

CONCURSO PÚBLICO EDITAL 002/2019

**CONSÓRCIO REGIONAL INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CRIS –
HERCULÂNDIA – SP**

MÉDICO PSF

Nome do(a) Candidato(a)

Número de Documento

--	--

Este caderno de questões está assim constituído:

DISCIPLINAS	Nº QUESTÕES
Língua Portuguesa	10
Legislação do SUS	10
Conhecimento Específico	30
Total de questões	50

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO (A):

- Verifique se está sentado no local correto, condizente com a sua etiqueta (Nome do candidato e Prova).
- Confira devidamente o CADERNO DE QUESTÕES; se houver falha, solicite a troca do caderno de questões completo ao fiscal.
- Confira seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS: NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROVA. ASSINE no espaço indicado na frente do cartão.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS deverá ser preenchido de caneta esferográfica transparente, azul ou preta, ponta grossa, sem rasuras e apenas uma ÚNICA alternativa poderá ser marcada em cada questão, preenchendo totalmente o espaço, e não apenas “x”.
- Não amasse nem dobre o CARTÃO DE RESPOSTAS; evite usar borracha. É vedada a substituição do CARTÃO DE RESPOSTAS decorrente de erro cometido por candidato.
- Durante a prova, não é permitida a comunicação entre candidatos nem a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- O tempo de duração da prova será de até 03 (três) horas. O candidato somente poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 (uma) hora, contada do seu efetivo início.
- O candidato poderá levar o caderno de questões depois de decorridos **02 (duas) horas** do início da prova.
- Ao final dos trabalhos, DEVOLVA ao Fiscal de Sala o CARTÃO DE RESPOSTAS devidamente preenchido e assinado.
- Os três últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar os fiscais para o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, simultaneamente, depois de concluído.
- O CANDIDATO, AO TERMINAR A PROVA, DEVERÁ RETIRAR-SE IMEDIATAMENTE DO LOCAL DE APLICAÇÃO DE PROVA, NÃO PODENDO PERMANECER NAS DEPENDÊNCIAS DESTES, BEM COMO NÃO PODERÁ UTILIZAR OS SANITÁRIOS.
- O candidato será eliminado sumariamente caso o celular emita qualquer som.

Destaque aqui

CONSÓRCIO REGIONAL INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CRIS- HERCULÂNDIA - SP – MÉDICO PSF

Marque aqui as suas respostas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
46	47	48	49	50										

RASCUNHO

RASCUNHO

1) Os sinônimos são importantes recursos estilístico da produção textual, os sinônimos permitem, termos e expressões traduzam o significado de ideias maiores. Assinale a alternativa cuja ideia expressa na frase é sinônima à expressão “alvíssaras”:

- a) “Perder tempo em aprender coisas que não interessam, priva-nos de descobrir coisas interessantes.”
- b) “Parabéns! grandes conquistas políticas, possibilitam grandes progressos.”
- c) “É fazendo que se aprende a fazer aquilo que se deve aprender a fazer.”
- d) Nenhuma das alternativas.

2) As sílabas são a separação de fonemas emitidos na pronúncia de uma palavra. Considerando as regras de divisão silábica, nunca se separam:

- a) Vogais idênticas.
- b) Os dígrafos rr, sc, xc.
- c) Os encontros consonantais perfeitos.
- d) Nenhuma das alternativas.

3) Assinale a alternativa cujo conteúdo substitui a palavra sublinhada no trecho do poema de Fernando Pessoa, alterando seu significado:

“Sonhei, confuso, e o sono foi disperso, Mas, quando despertei da confusão, Vi que esta vida aqui e este universo Não são mais claros do que os sonhos são...”

- a) barafunda.
- b) blandícia.
- c) balbúrdia.
- d) Nenhuma das alternativas.

4) Assinale a alternativa cujo verbo sublinhado está conjugado no pretérito perfeito do indicativo:

- a) Dando apenas ouvidos à sua coragem que nada lhe dizia, ele não interveio como deveria.
- b) A casa não se adapta para o tamanho da nossa família, e não poderá suprir nossas necessidades.
- c) Só acreditarei quando eu ver com os meus próprios olhos todas aquelas maravilhas.
- d) Nenhuma das alternativas.

