

**Processo de  
Seleção para  
o SEHAC  
2018**

**Edital 001/2018  
Turno: Manhã  
Data: 17/02/2019**

**Superior**

**Médico do  
Trabalho**



**REALIZAÇÃO:**



## Língua Portuguesa

**Questão 01)**

“Os velhos invejam a saúde e o vigor dos moços, estes não invejam o juízo e a prudência dos velhos: uns conhecem o que perderam, os outros desconhecem o que lhes falta.” (Marquês de Maricá)

Assinale a alternativa que representa a colocação pronominal do vocábulo em destaque:

- A) Mesóclise.
- B) Prosopopeia.
- C) Próclise.
- D) Metonímia.
- E) Ênclise.

**Questão 02)**

Indique a frase **INCORRETA** de acordo com a norma culta:

- A) Vitor comprou algumas couves-flores para o restaurante.
- B) A maioria dos cidadãos votou em Bolsonaro.
- C) O bíceps direito do paciente está distendido.
- D) Hoje em dia, os abaixos-assinados virtuais são muito comuns.
- E) Cuidado com os degraus molhados!

**Questão 03)**

Lendo a tirinha “Armandinho”, constatamos que a palavra “clima” apresentou uma multiplicidade de sentidos. Como denominamos esse efeito?

- A) Sinonímia.
- B) Polisssemia.
- C) Hiponímia.
- D) Hipérbole.
- E) Hiperonímia.

**Questão 04)**

Assinale a alternativa cuja grafia está **INCORRETA**, segundo o Novo Acordo Ortográfico.

- A) Fiéis.
- B) Paranoico.
- C) Anti-herói.
- D) Feiura.
- E) Container.

Leia o texto a seguir para responder às questões 5, 6 e 7.

“Choviam convites de jantares e bailes. A viuvinha recusava-os todos por causa do seu mau estado de saúde.

Foi uma verdadeira calamidade.

Entraram a chover as visitas e bilhetes. Muitas pessoas achavam que a doença devia ser interna, muito interna, profundamente interna, visto que lhe não apareciam sinais no rosto. Os nervos (eternos caluniados!) foram a explicação que geralmente se deu à singular moléstia da moça.

Três meses correram assim, sem que a doença de Paula cedesse uma linha aos esforços do médico. Os esforços do médico não podiam ser maiores; de dois em dois dias uma receita. Se a doente se esquecia do seu estado e estava a falar e a corar como quem tinha saúde, o médico era o primeiro a lembrar-lhe o perigo, e ela obedecia logo entregando-se à mais prudente inação.”

(Fonte: A Última Receita. Obra Completa, Machado de Assis, vol. II, Rio de Janeiro: Nova Aguilar, 1994. Publicado originalmente em Jornal das Famílias, setembro de 1875.)

**Questão 05)**

Qual das informações a seguir está **CORRETA** de acordo com o texto?

- A) A doença da moça começou a melhorar antes de três meses de tratamento.
- B) O tema central do trecho citado é uma calamidade.
- C) A viuvinha recusava todos os cuidados médicos.
- D) Em “a doença devia ser interna, muito interna, profundamente interna”, há uma repetição desnecessária do adjetivo.
- E) “Prudente inação” significa um estado de falta de força ou estímulo para atuar em momento de cautela.

**Questão 06)**

No fragmento do texto citado, o verbo “chover” (1º e 3º parágrafos):

- I. É defectivo.
- II. Indica fenômeno da natureza.
- III. Não é impessoal.

Estão **CORRETAS** as afirmações:

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

**Questão 07)**

Indique a alternativa em que o vocábulo **NÃO** é formado por sufixação:

- A) Verdadeira.
- B) Inação.
- C) Profundamente.
- D) Viuvinha.
- E) Caluniados.

**Questão 08)**

Marque a opção em que todas as palavras estão grafadas corretamente, de acordo com a norma culta:

- A) Pretensão, analisar, consiliar.
- B) Excesso, ansioso, siso.
- C) Exceção, preveem, abcesso.
- D) Excesso, torsão, ironizar.
- E) Forceps, empecilho, obcecado.

**Questão 09)**

Complete as lacunas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I. A opinião do presidente \_\_\_\_\_ do esperado.
- II. Um \_\_\_\_\_ pediatra foi demitido.
- III. Muitos comerciais de televisão irritam o \_\_\_\_\_.
- IV. A \_\_\_\_\_ de neurologia do hospital estava desfalcada.

