

INSTRUÇÕES

1. Não abra este caderno antes de autorizado pelo fiscal de prova.
2. Depois de autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas neste caderno, se a sequência de 40 (QUARENTA) questões está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal de prova qualquer irregularidade.
3. A prova é composta de 40 (QUARENTA) questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas cada uma, sempre na sequência **A, B, C, D e E**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais de provas. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. Não destaque folhas deste caderno.
6. Ao receber a folha de respostas (gabarito), examine-o e verifique se o seu nome está impresso nele. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao fiscal de prova.
7. Transcreva as respostas para a folha de respostas (gabarito) com caneta esferográfica transparente de **tinta preta ou azul**. A folha de respostas (gabarito) será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma ocorrerá a substituição da folha de respostas (gabarito) por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo candidato.**
8. Não serão permitidos empréstimos, consultas e comunicação entre candidato, tampouco o uso de livros, apontamentos e equipamentos, eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
9. Os aparelhos celulares deverão ser desligados e, juntamente com outros objetos, deverão ser colocados sob a carteira ou mesmo no assoalho da sala, dentro do saco plástico.
10. O tempo de resolução das questões, incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas, é de **3 (três) horas** a partir do início da prova.
11. Ao terminar a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao fiscal de prova. Aguarde a autorização para entregar a folha de respostas (gabarito).
12. O candidato, poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 60 (sessenta) minutos após o início de sua realização. Após o tempo mínimo de 60 (sessenta) minutos de prova, o candidato poderá retirar-se do local de realização das Provas Objetivas levando consigo o caderno de prova que contém e espaço para anotação do gabarito.
13. Os três últimos candidatos de cada sala ficam retidos para assinarem, juntamente com os fiscais daquela sala, a ata e o lacre do envelope dos gabaritos.
14. Não esquecer de levar seus pertences pessoais.

Prova de Conhecimento: Português - (1 – 5)

Considere o fragmento de texto a seguir para as questões 01 a 05:

A periodização da história jamais é um ato neutro ou inocente: a evolução da imagem da Idade Média na época moderna e contemporânea comprova isso. Por meio da periodização, expressa-se uma apreciação das sequências assim definidas, um julgamento de valor, mesmo que seja coletivo. Aliás, a imagem de um período histórico pode mudar com o tempo.

A periodização, obra do homem, é portanto ao mesmo tempo artificial e provisória. Ela evolui com a própria história. Em relação a isso, ela tem uma dupla utilidade: permite melhor controlar o tempo passado, mas também sublinha a fragilidade desse instrumento do saber humano que é a história.

O termo “Idade Média”, que expressa a ideia de que a humanidade sai de um período brilhante esperando, sem dúvida, entrar num período tão radioso quanto, é difundido, diz-se, no século XV, principalmente em Florença: aí está a razão pela qual essa cidade se torna o centro do humanismo. O próprio termo “humanismo” não existe antes do século XIX: em torno de 1840, ele designa a doutrina que coloca o homem no centro do pensamento e da sociedade. Parece que ele é primeiramente encontrado na Alemanha, e depois em Pierre Joseph Proudhon, em 1846. Vemos que o termo “Renascimento” levou tempo para impor-se diante do termo “Idade Média”. [...]

Se agora nos voltarmos para trás, a cronologia não é mais clara, nem mais precoce. Na Idade Média, a noção de “Antiguidade” é reservada a Grécia e Roma pelos eruditos. A ideia de uma Antiguidade da qual, de alguma forma, sairia a Idade Média – dado que esse período dito antigo parece ter sido o modelo e a nostalgia da maior parte dos clérigos medievais – não aparece antes do século XVI, e ainda assim de maneira fluida. [...]

Durante muito tempo se fez corresponder o fim da Antiguidade com a conversão do imperador Constantino ao cristianismo (Édito de Milão, 313) ou com a remissão ao imperador de Bizâncio das insígnias imperiais ocidentais (476). Porém, vários historiadores enfatizaram que a transformação de uma época a outra foi longa, progressiva, cheia de sobreposições.

Fonte: LE GOFF, J. *A história deve ser dividida em pedaços?*. Trad. Nícia Adan Bonatti. São Paulo: Editora Unesp, 2015, p. 29-31.