5) Assinale a alternativa cujo conteúdo apresenta corretamente a justificativa para que as palavras cônsul, têxtil, têxteis e plâncton, recebam acento circunflexo:

- a) Palavras paroxítonas que contêm na sílaba tônica vogais fechadas com a grafia a, i, o, terminando em l ou n.
- b) Palavras paroxítonas que contêm, na sílaba tônica, as vogais fechadas com a grafia a, e, o, terminando em l, n, r, x.
- c) Palavras proparoxítonas que contêm, na sílaba tônica, as vogais fechadas com a grafia a, e, o, terminando em l ou n.
- d) Nenhuma das alternativas.

6) Assinale a alternativa em que o pronome demonstrativo sublinhado está empregado de forma CORRETA:

- a) “A infelicidade tem isso de bom: faz-nos conhecer os verdadeiros amigos.”
- b) “Ver muito lucidamente prejudica o sentir demasiado. E os gregos viam muito lucidamente. Por isto pouco sentiam.

c) “Sentir é criar. Sentir é pensar sem ideias, e por isso sentir é compreender...”

d) Nenhuma das alternativas.

7) Verbos são palavras que indicam acontecimentos representados no tempo, como uma ação, um estado, um processo ou um fenômeno. Quanto à flexão, assinale a alternativa que refere-se ao aspecto do verbo:

- a) Incoativo, cursivo e conclusivo.
- b) Ativo, passivo e reflexivo.
- c) Passado, presente e futuro.
- d) Indicativo, subjuntivo e imperativo.

8) As Figuras de Linguagem, são recursos estilísticos que proporcionam maior ênfase à comunicação. Assinale a alternativa cuja figura de linguagem corresponde ao recurso encontrado na seguinte frase: “O novo e o obsoleto, o amor e a paz, o ódio e a carnificina, o que o homem ama e o que o homem abomina, tudo convém para o homem ser completo!”

- a) Antítese.
- b) Paradoxo.
- c) Prosopopeia.
- d) Hipérbole.

9) A crase indica a contração de duas vogais idênticas, a fusão da preposição a com o artigo feminino a, considerando os casos de uso obrigatório da crase, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Sempre chega às oito horas da manhã.
- b) Aguardamos a sua chegada desde às 12h.
- c) Receberá a todos após às 18h.
- d) A reunião está marcada para às 15h.

10) Leia o poema “Poeminha Amoroso” de Cora Coralina e em seguida responda a questão que o segue:

Este é um poema de amor tão meigo, tão terno, tão teu... É uma oferenda aos teus momentos de luta e de brisa e de céu... E eu, quero te servir a poesia numa concha azul do mar ou numa cesta de flores do campo. Talvez tu possas entender o meu amor. Mas se isso não acontecer, não importa. Já está declarado e estampado nas linhas e entrelinhas deste pequeno poema, o verso; o tão famoso e inesperado verso que te deixará pasmo, surpreso, perplexo... eu te amo, perdoa-me, eu te amo...

O verso do poema que diz “te deixará pasmo, surpreso, perplexo” expressa:

- a) A intensificação dos sentimentos.
- b) A complexidade dos sentimentos.
- c) A vulnerabilidade dos sentimentos.
- d) Nenhuma das alternativas.

LEGISLAÇÃO DO SUS

11) De acordo com a Lei Orgânica da Saúde 8080, de 19 de setembro de 1990 e suas alterações. Art. 15. A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, as seguintes atribuições:

I - definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e de fiscalização das ações e serviços de saúde.

II - administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde.

III - acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais.

IV - organização e coordenação do sistema de informação de saúde.

Assinale a alternativa CORRETA.

- a) Apenas II e III.
- b) Apenas I, II e IV.
- c) I, II, III e IV.
- d) Nenhuma das alternativas.

12) Segundo a Lei Orgânica da Saúde 8080, de 19 de setembro de 1990 e suas alterações. Art. 32. São considerados de outras fontes os recursos provenientes de:

I - serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde.

II - ajuda, contribuições, doações e donativos.

III - alienações patrimoniais e rendimentos de capital.

IV - taxas, multas, emolumentos e preços públicos arrecadados no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Assinale a alternativa CORRETA.

- a) Apenas II e III.
- b) Apenas I, II e IV.
- c) I, II, III e IV.
- d) Nenhuma das alternativas.

