

CADERNO DE PROVA

1S14 Médico Clínico Geral

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.



18 de janeiro



40 questões



9 às 12h



3h de duração*

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

nº de ordem

----------	----------

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

5 questões

Texto 1**COP30 chega ao fim sem consenso sobre combustíveis fósseis, mas com avanços na adaptação climática.**

Em discurso final, André Correa do Lago, presidente da COP30, tentou ser otimista, mas admitiu dificuldade em relação a objetivos não alcançados. “É meu dever reconhecer algumas discussões muito importantes que aconteceram aqui e que precisam continuar durante a presidência brasileira até a próxima COP, mesmo que não tenham sido incluídas nesse texto que acabamos de aprovar”, afirmou.

“Nós sabemos que alguns de vocês tinham ambições maiores para alguns dos temas. A sociedade civil vai demandar que a humanidade faça mais para lutar contra a mudança do clima. Eu quero reafirmar que vou tentar não desapontar vocês durante a minha presidência”, prometeu.

Lago lembrou que os mapas são necessários para que “a humanidade, de uma forma planejada e justa possa ultrapassar a dependência nos combustíveis fósseis no desmatamento e mobilizar recursos para esses propósitos”.

“Eu, como presidente da COP30, vou criar dois mapas: um como reverter o desmatamento e o outro transicionar fora dos combustíveis fósseis, de uma forma justa e igualitária”, continuou.

A ideia era tentar um consenso para que os países se comprometessem com a ideia de, um dia, abandonar o uso do petróleo, carvão e gás, seguindo uma previsão para a transição energética. A possibilidade dividiu países, com destaque à resistência de representantes árabes.

Acesso em: <https://noticias.r7.com/cop30/cop30-chega-ao-fim-sem-consenso-por-combustiveis-fosseis-mas-com-avanco-na-adaptacao-climatica-22112025/>. Acesso em: 24 nov. de 2025. Fragmento adaptado.

1. Assinale a alternativa cuja frase extraída do texto 1 contém algum erro de redação ou de estilo.

- a. A sociedade civil vai demandar que a humanidade faça mais para lutar contra a mudança do clima.
- b. “Eu quero reafirmar que vou tentar não desapontar vocês durante a minha presidência”, prometeu.
- c. A ideia era tentar um consenso para que os países se comprometessem com a ideia de, um dia, abandonar o uso do petróleo, do carvão e do gás, seguindo uma previsão para a transição energética.
- d. Lago lembrou que os mapas são necessários para que “a humanidade, de uma forma planejada e justa possa ultrapassar a dependência nos combustíveis fósseis no desmatamento e mobilizar recursos para esses propósitos”.
- e. “É meu dever reconhecer algumas discussões muito importantes que aconteceram aqui e que precisam continuar durante a presidência brasileira até a próxima COP, mesmo que não tenham sido incluídas nesse texto que acabamos de aprovar”, afirmou.

2. Assinale a alternativa **correta** quanto ao emprego de pronomes.

- a. – Amigo, se tu quiser saber por que seu pai foi internado, fale com o médico.
- b. – Compadre, tu soubeste que hospitalizaram o homem cuja casa foi consumida pelo fogo?
- c. – João, sabes de quem é este carro estacionado lá na minha garagem?
- d. – A tempestade foi muito forte e causou muitos estragos onde as pessoas estão tentando resolver seus problemas mais imediatos.
- e. – Professor, peço que o senhor venha à escola um pouco mais cedo hoje, pois preciso conversar consigo.

3. Assinale a frase **correta** quanto à acentuação gráfica.

- a. Um estudo divulgado na assembléia de abertura da COP30 destaca que, devido às mudanças climáticas, as populações do mundo todo estão ficando cada vez mais vulneráveis, expostas a inúmeras doenças respiratórias e cardíacas.
- b. Os governos também estimulam o uso do gás natural, que é um combustível que se obtém em jazidas associadas ao petróleo e é matéria-prima na síntese de compostos orgânicos e na fabricação de plásticos.
- c. Os combustíveis fósseis têm um papel muito importante na sociedade tal qual a conhecemos hoje, pois eles representam mais de 75% da demanda energética mundial, sendo usados em veículos, indústrias e residências.
- d. Em razão das dimensões continentais do Brasil, o transporte aéreo é um importante instrumento de desenvolvimento e integração nacional, ampliando vôos para fins de negócios e acordos com empresas regionais, além da inserção do Brasil no cenário internacional, em âmbitos comerciais e culturais.
- e. Entre os gases poluentes, citam-se o dióxido de carbono (CO₂), que é considerado por muitos como o principal gás causador do aquecimento global, o monóxido de carbono (CO), que é tóxico e prejudicial à saúde, entre outros gases oriundos da presença de impurezas, como os óxidos de enxofre e de nitrogênio, que causam chuvas ácidas.

4. Assinale a alternativa **correta** quanto à regência verbal e nominal.

- a. Alguma dúvida com relação a reunião que participamos ontem?
- b. Dirijo-me à Vossa Senhoria a fim de expor-lhe alguns aspectos sobre minha viagem à Lajes.
- c. Referi-me à esta técnica de enfermagem, não aquela sobre a qual não há informações detalhadas.
- d. Esses são alguns dos problemas aos quais discutimos ontem e dos quais não houve consenso quanto às medidas a serem tomadas.
- e. De 14 a 18 do corrente mês, diariamente, de segunda a sexta-feira, das 8 às 18 horas, estaremos à disposição dos estagiários.

