



**CADERNO DE PROVA – EDITAL 01/2021
PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM
MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE**

Área: Residência em Medicina de Família e Comunidade	Data: 18/02/2021	Edital n.º 01/2021	Nota:	Rubrica do responsável:
Responsáveis: Coordenador da COREME e/ou Coordenador da Residência Médica	Valor da prova: 90,00	Parecer n.º 1.166/2019		

ESPAÇO RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO CANDIDATO

Nome do Candidato:

CPF:

Ano/Semestre da Graduação:

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES SEGUINTE: BOA PROVA!

1. Ao receber o material, confira no **Cartão de Respostas** seu nome e CPF. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
2. Este **Caderno de Prova**, contém **40 (quarenta) questões de múltipla escolha**, com **quatro alternativas (A, B, C e D)** e apenas **UMA** opção correta, com **8 questões de cada uma das seguintes áreas: Clínica Médica, Cirurgia Geral, Pediatria, Obstetrícia e Ginecologia e Saúde Coletiva**.
3. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas.
4. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção.
5. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato.
6. O candidato deverá transcrever as respostas do **Caderno de Prova** para a **Cartão de Respostas**, que é o único documento válido para a correção e classificação.
7. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
8. **Será atribuída nota zero às questões não assinaladas, com falta de nitidez, com marcação de mais de uma opção e as emendadas e/ou rasuradas.**
9. A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, com caneta esferográfica de **tinta azul ou preta**, o espaço correspondente à letra a ser assinalada (respostas marcadas a lápis não serão corrigidas).
10. O Candidato só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova, após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar este Caderno de Prova**, podendo apenas levar o **Rascunho do Cartão de Respostas, que se encontra no final deste caderno.**
11. O **Cartão de Respostas** não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado.
12. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o **Cartão de Respostas** e o **Caderno de Prova**. As observações registradas no **Cartão de Respostas** não serão levadas em consideração.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Caderno de Prova** e o **Cartão de Respostas**.
14. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site <https://www.vitoria.es.gov.br/concursos>.



OBSERVAÇÕES:

- a. Não será permitida a realização do Processo Seletivo, ao candidato que não apresentar **Documento de Identidade** com foto e **Comprovante de Inscrição**, no local da realização da prova.
- b. Não será permitida, em hipótese alguma, aos candidatos nas salas de exame portar: aparelhos eletrônicos de qualquer natureza, os mesmo deverão estar desligados e dentro de envelopes lacrados que será fornecido (Celulares, Tablet, *Pager*, *Beeper*, ou qualquer outro tipo de aparelho eletrônico) livros, anotações, impressos ou qualquer outro material.
- c. Não será permitida, durante a realização da prova, a comunicação entre candidatos, a utilização de chapéus, bonés ou similares.
- d. Não será permitida, sob qualquer hipótese, a entrada no Local de Prova, de candidatos portando armas de qualquer espécie, exceto, nos casos em que o candidato que for amparado pela Lei nº 10.826/2003 e necessitar realizar a prova armado, deverá apresentar no ato de realização das provas o Certificado de Registro de Arma de Fogo ou da Autorização de Porte.
- e. O candidato que estiver de posse de quaisquer dos objetos citados, durante a prova, estará sob pena de imediata retirada da sala de exame e automática exclusão do Processo Seletivo.
- f. O envelope contendo os **Cadernos de Prova** será aberto na sala de exame na presença dos candidatos, conforme horário estabelecido de início de prova.
- g. O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do **Cartão de Respostas**.
- h. Será eliminado do Processo Seletivo o candidato que não comparecer ao local de prova no horário determinado, usar de fraude ou atentar contra a disciplina e urbanidade durante a realização do Processo Seletivo ou deixar de entregar o **Caderno de Prova** e o **Cartão de Respostas**.



QUESTÃO 01

Em um processo de cicatrização de uma ferida cirúrgica da parede abdominal, o que é uma Deiscência?

