

## S1 Médico

### Instruções



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

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

Para fazer a prova você usará:

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

Verifique, no caderno de prova, se:

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

**Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!**

### Atenção!

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

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



28 de junho



30 questões



14 às 17h



3h de duração\*

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

nº de ordem

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

## Observações

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

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

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

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

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

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

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

**Língua Portuguesa**

5 questões

**Texto****Exercícios físicos contribuem para envelhecimento saudável**

Praticar atividades físicas pode ajudar em um envelhecimento mais saudável. É o que defendem especialistas neste dia de consciência e combate ao sedentarismo (10). A prática regular pode evitar doenças e garantir mais mobilidade e autonomia ao longo de toda a vida.

Segundo a médica e professora de geriatria da pós-graduação da Afya Vitória, Karoline Fiorotti, o sedentarismo está associado ao aumento de doenças crônicas, como hipertensão, diabetes tipo 2 e colesterol elevado, além de favorecer a sarcopenia, que é a perda progressiva de massa e força muscular e que compromete o equilíbrio, a marcha e a capacidade de reação, elevando o risco de quedas, fraturas e hospitalizações.

“O corpo do idoso responde muito rapidamente à inatividade. Em poucas semanas, já é possível observar perda de massa muscular, piora do equilíbrio e redução da capacidade cardiorrespiratória”, diz.

Raul Oliveira, professor da graduação de fisioterapia da Afya Centro Universitário Itaperuna, complementa que atividades simples do cotidiano, como caminhar, levantar e sentar, subir pequenos degraus, alongar ou até realizar tarefas domésticas, ajudam a preservar a força muscular, a mobilidade das articulações, o equilíbrio e a coordenação, fatores essenciais para a independência nas atividades diárias, como tomar banho, se vestir e locomover.

A atividade física desempenha ainda papel relevante na preservação da memória e do raciocínio ao longo da vida. [...]

Agência Brasil Publicado em 10/03/2026 - 13:25 Rio de Janeiro.

1. A palavra em destaque na frase “A atividade física desempenha **ainda** papel relevante...” introduz uma ideia de:

- a.  adição.
- b.  tempo.
- c.  dúvida.
- d.  oposição.
- e.  conclusão.

2. Com base no encadeamento das ideias do texto, a autonomia e a independência na terceira idade estão diretamente vinculadas à:

- a.  Dependência exclusiva de intervenções médicas e farmacológicas avançadas.
- b.  Manutenção de capacidades funcionais por meio de estímulos motores contínuos.
- c.  Constância nos treinamentos físicos de alta intensidade e performance.
- d.  Reversão imediata de quadros patológicos crônicos preexistentes.
- e.  Interrupção total do processo natural de envelhecimento biológico.

3. Os discursos das autoridades médicas e acadêmicas citadas no texto são utilizados principalmente para:

- a.  Relativizar a importância das campanhas de conscientização e combate ao sedentarismo.
- b.  Contrapor as visões tradicionais da fisioterapia sobre o envelhecimento.
- c.  Mostrar casos clínicos de pacientes que superaram a sarcopenia por meio do repouso.
- d.  Conferir argumento de autoridade e sustentação científica à tese de que a atividade física promove o envelhecimento saudável.
- e.  Manter o foco na discussão exclusivamente nos aspectos patológicos da diabetes e da hipertensão.

4. Analise o período abaixo:

..... nos bastidores da gestão hospitalar que não ..... desabastecimento de insumos básicos na rede pública se a administração central ..... o orçamento emergencial e, ao mesmo tempo, os órgãos de controle ..... de forma oportuna para mediar os impasses burocráticos junto aos fornecedores.

Assinale a alternativa que completa **corretamente** as lacunas do texto.

