

PROVA <b>S17 V</b> MANHÃ	ATENÇÃO: VERIFIQUE SE CÓDIGO E PROVA DESTE CADERNO DE QUESTÕES CONFEREM COM O SEU CARTÃO DE RESPOSTAS
--------------------------------	---

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE VASSOURAS - RJ

**CARGO: MÉDICO AUDITOR**

FRASE PARA EXAME GRAFOTÉCNICO (TRANSCREVA NO QUADRO DE SEU CARTÃO DE RESPOSTAS)

*“Só fazemos melhor, aquilo que repetidamente insistimos em melhorar.”*

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES SEGUINTE:

1. Este **Caderno de Questões** contém questões de múltipla escolha, cada uma com 5 opções A, B, C, D e E.
2. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento, cargo e prova. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
4. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
  - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
  - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
  - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
5. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
6. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar este Caderno de Questões**.
7. Você só poderá levar este **Caderno de Questões** caso permaneça na sala até 1 hora antes do término da prova.
8. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova neste **Caderno de Questões** e no **Cartão de Respostas**. Qualquer outro tipo de anotação será motivo de eliminação automática do candidato.
9. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
10. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
11. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
12. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site [www.funcab.org](http://www.funcab.org), conforme estabelecido no Cronograma.

**BOA PROVA!**

Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

Leiga, totalmente leiga em psicanálise, é o que sou. Mas interessada como se dela dependesse minha sobrevivência. Para saciar essa minha curiosidade, costumo ler alguns livros sobre o assunto, e outro dia, envolvida por um texto instigante – acho que da Viviane Mosé, que já foi mencionada nesta página anteriormente – me deparei com as quatro principais questões que assombram nossas vidas e que determinam nossa sanidade mental.

São elas:

- 1) Sabemos que vamos morrer.
- 2) Somos livres para viver como desejamos.
- 3) Nossa solidão é intrínseca.
- 4) A vida não tem sentido.

Basicamente, isso. Nossas maiores angústias e dificuldades advêm da maneira como lidamos com nossa finitude, com nossa liberdade, com nossa solidão e com a gratuidade da vida. Sábio é aquele que, diante dessas quatro verdades, não se desespera.

Realmente, não são questões fáceis. A consciência de que vamos morrer talvez seja a mais desestabilizadora, mas costumamos pensar nisso apenas quando há uma ameaça concreta: o diagnóstico de uma doença ou o avanço da idade. As outras perturbações são mais corriqueiras. Somos livres para escolher o que fazer de nossas vidas, e isso é amedrontador, pois coloca a responsabilidade em nossas mãos. A solidão assusta, mas sabemos que há como conviver com ela: basta que a gente dê conteúdo à nossa existência, que tenhamos uma vontade incessante de aprender, de saber, de se autoconhecer. Quanto à gratuidade da vida, alguns resolvem com religião, outros com bom humor e humildade. O que estamos fazendo aqui? Estamos todos de passagem. Portanto, não aborreça os outros e nem a si próprio, trate de fazer o bem e de se divertir, que já é um grande projeto pessoal.

Volto a destacar: bom humor e humildade são essenciais para ficarmos em paz. Os arrogantes são os que menos conseguem conviver com a finitude, com a liberdade, com a solidão e com a falta de sentido da vida. Eles se julgam imortais, eles querem ditar as regras para os outros, eles recusam o silêncio e não vivem sem aplausos e holofotes, dos quais são patéticos dependentes. A arrogância e a falta de humor conduzem muita gente a um sofrimento que poderia ser bastante minimizado: bastaria que eles tivessem mais tolerância diante das incertezas.

Tudo é incerto, a começar pelo dia e a hora de nossa morte. Incerto é nosso destino, pois, por mais que façamos escolhas, elas só se mostrarão acertadas ou desastrosas lá adiante, na hora do balanço final. Incertos são nossos amores, e por isso é tão importante sentir-se bem mesmo estando só.

Enfim, incerta é a vida e tudo o que ela comporta. Somos aprendizes, somos novatos, mas beneficiários de uma dádiva: nascemos. Tivemos a chance de existir. De fazer tentativas. O sentido disso tudo? Fazer parte. Simplesmente fazer parte.

Muitos têm uma dificuldade tremenda em aceitar essa transitoriedade. Por isso a psicoterapia é tão benéfica. Ela estende a mão e ajuda a domar nosso medo. Só convivendo amigavelmente com esses quatro fantasmas – finitude, liberdade, solidão e falta de sentido da vida – é que conseguiremos atravessar os dias de forma mais alegre e desassombrada. (MEDEIROS, Marta. Revista *O Globo*: 12/03/2008, p. 28.)

#### Questão 01

A argumentação desenvolvida no texto está orientada no sentido de persuadir o leitor a concluir que:

- A) ajudando-nos a conviver com os grandes medos da alma humana, a psicoterapia é benéfica.
- B) na vida, só sabemos se nos equivocamos ou não em nossas escolhas na hora do balanço final.
- C) ninguém vive seguro: tudo é passageiro e incerto neste mundo, especialmente nossos amores.
- D) os que mais sofrem entre nós são os arrogantes, que anseiam por poder e se creem imortais.
- E) a religião é a verdadeira alternativa para a aparente falta de sentido da existência do homem.

#### Questão 02

Ao longo do texto, a autora recorre a todas as estratégias argumentativas a seguir, EXCETO:

- A) ordenar as ideias obedecendo a critério fixado em enumeração inicial.
- B) transcrever discurso ou fala de autoridade na matéria abordada na crônica.
- C) recorrer ao uso reiterado da 1ª pessoa do plural com o fim de conquistar a adesão do leitor.
- D) alegar ignorância na matéria, para afastar a hipótese de que fala de uma posição de poder.
- E) interpelar o leitor com conselhos de vida ou palavras de ordem.