13) Segundo a Lei Orgânica da Saúde 8080, de 19 de setembro de 1990 e suas alterações Art. 33. Leia o trecho abaixo e complete a lacuna :

Os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização dos respectivos _____.

- a) Conselhos Municipais
- b) Conselhos de Saúde
- c) Conselhos Estaduais de Saúde
- d) Nenhuma das alternativas.

14) Conforme a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica. Há diversos Tipos de Equipes, sobre a Equipe de Saúde da Família (eSF). Assinale a alternativa INCORRETA :

- a) É a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS. É considerada como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de ampliar a resolutividade e impactar na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade.
- b) Composta no mínimo por médico, preferencialmente da especialidade medicina de família e comunidade, enfermeiro, preferencialmente especialista em saúde da família; auxiliar e/ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde (ACS). Podendo fazer parte da equipe o agente de combate às endemias (ACE) e os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista, preferencialmente especialista em saúde da família, e auxiliar ou técnico em saúde bucal.
- c) O número de ACS por equipe deverá ser definido de acordo com base populacional, critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos, de acordo com definição local. Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a

cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por ACS.

d) Nenhuma das alternativas.

15) De acordo a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica. Sobre a Equipe da Atenção Básica (eAB). Analise as afirmativas abaixo.

I- As equipes deverão ser compostas minimamente por médicos preferencialmente da especialidade medicina de família e comunidade, enfermeiro preferencialmente especialista em saúde da família, auxiliares de enfermagem e ou técnicos de enfermagem. Poderão agregar outros profissionais como dentistas, auxiliares de saúde bucal e ou técnicos de saúde bucal, agentes comunitários de saúde e agentes de combate à endemias.

II- A composição da carga horária mínima por categoria profissional deverá ser de 10 (dez) horas, com no máximo de 2 (dois) profissionais por categoria, devendo somar no mínimo 40 horas/semanais.

III- O processo de trabalho, a combinação das jornadas de trabalho dos profissionais das equipes e os horários e dias de funcionamento devem ser organizados de modo que garantam amplamente acesso, o vínculo entre as pessoas e profissionais, a continuidade, coordenação e longitudinalidade do cuidado.

Assinale a alternativa CORRETA.

- a) Apenas I e II.
- b) Apenas I e III.
- c) Apenas III.
- d) Nenhuma das alternativas.

16) De acordo com o Plano Nacional de Saúde 2016-2019, sobre a atenção a populações específicas-Saúde da Mulher e da Criança, analise as afirmativas abaixo:

I- A atenção à saúde da mulher inclui diversas iniciativas e objetiva atender a essa população de forma integral. Um dos importantes aspectos dessa atenção diz respeito à atenção ao parto e puerpério, por meio da Rede Cegonha, que constitui uma estratégia para efetivar a atenção integral à saúde da mulher e da criança, por meio da qualificação da atenção obstétrica e infantil. O desenvolvimento dessa rede ocorre por intermédio de um conjunto amplo de medidas voltadas a garantir, dentre várias ações, o acolhimento, a ampliação do acesso, a qualidade do pré-natal e a segurança à gestante na atenção ao parto e ao nascimento.

II- Todas as unidades da Federação já aderiram à Rede Cegonha, contemplando 5.488 Municípios, e mais de 50% das regiões de saúde do país já elaboraram os Planos de Ação Regional (PAR), beneficiando mais de 2,5 milhões de gestantes. Ênfase também é dada ao tratamento oncológico, por meio dos centros de diagnóstico do câncer de colo de útero e unidade de diagnóstico do câncer de mama, além da qualificação desses pontos de atenção. Até abril de 2015, foram registrados 5.303 mamógrafos em uso, dos quais 2.596 estão disponíveis para usuários do SUS, distribuídos em 1.657 municípios. Ainda no âmbito da atenção à saúde da mulher e da criança, em 2014 alcançamos um total de 9.671 leitos novos e qualificados (leitos de Gestão de Alto Risco, UTI Neo e

UCI Neo. Isto se deve à qualificação e melhoria da assistência nos serviços de Urgência e Emergência.

Assinale a alternativa CORRETA.

- a) I e II.
- b) Apenas I.
- c) Apenas II.
- d) Nenhuma das alternativas.

