



Prezado (a) candidato (a)

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome

LÍNGUA PORTUGUESA

UM NOVO CÓDIGO PARA UM NOVO TEMPO

*Roberto Luiz D'ávila**

- 1 A entrada em vigor do novo Código de Ética médica em 13 de abril representa a introdução da medicina brasileira no século 21. O texto do código – resultado de mais de dois anos de trabalho e da análise de 2.575 sugestões encaminhadas por profissionais, especialistas e instituições – não coloca em campos antagônicos o passado e o futuro, o bem e o mal.
- 2 As regras agora delineadas confirmam o reconhecimento de que o mundo e o homem mudaram. A ciência, a tecnologia e as relações sociais atingiram patamares nunca antes alcançados – necessitam, assim, de um balizador atento às transformações.
- 3 Evidentemente, os códigos – sejam quais forem – não eliminam a possibilidade da falha, do erro. Mas oferecem ao profissional e ao paciente a indicação da boa conduta, amparada nos princípios éticos da autonomia, da beneficência, da não maleficência, da justiça, da dignidade, da veracidade e da honestidade.
- 4 O novo Código de Ética Médica traz em seu bojo o compromisso voluntário, assumido individual e coletivamente, com o exercício da medicina, representado em sua gênese pelo juramento de Hipócrates.
- 5 Todas as profissões estão submetidas a controle da conduta moral de quem as exerce, com base em códigos ético-profissionais e em fiscalização. São regras que explicitam direitos e deveres. Assim, num tempo em que o cidadão tem cada vez mais acesso à informação e consciência das possibilidades legais de questionar o que lhe é oferecido, o novo código exige da sociedade – sobretudo dos gestores, médicos, pesquisadores e professores – o compromisso com a qualificação do ensino médico.
- 6 Também não podemos ignorar que o conjunto de regras que passará a vigorar preenche uma lacuna aberta nos últimos 22 anos. A versão anterior data de 1988, ano de criação do Sistema Único de Saúde (SUS), época em que os planos de saúde não existiam como realidade para milhões de brasileiros e as

inovações de diagnóstico e tratamento, em alguns casos, não passavam de futurologia.

- 7 Mais de duas décadas depois, o documento se enquadra num universo onde os sonhos de cientistas se tornaram realidade e o modelo assistencial brasileiro se confirma como uma das mais importantes políticas sociais do mundo, mesmo tendo fragilidades que exigem reflexão.
- 8 Previsões otimistas indicam que o Brasil caminha para, em breve, consolidar seu espaço entre as grandes potenciais mundiais. No entanto, inexistente uma discussão profunda sobre como esse novo contexto será tratado pela assistência em saúde.
- 9 Se, por um lado, garantimos a atualização das regras da ética médica, por outro, exigimos financiamento adequado ao SUS, uma política de recursos humanos para o setor atenta às necessidades das diferentes categorias e da população e, sobretudo, uma análise que considere a convivência harmoniosa entre público e privado na prestação dos serviços de saúde.
- 10 Com isso, o novo código se estabelece também como indutor de transformações no campo da política, sem, contudo, negar sua principal contribuição para a sociedade: o reforço à autonomia do paciente.
- 11 Aquele que recebe atenção e cuidado confirma o direito de recusar ou escolher seu tratamento. Isso corrige a falha histórica que deu ao médico um papel paternalista e autoritário nessa relação, fazendo-o progredir rumo à cooperação.
- 12 O código reafirma os direitos dos pacientes, a necessidade de informar e proteger a população assistida. Buscou-se um código justo, pois a medicina deve equilibrar-se entre estar a serviço do paciente, da saúde pública e do bem estar da sociedade.
- 13 O imperativo é a harmonização entre os princípios das autonomias do médico e do paciente. Permeando o código, esse é o contrato tácito e implícito de todo ato médico.
- 14 Entre outros momentos, isso se materializará na tomada de decisões profissionais, no respeito às escolhas dos pacientes e em inovações que incluem a possibilidade de recusa de pacientes terminais a tratamentos considerados excessivos e inúteis.
- 15 Enfim, temos um novo código, mas não uma nova ética. Contamos agora com um instrumento atualizado, de olhar agudo para os dilemas da atu-



alidade. Certamente os médicos estão atentos para realizar os ajustes percebidos como fundamentais, garantindo, assim, que a medicina brasileira continue a avançar lado a lado com a justiça e a ética.

(Jornal Folha de São Paulo. 09/04/2010)

**Roberto Luiz D'Avila, 56 cardiologista, médico do trabalho, mestre em neurociências e comportamento, é professor adjunto da Universidade Federal de Santa Catarina e presidente do Conselho Federal de Medicina (CFM)*

QUESTÃO 01

Leia o fragmento abaixo, para responder o que se pede:

Ética. [feminino substantivado do adjetivo ético]. S.f. Estudo dos juízos de apreciação referentes à conduta humana suscetível de qualificação do ponto de vista do bem e do mal, seja relativamente a determinada sociedade, seja de modo absoluto.