- a.  Comenta-se • haverá • repuser • intervierem
- b.  Comenta-se • haverão • repor • intervierem
- c.  Comentam-se • haverá • repor • intervirem
- d.  Comentam-se • haverá • repuser • intervierem
- e.  Comentam-se • haverão • repuser • intervirem

5. Assinale a alternativa em que o uso do acento grave está de acordo com a norma-padrão.

- a.  O sedentarismo leva o organismo do idoso à uma perda muscular rápida.  
 b.  A prática de exercícios físicos regulares visa à manutenção da autonomia.  
 c.  Especialistas recomendam a musculação à partir de idades avançadas.  
 d.  Os exercícios físicos trazem benefícios à curto e longo prazo.  
 e.  A caminhada diária permite ao idoso o retorno à rotinas do cotidiano.

## Noções de Matemática

5 questões

6. Em um relatório técnico, foi calculado o indicador

$$\blacksquare X = (\sqrt{50} - 3\sqrt{2})/\sqrt{2} + \frac{1}{4}$$

A alternativa que representa um conjunto numérico que contém o número X é:

- a.  Naturais.  
 b.  Irracionais.  
 c.  Inteiros positivos.  
 d.  Inteiros negativos.  
 e.  Racionais, mas não inteiros.

7. Uma equipe de digitalização usa scanners idênticos. No padrão inicial, 4 scanners digitalizam 1800 páginas em 3 horas, com taxa constante.

Em um novo contrato, foram comprados novos scanners, sendo que os novos são 10% mais rápidos do que os antigos.

A meta é digitalizar 3630 páginas em 5 horas, mas sabe-se que 1 scanner precisará ser desligado exatamente após 2 horas de trabalho (parando completamente a partir daí) e os demais continuam operando até completar as 5 horas, sempre com taxa constante.

O número de scanners que devem iniciar o trabalho (inteiro, arredondando para cima, se necessário) é:

- a.  Menor que 3,5.  
 b.  Maior que 3,5 e menor que 4,5.  
 c.  Maior que 4,5 e menor que 5,5.  
 d.  Maior que 5,5 e menor que 6,5.  
 e.  Maior que 6,5.

8. Em acústica, o nível sonoro L (em decibéis) é dado por  $L = 10 \cdot \log_{10}(I/I_0)$ , onde I é a intensidade medida e  $I_0$  é uma intensidade de referência fixa.

Em duas medições no mesmo local, o nível passou de 52 dB para 57 dB.

A razão entre a intensidade final e a inicial é:

- a.  Menor que 3.  
 b.  Maior que 3 e menor que 3,5.  
 c.  Maior que 3,5 e menor que 4.  
 d.  Maior que 4 e menor que 4,5.  
 e.  Maior que 4,5.

9. Em uma plataforma de comunicação interna, um grupo terá x participantes.

Se todo participante trocar mensagem direta com todos os demais exatamente uma vez (sem repetir pares), o total de conversas diretas distintas y será:

$$\blacksquare y = \frac{x(x-1)}{2}.$$

Em um evento, registraram-se exatamente 190 conversas diretas distintas. Nesse caso, o número de participantes x é:

- a.  Menor que 18,5.  
 b.  Maior que 18,5 e menor que 19,5.  
 c.  Maior que 19,5 e menor que 20,5.  
 d.  Maior que 20,5 e menor que 21,5.  
 e.  Maior que 21,5.

10. Em um setor de atendimento, registrou-se que, naquele dia, os tempos (em minutos) e as quantidades de atendimentos foram:

Tempo (min)	Quantidade
5	18
8	22
10	25
12	15
15	20

A média do tempo de atendimento (considerando todos os atendimentos do dia), em minutos, é:

- a.  Menor que 9,93.  
 b.  Maior que 9,93 e menor que 9,95.  
 c.  Maior que 9,95 e menor que 9,97.  
 d.  Maior que 9,97 e menor que 9,99.  
 e.  Maior que 9,99.

**Temas de Atualidade**

10 questões

11. Urubici é um dos municípios de maior altitude da Serra Catarinense.

Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** uma característica geográfica do município.