- A) I. diferiu; II. eminente; III. espectador; IV. seção.
- B) I. deferiu; II. iminente; III. expectador; IV. cessão.
- C) I. diferiu; II. iminente; III. espectador; IV. sessão.
- D) I. diferiu; II. eminente; III. expectador; IV. seção.
- E) I. diferiu; II. eminente; III. expectador; IV. cessão.

**Questão 10)**

Na frase "Dicas **para que** emagreça **mesmo que** coma de tudo", as conjunções destacadas indicam, respectivamente:

- A) Consecução e conformidade.
- B) Causa e condição.
- C) Finalidade e condição.
- D) Causa e conformidade.
- E) Finalidade e concessão.

**Conhecimento Específico****Questão 11)**

Homem de 69 anos, com história de diabetes tipo 2 associado a hipertensão arterial sistêmica, há cerca de 15 anos, em uso de 1500 mg de metformina ao dia e repaglinida 1 mg antes das refeições, além de olmesartana 40 mg dia, vem com queixas de indisposição, sudorese fria, taquicardia, palpitações, e episódios de desorientação durante a manhã, principalmente quando não se alimenta nesse período, e por vezes ocorre antes de dormir. Refere melhora dos sintomas após ingerir qualquer alimento. Nega perda da consciência aos esforços. Ao exame físico: IMC 24,6 Kg/m<sup>2</sup>, normotenso, parestesias nos membros inferiores tipo bota; traz os seguintes exames laboratoriais: glicemia de jejum de 102 mg/dl, hemoglobina glicada de 6,7%, creatinina de 0,8 mg/dl (VR = 0,5 – 1,2), transaminases e eletrólitos dentro dos padrões de normalidade. A conduta recomendada para esse caso descrito é trocar:

- A) metformina por glimepirida;
- B) olmesartana por losartana;
- C) repaglinida por vildagliptina;
- D) metformina por vildagliptina;
- E) repaglinida por glimepirida.

**Questão 12)**

Para o diagnóstico de síndrome metabólica, são necessários alguns critérios, dentre os quais podem ser citados:

- A) triglicerídeos séricos e HDL-col;
- B) IMC e insulina sérica basal;
- C) colesterol total sérico e circunferência abdominal;
- D) glicemia de jejum e LDL-col;
- E) IMC e pressão arterial sistêmica.

**Questão 13)**

Segundo o protocolo clínico e diretrizes terapêuticas para manejo da infecção pelo HIV em adultos, para um paciente que vive com o HIV com  $CD4^+ = 182$  células/ $mm^3$  e para outro com  $CD4^+ = 450$  células/ $mm^3$ , a recomendação para vacinação para febre amarela está respectivamente:

- A) indicada e deverá ser avaliada a partir dos parâmetros clínicos;
- B) contraindicada e deverá ser indicada segundo as necessidades epidemiológicas;
- C) contraindicada e não deverá ser indicada a todos com história epidemiológica favorável;
- D) indicada e deverá ser oferecida durante os surtos extra território do Amazonas;
- E) contraindicada e deverá ser vacinado quando  $CD4^+$  alcance os valores de 600 células/ $mm^3$ .

**Questão 14)**

A revista superinteressante publicou a notícia: A NOVA CARA DA SÍFILIS – O Ministério da Saúde adverte: a DST mais traiçoeira virou epidemia nacional. E por um motivo insólito: o remédio contra ela é barato demais. Por Felipe Germano, editado por Tiago Jokura publicado em 13 junho de 2017, 16h31. Algumas estratégias são abordadas para interromper a cadeia de transmissão da sífilis, uma delas é o tratamento dos parceiros sexuais. A respeito deste tema, o tempo de rastreio e tratamento do parceiro sexual com sífilis secundária deve ser:

- A) na parceria atual;
- B) nos últimos 2 meses;
- C) no último ano;
- D) nos últimos 6 meses;
- E) no último mês.

**Questão 15)**

É sabido que o 1,5-pentanediona é um agente químico utilizado em larga escala como desinfetante de equipamentos hospitalares, assim como, utilizado nos laboratórios de anatomia patológica, em cosméticos, em curtumes dentre outras utilizações. Dentre os efeitos sobre a saúde do trabalhador, podemos citar:

- A) ataxia cerebelar;
- B) câncer de bexiga;
- C) úlceras corrosivas;
- D) câncer de pulmão;
- E) dermatite vesicular.