(Novo dicionário da língua portuguesa. Aurélio Buarque de Holanda Ferreira).

Pode-se afirmar que o fragmento

- apenas fortalece a defesa apresentada no texto “Um Novo Código para um Novo Tempo”.
- apresenta informações como recurso persuasivo, uma vez que a linguagem denotada fortalece a compreensão do tema.
- explicita uma opinião sobre a palavra ética e corrobora com valores relacionados ao conceito dicionarizado.
- descreve situações contextuais sobre os possíveis usos da palavra ética nas áreas profissionais.

QUESTÃO 02

Inferir-se que o adjetivo **NOVO**, no título do texto “Um Novo Código para um Novo Tempo”

- apresenta valores rediscutidos e apresentados como forma de dar à medicina brasileira respaldos para o futuro.
- redimensiona os conflitos, anteriormente existentes e amplia os conceitos sobre os quais a medicina estava ausente.
- reapresenta contextos facilitadores da escolha de um profissional da área médica.
- auxilia nas decisões da medicina de forma ampla, na área de assistência à saúde.

QUESTÃO 03

Assinale a opção **CORRETA** a respeito do emprego das palavras e expressões no texto:

- A substituição da locução adjetiva “de Ética médica” no primeiro parágrafo, (L. 1), por “de valores morais” não anula o propósito da temática do texto.
- O termo “antagônicos” no primeiro parágrafo (L. 7) pode ser substituído sem nenhum prejuízo às ideias contextuais por “adversos”.
- A retirada do advérbio de negação “não”, no primeiro parágrafo (L. 7) não provocará interferência nos argumentos apresentados no contexto.
- O vocábulo “delineadas” no segundo parágrafo (L. 1) pode ser substituído sem interferência de sentido por “substituídas”.

QUESTÃO 04

Para manter a mesma relação de sentidos entre os períodos, o ponto final depois de “deveres” (parágrafo 5; L. 4), admite ser substituído por

- Vírgula acrescida da expressão “à medida que”.
- Ponto-e-vírgula acrescido de “ **todavia**”.
- Vírgula, substituindo “ **assim**” por então.
- Ponto-e-vírgula substituindo “ **assim**” por ou.

QUESTÃO 05

Quanto ao emprego de palavras e expressões no texto, analise as assertivas abaixo:

- No segundo parágrafo do texto (L. 3) são apontados três elementos responsáveis pelas necessidades de avanços nas estratégias de um Novo Código de Ética médica.
- A palavra “homem” no segundo parágrafo (L. 2) está sendo utilizada na acepção de ser humano, seja do sexo masculino seja do sexo feminino.
- No terceiro parágrafo do texto (L. 5 e 6), as locuções adjetivas “da beneficência”; “da não maleficência”; “da justiça”; “da dignidade”; “da veracidade” e “da honestidade” estão ligadas à expressão “princípios éticos”.
- A conjunção “Mas”, no terceiro parágrafo (L. 2) pode ser substituída sem perda de sentido por “no entanto”.

A quantidade de assertivas **CERTAS** é igual a:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.



QUESTÃO 06

No quarto parágrafo (L. 4), compreende-se o termo no contexto das idéias “juramento de Hipócrates”:

- Um acordo entre as partes interessadas na área da saúde e da engenharia, respectivamente.
- Uma declaração solene tradicionalmente realizada por médicos na ocasião de formatura.
- Afirmações inerentes ao Código de Ética da área da Engenharia e Arquitetura.
- Atributos aos profissionais da área da saúde, incluindo enfermeiros e farmacêuticos.

QUESTÃO 07

Releia o fragmento abaixo:

Todas as profissões estão submetidas a controle da conduta moral de quem as exerce, com base em códigos ético-profissionais e em fiscalização. São regras que explicitam direitos e deveres.

Compare-o com as informações da charge:



charge2009eticadebaixodobigode.jpg

A charge acima está em

- acordo com o contexto do fragmento, pois explicita a necessidade do conhecimento e integração do termo ética.
- sintonia com os argumentos apresentados sobre os valores éticos, pois ambos são obtidos em um conjunto hierárquico.
- desacordo com as informações do fragmento, porque há, na charge, a intenção de esconder os valores que devem ser respeitados.
- desarmonia com as intenções do contexto do fragmento, pois o termo ética, ao ser varrido, não faz desaparecer o significado de todos os direitos dos cidadãos.

QUESTÃO 08

Analise as informações inerentes ao emprego dos sinais de pontuação:

- Os travessões utilizados no decorrer do texto podem ser substituídos por duas vírgulas, pois separam termos intercalados.
- O termo que inicia o décimo parágrafo “Com isso” resume e retoma as ideias do parágrafo nove.
- A conjunção que inicia o parágrafo nove “Se” é posteriormente anunciada por dois termos que enfatizam a ideia de hipótese.
- O termo “também” no décimo parágrafo (L. 1) denota ideia de adição.