17) De acordo com as Segundo as Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida e de Gestão O Piso da Atenção Básica Variável – PAB Variável – consiste em um montante financeiro destinado ao custeio de estratégias específicas desenvolvidas no âmbito da atenção básica à saúde. O PAB Variável passa a ser composto pelo financiamento de algumas estratégias:

Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Saúde da Família e da Criança.
- b) Agentes Comunitários de Saúde.
- c) Saúde Bucal.
- d) Nenhuma das alternativas.

18) Conforme as Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida e de Gestão sobre Bloco de financiamento para a Assistência Farmacêutica. Analise as afirmativas abaixo:

I- A Assistência Farmacêutica será financiada pelos três gestores do SUS devendo agregar a aquisição de medicamentos e insumos e a organização das ações de assistência farmacêutica necessárias, de acordo com a organização dos serviços de saúde.

II- O Bloco de financiamento da Assistência Farmacêutica organiza-se em dois componentes: Básico, Estratégico.

III- O Componente Básico da Assistência Farmacêutica consiste em financiamento para ações de assistência farmacêutica na atenção básica em saúde e para agravos e programas de saúde específicos, inseridos na rede de cuidados da atenção básica, sendo de responsabilidade dos três gestores do SUS.

Assinale a alternativa CORRETA.

- a) Apenas I e II.
- b) Apenas I e III.
- c) Apenas III.
- d) Nenhuma das alternativas.

19) Segundo a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde – SUS Art. 9º - O Complexo Regulador é a estrutura que operacionaliza as ações da regulação do acesso, podendo ter abrangência e estrutura pactuadas entre gestores, conforme os seguintes modelos: § 1º O Complexo Regulador será organizado em:

Relacione as colunas abaixo:

1- Central de Regulação de Consultas e Exames:

2- Central de Regulação de Internações Hospitalares:

3- Central de Regulação de Urgências:

() regula o acesso aos leitos e aos procedimentos hospitalares eletivos e, conforme organização local, o acesso aos leitos hospitalares de urgência.

() regula o acesso a todos os procedimentos ambulatoriais, incluindo terapias e cirurgias ambulatoriais.

() regula o atendimento pré-hospitalar de urgência e, conforme organização local, o acesso aos leitos hospitalares de urgência.

Assinale a alternativa CORRETA.

- a) 2-1-3.
- b) 1-3-2.
- c) 3-1-2.
- d) Nenhuma das alternativas.

20) Conforme a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde – SUS. Leia o artigo abaixo e complete a lacuna:

Art. 7º A área técnica da regulação do acesso será estabelecida mediante estruturas denominadas- _____, formados por unidades operacionais denominadas centrais de regulação, preferencialmente, descentralizadas e com um nível central de coordenação e integração.

- a) Complexos Reguladores
- b) Complexos Reguladores Variáveis
- c) Complexos Inreguladores
- d) Nenhuma das alternativas.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

21) Sobre a implantação da Unidade de Saúde da Família é INCORRETO afirmar:

- a) A Unidade de Saúde da Família (USF) é o novo ou antigo Posto ou Centro de Saúde reestruturado, trabalhando dentro de uma nova lógica, que lhe atribui maior capacidade de resposta às necessidades básicas de saúde da população de sua área de abrangência.
- b) Deve se constituir no primeiro contato do usuário com sistema de saúde, isto é a "porta de entrada" do sistema.
- c) Não pode ser apenas um local de triagem e encaminhamento, onde a maior parte dos casos são encaminhados para os serviços especializados. Ela tem que ser resolutive, com profissionais capazes de assistir aos problemas de saúde mais comuns e de manejar novos saberes que, por meio de processos educativos, promovam a saúde e previnam doenças em geral.
- d) Nenhuma das alternativas.

22) Analise as afirmativas a seguir:

I- Uma Unidade de Saúde da Família pode trabalhar com uma ou mais equipes, variando de acordo com o número de famílias existentes na área.

II- As Equipes de Saúde da Família trabalham como uma população adscrita, ou seja, com um número fixo de famílias.

III- As definições de famílias adscritas dependem das realidades geográfica, econômica e sóciopolítica da área, levando-se sempre em conta a densidade populacional e a facilidade de acesso à Unidade.

Sobre as afirmativas:

- a) Somente I é verdadeira.
- b) Somente II é verdadeira.
- c) Somente III é verdadeira.
- d) Somente I, II e III são verdadeiras.

