



**CONCURSO PÚBLICO - TÉCNICO ADMINISTRATIVO
MÉDICO ÁREA: MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE
EDITAL COODEC 04/2018
13 DE MAIO DE 2018**

LEIA ATENTAMENTE AS SEGUINTE INSTRUÇÕES:

01. VERIFIQUE, NOS ESPAÇOS DEVIDOS DO CARTÃO-RESPOSTA, SE O NÚMERO DE CONTROLE É O MESMO QUE ESTÁ AO LADO DO SEU NOME NA LISTA DE PRESENÇA. CASO O NÚMERO DE CONTROLE NÃO CORRESPONDA AO QUE ESTÁ NESSA FOLHA, COMUNIQUE IMEDIATAMENTE AO FISCAL DE PROVA. NÃO SE ESQUEÇA DE ASSINAR SEU NOME NO LOCAL INDICADO.
02. PREENCHA AS RESPOSTAS DAS QUESTÕES NO RASCUNHO DO GABARITO, A FIM DE TRANSCREVÊ-LAS COM CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA, DE PONTA GROSSA E CORPO TRANSPARENTE, POSTERIORMENTE, NO CARTÃO-RESPOSTA.
03. AO TRANSCREVER SUAS RESPOSTAS PARA O CARTÃO-RESPOSTA, PREENCHA COMPLETAMENTE O ALVÉOLO, COMO INDICADO NA FIGURA, . NUNCA ASSIM     , POIS VOCÊ CORRE O RISCO DE TER SUA QUESTÃO ANULADA.
04. NÃO PERGUNTE NADA AO FISCAL, POIS TODAS AS INSTRUÇÕES ESTÃO NA PROVA. LEMBRE-SE DE QUE UMA LEITURA COMPETENTE É REQUISITO ESSENCIAL PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA.
05. NÃO RASURE, NÃO AMASSE NEM DOBRE O CARTÃO-RESPOSTA, PARA QUE ELE NÃO SEJA REJEITADO.

Leia o texto a seguir para responder as questões de 1 a 5:

1 Gabola, gabarola, cabotino, meus colegas não me perdoavam por ostentar os livros autografados do meu pai nos
2 corredores da faculdade de letras. E arriscando-me a aborrecê-los mais um pouco, eu não resistia a me referir sem cerimônia
3 aos autores assíduos na minha casa, o João, o Jorge, o Carlos, o Manuel. O Sartre? De passagem por São Paulo fez questão de
4 nos visitar com a Simone, extrapolei numa aula de filosofia.

(BUARQUE, Chico. O irmão alemão. São Paulo: Companhia das Letras, 2014, p.47)

1

No trecho acima verifica-se uma ideia que sinaliza a presença de um juízo autovalorativo exacerbado. **Essa ideia está contida em**

- (a) gabarola.
- (b) extrapolei.
- (c) ostentar.
- (d) arriscando-me.
- (e) eu não resistia.

2

A expressão “sem cerimônia” (linha 2) **poderia ser substituída, sem alteração de sentido, por**

- (a) com certeza.
- (b) com desfaçatez.
- (c) com parcimônia.
- (d) com desembaraço.
- (e) com impudência.

3

A resposta enunciada no final do trecho denuncia um excesso cometido pelo narrador. Esse excesso pode ser comprovado através da palavra “extrapolei”. **O significado desse vocábulo em relação à expressão “eu não resistia a me referir” (linha 2)**

- (a) reforça o juízo de valor demonstrado pelos colegas.
- (b) impossibilita qualquer correlação de sentido.
- (c) contraria qualquer possibilidade de juízo de valor.
- (d) comprova o equívoco dos colegas em relação ao narrador.
- (e) corrobora a superioridade do narrador em relação aos demais estudantes.

4

O uso das vírgulas após os nomes dos autores assíduos na casa do narrador (linha 3) **encontram a seguinte justificativa gramatical:**

- (a) isolar vocativos.
- (b) marcar o aposto explicativo.
- (c) marcar enumeração de mais de dois elementos.
- (d) isolar expressões exemplificativas.
- (e) separar orações que não apresentam conjunções que as interliguem.