A quantidade de informações **CERTAS** é igual a

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

QUESTÃO 09

Na frase “Buscou-se um código justo, **pois** a medicina deve equilibrar-se entre estar a serviço do paciente, da saúde pública e do bem estar da sociedade”.

A coerência do texto ficará prejudicada se o conectivo “**pois**” for substituído por

- Porque.
- Uma vez que.
- Contudo.
- Já que.

QUESTÃO 10

Releia a primeira frase do último parágrafo:

Enfim, temos um novo código, mas não uma nova ética.

Pode-se inferir, no contexto da defesa das ideias, que

- ainda não se pode construir ética na área médica.
- a ética é um conjunto de princípios e valores e precisa ser construída nas relações humanas.
- o novo código já compreende a realização da ética entre os cidadãos.
- não se pode delimitar o termo ética no novo código, pois há novos valores que devem ser reconstruídos.



SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 11

Considere os objetivos abaixo.

- Imunização.
- Fornecimento de medicamentos essenciais.
- Educação voltada para os principais problemas da saúde e medidas de prevenção.
- Saneamento básico.
- Cuidado materno e infantil, levando em consideração a saúde sexual e reprodutiva.

Assinale a afirmativa que melhor se aplica ao tipo de assistência para as quais estão voltados:

- a) Assistência Integral à Saúde da Mulher e da Criança.
- b) Programação Pactuada Integrada.
- c) Planejamento Estratégico em Saúde.
- d) Atenção Primária à Saúde.

QUESTÃO 12

A Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e um eixo estruturante do Pacto de Gestão/2006 e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores.

Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização **SÃO**, marque a alternativa correta.

- a) O Plano Diretor de Regionalização e o Plano Diretor de Investimento.
- b) A Programação Pactuada e Integrada e Agenda Permanente do Gestor.
- c) O Plano Diretor de Regionalização e o Relatório da Ouvidoria.
- d) A Conferência Regional de Saúde e a Ouvidoria do SUS.

QUESTÃO 13

“O financiamento e o fornecimento de medicamentos, produtos e insumos para os programas estratégicos são de responsabilidade do Ministério da Saúde”. (Pacto pela Saúde – 2006)

É considerado **Programa Estratégico** pelo Ministério da Saúde:

- a) Imunobiológicos.
- b) Dengue.
- c) Saúde do idoso.
- d) Controle do câncer de Colo Uterino e de Mama.

QUESTÃO 14

Os recursos financeiros repassados do orçamento da União, além de outras fontes de financiamento do Sistema Único de Saúde, serão administrados, na esfera municipal, através do:

- a) Banco do Brasil.
- b) Fundo Municipal de Saúde.
- c) Conselho Municipal de Saúde.
- d) Conselho Municipal de Secretários de Saúde.

QUESTÃO 15

O espaço geográfico de atuação de uma Equipe de Saúde da Família e o espaço de atuação de um Agente Comunitário de Saúde são definidos, **RESPECTIVAMENTE** por:

- a) Distrito Sanitário e área.
- b) Microárea e bairro.
- c) Área e microárea.
- d) Área de abrangência e bairro.

QUESTÃO 16

Considere as afirmativas abaixo que fazem referência à Portaria nº 675/GM, de 30 de março de 2006, “Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde” e assinale a afirmativa considerada **INCORRETA**:

- a) A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde baseia-se nos princípios básicos de cidadania cujo objetivo é assegurar o direito do cidadão ao ingresso nos serviços de saúde, sejam eles da rede pública ou privada.
- b) O acesso ao serviço de saúde se dá, de forma prioritária, pelo “serviço hospitalar de pronto atendimento” e nas situações de urgência e emergência o atendimento ocorre em qualquer unidade de saúde.
- c) É assegurado ao cidadão o sigilo e a confidencialidade de todas as informações pessoais, mesmo após a morte.
- d) É responsabilidade do governo federal celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços privados de saúde, assim como controlar e avaliar sua execução e garantir o fornecimento de medicamentos básicos.

QUESTÃO 17

É fonte de dados a partir da qual se desencadeia a informação da ocorrência de um evento de doença sob vigilância epidemiológica, **EXCETO**:

- a) Declaração de Óbito.
- b) Maternidade (nascidos vivos).
- c) Certidão de Nascimento.
- d) Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística.



QUESTÃO 18

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal de 1988, obedecendo ainda a princípios organizativos e doutrinários, tal como:

- Universalidade de acesso aos serviços de saúde no que se refere à assistência médica especializada.
- Integralidade da assistência, com prioridade para as atividades desenvolvidas pelas equipes de especializadas e de educação para a saúde.
- Equidade.
- Descentralização político-administrativa com direção única do governo federal e participação dos municípios na prestação de serviços de assistência médica à saúde da população.

QUESTÃO 19

“A Atenção Primária é apenas um componente dos sistemas de saúde. Seu papel é prestar serviços para as necessidades comuns e agir como um agente para a prestação de serviços para as necessidades que devem ser atendidas em outros lugares” (Bárbara Starfield, 2002).