01. O tema central do texto selecionado está relacionado à	
A.	defesa de que o historiador se distancie de juízos de valor ao propor a divisão da história em períodos.
B.	problematização da ideia de divisão cronológica da história, que pode ter caráter provisório e valorativo.
C.	proposta de rever a denominação de “Idade Média” para o período que se conhece como medieval.
D.	revisão dos termos “humanismo” e “Renascimento” para caracterizar o período pós-medieval.
E.	crítica à proposta de reservar a denominação “Antiguidade” à era clássica greco-romana.

02. De acordo com o texto, é CORRETO dizer que o termo “Idade Média”	
A.	fixou-se no Renascimento e manteve-se com o mesmo conceito até nossos dias, diferentemente do que ocorreu com outras designações de períodos históricos, como “Antiguidade” e “Renascimento”.
B.	tinha inicialmente conotação positiva, relacionada a um período brilhante, mas adquiriu, no início do Renascimento, conotação negativa, vinculada à ideia de retrocesso em relação à Antiguidade clássica.
C.	designa um período histórico cujo entendimento foi se modificando ao longo do tempo, provando que a periodização da história não é uma construção imparcial e definitiva.
D.	refere-se a uma denominação provisória atribuída pelos clérigos medievais saudosos da Antiguidade greco-romana, que se solidificou ao longo do tempo, sem qualquer divergência entre historiadores.
E.	resulta de uma escolha consensual entre os historiadores modernos para marcar a mudança súbita e radical em relação à Idade Antiga, ocorrida com a desagregação do Império Romano do Ocidente.

03. Marque a alternativa INCORRETA com relação ao primeiro parágrafo do texto.	
A.	O pronome “isso” faz remissão à totalidade da porção textual que antecede os dois pontos.
B.	O termo “jamais” indica que o critério de periodização da história é, em qualquer circunstância, valorativo e parcial.
C.	Os termos “neutro” e “inocente” se contrapõem, no sentido pretendido no texto, a “apreciação” e “julgamento de valor”.
D.	A expressão “mesmo que” pressupõe que o critério de periodização poderia passar somente pelo crivo de um indivíduo ou de um grupo restrito de indivíduos.
E.	O advérbio “aliás” introduz uma ratificação, por meio de paráfrase, em relação ao que se afirmou no período anterior do texto.

04. Assinale a alternativa CORRETA com relação ao uso das vírgulas no seguinte trecho: “O termo ‘Idade Média’, que expressa a ideia de que a humanidade sai de um período brilhante esperando, sem dúvida, entrar num período tão radioso quanto, é difundido, diz-se, no século XV, principalmente em Florença [...]”	
A.	As duas primeiras vírgulas isolam uma oração coordenada explicativa.
B.	As vírgulas antes e depois de “sem dúvida” demarcam uma oração intercalada.
C.	A vírgula após “quanto” indica unicamente omissão de palavra.
D.	As vírgulas antes e depois de “diz-se” isolam uma oração adjetiva restritiva.
E.	As vírgulas antes e após “no século XV” isolam uma expressão adverbial de tempo.

05. Assinale a alternativa INCORRETA com relação ao seguinte trecho: “A periodização, obra do homem, é portanto ao mesmo tempo artificial e provisória. Ela evolui com a própria história. Em relação a isso, ela tem uma dupla utilidade: permite melhor controlar o tempo passado, mas também sublinha a fragilidade desse instrumento do saber humano que é a história.”

A.	O termo “artificial” é coerente com a ideia veiculada em “obra do homem”, que pressupõe algo não natural.
B.	O pronome “ela” tem o mesmo referente nas duas ocorrências: “a periodização”.
C.	A conjunção “portanto” expressa uma conclusão em relação a algo que foi dito anteriormente no texto.
D.	Os dois pontos introduzem exemplos de como a periodização pode ser precária e efêmera.
E.	O termo “sublinha” poderia ser substituído, sem prejuízo de sentido, por “evidencia”.