5. Assinale a frase que está de acordo com a norma padrão.

- a. A jovem que há pouco foi vista entrando na festa é aquela de quem eu lhe falei.
- b. Devem haver muitas competições esportivas novas nas próximas olimpíadas.
- c. Se alguém intervisse para coibir os excessos no trânsito, essas mortes seriam evitadas.
- d. Só será permitida entrada de crianças no clube até meio-dia e meio e se virem acompanhadas pelos pais.
- e. Foi capitado com muita acuidade as explicações pelos participantes do curso, o que foi muito mais agradável do que surpreendente.

Temas de Atualidade

5 questões

6. A popularização de ferramentas capazes de criar textos, imagens e códigos de programação a partir de comandos de linguagem natural marcou o avanço tecnológico entre 2023 e 2024. Essa tecnologia, que simula o raciocínio humano para produzir novos conteúdos, tornou-se pauta central de discussões sobre regulação e mercado de trabalho.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** o termo técnico que define essa categoria específica de tecnologia.

- a. Blockchain Descentralizado.
- b. Computação Quântica Binária.
- c. Inteligência Artificial Generativa.
- d. Realidade Aumentada Imersiva.
- e. Internet das Coisas Industrial.

7. A economia de Santa Catarina, e fortemente a de Campos Novos, depende da exportação de proteína animal. O estado possui um diferencial competitivo único no Brasil, reconhecido pela Organização Mundial de Saúde Animal, que permite o acesso aos mercados mais exigentes do mundo (como Japão e EUA) sem barreiras sanitárias específicas para a carne suína.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** o status sanitário exclusivo que Santa Catarina detém.

- a. Área de Controle Biológico de Pragas.
- b. Polo de Produção Orgânica Certificada.
- c. Região de Imunidade de Rebanho Natural.
- d. Zona Livre de Febre Aftosa sem vacinação.
- e. Zona de Risco Médio para Gripe Aviária.

8. Os municípios de Santa Catarina organizam-se frequentemente em Associações para fortalecer a representatividade política e otimizar a gestão de recursos regionais. Campos Novos é a cidade-sede de uma importante associação que integra municípios vizinhos, como Abdon Batista, Brunópolis e Vargem.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** a sigla dessa entidade microrregional.

- a. AMOSC (Associação dos Municípios do Oeste de Santa Catarina).
- b. AMPLASC (Associação dos Municípios do Planalto Sul de Santa Catarina).
- c. AMFRI (Associação dos Municípios da Foz do Rio Itajaí).
- d. GRANFPOLIS (Associação dos Municípios da Grande Florianópolis).
- e. AMUREL (Associação de Municípios da Região de Laguna).

9. Em agosto de 2023, um evento histórico marcou a geopolítica da tecnologia espacial. Um país do hemisfério oriental tornou-se a quarta nação do mundo a pousar uma sonda na Lua e a primeira a alunar no Polo Sul do satélite natural, região estratégica pela presença de água congelada. O sucesso da missão Chandrayaan-3 consolidou esse país como uma superpotência espacial emergente.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** a nação responsável por esse feito.

- a. Índia.
- b. Turquia.
- c. Indonésia.
- d. África do Sul.
- e. Coreia do Norte.

10. A história político-administrativa de Campos Novos remonta ao século XIX. Antes de sua emancipação política definitiva, o território pertencia a outra jurisdição. A Lei Provincial nº 923, de 1881, elevou a antiga Freguesia à categoria de Vila, desmembrando-a de um município vizinho que exercia a administração da região serrana na época.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** o município do qual Campos Novos se emancipou.

- a. Lages.
- b. Joaçaba.
- c. Chapecó.
- d. Curitiba.
- e. Florianópolis.

Raciocínio Lógico

5 questões

11. Uma universidade vai montar uma banca de avaliação formada por 4 professores distintos escolhidos entre 7 disponíveis. Entretanto, duas cadeiras da banca são específicas: presidente e relator, e as outras duas posições não têm função definida.

Sabendo que qualquer professor pode ocupar qualquer função, quantas bancas diferentes podem ser formadas?

- a. Mais de 450
- b. Mais de 400 e menos de 450
- c. Mais de 350 e menos de 400
- d. Mais de 300 e menos de 350
- e. Menos de 300

12. Em um laboratório, há 10 estagiários:

- 6 da área de biologia e
- 4 da área de química.

Será formado um grupo de 4 pessoas para um curso avançado, mas o grupo deve ter pelo menos 2 estagiários de biologia.

Quantos grupos possíveis podem ser formados?

- a. Mais de 200
- b. Mais de 190 e menos de 200
- c. Mais de 180 e menos de 190
- d. Mais de 170 e menos de 180
- e. Menos de 170

13. Em uma pesquisa corporativa com 500 funcionários:

- 280 participam de programas de formação.
- 260 participam de programas de bem-estar.
- 150 participam de ambos.

Quantos funcionários não participam nem do programa de formação nem do de bem-estar?

- a. Mais de 115
- b. Mais de 105 e menos de 115
- c. Mais de 95 e menos de 105
- d. Mais de 85 e menos de 95
- e. Menos de 85

14. Em uma empresa, analisaram-se três certificações técnicas: A, B e C. Dos 300 funcionários:

- 140 possuem A.
- 120 possuem B.
- 80 possuem C.
- 40 possuem A e B.
- 30 possuem A e C.
- 20 possuem B e C.
- 10 possuem as três certificações.

