

**Questão 1** Medicina Preventiva Mortalidade Proporcional

As figuras 1 e 2, a seguir, foram extraídas de um boletim epidemiológico do Ministério da Saúde publicado em 20 de abril de 2020, no início da pandemia de covid-19 no Brasil.

Figura 1: Hospitalizações por síndrome respiratória aguda grave (SRAG) por covid-19 segundo raça/etnia\*. Brasil, 2020.

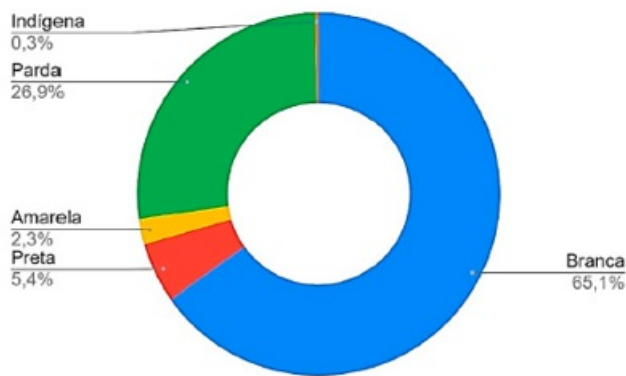
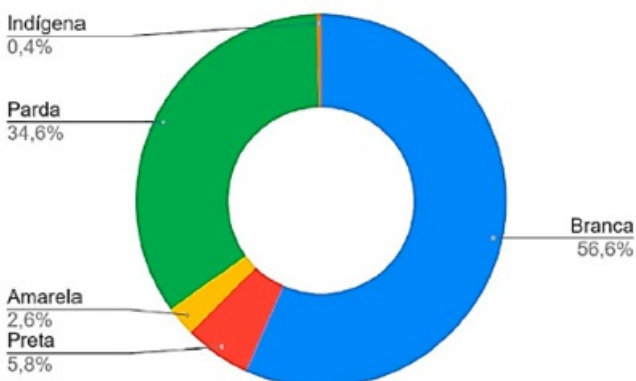


Figura 2: Óbitos por síndrome respiratória aguda grave (SRAG) por covid-19 segundo raça/etnia\*. Brasil, 2020.



Fonte: Ministério da Saúde. **Boletins Epidemiológicos covid-19**. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/coronavirus/boletins-epidemiologicos/boletimepidemiologico-covid-19-no-13.pdf/view>. Acesso em 06 de maio de 2022.

Conforme os dados dos gráficos apresentados, assinale a opção correta acerca da raça/etnia de pessoas com SRAG por covid-19, naquele momento da pandemia.

- ☐ A Houve mais óbitos de indígenas do que de pessoas de raça/etnia amarela.
- ☐ B As pessoas brancas tiveram melhor sobrevivência do que as pessoas das outras raças/etnias juntas.
- ☐ C Entre as pessoas de raça/etnia preta, houve um número maior de internações do que entre as pessoas pardas.
- ☐ D As pessoas de raça/etnia amarela e indígena, juntas, foram mais submetidas a internações do que as pessoas de raça/etnia preta.

**Questão 2****Conceitos fundamentais óbito materno óbito por causa materna causas obstétricas diretas e causas obstétricas indiretas**

Puérpera de 40 anos de idade, no 1º dia após cesariana, apresentou insuficiência respiratória aguda grave com queda na saturação secundária à covid-19. Foi entubada na unidade de terapia intensiva, por covid-19, e evoluiu para óbito 72 h após a entubação.

Como se classifica essa morte materna?

- ☐ A Direta.
- ☐ B Indireta.
- ☐ C Suspeita.
- ☐ D Não obstétrica.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000178561

**Questão 3****Medicina Preventiva****Pneumoconiose devida à Poeira de Sílica Silicose**

Na sua primeira semana em uma Unidade Básica de Saúde (UBS), o médico de família se reúne com os outros profissionais da equipe e realiza visitas no bairro para conhecer melhor o território. Descobre que na região da UBS há várias indústrias de extração mineral, que produzem poeira de sílica e talco. Revisando alguns prontuários clínicos, o médico constata que há uma prevalência bastante elevada de doenças respiratórias, principalmente a silicose.

Entre as medidas de prevenção secundária, o médico deve recomendar para todas as pessoas da sua comunidade que apresentarem silicose a realização de exames para

- ☐ A leucemia.
- ☐ B tuberculose.
- ☐ C câncer de bexiga.
- ☐ D câncer de cabeça e pescoço.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000176660

**Questão 4****Emenda constitucional n 952016**

Em relação à Emenda Constitucional 95, assinale a opção correta.