**Questão 16)**

Homem de 43 anos, trabalhador de uma indústria eletrônica, notou que há 24 h após exposição acidental a um gás de odor forte de alho, apresentou escleras amarelas, urina escura, palidez cutâneo-mucosa, taquipneia e taquicardia. Diante do exposto, a característica hematológica e o diagnóstico proposto serão, respectivamente:

- A) anemia hemolítica e intoxicação por chumbo;
- B) anemia hemolítica e intoxicação por arsina;
- C) anemia auto-imune e intoxicação por hidreto de arsênio;
- D) crise hemolítica e intoxicação por enxofre;
- E) crise hemolítica e intoxicação por benzeno.

**Questão 17)**

Homem de 32 anos, mecânico de automóveis, trabalha em uma pequena empresa de reparos de motores, procurou atendimento na unidade básica de saúde próximo a sua residência apresentando lesões puntiformes enegrecidas, altamente pruriginosas nos antebraços, com evolução há cerca de 3 meses. Exame dermatológico: pápulas foliculares com pontos centrais enegrecidos localizados nos dorsos das mãos e antebraços, poupando as regiões palmares. Realizado biópsia por *punch* com resultado histopatológico: hiperqueratose infundibular, obstrução do óstio e atrofia da parede do folículo com discreto processo inflamatório, epiderme adjacente apresentando acantose, hipergranulose, e hiperqueratose sem infiltrado inflamatório. A provável hipótese diagnóstica e o respectivo tratamento encontram-se na:

- A) erupção acneiforme; desobstrução mecânica folicular e proteção solar;
- B) urticária folicular; anti-histamínicos e creme de uréia tópico;
- C) dermatite *ab-igne*; desobstrução dos folículos e corticoterapia tópica;
- D) elaioconiose; creme de ureia e ácido retinóico tópicos;
- E) miliarose; compressas frias e soluções de  $KMnO_4$

**Questão 18)**

Com relação a NR 7, compete ao médico coordenador realizar exames médicos ou encarregar os mesmos a profissionais médicos com conhecimentos em doenças ocupacionais e suas causas, assim como o ambiente, as condições e os riscos inerente ao trabalho. Dentre os exames médicos relacionados, o que **NÃO** faz parte da realização obrigatória realizada pelo médico coordenador é o:

- A) admissional;
- B) de retorno ao trabalho;
- C) de retorno de função;
- D) de retorno de férias;
- E) demissional.

**Questão 19)**

A Portaria n° 204, de 17 de fevereiro de 2016, do Ministério da Saúde, define a lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, que **NÃO** inclui:

- A) tétano;
- B) dengue – casos;
- C) doença de Chagas – forma crônica;
- D) doença invasiva por *Haemophilus influenzae*;
- E) infecção pelo HIV em parturiente ou puerpera.

**Questão 20)**

Mulher de 48 anos, trabalha com carteira assinada há 15 anos em um escritório de contabilidade, contribuindo regularmente para a Previdência Social, sem necessitar recorrer a quaisquer auxílios. Há 6 meses desenvolveu um quadro osteomuscular de membros superiores, diagnosticado como tendinite de flexores, relacionado ao trabalho. A trabalhadora recebeu um relatório do médico assistente e orientação para agendar a perícia médica no INSS. Caso o médico perito conclua pela incapacidade para o trabalho, o benefício a que essa trabalhadora fará jus é:

- A) auxílio-acidente;
- B) auxílio- periculosidade;
- C) auxílio-doença acidentário;
- D) auxílio-doença previdenciário;
- E) pecúlio de acidente de trabalho.

**Questão 21)**

Homem de 35 anos comparece a uma unidade básica de saúde para consulta de retorno para mostrar exames realizados há 15 dias. No prontuário está relatado que paciente se queixa progressivamente de olhos vermelhos, tonturas, náuseas, dor nos membros inferiores e cefaleia holocraniana, que cessam após uso de paracetamol e que não apresenta disposição para realizar atividades habituais diárias. No momento

da consulta, apresenta uma tosse seca que o acompanha há 5 dias e lembrou de relatar que há 1 ano apresentava resfriados contínuos e repetidos que foram diagnosticados como pneumonia. Nega comorbidades, tabagismo ativo e passivo ou uso de drogas ilícitas. Etilista social de 5 a 8 unidades de bebida fermentada somente nos fins de semana. Mora há 2 (dois) anos com família multinuclear, em uma comunidade, pois fica próximo do posto de gasolina em que trabalha, é frentista há 2 (dois) anos.