Questão 03

O enunciado cujo conteúdo é visto pela cronista como “possível” – tal como ocorre em: “A consciência de que vamos morrer talvez seja a mais desestabilizadora” (parágrafo 4) – é o seguinte:

- A) “Sábio é aquele que, diante dessas quatro verdades, não se desespera.” (parágrafo 3)
- B) “Somos livres para escolher o que fazer de nossas vidas [...]” (parágrafo 4)
- C) “A arrogância e a falta de humor conduzem muita gente a um sofrimento que poderia ser bastante minimizado.” (parágrafo 5)
- D) “Tudo é incerto, a começar pelo dia e a hora de nossa morte.” (parágrafo 6)
- E) “Muitos têm uma dificuldade tremenda em aceitar essa transitoriedade.” (parágrafo 7)

Questão 04

O enunciado destinado a justificar, no texto, ponto de vista sustentado na frase anterior é:

- A) “Mas interessada como se dela dependesse minha sobrevivência.” (parágrafo 1)
- B) “As outras perturbações são mais corriqueiras.” (parágrafo 4)
- C) “Volto a destacar: bom humor e humildade são essenciais para ficarmos em paz.” (parágrafo 5)
- D) “Muitos têm uma dificuldade tremenda em aceitar essa transitoriedade.” (parágrafo 7)
- E) “Ela estende a mão e ajuda a domar nosso medo.” (parágrafo 7)

Questão 05

Todos os adjetivos destacados a seguir estão empregados pela autora para fazer avaliação ou valoração pessoal, EXCETO o que se lê em:

- A) “[...] envolvida por um texto **INSTIGANTE** [...]” (parágrafo 1)
- B) “[...] não são questões **FÁCEIS**.” (parágrafo 4)
- C) “[...] já é um **GRANDE** projeto pessoal.” (parágrafo 4)
- D) “[...] na hora do balanço **FINAL**.” (parágrafo 6)
- E) “[...] dificuldade **TREMENDA** em aceitar essa transitoriedade.” (parágrafo 7)

Questão 06

Altera-se o sentido de: “Os arrogantes são os que menos conseguem conviver com a finitude, com a liberdade, com a solidão e com a falta de sentido da vida. Eles se julgam imortais, eles querem ditar as regras para os outros, eles recusam o silêncio e não vivem sem aplausos e holofotes, dos quais são patéticos dependentes” (parágrafo 5), caso os dois períodos sejam reunidos num mesmo período com o auxílio de:

- A) à medida que
- B) dado que
- C) porquanto
- D) haja vista que
- E) pois

Questão 07

Com a substituição do conectivo, altera-se o sentido do enunciado em:

- A) “Para saciar essa minha curiosidade [...]” (parágrafo 1)  
No intuito de saciar essa minha curiosidade
- B) “[...] diante dessas quatro verdades [...]” (parágrafo 3)  
mediante essas quatro verdades
- C) “Quanto à gratuidade da vida [...]” (parágrafo 4)  
No que concerne à gratuidade da vida
- D) “[...] que já é um grande projeto pessoal.” (parágrafo 4)  
pois já é um grande projeto pessoal
- E) “[...] dos quais são patéticos dependentes.” (parágrafo 5)  
de que são patéticos dependentes

Questão 08

O pronome que não se refere a elemento do texto, mas a algo que se encontra fora dele, encontra-se destacado em:

- A) “[...] mas costumamos pensar **NISSO** apenas quando há uma ameaça concreta: [...]” (parágrafo 4)
- B) “[...] mas sabemos que há como conviver com **ELA** [...]” (parágrafo 4)
- C) “[...] não aborreça os outros e nem a **SI** próprio [...]” (parágrafo 4)
- D) “Os arrogantes são os **QUE** menos conseguem conviver com a finitude [...]” (parágrafo 5)
- E) “Só convivendo amigavelmente com **ESSES** quatro fantasmas [...]” (parágrafo 7)

Questão 09

Um dos recursos retóricos mais explorados no texto é a anáfora – figura que ocorre em: “Somos aprendizes, somos novatos, mas beneficiários de uma dádiva: nascemos.” (parágrafo 6) e também na seguinte passagem:

- A) “Sábio é aquele que, diante dessas quatro verdades, não se desespera.” (parágrafo 3)
- B) “Somos livres para escolher o que fazer de nossas vidas, e isso é amedrontador, pois coloca a responsabilidade em nossas mãos.” (parágrafo 4)
- C) “O que estamos fazendo aqui? Estamos todos de passagem.” (parágrafo 4)
- D) “Volto a destacar: bom humor e humildade são essenciais para ficarmos em paz.” (parágrafo 5)
- E) “Eles se julgam imortais, eles querem ditar as regras para os outros, eles recusam o silêncio e não vivem sem aplausos e holofotes [...]” (parágrafo 5)

Questão 10

A frase em que a autora antepõe o predicativo ao sujeito para, na argumentação, dar-lhe a devida ênfase é a seguinte:

- A) “Realmente, não são questões fáceis.” (parágrafo 4)
- B) “As outras perturbações são mais corriqueiras.” (parágrafo 4)
- C) “Volto a destacar: bom humor e humildade são essenciais para ficarmos em paz.” (parágrafo 5)
- D) “Enfim, incerta é a vida e tudo o que ela comporta.” (parágrafo 6)
- E) “Por isso a psicoterapia é tão benéfica.” (parágrafo 7)