- A. Corresponde ao afastamento parcial ou total de um ou todos planos de sutura, devido à abertura espontânea de pontos cirúrgicos ao longo da linha de incisão cirúrgica.
- B. Corresponde ao afastamento dos planos profundos da parede abdominal permanecendo a pele íntegra.
- C. Corresponde à visualização do conteúdo abdominal através de uma abertura da linha de incisão cirúrgica.
- D. Corresponde à dificuldade de aproximação dos planos de uma ferida, não sendo possível realizar a sutura.

QUESTÃO 02

Dr. Sérgio atende Douglas, 55 anos, trabalhador rural, descendente de alemães, que apresenta lesão em dorso compatível com Queratose Actínica (QA). Observando a lesão o médico afirma que a lesão deve ser tratada, só falta escolher o método, retirada por cirurgia ou com uso de medicamento tópico. Por que Dr. Sérgio foi tão firme na conduta?

Marque a opção CORRETA:

- A. Por que QA sempre evolui para carcinoma.
- B. Por conta da faixa etária de Douglas.
- C. Devido ao tipo de trabalho e exposição solar.
- D. Pela inabilidade em prever quais QA vão persistir, regredir ou evoluir para câncer.

QUESTÃO 03

Em atendimento inicial a um paciente politraumatizado no local da ocorrência (triagem pré-hospitalar) é necessário classificar o trauma como maior e menor. Dentre os dados abaixo, qual NÃO indica um trauma maior?

- A. Pressão Arterial Sistólica menor que 90 mmHg.
- B. Ferimento penetrante cervical.
- C. Pontuação na escala de Glasgow de 13 pontos.
- D. Queimaduras de 2º ou 3º graus.

QUESTÃO 04

Paciente com trauma abdominal após o atendimento imediato utilizando o ABCDE do trauma, que se encontra hemodinamicamente instável após ABC (PA sistólica menor que 90 mmHg, pulso maior que 100 bpm e má perfusão tecidual), qual a conduta CORRETA?

- A. Deverá ser submetido à ultrassonografia na sala de politraumatizados (FAST – focused assessment sonographic in trauma), sempre que possível.
- B. Deverá ser submetido à punção abdominal.
- C. Deverá ser imediatamente repostado sangue e eletrólitos e observação clínica.
- D. Deverá ser transferido para Unidade de Tratamento Intensivo (UTI) imediatamente.

QUESTÃO 05

Paciente diabético, obeso, 63 anos, foi submetido a uma cirurgia abdominal por neoplasia de cólon, com duração de 06 horas. Das alternativas abaixo, qual NÃO é fator de risco de infecção de um sítio cirúrgico?



- A. Tempo de cirurgia.
- B. Ser cirurgia de cólon.
- C. Ser diabético e obeso.
- D. Ser idoso.

QUESTÃO 06

Paciente masculino, 55 anos, cirrótico de etiologia alcoólica, com 03 episódios de hemorragia digestiva alta (hematêmese) no último ano, por duas vezes tendo sido necessário receber hemotransfusões. Atualmente não sangra há 30 dias. Qual a melhor conduta para o caso clínico?

- A. Tratamento farmacológico com propranolol.
- B. Tratamento endoscópico com ligadura elástica de varizes e tratamento farmacológico com propranolol.
- C. Tratamento cirúrgico com desconexão ázigo-portal + esplenectomia.
- D. Tratamento cirúrgico com derivação esplenorenal.

QUESTÃO 07

A doença tromboembólica venosa mantém-se como causa importante de morbidade e mortalidade no pós-operatório de intervenções operatórias de grande porte. Quando é diagnosticado tromboembolismo, qual das seguintes alternativas NÃO é um objetivo do tratamento?

- A. Impedir o crescimento do coágulo sanguíneo.
- B. Desobstruir o segmento venoso obstruído.
- C. Impedir o coágulo sanguíneo de avançar para outras locais ou órgãos.
- D. Reduzir as chances de recorrência da trombose.