Ao exame físico: hipocorado (1+/4+), sinais vitais estáveis, avaliação de órgãos e sistemas sem alterações expressivas.

Exames laboratoriais: Hb 9,3; Ht 30%; VCM 108; HCM 29.3; leucograma com 3200 leucócitos; 66 (2%) basófilos; 488 (15%) de eosinófilos; 65 (2%) de bastões; 1430 (44%) de segmentados; 1010 (31%) de linfócitos e 96.000/mm<sup>3</sup> de plaquetas. Análise descritiva da lâmina: neutrófilos hipersegmentados, pontilhado basofílico, macrocitose e presença de macroplaquetas.

A conduta imediata a ser tomada com a relação ao controle ambiental é:

- A) solicitar afastamento de atividade laboral, por suspeita de benzenismo;
- B) recomendar afastamento da atividade laboral, por suspeita de tuberculose;
- C) realizar visita domiciliar para avaliação de focos de contaminação, por suspeita de saturnismo;
- D) solicitar novos exames laboratoriais para o descartar o diagnóstico de intoxicação celular alcoólica;
- E) recomendar teste rápido molecular para tuberculose, suspender bebidas alcoólicas, continuar investigação das alterações hematológicas.

**Questão 22)**

A Portaria n° 204, de 17 de fevereiro de 2016, do Ministério da Saúde define a lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública. Dentre as opções, a de notificação compulsória em 24 horas é:

- A) acidente com agulha contaminada de paciente com HIV;
- B) fratura fechada do rádio pós queda em degrau, no ambiente de trabalho;
- C) inalação de glutaraldeído derramado, acidentalmente, no chão;
- D) tendinite dos flexores do antebraço, pós trabalho extenuante;
- E) amputação da falange distal de um quirodátilo em máquina automotiva.

**Questão 23)**

Homem de 40 anos, trabalhador há 10 anos em indústria metalúrgica como supervisor de controle de qualidade, em consulta de rotina ao otorrinolaringologista, refere que há 15 anos apresenta disacusia condutiva à esquerda com piora progressiva há 9 meses e que no momento está apresentando zumbido. A alternativa que apresenta a correlação **CORRETA** é:

- A) relaciona-se a doença do trabalho com alteração compatível com perda induzida por ruído (PAIR);
- B) não enquadrada como doença do trabalho por perda induzida por ruído (PAIR);
- C) considerada doença de trabalho com relação direta com perda induzida por ruído (PAIR) e deve ser solicitada a abertura da comunicação de acidente de trabalho (CAT);
- D) não considerada como doença relacionada ao trabalho, contudo, deve-se ser aberto uma comunicação de acidente de trabalho (CAT) para investigação;
- E) não considerada relacionada ao trabalho, porém, o otorrinolaringologista solicitará investigação donexo causal e enquadramento como doença profissional

**Questão 24)**

As atividades desenvolvidas na indústria de minério de superfície como britagem, moagem e lapidação são atividades de risco que expõe o trabalhador, principalmente ao:

- A) quartzo;
- B) mercúrio;
- C) zinco;
- D) chumbo;
- E) enxofre.

**Questão 25)**

A Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA) terá como atribuições:

- A) requerer ao PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), quando houver, ou ao PPRA (programa de Prevenção de Riscos Ambientais), a paralisação de máquina ou setor onde considere haver risco grave e iminente à segurança e saúde dos trabalhadores;
- B) requisitar à empresa as cópias dos registros de resíduos industriais emitidas;
- C) participar, semestralmente, em conjunto com a empresa, de Campanhas de Prevenção da AIDS;
- D) realizar, a cada reunião, avaliação do cumprimento das metas fixadas em seu plano de trabalho e discutir as situações de risco que foram identificadas;
- E) realizar, periodicamente, verificações nos ambientes e condições de trabalho, visando a identificação de situações que venham a trazer riscos para a segurança e saúde dos trabalhadores; e divulgar aos trabalhadores informações relativas dos seus exames de saúde e relatórios semestrais de aptidão física e psicológica para o exercício da profissão.

**Questão 26)**

Pode ser caracterizada como doença do trabalho:

- A) hipertensão artéria sistêmica;
- B) doenças endêmicas;
- C) eczema de contato das mãos;
- D) otosclerose;
- E) doença pulmonar obstrutiva crônica.