5

Sobre as palavras gabola, gabarola e cabotino, tendo por base as normas gramaticais, **é possível afirmar que são**

- (a) sinônimos.
- (b) parônimos.
- (c) homônimos.
- (d) adjetivos simples.
- (e) adjetivos uniformes.

Leia o texto a seguir para responder as questões de 6 a 10.

1 Recordando a antiga maldição chinesa, pode-se dizer que vivemos realmente em tempos interessantes. Um dos
2 aspectos mais interessante destes tempos é, como tem sido exaustivamente observado, sua aceleração descontrolada. O
3 tempo está fora do eixo, e andando cada vez mais rápido. “As coisas têm mudado tão rápido que se tornou difícil acompanhá-
4 las”, constatava, poucos anos atrás, Bruno Latour (2013a: 126). Ele se referia ao estado do conhecimento científico a respeito
5 do problema; mas, de algum tempo para cá, é o próprio tempo, como dimensão de manifestação da mudança (o tempo
6 enquanto “número do movimento”, para falar como Aristóteles), que parece estar, não apenas se acelerando, mas mudando
7 qualitativamente “o tempo todo”. Virtualmente tudo o que pode ser dito sobre a crise climática se torna por definição,
8 anacrônico, defasado; e tudo o que deve ser feito a respeito disso é necessariamente muito pouco, e tarde demais.

(DANOWSKI, Déborah e VIVEIROS DE CASTRO, Eduardo. Há mundo por vir? Desterro (Florianópolis): Cultura e Barbárie Editora: Instituto Socioambiental, 2017, p. 23)

6

Analisando a frase “Recordando a antiga maldição chinesa, pode-se dizer que vivemos realmente em tempos interessantes.” (linha 1), a locução verbal está conjugada na terceira pessoa do singular. **Diante dessa constatação, é-nos seguro afirmar que o pronome “se” é**

- (a) expletivo.
- (b) reflexivo.
- (c) apassivador.
- (d) integrante.
- (e) possessivo.

7

Dentre os conjuntos de palavras seguintes, **qual está reunido pela mesma regra de acentuação gráfica?**

- (a) maldição, rápido, está.
- (b) anacrônico, definição, número.
- (c) dimensão, definição, Aristóteles.
- (d) está, têm, aceleração.
- (e) científico, climático, barbárie.

8

Observa-se no texto, o uso reiterado da forma nominal do verbo chamada gerúndio (recordando, andando, acelerando, mudando). **Do ponto de vista semântico isso caracteriza**

- (a) um reforço a ideia de movimento presente no tempo.
- (b) a confirmação de que não há mundo por vir.
- (c) a incerteza do conhecimento científico no mundo contemporâneo.
- (d) o engano de Bruno Latour pela leitura equivocada de Aristóteles.
- (e) uma exemplificação do vício de linguagem designado Gerundismo.

9

Em “Virtualmente tudo o que pode ser dito sobre a crise climática se torna por definição, anacrônico, defasado;” (linhas 7 e 8), **o advérbio modifica a ideia de(a)**

- (a) certeza do conhecimento científico.
- (b) que o tempo não para.
- (c) maldição chinesa.
- (d) que Bruno Latour estava equivocado.
- (e) certeza de que não há uma resposta para a pergunta-título do livro.

10

NÃO é sinônimo de anacrônico:

- (a) obsoleto.
- (b) antiquado.
- (c) retrógrado.
- (d) antigo.
- (e) contemporâneo.

LEGISLAÇÃO

II

A partir da Lei de Acesso à Informação Pública nº 12.527/2011, qualquer pessoa poderá ter acesso a documentos e informações que estejam sob a guarda de órgãos públicos, em todos os poderes (Executivo, Legislativo e Judiciário) e níveis de governo (União, Estados, Municípios e Distrito Federal). No artigo 4º, V, **são relacionadas as seguintes ações para tratamento da informação**

- (a) gratuidade, acesso e controle.
- (b) acesso, justificativa e destinação.
- (c) produção, recepção e classificação.
- (d) recepção, divulgação e eliminação.
- (e) classificação, distribuição e disponibilidade.

12

Os servidores nomeados para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público, em efetivo exercício, nos termos do artigo 41 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, **tornar-se-ão estáveis após**

- (a) quatro anos.
- (b) três anos.
- (c) um ano.
- (d) dois anos.
- (e) cinco anos.