Como tarefas e habilidades necessárias na Atenção Primária, é correto afirmar, **EXCETO**:

- Habilidades de administração da unidade de saúde.
- Conhecimento dos problemas ocupacionais e escolares da comunidade.
- Assistência ao pré natal, parto e puerpério de risco habitual.
- Aconselhamento nutricional.

QUESTÃO 20

No parágrafo 2º, a Lei n. 8.142/90 define:

“O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros”.

A representação dos usuários deverá ser de

- 50% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 25% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 25% do total de participantes.
- Conforme definição dos delegados eleitos na Conferência de Saúde.

QUESTÃO 21

Analise as ações estratégicas para a saúde do idoso no Sistema Único de Saúde:

- Implantar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa – instrumento com informações relevantes sobre a situação da saúde do idoso, o que possibilita um melhor acompanhamento por parte dos profissionais de saúde.
- Implementar programa de educação permanente na área do envelhecimento e saúde do idoso, voltado para profissionais que trabalham na rede de atenção básica em saúde.
- Reorganizar o processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde.
- Valorizar o efeito favorável do ambiente familiar no processo de recuperação do idoso.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- As ações estratégicas I, II, III e IV são verdadeiras.
- Apenas as ações estratégicas II, III e IV são verdadeiras.
- Apenas as ações estratégicas I, II e III são verdadeiras.
- Apenas a ação estratégica I é verdadeira.

QUESTÃO 22

Analise as afirmativas referentes às ações que compreendem a **POLÍTICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DA IGUALDADE RACIAL em Belo Horizonte / MG**:

- Introdução de quesito raça/cor em todos os formulários que alimentam as bases de dados do governo municipal, de forma a permitir a produção de relatórios e diagnósticos sobre desigualdades raciais no Município.
- Promoção da inserção da população negra no mercado de trabalho e enfrentamento das práticas discriminatórias neste âmbito.
- Apoio às comunidades remanescentes de quilombos, principalmente por meio da implantação do Programa Brasil Quilombola do governo federal.
- Realização do censo dos servidores públicos municipais, a fim elaborar um diagnóstico sociofuncional que leve em conta o quesito cor cujo objetivo é capacitar esses servidores para o reconhecimento da diversidade étnica e para a valorização das diferenças entre o grupo estudado.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- Apenas a afirmativa IV está correta.



QUESTÃO 23

Analise a Tabela abaixo.

Indicador	Meta do Brasil		
	2010	2011	Observação
Proporção da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Cobertura de no mínimo 54,5% da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Cobertura de no mínimo 57,0% da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Acréscimo de 4,6%, aproximadamente 1500 equipes.

Assinale a afirmativa considerada **INCORRETA**:

- Ampliar a cobertura populacional da Atenção Básica por meio da Estratégia Saúde da Família é meta do “Pacto pela Vida 2006” do Ministério da Saúde e a esfera de pactuação é no âmbito federal.
- O indicador descrito na Tabela refere-se ao percentual de pessoas cadastradas pela Estratégia Saúde da Família em determinado local e período.
- O indicador descrito na Tabela baseia-se no cadastro da população da área de abrangência de atuação das Equipes de Saúde da Família no Sistema de Informação vigente da Atenção Básica.
- A população cadastrada no Sistema de Informação da Atenção Básica tem como base demográfica os dados do IBGE.

QUESTÃO 24

Na cidade de Ventania, no mês de outubro de 2010, houve o número de:

$$\frac{\text{óbitos por pneumonia}}{\text{total de óbitos}} = \frac{\text{óbitos por influenza A}}{\text{total de óbitos}}$$

É **CORRETO** afirmar que:

- As duas doenças têm a mesmas taxas de mortalidade.
- A incidência da pneumonia é maior do que a da influenza A e pode ser influenciada pela época do ano.
- A incidência da influenza A é seguramente maior do que a da pneumonia.
- As duas doenças têm as mesmas taxas de letalidade.

QUESTÃO 25

Associe a **COLUNA B** com a **COLUNA A**.

COLUNA A: Indicador de Saúde	COLUNA B: Fonte de Informação
1- Coeficiente de fecundidade específica por idade.	() Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos SINASC
2- Incidência da tuberculose pulmonar no Brasil.	() Sistema de Informação de Agravos de Notificação SINAN
3- Coeficiente de mortalidade infantil.	() Sistema de Informação da Atenção Básica SIAB
4- Cobertura vacinal de rotina em crianças menores de 01 ano.	() Sistema de Informação de Mortalidade SIM
5- Percentual de famílias atendidas pela Estratégia Saúde da Família.	() Programa Nacional de Imunização PNI / IBGE

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- 1, 2, 3, 4, 5.
- 1, 2, 5, 3, 4.
- 3, 5, 2, 1, 4.
- 5, 3, 1, 4, 2.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Leia o texto abaixo:

Segundo Lewis Takeda “As características comuns a diversas populações orientam os modos de organizar serviços, conformando sistemas, além de nortear a evolução médica e o desenvolvimento de pesquisas”.