- a.  Possui território majoritariamente abaixo de 400 metros de altitude, com clima tropical.
- b.  Está localizado na região oeste do estado, fazendo divisa com a Argentina.
- c.  Situa-se no litoral catarinense, com relevo predominantemente de planícies costeiras.
- d.  Localiza-se em região de planalto, com altitude média superior a 900 metros, o que favorece a ocorrência de geadas e neve no inverno.
- e.  Encontra-se inteiramente inserido no Vale do Itajaí, com clima subtropical úmido sem influência de altitude.

12. A economia de Urubici destaca-se por atividades específicas que se tornaram referência regional.

Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** algumas das principais bases econômicas do município.

- a.  Agropecuária serrana, com destaque para a produção de maçã, alho, cebola e o turismo de neve.
- b.  Indústria têxtil de grande porte, com exportação de malhas para mercados da América do Sul.
- c.  Mineração de carvão mineral, atividade que gera mais de 70% da receita municipal.
- d.  Pesca artesanal e maricultura, aproveitando os recursos hídricos dos rios da Serra Gaúcha.
- e.  Produção petroquímica integrada ao Polo Industrial de Joinville, via rodovias estaduais.

13. O Parque Nacional de São Joaquim, em parte localizado no território de Urubici, protege relevantes ecossistemas.

Assinale a alternativa que descreve **corretamente** o bioma predominante nessa unidade de conservação.

- a.  Cerrado, com espécies características como o buriti e a vereda, adaptadas ao clima seco.
- b.  Caatinga, vegetação adaptada à semiaridez, com cactáceas e bromélias resistentes.
- c.  Amazônia, com cobertura de floresta densa e alta biodiversidade de espécies tropicais.
- d.  Mata Atlântica, com campos de altitude e remanescentes de Floresta Ombrófila Mista.
- e.  Pampa, com campos temperados, pecuária extensiva e fauna típica do sul do continente.

14. Santa Catarina possui destaque em determinadas cadeias produtivas no cenário nacional.

Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** uma característica econômica consolidada do estado.

- a.  Concentra a maior produção nacional de minério de ferro.
- b.  É o maior produtor brasileiro de café arábica em área de planalto.
- c.  Possui a maior reserva de petróleo em terra do país.
- d.  Lidera a produção nacional de soja transgênica em volume absoluto.
- e.  É um dos maiores produtores e exportadores de carne suína do Brasil, com forte atuação de agroindústrias no estado.

15. O Marco Legal do Saneamento Básico estabeleceu metas obrigatórias para o Brasil.

Assinale a alternativa que identifica **corretamente** o prazo fixado para universalização do acesso à água tratada no país.

- a.  Até 2028, exclusivamente para municípios com mais de 500 mil habitantes.
- b.  Até 2025, com foco apenas nas regiões metropolitanas das capitais brasileiras.
- c.  Até 2033, com meta de atender 99% da população com abastecimento de água potável.
- d.  Até 2040, com meta de eliminar apenas os dejetos industriais dos rios federais.
- e.  Até 2050, conforme acordo firmado com organismos internacionais de financiamento.

16. O BRICS passou por expansão significativa em 2024, consolidando-se como bloco de relevância geopolítica e econômica global.

Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** o papel do bloco no cenário internacional.

- a.  É uma aliança exclusivamente militar, voltada à defesa coletiva dos países do hemisfério sul.
- b.  Funciona como zona de livre comércio, com tarifa zero entre todos os membros desde 2020.
- c.  É vinculado à ONU e opera como tribunal internacional de direitos humanos e conflitos.
- d.  Criado pelos EUA e pela União Europeia para equilibrar o poder econômico da China na Ásia.
- e.  Representa um importante bloco de economias emergentes que, em conjunto, possuem significativa participação na economia mundial.