13

Dentre as vedações ao servidor público previstas na Seção III do Código de Ética Profissional do Servidor Público do Poder Executivo Federal encontram-se

- I) alterar ou deturpar o teor de documentos que deva encaminhar para providências.
- I) utilizar os avanços técnicos e científicos ao seu alcance ou do seu conhecimento para atendimento do seu mister.
- II) exercer atividade profissional aética ou ligar o seu nome a empreendimentos de cunho duvidoso.

- III) retirar da repartição pública, mesmo com autorização, qualquer documento, livro ou bem pertencente ao patrimônio público.

Estão corretas,

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

14

O deslocamento de cargo de provimento efetivo, ocupado ou vago no âmbito do quadro geral de pessoal, para outro órgão ou entidade do mesmo Poder, com prévia apreciação do órgão central do SIPEC, nos termos da Lei 8112/90, **define**

- (a) Substituição.
- (b) Recondição.
- (c) Reintegração.
- (d) Redistribuição.
- (e) Aproveitamento.

15

O artigo 2º da Lei nº 9784/99, que regula o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal, **elencas os seguintes princípios, MENOS**

- (a) moralidade.
- (b) interesse público.
- (c) contraditório.
- (d) ampla defesa.
- (e) objetividade.

16

Um menino de dois anos de idade é levado pela mãe à consulta de pronto atendimento na Unidade Básica de Saúde por apresentar, há um dia, manchas na pele, que surgiram no tronco e se espalharam por todo o corpo. Há três dias a criança estava muito irritada e apresentou febre alta (39° C), que declinou ao iniciarem as lesões de pele. No exame físico, a criança encontra-se em bom estado geral, com temperatura axilar de 37,5° C, eupneica, observando-se discretas pápulas e máculas rosadas em tronco e membros, não pruriginosas, além de adenomegalias retroauriculares e cervicais, e hiperemia de orofaringe. **A hipótese diagnóstica é de**

- (a) eritema infeccioso.
- (b) exantema súbito.
- (c) sarampo.
- (d) eritema multiforme.
- (e) rubéola.

17

Uma criança de 28 dias, do sexo masculino, chega para consulta de pronto atendimento na Unidade Básica de Saúde (UBS). Peso de nascimento: 3240g, comprimento 49cm. No momento da consulta pesa 3960g e mede 54cm. Encontra-se em aleitamento misto. A mãe refere que o menino está há pouco mais de 24 horas com febre de 38,5° C, medida com termômetro axilar, além de tosse seca, não muito intensa. A mãe acha que ele está com o “nariz entupido”, embora sem coriza e não dormiu bem a noite passada. Sem outras queixas associadas. Ninguém na família encontra-se doente. Exame físico: bom desenvolvimento neuropsicomotor, corado, hidratado e acianótico. Frequência cardíaca de 120bpm, frequência respiratória de 67mrpm e com tiragem subcostal. Ausculta cardíaca com ritmo regular, sem outros ruídos. Ausculta pulmonar dificultada pelo choro. Ausência de sinais meníngeos **De acordo com o que foi apresentado, o correto é**

- (a) orientar sobre sinais de gravidade, prescrever medicação sintomática para tomar em casa e orientar retorno na UBS em 24h.

- (b) prescrever antibioticoterapia e medicação sintomática para tomar em casa e orientar retorno na UBS em 24h.
- (c) administrar antitérmico e primeira dose do antibiótico na UBS e encaminhar para hospitalização.
- (d) prescrever medicação sintomática, solicitar RX de tórax e orientar retorno na UBS com o resultado do exame ou antes, se piorar.
- (e) prescrever medicação sintomática, antibioticoterapia e salbutamol spray para realizar em casa e orientar retorno na UBS em 24h.