Prova de Conhecimento: Matemática (06 – 10)

06. O time de futebol “Amarelão”, criado no final da década de 40, obteve, até o momento, em partidas oficiais e em amistosos, 3.120 vitórias, 1.363 derrotas e 1.517 empates. Sabendo disso, é CORRETO afirmar que a razão entre o número de vitórias e o total de partidas disputadas é de:

A.	0,23.
B.	0,25.
C.	0,38.
D.	0,52.
E.	0,69.

07. Um retângulo possui a medida de seu lado maior igual ao quádruplo do lado menor, e a área mede 605cm^2 . Sabendo disso, determine as medidas de cada um dos lados.

A.	11cm e 55cm.
B.	10cm e 50cm.
C.	15cm e 75cm.
D.	5cm e 25cm.
E.	8cm e 40cm.

08. Ana Carolina vive se queixando de dores nas costas. Sua mãe vive dizendo que as dores são resultado da mochila pesada que ela carrega. Sabendo que, quando Ana Carolina se pesou com a mochila nas costas, a balança marcou 79 Kg e que, sem a mochila, a balança registrou $\frac{4}{5}$ do valor que havia sido marcado inicialmente, é CORRETO dizer que os pesos da mochila e de Ana Carolina são, respectivamente:

A.	19,80 Kg e 59,20 Kg.
B.	19,20 Kg e 59,80 Kg.
C.	15,80 Kg e 63,20 Kg.
D.	14,20 Kg e 64,80 Kg.
E.	18,90 Kg e 60,10 Kg.

09. A assinatura bimestral de um jornal impresso custa R\$ 220,00. O preço da assinatura bimestral desse mesmo jornal, só que on-line, custa 4/5 do valor impresso. Sabendo disso, a diferença do valor pago por uma assinatura anual do jornal impresso e do jornal on-line é de:	
A.	R\$ 388,00.
B.	R\$ 264,00.
C.	R\$ 132,00.
D.	R\$ 226,00.
E.	R\$ 405,62.

10. O armazém do Sr. João recebe a visita de três vendedores de sabão em barra, periodicamente. Hoje, os três vendedores se encontraram e foi uma cena engraçada, pois aproveitaram o encontro para contar “causos”. Como foi muito divertido, eles combinaram de se encontrar mais vezes. Sabendo que o vendedor A passa a cada 30 dias; o vendedor B, a cada 48 dias; e o vendedor C, a cada 72 dias, é CORRETO afirmar que o próximo encontro será daqui a:	
A.	689 dias.
B.	822 dias.
C.	544 dias.
D.	738 dias.
E.	720 dias.

Prova de Conhecimentos Gerais e Legislação (11 – 15)

11. Segundo o art. 15 da Lei nº 1.350, de 16 de julho de 2014, que dispõe sobre o plano de carreiras, cargos e remuneração dos servidores do município de Santo Antônio da Platina, são requisitos básicos para a nomeação:	
I - Aprovação em concurso público.	
II - Apresentação dos documentos exigidos por lei e pelo edital do concurso, na ocasião da posse.	
III - Inexistência de impedimento legal para ingresso na administração pública municipal.	
IV - Outros requisitos previstos em lei, editais ou normas específicas do concurso.	
A.	Somente os itens I e II.
B.	Somente os itens I e III.
C.	Somente os itens I, III e IV.
D.	Somente os itens I e IV.
E.	Todos os itens, I, II, III e IV.

12. A História regional mostra-nos que, antes da efetiva ocupação de Santo Antônio da Platina, alguns fatos movimentaram a região e nomes como o de “.....” (o fundador do povoado) tornaram-se familiares aos ouvidos dos desbravadores. Quem foi o fundador do povoado?	
A.	Américo Olympio do Prado.
B.	Francisco da Silva Machado.
C.	Antônio Pinto da Fonseca.
D.	Carlos Cavalcanti de Albuquerque.
E.	Rodolpho Eugênio Ferreira.

