



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOJU

CONCURSO PÚBLICO EDITAL 01/2008

BOLETIM DE QUESTÕES

NIVEL SUPERIOR

MÉDICO GENERALISTA

NOME COMPLETO

INSCRIÇÃO

1. Este BOLETIM contém 40 (quarenta) questões. Cada questão apresenta 5 (cinco) alternativas (A) (B) (C) (D) e (E) . **Confira atentamente se ele ESTÁ COMPLETO!**

2. Juntamente com este BOLETIM, você está recebe seu CARTÃO-RESPOSTA. **Verifique se ele está identificado corretamente com o seu nome.**

3. Utilize os espaços deste BOLETIM para seus rascunhos, transferindo as respostas finais para o CARTÃO RESPOSTA. **As respostas feitas neste BOLETIM (Rascunho) não serão consideradas para efeito de correção.** Não há substituição do **CARTÃO RESPOSTA.**

4. Esta prova terá **duração de 4 (quatro) horas.**

5. Só será permitido em cima da carteira: **caneta azul ou preta, lápis e comprovante de inscrição** (para anotar o gabarito). **Demais objetos, colocá-los sob a carteira, juntamente com os eletrônicos desligados e lacrados.**

6. O 1º candidato que terminar a prova, só sairá da sala **30 minutos** após o início da prova.

7. Não será permitido levar o **Caderno de Questões.**

8. O candidato não pode transitar pela sala e só pode levantar-se para ir ao banheiro depois de 30 minutos do início da prova, acompanhado do **fiscal de corredor, sob pena de ser eliminado.**

9. Ao final, devolva aos Fiscais todo o material recebido, ou seja, este **CADERNO DE QUESTÕES** e o seu **CARTÃO RESPOSTA, caso contrário, você sofre a pena de ser eliminado.**

A Prefeitura Municipal de MOJU DESEJA SUCESSO PARA VOCÊ!

CONFIRA O GABARITO LOGO APÓS A PROVA

Realização: IDEA. Operacionalização: www.comtalento.com.br

ASSINALE A ÚNICA ALTERNATIVA CORRETA

O texto a seguir é referente às questões de 01 a 05.

“Aprender a ser cidadão e ser cidadã é, entre outras coisas, aprender a agir com respeito, solidariedade, responsabilidade, justiça, não-violência; é aprender a usar o diálogo nas mais diferentes situações e comprometer-se com o que acontece na vida coletiva da comunidade e do país. Estes valores e estas atitudes precisam ser aprendidos e desenvolvidos pelos estudantes e, portanto, podem e devem ser ensinados na escola.”

(Texto extraído do Módulo de Apresentação do Programa de Desenvolvimento Profissional Continuado – pág. 16 / MEC-Governo Federal)

01. O tema central do texto é

- (A) respeito.
- (B) ética.
- (C) democracia.
- (D) coletividade.
- (E) justiça.

02. O propósito do texto é dizer que

- (A) ser cidadão ou cidadã está em usar a razão e que esta seja a melhor forma de ensinar os conteúdos com quais os estudantes conviverão na escola.
- (B) os valores e os princípios são papéis ativos no discurso estudantil, para que o aluno torne-se um homem de bem.
- (C) uma educação deve partir dos princípios não-temáticos que a escola abordará ao longo do ano letivo, do ponto de vista da moral.
- (D) a educação para a cidadania pauta-se necessariamente em princípios éticos democráticos que se realizem a partir do compromisso da escola com o ensino.
- (E) os educadores, ao apropriarem-se da democracia e da cidadania, podem ensiná-las na escola.

03. A expressão “*comprometer-se*” retoma a idéia de

- (A) aprender a ser cidadão.
- (B) agir com respeito.
- (C) coletividade na comunidade.
- (D) valores.
- (E) ensinamentos na escola.