Questão 11

No tocante à formação de palavras da língua, a alternativa em que se aponta corretamente o papel formador dos sufixos em destaque e, em seguida, a noção que expressam, é:

- A) perturbaÇÃO – sofrimento (derivam substantivos de verbos / ato ou resultado de ato)
- B) gratuiDADE – tolerÂNCIA (derivam substantivos de adjetivos / qualidade ou estado)
- C) amedrontaDOR – desastrOSO (derivam adjetivos de verbos / provido ou cheio de)
- D) mentAL – instigaNTE (derivam adjetivos de substantivos / forma de pensar ou proceder)
- E) finitUDE – passAGEM / derivam substantivos de substantivos / relativo a, procedente de)

Questão 12

Considere-se a seguinte passagem do texto:

“Somos livres para escolher o que fazer de nossas vidas, e isso é amedrontador, pois coloca a responsabilidade em nossas mãos. A solidão assusta, mas sabemos que há como conviver com ela: basta que a gente dê conteúdo à nossa existência, que tenhamos uma vontade incessante de aprender, de saber, de se autoconhecer.” (parágrafo 4)

A sugestão de reescrita INACEITÁVEL, do ponto de vista gramatical, é a seguinte:

- A) substituir a conjunção “pois” por “visto”, reescrevendo no infinitivo o verbo da oração.
- B) usar, em vez de “basta”, “bastando para tanto”, após trocar o sinal de dois-pontos por vírgula.
- C) substituir a forma verbal “dê” por “damos”, cuidando de apagar a forma indefinida “a gente”.
- D) eliminar o acento grave no “a” de “à nossa existência”.
- E) reformular a sintaxe da última oração, usando o pronome átono “nos” em lugar de “se”.

Questão 13

A alternativa em que a tentativa de reescrita da oração adjetiva destacada em: “[...] acho que da Viviane Mosé, QUE JÁ FOI MENCIONADA NESTA PÁGINA ANTERIORMENTE [...]”, ocasiona ERRO de regência verbal é:

- A) a quem já me reportei nesta página, anteriormente.
- B) de quem me oriento, quando o assunto é psicanálise.
- C) sobre quem costumo falar aos amigos e leitores.
- D) por quem sempre nutri uma grande admiração.
- E) com quem mantive já um diálogo bastante cordial.

Questão 14

Um dos verbos destacados em: “Nossas maiores angústias e dificuldades ADVÊM da maneira como LIDAMOS com nossa finitude [...]” (parágrafo 3), está flexionado INCORRETAMENTE na seguinte tentativa de reescrita do enunciado:

- A) Nossas maiores angústias e dificuldades por certo advinham da maneira como lidávamos com nossa finitude.
- B) Nossas maiores angústias e dificuldades advirão quem sabe da maneira como lidamos com nossa finitude.
- C) Nossas maiores angústias e dificuldades adviriam talvez da maneira como temos lidado com nossa finitude.
- D) Nossas maiores angústias e dificuldades talvez advenham da maneira como lidamos com nossa finitude.
- E) Nossas maiores angústias e dificuldades sempre adviram da maneira como lidamos com nossa finitude.

Questão 15

Nossas gramáticas consideram INACEITÁVEL a mudança de colocação do pronome átomo indicada em:

- A) “[...] me deparei com as quatro principais questões que assombram nossas vidas [...]” / deparei-me
- B) “[...] trate de fazer o bem e de se divertir [...]” / divertir-se
- C) “Eles se julgam imortais [...]” / julgam-se
- D) “[...] elas só se mostrarão acertadas ou desastrosas lá adiante [...]” / mostrarão-se
- E) “[...] e por isso é tão importante sentir-se bem mesmo estando só. / se sentir

ATUALIDADES

Questão 16

A Conferência das Nações Unidas sobre Desenvolvimento Sustentável, conhecida como Rio+20, reunirá representantes dos 193 Estados-Membros das Nações Unidas para debaterem temas como mudanças climáticas, desmatamento e proteção aos mares e florestas, a fim de elaborar uma agenda de ações globais. Como instrumento preparatório dessa conferência, foi elaborado, em janeiro de 2012, um documento que traz um compilado de propostas, enviadas pelos Estados-Membros, como um esboço para guiar as discussões em junho, no Rio de Janeiro. O documento descrito é denominado:

- A) *Zero Draft*.
- B) *Global Summit*.
- C) Cúpula da Terra.
- D) Cúpula dos Povos.
- E) Cúpula das Américas.

Questão 17

O Secretário-Geral da ONU, Ban Kimoon, elevou ontem o tom contra o governo de Bashar al-Assad. Segundo Ban, o número de incidentes violentos e mortes aumentou no país governado por al-Assad nos últimos dias, um sinal de que o “cessar-fogo é claramente incompleto”. A reunião de ontem, na ONU, contou com três dos cinco membros permanentes do Conselho de Segurança, além de Arábia Saudita, Qatar, Turquia, entre outros países. Juntas, as nações presentes consideraram o plano de paz do enviado especial da ONU e da Liga Árabe, Kofi Annan, como a última chance para a paz no país de al-Assad. (*Ban acusa Assad de violação total da trégua*. O Globo. 20 abr. 2012, O mundo, p. 31. Adaptado.)

O país árabe ao qual se dirigem os comentários do Secretário-Geral e as ações da ONU é a:

- A) Líbia.
- B) Síria.
- C) Argélia.
- D) Tunísia.
- E) Eritreia.