Quantos funcionários possuem exatamente uma certificação?

- a. Menos de 191
- b. Mais de 191 e menos de 196
- c. Mais de 196 e menos de 201
- d. Mais de 201 e menos de 206
- e. Mais de 206

15. Um sistema de monitoramento adota as seguintes regras:

- Se um servidor ultrapassa 85% de uso de CPU por mais de 5 minutos, então um alerta crítico é gerado.
- Sempre que um alerta crítico é gerado, o sistema inicia automaticamente um processo de diagnóstico.

Hoje, verificou-se o seguinte fato:

- Um processo de diagnóstico foi iniciado no sistema.

Com base nessas informações, qual conclusão é logicamente válida?

- a. O servidor ultrapassou 85% de uso de CPU por mais de 5 minutos.
- b. Um alerta crítico não foi gerado, embora o diagnóstico tenha sido iniciado.
- c. O sistema gerou diagnóstico mesmo sem alerta crítico, violando as regras dadas.
- d. O servidor não teve aumento de uso de CPU, mas o alerta crítico foi gerado.
- e. O servidor pode ou não ter ultrapassado 85% de uso de CPU; isso não pode ser afirmado com certeza.

Noções de Informática

5 questões

16. Uma analista está criando uma planilha de cadastro de despesas no Microsoft Excel 365 (configuração padrão, idioma Português-Brasil) e deseja **reduzir erros de digitação** na coluna "Categoria", permitindo que os usuários escolham apenas entre valores pre-definidos ("Transporte", "Alimentação", "Hospedagem", "Outros"). Além disso, a solução deve ser **fácil de manter**, caso novas categorias sejam acrescentadas.

Qual recurso deve ser utilizado para atender a esses requisitos?

- a. Inserir manualmente todas as categorias possíveis em cada célula da coluna "Categoria", utilizando quebra de linha interna, instruindo o usuário a apagar as opções que não se aplicam ao lançamento.
- b. Aplicar uma formatação condicional na coluna "Categoria" para destacar em vermelho qualquer texto digitado, garantindo que o usuário perceba visualmente quando a categoria for inválida.
- c. Criar uma lista com as categorias válidas em um intervalo da própria planilha e utilizar o recurso de *Validação de Dados – Lista* na coluna "Categoria", apontando esse intervalo como fonte, de modo que os usuários escolham os valores a partir de uma caixa de seleção.
- d. Proteger a planilha com senha e configurar a permissão de Máscara de Entrada na coluna "Categoria", recurso que bloqueia qualquer caractere que não pertença à lista oficial de despesas.
- e. Usar o recurso de Classificação (Ordenar) na coluna "Categoria" sempre que um erro for identificado, reorganizando os dados para facilitar a localização de lançamentos com categorias incorretas.

17. No contexto de uma revisão colaborativa de um parecer técnico no Microsoft Word 365 (configuração padrão, idioma Português-Brasil), é imprescindível que todas as inserções, exclusões e mudanças de formatação realizadas por diferentes autores sejam registradas visualmente, permitindo que o editor responsável valide (*aceite*) ou descarte (*rejeite*) cada intervenção individualmente antes da consolidação da versão final.

Qual funcionalidade deve ser habilitada para suportar esse fluxo de trabalho?

- a. Utilizar o recurso Restringir Edição e definir o modo como Somente Leitura, garantindo que os revisores não possam alterar o texto original, limitando-se a enviar sugestões por e-mail em separado.
- b. Pedir que os revisores utilizem apenas o recurso de *Comentários*, inserindo suas propostas de texto dentro de caixas de comentário, sem alterar diretamente o corpo do documento.
- c. Salvar uma nova versão do arquivo a cada modificação (ex. Parecer_v1.docx, Parecer_v2.docx) e utilizar o recurso Comparar Documentos ao final do processo para gerar um terceiro arquivo que mescle automaticamente todas as versões sem intervenção humana.
- d. Orientar os revisores a aplicar manualmente a cor de fonte vermelha para novos textos e o efeito Tachado para exclusões, pois o Word converte automaticamente essas formatações visuais em alterações rastreáveis na etapa de consolidação.
- e. Acessar a guia Revisão e ativar o recurso Controlar Alterações. Com isso, todas as modificações ficam pendentes de revisão, permitindo que o gestor do documento navegue por cada alteração para decidir sua incorporação definitiva de cada mudança.

18. Em uma infraestrutura de TI, o administrador de redes implementou uma solução de *Firewall* na borda da rede corporativa para mitigar riscos de acessos externos não autorizados.

Assinale a alternativa que define **corretamente** a função técnica primária dessa ferramenta de segurança.

- a. Atuar exclusivamente como um acelerador de conexão (Web Cache), armazenando cópias de sites acessados frequentemente para aumentar a velocidade da Internet, sem realizar qualquer tipo de bloqueio ou inspeção de segurança.
- b. Criptografar automaticamente todo o conteúdo do disco rígido dos servidores e das estações de trabalho, garantindo a confidencialidade dos dados armazenados mesmo em caso de furto físico do equipamento.
- c. Substituir integralmente a necessidade de softwares Antivírus (Antimalware) nas estações de trabalho, uma vez que o firewall é capaz de detectar e remover vírus presentes em Pen Drives e arquivos compactados salvos localmente.
- d. Atuar como um filtro de tráfego entre redes de diferentes níveis de confiança (como a Internet e a Intranet), analisando o fluxo de pacotes de dados (entrada e saída) e decidindo permitir ou bloquear conexões com base em uma política de regras predefinidas (ex. endereços IP, portas e protocolos).
- e. Garantir a autenticação biométrica dos usuários no sistema, eliminando a necessidade de senhas complexas e gerenciando as permissões de acesso a pastas compartilhadas na rede interna.