04. Do período “*Estes valores e estas atitudes precisam ser aprendidos e desenvolvidos pelos estudantes e, portanto, podem e devem ser ensinados na escola.*”, a análise correta que se faz do emprego das quatro ocorrências da conjunção “e”, é

- (A) somente a primeira tem valor aditivo.
- (B) a primeira e a segunda têm valor aditivo.
- (C) valor aditivo só pode ser atribuído à terceira conjunção.

(D) a terceira tem valor explicativo e as outras, aditivo.

(E) todas as conjunções têm valor aditivo.

05. Ao construir um texto faz-se necessário escolher a função da linguagem, pois a intenção do que se quer dizer encontra-se nessa escolha. A intenção comunicativa do texto está centrada, portanto, na função

- (A) metalingüística.
- (B) conativa.
- (C) referencial.
- (D) fática.
- (E) emotiva.

06. Das “*Dicas para escrever bem*”, (Um spam – atribuído a Nilo Moraes – revista Língua Portuguesa, Nº 26, dezembro de 2007 – frases adaptadas), uma aplicação coerente, encontra-se na frase:

- (A) Não esqueça das maiúsculas, como já dizia minha professora loreta lá no colégio do rosário, na vila de moju.
- (B) Nunca generalize: generalizar, em todas as situações, sempre é um erro.
- (C) A voz passiva deve ser evitada.
- (D) Evite lugares comuns assim como o diabo foge da cruz.
- (E) Eu, uma pessoa estudiosa, sei que o aposto fica entre vírgulas.

07. Em relação à norma culta, na frase “*Às custas de muita conversa, conseguimos fazê-lo mudar de opinião.*”, observa-se um erro de

- (A) regência.
- (B) concordância verbal.
- (C) concordância nominal.
- (D) ortografia.
- (E) flexão da palavra.

08. O emprego do adjunto adverbial (sublinhado nas alternativas) estabelece uma relação semântica de acréscimo, em:

- (A) Estudou para passar no concurso.
- (B) É preciso agir rapidamente.
- (C) Estudou muito.
- (D) Além da tristeza, sentia profundo cansaço.
- (E) O candidato apareceu duas vezes.

O texto a seguir é referente às questões de 09 e 10.

“Presídios, periferias e delegacias já não têm mais controle sobre a gíria ligada ao universo criminal, que se espalha pela mídia e pelo cotidiano do cidadão comum.”

09. O texto afirma que

- (A) Emprega-se tanto a gíria que os delegados perderam o controle em fazer com que essa maneira de comunicação esteja centrada somente nos presídios.
- (B) As instituições ligadas ao crime perderam o domínio quanto ao uso da gíria, tanto que chegou à mídia e ao dia-a-dia do homem.
- (C) A expansão desses termos para a linguagem do cotidiano depende, na maioria das vezes, da mídia.

- (D) As gírias nascem, crescem e ligam-se ao universo criminal, dificultando assim o controle feito pela polícia.
(E) A maioria dos grupos sociais desenvolve termos ou expressões particulares ao universo da gíria.

10. Em relação às normas gramaticais, é correto afirmar que
(A) a palavra “gíria” é acentuada, porque é paroxítona terminada em “a”.
(B) “presídios, periferias e delegacias” é sujeito composto, por isso o verbo ter (*têm*) está no plural.
(C) a expressão “universo criminal” tem função de locução adjetiva.
(D) o plural da palavra cidadão é cidadãos.
(E) a palavra “que” é um pronome relativo referente à palavra *controle*.

As próximas 5 questões referem-se ao Estatuto dos Funcionários Públicos Cíveis do Município de Moju, Lei nº 405, de 12/10/1989

11. A posse do servidor Público Municipal de Moju é dada pelo
(A) Prefeito.
(B) Secretário de Administração.
(C) Chefe de gabinete da Prefeitura.
(D) Presidente da Câmara de Vereadores.
(E) Chefe do Setor de Recursos Humanos da Prefeitura.

