

**MÉDICO CLÍNICO GERAL**

Nome do(a) Candidato(a)	Número de Documento

DISCIPLINAS	Nº QUESTÕES
Língua Portuguesa	10
Matemática	05
Políticas de Saúde	15
Conhecimentos Específicos	10
<b>Total de questões</b>	<b>40</b>

Este caderno de questões está assim constituído:

**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

-----  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS - SP – MÉDICO CLÍNICO GERAL.

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					

RASCUNHO

RASCUNHO

Leia o texto e responda as questões de 1 a 3.

**Sintomas de Alzheimer pioram no inverno, aponta estudo**

Um estudo feito por pesquisadores da Universidade de Toronto e pelo Centro de Ciências da Saúde e Sunnybrook (Canadá) e publicado na revista PLOS Medicine decidiu averiguar se os sintomas de Alzheimer pioram no inverno. De acordo com os pesquisadores, descobrir a resposta poderia ajudar a melhorar tratamentos para a doença.

Para investigar se as estações afetam a demência, os cientistas mergulharam em dados de 3.353 idosos nos Estados Unidos, Canadá e França. Alguns participantes foram diagnosticados com Alzheimer e outros não receberam o diagnóstico.

Todos os voluntários passaram por testes neuropsicológicos, que incluíram uma bateria de 19 testes cognitivos. Além disso, um subgrupo de participantes foi testado quanto aos níveis de uma proteína ligada à doença de Alzheimer.

Uma vez que os dados foram analisados, ficou claro que o funcionamento cognitivo médio era melhor durante o verão e o outono do que durante o inverno e a primavera. A diferença foi calculada como sendo o equivalente a 4,8 anos de declínio cognitivo normal.

"Pode haver valor no aumento dos recursos clínicos relacionados à demência no inverno e no início da primavera, quando os sintomas tendem a ser mais pronunciados", explicaram os pesquisadores no estudo.

Embora as descobertas abram espaço para uma nova arma contra a demência, os autores ressaltam que ainda serão necessários vários estudos demorados antes que possam finalmente usar os achados para melhorar o diagnóstico e o atendimento da doença.

(Disponível em ><https://noticias.bol.uol.com.br/ultimas-noticias/entretenimento/2018/09/07/sintomas-de-alzheimer-pioram-no-inverno-aponta-estudo.htm>> Acesso em 08/09/2018. Texto Adaptado).

1) "Para investigar se as estações afetam a demência, os cientistas mergulharam em dados de 3.353 idosos nos Estados Unidos, Canadá e França."

Sem prejuízo de sentido para o texto, a palavra em destaque poderá ser substituída por:

- a) concentraram-se.
- b) afundaram-se.
- c) submergiram.
- d) tibungaram.
- e) navegaram.

2) Considerando a leitura do texto, a locução conjuntiva "uma vez que", pode ser corretamente substituído por:

- a) logo que.
- b) à medida que.
- c) visto que.
- d) ainda que.
- e) desde que.

3) De acordo com o texto acima, pode-se concluir que:

- a) As descobertas são inconclusivas e continuarão realizando novos testes.
- b) As descobertas não são inconclusivas mas continuarão realizando novos testes.
- c) As descobertas não são conclusivas, e não será possível realizar novos testes.
- d) Apesar das descobertas serem conclusivas, novos testes serão realizados.
- e) Os pesquisadores não estão otimistas com os resultados e será difícil melhorar o diagnóstico e o atendimento da doença.

4) Quanto ao uso da colocação pronominal, assinale a alternativa em que o pronome oblíquo átono foi corretamente empregado:

- a) Me fale apenas o essencial.
- b) Nunca me disse que era casado.
- c) Pai, me empreste o carro!
- d) Foi o meu orientador quem indicou-me para o trabalho.
- e) Tudo incomoda-me naquela cidade.

5) Assinale a alternativa abaixo em que todas as palavras estão acentuadas corretamente, conforme as normas de acentuação gráfica em vigência:

- a) silvícola; ananás; tríduo.
- b) Coréia do Sul; água; andróide.
- c) botóx; éden; ônus.
- d) rúbrica; vôlei; suite.
- e) parabéns; angú; táxi.