19. Um usuário utiliza diversas aplicações corporativas baseadas em nuvem, acessadas com sua **conta institucional**. A área de TI orienta sobre práticas de **privacidade e segurança**, destacando a importância da proteção de credenciais e do uso de múltiplos fatores de autenticação.

Qual procedimento de segurança deve ser recomendado pela área de TI nesse contexto?

- a. Utilizar senhas fortes e exclusivas para a conta institucional, ativar a *autenticação em dois fatores (2FA)*, quando disponível, evitar o compartilhamento de credenciais, e sair (logout) das sessões em computadores compartilhados, reduzindo o risco de uso indevido da conta.
- b. Definir uma senha complexa e difícil de adivinhar e utilizá-la em *todos os serviços*, pessoais e institucionais, de forma a reduzir o risco de esquecimento e facilitar a memorização das credenciais.
- c. Utilizar uma senha forte e exclusiva na conta institucional, mas permitir que o navegador *lembre automaticamente a senha em qualquer equipamento utilizado*, inclusive computadores compartilhados, para agilizar o acesso às aplicações.
- d. Ativar a autenticação em dois fatores (2FA) na conta institucional, mas manter anotado em um local de fácil acesso o código de recuperação ou a chave do aplicativo autenticador, para que colegas de confiança possam acessar a conta em situações emergenciais.
- e. Acessar sistemas corporativos em redes Wi-Fi públicas abertas sem o uso de VPN, confiando que o modo de "Navegação Anônima" do navegador é capaz de criptografar o tráfego de rede e impedir a interceptação de dados por terceiros.

20. No Explorador de Arquivos do Microsoft Windows (configuração padrão), a gestão eficiente do armazenamento envolve o descarte correto de arquivos.

Um usuário necessita executar dois tipos de exclusão:

1. Uma exclusão padrão de arquivos de trabalho, garantindo a possibilidade de recuperação imediata em caso de erro;
2. Uma exclusão definitiva de arquivos de log antigos, removendo-os do disco sem que ocupem espaço na Lixeira.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, os procedimentos **corretos**.

- a. Para a exclusão recuperável, pressionar **CTRL + DELETE**; para a exclusão definitiva, pressionar **ALT + DELETE**, pois, a tecla **ALT** força o sistema a sobrescrever os dados no disco rígido imediatamente.
- b. Utilizar a tecla **DELETE** para ambos os casos, pois a definição se o arquivo vai para a Lixeira ou é excluído permanentemente depende exclusivamente do tamanho do arquivo: arquivos pequenos são sempre excluídos definitivamente, enquanto arquivos grandes vão para a Lixeira.
- c. Para a exclusão recuperável, clicar com o botão direito e selecionar "Mover para a Lixeira"; para a exclusão definitiva, é obrigatório renomear a extensão do arquivo para **.tmp** antes de deletar, pois o Windows remove permanentemente apenas arquivos temporários.
- d. Pressionar **DELETE** para enviar à Lixeira; para a exclusão definitiva, deve-se pressionar **CTRL + SHIFT + DELETE**, comando que aciona a formatação de baixo nível apenas no setor do disco onde o arquivo estava alocado.
- e. Para a exclusão recuperável, selecionar os arquivos e pressionar a tecla **DELETE** (ou **DEL**); para a exclusão definitiva, selecionar os arquivos e pressionar o atalho **SHIFT + DELETE**, confirmando a exclusão permanente.

Conhecimentos Específicos

20 questões

21. Assinale a alternativa **correta** sobre o Processo Administrativo Disciplinar (PAD), nos termos da Lei Complementar Municipal nº 03/2000, Estatuto dos Servidores Públicos de Campos Novos.

- a. O processo disciplinar possui prazo inicial de 30 dias para conclusão, não havendo previsão legal para prorrogação desse período, e sua tramitação deve ocorrer integralmente perante a chefia imediata do servidor.
- b. O processo disciplinar deve ser concluído em até 60 dias, prorrogáveis por igual período quando necessário, e é conduzido por comissão composta por três servidores estáveis, garantindo-se ampla defesa ao acusado.
- c. A comissão encarregada do processo disciplinar pode ser formada por servidores não estáveis, desde que devidamente designados pela autoridade competente e que possuam conhecimento técnico suficiente para conduzir os trabalhos.
- d. Durante o processo disciplinar, a lei determina que o servidor apresente defesa pessoal, sem assistência de procurador ou representante, sendo vedado ao indiciado o acompanhamento técnico durante a instrução.
- e. A deliberação da comissão processante possui caráter conclusivo e vinculante, dispensando manifestação da autoridade instauradora ou julgadora, que deve apenas homologar o relatório final apresentado.

22. Assinale a alternativa **correta** sobre o estágio probatório, com base na Lei Complementar Municipal nº 03/2000, Estatuto dos Servidores Públicos Municipais de Campos Novos.