**Questão 27)**

As pneumoconioses são definidas pela deposição permanente de matéria nos pulmões, normalmente de origem ocupacional ou ambiental e pela inflamação que ela causa. Apesar dessa informação, o agente causal e sua respectiva consequência são:

- A) silicose – mesotelioma pleural / asbestose – tuberculose;
- B) poeira de carvão mineral – síndrome de Caplan / silicose – tuberculose;
- C) asbestose – mesotelioma peritoneal / saturnismo – kwashiorkor;
- D) hidrargirismo – síndrome nefrótica / benzenismo – irritação da pele e vias aéreas superiores;
- E) cromo – Leucemia Mielóide Aguda / saturnismo – doença de Hodking.

**Questão 28)**

Mulher 30 anos, recepcionista de uma academia de atividades esportivas, procurou a Unidade Básica de Saúde com queixas de dor no membro superior esquerdo, com parestesia na borda interna do braço, antebraço e borda lateral do quarto quirodáctilo e de todo o quinto quirodáctilo esquerdos, de ocorrência noturna após jornada de trabalho. Associado aos sintomas neurológicos, apresenta queixas compatíveis com edema e claudicação, principalmente, ao transportar os halteres para os locais de armazenamento. Ao exame físico, apresenta teste de Adson e Roos positivos. Diante do exposto, a provável hipótese diagnóstica é:

- A) síndrome do desfiladeiro torácico;
- B) síndrome do manguito rotador;
- C) epicondilite lateral;
- D) osteocondrose do semilunar;
- E) síndrome do pronador redondo.

**Questão 29)**

Em uma jornada de trabalho de 8 horas, em um dado ambiente, onde o NPSE dosimetricamente aferido foi de 95 dB, a duração máxima da jornada que é permitida pela legislação (NR15), sem o uso dos equipamentos de proteção individual (EPIs) é de:

- A) 8 horas;
- B) 4 horas;
- C) 2 horas;
- D) 1 hora;
- E) meia hora.

**Questão 30)**

Segundo o conceito de Grupo Homogêneo de Exposição (GHE), o risco baseia-se no tempo de exposição e na intensidade do contato com o agente agressor oriundo da fonte à que se é exposto. A avaliação do risco facilita a elaboração do LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais do Trabalho).

A organização dos GHE depende de algumas variáveis, dentre elas encontram-se:

- A) número de trabalhadores e classificação por idade;
- B) distinção por sexo e experiência na atividade laboral;
- C) interferência das atividades vizinhas e do período de descanso;
- D) dados da provável exposição e a irrelevância dos equipamentos de proteção individual;
- E) semelhança da situação de risco, independentemente da função de cada membro do grupo.

**Conhecimento de Saúde****Questão 31)**

Considere as seguintes afirmações e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I – Os Institutos de Aposentadoria e Pensão (IAP) foram a primeira modalidade de seguro de saúde oferecida no Brasil para a população em geral.
- II – O movimento que originou a Reforma Sanitária brasileira na década de 70 foi impulsionado pela concepção da determinação social da saúde e, por isso, defendia a construção de um modelo de saúde centrado na atenção médica e hospitalar.
- III – A Constituição Federal de 1988 é o arcabouço jurídico ao que se refere aos serviços de saúde e às ações para promoção, proteção e recuperação da saúde como direito de todos.
- IV – Na Constituição Federal de 1988, a Saúde está inserida em uma lógica de Seguridade Social, em conjunto com as políticas de Previdência e Assistência Social.

- A) I e II estão corretas.
- B) I e III estão corretas.
- C) II e III estão corretas.
- D) II e IV estão corretas.
- E) III e IV estão corretas.

**Questão 32)**

Considerando os níveis de prevenção e suas ações, relacione as colunas abaixo e assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**:

1 - Promoção à saúde.	( ) Rastreamento de câncer de mama.
2 - Proteção específica.	( ) Imunização.
3 - Prevenção secundária.	( ) Reinserção social de portador de transtorno mental.
4 - Prevenção terciária.	( ) Alimentação adequada.

- A) 3 – 2 – 4 – 1;
- B) 2 – 3 – 1 – 4;
- C) 4 – 1 – 3 – 2;
- D) 3 – 4 – 1 – 2;
- E) 4 – 2 – 3 – 1.