6) Leia as frases abaixo e indique os respectivos vícios de linguagem que ocorreram:

I – O colaborador recebeu uma crítica muito sutil.

II – Me empresta o seu celular?

III – O advogado conversou com o cliente em sua casa.

- a) Barbarismo; Metáfora; Morfologia.
- b) Pleonasma; Ambiguidade; Semântica.
- c) Redundância; Pleonasma; Estrangeirismo.
- d) Barbarismo; Solecismo; Ambiguidade.
- e) Eufemismo; Solecismo; Ambiguidade.

7) Indique a alternativa que apresenta a figura de linguagem aliteração:

- a) Dançou e gargalhou como se ouvisse música. (Chico Buarque)
- b) Toda a cidade parada por causa do calor. (Aguinaldo Silva)
- c) Até nosso céu eles espanaram. (João Cabral de Melo Neto)
- d) O velho começou a ficar com aquela bonita tonalidade cadavérica. (Stanislaw Ponte Preta)
- e) Boi bem bravo, bate baixo, bota baba, boi berrando. (Guimarães Rosa)

8) Assinale a opção que apresenta o uso INCORRETO da crase:

- a) O prefeito foi à Curitiba na semana passada.
- b) Há limites à tolerância humana.
- c) Convocados chegam às pressas ao Rio de Janeiro.
- d) Bife à milanesa é um dos meus pratos preferidos.
- e) Nenhuma das alternativas.

9) Assinale a opção que apresenta a grafia CORRETA de todas as palavras:

- a) maxixe; explêndido; empecilho.
- b) cavoucar; prazerosamente; enchumaçar.

- c) cavocar; apropriado; viagem.
- d) cabeçalho; ponteagudo; beneficência.
- e) bueiro; superstição; prazerosamente.

**10) Com relação a concordância verbal, observe as frases abaixo e assinale a opção CORRETA:**

**I – Haviam livros e apostilas suficientes para todos.**

**II – Devem ser quatro horas da manhã.**

**III – Choviam todas as tardes.**

- a) Apenas a frase II está correta.
- b) As frases II e III estão corretas.
- c) As frases I e III estão corretas.
- d) Apenas a frase I está correta.
- e) Todas as frases estão corretas.

## MATEMÁTICA

**11) Dízimas periódicas são números racionais ( $\mathbb{Q}$ ) que representam uma sequência infinita e periódica de casas decimais. O período da dízima, então, é o grupo de algarismos que se repetem constantemente. Em 0,333 ..., o período ou parte periódica é somente o algarismo 3 e a fração equivalente ou geratriz da dízima é a fração  $\frac{1}{3}$ . Com base nessa informação assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) A geratriz da dízima periódica  $0,822 \dots$  é  $\frac{37}{45}$ , sendo o algarismo 8 a parte não-periódica e o algarismo 2 a parte periódica da dízima.
- b) A representação da geratriz de uma dízima simples pode ser apresentada como uma fração de forma  $\frac{n}{d}$ , em que “n” é a parte periódica da dízima e “d” é um número formado por tantos “9” forem a quantidade de algarismos da parte periódica. Assim, a geratriz da dízima  $0,234234 \dots = \frac{234}{999}$ .
- c) Para todo  $d \in \mathbb{N}^*$  e par, a fração  $\frac{n}{d}$  será um número constituído de infinitos zeros em sua parte decimal.
- d) A parte decimal do número  $\pi$  não é periódica.
- e) Uma fração  $\frac{A}{B}$ , em que A e B são dízimas periódicas, não é uma dízima.