- a. O estágio probatório tem duração de 24 meses, abrangendo exclusivamente os critérios de pontualidade e disciplina.
- b. O servidor somente adquire estabilidade após 12 meses de exercício e avaliação satisfatória em todos os critérios.
- c. O estágio probatório tem duração de 48 meses, podendo ser prorrogado por decisão da chefia imediata.
- d. O estágio probatório é dispensado para servidores que já tenham exercido cargos públicos anteriores, desde que comprovem experiência.
- e. O estágio probatório tem duração de 36 meses, período em que serão avaliados requisitos como assiduidade, disciplina, produtividade, responsabilidade, idoneidade moral e capacidade.

23. Assinale a alternativa **correta** sobre a Atenção Primária à Saúde (APS).

- a. É o nível inicial e a porta de entrada preferencial do SUS. Foca na prevenção de doenças, promoção da saúde, diagnóstico precoce e tratamento de problemas comuns.
- b. Ela atende casos que demandam tratamento de problemas de saúde em ambiente hospitalar, mas não requerem alta tecnologia ou internações prolongadas.
- c. Ela preconiza o atendimento em UPAs (Unidades de Pronto Atendimento) para urgências não graves, centros de especialidades e programas como o de saúde mental ambulatorial.
- d. Ela é destinada a casos de doenças crônicas que exigem alta tecnologia e recursos especializados. É o nível mais avançado, com referência dos níveis anteriores.
- e. Engloba procedimentos de transplantes de órgãos, tratamentos de câncer em hospitais como o INCA (Instituto Nacional de Câncer), cardiologia avançada e neurocirurgias.

24. Na vigilância epidemiológica, uma doença que se espalha por múltiplos países ou continentes afetando uma grande proporção da população global, como a COVID-19 (2019-atual), com mais de 700 milhões de casos confirmados e milhões de mortes, caracteriza um(a):

- a. Caso.
- b. Endemia.
- c. Epidemia.
- d. Pandemia.
- e. Surto.

25. Assinale a alternativa que descreve **corretamente** o princípio da Equidade no Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Constituição Federal de 1988 e na Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/1990), enfatizando a alocação diferenciada de recursos para reduzir desigualdades sociais e regionais em saúde.

- a. A Equidade significa tratar todos os usuários de forma idêntica, independentemente de condições socioeconômicas ou geográficas, sem priorizações específicas, focando apenas na igualdade formal de acesso aos serviços básicos.
- b. A Equidade refere-se exclusivamente à distribuição igualitária de financiamentos entre esferas de governo federal, estadual e municipal, sem considerar diferenças regionais ou necessidades específicas da população.
- c. Equidade busca tratar os desiguais de forma desigual, priorizando ações e recursos para populações vulneráveis, como regiões pobres ou grupos étnicos minoritários, visando igualar oportunidades de acesso e resultados em saúde.
- d. A Equidade prioriza a atenção primária em áreas urbanas com maior densidade populacional, ignorando desigualdades rurais ou em populações indígenas e quilombolas, com ênfase em tratamentos padronizados.
- e. A Equidade é sinônimo de descentralização total para municípios e estados, limitando-se à transferência de responsabilidades administrativas sem critérios de necessidade ou vulnerabilidade social.

26. Analise as afirmativas abaixo sobre os conselhos de saúde.

1. No Sistema Único de Saúde (SUS) brasileiro, os conselhos de saúde são instâncias colegiadas que promovem a participação social e o controle democrático sobre as políticas de saúde. Eles são compostos por representantes do governo, profissionais de saúde, usuários e entidades da sociedade civil.
2. Conselho Nacional de Saúde (CNS): atua na esfera federal, vinculado ao Ministério da Saúde. É responsável por deliberar sobre diretrizes nacionais, fiscalizar a execução do SUS e aprovar o Plano Nacional de Saúde.
3. Conselhos Estaduais de Saúde (CES): existentes em cada Estado, coordenam políticas estaduais, aprovam planos de saúde regionais e monitoram recursos, garantindo articulação com o CNS e os conselhos municipais.
4. Conselhos Municipais de Saúde (CMS): presentes em cada município, são os mais próximos da população, deliberando sobre orçamentos locais, fiscalizando unidades de saúde e promovendo conferências municipais para ouvir demandas comunitárias.

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.

27. Assinale a alternativa que indica **corretamente** o conjunto de princípios doutrinários originais do SUS, estabelecidos na Constituição Federal de 1988 e na Lei Orgânica da Saúde, diferenciando-os das diretrizes organizacionais como descentralização e participação social.

- a. Universalidade, integralidade e equidade.
- b. Financiamento tripartite, controle social e resolubilidade.
- c. Humanização, vigilância sanitária e promoção da saúde.
- d. Acesso igualitário, epidemiologia e assistência farmacêutica.
- e. Descentralização, regionalização e hierarquização.

28. Assinale a alternativa que apresenta exemplos **corretos** de serviços prestados na Atenção Primária à Saúde (APS) no SUS, conforme a organização hierarquizada do sistema.

- a. Vigilância sanitária em portos e aeroportos para controle de epidemias, e pesquisas clínicas em institutos nacionais, como o Fiocruz.
- b. Consultas médicas gerais em Unidades Básicas de Saúde (UBS), vacinação contra doenças, como sarampo e poliomielite, e visitas domiciliares por agentes comunitários para acompanhamento de hipertensos e diabéticos.
- c. Cirurgias de alta complexidade, como transplantes de órgãos em hospitais especializados, e tratamentos oncológicos com quimioterapia em centros de referência.
- d. Atendimento de emergência em Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) para traumas graves, com internações em Unidades de Terapia Intensiva (UTIs).
- e. Exames diagnósticos avançados, como ressonância magnética em policlínicas regionais, e consultas com especialistas em neurologia para casos crônicos.