17. As mudanças climáticas têm impactos crescentes sobre populações e ecossistemas em todo o planeta.

Assinale a alternativa que descreve **corretamente** uma consequência direta do aquecimento global já observada no Brasil.

- a.  Diminuição das emissões de gases de efeito estufa em razão do desmatamento controlado.
- b.  Aumento na frequência e intensidade de eventos extremos, como secas no Nordeste e enchentes no Sul.
- c.  Extinção total dos recifes de corais na costa brasileira ainda antes de 2010.
- d.  Redução permanente nas temperaturas médias da Amazônia, provocando expansão das áreas de cerrado.
- e.  Queda nos índices pluviométricos em toda a extensão do território nacional de forma uniforme.

18. O G20, presidido pelo Brasil em 2024, consolidou posições sobre temas centrais da agenda global.

Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** um dos eixos prioritários da presidência brasileira no grupo.

- a.  Criação de uma moeda única para os países do G20, substituindo as moedas nacionais até 2030.
- b.  Restrição ao ingresso de países emergentes em organismos financeiros multilaterais.
- c.  Expansão da produção de combustíveis fósseis para garantir a segurança energética global.
- d.  Redução da participação de países africanos nas decisões sobre comércio internacional.
- e.  Combate à fome, à pobreza e à desigualdade social, com a proposta da Aliança Global contra a Fome.

19. A inteligência artificial (IA) tornou-se tema central de debates globais sobre regulação, ética e impactos no mercado de trabalho.

Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** um impacto social relevante da expansão da IA.

- a.  Automatização de tarefas repetitivas, com potencial de substituição de empregos e exigência de requalificação profissional.
- b.  Universalização do acesso à internet em regiões rurais, eliminando a exclusão digital até 2025.
- c.  Eliminação total do desemprego estrutural, pois toda função humana será substituída por robôs físicos.
- d.  Proibição do uso de IA em serviços públicos por todos os países da ONU desde 2023.
- e.  Redução permanente das emissões de carbono, pois sistemas de IA operam sem consumo energético.

20. De acordo com dados recentes do ACNUR, Agência da ONU para refugiados, assinale a alternativa **correta** sobre o deslocamento forçado no mundo.

- a.  O número de pessoas deslocadas forçosamente no mundo vem diminuindo desde 2015.
- b.  A maioria absoluta dos refugiados é realocada em países do G7.
- c.  Os conflitos na América do Sul são atualmente a principal causa de refúgio em escala global.
- d.  A maioria dos refugiados e deslocados no mundo é acolhida por países em desenvolvimento, geralmente vizinhos às regiões de conflito.
- e.  Os países da União Europeia concentram mais de 70% dos refugiados reconhecidos mundialmente.

**Conhecimentos Específicos**

10 questões

21. De acordo com a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), quais são os valores fundantes para sua concretização?

- a.  Generosidade, amorosidade, afetividade, cordialidade, fraternidade e liberdade.
- b.  Universalidade, equidade, integralidade, longitudinalidade, cooperação e descentralização.
- c.  Autonomia, prudência, ambiência, responsabilidade, vínculo, reciprocidade e sustentabilidade.
- d.  Emancipação, empoderamento, diálogo, cogestão, participação social, eficiência e efetividade.
- e.  Solidariedade, felicidade, ética, respeito às diversidades, humanização, corresponsabilidade, justiça e inclusão social.

22. De acordo com a Política Nacional de Humanização, a PNH, "Acolher é reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde".

Assinale a alternativa que representa **corretamente** modos de se acolher nos serviços de saúde.

- a.  A partir da organização das agendas médicas com a priorização dos casos acompanhados e/ou urgentes, conforme o serviço.
- b.  A partir da escuta qualificada, assegurar atendimento com prioridades a partir da avaliação de vulnerabilidade, gravidade e risco.
- c.  A partir da distribuição de senhas nas salas de espera, segundo linhas de cuidados, como saúde mental, urgência/emergência e crônicas.
- d.  A partir da triagem efetiva entre profissionais médicos e enfermeiros no atendimento de todos que procuram os serviços de saúde.
- e.  A partir do atendimento ampliado dos serviços de Atenção Primária em turnos de, no mínimo, 16 horas diárias e finais de semana.