**12) Operações de conjuntos numéricos são procedimentos matemáticos para caracterizar relações entre dois ou mais grupos de números. Considerando três conjuntos numéricos:  $A = \{1,4,6,7,8\}$ ,  $B = \{2,5,6,8,9\}$  e  $C = \{0,3,4,6,9\}$ , é CORRETO afirmar que:**

- a)  $A \cap (B \cap C) = \{6, 8\}$ .
- b) O conjunto complementar de B em relação a A é  $C_{AB} = \{1,4,7\}$ .
- c)  $A \cap A = \emptyset$ .
- d)  $(B - A) \cup A = B$ .
- e)  $(C \cup B) - A = \{0, 2, 3, 5, 9\}$ .

**13) Um garoto construiu uma pista de corrida oval para três carrinhos de brinquedo elétricos. Cada carrinho anda em sua própria faixa e, com velocidades distintas, realizam o percurso. Sabe-se que o carrinho A completa uma volta em 8 segundos, o carrinho B em 12 segundos e o carrinho C em 25 segundos. Muito inteligente, o menino programou a corrida para se encerrar no instante em que os três carrinhos se encontrarem novamente no ponto de largada. Sabendo que os três carrinhos largam juntos, é**

**CORRETO afirmar que esse novo encontro se dará após:**

- a) 100 segundos.
- b) 300 segundos.
- c) 600 segundos.
- d) 1200 segundos.
- e) 2400 segundos.

**14) Para otimizar um projeto de Engenharia, um instalador de pisos deseja utilizar o mínimo de ladrilhos cerâmicos possível em seus serviços para que não haja desperdícios. Para um determinado trabalho, em um ambiente de área  $3,60\text{m} \times 4,50\text{m}$ , o instalador comprou uma quantidade mínima de ladrilhos de forma que fossem utilizados completamente, ou seja, não fossem quebrados. Sabendo que os ladrilhos eram quadrados, é CORRETO afirmar que a quantia comprada foi de:**

- a) 15 ladrilhos.
- b) 20 ladrilhos.
- c) 30 ladrilhos.
- d) 60 ladrilhos.
- e) 90 ladrilhos.

**15) Módulo é a representação matemática da distância de um número à origem da reta real. É possível caracterizá-lo por meio de variáveis, bem como analisá-lo com equações, conhecidas como equações modulares. Com relação a elas, é CORRETO afirmar que:**

- a) A solução da equação  $|4x + 13| = -7$  é  $S = \{-5; -\frac{2}{3}\}$ .
- b) O número de soluções reais em  $|5x - 6| = x^2$  são 4.
- c) Por definição:  $|x| = \sqrt{x^2}$ .
- d)  $|7| = |-7|$ .
- e) Todas as alternativas estão corretas.

## POLÍTICAS DE SAÚDE

**16) Segundo a Lei nº 8.142 de 28/12/90 art 1º Complete a lacuna a seguir:**

**“§1º A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada \_\_\_\_\_ com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.”**

- a) quatro anos
- b) seis meses
- c) dois anos
- d) doze meses
- e) Nenhuma das alternativas.

**17) Conforme a Portaria nº 2.488 de 21 de outubro de 2011, das atribuições específicas do médico, assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) realizar consultas clínicas, pequenos procedimentos cirúrgicos, atividades em grupo na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações etc.).
- b) encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sua responsabilidade pelo acompanhamento do plano terapêutico do usuário.
- c) desenvolver atividades de promoção da saúde, de prevenção das doenças e agravos e de vigilância à saúde,

por meio de visitas domiciliares e de ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e na comunidade, como por exemplo, combate à dengue, malária, leishmaniose, entre outras, mantendo a equipe informada, principalmente a respeito das situações de risco.

d) indicar, de forma compartilhada com outros pontos de atenção, a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário.

e) Nenhuma das alternativas.

**18) Conforme o Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011. Art. 13. Para assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde do SUS, caberá aos entes federativos, além de outras atribuições que venham a ser pactuadas pelas Comissões Intergestores. A respeito dessas atribuições assinale a alternativa INCORRETA.**

a) garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.

b) orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.

c) monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.

d) ofertar regionalmente as ações e os serviços de saúde.

e) Nenhuma das alternativas.