23) As atribuições básicas de uma Estratégia Saúde da Família - ESF são, EXCETO:

- a) Conhecer a realidade das famílias pelas quais são responsáveis, com ênfase nas suas características sócio-econômicas, psico-culturais, demográficas e epidemiológicas.
- b) Identificar os problemas de saúde mais comuns e situações de risco aos quais a população está exposta.

c) Elaborar, sem a participação da comunidade, um plano local para o enfrentamento dos fatores que colocam em risco a saúde.

d) Executar, de acordo com a qualificação de cada profissional, os procedimentos de vigilância à saúde e de vigilância epidemiológica, nos diversos ciclos da vida. Atuar no controle de doenças transmissíveis como a tuberculose, a hanseníase, as ISTs e AIDS, de doenças infectocontagiosas em geral, das doenças crônico-degenerativas e de doenças relacionadas ao trabalho e ao meio ambiente.

24) Ao lado das atribuições partilhadas com a Estratégia Saúde da Família - ESF, o médico tem também algumas atribuições específicas, como:

a) Executar as ações de assistência integral, aliando a atuação clínica à de saúde coletiva. Assistir as pessoas em todas as fases e especificidades da vida: criança, adolescente, mulher grávida, adulto, trabalhador, portadores de deficiências específicas e idoso.

b) Supervisionar e desenvolver ações para capacitação dos ACS e de auxiliares de enfermagem, com vistas ao desempenho de suas funções.

c) Organizar as rotinas de trabalho à nível de USF e de comunidade.

d) Acompanhar as consultas de enfermagem dos indivíduos expostos às situações de risco, visando garantir uma melhor monitoria e acompanhamento de suas condições de saúde.

25) “Um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho”. Assinale a alternativa que apresenta a definição a qual o texto faz referência:

- a) Vigilância em Saúde.
- b) Vigilância Epidemiológica.
- c) Saúde do Trabalhador.
- d) Vigilância Sanitária.

26) A Saúde do Trabalhador abrange, EXCETO:

a) Assistência ao trabalhador vítima de acidente de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.

b) Participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde - SUS, em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.

c) A garantia ao sindicato dos trabalhadores de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo o ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.

d) Revisão periódica da listagem oficial de doenças de notificação compulsória, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais.

27) Em relação à promoção da saúde da população idosa as implementações de ações locais deverão ser norteadas pelas estratégias de implementação, contempladas na Política Nacional de Promoção da Saúde – Portaria 687/GM, de 30 de março de 2006, tendo como prioridades as seguintes ações específicas, EXCETO:

- a) Alimentação saudável.

b) Redução da morbi-mortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas.

c) Prevenção da violência e estímulo à cultura de paz.

d) Prevenção e controle do câncer de mama.

28) Analise as afirmativas a seguir sobre a Atenção à Saúde da Pessoa Idosa na Atenção Básica/Saúde da Família:

I- Na Atenção Básica espera-se oferecer à pessoa idosa e à sua rede de suporte social, incluindo familiares e cuidadores (quando existente), uma atenção humanizada com orientação, acompanhamento e apoio domiciliar, com respeito às culturas locais, às diversidades do envelhecer e à diminuição das barreiras arquitetônicas.

II- A adoção de intervenções que criem ambientes de apoio e promovam opções saudáveis são importantes em todos os estágios da vida e influenciarão o envelhecimento ativo.

III- Com base no princípio de territorialização, a Atenção Básica/ Saúde da Família não deve ser responsável pela atenção à saúde de todas as pessoas idosas que estão na sua área de abrangência, principalmente daquelas que encontram-se em instituições privadas.

Sobre as afirmativas:

a) Somente I é verdadeira.

b) Somente II é verdadeira.

c) Somente III é verdadeira.

d) Somente III é falsa.

29) Para a efetivação do acolhimento da pessoa idosa, os profissionais de saúde devem compreender as especificidades dessa população e a própria legislação brasileira vigente. Para isso, devem:

a) Estar preparados para lidar com as questões do processo de envelhecimento, particularmente no que concerne à dimensão subjetiva da pessoa idosa.

b) Dificultar o acesso dos idosos aos diversos níveis de complexidade da atenção.

c) Fazer uso de uma linguagem técnica, evitando-se a adoção de termos populares que podem não ser compreendidos.

d) O idoso talvez não seja capaz de compreender as perguntas que lhe são feitas ou as orientações que lhe são fornecidas, por esse motivo, o profissional deve se dirigir primeiramente a seu acompanhante.

