado pelo setor jurídico. — aquele: pronome demonstrativo.
- (C) O servidor apresentou seu recurso tempestivamente. — seu: pronome pessoal do caso reto.
- (D) Nós encaminhamos o processo dentro do prazo estabelecido. — nós: pronome pessoal do caso oblíquo.

## SAÚDE PÚBLICA

**11.** O monitoramento dos eventos vitais é fundamental para subsidiar políticas públicas, especialmente no campo da saúde materno-infantil. No âmbito federal, o sistema responsável pela coleta, organização e análise dos dados de nascimento em todo o território nacional é denominado:

- (A) Sistema de Informações de Mortalidade.
- (B) Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos.
- (C) Sistema de Informações de Vigilância Ambiental.
- (D) Sistema de Informações em Saúde da Família do Trabalhador.



**12.** A descentralização e a cooperação entre as esferas de governo são princípios operacionais do Sistema Único de Saúde. Nesse sentido, o Art. 15 da Lei nº 8.080/1990 dispõe sobre as atribuições que a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão, em seu âmbito administrativo. Assim, analise as assertivas:

- I. É atribuição comum a elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.
- II. Para atendimento de necessidades coletivas, urgentes e transitórias, decorrentes de situações de perigo iminente, de calamidade pública ou de irrupção de epidemias, a autoridade competente da esfera administrativa correspondente poderá requisitar bens e serviços, tanto de pessoas naturais como de jurídicas, sendo-lhes assegurada justa indenização.
- III. O fomento e a execução de programas e projetos estratégicos de atendimento emergencial integram as atribuições dos entes federativos.

Das assertivas, pode-se afirmar que:

- (A) Apenas I e III estão corretas.
- (B) Apenas I e II estão corretas.
- (C) I, II e III estão corretas.
- (D) Apenas I está correta.

**13.** A Constituição Federal assegura que a assistência à saúde pode ser prestada pela iniciativa privada, desde que observadas as diretrizes do Sistema Único de Saúde. De acordo com o Art. 199 da CF/1988, as instituições privadas poderão participar de forma \_\_\_\_\_ do SUS, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades \_\_\_\_\_.

Qual alternativa preenche, CORRETA e respectivamente, as lacunas?

- (A) colaborativa – beneficentes e confessionais.
- (B) associada – públicas e sindicais.
- (C) complementar – filantrópicas e sem fins lucrativos.
- (D) cooperativa – empresariais e assistenciais.

**14.** A epidemiologia, enquanto campo estruturante das ciências da saúde, utiliza parâmetros específicos para analisar a distribuição e os determinantes de agravos na população. Esses conceitos orientam a vigilância, o planejamento e a avaliação das ações de saúde. Considerando noções essenciais desse campo, assinale a alternativa correta.

- (A) O coeficiente de morbidade refere-se à medida que relaciona casos de doença e população exposta, permitindo avaliar frequência e distribuição de agravos.
- (B) A letalidade indica a proporção de indivíduos adoecidos que permanecem sintomáticos após o tratamento, funcionando como indicador de cronicidade.
- (C) A prevalência corresponde ao número de casos novos de uma doença em determinado período, sendo usada principalmente para estimar risco de adoecimento.
- (D) A incidência expressa a proporção total de indivíduos afetados por uma doença em um ponto específico do tempo, sendo indicada para mensurar carga acumulada de adoecimento.