18

No Brasil, a Pesquisa Nacional de Demografia e Saúde de 2006 (PNDS-2006) revelou uma prevalência de anemia de 20,9% em crianças de seis a 59 meses. A possibilidade de que alguns dos efeitos da deficiência de ferro sejam irreversíveis, associada ao fato de que é raro o diagnóstico dessa deficiência quando não há anemia, torna crucial a prevenção. Sobre a profilaxia desta condição em crianças, **é correto afirmar que**

- (a) a recomendação do Ministério da Saúde é de suplementação com sulfato ferroso diário para as crianças entre 6 e 18 meses.
- (b) a suplementação de sulfato ferroso para crianças pré-termo ou com baixo peso ao nascer deve ser iniciada com um mês de idade.
- (c) a fortificação das farinhas de trigo e milho constitui-se na principal estratégia do Ministério da Saúde para erradicação da anemia em crianças até dois anos.
- (d) a política atual do Ministério da Saúde é a suplementação com xarope de sulfato ferroso, na dose de 25mg de ferro elementar, uma vez por semana.
- (e) a suplementação com sulfato ferroso deverá ser realizada a partir dos três meses de idade, se a criança não estiver em aleitamento materno exclusivo.

19

O que indica o achado de Déficit no Índice Altura/Idade em crianças até dois anos?

- (a) Problema de saúde ou nutricional de longa duração.
- (b) Desnutrição aguda.
- (c) Problema de saúde atual.
- (d) Baixa percentagem de gordura corporal.
- (e) Desnutrição intra-útero.

20

Uma paciente com 11 semanas de gestação veio à segunda consulta de pré-natal com o resultado dos primeiros exames laboratoriais. Observa-se as sorologias para toxoplasmose: IgG reagente e IgM não reagente. **A conduta indicada é**

- (a) solicitar apenas sorologia IgM no segundo e terceiro trimestres.
- (b) solicitar sorologias IgG e IgM no segundo e terceiro trimestres.
- (c) encerrar o rastreamento, pois a paciente é considerada imune.
- (d) solicitar de imediato teste de avidéz para toxoplasmose.
- (e) encaminhar ao pré-natal de alto risco para tratamento.

21

Puérpera de 21 anos de idade, primípara, com parto cesáreo há quatro dias chega para atendimento na Unidade Básica de Saúde muito ansiosa, pois não está conseguindo amamentar seu bebê. Queixa-se de um pouco de dor quando amamenta e temperatura de até 37,5° C. Ao exame físico suas mamas encontram-se dolorosas à palpação, endurecidas e com volume aumentado. A pele das mamas está brilhante, sem rubor ou flutuação e apresenta discretas fissuras em ambos os mamilos. **Diante dessa situação, a conduta indicada é**

- (a) orientar compressas mornas e ordenha manual, prescrever cabergolina e reavaliar em 24 horas.
- (b) orientar compressas mornas e ordenha manual, iniciar antibioticoterapia e reavaliar em 24 horas

- (c) orientar compressas mornas e massagens das mamas, suspender a amamentação e reavaliar em 24 horas.
- (d) orientar pega adequada e massagens das mamas, manter amamentação e reavaliar em 24 horas.
- (e) suspender a amamentação, orientar ordenha manual, iniciar antibioticoterapia e reavaliar em 24 horas.

22

O Ministério da Saúde do Brasil recomenda que o início da coleta do exame citopatológico deve ocorrer aos 25 anos de idade para mulheres que já tiveram a primeira relação sexual. Considere as assertivas a seguir:

- I) As mulheres de até 24 anos de idade apresentam baixa incidência de Lesão Intraepitelial Escamosa de Alto Grau e de carcinoma invasor.
- II) O tratamento de lesões precursoras do câncer do colo em adolescentes e mulheres jovens está associado ao aumento da morbidade obstétrica e neonatal, como parto prematuro.
- III) A coleta antes dos 25 anos de idade aumenta, de forma significativa, a realização de colposcopias e procedimentos diagnósticos e terapêuticos desnecessários.
- IV) A faixa de idade com maior proporção de casos de câncer de colo é entre 25 e 30 anos de idade.

Estão corretas,

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

23

A gestação encontra-se entre os principais motivos de consulta na atenção primária à saúde. Um pré-natal adequado deve começar precocemente, garantindo assim um maior número de ações de promoção e prevenção, permitindo a identificação precoce de gestações em situação de maior risco e a elaboração de um plano de acompanhamento individualizado. Sobre as imunizações recomendadas na gestação, **é correto afirmar que**

- (a) o reforço contra hepatite B deve ser realizado se o esquema vacinal for desconhecido.
- (b) o reforço da vacina dT deve ser realizado se a gestante não foi vacinada nos últimos cinco anos.
- (c) a vacina contra Influenza é contraindicada no primeiro trimestre gestacional.
- (d) a vacina contra hepatite B é contraindicada no terceiro trimestre de gestação.
- (e) a vacina dTpa deve ser administrada em todas as gestações, a partir das 20 semanas.