Na organização dos sistemas de serviços de saúde, pode-se afirmar, **EXCETO**:

- Um sistema é um conjunto articulado de serviços e conhecimento, organizado para responder às necessidades de saúde da população.
- A organização de sistema é essencial para que os problemas de saúde ad população sejam enfrentados.
- Entende-se, por sistema de saúde, uma rede horizontalizada interligada por pontos de atenção à saúde (ambulatórios de atenção primária, unidades de cuidados intensivos, hospitais – dia, serviços de atenção domiciliar, ambulatório de especialidades).
- A municipalização exige que todos os municípios disponham de atenção em todos os níveis, no âmbito de seu território.

QUESTÃO 27

São etapas a serem desenvolvidas para organização de uma Equipe de Saúde da Família:

- Definição e descrição do território de abrangência.
- Adscrição de clientela e Diagnóstico de saúde da comunidade.
- Organização da demanda e trabalho em equipe multiprofissional.
- Enfoque da atenção à saúde da família e comunidade e gestão da Equipe pela comunidade.
- Organização de ações de promoção da saúde; definição dos serviços de referência no nível secundário e terciário.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- Apenas as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II, III e V estão corretas.
- As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.

QUESTÃO 28

No Município de Bem Estar foi implantado a estratégia de saúde da família, composta pelos profissionais abaixo relacionados. Para definição das atribuições específicas de cada componente da equipe, associe a 2ª coluna de acordo com a 1ª coluna.

- atribuição do Enfermeiro.
- Atribuição do Médico.
- Atribuição do agente comunitário de saúde.
- Atribuição do técnico em enfermagem.

- Planejar, gerenciar, coordenar e avaliar as ações desenvolvidas pelos agentes comunitários de saúde.
- Solicitar exames complementares e prescrever medicações conforme protocolos e outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor municipal, observado as disposições legais da profissão.
- Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário.
- Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.
- Realizar assistência integral aos indivíduos e famílias em todas as fases do desenvolvimento humano: infância, adolescência, idade adulta e terceira idade.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- A – A – B – C – B.
- A – B – A – C – B.
- B – C – C – A – B.
- A – D – B – C – A.

QUESTÃO 29

No manejo de criança desnutrida, os profissionais de saúde devem observar os passos abaixo:

- Diagnosticar a desnutrição, sua gravidade e a decisão sobre o local de tratamento; tratar e prevenir infecções.
- Corrigir deficiências de micronutrientes reorientar a alimentação de forma a facilitar o crescimento.
- Monitorar o crescimento durante a reabilitação; prover a estrutura essencial e suporte emocional.
- Assegurar às crianças que receberam tratamento hospitalar um seguimento ambulatorial na comunidade para completar a reabilitação.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- Apenas as afirmativas II e III estão corretas.



QUESTÃO 30

As principais causas de ganho de peso inadequado, em crianças amamentadas, são as que devem ser investigadas através de anamnese e exame físico detalhado.

- I. Baixa ingestão de leite.
- II. Baixo rendimento do leite ingerido.
- III. Aumento das necessidades energéticas da criança.
- IV. Baixa produção de leite.
- V. Inibição do reflexo de ejeção do leite materno.
- VI. Composição anormal do leite materno.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) Apenas as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II, III, V e VI estão corretas.
- c) As afirmativas I, II, III, IV, V e VI estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I, III, IV e VI estão corretas.

QUESTÃO 31

Em 25.03.2011, **RAS**, 19 anos procura serviço de saúde com relato de atraso menstrual. A anamnese relata asma e diabetes (em uso de insulina subcutânea), evidencia vida sexual ativa, ciclos menstruais regulares e data da última menstruação em 15.04.2011, foi solicitado BHCG com resultado positivo.

Analise as afirmativas abaixo e coloque **V (Verdadeiro)** ou **F (Falso)**.

- () Os profissionais de saúde devem acolher a gestante, estabelecendo clima de cordialidade, ouvindo-a e permitindo que ela fale do impacto da chegada do bebê em sua vida.
- () Deve ser realizada a medida da pressão arterial em todas as consultas pré-natais visando detectar precocemente as alterações hipertensivas da gestação.
- () A data provável do parto é 22.01.2012.
- () Devem ser solicitados os exames laboratoriais: grupo sanguíneo e fator RH, hemograma, urina rotina/ urocultura, glicemia jejum, VDRL, HBsAg, Triagem para HIV, sorologia para toxoplasmose, citologia oncótica cervical.
- () A gestante **RAS** deve ser encaminhada ao Pré-natal de Alto Risco.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) V – V – V – V – V.
- b) V – V – F – V – F.
- c) F – V – F – V – V.
- d) V – F – V – F – V.

QUESTÃO 32

Leia o texto abaixo:

“A Hipertensão arterial sistêmica é considerada uma das principais causas de morbimortalidade materna e perinatal”.

Analise as afirmativas abaixo.