QUESTÃO 08

Ao atender uma paciente feminina, de 63 anos, com astenia, adinamia, fraqueza muscular, parestesia em membros inferiores, com mucosas descoradas, foi solicitado exames bioquímicos que evidenciam: hemoglobina = 6,5 g/dL; cálcio sérico normal; vitamina B12 = 35 pg/ml. Na história patológica pregressa há a descrição de ter sido submetida à cirurgia bariátrica há 10 anos e não faz uso de nenhuma medicação. Qual a conduta adequada?

- A. Prescrição de vitamina B12 parenteral.
- B. Prescrição de ferro + suplemento de cálcio + vitamina B12 por via oral.
- C. Introduzir o polivitamínico padrão para pós-cirurgia bariátrica em uso contínuo e encaminhar para a nutricionista.
- D. Transfusão de 02 concentrados de hemácias e introdução do complexo vitamínico oral padrão.

QUESTÃO 09

Paciente feminina, 62 anos, apresentou quadro de febre de 39°C acompanhada de exantema que entrou em remissão após 03 dias em repouso e com uso de analgésicos comuns. No início do quadro apresentava artralgia difusa, que permanece em mãos e pés após quatro semanas, com rigidez articular matinal e limitação de movimentos. Qual a principal hipótese diagnóstica?

- A. Artrite infecciosa.
- B. Artrite reumatóide.
- C. Chikungunya.
- D. Dengue.



QUESTÃO 10

No plantão de Pronto Socorro, dá entrada um paciente masculino, 16 anos, previamente hígido, com história de 36 horas com vômitos, polidipsia e poliúria. Ao exame físico a pressão arterial de 90/60 mmHg, frequência cardíaca de 120 bpm, frequência respiratória de 32 irpm. A glicemia capilar mostrou valor superior a 500 e a oximetria de pulso indicava 92% de saturação arterial de oxigênio em ar ambiente. Qual a primeira conduta a ser adotada no caso?

- A. Insulina regular IV em bolus.
- B. Insulina regular em infusão contínua.
- C. Intubação endotraqueal.
- D. Reposição volêmica vigorosa com solução fisiológica.

QUESTÃO 11

Iniciar o tratamento do paciente portador de HIV com TARV (terapia antirretroviral) deve ser considerado prioridade em alguns casos, EXCETO:

- A. Linfócito T -CD4+ <350 céls/mm³.
- B. Paciente gestante.
- C. Tuberculose latente.
- D. Risco cardiovascular elevado (>20%).

QUESTÃO 12

Paciente de 78 anos, masculino, diabético, é atendido na Unidade Básica de Saúde. Os familiares informam que o paciente está apresentando frequentes episódios de desorientação, com períodos de melhora. Relatam também que está apresentando inversão do ciclo sono x vigília. Ao exame físico, paciente

encontra-se desorientado, confuso, apresentando um hálito forte, está corado e hidratado, apresenta manchas avermelhadas em tórax com o formato aracneiforme, aumento de volume abdominal e edema de membros inferiores. Qual o provável diagnóstico da alteração neurológica?

- A. Demência.
- B. Hipovolemia.
- C. Encefalopatia hepática.
- D. Uremia.

QUESTÃO 13

Paciente jovem, morador de zona urbana, relata que no período das enchentes no interior do estado do Espírito Santo, em local que há mata atlântica, foi ajudar os moradores em um trabalho voluntário, ficando 10 dias no local. Relata que 02 dias após retornar iniciou febre de início abrupto, com cefaléia, mialgia, náuseas e vômitos. Ao exame físico apresenta hiperemia conjuntival, com alguns pontos de hemorragia conjuntival, exantema na região pré-tibial, fígado e baço discretamente aumentado. Evoluiu com icterícia, insuficiência renal e hemoptise. Qual a principal hipótese diagnóstica?

- A. Hepatite viral.
- B. Leptospirose.
- C. Leishmaniose visceral.
- D. Esquistossomose aguda.