24

Paciente de 50 anos de idade apresenta uma mamografia com resultado BIRADS® = 3, sem outras queixas e que nega história de câncer de mama na família. **A conduta adequada para este caso é**

- (a) solicitar a repetição da mamografia em seis meses.
- (b) solicitar a repetição da mamografia em um ano.
- (c) solicitar ultrassonografia mamária para complementar a avaliação.
- (d) encaminhar ao serviço de referência para biópsia.
- (e) solicitar ultrassonografia mamária e encaminhar ao mastologista.

25

As manifestações clínicas e/ou achados de exames de apoio diagnóstico que são critérios maiores para o diagnóstico de Doença Inflamatória Pélvica (DIP) **são**

- (a) febre e secreção endocervical anormal.
- (b) leucocitose em sangue periférico e massa pélvica.
- (c) massa pélvica e secreção endocervical anormal
- (d) dor à palpação de anexos e à mobilização do colo do útero.
- (e) abscesso tubo-ovariano em exame de imagem.

26

Considere as afirmativas abaixo sobre abordagem sindrômica das infecções sexualmente transmissíveis (IST).

- I) Na presença de lesões ulceradas em genitais, com menos de quatro semanas, é correto tratar para sífilis e cancroide.
- II) Nos casos de persistência do corrimento uretral por mais de sete dias, após tratamento para gonorreia e clamídia, o paciente deve ser referenciado.
- III) Na presença de candidíase vaginal, os parceiros devem ser tratados sempre.
- IV) Na presença de vaginose bacteriana o tratamento das parcerias sexuais não está recomendado.
- V) Na presença de tricomoníase vaginal, os parceiros devem ser tratados sempre, com o mesmo esquema terapêutico.

Estão corretas,

- (a) I, II e V, apenas.
- (b) I, IV e V, apenas.
- (c) I, II e IV, apenas.
- (d) II, III e V, apenas.
- (e) III, IV, e V, apenas.

As demências caracterizam-se por distúrbios de memória associados a comprometimento do raciocínio lógico, da orientação espacial, da afetividade, da linguagem, das habilidades construtivas e de outras funções cognitivas, como capacidade de aprendizado, pensamento abstrato e julgamento. **Para iniciar uma avaliação quando há uma suspeita de demência em um paciente idoso, o médico de família deverá**

- (a) solicitar tomografia de crânio, TSH e vitamina B12.
- (b) solicitar exames laboratoriais gerais para descartar doenças sistêmicas.
- (c) ouvir a pessoa e o cuidador e fazer o mini exame do estado mental.
- (d) ouvir as queixas da pessoa e encaminhá-la ao neurologista e psiquiatra.
- (e) solicitar ressonância magnética de crânio e avaliação neurológica.

Considere as seguintes afirmações sobre a prevenção e os fatores de risco das quedas em idosos:

- I) Osteartrose, anemia, sexo masculino e idade superior a 65 anos então entre os principais fatores de risco.
- II) Existem evidências de que os exercícios físicos demonstram benefícios em relação à prevenção de quedas.
- III) A incapacidade no desempenho das atividades de vida diária (AVDs) tem sido identificada como fator de risco para quedas.
- IV) Atenção especial deve ser dada a todos os idosos que estejam em uso de polifarmácia (quatro ou mais fármacos), e/ou fármacos psicoativos.

Estão corretas,

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

Os problemas de saúde mental são demandas relevantes no contexto da Atenção Primária à Saúde (APS) devido à sua elevada ocorrência e cronicidade. **Nesse sentido, é correto afirmar que**

- (a) a associação de depressão com dores crônicas ou outros sintomas sem explicação médica é frequente.
- (b) pacientes com transtornos mentais severos ou persistentes devem ser referenciados aos Centros de Apoio Psicossocial (CAPS), não sendo necessário o vínculo com a APS.
- (c) há necessidade de solicitar exames complementares para elucidação diagnóstica na maioria dos casos de transtornos de saúde mental, como avaliação da função tireoidiana.
- (d) as intervenções medicamentosas são imprescindíveis, mesmo nos casos leves de depressão.
- (e) o diagnóstico de transtorno de ansiedade deve ser considerado em um paciente que experimenta sensação de apreensão frente a uma situação de estresse agudo.