**19) Segundo o Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011. Art. 33. O acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde será firmado por meio de Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde. Com base nessa informação analise as afirmativas a seguir:**

**I- O objeto do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde é a organização e a integração das ações e dos serviços de saúde, sob a responsabilidade dos entes federativos em uma Região de Saúde, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência aos usuários.**

**II- O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde resultará da integração dos planos de saúde dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde, tendo como fundamento as pactuações estabelecidas pela CIT.**

**III- O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde definirá as responsabilidades individuais e solidárias dos entes federativos com relação às ações e serviços de saúde, os indicadores e as metas de saúde, os critérios de avaliação de desempenho, os recursos financeiros que serão disponibilizados, a forma de controle e fiscalização da sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.**

**Assinale a alternativa CORRETA:**

a) Apenas I e II.

b) Apenas III.

c) I, II e III.

d) Apenas I.

e) Nenhuma das alternativas.

**20) Sobre o Pacto de Gestão do SUS presente na Portaria nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006. Assinale verdadeiro ou falso**

**( ) O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades claras de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes e a tornar mais claro quem deve fazer o quê, contribuindo,**

**assim, para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.**

**( ) Esse Pacto parte de uma constatação indiscutível: o Brasil é um país continental e com muitas diferenças e iniquidades regionais. Mais do que definir diretrizes nacionais é necessário avançar na regionalização e descentralização do SUS, a partir de uma unidade de princípios e uma diversidade operativa que respeite as singularidades regionais.**

**( ) Esse Pacto radicaliza a descentralização de atribuições do Ministério da Saúde apenas para os estados, promovendo um choque de descentralização, acompanhado da desburocratização dos processos normativos. Reforça a territorialização da saúde como base para organização dos sistemas, estruturando as regiões sanitárias e instituindo colegiados de gestão regional.**

**Assinale a alternativa CORRETA:**

a) F-V-F.

b) V-V-F.

c) V-F-V.

d) F-V-V.

e) Nenhuma das alternativas.

**21) Conforme a Portaria nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. A definição de prioridades deve ser estabelecida através de metas nacionais, estaduais, regionais ou municipais. Prioridades estaduais ou regionais podem ser agregadas às prioridades nacionais, conforme pactuação local. Os estados/região/município devem pactuar as ações necessárias para o alcance das metas e dos objetivos propostos. São seis as prioridades pactuadas, assinale a alternativa que NÃO seja uma das prioridades:**

a) Saúde do idoso.

b) Controle do câncer de colo de útero e de mama.

c) Promoção da Saúde.

d) A garantia de financiamento de acordo com as necessidades do Sistema.

e) Redução da mortalidade infantil e materna.

**22) De acordo com a Portaria nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006. O financiamento da Atenção Básica é de responsabilidade das três esferas de gestão do SUS, sendo que os recursos federais comporão o Bloco Financeiro da Atenção Básica dividido em dois componentes: Piso da Atenção Básica e Piso da Atenção Básica Variável e seus valores serão estabelecidos em Portaria específica, com memórias de cálculo anexas. Com base nessa informação analise as alternativas abaixo e assinale a alternativa INCORRETA:**

a) O Piso de Atenção Básica - PAB consiste em um montante de recursos financeiros, que agregam as estratégias destinadas ao custeio de ações de atenção básica à saúde.

b) Os recursos financeiros do PAB serão transferidos anualmente, de forma regular e automática, do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos de Saúde dos Municípios e do Distrito Federal.

c) 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 em Saúde.

- d) Os recursos do PAB Variável serão transferidos ao Município que aderir e implementar as estratégias específicas a que se destina e a utilização desses recursos deve estar definida no Plano Municipal de Saúde.
- e) Nenhuma das alternativas.