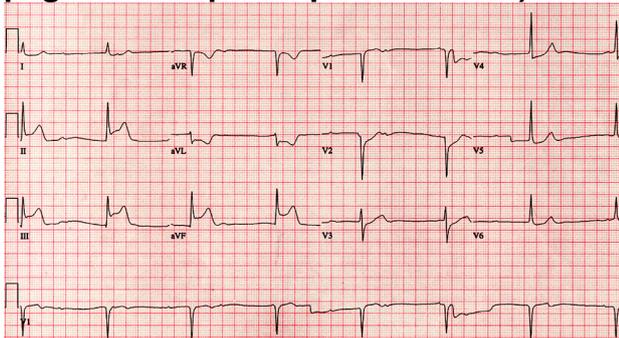
QUESTÃO 14

Paciente de 65 anos, diabético, hipertenso, dislipidêmico e tabagista. Relata dor/desconforto no hemitórax esquerdo há 02 semanas, durante uma atividade física moderada. Há 01 dia apresentou desconforto mais intenso (7+/10+), com cerca de 10 minutos de



duração. Nessa madrugada, às 05h15, foi acordado com dor retroesternal (10+/10+), acompanhado de náuseas e mal-estar intenso. Às 08h30 é atendido com desconforto em hemitórax esquerdo (4+/10+). O eletrocardiograma está apresentado abaixo. Qual diagnóstico?

(Obs. Cópia da Figura a seguir na página 13 ampliada para consulta).



- A. Síndrome Coronariana Aguda.
- B. Angina Estável.
- C. Dissecção de aorta.
- D. Tomboembolismo Pulmonar.

QUESTÃO 15

Alcoolista crônico dá entrada na Unidade de Pronto Atendimento com quadro de Síndrome de Abstinência Alcoólica. Observe as alternativas e assinale a terapêutica que NÃO deve ser utilizada no tratamento da Síndrome de Abstinência Alcoólica.

- A. Tiamina.
- B. Benzodiazepínico.
- C. Difenil Hidantoína.
- D. Haloperidol.

QUESTÃO 16

A Estrongiloidíase, infestação pelo parasita *Strongyloides stercoralis*, é uma importante parasitose intestinal. Quanto a Estrongiloidíase podemos afirmar que?

- I) Em uma comunidade com alta infestação de *Strongyloides stercoralis*, a medida mais eficaz para o controle da infestação é o tratamento da água.
 - II) O diagnóstico da doença é realizado pelo encontro das larvas rabditóides do parasita no exame de fezes, sendo raro o encontro de ovos.
 - III) O medicamento Mebendazol é eficaz no tratamento da Estrongiloidíase.
- A. As afirmativas I e II estão corretas.
 - B. As afirmativas I e III estão corretas.
 - C. Somente a afirmativa II está correta.
 - D. Todas as afirmativas estão corretas.

QUESTÃO 17

Observe as assertivas abaixo sobre Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) e a seguir assinale a alternativa CORRETA.

- I) O Linfogranuloma venéreo se caracteriza por úlcera genital fugaz e indolor, raramente observável, seguida após 03 a 21 dias de acometimento dos linfonodos perineais e inguinais.
 - II) O Cancro Mole se caracteriza por úlceras intensamente dolorosas, com fundos sujos e bordas elevadas com edema.
 - III) O Herpes Genital se caracteriza por vesículas agrupadas que se rompem e formam numerosas lesões ulceradas rasas, dolorosas, com fundo limpo.
- A. As afirmativas I e II estão corretas.
 - B. As afirmativas I e III estão corretas.
 - C. Somente a afirmativa II está correta.
 - D. Todas as afirmativas estão corretas.



QUESTÃO 18

Ao avaliar os resultados de exames de rotina de uma paciente de 32 anos no ambulatório, foi observado VDRL positivo no valor de 1/64. Mesmo não apresentando qualquer sintomatologia foi tratado com dose adequada de penicilina G benzatina. Para o controle de cura, qual o exame deve ser solicitado?

- A. VDRL quantitativo.
- B. VDRL qualitativo.
- C. FTA - Abs IgG.
- D. FTA - Abs IgM.

QUESTÃO 19

Paciente de 42 anos, feminina, procura a Unidade Básica de Saúde, queixando-se de saída de secreção em mamilo. Afirma que não está grávida. Ao realizar o exame físico, qual alteração do fluxo papilar seria mais sugestiva de natureza neoplásica?