A multiplicidade de consequências coloca a hipertensão arterial na origem de muitas doenças crônicas não transmissíveis e, portanto, a caracteriza como uma das causas de maior redução da expectativa e da qualidade de vida dos indivíduos. Dentro da rotina complementar mínima recomendada para pacientes com hipertensão essencial não complicada, **é correto afirmar que**

- (a) o raio X de tórax deve ser solicitado anualmente para todos os pacientes.
- (b) o exame de fundo de olho, a ser realizado pelo médico de família com experiência nesse exame ou pelo oftalmologista, é indicado semestralmente.
- (c) a realização de glicemia de jejum e perfil lipídico é indicada anualmente.
- (d) a avaliação renal com pesquisa de microalbuminúria e eletrólitos como sódio e potássio é indicada para todos os pacientes.
- (e) a realização de eletrocardiograma e exame de função tireoidiana anual é indicada.

Paciente masculino, de 60 anos, chega à Unidade Básica de Saúde para atendimento médico por tosse e dispneia. Ele relata ter tosse crônica, porém nos últimos dias teve piora da tosse, mudança da coloração do escarro (mais esverdeado) e aumento da frequência de uso do *Salbutamol* spray. Não tem febre, dor no peito, edema em membros inferiores ou outras manifestações clínicas. Atualmente está fumando um maço e meio de cigarros por dia e tem uma carga tabágica de 40 maços/ano. Em relação à Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), considere as afirmativas.

- I) Sexo masculino, idade avançada e baixo nível socioeconômico são fatores de risco secundários para o desenvolvimento da DPOC.
- II) O rastreamento de DPOC com espirometria está indicado anualmente para os pacientes fumantes, a partir dos 40 anos.
- III) O uso de antibiótico em exacerbações de DPOC na presença de escarro purulento, aumento da tosse ou do volume do escarro promove melhora clínica e reduz mortalidade.
- IV) Os germes gram-negativos, como *Pseudomonas*, devem ser considerados nos pacientes mais graves, com produção crônica de escarro, nos quais a presença de bronquiectasias deve ser investigada.
- V) É mandatória a realização de cultura com antibiograma do escarro para o tratamento das exacerbações de DPOC.

Estão corretas,

- (a) I, III e IV, apenas.
- (b) II, III e IV, apenas.
- (c) I, II e IV, apenas.
- (d) I, III e V, apenas.
- (e) III, IV e V, apenas.

As lesões nos membros inferiores são causas importantes de internações em pacientes diabéticos e boa parcela das amputações é precedida de úlcera. A avaliação do pé diabético e a presença de úlcera envolvem vários aspectos, demandando um atendimento complexo e multidisciplinar. Sobre o pé diabético, considere:

- I) A periodicidade do exame do pé diabético deve ser anual para os pacientes de baixo risco e a cada 1 a 3 meses para aqueles com alto risco de desenvolver úlceras.
- II) Na presença de uma úlcera profunda, está recomendada a solicitação de radiografia óssea e velocidade de hemossedimentação (VSG) para excluir osteomielite.
- III) Paciente diabético com úlcera e micose interdigital no pé, apresentando celulite, deve ser encaminhado para internação hospitalar.
- IV) O teste de rastreamento da sensibilidade dos pés usando o monofilamento de Semmes-Weinstein não deve ser feito em pontos com calosidade, úlcera, necrose ou cicatrização.
- V) O antibiótico de primeira escolha para tratamento empírico de úlceras com infecção leve é a ciprofloxacina.

Estão corretas,

- (a) I, III e IV, apenas.
- (b) I e III, apenas.
- (c) IV e V, apenas.
- (d) I, II e IV, apenas.
- (e) II e V, apenas.

A orientação familiar é um dos atributos da atenção primária fundamentais para o cuidado de qualidade. Exige que as equipes de saúde desenvolvam competências para sua aplicação. **Desta forma, o instrumento que representa graficamente as ligações de uma pessoa às pessoas e estruturas sociais do meio em que habita é chamado de**

- (a) ecomapa.
- (b) ciclo vital.
- (c) perfil familiar.
- (d) genograma.
- (e) linha da vida.