**Questão 33)**

Considerando princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, relacione as sentenças abaixo e assinale a alternativa com a sequência

**CORRETA:**

1 – Integralidade
2 – Equidade
3 – Hierarquização
4 – Regionalização
5 – Descentralização
6 – Universalidade

<input type="checkbox"/>	no Brasil, houve clara opção preferencial pela municipalização da saúde;
<input type="checkbox"/>	a atenção à saúde inclui tanto os meios curativos quanto os preventivos; tanto os individuais quanto os coletivos;
<input type="checkbox"/>	quanto mais bem estruturado for o fluxo de referência e contra referência entre os serviços de saúde, melhor a eficiência e eficácia dos mesmos;
<input type="checkbox"/>	é o acesso às ações e serviços de saúde garantida a todas as pessoas;
<input type="checkbox"/>	reconhecer que existem disparidades sociais e regionais, e atuar de forma a minimizá-las;
<input type="checkbox"/>	cada serviço de saúde possui uma área de abrangência e tem responsabilidade sanitária pela saúde daquela população.

- A) 4 – 6 – 5 – 2 – 1 – 3;
- B) 5 – 1 – 3 – 6 – 2 – 4;
- C) 4 – 6 – 5 – 1 – 2 – 3;
- D) 5 – 2 – 3 – 6 – 1 – 4;
- E) 5 – 1 – 4 – 6 – 2 – 3.

**Questão 34)**

Considerando a Lei nº8.142/1990, em relação a participação da sociedade no Sistema Único de Saúde, registre V para verdadeiro ou F para falso nas sentenças abaixo e assinale a alternativa

**CORRETA:**

<input type="checkbox"/>	as Conferências de Saúde ocorrem a cada quatro anos em todos os níveis de gestão, e são compostas por usuários e gestores;
<input type="checkbox"/>	as Conferências de Saúde avaliam a situação de saúde e propõem as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes;
<input type="checkbox"/>	os Conselhos de Saúde são órgãos permanentes e não deliberativos que fazem parte da estrutura das secretarias de saúde dos municípios, estados e do governo federal;
<input type="checkbox"/>	as atividades do Controle Social são desenvolvidas para fiscalizar e acompanhar as ações e políticas de saúde no SUS;
<input type="checkbox"/>	o Controle Social determina as ações prioritárias que serão desenvolvidas, bem como, as regras de repasse financeiro da federação para os estados e municípios.

- A) V – F – V – F – V;
- B) F – V – V – F – F;
- C) F – V – F – V – F;
- D) F – F – V – V – V;
- E) V – F – V – V – F.

**Questão 35)**

É possível prover ações e serviços de saúde com garantia de acesso equânime, atenção integral, de qualidade, humanizada e em tempo adequado, através de:

- A) Desenvolvimento de serviços especializados de referência;
- B) Organização e desenvolvimento das redes de atenção à saúde;
- C) Implantação de protocolos internacionais de classificação de risco;
- D) Organização de campanhas de prevenção a agravos de saúde;
- E) Realização de busca ativa pelas equipes de saúde.

**Questão 36)**

A vigilância epidemiológica tem como uma de suas principais tarefas a notificação de casos. Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas com relação à notificação de uma doença ou agravo, e assinale a alternativa **CORRETA**:

	deve-se notificar a simples suspeita da doença;
	a notificação tem caráter sigiloso;
	a ocorrência de casos novos de uma doença ou agravo (transmissível ou não) indica que a população não está sob risco;
	os casos de violência contra a mulher que forem atendidos em serviços de saúde, públicos ou privados, podem ser notificados, caso a usuária permita;
	a vigilância epidemiológica e a vigilância em saúde contribuem para o planejamento e a tomada de decisões dos gestores da saúde em nível federal, estadual e municipal.

- A) V – V – F – F – V;  
 B) F – V – V – F – V;  
 C) F – F – V – V – F;  
 D) V – V – F – V – V;  
 E) F – V – F – V – F.

**Questão 37)**

Considerando a Vigilância em Saúde, analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Inclui a vigilância e o controle das doenças transmissíveis, e não abrange a vigilância de doenças e agravos não transmissíveis;  
 B) As emergências epidemiológicas colocam-se em nível de atenção terciária tão somente, em face de sua complexidade;  
 C) Um importante foco da ação de Vigilância em Saúde está no controle dos agravos por meio do diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, interrompendo a cadeia de transmissão;  
 D) As ações de Vigilância em Saúde Ambiental abrangem apenas os fatores biológicos do meio ambiente que possam promover riscos à saúde humana, tais como animais peçonhentos e insetos vetores de doenças;  
 E) A Vigilância Epidemiológica consiste no conjunto de ações públicas que visam à detecção ou à prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde coletiva, excluída a compreensão dos agravos individuais.