**15. O Sistema de Informações de Agravos de Notificação – SINAN constitui instrumento central da Vigilância Epidemiológica no Brasil, permitindo a coleta padronizada, o registro, o processamento e a análise de dados sobre doenças e agravos constantes na lista de notificação compulsória, além daqueles definidos por estados e municípios. Sua operacionalização, estrutura e finalidade estão diretamente associadas ao monitoramento, à tomada de decisão e à formulação de políticas de saúde. Considerando essas características, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O SINAN NET, versão atualmente vigente, foi desenvolvido para permitir maior flexibilidade de uso e pode ser operado não apenas nas Unidades Básicas de Saúde, mas também em esferas administrativas superiores, conforme a realidade estrutural local.
- (B) A Ficha Individual de Notificação deve ser preenchida somente quando houver confirmação laboratorial do agravo, sendo dispensável em situações de suspeita clínica ou epidemiológica.
- (C) O banco de dados do SINAN NET é composto por uma tabela única de notificações de todos os agravos e por tabelas específicas para as investigações relacionadas a cada agravo notificado.
- (D) A alimentação do SINAN tornou-se obrigatória em âmbito nacional a partir de 1998, quando sua regulamentação determinou que municípios, estados e Distrito Federal enviassem regularmente seus dados.

**16. A Lei nº 8.142/1990 estabelece mecanismos de participação social na gestão do Sistema Único de Saúde e define instâncias colegiadas essenciais ao processo decisório. Conforme o Art. 1º, o SUS contará, em cada esfera de governo, com duas instâncias de participação: a Conferência de Saúde e a(o):**

- (A) Conselho de Saúde.
- (B) Mesa de Gestão Participativa.
- (C) Comissão Intergestores Tripartite.
- (D) Comissão Nacional de Saúde Pública.

**17. A efetivação do direito à saúde no Brasil fundamenta-se em princípios que orientam a organização e a execução das ações do Sistema Único de Saúde. Com base nesses princípios, analise as assertivas:**

- I. O acesso às ações e serviços de saúde deve ser garantido a todas as pessoas, independentemente de suas condições sociais, econômicas ou culturais.
- II. A gestão da saúde deve reconhecer que as pessoas possuem necessidades distintas, direcionando mais recursos às áreas de menor vulnerabilidade.
- III. O atendimento à saúde deve considerar o indivíduo como um todo, integrando ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação.

**Das assertivas apresentadas, pode-se afirmar que:**

- (A) Apenas I e III estão corretas.
- (B) Apenas I está correta.
- (C) Apenas II está correta.
- (D) I, II e III estão corretas.



**18.** A Política Nacional de Vigilância em Saúde organiza e orienta as ações de vigilância no SUS a partir de princípios que asseguram atuação contínua, integrada e territorialmente adequada. Esses princípios buscam garantir acesso, equidade e articulação entre prevenção, promoção e cuidado, valorizando as especificidades regionais. Considerando as diretrizes apresentadas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A integralidade implica que ações de vigilância se articulam ao cuidado em saúde, abrangendo desde a prevenção até a intervenção clínica, de modo contínuo e coordenado.
- (B) A regionalização assegura que a vigilância seja integrada às redes de saúde de cada região, respeitando características locais e promovendo organização articulada do território.
- (C) O conhecimento do território envolve análise epidemiológica e avaliação de risco para orientar prioridades e decisões, reconhecendo vulnerabilidades específicas da população.
- (D) A universalidade prevê que somente grupos prioritários, previamente definidos, terão acesso às ações de vigilância em saúde, de acordo com a capacidade instalada dos serviços.

**19.** A Educação Permanente em Saúde constitui estratégia estruturante no SUS, orientada para a transformação das práticas de trabalho e para a qualificação contínua dos profissionais, articulando aprendizagem e cotidiano dos serviços. Considerando esses princípios, analise as assertivas:

- I. A Educação Permanente em Saúde baseia-se na aprendizagem significativa incorporada ao cotidiano dos serviços, valorizando a análise dos problemas reais do trabalho para orientar processos formativos e mudanças nas práticas.
- II. Na Educação Permanente em Saúde, as ações educativas assumem caráter vertical e fundamentam-se na problematização, na participação coletiva e na reorganização dos processos de cuidado.

Das assertivas, pode-se afirmar que:

- (A) Apenas a assertiva I está correta.
- (B) Apenas a assertiva II está correta.
- (C) As assertivas I e II estão corretas.
- (D) As assertivas I e II estão incorretas.