- A. Espontâneo, bilateral e acinzentado.
- B. Não espontâneo e unilateral.
- C. Espontâneo, unilateral e hemorrágico.
- D. Não espontâneo e bilateral.

QUESTÃO 20

Paciente Gesta III, Para I e Aborto I, na 26ª semana de gestação, procura Assistência Médica relatando sangramento vaginal. Dentre as causas citadas, qual pode ser causa provável desse sangramento?

- A. Prenhez ectópica.
- B. Neoplasia trofoblástica gestacional.
- C. Placenta prévia.
- D. Abortamento.

QUESTÃO 21

Observe as assertivas a respeito das complicações no puerpério e a seguir assinale a alternativa CORRETA.

- I) A cesariana é o principal fator de risco para a infecção puerperal.
- II) Coriamnionite, trabalho de parto prolongado, obesidade e retenção placentária são fatores de risco para infecção puerperal.
- III) A manutenção das membranas íntegras é fator de proteção para a infecção puerperal.

- A. As afirmativas I e II estão corretas.
- B. As afirmativas I e III estão corretas.
- C. Somente a afirmativa II está correta.
- D. Todas as afirmativas estão corretas.

QUESTÃO 22

Paciente na 37ª semana de gestação dá entrada em Pronto Atendimento com visão turva, cefaléia holocraniana intensa e pressão arterial de 200/140 mmHg. Qual anti-hipertensivo inicial é o mais apropriado para controlar a pressão arterial?

- A. Hidralazina intravenosa.
- B. Clonidina via oral.
- C. Furosemida intravenoso.
- D. Captopril sublingual.

QUESTÃO 23

Dentre as alternativas abaixo, qual é considerada uma causa de sangramento genital anormal?

- A. Mioma intramural.
- B. Pólipos endocervicais e endometriais.
- C. Endometriose em cavidade abdominal.



D. Endométrio atrófico.

QUESTÃO 24

Paciente que apresentou Doença Trofoblástica Gestacional (Mola) pós-esvaziamento do conteúdo molar deve ser acompanhada por meio de qual exame?

- A. Gonadotrofina coriônica humana (Beta-HCG).
- B. Dosagens de estrogênio e progesterona.
- C. Ressonância nuclear magnética.
- D. Tomografia computadorizada.

QUESTÃO 25

Ao atender uma criança de 06 meses cuja mãe retornou ao trabalho, foi iniciado alimentação com fórmula infantil à base de proteína do leite de vaca. Observou-se que a criança está apresentando recusa alimentar, acompanhada de diarreia e vômitos. Foi levantada a hipótese diagnóstica de alergia ao leite de vaca. Qual a principal informação para risco de alergia alimentar que poderemos obter na anamnese?

- A. Avaliar se a mãe usou leite durante a gestação e amamentação.
- B. Avaliar se a criança tinha baixo peso ao nascer.
- C. Verificar se existe história de atopia familiar (em parentes de primeiro grau).
- D. Avaliar se existe tabagista no domicílio.

QUESTÃO 26

Criança de 12 meses, parto normal, a termo, com peso de 2.300g, comprimento 48cm e perímetro cefálico de 34cm, a mãe era primípara e havia ganhado apenas 7Kg durante a gestação, foi atendida na Unidade Básica de Saúde. No exame físico ela estava com 10kg (peso para idade - escore 0 a +2) e 78cm (comprimento para idade - escore 0 a +2), ativo, emitindo palavras (mamã, papá), ficando de pé com apoio, sem andar. Bom apetite, sono tranquilo (raramente acorda à noite). Sua alimentação é composta de leite materno (3 a 4x/dia), frutas (2 x/dia) e come comida da casa (de tudo com pouco sal, mas variada e balanceada) no almoço e jantar. Como devemos orientar a mãe quanto ao desenvolvimento dessa criança?

- A. Informar que a criança está obesa e deve ser reduzida a alimentação.
- B. Informar que a criança está com o peso e desenvolvimento normal.
- C. Informar que a criança está abaixo do peso e aumentar o uso de óleo na alimentação.
- D. Informar que a criança está abaixo do peso e trocar o aleitamento materno da noite por leite de vaca, pois assim terá controle da quantidade que a criança ingeriu de leite.