- I. Hipertensão arterial crônica corresponde à hipertensão de qualquer etiologia (nível da pressão arterial maior ou igual a 140x90 mmHg) presente antes da gravidez ou diagnosticada até a 20ª semana da gestação. Mulheres hipertensas que engravidam têm maior risco de desenvolver pré-eclâmpsia/eclâmpsia.
- II. Complicações hipertensivas na gravidez é a maior causa de morbidade e mortalidade materna e fetal. são mais comuns em mulheres nulíparas, em gestação múltipla, mulheres com hipertensão há mais 4 anos, história de hipertensão em gravidez prévia e de doença renal, ou mulheres com história familiar de pré-eclâmpsia.
- III. A pré-eclâmpsia geralmente ocorre após a 20ª semana de gestação, classicamente pelo desenvolvimento gradual de hipertensão e proteinúria.
- IV. A pré-eclâmpsia apresenta-se quando o nível da pressão arterial for maior ou igual a 140x90 mmHg, com proteinúria (≥ 300 mg/24h).
- V. Toda gestante com diagnóstico de hipertensão arterial deve ser encaminhada para Serviço de Pré-natal de Alto Risco.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- a) Apenas as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- b) As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III, IV e V estão corretas.

QUESTÃO 33

São possíveis complicações da Hipertensão Arterial na gestação, **EXCETO**:

- a) Descolamento prematuro de placenta.
- b) Insuficiência renal aguda.
- c) Acidente Vascular Cerebral (AVC).
- d) Hipertensão porta.



QUESTÃO 34

São indicações de coloscopia:

- I. Leucorreia persistente.
- II. condiloma acuminado.
- III. Exame citopatológico alterado.
- IV. Parceiro sexual com neoplasia genital.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- b) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.

QUESTÃO 35

A obesidade está associada ao aumento de comorbidades. Em relação à obesidade, coloque **V (Verdadeiro)** ou **F (Falso)** nas afirmativas abaixo.

- () O diagnóstico de obesidade é feito a partir de um índice de massa corpórea (IMC) maior ou igual 25.
- () Uma das complicações de pele associada à obesidade é a acantose nigricans.
- () Obesos, especialmente com deposição central de gordura, comumente desenvolvem a Síndrome Metabólica.
- () incidência de câncer de colón e reto é maior em obesos.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) V – V – V – V.
- b) V – V – V – F.
- c) F – V – V – V.
- d) F – V – V – F.

QUESTÃO 36

Na avaliação do paciente hipertenso, são achados sugestivos de diagnóstico de hipertensão secundária:

- I. Proteinúria acentuada.
- II. Potássio sérico inferior a 3,5mEq/L, na ausência de uso de diuréticos.
- III. Início súbito de hipertensão após 55 anos de idade.
- IV. Hematúria.
- V. Início abrupto e grave de Hipertensão, com retinopatia grave e perda da função renal.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- a) As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III, V e V estão corretas.

QUESTÃO 37

Analise as afirmativas abaixo. Assinale **V (verdadeiro)** ou **F (Falso)**.

- () São sinais e sintomas de diabetes; poliúria, polidipsia, polifagia, perda de peso.
- () São fatores de risco para diabetes: IMC maior ou igual a 25, história familiar de diabetes (pai/mãe).
- () Glicemia plasmática de jejum maior ou igual a 126 mg/L é indicativo de diabetes; sendo necessária confirmação com a realização de novo exame.
- () Deposição central de gordura nos indivíduos (cintura abdominal maior que 102 cm) é fator predisponente a diabetes.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) V, V, F, F.
- b) V, F, F, V.
- c) F, V, V, V.
- d) V, V, V, F.

QUESTÃO 38

No diagnóstico diferencial de asma, devem ser consideradas as doenças abaixo:

- I. Refluxo gastroesofágico.
- II. Fibrose cística.
- III. Infecções respiratórias virais.
- IV. Displasia broncopulmonar.
- V. Tuberculose.

Marque a opção **CORRETA**:

- a) As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III, IV e V estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e V estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas III, IV e V estão corretas.



QUESTÃO 39

Associe o quadro nosológico com a descrição clínica/radiológica.

1. Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica.
2. Asma.
3. Insuficiência cardíaca congestiva.
4. Tuberculose.

- () crepitações finas na ausculta, teste de função pulmonar indica restrição de volume e não limitação de fluxo aéreo.
- () início meia idade, limitação irreversível do fluxo aéreo.
- () limitação reversível do fluxo aéreo, alergia, rinite e/ou eczema presente.
- () Rx tórax evidencia infiltrado pulmonar ou lesões nodulares; acometimento em todas as idades.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) 1, 3, 4, 2.
- b) 3, 1, 2, 4.
- c) 3, 1, 2, 4.
- d) 3, 1, 4, 2.

QUESTÃO 40

E.A.S, 9 anos, comparece a USF acompanhado da mãe. Apresenta queixa de surgimento de pequenos nódulos na face e tronco. Ao exame, evidencia-se presença de pápulas de 2 a 5 mm, umbilicada, cor de carne.