13. Qual o ano de instalação do município de Santo Antônio da Platina?	
A.	20/08/1910
B.	20/08/1912
C.	20/08/1913
D.	20/08/1914
E.	20/08/1915

14. Segundo o art. 25 da Lei nº 1.350, de 16 de julho de 2014, que dispõe sobre o plano de carreiras, cargos e remuneração dos servidores do município de Santo Antônio da Platina, ao entrar em exercício, o servidor nomeado para cargo de provimento efetivo ficará sujeito a estágio probatório por período de 03 (três) anos, durante o qual a sua aptidão e capacidade serão objeto de avaliação para o desempenho do cargo, observados os seguintes fatores:	
A.	Assiduidade, Capacidade de iniciativa, Produtividade; Responsabilidade, Empatia.
B.	Assiduidade, Disciplina, Capacidade de iniciativa, Produtividade, Responsabilidade.
C.	Empatia, Disciplina, Capacidade de iniciativa, Número de faltas, Responsabilidade.
D.	Assiduidade, Disciplina, Capacidade de iniciativa, Produtividade, Responsabilidade.
E.	Sinergia, Disciplina, Capacidade gerencial, Produtividade, Liderança.

15. O primitivo homem paranaense pertencia à família tupi-guarani e jê. Foram os tupis que deram nome ao Estado: Paraná. Na língua tupi-guarani, qual é o significado de Paraná?	
A.	Rio Bonito.
B.	Rio Caudaloso.
C.	Água Grande.
D.	Rio Grande.
E.	Rio da Prata.

**CONHECIMENTO ESPECÍFICO DO CARGO
MÉDICO PSF (16 – 40)**

16) De acordo com os modelos de divisão territorial em saúde, o "território de atuação do Agente Comunitário de Saúde (ACS), delimitado com a lógica da homogeneidade socioeconômica sanitária" é denominada.	
A.	Regional de Saúde.
B.	Distrito Sanitário.
C.	Área Territorial.
D.	Microárea.
E.	Macro pólo de saúde

17) A Atenção Primária à Saúde tem como sua estratégia principal a Saúde da Família, cuja implantação e expansão vêm contribuindo para a consolidação do Sistema Único de Saúde. Analise as seguintes habilidades relacionais ligadas à Atenção Básica e à Estratégia Saúde da Família:

I. Acolhimento, buscando dar alternativas para dar respostas às necessidades da população.
 II. Horizontalização das relações de poder que implica na democratização do conhecimento do processo saúde-doença, da organização interna dos serviços e da própria produção de saúde.
 III. Compromissos sanitários nacionais para atender às prioridades assumidas pelo Pacto pela Vida, entre elas, a redução das taxas de infecções nosocomiais.
 IV. Corresponsabilidade em que os técnicos da Atenção Básica colocam seu saber em interação com o saber e com os valores das pessoas para, nessa relação, criar a possibilidade de um novo projeto de vida com mais qualidade.

Quais estão corretas:

A.	Apenas I e II.
B.	Apenas II e III.
C.	Apenas III e IV.
D.	Apenas I, II e IV.
E.	I, II, III e IV.

18) Fazem parte do Calendário Nacional de Vacinação para pessoas idosas, com 60 anos ou mais, as vacinas:

A.	Tríplice Viral e Tetra viral.
B.	Meningocócica C e Hepatite A.
C.	Pneumocócica 23V e Rotavírus Humano.
D.	Penta/DTP e VIP/VOP.
E.	Hepatite B, Pneumo 23V e Dupla Adulto.

19. Sobre o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), assinale a alternativa incorreta:

A.	Deve acumular no mínimo 120 horas semanais a soma das cargas horárias semanais dos membros da equipe do NASF 2, criado para possibilitar a universalização das equipes para todos os municípios do Brasil que possuam equipes de atenção básica, e nenhum profissional poderá ter carga horária semanal menor que 20 horas.
B.	Quando as equipes que atuam na atenção básica não tiverem condição de regular o atendimento, será permitido livre acesso para atendimento individual ou coletivo diretamente no NASF-AB, mesmo em unidade física independente ou especial.
C.	As atribuições do agente comunitário de endemias incorporaram as atividades que antes eram exclusivas de agentes comunitários de saúde
D.	O NASF serve para aumentar a resolutividade e a qualidade da Atenção Básica, ampliando o repertório de ações da Atenção Básica, a capacidade de cuidado de cada profissional e o acesso da população a ofertas mais abrangentes e próximas das suas necessidades.
E.	O NASF deve ser constituído por uma equipe na qual profissionais de diferentes áreas de conhecimento atuem em conjunto com os das eSF, compartilhando e apoiando as práticas em saúde nos territórios sob responsabilidade das equipes. Tal composição deve ser definida pelos próprios gestores municipais e eSF, mediante critérios de prioridades identificadas a partir das necessidades locais e da disponibilidade de profissionais de cada uma das diferentes ocupações.