29. Em relação aos protocolos de prescrição e uso racional de medicamentos no SUS, qual é o esquema terapêutico básico recomendado para o tratamento da tuberculose sensível aos medicamentos em adultos, conforme as diretrizes atualizadas do Ministério da Saúde do Brasil em 2025?

- a. Tratamento contínuo de 6 meses apenas com rifampicina e isoniazida, sem fase intensiva.
- b. Fase intensiva de 2 meses com rifampicina e isoniazida, seguida de 6 meses com pirazinamida e etambutol.
- c. Fase intensiva de 2 meses com rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol, seguida de fase de manutenção de 4 meses com rifampicina e isoniazida.
- d. Fase intensiva de 3 meses com rifampicina, isoniazida e pirazinamida, seguida de fase de manutenção de 3 meses com rifampicina e etambutol.
- e. Regime encurtado de 4 meses com bedaquilina, pretomanida, linezolida e moxifloxacina para todos os casos.

30. No reconhecimento de urgências e emergências médicas, como a hipertensão arterial sistêmica, e de acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial de 2025, como é classificada a pressão arterial sistólica entre 120-139 mmHg e/ou diastólica entre 80-89 mmHg em adultos?

- a. Pré-hipertensão.
- b. Hipertensão estágio 1.
- c. Pressão arterial normal.
- d. Hipertensão estágio 2.
- e. Pressão arterial elevada sem classificação específica.

31. Assinale a alternativa que exemplifica **corretamente** a prevenção primária no diabetes mellitus tipo 2, considerando que esse nível foca na redução da incidência da doença por meio de intervenções populacionais ou em indivíduos sem diagnóstico, fatores de risco modificáveis como obesidade, sedentarismo e dieta inadequada, antes de qualquer evidência clínica de hiperglicemia ou pré-diabetes.

- a. Realização de testes de glicemia de jejum anuais em indivíduos com sobrepeso e histórico familiar de diabetes, para identificar e gerenciar precocemente o pré-diabetes por meio de mudanças no estilo de vida.
- b. Prescrição de metformina como terapia inicial para pacientes recém-diagnosticados com diabetes tipo 2, com o objetivo de controlar os níveis glicêmicos e evitar complicações microvasculares, como retinopatia.
- c. Monitoramento intensivo da hemoglobina glicada (HbA1c) em diabéticos estabelecidos, combinado com educação sobre autocuidado para prevenir hospitalizações por cetoacidose ou hipoglicemia.
- d. Intervenções multidisciplinares, incluindo terapia nutricional e exercícios adaptados, para pacientes com diabetes tipo 2 pós-diagnóstico de neuropatia periférica, visando mitigar a progressão para amputações ou outras sequelas.
- e. Implementação de programas comunitários, que incentivam a ingestão de alimentos integrais, redução de açúcares refinados e prática de, pelo menos, 150 minutos de atividade física moderada por semana em adultos saudáveis sem histórico de glicemia alterada, visando prevenir o surgimento inicial da resistência à insulina.

32. De acordo com os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis do Ministério da Saúde, qual é o tratamento recomendado de primeira linha para a sífilis primária em adultos não gestantes?

- a. Penicilina G benzatina 2,4 milhões UI via intramuscular semanalmente por três semanas, totalizando 7,2 milhões UI no tratamento.
- b. Doxiciclina 100 mg via oral duas vezes ao dia por quinze dias, associada a monitoramento sorológico pós-tratamento.
- c. Ceftriaxona 1 g via intramuscular ou intravenosa diariamente por oito a dez dias, com avaliação de alergia prévia.
- d. Penicilina G benzatina 2,4 milhões UI via intramuscular em dose única, dividida em 1,2 milhão UI em cada glúteo.
- e. Penicilina G procaína 600.000 UI via intramuscular diariamente por dez dias, seguida de dose de manutenção semanal.

33. Assinale a alternativa que lista **corretamente** classes de antibióticos com exemplos de drogas de cada classe.

- a. Penicilinas (ex. Eritromicina),
Cefalosporinas (ex. Tetraciclina),
Macrolídeos (ex. Gentamicina),
Tetraciclina (ex. Sulfametoxazol),
Fluoroquinolonas (ex. Vancomicina).
- b. Penicilinas (ex. Ceftriaxona),
Cefalosporinas (ex. Levofloxacina),
Macrolídeos (ex. Imipenem),
Tetraciclina (ex. Clindamicina),
Fluoroquinolonas (ex. Metronidazol).
- c. Penicilinas (ex. Azitromicina),
Cefalosporinas (ex. Amoxicilina),
Macrolídeos (ex. Ciprofloxacina),
Tetraciclina (ex. Cefalexina),
Fluoroquinolonas (ex. Doxiciclina).
- d. Penicilinas (ex. Gentamicina),
Cefalosporinas (ex. Eritromicina),
Macrolídeos (ex. Sulfametoxazol),
Tetraciclina (ex. Vancomicina),
Fluoroquinolonas (ex. Tetraciclina).
- e. Penicilinas (ex. Amoxicilina),
Cefalosporinas (ex. Cefalexina),
Macrolídeos (ex. Azitromicina),
Tetraciclina (ex. Doxiciclina),
Fluoroquinolonas (ex. Ciprofloxacina).