Em relação ao quadro descrito, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O tratamento prático consiste em remoção mecânica das lesões e mediadas preventivas secundárias.
- b) O diagnóstico provável é molusco contagioso.
- c) Deve ser considerado para diagnóstico diferencial o eritema nodoso.
- d) O paciente e acompanhante deve ser orientado para o surgimento de novas lesões.

QUESTÃO 41

Leia o texto abaixo:

“A linha de cuidado da saúde da criança é uma prioridade da Secretaria Municipal de Saúde de Belo Horizonte, que assume o compromisso de reduzir a mortalidade infantil e abordar integralmente a saúde da criança, com promoção da qualidade de vida e de equidade. A organização da assistência ao recém-nascido (RN) e criança de risco coloca-se neste contexto como uma necessidade absoluta, já que estas crianças são mais vulneráveis e demandam uma assistência qualificada e oportuna.”

São considerados recém-nascidos de Alto Risco, **EXCETO**:

- a) Prematuro pesando menos de 2000 g ao nascer.
- b) RN com Apgar <8 no 5o minuto).
- c) RN com < 35 semanas de idade gestacional.
- d) RN com outras patologias graves ao nascimento (distúrbios neurológicos graves, malformações congênitas graves, doença da membrana hialina, aspiração meconial, entre outros).

QUESTÃO 42

Leia o texto abaixo:

“Úlceras de pressão são feridas isquêmicas que ocorrem em tecidos moles, normalmente em áreas de proeminências ósseas. Ocorrem quando uma pressão aplicada a pele excede a pressão capilar normal, ocasionando diminuição da irrigação sanguínea e, conseqüentemente, falta de oxigênio e nutrientes para os tecidos, o que leva à formação do processo inflamatório e morte celular. O tratamento, dependente da classificação, envolve: hidratação da pele; utilização de coberturas protetoras; utilização de dispositivos de alívio da pressão nas áreas de risco; desbridamento instrumental conservador (cirúrgico ou autolítico)”.

Em relação ao estadiamento das feridas, associe a **sequência 2** de acordo com a **sequência 1**:

SEQUÊNCIA 1

- I. Grau I.
- II. Grau II.
- III. Grau III.
- IV. Grau IV.

SEQUÊNCIA 2

- () Úlcera superficial com margens bem definidas, com ou sem tecido necrótico e geralmente com exsudato.
- () Pele clara: pode ocorrer eritema que não desaparece após remoção da pressão. Pele escura: pode apresentar descoloração, manchas roxas ou azuladas.
- () Úlcera profunda, frequentemente com tecido necrótico, exsudato e podendo ter infecção associada.
- () Pele hiperemiada com presença de bolhas que podem ou não estar rompidas.

Assinale a alternativa com a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) II, I, III, IV.
- b) IV, III, I, II.
- c) III, I, IV, II.
- d) IV, II, III, I.



QUESTÃO 43

A abordagem do Aleitamento Materno deve ser multidisciplinar, abrangendo cuidados e orientações às gestantes e mães, durante o pré-natal, no período perinatal, nas maternidades no período pós-natal, nas visitas domiciliares e em todos os momentos em que a mãe comparece à Unidade de Saúde. Os objetivos do incentivo ao aleitamento materno são:

Coloque **V (verdadeiro)** ou **F (Falso)**.

- () Reduzir a mortalidade infantil.
- () Proteger as crianças contra doenças, em especial as infecciosas.
- () Proporcionar condições ideais de vínculo entre mãe e filho.
- () Manter um crescimento adequado para a criança.
- () Contribuir para a saúde materna.
- () Fator de economia na renda familiar.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) V- V- V- V- V- F.
- b) V- V- F- V- F- F.
- c) V- V- F- F- V- V.
- d) V- V- V- V- V- V.

QUESTÃO 44

A Organização Mundial de Saúde (OMS) declarou a Tuberculose uma emergência mundial, recomendando a estratégia Tratamento Diretamente Observado (**TDO**) como resposta global para o controle da doença. Esta estratégia pode ser entendida como um conjunto de boas práticas para o controle da Tuberculose e fundamenta-se nos componentes abaixo, **EXCETO**:

- a) Flexibilização do tratamento, adequando-o às realidades locais, com acompanhamento da tomada da medicação e apoio ao paciente.
- b) Compromisso político com fortalecimento de recursos humanos e garantia de recursos financeiros, elaboração de planos de ação (com definição de atividades, metas, prazos e responsabilidades) e mobilização social.
- c) Diagnóstico de casos por meio de exames bacteriológicos de qualidade.
- d) Fornecimento e gestão eficaz de medicamentos.

QUESTÃO 45

Analise as afirmativas abaixo, em relação à Tuberculose e coloque **V (Verdadeiro)** ou **F (Falso)**.