30) Algumas medidas simples podem auxiliar a comunicação com as pessoas idosas que apresentem declínio auditivo:

a) Evitar submeter as pessoas idosas à situações constrangedoras quando essas não entenderem o que lhes foi dito ou pedirem para que a fala seja repetida.

b) Procurar falar de forma clara e rápida, aumentando sempre o tom de voz.

c) Competir com outras vozes ou ruídos do ambiente.

d) Nenhuma das alternativas.

31) A fragilidade é compreendida como uma síndrome clínica caracterizada pela diminuição da reserva energética e pela resistência reduzida aos estressores. Essa condição resulta de declínio cumulativo dos sistemas fisiológicos e causa vulnerabilidade às condições adversas, por haver dificuldade de manutenção da homeostase em situações de exposição às perturbações tais como alterações de

temperaturas ambientais e variações na condição de saúde. São três as principais mudanças relacionadas à idade que estão subjacentes à síndrome, EXCETO:

- a) Alterações neuromusculares (principalmente sarcopenia).
- b) Desregulação do sistema neuroendócrino.
- c) Disfunção do sistema imunológico.
- d) Incontinência urinária.

32) Sobre “obesidade” é INCORRETO afirmar:

- a) A obesidade é uma doença caracterizada pelo excessivo acúmulo de gordura corporal e normalmente está associada a problemas de saúde, comprometendo ainda mais o estado do indivíduo.
- b) A obesidade é um fator de risco para várias doenças dentre as quais podemos citar: câncer, hipertensão arterial, doenças cardiovasculares, doenças cerebrovasculares, apneia do sono, osteoartrite e diabetes Mellitus tipo dois.
- c) O diagnóstico é feito através do cálculo de índice de massa corporal (IMC), método mundialmente difundido e criado por Adolphe Quételet, que consiste em dividir o peso do indivíduo (em quilogramas) pelo quadrado de sua altura (em metros).
- d) O IMC entre 25 e 29,9 representa pessoas com peso normal.

33) São atribuições do profissional médico durante a realização do pré-natal, EXCETO:

- a) Prescrever medicamentos padronizados para o programa de pré-natal (sulfato ferroso e ácido fólico).
- b) Avaliar e tratar as gestantes que apresentam sinais de alarme.
- c) Atender as intercorrências e encaminhar as gestantes para os serviços de urgência/ emergência obstétrica, quando necessário.
- d) Nenhuma das alternativas.

34) De acordo com o Código de Ética Médica, é direito do médico:

- a) Indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as práticas cientificamente reconhecidas e respeitada a legislação vigente.
- b) Delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivos da profissão médica.
- c) Deixar de assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente.
- d) Assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou.

35) De acordo com o Código de Ética Médica, é vedado ao médico:

- a) Atribuir seus insucessos a terceiros e a circunstâncias ocasionais, exceto nos casos em que isso possa ser devidamente comprovado.
- b) Suspender suas atividades, individualmente ou coletivamente, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não oferecer condições adequadas para o exercício profissional ou não o remunerar digna e justamente, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo comunicar imediatamente sua decisão ao Conselho Regional de Medicina.
- c) Internar e assistir seus pacientes em hospitais privados e públicos com caráter filantrópico ou não, ainda que não faça parte dos seus corpos clínicos, respeitadas as

normas técnicas aprovadas pelo Conselho Regional de Medicina da pertinente jurisdição.

d) Recusar-se a realizar atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.

36) O governo federal lançou o Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) no Brasil, 2011–2022. Os objetivos do plano são promover o desenvolvimento e a implantação de políticas públicas efetivas, integradas, sustentáveis e baseadas em evidências para a prevenção e o controle das DCNT e seus fatores de risco, e fortalecer os serviços de saúde voltados para a atenção aos portadores de doenças crônicas. Entre as metas nacionais propostas estão:

- a) Aumentar a cobertura de mamografia em mulheres entre 40 e 59 anos.
- b) Ampliar a cobertura de exame citopatológico em mulheres de 18 a 72 anos.
- c) Tratar 100% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.
- d) Universalização desses exames a todas as mulheres, independentemente de renda, raça- -cor, reduzindo desigualdades, e garantia de 50% de acesso ao tratamento de lesões precursoras de câncer.