20) Ainda sobre o NASF, assinale a alternativa correta:	
A.	Não existe uma definição, por parte do Ministério da Saúde, de qual deve ser a forma de contrato dos profissionais para o NASF. O município deve avaliar suas possibilidades de fazer concurso ou processo seletivo público, buscar sempre a despreciação dos vínculos trabalhistas e criar estratégias que visem a diminuição da rotatividade de profissionais nas equipes.
B.	A forma de contratação dos profissionais de saúde é exclusivamente através de concurso público.
C.	independente da publicação da portaria de credenciamento, já serão repassados os recursos de implantação e custeio referentes ao número de NASF implantados. Todavia, para manutenção dos recursos é necessário que o município mantenha atualizado o cadastro no CNES.
D.	É possível utilizar o recurso do NASF para compra de equipamento assim como os demais recursos advindos do PAB Variável, o recurso referente ao NASF se destina ao custeio de ações em saúde.
E.	e) Não é possível incluir no NASF profissionais que não estão no rol de ocupações descritas na portaria 2.488/2011.

21) A Estratégia Saúde da Família (ESF) visa à reorganização da atenção básica no País de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde, desta forma, assinale a alternativa correta:	
A.	Cada equipe de Saúde da Família (eSF) deve ser responsável por, no máximo, 8.000 pessoas, sendo a média recomendada de 5.000 pessoas, respeitando critérios de equidade para essa definição.
B.	O número de pessoas por equipe considera o grau de vulnerabilidade das famílias daquele território, sendo que, quanto maior o grau de vulnerabilidade, menor deverá ser a quantidade de pessoas por equipe.
C.	A equipe de Saúde da Família é composta por, no mínimo: (I) médico generalista, ou especialista em Saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; (II) enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; (III) auxiliar ou técnico de enfermagem; (IV) agentes comunitários de saúde (V) dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal e (VI) assistente social.
D.	A equipe de Saúde da Família é composta por, no mínimo: (I) médico generalista, ou especialista em Saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; (II) enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; (III) auxiliar ou técnico de enfermagem; (IV) agentes comunitários de saúde (V) dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal; (VI) assistente social e (VII) psicólogo.
E.	Equipes de Saúde da Família Ribeirinhas (eSFR): desempenham suas funções exclusivamente nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) construídas/localizadas nas comunidades pertencentes a regiões à beira de rios e lagos cujo acesso se dá por meio fluvial.

22) Sobre as atribuições das equipes do Programa Saúde da Família, assinale a alternativa INCORRETA:	
A.	As equipes devem conhecer a realidade das famílias pelas quais são responsáveis, com ênfase nas suas características sociais, demográficas e epidemiológicas.
B.	As equipes necessitam identificar os problemas de saúde prevalentes e situações de risco aos quais a população está exposta e elaborar, com a participação da comunidade, um plano local para o enfrentamento dos determinantes do processo saúde/doença.
C.	As equipes devem prestar assistência parcial, respondendo de forma pontual à demanda organizada ou espontânea, com ênfase nas ações de promoção à saúde e à assistência social.
D.	As equipes devem resolver, através da adequada utilização do sistema de referência e contrarreferência, os principais problemas detectados.
E.	As equipes são responsáveis por desenvolver processos educativos para a saúde, voltados à melhoria do autocuidado dos indivíduos e promover ações intersetoriais para o enfrentamento dos problemas identificados.