**23) Segundo a Portaria nº 2.488 de 21 de outubro de 2011, sobre as responsabilidades, compete ao Ministério da Saúde:**

**I - definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite, as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.**

**II - garantir fontes de recursos federais para compor o financiamento da Atenção Básica.**

**III - prestar apoio institucional aos gestores dos estados, ao Distrito Federal e aos municípios no processo de qualificação e de consolidação da Atenção Básica.**

**IV - destinar recursos estaduais para compor o financiamento tripartite da Atenção Básica prevendo, entre outras, formas de repasse fundo a fundo para custeio e investimento das ações e serviços.**

**Assinale a alternativa CORRETA:**

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

**24) Segundo a Lei nº 8.142 de 28/12/90 Art. 3º Os recursos referidos no inciso IV do art. 2º desta lei serão repassados de forma regular e automática para os Municípios, Estados e Distrito Federal, de acordo com os critérios previstos no art. 35 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990. Com base nessa informação complete a lacuna abaixo:**

**“§ 2º Os recursos referidos neste artigo serão destinados, pelo menos \_\_\_\_\_ por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.”**

- a) setenta  
b) cinquenta  
c) trinta  
d) quinze  
e) Nenhuma das alternativas.

**25) Conforme a Portaria nº 2.488 de 21 de outubro de 2011, Serão admitidas também, além da inserção integral (40h), as seguintes modalidades de inserção dos profissionais médicos generalistas ou especialistas em saúde da família ou médicos de família e comunidade nas Equipes de Saúde da Família, com as respectivas equivalências de incentivo federal:**

**I - 2 (dois) médicos integrados a uma única equipe em uma mesma UBS, cumprindo individualmente carga horária semanal de 30 horas (equivalente a 01 (um) médico com jornada de 40 horas semanais), com repasse integral do incentivo financeiro referente a uma equipe de saúde da família.**

**II - 3 (três) médicos integrados a uma equipe em uma mesma UBS, cumprindo individualmente carga horária semanal de 30 horas (equivalente a 02 (dois) médicos com jornada de 40 horas, de duas equipes), com repasse integral do incentivo financeiro referente a duas equipes de saúde da família.**

**III - 5 (cinco) médicos integrados a uma equipe em uma mesma UBS, com carga horária semanal de 30 horas (equivalente a 03 (três) médicos com jornada de 40 horas semanais, de três equipes), com repasse integral do incentivo financeiro referente a três equipes de saúde da família.**

**Assinale a alternativa CORRETA:**

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

**26) Conforme a Portaria Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde – NOB-SUS de 1996. Sobre o papel do gestor estadual, são identificados quatro papéis básicos para o estado, os quais não são, necessariamente, exclusivos e sequenciais. A explicitação a seguir apresentada tem por finalidade permitir o entendimento da função estratégica perseguida para a gestão neste nível de Governo. O primeiro desses papéis é:**

- a) exercer a gestão do SUS, no âmbito estadual.  
b) é promover as condições e incentivar o poder municipal para que assuma a gestão da atenção a saúde de seus municípios, sempre na perspectiva da atenção integral.  
c) é assumir, em caráter transitório (o que não significa caráter complementar ou concorrente), a gestão da atenção à saúde daquelas populações pertencentes a municípios que ainda não tomaram para si esta responsabilidade.  
d) é ser o promotor da harmonização, da integração e da modernização dos sistemas municipais, compondo, assim, o SUS Estadual.  
e) Nenhuma das alternativas.

**27) De acordo com a Portaria Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde – NOB-SUS de 1996. Assinale a alternativa que se refere ao Piso Básico de Vigilância Sanitária (PBVS).**

- a) Consiste em um montante de recursos financeiros destinado ao custeio de procedimentos e ações básicas da vigilância sanitária, de responsabilidade tipicamente municipal. Esse Piso é definido pela multiplicação de um valor per capita nacional pela população de cada município (fornecida pelo IBGE), transferido, regular e automaticamente, ao fundo de saúde ou conta especial dos municípios e, transitoriamente, dos estados, conforme condições estipuladas nesta NOB.  
b) Consiste na atribuição de valores adicionais equivalentes a até 2% do teto financeiro da vigilância sanitária do estado, a serem transferidos, regular e automaticamente, do Fundo Nacional ao Fundo Estadual de Saúde, como incentivo à obtenção de resultados de impacto significativo sobre as condições de vida da população, segundo critérios definidos na CIT, e fixados em portaria do órgão competente do Ministério (SVS/MS), previamente aprovados no CNS.  
c) Consiste no pagamento direto às SES e SMS, pela prestação de serviços relacionados às ações de competência exclusiva da SVS/MS, contra a apresentação de demonstrativo de atividades realizadas pela SES ao Ministério. Após negociação e aprovação na CIT e prévia aprovação no CNS, e observadas as condições estabelecidas nesta NOB, a SVS/MS publica a tabela de procedimentos do PDAVS e o valor de sua remuneração.