34. Baseado no raciocínio clínico e na elaboração de hipóteses diagnósticas na saúde mental no Brasil, analise as afirmativas abaixo, referentes aos transtornos mentais, e identifique aquelas que apresentam as formas mais prevalentes como causa de atendimento psiquiátrico na Atenção Primária à Saúde (APS).

1. Transtorno depressivo maior, com prevalência ao longo da vida em usuários da APS, sendo o segundo transtorno mais incapacitante globalmente e frequentemente tratado por médicos generalistas na atenção básica.
2. Transtorno de ansiedade generalizada, com prevalência entre transtornos mentais atendidos na APS, posicionado entre os dez motivos mais frequentes de consulta e associado a sintomas como preocupação excessiva e fadiga.
3. Transtorno afetivo bipolar, com prevalência na população adulta brasileira, representando a quarta maior causa de prejuízo funcional entre transtornos neuropsiquiátricos e exigindo monitoramento contínuo na atenção primária.
4. Transtorno de uso de substâncias, incluindo álcool e outras drogas, com impacto significativo em famílias vulneráveis na APS, associado a riscos de incapacidade e necessidade de cuidados eventuais para a população.

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

35. Assinale a alternativa que descreve **corretamente** a definição, causas principais e manejo inicial da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) na Atenção Primária à Saúde (APS) do SUS, conforme diretrizes do Ministério da Saúde.

- a. A DPOC é uma doença infecciosa aguda caracterizada por inflamação reversível das vias aéreas, causada principalmente por infecções virais e alergias, com sintomas como febre alta, coriza e fadiga; o manejo inicial na APS inclui antibióticos orais, repouso absoluto e isolamento domiciliar para evitar transmissão comunitária.
- b. A DPOC é uma condição cardiovascular crônica caracterizada por hipertensão pulmonar isolada, causada principalmente por sedentarismo e dieta rica em gorduras, com sintomas como dor torácica, palpitações e edema periférico; o manejo inicial na APS inclui betabloqueadores, dieta hipossódica e monitoramento ambulatorial de pressão arterial.
- c. A DPOC é uma doença alérgica sazonal caracterizada por crises reversíveis de broncoespasmo, causada principalmente por pólen e ácaros, com sintomas como sibilos episódicos, prurido nasal e espirros; o manejo inicial na APS inclui anti-histamínicos, corticosteroides tópicos e evitação de alérgenos ambientais.
- d. A DPOC é uma doença respiratória crônica caracterizada por obstrução persistente ao fluxo aéreo, causada principalmente pelo tabagismo e exposição a poluentes, com sintomas como dispneia progressiva, tosse crônica e expectoração; o manejo inicial na APS inclui avaliação espirométrica, cessação tabágica, uso de broncodilatadores inalatórios e vacinação contra influenza e pneumococo.
- e. A DPOC é uma afecção oncológica pulmonar caracterizada por crescimento tumoral obstrutivo, causada principalmente por radiação e genética familiar, com sintomas como hemoptise, perda de peso e fraqueza generalizada; o manejo inicial na APS inclui quimioterapia paliativa, suporte nutricional e referência para oncologia especializada.

36. Assinale a alternativa que descreve **corretamente** o diagnóstico diferencial das artrites na Atenção Primária à Saúde, considerando causas inflamatórias, degenerativas, infecciosas e cristalinas, conforme diretrizes reumatológicas como as da Sociedade Brasileira de Reumatologia.

- a. O diagnóstico diferencial restringe-se a causas metabólicas, como hemocromatose com deposição de ferro e rigidez, hiperparatireoidismo com reabsorção óssea, hipotireoidismo com efusões não inflamatórias.
- b. O diagnóstico diferencial inclui artrite reumatoide, osteoartrite, gota, artrite séptica e artrite psoriática, priorizando exame clínico, exames laboratoriais (PCR, fator reumatoide, ácido úrico) e imagem para diagnóstico.
- c. O diagnóstico diferencial foca exclusivamente em causas traumáticas, como fraturas articulares com dor aguda pós-trauma, entorses com instabilidade ligamentar, bursites com inchaço localizado, tendinites com dor ao movimento específico e luxações com deformidade visível, priorizando apenas radiografias simples sem exames laboratoriais ou clínicos integrados.
- d. O diagnóstico diferencial enfatiza apenas etiologias virais, como artrite por parvovírus com rash cutâneo, Chikungunya com febre e poliartalgia simétrica, Zika com sintomas neurológicos associados, utilizando sorologias virais como principal ferramenta sem consideração a achados articulares crônicos.
- e. O diagnóstico diferencial prioriza etiologias oncológicas, como metástases ósseas com dor noturna intensa, sarcoma sinovial com massa tumoral, utilizando biópsias e tomografias como ferramentas iniciais sem ênfase em causas inflamatórias ou infecciosas comuns.

37. Assinale a alternativa que identifica **corretamente** a causa mais prevalente de dor torácica na Atenção Primária à Saúde (APS) no SUS.