23) O Programa Saúde da Família (PSF) foi implantado no Brasil pelo Ministério da Saúde em 1994, evoluindo naturalmente para Estratégia de Saúde da Família (ESF), e posteriormente também foi articulado com equipes de saúde bucal. Para dar ainda apoio às ESF, foram criados os Núcleos de Apoio à Saúde da Família, ampliando a equipe multiprofissional. Essa nova ampliação contempla os seguintes profissionais:	
A.	Dentistas, cirurgiões bucomaxilofaciais e técnicos de saúde bucal.
B.	Engenheiros, arquitetos e técnicos em planejamento e edificações.
C.	Médicos clínico-gerais, pediatras, ginecologistas e cirurgiões gerais
D.	Administradores, advogados, contabilistas e economistas.
E.	Psicólogos, fisioterapeutas, nutricionistas, profissionais de educação física, fonoaudiólogos e assistentes sociais.

24) As equipes do Programa Saúde da Família são multidisciplinares, contendo, no mínimo, um médico da família, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e agentes comunitários de saúde. Qual alternativa é considerada atribuição comum a todos esses profissionais nominados?	
A.	Cadastro de todas as pessoas da microárea e manutenção dos cadastros atualizados.
B.	Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário.
C.	Realizar procedimentos clínicos da atenção básica em saúde bucal, incluindo atendimento de urgências inclusive cirurgias ambulatoriais.
D.	Realizar procedimentos clínicos da atenção básica, incluindo atendimento de urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais
E.	e) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.

25) O texto: “ <i>Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica para o Programa Saúde da Família (PSF) e o Programa Agentes Comunitários de Saúde (PACS)</i> ” está citado em qual documento?	
A.	Portaria nº 650, de 28 de março de 2006.
B.	Portaria MS nº 648, de 28 de março de 2006.
C.	Portaria MS nº 649, de 28 de março de 2006.
D.	Norma Operacional Básicas (NOB), editada em 1991.
E.	Norma Operacional Básica (NOB), editada em 1993.

26) Marta, 38 anos, procura o médico da UBS com metrorragia sem dor ou instabilidade hemodinâmica. Queixa também de estar ansiosa e fragilizada emocionalmente, pois não percebe carinho e afeto por parte do esposo. Entretanto, é interrompida pelo médico: “Nesse caso, você precisa de um psicólogo. Vou fazer seu encaminhamento.”. O nome deste atributo é:	
A.	Longitudinalidade
B.	Coordenação de cuidado
C.	Integralidade
D.	Porta de entrada
E.	Universalidade

27) Assinale a alternativa correta:	
A.	O processo de territorialização não é um instrumento adequado para que seja conhecida a população, sendo assim, todos os componentes da equipe de saúde devem tomar como atribuição o cadastramento das famílias.
B.	A dimensão técnica da atuação do agente comunitário da saúde pode trazer duas expectativas acerca do seu papel, atuando como elemento de reorientação da concepção e do modelo de atenção à saúde, e ainda como fomentador da organização da comunidade, em uma ideia de transformação social.
C.	O agente comunitário de saúde é um trabalhador sui generis, cuja inserção no território permite a identificação com a comunidade e a construção de uma relação de proximidade com esta, muitas vezes caracterizada por uma propensão à solidariedade, ajuda mútua e liderança comunitária.
D.	Oficialmente implantado pelo Ministério da Saúde em 1991, o então Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) teve início no fim da década de 80 como uma iniciativa de algumas áreas da região Sul e Sudeste do Brasil.
E.	O agente comunitário de saúde tem um papel muito importante no acolhimento, pois é membro da equipe que faz parte da comunidade, o que permite a criação de vínculos mais facilmente, propiciando o contato direto com a equipe.

28. Sobre a estratégia de saúde da família na atenção básica do SUS, assinale a alternativa correta:	
A.	As Equipes de Saúde da Família Fluviais devem contemplar um profissional bioquímico na constituição da equipe multiprofissional, além dos profissionais de saúde bucal associada à realidade epidemiológica e às necessidades de saúde da população.
B.	O NASF se constitui em porta de entrada do sistema para os usuários, e sua função é oferecer apoio ao trabalho das Equipes de Saúde da Família levando em conta a territorialização, a educação permanente em saúde, a participação social, a promoção da saúde e a integralidade – esta última, a principal diretriz do SUS a ser praticada por esse núcleo (BRASIL, 2009)
C.	Na estratégia da saúde da família o trabalho em equipe não é considerado um dos pilares para a mudança do atual modelo hegemônico em saúde pois cada profissional desenvolve suas atividades exclusivamente na sua área de atuação.
D.	Atenção Básica constitui-se em um conjunto de ações que dão consistência prática ao conceito de Vigilância em Saúde, referencial que articula conhecimentos e técnicas provindos da epidemiologia, do planejamento e das ciências sociais em saúde, redefinindo as práticas em saúde, articulando as bases da prevenção, diagnóstico e tratamento das doenças garantindo a universalidade da assistência.
E.	Atuar no controle de doenças transmissíveis como a tuberculose, a hanseníase, as DSTs e AIDS, de doenças infecto-contagiosas não são consideradas atribuições das equipes de saúde da família.