34

Sobre o acolhimento à demanda espontânea na atenção primária **é correto afirmar que**

- (a) para implantar práticas e processos de acolhimento qualificados não é importante que as unidades de atenção básica tenham estrutura física e ambiência adequadas.
- (b) constitui uma etapa do processo de trabalho da equipe, sendo a denominação dada à triagem dos casos agudos realizada pela atenção primária em saúde.
- (c) o acolhimento na atenção básica à saúde é de responsabilidade dos profissionais da equipe de enfermagem.
- (d) pressupõe que todas as pessoas que procuram a unidade básica de saúde devam ser acolhidas pelos profissionais da equipe de saúde.
- (e) a utilização da avaliação de risco e vulnerabilidade fere o princípio do acesso com equidade.

35

Em relação aos atributos da Atenção Primária à Saúde (APS), afirma-se que

- (a) a longitudinalidade pressupõe uma fonte regular de atenção e seu uso, ao longo do tempo, direcionada aos portadores de doenças crônicas.
- (b) a coordenação implica que as unidades de APS devem fazer arranjos para que o paciente receba todos os tipos de cuidados de saúde que necessita.
- (c) a integralidade do cuidado envolve apenas identificação de necessidades e a execução de ações de promoção da saúde e de prevenção de doenças.
- (d) o Acesso de Primeiro Contato envolve, entre outros, aspectos que facilitam ou impedem o recebimento de cuidado, como por exemplo o horário de funcionamento do serviço.
- (e) a Orientação Familiar diz respeito ao conhecimento de recursos familiares e comunitários direcionados aos portadores de sofrimento psíquico.

36

Em uma cidade, a proporção de baixo peso ao nascer, **o índice de natalidade e a escolaridade materna podem ser considerados indicadores, respectivamente,**

- (a) de serviço de saúde, social e ambiental.
- (b) de morbidade, de serviço de saúde e demográfico.
- (c) nutricional, de morbidade e social.
- (d) ambiental, de morbidade e demográfico.
- (e) nutricional, demográfico e social.

37

Considere as afirmativas sobre propriedades dos testes diagnósticos.

- I) A prevalência da doença modifica a sensibilidade dos testes.
- II) Quanto maior a especificidade de um teste, menor o número de falsos positivos.
- III) Quanto maior a sensibilidade de um teste, menor o número de falsos negativos.

Está(ão) correta(s).

- (a) II e III, apenas.
- (b) I, apenas.
- (c) II, apenas.
- (d) III, apenas.
- (e) I, II e III.

38

A equipe da Unidade Básica de Saúde organizou um estudo transversal para avaliar a frequência de tabagismo em usuários do serviço, durante os meses de março e abril de 2018. Participaram do estudo 1.236 pessoas maiores de 18 anos de idade, de ambos os sexos. Do total de entrevistados, 680 eram mulheres e 222 foram classificados como fumantes no momento do estudo. **Assim sendo, a medida de ocorrência de tabagismo utilizada foi**

- (a) prevalência.
- (b) incidência.
- (c) densidade de incidência.
- (d) razão de prevalência.
- (e) risco relativo.

39

Segundo a Lei 8142 de 1990, o Conselho de Saúde é composto por

- (a) deputados, vereadores, senadores e juízes.
- (b) prestadores de serviços e profissionais de saúde concursados.
- (c) voluntários, profissionais de saúde economicamente ativos e representantes dos órgãos de financiamento da saúde.
- (d) usuários e os profissionais que atuam na saúde pública.
- (e) representantes do governo, prestadores de serviços, profissionais de saúde e usuários.

40

Na assistência às crianças menores de um ano, o alcance da equidade, que é uma diretriz do Sistema Único de Saúde, **poderia ser exemplificado por**

- (a) aumentar o número de contatos aos recém-nascidos de baixo peso ao nascimento.
- (b) estimular a puericultura já no atendimento pré-natal.
- (c) incentivar o aleitamento materno já no atendimento pré-natal.
- (d) disseminar o Programa Nacional de Imunizações a todas as crianças.
- (e) disseminar o Programa Nacional de suplementação de Ferro a partir dos 6 meses de idade.