Questão 18

No Brasil, foi criada, em novembro de 2011, uma comissão nacional com o objetivo de examinar e esclarecer graves violações dos direitos humanos envolvendo casos de tortura, mortes, desaparecimentos forçados e ocultação de cadáveres ocorridos no passado. No dia 11 de abril de 2012, em São Paulo, criou-se uma comissão municipal com o mesmo objetivo. A instituição descrita acima é denominada, precisamente, Comissão:

- A) de Anistia.
- B) de fábrica.
- C) da Verdade.
- D) de Justiça e Paz.
- E) de Justiça e Cidadania.

Questão 19

Organismos oficiais responsáveis pelo planejamento do setor energético estimam que mais de dois terços do potencial ainda inexplorado para a produção de energia elétrica no Brasil está na Amazônia. O aproveitamento desse potencial recebeu um forte impulso em janeiro de 2011, com o início das obras das hidrelétricas no rio Madeira, em Rondônia. Essas obras foram afetadas, em março de 2012, por greves de trabalhadores, colocando em risco o cumprimento do cronograma oficial. (NETTO, D. *Barrageiros na Amazônia*. Carta Capital, ano XVII, n. 694, 25 abr. 2012, p. 40. Adaptado.)

Uma das usinas hidrelétricas em construção no rio Madeira mencionada acima é:

- A) Belo Monte.
- B) Balbina.
- C) Samuel.
- D) Teles Pires.
- E) Santo Antônio.

Questão 20

A Organização Mundial da Saúde (OMS) destaca o retrocesso da malária em todo o planeta: de 233 milhões de casos em 2000 para 225 milhões em 2009. No entanto, a pandemia ainda atinge 108 países e a metade da população mundial. As crianças, que ainda não tiveram tempo de constituir uma imunidade, pagam o preço mais caro. (LÉNA, P. *Malária: uma pandemia que persiste*. Le Monde Diplomatique Brasil, ano 5, n. 54, jan. 2012, p. 21.)

A região do planeta que concentra o maior número de casos da doença em foco é a:

- A) América do Sul.
- B) América Central.
- C) África subsaariana.
- D) Ásia setentrional.
- E) Ásia meridional.

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 21

Em relação ao Sistema Único de Saúde – SUS analise as afirmativas abaixo.

- I. O SUS faz parte das ações definidas na Constituição como de “relevância pública”, sendo atribuído ao poder público a sua regulamentação e a fiscalização e o controle das ações e dos serviços de saúde.
- II. A Lei nº 8.080/90 institui o Sistema Único de Saúde, constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- III. O processo de descentralização em saúde no Brasil envolve não apenas a transferência de serviços, mas também de responsabilidades, poder e recursos da esfera federal para a estadual e a municipal.

Com base na análise realizada marque:

- A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- C) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- D) se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.
- E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

Questão 22

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 (COAPS). A respeito desse Contrato é INCORRETO afirmar que:

- A) tem o objetivo de organizar e integrar as ações e os 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.
- B) o estabelecimento de estratégias que incorporem a avaliação do usuário das ações e dos serviços, como ferramenta de sua melhoria é uma das diretrizes que devem ser observadas pelo COAPS para fins de garantia da gestão participativa.
- C) definirá, entre outras coisas, as responsabilidades individuais e solidárias dos entes federativos com relação às ações e serviços de saúde, os indicadores e as metas de saúde e os critérios de avaliação de desempenho.
- D) disporá basicamente e restritamente a respeito da oferta de ações e serviços de vigilância em saúde, promoção, proteção e recuperação da saúde em âmbito regional e inter-regional.
- E) o desempenho aferido com base nos indicadores nacionais de garantia de acesso servirá como parâmetro para avaliação do desempenho da prestação das ações e dos serviços definidos no COAPS em todas as Regiões de Saúde.

Questão 23

As Comissões Intergestores pactuarão a organização e o funcionamento das ações e dos serviços de saúde integrados em redes de atenção à saúde. Considerando a atuação de cada uma dessas Comissões, marque a alternativa correta.

- A) Uma das competências exclusivas da CIT (Comissão Intergestores Tripartite) é a pactuação dos critérios para o planejamento integrado das ações e serviços de saúde da Região de Saúde, em razão do compartilhamento da gestão.
- B) A CIR (Comissão Intergestores Regional) atuará no âmbito do Estado, estando vinculada à Secretaria Estadual de Saúde, sendo responsável, privativamente, pelas referências das regiões interestaduais de atenção à saúde para o atendimento da integralidade da assistência.
- C) A CIB (Comissão Intergestores Bipartite) pactuará as diretrizes nacionais, do financiamento e das questões operacionais das Regiões de Saúde situadas em fronteiras com outros países, respeitadas, em todos os casos, as normas que regem as relações internacionais.
- D) Caberá a todas as Comissões Intergestores pactuar as diretrizes gerais para a composição da RENASES e articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- E) Cada uma dessas Comissões Intergestores terá por finalidade propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a esfera correspondente.

Questão 24

De acordo com a competência e atribuição de cada esfera de gestão do Sistema Único de Saúde – SUS, marque a segunda coluna de acordo com a opção correspondente na primeira:

Primeira Coluna

- (1) Direção nacional do SUS
- (2) Direção estadual do SUS
- (3) Direção municipal do SUS

Segunda Coluna

- ( ) Participar da formulação da política e da execução de ações de saneamento básico.
- ( ) Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- ( ) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.

A sequência correta é:

- A) 1, 2, 3.
- B) 2, 3, 1.
- C) 3, 2, 1.
- D) 2, 1, 3.
- E) 3, 1, 2.

Questão 25

Conforme o disposto no Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, analise as afirmativas abaixo e em seguida marque a alternativa correta.