- () Os casos bacilíferos são a principal fonte de disseminação da doença e a descoberta precoce por meio da busca ativa do SR é importante medida para interromper a cadeia de transmissão, desde que acompanhada pelo tratamento oportuno.
- () Sintomáticos Respiratórios – indivíduos com tosse por tempo igual ou superior a 1 ½ semanas.
- () A tuberculose é uma doença curável em praticamente 100% dos casos novos, sensíveis aos medicamentos anti-TB, desde que obedecidos os princípios básicos da terapia medicamentosa e a adequada operacionalização do tratamento.
- () Hospitais gerais e emergências, o interrogatório do SR deve ser implantado na admissão, e os casos suspeitos devem ser isolados até o resultado dos exames de baciloscopia (duas amostras).
- () A Estratégia de Saúde da Família deve incluir a busca ativa na comunidade com a identificação de sintomáticos respiratórios na visita mensal para todos os membros do domicílio.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) F, V, V, V, F.
- b) V, V, V, V, V.
- c) V, F, V, V, V.
- d) V, F, V, V, F.

QUESTÃO 46

Em relação ao Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) e Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos, é competência do município, **EXCETO**:

- a) Divulgar informações e análises epidemiológicas.
- b) Coletar e consolidar os dados provenientes das unidades notificadoras; enviar os dados, observados os fluxos e prazos estabelecidos pelos estados.
- c) Analisar os dados e retroalimentar os dados para as Unidades Notificadoras.
- d) Estabelecer diretrizes e normas técnicas.



QUESTÃO 47

Analise as afirmativas em relação à Leishmaniose:

- I. As leishmanioses são consideradas primariamente como uma zoonose podendo acometer o homem, quando este entra em contato com o ciclo de transmissão do parasito, transformando-se em uma antro-zoonose.
- II. A leishmaniose visceral, dada a sua incidência e alta letalidade, principalmente em indivíduos não tratados e crianças desnutridas, é também considerada emergente em indivíduos portadores da infecção pelo vírus da imunodeficiência adquirida (HIV), tornando-se uma das doenças mais importantes da atualidade.
- III. O período de incubação é bastante variável tanto para o homem (10 dias a 24 meses, com média entre 2 a 6 meses) como para o cão (bastante variável, de 3 meses a vários anos com média de 3 a 7 meses).
- IV. O diagnóstico clínico da leishmaniose visceral deve ser suspeitado quando o paciente apresentar: febre e esplenomegalia associado ou não à hepatomegalia. O diagnóstico e tratamento dos pacientes devem ser realizados precocemente e sempre que possível a confirmação parasitológica da doença deve preceder o tratamento. Em situações onde o diagnóstico sorológico e/ou parasitológico não estiver disponível ou na demora da liberação dos mesmos, o início do tratamento não deve ser postergado.

Marque a opção **CORRETA**:

- a) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- b) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.

QUESTÃO 48

Associe a 2ª coluna (patologia) com a 1ª coluna (drogas de 1ª escolha para tratamento):

COLUNA 1

1. Sífilis.
2. Cancro Mole.
3. Corrimento por Clamídea.
4. Gonorréia.
5. Tricomoníase.

COLUNA 2

- A. Penicilina G Benzatina.
- B. Azitromicina/Ciprofloxacina/Eritromicina.
- C. Metronidazol.
- D. Ciprofloxacina/Ceftriaxona.
- E. Azitromicina/Doxicilina.

Assinale associação **CORRETA**:

- a) 1A- 2B- 3E- 4D- 5C.
- b) 1B- 2A- 3C- 4E- 5D.
- c) 1A- 2B- 3D- 4C- 5E.
- d) 1E- 2C- 3A- 4B- 5D.

QUESTÃO 49

São critérios para encaminhamento de mulheres para Propedêutica do colo:

- I. Colpocitologia positiva para Herpes papiloma Vírus.
- II. Pólipos cervicais.
- III. Condilomatoses com indicação de realização de biópsia e/ou tratamento cirúrgico).
- IV. Lesões vulvares discrômicas (brancas/avermelhadas) pruriginosas, ulceradas, nodulares, friáveis, persistentes após tratamento tópico de processos infecciosos secundários.
- V. Colpocitologia positiva evidenciando presença de lesões precursoras do câncer de colo uterino.

Marque a opção **CORRETA**:

- a) Os critérios I, II, III, IV e V estão corretas.
- b) Apenas os critérios I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas os critérios II, III e V estão corretas.
- d) Apenas os critérios II, IV e V estão corretas.

QUESTÃO 50

A imunização contra Hepatite B está disponível no SUS para os seguintes grupos:

- I. Doadores regulares de sangue.
- II. Portadores de hepatite C.
- III. Homens que praticam sexo com homens.
- IV. Portadores de neoplasias.
- V. Usuários de hemodiálise.
- VI. Talassêmicos

Marque a opção **CORRETA**:

- a) Apenas as opções II, IV, V, VI estão corretas.
- b) As opções I, II, III, IV, V e VI estão corretas.
- c) Apenas as opções I, III, IV e V estão corretas.
- d) Apenas as opções II, IV e V estão corretas.