29) Seja na abordagem individual ou familiar, o médico de família e comunidade precisa usar suas competências comunicacionais e de manejo dos ciclos familiares, das crises vitais e das disfuncionalidades familiares.
Sobre a abordagem do ciclo de vida familiar, é INCORRETO afirmar que:

A.	O ninho vazio se caracteriza pelo alívio da pressão de cuidar dos filhos e pela calma do reencontro da díade.
B.	Cada fase do ciclo de vida exige mudanças emocionais e práticas para reequilibrar o sistema familiar e para o alcance da próxima fase do ciclo.
C.	O estágio do novo casal requer comprometimento com a formação do novo sistema via realinhamento do relacionamento com a inclusão do cônjuge.
D.	Famílias com adolescentes requerem flexibilidade nas fronteiras familiares para incluir a independência dos filhos e a busca de novo foco na vida do casal.
E.	Muitos pacientes não requerem medicações, necessitam apenas de atenção do médico e das equipes de saúde.

30) São procedimentos cirúrgicos que podem ser realizados na atenção primária à saúde, por equipe devidamente competente e com os insumos adequados, EXCETO

A.	Fechamento primário de feridas limpas, com pequeno risco de infecção.
B.	Remoção mecânica por meio de curetagem de molusco contagioso com posterior aplicação de tintura de iodo em cada lesão.
C.	Remoção de farpa de madeira, anzol, anel, vidro e projéteis de arma de fogo; no último caso, mesmo sem a possibilidade de fazer radiografia para precisar a localização dos projéteis.
D.	Remoção de corpo estranho do conduto auditivo e nasal e do olho; do último sítio, não retirar o corpo estranho se visivelmente fixado no globo ocular, quando deve-se ocluir o olho e encaminhar ao oftalmologista.
E.	Retirada de pontos de cirurgias realizadas nos hospitais, exceto de cirurgia cardíacas e neurológicas.

31. O médico do PSF deve iniciar o tratamento para úpus cutâneo em sua fase inicial. Indica-se para esta patologia:

A.	Corticoide tópico ou intralesional; antimaláricos (hidroxicloroquina 400 mg/dia).
B.	Anti-inflamatórios não esteroidais (AINES); prednisona (7,5 a 30 mg/dia).
C.	Prednisona (1-2 mg/kg/dia).
D.	Pulsoterapia + ciclofosfamida + metilprednisolona.
E.	Prednisona (1-2 mg/kg/dia) + imunossupressor.

32. Pacientes portadores de HIV-AIDS são acompanhados pela equipe de saúde da família. A forma mais frequente de TB extrapulmonar em pessoas vivendo com HIV (PVHIV) e em crianças, sendo mais comum abaixo dos 40 anos. Trata-se da TB:

A.	Miliar.
B.	Pleural.
C.	Nodular tuberculosa
D.	Ganglionar periférica.
E.	Meningoencefálica.

33. O médico de saúde da família se depara muitas vezes com casos suspeitos e tuberculose. Assinale a alternativa INCORRETA:	
A.	A TB pulmonar pós-primária ou secundária normalmente ocorre em seguida ao primeiro contato do indivíduo com o bacilo e, por isso, é mais comum em crianças.
B.	A TB secundária tem como característica principal a tosse seca ou produtiva.
C.	Em locais com elevadas taxas de incidência de TB, toda pessoa que procura a unidade de saúde devido à tosse prolongada (busca passiva) deve ter a TB incluída na sua investigação diagnóstica.
D.	Na TB primária as manifestações clínicas podem ser insidiosas, com o paciente apresentando-se irritadiço, com febre baixa, sudorese noturna e inapetência. Nem sempre a tosse está presente.
E.	A TB miliar refere-se a um aspecto radiológico pulmonar específico, que pode ocorrer tanto na forma primária quanto na forma secundária da TB.