12. Para efeito de aposentadoria computar-se-á integralmente o tempo de serviço efetivamente realizado em outra instituição, EXCETO aquele prestado
(A) em autarquia.
(B) no período ativo das Forças Armadas.
(C) a instituição de caráter privado que tiver sido transformada em estabelecimento de serviço público.
(D) enquanto esteve em tratamento de saúde.
(E) como função gratificada antes da realização do concurso público.

13. No caso de Extinção de um cargo ou de declarada a sua desnecessidade, o funcionário estável
(A) terá direito à aposentadoria.
(B) ficará em disponibilidade remunerada.
(C) será dispensado.
(D) será imediatamente transferido para outro setor.
(E) ficará em quadro em extinção com vencimentos estagnados.

14. NÃO se concederá licença, sem vencimento ou remuneração e sem contagem de tempo para aposentadoria ou promoção, para tratamento de assuntos particulares ao funcionário nomeado, removido ou transferido,
(A) pelo prazo de 18 meses.
(B) que já gozou desse tipo de licença.
(C) antes de assumir o exercício.
(D) após o estágio probatório.
(E) faltando menos de 5 anos para a aposentadoria.

15. Após cada _____ de efetivo exercício, ao funcionário que a requerer, conceder-se-á licença especial de _____ com todos os direitos e vantagens do seu cargo efetivo.

As lacunas são corretamente preenchidas com

- (A) 7 anos e 6 meses.
(B) 8 anos e 1 ano.
(C) 9 anos e 6 meses.
(D) 10 anos e 6 meses.
(E) 10 anos e 1 ano.

16. A divisão regional brasileira é realizada de duas formas: através das 5 regiões do IBGE ou a partir de 3 grandes regiões geo-econômicas. Segundo a divisão do IBGE, a região que apresenta o maior número de estados é a
(A) Amazônica.
(B) Norte.
(C) Nordeste.
(D) Centro Oeste.
(E) Centro Sul.

Utilize a letra da música abaixo para resolver as duas próximas questões:

TOCA TOCANTINS

Toca Tocantins

Tuas águas para o mar

Os meios não são os fins

Por que vão te matar?

Por que te transformar

Em águas assassinas

E nelas afogar a vida?

Toca Tocantins

Tuas águas para o mar

É lá o teu destino aqui não é teu lugar

Que viva o açazeiro

A arara e o tamuatá

Não matem o mato inteiro

Não morra o rio Guamá

Toca Tocantins

Tuas águas para o mar...

Nilson Chaves e Jamil Damous

17. A música refere-se mais implicitamente
(A) ao desmatamento da Amazônia.
(B) ao aumento da temperatura terrestre.
(C) à hidrelétrica de Tucuruí.
(D) às enchentes dos nossos rios.
(E) à influência do mar sobre o rio Tocantins.

18. No trecho “Por que te transformar em águas assassinas e nelas afogar a vida?”, é apontado um problema que poderia ser minimizado pela
(A) política de resgate nas águas do rio Tocantins.
(B) construção de eclusas.
(C) redução do desmatamento da região.
(D) vigilância constante ao longo do rio Tocantins.
(E) recuperação da flora e fauna destruídas.

19. Ao norte, o município de Moju tem fronteiras com os municípios de

- (A) Abaetetuba e Barcarena.
- (B) Acará e Tailândia.
- (C) Breu Branco e Baião.
- (D) Acará e Mocajuba.
- (E) Igarapé Miri e Tomé Açu.

20. Quatorze comunidades do Município de Moju situam-se no Território Quilombola denominado de

- (A) Afro Moju.
- (B) Moju dos Palmares.
- (C) Divino Espírito Santo.
- (D) Jenipabu.
- (E) Jambuaçu.

21. As transformações demográficas, ambientais e sociais que ocorrem no mundo criam condições para o constante surgimento de novas formas de expressão de doenças já conhecidas anteriormente e para a emergência de novas doenças. Na Amazônia atualmente, destacam-se como principais endemias:

- (A) Leishmaniose visceral, Oncocercose e Filariose.
- (B) Febre amarela silvestre, Hepatite B, Malária e Meningites.
- (C) Dengue, Malária, Sarampo e Hepatite B.
- (D) Dengue, Malária e Leishmaniose.
- (E) Malária, Dengue e Rubéola.