**20.** A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre o financiamento das ações e serviços de saúde, definindo a forma de repasse dos recursos do Fundo Nacional de Saúde. De acordo com o Art. 3º, os recursos destinados aos Municípios, Estados e Distrito Federal serão repassados de forma:

- (A) Suplementar e facultativa.
- (B) Eventual e condicionada.
- (C) Periódica e subsidiária.
- (D) Regular e automática.

**EM BRANCO**



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21.** No contexto dos princípios da atenção preventiva à saúde na Estratégia de Saúde da Família, considerando a atuação médica voltada à redução de riscos e agravos, analise as assertivas:

- I. A solicitação de exames preventivos deve considerar idade, sexo, fatores de risco e evidência científica de benefício populacional.
- II. A orientação sobre dieta e atividade física possui impacto apenas secundário quando comparada às intervenções farmacológicas.
- III. A abordagem do tabagismo e do uso abusivo de álcool integra as ações essenciais da prevenção primária.

Das assertivas, pode-se afirmar que está correto o que se afirma em:

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

**22.** No contexto do acompanhamento de pacientes com insuficiência cardíaca crônica na Atenção Primária, considerando critérios clínicos e fisiopatológicos, assinale a alternativa correta.

- (A) A fração de ejeção preservada exclui o diagnóstico de insuficiência cardíaca.  
(B) O ganho ponderal rápido pode indicar retenção hídrica e descompensação clínica.  
(C) O uso de diuréticos deve ser evitado em qualquer grau de insuficiência cardíaca.  
(D) A insuficiência cardíaca é condição restrita ao atendimento hospitalar especializado.

**23.** Em relação às arritmias supraventriculares, considerando sua identificação clínica no PSF, analise as assertivas:

- I. Taquicardia supraventricular paroxística caracteriza-se por início e término súbitos.
- II. A fibrilação atrial pode cursar com pulso irregular e risco tromboembólico.

Das assertivas, pode-se afirmar que:

- (A) Apenas II está correta.  
(B) Apenas I está correta.  
(C) I e II estão incorretas.  
(D) I e II estão corretas.

**24.** A dor torácica típica associada à cardiopatia isquêmica costuma ser descrita como sensação de \_\_\_\_\_, podendo irradiar para membros superiores, mandíbula ou dorso.

Qual alternativa preenche, CORRETAMENTE, a lacuna?

- (A) pontada localizada  
(B) queimação epigástrica isolada  
(C) pressão ou aperto retroesternal  
(D) dor exclusivamente pleurítica



**25. Considerando os sintomas e sinais de anafilaxia, que podem acometer um ou múltiplos sistemas orgânicos, demandando reconhecimento clínico imediato para intervenção adequada, assinale a alternativa que estabelece a associação INCORRETA entre o sistema acometido e sua manifestação clínica.**

- (A) Sistema cardiovascular – hipertensão arterial sustentada, bradicardia persistente e prurido labial.
- (B) Sistema gastrointestinal – dor abdominal, náusea, vômito, diarreia e urgência para evacuar.
- (C) Sistema respiratório – broncoespasmo, sibilância e aperto torácico.
- (D) Sistema cutâneo – eritema difuso, urticária, prurido e angioedema.

**26. Na atenção primária, a abordagem preventiva de pacientes com múltiplos fatores de risco cardiovascular (excesso de peso, tabagismo, sedentarismo e história familiar de doença coronariana precoce) deve articular ações educativas individuais e coletivas, vigilância contínua e intervenções sobre o estilo de vida. Em consonância com os princípios da atenção preventiva à saúde, constitui exemplo adequado de conduta do médico do PSF voltada à modificação do risco global do paciente:**

- (A) Estruturação de plano terapêutico que inclua metas específicas para cessação do tabagismo, redução ponderal gradual e prática regular de atividade física supervisionada, com acompanhamento longitudinal pela equipe.
- (B) Prescrição imediata de polifarmácia com anti-hipertensivos, hipolipemiantes e hipoglicemiantes orais, sem necessidade de avaliação prévia de exames laboratoriais ou discussão sobre hábitos de vida.
- (C) Encaminhamento rotineiro de todos os pacientes com fatores de risco cardiovasculares ao nível secundário, transferindo para o especialista a responsabilidade pela educação em saúde.
- (D) Priorização exclusiva do controle pressórico farmacológico, com suspensão temporária de qualquer orientação sobre dieta e exercício até atingir a meta de pressão arterial.