23. No Sistema Único de Saúde, as Redes de Atenção à Saúde (RAS) correspondem à integração de diferentes serviços e níveis assistenciais que atuam de forma articulada e interdependente, com o objetivo de assegurar atenção contínua, integral e coordenada às necessidades de saúde de uma população.

Relacione corretamente as colunas abaixo sobre a estrutura operacional da RAS.

**Coluna 1** Estrutura da RAS

1. Sistemas de apoio
2. Sistema de governança
3. APS – Centro de comunicação
4. Pontos de atenção à saúde
5. Sistemas logísticos

**Coluna 2** Descrição

- ( ) Estrutura responsável pela coordenação do cuidado e organização do acesso no SUS.
- ( ) Estrutura responsável pelo apoio diagnóstico e terapêutico, assistência farmacêutica, teleassistência.
- ( ) Estrutura responsável pelo registro eletrônico em saúde, prontuário clínico, sistemas de acesso regulado e transporte em saúde.
- ( ) Estrutura de serviços especializados da rede responsáveis pela oferta de ações e cuidados em diferentes densidades tecnológicas, articulados à APS.
- ( ) Estrutura responsável pela gestão integrada e por mecanismos de coordenação e regulação da rede.

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

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

**24.** Um médico de família atende a uma paciente de 45 anos com queixa de dor abdominal crônica, sem sinais de alarme iniciais. Após anamnese e exame físico, o profissional formula hipóteses diagnósticas baseadas em padrões reconhecidos de sintomas comuns na comunidade, como dispepsia funcional ou síndrome do intestino irritável, e prossegue com manejo conservador inicial, sem exames complementares imediatos.

Esse processo exemplifica um:

- a.  Raciocínio por reconhecimento de padrões, que prioriza a experiência clínica para identificar quadros frequentes e evitar sobremedicalização, alinhado às orientações do MS para promoção da integralidade e resolutividade na ESF.
- b.  Raciocínio hipotético-dedutivo, que envolve a geração sistemática de múltiplas hipóteses e testes sequenciais para confirmação diagnóstica.
- c.  Raciocínio indutivo, focado na coleta exaustiva de dados epidemiológicos da população antes de qualquer hipótese individual.
- d.  Raciocínio indutivo, centrado na explicação mais simples para sintomas isolados, sem considerar o contexto biopsicossocial.
- e.  Raciocínio dedutivo puro, que parte de premissas gerais de *guidelines* internacionais para deduzir diagnósticos sem adaptação ao contexto local da APS.

**25.** No acompanhamento clínico, qual é o esquema terapêutico inicial recomendado para gonorreia não complicada em homens adultos, segundo o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis do Ministério da Saúde revisado em 2025?

- a.  Azitromicina 1 grama via oral em dose única associada a itraconazol 200 mg via oral duas vezes ao dia por 3 dias para cobertura de coinfeção por *Candida species*, com orientação para higiene íntima até normalização e probióticos para parceiros para prevenção de candidíases fúngicas associadas.
- b.  Ampicilina 500 mg via oral três vezes ao dia por 7 dias, associada a valaciclovir 500 mg via oral em dose única para cobertura de coinfeção por *Herpes simplex*, com orientação para uso de preservativos até cicatrização e vacinação de parceiros para prevenção de surtos virais recorrentes.
- c.  Amoxicilina com Clavulanato 875 mg via oral 2 vezes ao dia por 7 dias, associados a tinidazol 500 mg via oral duas vezes ao dia por 5 dias para cobertura de coinfeção por *Trichomonas vaginalis*, com orientação para abstinência alcoólica até término e testagem de parceiros para prevenção de tricomoníases parasitárias crônicas.
- d.  Ceftriaxona 500 mg intramuscular em dose única associada a azitromicina 1 g via oral em dose única para cobertura de coinfeção por *Chlamydia trachomatis*, com orientação para abstinência sexual até resolução e testagem de parceiros para prevenção de reinfecções comunitárias.
- e.  Doxiciclina 100 mg via oral duas vezes ao dia por 7 dias, associada a eritromicina 500 mg via oral quatro vezes ao dia por 14 dias para cobertura de coinfeção por *Chlamydia pneumoniae*, com orientação para proteção solar até absorção e imunização de parceiros para prevenção de clamídias linfáticas associadas.