22. Em uma investigação epidemiológica tem cunho descritivo, o

- (A) Estudo Transversal.
- (B) Estudo de Coorte.
- (C) Ensaio Randomizado.
- (D) Estudo de Caso Controle.
- (E) Estudo de Incidência.

23. No estudo Clínico-Epidemiológico da Leishmaniose Visceral verifica-se que

- (A) as manifestações clínicas refletem o desequilíbrio entre a multiplicação dos parasitos nas células do sistema fagocítico mononuclear, a resposta imunitária do indivíduo e ao processo inflamatório subjacente.
- (B) a transmissão é através da picada do macho de insetos flebotomídeos da espécie *Lutzomia longipalpis*.
- (C) o período de incubação varia de 36 a 48 meses.
- (D) o principal reservatório é o macaco.
- (E) o exame parasitológico é realizado preferencialmente através do hemograma.

24. A hanseníase é uma doença infecto-contagiosa, crônica, curável, causada pelo Bacilo de Hansen e suas características clínico-epidemiológicas são:

- (A) A primeira dose de rifampicina não é capaz de matar as cepas viáveis do bacilo em até 99,99%.
- (B) É aceitável o uso de qualquer tratamento monoterápico.
- (C) O Bacilo possui alta infectividade e baixa patogenicidade.

(D) O Bacilo possui alta patogenicidade e baixa infectividade.

(E) O período de incubação é de poucos dias, há mais de 30 anos.

25. Quanto aos aspectos éticos envolvidos no exercício da Medicina, de acordo com a resolução do CFM Nº 1.246/88, é correto afirmar que

(A) é permitido ao médico revelar fato que tenha conhecimento em virtude da profissão, quando o referido fato seja de conhecimento público.

(B) é permitido ao médico prestar a empresas seguradoras informação sobre a circunstância da morte de paciente seu, além daquelas contidas no próprio atestado de óbito.

(C) o médico deve exercer a profissão com ampla autonomia, não sendo obrigado a prestar serviços profissionais a quem ele não deseje, salvo na ausência de outro médico, em casos de urgência, ou quando sua negativa possa trazer danos irreversíveis ao paciente.

(D) diante da escassez de Recursos Humanos é permitido ao médico delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivos da profissão médica.

(E) é permitido ao médico deixar de atender em setores de urgência e emergência, quando for sua obrigação fazê-lo, colocando em risco a vida de pacientes, quando estiver respaldado por decisão majoritária da categoria.

26. De acordo com as normas vigentes do CFM - Conselho Federal de Medicina, quanto aos documentos médicos legais, pode-se afirmar:

(A) É permitido ao médico fornecer atestado sem ter praticado o ato profissional que o justifique.

(B) A declaração de óbito não é parte integrante da assistência médica.

(C) É permitido ao médico elaborar ou divulgar boletim médico que revele o diagnóstico, prognóstico ou terapêutico aos meios de comunicação em casos de comoção nacional, sem a expressa autorização do paciente ou de seu responsável legal.

(D) É vedado ao médico assinar laudos periciais ou verificação médico-legal, quando não tenha realizado, ou participado pessoalmente do exame.

(E) A declaração de óbito não é fonte imprescindível de dados epidemiológicos.

27. A dengue é uma doença de notificação compulsória e de investigação obrigatória, principalmente quando se trata dos primeiros casos de Dengue Clássica diagnosticados em uma área. Estão entre os critérios de definição de caso de Dengue Clássico, paciente que tenha doença febril aguda com duração

(A) máxima de 7 dias, acompanhada de pelo menos 2, dos sintomas: cefaléia, dor retroorbital, mialgia, artralgia, prostração e exantema.