37) É atribuição do profissional da Saúde que atua na Atenção Básica orientar as mulheres com resultado de exame citopatológico normal a seguir a rotina de rastreamento. Serão transcritas a seguir as recomendações preconizadas pelas Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer do Colo do Útero diante desse diagnóstico citopatológico. O resultando indicando metaplasia escamosa imatura, significa:

- a) Diagnóstico completamente normal. A inclusão da expressão “no material examinado” visa estabelecer, de forma clara e inequívoca, aspectos do material submetido ao exame.
- b) Caracterizada pela presença de alterações celulares epiteliais, geralmente determinadas pela ação de agentes físicos, os quais podem ser radioativos, mecânicos ou térmicos e químicos, como medicamentos abrasivos ou cáusticos, quimioterápicos e acidez vaginal sobre o epitélio glandular.
- c) Decorre de lesões da mucosa com exposição do estroma e pode ser originado por quaisquer dos agentes que determinam inflamação. É, geralmente, a fase final do processo inflamatório.
- d) A palavra “imatura”, em metaplasia escamosa, foi incluída na Nomenclatura Brasileira para Laudos Citopatológicos buscando caracterizar que esta apresentação é considerada como do tipo reparativa.

38) Analise as afirmativas:

I- As lesões precursoras do carcinoma mamário como a hiperplasia ductal atípica, a neoplasia lobular e carcinoma ductal in situ apresentam alterações genéticas comuns aos carcinomas. Nem todas as lesões proliferativas epiteliais são precursoras, como as hiperplasias usuais, por exemplo.

II- As neoplasias lobulares são lesões não invasivas, localizadas ou extensas, que comprometem a unidade lobular e podem disseminar-se para os ductos. Recentemente reconhecidas como lesões

precursoras, as neoplasias lobulares constituem achados incidentais de biópsias da mama, tendem à multicentricidade e à bilateralidade.

III- A displasia mamária é uma proliferação epitelial neoplásica intraductal que respeita a barreira da membrana basal. São classificados de baixo e alto grau, considerando o volume nuclear, a distribuição da cromatina e as características dos nucléolos.

Sobre as afirmativas assinale a alternativa CORRETA:

- a) Somente a afirmativa I é verdadeira.
- b) Somente a afirmativa II é verdadeira.
- c) Somente a afirmativa III é verdadeira.
- d) Somente as afirmativas I e II são verdadeiras.

39) Dentro da peculiaridade de sua morfofisiologia, é fundamental conhecer os três efeitos distintos causados por qualquer lesão no funcionamento neural:

- a) Perda, déficit, abolição ou destruição de determinada capacidade funcional; exacerbação, liberação ou desinibição de função normalmente controlada, refreada ou inibida; e irritação ou excitação, causando efeito inexistente.
- b) Perda, déficit e irritação ou excitação somente.
- c) Abolição ou destruição de determinada capacidade funcional e excitação.
- d) Nenhuma das alternativas.

40) Exemplos de déficit ou perda funcional são:

- a) A paralisia, a hipoestesia, a anestesia, a arreflexia, a hemianopsia, a cegueira, a surdez, o declínio da inteligência ou da memória.
- b) Hipertonia, hiper-reflexia, movimentos anormais.
- c) Dor por irritação de nervo periférico, crise epiléptica.
- d) Dor, disestesia, medo.

41) São as seguintes as funções neurológicas investigadas na observação clínica, EXCETO:

- a) Motoras, reflexivas e inferiores.
- b) Motoras, sensitivas, sensoriais, superiores.
- c) Sensitivas, sensoriais e respiratórias.
- d) Respiratórias, inferiores e sensitivas.

42) Não apenas a queixa principal, mas cada uma das que o próprio paciente considera relacionadas à sua moléstia atual devem ser pormenorizadas conforme suas características: localização, duração, intensidade, frequência, tipo, fatores que desencadeiam, agravam ou atenuam e manifestações associadas. Assinale a alternativa que apresenta o significado de “localização” durante a anamnese e/ou exame físico:

- a) É o tempo decorrido a partir da data ou época aproximada do surgimento do sintoma ou sinal.
- b) As medicações ou recursos físicos e dietéticos eventualmente utilizados.
- c) Manifestações subjetivas ou objetivas que acompanham sempre ou ocasionalmente o sintoma ou o sinal que está sendo caracterizado.
- d) É o local do corpo onde o paciente define ou julga localizar-se algo de anormal.