- I. O Mapa da Saúde é a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido com base nos indicadores de saúde do sistema.
- II. Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, deverão ser referenciados pelas Portas de Entrada, dentre as quais estão os serviços de urgência e emergência.
- III. Os Estados, o Distrito Federal e os Municípios não poderão adotar relações específicas e complementares de ações e serviços de saúde, pois isso violaria a competência privativa do Ministério da Saúde a esse respeito.

Após análise, assinale a alternativa correta.

- A) Somente a I está correta.
- B) Somente a II está correta.
- C) Somente a III está correta.
- D) Somente I e II estão corretas.
- E) Somente II e III estão corretas.

Questão 26

O planejamento é objeto de grande parte do arcabouço legal do SUS, quer indicando processos e métodos de formulação, quer como requisito para fins de repasse de recursos e de controle e auditoria. A respeito desse processo de planejamento, é correto afirmar que:

- A) o Plano de Saúde operacionaliza as intenções expressas na Programação Anual de Saúde e tem como propósito determinar o conjunto de ações voltadas à promoção, à proteção e à recuperação da saúde, bem como da gestão do SUS.
- B) a Programação Anual de Saúde é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução do Plano de Saúde e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários.
- C) o Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos Planos de Saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- D) o Relatório Anual de Gestão define as ações que, no ano específico, irão garantir o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do Plano de Saúde e estabelece as metas anuais relativas a cada uma das ações definidas.
- E) compete à Comissão Intergestores Regional – CIR pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal, em consonância com os planejamentos estadual e nacional.

Questão 27

Em relação ao Pacto pela Saúde e seus componentes, analise as opções abaixo e assinale a correta.

- A) O Pacto de Gestão é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.
- B) O Pacto pela Vida estabelece diretrizes para a gestão do Sistema Único de Saúde nos aspectos da descentralização, regionalização e do financiamento.
- C) Tanto o Pacto em Defesa do SUS quanto o Pacto pela Vida buscam aprofundar o processo de descentralização, com ênfase numa centralização compartilhada.
- D) O fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase e tuberculose é uma das metas do Pacto de Gestão.
- E) Uma das ações do Pacto em Defesa do SUS é o estabelecimento do diálogo com a sociedade, além dos limites institucionais do SUS.

Questão 28

O Sistema de Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade (SIA-APAC) tem por objetivo:

- A) o controle administrativo da produção ambulatorial dos procedimentos de alta complexidade.
- B) a identificação e autorização dos procedimentos de alta complexidade realizados nos hospitais.
- C) o controle financeiro da produção hospitalar dos procedimentos de alta complexidade oferecidos pelo SUS.
- D) a emissão de parecer técnico a respeito dos procedimentos de alta complexidade realizados pelo SUS.
- E) fornecer dados, para a realização de auditorias, dos procedimentos de alta complexidade.

Questão 29

As unidades de saúde que identificam, investigam e notificam, quando confirmados, os casos de doenças, agravos e/ou acidentes relacionados ao trabalho, são chamadas(os) de:

- A) centros ocupacionais.
- B) unidades de notificação.
- C) unidades sentinelas.
- D) centros notificadores.
- E) unidades de vigilância.

Questão 30

A respeito do Sanitarismo Campanhista, é correto afirmar que:

- A) o modelo surgiu com a urbanização e a industrialização aceleradas que ocorreram no Brasil nos anos 20/30 e com o fortalecimento das Santas Casas e do Programa de Interiorização de Ações de Saúde e Saneamento.
- B) encarna a saúde pública tradicional desenvolvida desde o início do século, visando ao combate das grandes endemias e fundamenta-se nos conhecimentos sobre as causas e transmissão das doenças infecciosas propiciadas pela revolução pasteuriana.
- C) nasceu a partir e no interior do sistema previdenciário, dando assistência inicialmente apenas às famílias e aos trabalhadores inseridos formal e reconhecidamente no mercado de trabalho.
- D) essa lógica de atenção ajustava-se e valorizava o sistema industrial que necessitava de trabalhadores em condições de trabalhar e de um sistema de saúde que atendesse a essa demanda.
- E) foi aprovado pelo Congresso Nacional a partir da Lei Eloi Chaves, marco inicial da previdência social no Brasil. Através deste modelo foram instituídas as Caixas de Aposentadoria e Pensão (CAP's).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 31

João é um jovem de 22 anos, estudante de uma universidade pública federal, previamente hígido. Estuda sociologia e é um importante militante político em sua instituição. Insatisfeito com algumas decisões da reitoria, ele decide iniciar uma greve de fome e a única coisa que ingere é água. Passados os 10 dias de jejum, seus pais ficam preocupados com uma possível debilidade física e o levam a um pronto-socorro. João apresenta-se lúcido, com o exame físico normal e os sinais vitais estáveis. Exames laboratoriais mostram hemoglobina 12 g/dL, hematócrito 36%, leucometria 4900 células/mm<sup>3</sup>, plaquetas 150 mil/mm<sup>3</sup>, glicose 72 mg/dL, ureia 15 mg/dL, creatinina 0,5 mg/dL, sódio 136 mEq/L e potássio 3,8 mEq/L. Com base no novo Código de Ética Médica (Resolução nº 1.931/2009) do Conselho Federal de Medicina, a conduta mais apropriada entre as relacionadas abaixo, é:

- A) Internar o paciente e iniciar dieta enteral por sonda nasoentérica, independente da vontade dele, pois esse jejum traz risco iminente de morte.
- B) Denunciar o paciente ao Conselho Universitário, pois a greve de fome nesse contexto tem conotação política e é proibida por lei nas universidades federais.
- C) Obter consentimento informado dos pais para iniciar dieta parenteral, em função dos riscos do jejum prolongado.
- D) Transfundir um concentrado de hemácias, de modo a obter valores normais de hematócrito e hemoglobina. Deste modo, o risco de morte pelo jejum diminui, ao menos temporariamente.
- E) Dar ciência e informação ao paciente dos riscos do jejum prolongado, mas respeitar sua vontade, pois no momento não há indícios de risco iminente de morte.