(B) máxima de 5 dias, acompanhada de pelo menos 2, dos sintomas: cefaléia, dor retroorbital, mialgia, artralgia, prova do laço positiva e melena.

(C) máxima de 3 dias, acompanhada de pelo menos 4, dos sintomas: cefaléia, dor retroorbital, mialgia, artralgia, prostração e exantema.

(D) máxima de 7 dias, acompanhada de pelo menos 2, dos sintomas: prova do laço positiva pele fria úmida, cefaléia, mialgia, dor retroorbital.

(E) máxima de 5 dias, acompanhada de pelo menos 1, dos sintomas: cefaléia, dor retroorbital, mialgia, artralgia, prostração e exantema.

28. Em função da complexidade que envolve a prevenção e o controle da dengue, o Programa Nacional / MS estabeleceu dez componentes de ação, que se convenientemente implementados, contribuirão no enfrentamento desse importante problema de saúde pública, EXCETO:

(A) Ações de Saneamento ambiental.

(B) Ações integradas de educação em Saúde.

(C) Legislação de apoio ao programa.

(D) Capacitação de Recursos Humanos.

(E) Disseminação de criadouros.

29. O tratamento adequado na Região Amazônica para a Malária, causada pelo *Plasmodium vivax* é

(A) cloroquina 100mg de base/Kg de peso, administrada no transcorrer de 3 dias + Primaquina 1mg mg de base /Kg de peso, diariamente durante 7 dias.

(B) cloroquina 25mg de base/Kg de peso, administrada no transcorrer de 3 dias + Primaquina 0,50 mg de base /Kg de peso, em dias alternados durante 7 dias.

(C) cloroquina 150 de base/Kg de peso, administrada no transcorrer de 7 dias + Primaquina 0,50 mg de base /Kg de peso, diariamente durante 7 dias.

(D) cloroquina 25mg de base/Kg de peso, administrada no transcorrer de 3 dias + Primaquina 0,50 mg de base /Kg de peso, diariamente durante 7 dias.

(E) cloroquina 25mg de base/Kg de peso, administrada no transcorrer de 10 dias + Primaquina 0,50 mg de base /Kg de peso, diariamente durante 10 dias.

30. A Malária grave e complicada são indicadores de pior prognóstico. As formas graves estão relacionadas com

(A) casos diagnosticados em áreas endêmicas.

(B) casos diagnosticados de recaída.

(C) parasitemia elevada acima de 2% das hemácias parasitadas, podendo atingir até 30% dos eritrócitos.

(D) casos suspeitos após tratamento.

(E) parasitemia elevada acima de 0,5% das hemácias para-sitadas, podendo atingir até 80% dos eritrócitos.

31. A tuberculose é um problema de saúde pública prioritário no Brasil, que juntamente com outros 21 países em desenvolvimento, alberga 80% dos casos mundiais da doença, com predomínio dos indivíduos economicamente ativos. No estudo clínico-epidemiológico da Tuberculose verifica-se que

(A) a maioria dos novos casos da doença ocorre em torno de 6 a 12 meses após a infecção.

(B) a prova tuberculínica indica infecção o que é suficiente para o diagnóstico da doença.

(C) a Baciloscopia de escarro deverá ser indicada para todos os assintomáticos respiratórios.

(D) com o início do esquema terapêutico recomendado a transmissão é reduzida gradativamente em 6 meses.

(E) se a primeira dose de BCG for aplicada com 6 anos ou mais, há necessidade de revacinação.

32. De acordo com a Norma Operacional da Assistência à Saúde NOAS-SUS 01/2001, é correto afirmar que

(A) o Gestor municipal é responsável pela gestão da política de alta complexidade/custo no âmbito do estado.

(B) o Ministério da Saúde não assume de forma solidária com as Secretarias de Saúde a responsabilidade pelo atendimento a pacientes referenciados entre estados.