**27. No seguimento clínico de pacientes com doenças inflamatórias intestinais, notadamente Doença de Crohn e Retocolite Ulcerativa, o médico da Atenção Primária deve reconhecer características clínicas e implicações prognósticas que orientam o cuidado longitudinal e a articulação com a atenção especializada, sendo correto afirmar que:**

- (A) Restringem-se ao trato gastrointestinal, não cursando com manifestações sistêmicas ou extraintestinais.
- (B) Apresentam curso exclusivamente autolimitado, com resolução espontânea após o primeiro episódio.
- (C) Demandam acompanhamento contínuo, em razão do caráter crônico e potencialmente progressivo.
- (D) Possuem etiologia exclusivamente infecciosa, justificando tratamento antibiótico isolado.

**28. A droga de primeira escolha no tratamento imediato da anafilaxia em adultos, na Atenção Primária, é \_\_\_\_\_, devendo ser administrada por via intramuscular na face ântero-lateral da coxa, na dose de 0,3 a 0,5 mg, podendo ser repetida a cada 5 a 15 minutos, conforme resposta clínica e gravidade do quadro.**

**Qual alternativa preenche, CORRETAMENTE, a lacuna?**

- (A) adrenalina em solução 1:1.000, uso intramuscular profundo na coxa antero-lateral.
- (B) adrenalina em solução 1:10.000, uso intravenoso em infusão contínua lenta.
- (C) clorfeniramina 10 mg, uso intramuscular profundo em região glútea única.
- (D) hidrocortisona 100 mg, uso intravenoso em bolus lento único diário.



**29.** No âmbito da gastroenterologia, considerando a abordagem clínica das afecções ácido-pépticas na Atenção Primária e o papel do médico do PSF na identificação de fatores etiológicos e definição terapêutica inicial, estabelece-se correta correlação entre mecanismos fisiopatológicos, fatores de risco e condutas quando se reconhece que:

- (A) A presença de dispepsia funcional exclui a possibilidade de doença orgânica, dispensando investigação clínica dirigida.
- (B) O tratamento das doenças ácido-pépticas restringe-se a medidas dietéticas, não havendo indicação de erradicação bacteriana.
- (C) A gastrite e a úlcera péptica decorrem predominantemente de alterações genéticas, sendo irrelevante a exposição a fármacos ou agentes infecciosos.
- (D) O uso prolongado de AINEs e a infecção por *helicobacter pylori* figuram entre os principais fatores associados ao desenvolvimento de úlceras gastroduodenais.

**30.** Ao acompanhar paciente com hepatite crônica, previamente diagnosticada e em seguimento ambulatorial com o serviço de referência, o médico do PSF deve integrar ações de vigilância, prevenção de complicações e educação em saúde. Em consonância com as atribuições da atenção primária no cuidado em hepatologia, constitui exemplo de ação adequada:

- (A) Suspensão definitiva do seguimento com o serviço especializado, por considerar que a atenção primária é suficiente para todas as decisões terapêuticas em hepatites crônicas com biópsia prévia estável.
- (B) Monitoramento periódico de sinais de descompensação hepática, reforço da abstinência alcoólica, atualização vacinal (hepatite A e B, quando indicado) e orientação sobre prevenção de transmissão intradomiciliar.
- (C) Prescrição de anti-inflamatórios não esteroidais para uso contínuo, sem avaliação de função renal ou hepática, como estratégia principal de controle de eventuais dores musculoesqueléticas.
- (D) Estímulo indiscriminado ao uso de preparações “fitoterápicas hepatoprotetoras” sem avaliação de interações medicamentosas, por serem percebidas como isentas de risco para o fígado.

EM BRANCO



EM BRANCO

EM BRANCO