Questão 32

Um professor de semiologia convida seus 30 alunos de graduação para participar de uma pesquisa médica. O desenho da pesquisa é randomizado, duplo-cego e placebo-controlado: metade dos alunos receberá a droga XYZ-1 e o restante, placebo. Esta droga é experimental e acredita-se que ela estimule a memória. O desfecho do estudo será o desempenho deles na prova final da disciplina. O desenho foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da universidade e os alunos receberam o termo de consentimento livre e esclarecido (TCLE). Com base no novo Código de Ética Médica (Resolução nº 1931/2009) do Conselho Federal de Medicina, marque a afirmativa correta.

- A) O estudo está correto sob o ponto de vista da ética médica em pesquisa.
- B) Não poderia haver o uso de placebo, pois já há medicações com ação comprovada em melhorar a memória, como o donepezil, utilizado no tratamento da doença de Alzheimer.
- C) É vedado ao médico realizar pesquisa em sujeitos subordinados ao pesquisador.
- D) Como utiliza placebo, o estudo não deveria ser duplo-cego: já que as pílulas terão formato semelhante, basta que o pesquisador não saiba para qual grupo o aluno foi alocado (mono-cego).
- E) Apesar de o estudo estar correto sob o ponto de vista da ética médica em pesquisa, como os sujeitos são médicos graduandos, o TCLE seria dispensável.

Questão 33

Um paciente de 50 anos, cor branca, sexo masculino, está assintomático e em tratamento para hipertensão arterial sistêmica com losartana 100 mg/dia. Na consulta, seu exame físico é normal, está com 72 kg, altura de 1,70 m e pressão arterial de 128 x 80 mmHg. Ele traz os seguintes exames laboratoriais: glicose 96 mg/dL, ureia 30 mg/dL, creatinina plasmática 1,0 mg/dL, sódio 140 mEq/L, potássio 4,0 mEq/L e albumina 4,0 g/dL. Com base na equação de Cockcroft-Gault, a taxa de filtração glomerular estimada é de:

- A) 30 mL/min
- B) 72 mL/min
- C) 90 mL/min
- D) 180 mL/min
- E) 216 mL/min

Questão 34

Um jovem de 15 anos se queixa de fraqueza progressiva e está internado em um hospital universitário para investigação. O quadro teve início há dois meses e vem piorando gradativamente. O paciente tem dificuldade para levantar-se da cama, subir escadas, secar e pentear os cabelos. A repetição do movimento não causa piora da fraqueza. Não tem febre, perda ponderal, nem outros sintomas sistêmicos. O tônus muscular, a sensibilidade e os reflexos tendinosos são normais. Das opções abaixo, a causa mais provável para este quadro clínico é:

- A) miopatia genética/hereditária.
- B) polineuropatia periférica motora.
- C) síndrome de Lambert-Eaton.
- D) esclerose lateral amiotrófica (ELA).
- E) síndrome piramidal.

Questão 35

Uma mulher de 25 anos estava em investigação por quadro de *rash* malar, artrite em ambos os punhos e no cotovelo esquerdo, alopecia e fadiga e é internada em um hospital geral com trombose venosa profunda extensa na veia femoral direita. Pensando em investigar uma causa para esta trombofilia, das opções abaixo o exame mais indicado é:

- A) tempo de ativação da protrombina (TAP).
- B) pesquisa do fator V de Leiden.
- C) mutação do gene da protrombina.
- D) anticorpo anticardiolipina IgM e IgG.
- E) nível sérico das proteínas C e S.

Questão 36

São contraindicações formais às transfusões de plaquetas:

- A) trombocitopenia pós-quimioterapia, púrpura trombocitopênica idiopática, hemorragia em pacientes com trombocitopenia, contagem plaquetária  $< 40.000/L$ , em distúrbio de hemostasia secundária associada à plaquetopenia.
- B) púrpura trombocitopênica trombótica, Síndrome hemolítico-urêmica, púrpura pós-transfusional, plaquetopenia induzida por heparina, Síndrome HELLP.
- C) contagem plaquetária  $< 30.000/L$  em recém-nascidos a termo ou prematuros, púrpura neo-natal alo-imune com contagem plaquetária  $< 30.000/L$ , pós-operatório de cirurgia cardíaca com sangramento e contagem plaquetária  $< 50.000/L$ .
- D) contagem plaquetária  $< 50.000/L$  antes de procedimento cirúrgico ou invasivo, coagulação intravascular disseminada com hemorragia e contagem plaquetária  $< 50.000/L$ , contagem plaquetária  $< 50.000/L$  em recém-nascido com febre, septicemia ou que já tenha apresentado hemorragia.
- E) contagem plaquetária  $< 30.000/L$  em recém-nascidos a termo ou prematuros, contagem plaquetária  $< 50.000/L$  antes de procedimento cirúrgico ou invasivo, púrpura trombocitopênica idiopática, contagem plaquetária  $< 40.000/L$ , em distúrbio de hemostasia secundária associada à plaquetopenia.