- a. Origem cardíaca isquêmica, como angina instável ou infarto agudo do miocárdio, representando cerca de 40-60% dos casos, com dor opressiva irradiada para braços e associada a sudorese e dispneia.
- b. Origem gastrointestinal, como refluxo gastroesofágico ou úlcera péptica, representando aproximadamente 30-50% dos casos, com dor em queimação pós-refeição, aliviada por antiácidos.
- c. Origem musculoesquelética, como osteocondrite ou irritação muscular, representando tipicamente 20-50% dos casos, com dor localizada e reproduzível à palpação ou a movimento, sem sinais de gravidade cardiovascular.
- d. Origem pulmonar, como embolia pulmonar ou pneumotórax, representando em torno de 25-40% dos casos, com dor pleurítica aguda associada a dispneia súbita e hemoptise.
- e. Origem psicológica, como ansiedade ou transtorno de pânico, representando cerca de 35-55% dos casos, com dor atípica, episódica e associada a taquicardia e hiperventilação sem achados físicos.

38. Assinale a alternativa que classifica **corretamente** o escore HEART (estratificação de risco utilizada na avaliação de pacientes com dor torácica, especialmente em ambientes de emergência ou Atenção Primária à Saúde) para um paciente de 55 anos com dor torácica moderadamente suspeita de origem isquêmica (opressiva, mas sem irradiação clara), ECG normal, dois fatores de risco cardiovasculares (hipertensão e tabagismo), e troponina elevada em 2 vezes o limite normal, conforme avaliação na Atenção Primária à Saúde.

- a. Escore baixo (2 pontos), indicando risco mínimo de eventos cardíacos adversos maiores em 6 semanas, com alta precoce e manejo ambulatorial na APS sem necessidade de testes imediatos ou observação hospitalar.
- b. Escore baixo (3 pontos), recomendando alta imediata sem qualquer intervenção adicional, ignorando a elevação moderada de troponina e idade do paciente.
- c. Escore intermediário (4 pontos), indicando risco moderado de eventos cardíacos adversos maiores em 6 semanas, com recomendação de observação, testes adicionais como troponina seriada e possível internação para avaliação aprofundada.
- d. Escore intermediário (5 pontos), mas priorizando apenas *follow-up* ambulatorial sem troponina seriada, focando em controle de fatores de risco isolados na APS.
- e. Escore alto (8 pontos), indicando risco elevado de eventos cardíacos adversos maiores em 6 semanas, com necessidade urgente de admissão hospitalar, terapia anti-isquêmica agressiva e avaliação invasiva como cateterismo cardíaco.

39. O tratamento de escolha para uma crise de broncoespasmo em um paciente com asma leve intermitente, conforme diretrizes da GINA e protocolos do SUS na Atenção Primária à Saúde, é:

- a. O início de imunoterapia subcutânea específica para alérgenos, com doses semanais por 3-5 anos, focando na modulação imunológica no longo prazo.
- b. A administração imediata de corticosteroides sistêmicos orais, como prednisona, em dose única de 40-50 mg, com foco em redução da inflamação crônica, sem necessidade de broncodilatadores inalatórios ou monitoramento inicial de saturação de oxigênio.
- c. A prescrição de antibióticos de amplo espectro, como amoxicilina, por 7-10 dias, visando combater infecções bacterianas subjacentes, com ênfase em repouso absoluto e hidratação oral, ignorando o uso de agonistas-beta para alívio sintomático agudo.
- d. O uso de beta-agonista de ação curta inalatório (SABA), como salbutamol, em doses de 2-4 jatos a cada 20 minutos por até 1 hora, com avaliação da resposta clínica e oxigenação, priorizando alívio rápido dos sintomas e referência para emergência se não houver melhora.
- e. A aplicação de oxigenoterapia suplementar em alto fluxo nasal, com titulação para saturação acima de 95%, priorizando suporte ventilatório não invasivo, sem integração de medicamentos inalatórios ou avaliação espirométrica inicial na APS.

40. Sobre a doença ulcerosa péptica, assinale a alternativa que indica **corretamente** a mais prevalente em relação à sua etiologia.

- a. A etiologia é predominantemente viral, causada por herpes simplex ou citomegalovírus, que infectam diretamente a mucosa gástrica, com fatores contribuintes como imunossupressão e dieta rica em ácidos, resultando em úlceras agudas sem relação com bactérias ou medicamentos.
- b. A etiologia envolve principalmente infecção pela bactéria *Helicobacter pylori*, que compromete a barreira mucosa gástrica, e o uso crônico de anti-inflamatórios não esteroides (AINEs), com fatores contribuintes, como tabagismo, estresse grave e consumo excessivo de álcool, levando a erosões no estômago ou duodeno.
- c. A etiologia decorre principalmente de desequilíbrios hormonais, como excesso de gastrina em síndrome de Zollinger-Ellison, com fatores contribuintes como hereditariedade genética e obesidade, promovendo hiperacidez.
- d. A etiologia é essencialmente nutricional, causada por deficiências de vitaminas, como B12 e C, com fatores contribuintes, como dietas pobres em fibras e alta ingestão de cafeína, levando a fragilidade mucosa sem papéis primários para infecções ou anti-inflamatórios.
- e. A etiologia envolve principalmente refluxo biliar crônico, causando erosão da mucosa por bile regurgitada, com dismotilidade gástrica, resultando em úlceras.

**Página
em Branco.
(rascunho)**

**Página
em Branco.
(rascunho)**

**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		1S14 Médico Clínico Geral	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 Executivo

 Fepese