34. Frequentemente pacientes com IST (infecções sexualmente transmissíveis) procuram atendimento nas unidades de saúde da família. Sobre este tema, assinale a alternativa CORRETA:	
A.	A prevenção individual e coletiva inclui triagem para clamídia para gestantes de 15 a 24 anos, quando disponível.
B.	As infecções cancroides estão associadas a bactéria <i>Trichomonas vaginalis</i> .
C.	A hepatite viral C é uma infecção de transmissão parenteral, predominantemente, pela via sexual. A transmissão vertical também pode ocorrer, e ocasiona uma evolução desfavorável, com maior chance de cronificação.
D.	A infecção gonocócica não complicada da faringe é tratada com Ceftriaxonac 500 mg, IM, dose única associada a Azitromicina 500 mg, 2 comprimidos, VO, dose única.
E.	Para fins de comunicação e tratamento, considera-se parcerias sexuais nos casos de sífilis congênita os contatos nos últimos 3 meses.

35. No Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para a definição das regras da gestão compartilhada do SUS previstas:	
A.	Redes de atenção à saúde.
B.	Protocolos clínicos.
C.	Redes de atenção primária.
D.	Serviços de acesso aberto.
E.	Comissões intergestores

36. De acordo com as diretrizes do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde a serem operacionalizadas na Atenção Básica (Portaria nº 2.436, de 2017), assinale a opção que NÃO faz parte:	
A.	Coordenação do cuidado.
B.	Integralidade.
C.	Ordenação da rede.
D.	Longitudinalidade do cuidado.
E.	Cuidado centrado na pessoa.

37. Um documento fundamental para a identificação de desigualdades sanitárias e para a compreensão da saúde como um campo composto por quatro elementos gerais (biologia, ambiente, estilo de vida e comportamento e organização da assistência sanitária), é:	
A.	A Declaração de Alma Ata.
B.	A Declaração de Adelaide sobre Políticas Públicas Saudáveis.
C.	A Carta de Ottawa.
D.	O Relatório Epp (Alcançando Saúde para Todos: um marco para a Promoção da Saúde).
E.	O Relatório Lalonde (Uma nova perspectiva sobre a saúde de canadenses).

38. "... Todos têm uma chance justa de viver a vida mais saudável possível" refere-se ao conceito presente em uma página da Academia Nacional de Medicina (NAM – EUA):	
A.	Equidade em saúde.
B.	Saúde e cidadania.
C.	Integralidade.
D.	Promoção da saúde.
E.	Direito sanitário.

39. A vigilância utiliza alguns parâmetros entomológicos do <i>Aedes aegypti</i> . A densidade larvária em uma amostra probabilística de imóveis, é denominado:	
A.	Taxa de infestação.
B.	Índice de Breteau.
C.	Incidência de infecção.
D.	Índice de pendência.
E.	Índice predial.

40. A unidade de saúde da família foi notificada de um caso internado com doença meningocócica. Sobre este tema, assinale a alternativa CORRETA:	
A.	O uso da máscara PFF1 é indicado, considerando o contato por aerossóis na UBS.
B.	Óculos de proteção é indicado no atendimento aos pacientes atendidos na UBS ou internados até o quinto dia de tratamento com antibiótico adequado.
C.	Considerando o risco de contato por gotículas, os casos internados devem obrigatoriamente ficar isolados e em ambientes com filtro HEPA.
D.	Em geral, a bactéria é eliminada da nasofaringe depois de 24 horas de antibioticoterapia adequada
E.	Os aerossóis mantêm risco de transmissibilidade até o terceiro dia depois do uso de antibiótico adequado.

Ficha de respostas para conferência (Concurso Santo A. da Platina - PR – 24/04/2022)
Acesse o Gabarito Provisório a partir de 25/04/2022

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40					