Questão 37

São pré-requisitos para o diagnóstico de morte cerebral para os maiores de cinco anos:

- A) ausência de transtornos metabólicos, ausência de efeitos de drogas depressoras do SNC, drogas paralisantes ou anestésicos, ausência de distúrbio hidroeletrólítico, causa conhecida do coma.
- B) ausência de transtornos metabólicos, presença de efeitos de drogas depressoras do SNC, drogas paralisantes ou anestésicos, presença de distúrbio hidroeletrólítico, causa desconhecida do coma.
- C) ausência de transtornos metabólicos, presença de efeitos de drogas depressoras do SNC, drogas paralisantes ou anestésicos, ausência de distúrbio hidroeletrólítico, causa desconhecida do coma.
- D) presença de transtornos metabólicos, presença de efeitos de drogas depressoras do SNC, drogas paralisantes ou anestésicos, presença de distúrbio hidroeletrólítico, causa desconhecida do coma.
- E) ausência de distúrbio hidroeletrólítico, presença de transtorno hemodinâmico, ausência de efeitos de drogas depressoras do SNC, drogas paralisantes ou anestésicos, causa desconhecida do coma.

Questão 38

Em relação à classificação ASA, um paciente classificado como ASA III tem:

- A) doença sistêmica severa com ameaça à vida.
- B) doença sistêmica leve ou moderada, sem limitação das funções vitais.
- C) doença sistêmica grave com limitações das funções vitais.
- D) morte esperada nas próximas 24 h com ou sem intervenção.
- E) ausência de doença sistêmica.

Questão 39

Um paciente classificado com escore total de 15 pontos na Escala de Glasgow apresenta:

- A) coma de gravidade leve.
- B) coma de gravidade alta.
- C) coma de gravidade moderada.
- D) ausência de coma.
- E) morte encefálica.

Questão 40

Um paciente classificado como Killip IV apresenta:

- A) insuficiência cardíaca grave.
- B) choque cardiogênico.
- C) insuficiência cardíaca moderada.
- D) infarto não complicado.
- E) exames complementares alterados sem alteração hemodinâmica identificável.

Questão 41

Principais condições fetais para a indicação de cesariana:

- A) apresentação pélvica, gestação gemelar, prematuridade ou baixo peso, sofrimento fetal agudo, macrossomia, situação transversa, placenta prévia, descolamento prematuro de placenta com feto morto, proclividade de cordão, ausência de malformações congênitas.
- B) apresentação pélvica, gestação monoamniótica ou diamniótica, gestação a termo com adequado peso estimado, sofrimento fetal agudo, macrossomia, situação transversa, placenta prévia, descolamento prematuro de placenta com feto vivo, proclividade de cordão, malformações congênitas.
- C) apresentação pélvica, gestação gemelar, diabetes materno, sem sofrimento fetal agudo, macrossomia, situação transversa, placenta prévia, descolamento prematuro de placenta com feto vivo, proclividade de cordão, malformações congênitas.
- D) apresentação pélvica, gestação monoamniótica ou diamniótica, prematuridade ou baixo peso, sofrimento fetal agudo, macrossomia, situação transversa, placenta prévia, descolamento prematuro de placenta com feto morto, proclividade de cordão ou evidência de malformações congênitas.
- E) apresentação pélvica, gestação monoamniótica ou diamniótica, prematuridade ou baixo peso, sofrimento fetal agudo, macrossomia, situação transversa, placenta prévia, descolamento prematuro de placenta com feto vivo, proclividade de cordão, malformações congênitas.

Questão 42

Em relação às úlceras ativas observadas na insuficiência venosa crônica:

- A) O diagnóstico bacteriológico e o uso de antibióticos está recomendado.
- B) O uso de antibióticos só é preconizado com sinais de manifestações sistêmicas.
- C) Não está contraindicado o uso de antibióticos tópicos.
- D) Pacientes portadores de úlcera venosa ativa e refluxo em junção safeno-femoral ou safeno poplíteia não se beneficiam com o tratamento cirúrgico.
- E) Na ausência de refluxo ou após TVP existem evidências que corroboram o tratamento cirúrgico.

Questão 43

No estadiamento do câncer de laringe:

- A) As lesões precoces da glote que não interferem com a mobilidade da prega vocal e que não estão próximas à comissura anterior são melhor avaliadas pela laringoscopia, sem obrigatoriedade de complementação por tomografia computadorizada.
- B) As lesões precoces da glote que não interferem com a mobilidade da prega vocal e que não estão próximas à comissura anterior são melhor avaliadas pela laringoscopia, sendo obrigatório a complementação por tomografia computadorizada.
- C) As lesões com maior volume ou aquelas situadas na comissura anterior terão estadiamento mais preciso somente através da laringoscopia, sendo desnecessário a utilização de métodos de imagem.
- D) Os estudos prospectivos demonstraram que a associação da laringoscopia à tomografia computadorizada não aumentou a acurácia do estadiamento.
- E) A ressonância magnética é um método de imagem estatisticamente muito superior à tomografia computadorizada para a determinação do estadiamento.

Questão 44

Em relação à doença de Crohn intestinal, fazem parte do cortejo de sintomas e sinais clínicos:

- A) Desnutrição, ausência de dor ou massa abdominal, com flacidez da parede abdominal.
- B) Desnutrição, palidez cutâneo-mucosa, ausência de dor ou massa abdominal e eventos episódicos de diarreia.
- C) Dor abdominal, perda ponderal, desnutrição, distensão ou fistulização na parede abdominal com diarreia crônica.
- D) A doença de Crohn intestinal é assintomática, sendo apenas evidenciada pela sigmoidoscopia.
- E) O único sintoma é a dor abdominal e o único sinal clínico é a desnutrição.