d) Consiste em um montante de recursos financeiros destinado ao custeio de procedimentos e ações de assistência básica, de responsabilidade tipicamente municipal. Esse Piso é definido pela multiplicação de um valor per capita nacional pela população de cada município (fornecida pelo IBGE), e transferido regular e automaticamente ao fundo de saúde ou conta especial dos municípios e, transitoriamente, ao fundo estadual, conforme condições estipuladas nesta NOB.

e) Nenhuma das alternativas.

**28) Conforme a Constituição Federal art. 199. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada. Com base nessa informação assinale a alternativa INCORRETA**

a) É vedada a participação de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência às entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

b) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

c) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.

d) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo vedado todo tipo de comercialização.

e) Nenhuma das alternativas.

**29) De acordo com a lei 8.080/90, Art. 6º. Complete a lacuna a seguir:**

§ 2º Entende-se por vigilância \_\_\_\_\_ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

a) sanitária

b) epidemiológica

c) epidemiológica

d) ambiental

e) Nenhuma das alternativas.

**30) Conforme a lei 8.080/90, art. 2º A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. Com base nessa informação complete a lacuna abaixo:**

“§ 1º O dever \_\_\_\_\_ de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.”

a) do Estado

b) do Município

c) da União

d) do Ministério da Saúde

e) Nenhuma das alternativas.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**31) O choque, ou colapso cardiovascular, é a via final comum a um número de eventos clínicos potencialmente letais, incluindo hemorragia grave, trauma extensivo ou queimaduras, grande infarto miocárdico, embolia pulmonar maciça e sepse microbiana. A respeito de alguns tipos de choque, complete as lacunas abaixo:**

\_\_\_\_\_ Resulta da perda sanguínea ou volume plasmático. Pode ser causado por hemorragia, perda líquida por queimaduras graves, ou traumas.

\_\_\_\_\_ Pode ser iniciado por uma resposta generalizada de hipersensibilidade mediada pela IgE, está associado com vasodilatação sistêmica e permeabilidade vascular aumentada.

\_\_\_\_\_ Causado por infecção microbiana sistêmica. Mais comumente, isso ocorre no cenário das infecções gram-negativas.

\_\_\_\_\_ Resulta da falência da bomba miocárdica. Isso pode ser causado por dano miocárdico intrínseco, arritmias ventriculares, compressão extrínseca, ou obstrução ao fluxo externo.

**Assinale a alternativa que corresponde a sequência CORRETA:**

a) Anafilático; Cardiogênico; Hipovolêmico; Séptico.

b) Séptico; Cardiogênico; Hipovolêmico; Anafilático.

c) Hipovolêmico; Anafilático; Séptico; Cardiogênico.

d) Hipovolêmico; Séptico; Anafilático; Cardiogênico.

e) Nenhuma das alternativas.

**32) Conforme o Código de Ética Médica, Capítulo VIII, da Prescrição, artigo 61 - São causas de interrupção de prazo prescricional, assinale V para verdadeiro e F para falso.**

( ) A não apresentação de defesa prévia.

( ) O conhecimento expresso ou a citação do denunciado, inclusive por meio de edital.

( ) A decisão condenatória irrecorrível.

( ) Qualquer ato inequívoco, que importe apuração dos fatos.

**Assinale a alternativa CORRETA:**

a) F-F-F-V.

b) F-V-F-V.

c) V-V-F-F.

d) F-V-V-V.

e) Nenhuma das alternativas.