QUESTÃO 27

Mãe leva o filho de 14 meses na Unidade Básica de Saúde para avaliação de rotina. A criança está com o desenvolvimento normal. Qual a orientação correta sobre a retirada das fraldas e uso do sanitário?



- A. Esse treinamento já pode começar, pois a criança já senta.
- B. Orientar que o treinamento deve iniciar por volta dos 18 meses, compatível com o desenvolvimento neurológico.
- C. Orientar que o treinamento deve iniciar quando a criança consegue avisar que evacuou.
- D. Orientar que o treinamento deve ocorrer depois dos 03 anos, para evitar traumas.

QUESTÃO 28

São doenças que acometem o indivíduo na infância que podem ser diagnosticada no “teste do pezinho”, EXCETO?

- A. Fibrose cística.
- B. Hipotireoidismo.
- C. Fenilcetonúria.
- D. Deficiência da 21- hidroxilase.

QUESTÃO 29

Pré-adolescente, 10 anos, apresenta pressão arterial alterada (aferida 03 vezes, em intervalos de 02 a 03 semanas cada) e IMC (Índice de Massa Corpórea) acima do P95. Correlacionado com sua altura e peso, evidenciou-se que todas as aferições da pressão arterial estavam superiores ao P95. Pai e mãe apresentam obesidade. Qual o provável diagnóstico e orientações?

- A. Hipertensão arterial essencial. Deve ser orientado perda de peso, atividade física e tratamento medicamentoso até nova avaliação.
- B. Hipertensão arterial secundária a lesão reno-vascular. Deve ser solicitado Ultrassonografia de artérias renais.

- C. Hipertensão arterial secundária a alterações endocrinológicas. Encaminhar ao Endocrinologista.
- D. Não há necessidade de se preocupar. Aguardar o estirão puberal que haverá normalização da pressão arterial.

QUESTÃO 30

O leite humano é considerado o melhor alimento para a criança. Sobre a composição do leite humano, podemos afirmar quê?

- I) O colostro tem mais proteína que o leite maduro.
- II) Do conteúdo protéico do leite humano, cerca de 80% é de lactalbumina.
- III) O colostro é rico em minerais e vitaminas, com mais elevadas concentrações de vitaminas A e E que o leite maduro.

- A. As afirmativas I e II estão corretas.
- B. As afirmativas I e III estão corretas.
- C. Somente a afirmativa II está correta.
- D. Todas as afirmativas estão corretas.

QUESTÃO 31

Asma é uma complicação importante na infância. Observe as afirmativas abaixo sobre asma e depois responda.

- I) Quando uma criança está sibilando em uma complicação desencadeada por infecção viral, não é classificado como asma.
- II) A exposição ao tabagismo passivo, tanto em crianças como em adultos, aumenta os riscos de exacerbações e dificulta o controle da asma.
- III) Uma criança em crise de asma grave tem a saturação de oxigênio menor que 95%.



- A. As afirmativas I e II estão corretas.
- B. As afirmativas I e III estão corretas.
- C. Somente a afirmativa II está correta.
- D. Todas as afirmativas estão corretas.

QUESTÃO 32

Uma criança de 08 anos realizou um exame de urina de rotina e foi observada presença de hematúria, que foi confirmada, sem proteinúria ou outra alteração urinária. Além de uma boa anamnese, qual o principal exame laboratorial pode ajudar a definir o diagnóstico?

- A. Tempo de Atividade de Protrombina (TAP).
- B. Ureia e Creatinina.
- C. Avaliação de Dismorfismo Eritrocitário.
- D. Dosagem de Complemento Sérico.

QUESTÃO 33

Marque a alternativa que é mais compatível com o conceito de Integralidade:

- A. É o conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita, incluindo a promoção da saúde, a prevenção de agravos e a cura.
- B. É a ideia de que a saúde humana é determinada principalmente pela genética e pela biologia do corpo entendido como máquina.
- C. É a organização de políticas específicas e delimitadas ao setor saúde com vistas à eliminação dos fatores de risco sociais e

econômicos que acometem a população.