Questão 45

No *Diabetes mellitus* gestacional, a gestante não tratada e o feto podem apresentar:

- A) maior incidência de rotura prematura de membranas, macrossomia fetal e pequena incidência de pré-eclampsia.
- B) maior incidência de rotura prematura de membranas, síndrome de angústia respiratória, policitemia e hipercalcemia.
- C) pequena incidência de rotura prematura de membranas e de fetos com apresentação pélvica, mas com grande incidência de síndrome de angústia respiratória e pré-eclampsia.
- D) maior incidência de eventos com rotura prematura de membranas, pré-eclampsia, fetos com apresentação pélvica, síndrome de angústia respiratória, policitemia, macrossomia e hipocalemia.
- E) ausência de incidência de eventos com rotura prematura de membranas, pré-eclampsia, fetos com apresentação pélvica, síndrome de angústia respiratória, policitemia, macrossomia e hipocalemia.

Questão 46

Quanto à avaliação do hormônio tireoestimulante:

- A) Em pacientes portadores de hipotireoidismo ou hipertireoidismo crônico e severo o TSH pode permanecer alterado, apesar da normalização dos níveis livres de hormônios tireoidianos.
- B) Em pacientes com hipotireoidismo sem adesão adequada ao tratamento e que fazem uso intermitente de T4 pode-se encontrar valores normais de TSH e T4 livre.
- C) A dosagem isolada de TSH é adequada em pacientes com doença hipotalâmica ou hipofisária.
- D) A tireotoxicose em paciente seriamente enfermo com uma ou mais comorbidades pode ser feita apenas com a dosagem do TSH.
- E) Não existem evidências de que na doença não tireoidiana severa pode ocorrer um real hipotireoidismo central transitório.

Questão 47

As causas de hemorragia digestiva aguda (HDA) de etiologia não varicosa são:

- A) ulcera péptica gastroduodenal, lesão aguda de mucosa gastroduodenal, laceração aguda da transição esôfago-gástrica, câncer de cólon e esofagite.
- B) ulcera péptica gastroduodenal, lesão aguda de mucosa gastroduodenal, laceração aguda da transição esôfago-gástrica, câncer gástrico e esofagite.
- C) ulcera péptica gastroduodenal, lesão aguda de mucosa jejuno-ileal, laceração aguda da transição esôfago-gástrica, câncer gástrico e esofagite.
- D) ulcera péptica gastroduodenal, lesão aguda de mucosa gastroduodenal, laceração aguda da transição esôfago-gástrica, câncer gástrico e pancreatite.
- E) ulcera péptica gastroduodenal, lesão aguda de mucosa gastroduodenal, laceração aguda da transição esôfago-gástrica, câncer gástrico e duodenite.

Questão 48

A Lei nº 9.263 e Resolução nº 928 dispõem sobre a esterilização voluntária que será permitida nas seguintes situações:

- A) Homens e mulheres com capacidade civil plena e maiores que 21 anos de idade ou pelo menos, dois filhos vivos, em mulheres com risco a sua vida ou saúde assim como do futuro conceito, testemunhado em relatório assinado por dois médicos.
- B) Homens e mulheres com capacidade civil plena e maiores que 18 anos de idade ou pelo menos, dois filhos vivos, em mulheres com risco a sua vida ou saúde assim como do futuro conceito, testemunhado em relatório assinado por dois médicos.
- C) Homens e mulheres com capacidade civil plena e maiores que 25 anos de idade ou pelo menos, dois filhos vivos, em mulheres com risco a sua vida ou saúde assim como do futuro conceito, testemunhado em relatório assinado por dois médicos.
- D) Homens e mulheres com capacidade civil plena e maiores que 25 anos de idade ou pelo menos, um filho vivo, em mulheres com risco a sua vida ou saúde assim como do futuro conceito, testemunhado em relatório assinado por três médicos.
- E) Homens e mulheres com capacidade civil plena e maiores que 25 anos de idade ou pelo menos, dois filhos vivos, em mulheres sem risco a sua vida ou saúde assim como do futuro conceito, testemunhado em relatório assinado por três médicos.

Questão 49

São indicações cirúrgicas para as fraturas da diáfise do úmero:

- A) Fraturas segmentares associadas a fraturas do antebraço, as lesões neurovasculares, as fraturas infectadas, as lesões do plexo braquial e a falha do tratamento conservador.
- B) Fraturas segmentares associadas a fraturas do ombro, as lesões neurovasculares, a ausência de fraturas expostas, as lesões do plexo braquial e falha do tratamento conservador.
- C) Fraturas segmentares associadas a fraturas do punho, as lesões neurovasculares, as fraturas expostas, as lesões do plexo braquial e falha do tratamento conservador.
- D) Fraturas segmentares associadas a fraturas do antebraço, as lesões de tendões, as fraturas fechadas, a ausência de lesões do plexo braquial e a falha do tratamento conservador.
- E) Fraturas segmentares associadas a fraturas do antebraço, as lesões neurovasculares, as fraturas expostas, as lesões do plexo braquial e falha do tratamento conservador.

Questão 50

O tratamento farmacológico da asma brônquica envolve:

- A) fenobarbital, salbutamol, hidrocortisona, metilprednisolona, aminofilina e terbutalina.
- B) fenoterol, salbutamol, hidrocortisona, metilprednisolona, aminofilina e terbutalina.
- C) fenoterol, salbutamol, hidrocortisona, metilprednisolona, amoxicilina e terbutalina.
- D) fenoterol, salbutamol, hidroclortiazida, metilprednisolona, aminofilina e terbutalina.
- E) fenoterol, salbutamol, hidrocortisona, metilprednisolona, aminofilina e tetraciclina.