**33) O diagnóstico da doença pulmonar é baseado em parte no histórico e nos achados físicos e radiológicos da consolidação ou cavitação nos ápices dos pulmões. Qual, dos exames laboratoriais abaixo, deve ser realizado em pacientes com suspeita de Tuberculose?**

a) BAAR.

b) THS.

c) VHS.

d) RX.

e) Nenhuma das alternativas

**34) Seu vetor é o flebotômio *Lutzomyia*, no hospedeiro vertebrado encontramos as amastigotas, um de seus diagnósticos é a intradermoreação de Montenegro, apesar deste teste não ser muito**

utilizado para a forma visceral. Os dados acima se referem a:

- a) Malária.
- b) Doença de Chagas.
- c) Toxoplasmose.
- d) Leishmaniose.
- e) Nenhuma das alternativas.

**35) As doenças glomerulares constituem alguns dos principais problemas na nefrologia; de fato, a glomerulonefrite crônica é uma das causas mais comuns de insuficiência renal em humanos. Os glomérulos podem ser lesados por diversos fatores e no curso de inúmeras doenças sistêmicas. As manifestações clínicas da doença glomerular são agrupadas em cinco síndromes principais. Com base nessa informação relacione as colunas abaixo:**

- ( ) Síndrome nefrótica
- ( ) Glomerulonefrite rapidamente progressiva
- ( ) Síndrome nefrítica aguda
- ( ) Insuficiência renal crônica
- ( ) Hematúria ou proteinúria assintomática

I. Hematúria glomerular; proteinúria subnefrótica.

II. Nefrite aguda, proteinúria e insuficiência renal aguda.

III. Hematúria, azotemia, proteinúria variável, oligúria, edema e hipertensão.

IV. > 3,5g de proteinúria, hipoalbuminemia, hiperlipidemia, lipidúria.

V. Azotemia - uremia progredindo durante anos.

A ordem CORRETA das afirmativas é:

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

**36) O Hipotireoidismo é causado por qualquer alteração estrutural ou funcional que interfira na produção de níveis adequados de hormônio tireoideo. Ele pode resultar de um defeito em qualquer parte do eixo hipotalâmico-hipofisário-tireoideo. Assinale a alternativa que NÃO corresponda a um exame específico solicitado pelo médico para fazer o diagnóstico de Hipotireoidismo.**

- a) THS.
- b) HDL.
- c) T4.
- d) T3.
- e) Nenhuma das alternativas

**37) O Lúpus Eritomatoso Sistêmico (LES) é o protótipo de uma doença multisistêmica de origem auto-imune, caracterizada por uma impressionante gama de auto-anticorpos, particularmente anticorpos antinucleares (ANAs). Assinale abaixo a alternativa que NÃO corresponda ao LES.**

- a) É uma doença aguda ou insidiosa em seu início, apresentando-se de forma crônica, remitente e recorrente, frequentemente febril, caracterizada principalmente por lesões na pele, articulações, rins e membranas serosas.
- b) O LES é uma doença que ocorre predominantemente em mulheres, sendo mais comum e grave em mulheres afro-americanas, hispânicas e asiáticas.
- c) A causa do LES permanece desconhecida, mas a existência de um número aparentemente ilimitado de

anticorpos contra constituintes próprios nesses pacientes indica que o problema fundamental no LES é um defeito nos mecanismos que mantêm a autotolerância.

d) Há muitas indicações de que, além dos fatores genéticos, diversos fatores ambientais ou não-genéticos devem estar envolvidos na patogênese do LES. A exposição à luz ultravioleta é um fator ambiental que exacerba a doença em muitos indivíduos.

e) Nenhuma das alternativas.