**26.** Assinale a alternativa **correta** sobre o mecanismo fisiopatológico central no desenvolvimento do *Diabetes Mellitus* tipo 2 (DM2), no contexto de vulnerabilidade social e promoção de saúde comunitária.

- a.  Resistência à insulina nos tecidos periféricos, levando à hiperglicemia progressiva e disfunção das células beta pancreáticas; alinhado às estratégias de educação em saúde para modificação de hábitos na ESF.
- b.  Deficiência absoluta de insulina por destruição autoimune das células beta, com predomínio em indivíduos jovens e sem relação com o estilo de vida, mas relacionado a dietas hipercalóricas.
- c.  Hipersecreção de glucagon pelas células alfa pancreáticas como fator isolado, independentemente da resistência periférica ou do controle glicêmico, sem relação com modificação de hábitos na ESF.
- d.  Defeito genético exclusivo no receptor de insulina, sem influência ambiental ou de comorbidades como hipertensão na progressão da doença.
- e.  Alteração primária no transporte de glicose mediado por GLUT4 apenas no tecido muscular, sem envolvimento hepático ou adiposo.

**27.** Assinale a alternativa que exemplifica **corretamente** o processo de referência e contrarreferência na Atenção Primária à Saúde.

- a.  Equipe de APS atende infecção respiratória aguda e mantém monitoramento na UBS, sem encaminhamento para níveis secundários, priorizando ações educativas e preventivas no território.
- b.  Equipe de APS detecta agravo epidemiológico familiar e solicita intervenção de vigilância sanitária, que assume o caso sem retorno de informações ou divisão de responsabilidades.
- c.  Equipe de APS avalia dor crônica em usuário e direciona para fisioterapia especializada, onde o tratamento conclui sem contrarrelato ou integração de cuidados na atenção básica.
- d.  Equipe de APS identifica complicação cardiovascular em paciente e o encaminha para cardiologia; e o especialista retorna à UBS com relatório, plano compartilhado e orientações para acompanhamento.
- e.  Equipe de APS identifica riscos sociais comunitários e convoca assistência social intersetorial, que intervém no território sem feedback ou coordenação conjunta com saúde primária.

**28.** De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), aprovada pela Portaria GM/MS nº 2.436/2017, que define as atribuições dos profissionais na Estratégia Saúde da Família (ESF) no âmbito do SUS, qual é a atribuição principal do médico na rede municipal de saúde, priorizando a resolutividade na Atenção Primária à Saúde (APS) por meio de coordenação integral e articulação em rede?

- a.  Limitar a atuação à referência para níveis especializados em casos crônicos, com contrarreferência opcional se o médico julgar necessário, priorizando autonomia da APS sobre fluxos integrados no SUS municipal.
- b.  Realizar ações integradas de promoção, prevenção, diagnóstico e recuperação da saúde para a população adscrita, coordenando o cuidado longitudinal com visitas domiciliares e articulação com a Rede de Atenção à Saúde (RAS) para garantir continuidade e resolutividade na ESF.
- c.  Exigir contrarreferência detalhada da atenção especializada antes de qualquer referência da ESF, invertendo fluxos para enfatizar controle assistencial em detrimento da coordenação territorial no SUS.
- d.  Delegar referência e contrarreferência exclusivamente aos agentes comunitários de saúde, sem envolvimento direto do médico na coordenação, focando em protocolos administrativos isolados da integralidade na rede municipal.
- e.  Priorizar referência unidirecional da ESF para alta complexidade sem mecanismos de contrarreferência obrigatória, permitindo que especialistas assumam o cuidado contínuo, contrariando a resolutividade primária no SUS.