**Questão 38)**

O Pacto pela Saúde de 2006 é um conjunto de reformas institucionais do Sistema Único de Saúde. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Redefine as responsabilidades de cada gestor em função das necessidades dos serviços de saúde, na busca de desonerar os municípios;  
 B) A implementação se dá de forma obrigatória para os municípios, estados e união, através do Termo de Compromisso de Gestão, que estabelece metas e compromissos para os municípios, sendo renovado há cada quatro anos;  
 C) Promove inovações nos processos e instrumentos de gestão, visando alcançar maior economicidade, descentralização e compartimentalização do Sistema Único de Saúde;  
 D) Entre as prioridades definidas estão a redução da mortalidade infantil e materna, o controle das doenças emergentes e endemias, e a redução da mortalidade por câncer de colo de útero e da mama;  
 E) As formas de transferência dos recursos dos estados e municípios para federação passaram a ser integradas em blocos de financiamento, sendo eles: Atenção Básica, Média e Alta Complexidade da Assistência, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica e Gestão do SUS.

**Questão 39)**

Considerando a Portaria nº 3.194/2017, que dispõe sobre o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Promove a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS, a partir dos problemas cotidianos referentes à atenção à saúde e à organização do trabalho em saúde;  
 B) Contribui para a elaboração de estratégias que visam qualificar a atenção e a gestão em saúde, tendo a Atenção Básica como coordenadora do processo;  
 C) Fortalece a participação do controle social no setor, de forma a produzir impacto positivo sobre a saúde individual e coletiva;  
 D) Promove a articulação intra e interinstitucional, de modo a criar compromissos entre as diferentes redes de gestão, de serviços de saúde e educação e do controle social, com o desenvolvimento de atividades educacionais e de atenção à saúde integral;  
 E) Estimula o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos, impedindo a participação das instituições de ensino.

**Questão 40)**

Os Sistemas de Informações de Saúde desempenham papel relevante para a organização dos serviços. Analise as sentenças a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I – Os Sistemas de Informações de Saúde possibilitam a avaliação permanente da situação de saúde da população e dos resultados das ações de saúde executadas.
- II – O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) fornece dados para a análise do perfil da morbidade.
- III – O Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) fornece dados sobre mortalidade no país, de forma abrangente.

- A) I e II estão corretas;
- B) I e III estão corretas;
- C) II e III estão corretas;
- D) Todas estão corretas;
- E) Nenhuma está correta.

## INSTRUÇÕES

1. Ao ser dado o sinal de início da prova confira se a numeração das questões e a paginação estão corretas. A prova é composta de **40** questões objetivas: 10 questões de Língua Portuguesa, 20 questões de Conhecimento Específico e 10 questões de Conhecimento de Saúde.
2. Verifique, na folha de respostas, se seu nome, número de inscrição, cargo e data de nascimento estão corretos. Caso observe alguma discordância ocorrida em um dos itens anteriores, comunique ao Fiscal da sala e solicite a presença do Coordenador do local.
3. Quaisquer anotações só serão permitidas se feitas no caderno de questões, mas somente as respostas assinaladas na folha de respostas serão objeto de correção.
4. Leia atentamente cada questão e assinale na folha de respostas a alternativa que responde corretamente a cada uma delas.
5. Observe as seguintes recomendações relativas a folha de respostas:
  - não haverá substituição por erro do candidato;
  - não deixe de assinar no campo próprio;
  - não pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às 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 da que foi determinada acima implicarão a rejeição da folha de respostas;
  - não serão consideradas questões:
    - não assinaladas;
    - com falta de nitidez;
    - com mais de uma alternativa assinalada.
6. O Fiscal não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções bem como prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da prova.
7. Você só poderá retirar-se da sala após **60** minutos do início da prova, e o tempo total para realização da mesma é de **três** horas.
8. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue a folha de respostas.
9. Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas juntamente com este caderno. Caso queira anotar suas respostas, faça-o na tabela abaixo, e destaque-a somente quando terminar a prova.
10. Qualquer ocorrência diferente das relacionadas deve ser informada ao Coordenador do local.

### Boa Prova!

✂ =====

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