**38) A depressão é um distúrbio afetivo que acompanha a humanidade ao longo de sua história. Pessoas que sofrem com distúrbios de depressão apresentam uma tristeza profunda, perda de interesse generalizado, falta de ânimo, de apetite, ausência de prazer e oscilações de humor que podem culminar em pensamentos suicidas. Por isso, o acompanhamento médico é imprescindível, tanto para o diagnóstico como para o tratamento adequado. O mês de setembro foi o escolhido para a criação de uma campanha de conscientização sobre a prevenção do suicídio. A depressão apresenta diversos sintomas, EXCETO:**

- a) Irritabilidade.
- b) Amabilidade.
- c) Ansiedade.
- d) Dificuldade para se concentrar.
- e) Nenhuma das alternativas.

**39) A Hanseníase, ou Lepra, é uma infecção lentamente progressiva causada pelo *Mycobacterium leprae*, afetando pele e nervos periféricos, resultando em deformidades incapacitantes. Sobre a Hanseníase é INCORRETO afirmar:**

- a) Alguns de seus sintomas mais frequentes são: Manchas esbranquiçadas, avermelhadas ou amarronzadas, em qualquer parte do corpo, com perda ou alteração de sensibilidade térmica (ao calor e frio), tátil (ao tato) e à dor, que podem estar principalmente nas extremidades das mãos e dos pés, na face, nas orelhas, no tronco, nas nádegas e nas pernas.
- b) O diagnóstico de caso de hanseníase é essencialmente clínico e epidemiológico, realizado por meio do exame geral e dermatoneurológico para identificar lesões ou áreas de pele com alteração de sensibilidade e/ou comprometimento de nervos periféricos, com alterações sensitivas e/ou motoras e/ou autonômicas.
- c) A hanseníase é transmitida principalmente pelas vias áreas superiores, por meio de contato próximo e prolongado de uma pessoa suscetível (com maior probabilidade de adoecer) com uma pessoa doente sem tratamento. A hanseníase apresenta longo período de incubação; em média, de 2 a 7 anos. Há referências com períodos mais curtos, de 7 meses, como também a mais longos, de 10 anos.
- d) O Sistema Único de Saúde não disponibiliza o tratamento poliquimioterápico (PQT), recomendado pela Organização Mundial de Saúde (OMS), que é a associação de Rifampicina, Dapsona e Clofazimina. Essa associação diminui a resistência medicamentosa do bacilo, que ocorre com frequência quando se utiliza apenas um medicamento, e impossibilita a cura da doença.
- e) Nenhuma das alternativas.

**40) De acordo com o INCA (Instituto Nacional do Câncer), o Câncer de Mama é o tipo de câncer mais**



comum entre as mulheres no mundo e no Brasil, depois do de pele não melanoma, respondendo por cerca de 28% dos casos novos a cada ano. O câncer de mama também acomete homens, porém é raro, representando apenas 1% do total de casos da doença. A *American Joint Committee on Cancer* divide os carcinomas de mama em estadiamentos clínicos, que vão do 0 ao 4, com base nessa informação enumere a sequência CORRETA:

( ) Carcinoma invasivo com 5 cm ou menor em diâmetro, com quatro ou mais nódulos; carcinoma invasivo maior que 5 cm de diâmetro, com envolvimento nodular; carcinoma invasivo, com 10 ou mais nódulos axilares envolvidos; carcinoma invasivo, com envolvimento dos linfonodos mamários internos ipsilaterais; ou carcinoma invasivo, com envolvimento cutâneo, fixação na parede torácica, ou carcinoma inflamatório clínico.

( ) Qualquer câncer de mama com metástases distantes.

( ) DCIS (Carcinoma Ductal in Situ) ou LCIS (Carcinoma Lobular In Situ).

( ) Carcinoma invasivo, com 5 cm ou menor em diâmetro com até três nódulos axilares envolvidos ou carcinoma invasivo maior que 5 cm sem envolvimento nodular.

( ) Carcinoma invasivo, com 2 cm ou menor em diâmetro; sem envolvimento nodular.

a) 4 - 3 - 0 - 1 - 2.

b) 3 - 2 - 1 - 0 - 4.

c) 1 - 0 - 2 - 3 - 4.

d) 3 - 4 - 0 - 2 - 1.

e) Nenhuma das alternativas.