(C) cabe à Secretaria Estadual de Saúde a gestão do SUS nos municípios não habilitados à Gestão Plena do Sistema Municipal, enquanto for mantida a situação de não habilitação.

(D) os Municípios habilitados na gestão Plena do Sistema Municipal serão desabilitados somente se não cumprirem o termo de compromisso para Garantia do Acesso.

(E) é responsabilidade da Secretaria de Saúde Municipal a coordenação do processo de programação da assistência à saúde em âmbito nacional.

33. A Síndrome da Angústia Respiratória do Adulto – SARA começa com uma ruptura da integridade capilar, que leva o extravasamento de líquido, fibrina e proteína nos alvéolos. Um paciente adulto com SARA apresenta

(A) Complacência pulmonar reduzida.

(B) Embolia Pulmonar.

(C) Massa única localizada no Mediastino ao RX.

(D) Massa única localizada na Pleura ao RX.

(E) Aumento da pCO₂ arterial.

34. Na terapia medicamentosa da Hipertensão Arterial são usados Agentes Diuréticos. Esta terapia possui alguns efeitos colaterais, EXCETO:

(A) Hipopotassemia.

(B) Hiperglicemia.

(C) Azotemia pré-renal.

(D) Hipercalcemia.

(E) Aumento do FSH.

35. São características do Diabetes Melito TIPO I:

(A) Representa 60% dos pacientes Diabéticos.

(B) Acomete indivíduos com excesso de peso.

(C) Resistente a cetose.

(D) Associado à HLA-DR3, HLA-DR4.

(E) 90% têm concordância em gêmeos idênticos.

36. A Saúde da família é entendida como uma estratégia de reorientação do modelo assistencial, operacionalizada mediante a implantação de equipes multiprofissionais em unidades básicas de saúde. É característica do processo de trabalho da Saúde da Família, EXCETO a

- (A) definição precisa do território de atuação, mapeamento e reconhecimento da área adstrita.
- (B) prática do cuidado familiar ampliado.
- (C) ausência do trabalho interdisciplinar e em equipe.
- (D) promoção e estímulo à participação da comunidade no controle social.
- (E) promoção e desenvolvimento de ações intersetoriais.

37. Em relação ao médico, dentro do Processo de Trabalho na Saúde da Família, só NÃO pode

- (A) contribuir e participar das atividades de Educação permanente dos ACS, Auxiliares de Enfermagem, ACD e THD.
- (B) participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da USF.
- (C) realizar atividades de demanda espontânea e programada assim como atividades cirúrgicas eletivas.
- (D) indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário
- (E) realizar consultas clínicas, quando necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários.

38. A estratégia de Saúde da Família é um projeto dinamizador do SUS, condicionada pela evolução histórica e organização do Sistema de Saúde no Brasil. A Saúde da Família tem como estratégia prioritária para a sua organização os preceitos do SUS, e como fundamentos EXCETO:

- (A) Valorizar os profissionais de saúde por meio de estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.
- (B) Possibilitar acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos.
- (C) Desenvolver ações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, não garantindo a longitudinalidade do cuidado.
- (D) Efetivar a integralidade de ações de promoção à saúde, prevenção de agravos e tratamento e reabilitação.
- (E) Garantir atendimento integrado a todo o contexto de reorganização do sistema de saúde.

39. De acordo com a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde –SUS, EXCETO a

- (A) participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
- (B) ordenação de recursos humanos na área da saúde.
- (C) vigilância Nutricional e orientação alimentar.
- (D) formulação da política para a proteção do meio ambiente.
- (E) formulação da política de Medicamentos.

40. As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde-SUS são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no Art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda os seguintes princípios:

- (A) Universalidade de acesso aos serviços de saúde somente no nível da atenção básica.
- (B) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos obedecendo aos privilégios próprios de cada região.
- (C) Centralização político-administrativa, com direção múltipla em cada esfera de governo.
- (D) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre a saúde de qualquer usuário.
- (E) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.