- D. É a organização do trabalho dos profissionais de saúde com base em protocolos rigorosos e tecnologias que padronizam e controlam a solicitação de exames e procedimentos.

QUESTÃO 34

Conforme a Lei Federal nº 8.080, de setembro de 1990, um dos princípios que regem o Sistema Único de Saúde (SUS) é a participação da comunidade. Qual alternativa apresenta um dos significados deste princípio na organização do SUS?

- A. A participação em caráter complementar de organizações privadas da sociedade civil na prestação de serviços de saúde.
- B. A participação de órgãos de defesa do consumidor na auditoria dos gastos e investimentos dos governos na saúde.
- C. O pagamento em espécie de parte dos custos da atenção à saúde recebida no SUS pelos empregadores e pelos trabalhadores.
- D. A participação dos cidadãos e usuários do SUS, por meio de organizações e instituições representativas, em conselhos e conferências de saúde.

QUESTÃO 35

Na complexa estrutura administrativa do Sistema Único de Saúde (SUS), a existência das Comissões Intergestores (bipartites, tripartites ou regionais) tem o objetivo de:

- A. Integrar gestores do SUS, Legislativo, Ministério Público e



- outras instituições de controle interfederativos para o monitoramento das ações e serviços prestados à população.
- B. Fortalecer a gestão compartilhada do SUS entre os entes federados, tratando de aspectos administrativos, organizacionais e financeiros da gestão do sistema.
 - C. Criar espaço no qual o Ministério da Saúde pode facilmente decretar a forma como Estados e Municípios devem gerenciar o sistema de saúde.
 - D. Ser o colegiado único de decisão sobre compra de serviços, insumos e procedimentos da iniciativa privada pelo gestor do SUS.

QUESTÃO 36

As principais Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde são os serviços de:

- A. Atenção primária à saúde.
- B. Atenção de urgência e emergência.
- C. Atenção psicossocial.
- D. Atenção médica especializada.

QUESTÃO 37

Em Vitória-ES, há prontuário eletrônico disponível em todos os serviços de saúde. Nele, o profissional da Unidade de Saúde da Família consegue encaminhar o paciente a outro profissional, monitorar o agendamento e, em caso de necessidade, trocar informações com o profissional regulador (exemplo: médico). Além disso, consegue consultar os registros clínicos realizados pelo profissional a quem o paciente foi encaminhado. Qual diretriz do SUS é fortalecida com essas características do prontuário eletrônico?

- A. Programação em saúde.
- B. Acesso de primeiro contato.
- C. Coordenação do cuidado.
- D. Orientação comunitária.

QUESTÃO 38

Considere uma população fictícia de 1.000 pessoas, das quais sabemos que 100 têm uma determinada doença e 900 não. Um teste de rastreamento foi utilizado para identificar as 100 pessoas com a doença e os resultados foram os seguintes: das 100 pessoas com a doença, 80 foram positivas e 20 foram negativas no teste; das 900 pessoas sem a doença, 800 foram negativas e 100 foram positivas. Considerando esse cenário, qual é a sensibilidade (%) do teste?

- A. 44.
- B. 80.
- C. 89.
- D. 97.

QUESTÃO 39

Em um ensaio clínico randomizado duplo-cego que avalia a eficácia de uma medicação para Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, observou-se que a proporção de pacientes atualmente fumantes não era semelhante entre os grupos, sendo maior no grupo placebo. Em qual procedimento do estudo muito provavelmente houve problema?

- A. Na definição dos critérios de inclusão e exclusão.
- B. No cálculo da amostra.
- C. No cegamento dos pesquisadores.
- D. Na randomização.



QUESTÃO 40

A razão entre o número de mortes por determinada doença, em uma área e período definidos, e o número de pessoas diagnosticadas por esta mesma doença, na mesma área e período, multiplicado por 100, define o conceito de taxa de:

- A. Mortalidade.
- B. Letalidade.
- C. Mortalidade proporcional.
- D. Ataque.