**29.** Assinale a alternativa que se refere **corretamente** à estratégia principal de promoção, prevenção e educação em saúde para indivíduos com risco elevado de *Diabetes Mellitus* Tipo 2 (DM2), como aqueles com pré-diabetes ou fatores de risco modificáveis, priorizando a resolutividade comunitária e a integralidade do cuidado.

- a.  Recomendar suplementação farmacológica profilática com metformina para todos os indivíduos com sobrepeso, sem ênfase em educação ou intervenções comportamentais, priorizando controle glicêmico precoce sobre ações comunitárias na APS.
- b.  Limitar a educação em saúde a consultas individuais médicas anuais, sem integração multiprofissional ou promoção de hábitos saudáveis, focando exclusivamente na detecção de complicações estabelecidas em vez de prevenção no território adscrito.
- c.  Priorizar campanhas educativas isoladas via mídia, sem articulação com a ESF ou acompanhamento longitudinal, delegando a prevenção a ações pontuais fora da rede SUS para indivíduos de alto risco.
- d.  Exigir referência imediata para endocrinologista para educação em saúde especializada, ignorando o papel coordenador da APS na promoção e prevenção, com ênfase em protocolos hospitalares sobre intervenções comunitárias.
- e.  Implementar programas educativos em grupo na ESF, com foco em mudanças no estilo de vida, como alimentação saudável e atividade física regular, associados ao rastreamento oportunista de glicemia e à orientação para adesão ao autocuidado, visando retardar ou prevenir o DM2 e suas complicações, alinhado à prevenção primária e secundária no SUS.

**30.** De acordo com a Estratégia de Saúde Cardiovascular na Atenção Primária à Saúde (ECV na APS) do Ministério da Saúde, qual é a estratégia principal de promoção, prevenção e educação em saúde para indivíduos com fatores de risco para doença coronariana, como hipertensão e dislipidemia, priorizando o autocuidado e a resolutividade comunitária no SUS?

- a.  Indicar profilaxia farmacológica isolada com aspirina para riscos moderados, com contrarreferência opcional da cardiologia, priorizando autonomia da APS sobre educação integrada e fluxos preventivos comunitários no SUS.
- b.  Realizar estratificação detalhada de risco cardiovascular na ESF antes de ações educativas, invertendo fluxos para enfatizar controle administrativo em vez de promoção comunitária e intervenções comportamentais integradas no SUS.
- c.  Realizar ações educativas multiprofissionais em grupo na ESF, focando em mudanças de estilo de vida, como dieta cardioprotetora, exercício regular e abandono do tabagismo, com rastreio oportunista de risco cardiovascular, para prevenir eventos coronarianos e promover adesão ao autocuidado.
- d.  Coordenar a prevenção secundária à referência unidirecional para especialistas sem educação na APS, permitindo manejo longitudinal por cardiologistas, contrariando resolutividade primária e articulação em rede no SUS.
- e.  Coordenar promoção e educação exclusivamente a nutricionistas da rede, sem coordenação direta da ESF, focando em protocolos isolados de alimentação sem integração multiprofissional ou prevenção comunitária no SUS.

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		S1 Médico	16	
2			17	
3			18	
4			19	
5			20	
6			21	
7			22	
8			23	
9			24	
10			25	
11			26	
12			27	
13			28	
14			29	
15			30	



**CONCURSO PÚBLICO**  
EDITAL 001/2026 SEAD Secretaria de Administração e Mobilidade Urbana

Fepese