43) De acordo com a RENAME 2010, são medicamentos utilizados em cardiopatia isquêmica, EXCETO:

- a) Ácido acetilsalicílico.
- b) Atenolol.

- c) Espironolactona.
- d) Heparina sódica.

44) Assinale a alternativa que NÃO apresenta um teste auditivo usado nos exames neurológicos de rotina:

- a) Audiometria.
- b) Teste da voz falada e sussurrada.
- c) Teste do roçar dos dedos.
- d) Teste do diapasão.

45) Assinale a alternativa que apresenta a correta descrição do “Teste da voz falada e sussurrada”:

- a) Após o paciente ocluir a orelha contralateral ao testado, o examinador executa o roçar dos dedos polegar e indicador em frente à orelha testada. Esse teste permite também a determinação da condução aérea e da acuidade auditiva.
- b) Permite a avaliação da condução aérea em altas frequências. Alguns pacientes portadores de perdas auditivas de alta frequência percebem o déficit quando não conseguem ouvir seus relógios. O relógio é aproximado lentamente da orelha testada e determina-se a distância a partir da qual o paciente começa a ouvir o tic-tac do relógio.
- c) É utilizado para testar tanto a condução aérea quanto a óssea. É usado preferencialmente um diapasão com frequência igual ou superior a 256 Hz.
- d) O teste permite a determinação da condução aérea e da acuidade auditiva. O examinador coloca-se ao lado do paciente e sussurra palavras que o mesmo deverá repetir. O paciente deverá ocluir com o dedo o canal auditivo externo da orelha oposta.

46) “Pode ser definido como uma estratégia de cuidado que articula um conjunto de ações resultantes da discussão e da construção coletiva de uma equipe multidisciplinar e leva em conta as necessidades, as expectativas, as crenças e o contexto social da pessoa ou do coletivo para o qual está dirigido.” O texto apresenta a definição de:

- a) Saúde mental.
- b) Assistência em saúde.
- c) Projeto terapêutico singular.
- d) Plano de cuidados.

47) Em todas as visitas domiciliares, é fundamental que o profissional de saúde saiba identificar sinais de perigo à saúde da criança. As crianças menores de 2 meses podem adoecer e morrer em um curto espaço de tempo por infecções bacterianas graves. São sinais que indicam a necessidade de encaminhamento da criança ao serviço de referência com urgência, EXCETO:

- a) Letargia ou inconsciência.
- b) Respiração rápida (acima de 60mm).
- c) Atividade reduzida (a criança movimenta-se menos do que o habitual).
- d) Nenhuma das alternativas.

48) As reações anafiláticas possuem manifestações clínicas mistas, incluindo uma série de sinais e sintomas. Assinale a alternativa que NÃO apresenta sintomas de reação anafilática:

- a) Sintomas respiratórios (dispneia, edema laríngeo, broncoespasmo).
- b) Sintomas dermatológicos (urticária, prurido, angioedema).

- c) Sintomas gastrointestinais (vômito, náusea, cólica, dor abdominal).
- d) Sintomas álgicos (cefaleia e lombalgia).

49) Algumas regras são básicas para a prevenção de complicações hiperglicêmicas e devem sempre ser orientadas ao usuário e à família, EXCETO:

- a) Ter uma rotina de monitoramento da glicemia capilar e cumpri-la.
- b) Entender como o equilíbrio entre a insulinização, ingesta alimentar, atividade física, estresse, uso de glicocorticoides ou diuréticos, cirurgias e outras doenças agudas, sobretudo as infectocontagiosas, afetam o controle glicêmico.
- c) Deixar de usar insulina nos dias de doença (resfriado, diarreia e vômitos, por exemplo), mesmo que não queira comer.
- d) De acordo com o resultado da glicemia/cetonúria, serão necessárias doses extras de insulina.

50) Os fatores responsáveis pelo desencadeamento de uma crise asmática são conhecidos como “gatilhos” (triggers). Entre os principais, destacam-se, com exceção:

- a) Infecção viral.
- b) Alergenos (poeira, ácaros, pólen, pelo de animais, entre outros).
- c) Fumaça de cigarro.
- d) Nenhuma das alternativas.