- ☐ A O financiamento da saúde deve ser feito com recursos dos três poderes (executivo, legislativo e judiciário).
- ☐ B Estabelece, no caso dos municípios, o percentual mínimo de 12% de sua receita em ações e serviços de saúde.
- ☐ C Congela os gastos em saúde em 15% da receita corrente líquida do governo federal de 2017, a ser atualizado anualmente pela variação do índice inflacionário IPCA/IBGE, até 2036.
- ☐ D Leva em consideração o envelhecimento da população, com aumento progressivo do financiamento da saúde.
- ☐ E Promove o financiamento da saúde com contribuição da Previdência social.

**Questão 5**   **Processos de Descentralização e Regionalização do SUS**   **Medicina Preventiva**  
**Redes de Atenção à Saúde RAS**

O Decreto 7.508, de 28 de junho de 2011, representa um marco na legislação brasileira inerente ao setor saúde porque regulamenta os seguintes conceitos, exceto:

- A** O SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante participação substancial da iniciativa privada.
- B** Região de Saúde é um espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura.
- C** São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial e serviços especiais de acesso aberto.
- D** O acesso à assistência farmacêutica pressupõe, cumulativamente, estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS, ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde no SUS, estar em conformidade com a RENAME e ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.
- E** O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é um acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada.

4000171102

**Questão 6**   **Rede Cegonha**

Os serviços de saúde do SUS, nos termos da Lei nº 11.108, de 2005, ficam obrigados a permitir a presença, junto às parturientes, de um acompanhante, determinando no texto legal que

- A** o acompanhamento se dará durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- B** tal disposição é obrigatória na rede própria, sendo facultativa aos serviços conveniados.
- C** esse acompanhante deverá ser, obrigatoriamente, o cônjuge ou aquele que venha ser indicado pela parturiente como pai da criança.
- D** a mencionada obrigatoriedade está sujeita à existência de condições ambientais adequadas para sua prática.

4000170099

**Questão 7**   **Medicina Preventiva**   **Coeficiente de Natalidade Taxa bruta de natalidade**

O conceito de nascido vivo refere-se à expulsão ou extração completa do corpo da mãe de um produto de concepção

- A** com sinal de vida e peso igual ou superior a 500 gramas, ou estatura igual ou superior a 25 centímetros.
- B** que, depois da separação, respire e apresente dois outros sinais de vida.
- C** com sinal de vida, desde que o cordão umbilical esteja cortado ou desprendida a placenta.
- D** com sinal de vida, independentemente da duração da gravidez.

4000170087

**Questão 8**   **Principais medidas de frequência de doenças**   **Medicina Preventiva**

De acordo com o Centro de Vigilância Epidemiológica do Estado de São Paulo, a situação da covid-19, no município de Botucatu e no estado de São Paulo, era a seguinte, nas datas a seguir indicadas.

Obs: para fins de cálculos, se necessário, deve-se usar a população IBGE, estimada para 2021: Botucatu = 149.718 habitantes; estado de São Paulo = 46.649.432 habitantes.

	Acumulado desde início da pandemia até 31.12.20		Acumulado desde início da pandemia até 31.08.21	
	Casos	Óbitos	Casos	Óbitos
Botucatu	4.051	58	18.488	305
Estado de São Paulo	1.462.297	46.717	4.262.684	145.836

Para se comparar o risco de ocorrência e o risco de óbito da covid-19 entre as populações de Botucatu e São Paulo, devem-se usar, respectivamente:

- A a prevalência instantânea e o coeficiente de letalidade, ambos no final do período.
- B o coeficiente de prevalência e o coeficiente de mortalidade.
- C o coeficiente de incidência e o coeficiente de mortalidade.
- D a taxa de transmissão (ou o número efetivo de reprodução “R”) e o coeficiente de letalidade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000170084](#)

#### Questão 9 Princípios e Diretrizes do SUS na Lei n 8080/1990 Bases legais de Saúde do Trabalhador

Ainda de acordo com a lei referida na questão anterior, entende-se por saúde do trabalhador um conjunto de atividades que se destina à promoção e à proteção da saúde dos trabalhadores, abrangendo, dentre outras,

- A a assistência ao trabalhador, exclusivamente com relação às doenças profissionais e do trabalho.
- B a participação, no âmbito dos diferentes ministérios, em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
- C o fornecimento de informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical sobre os resultados de fiscalizações, avaliações ambientais e exames de saúde, de admissão, periódicos e de demissão, respeitados os preceitos da ética profissional.
- D a revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades acadêmicas de ensino e pesquisa.
- E a elaboração de normas regulamentadoras de medicina e segurança do trabalho (NR) a serem fiscalizadas pela auditoria fiscal do trabalho.

4000169984

#### Questão 10 Doenças relacionadas ao trabalho Medicina Preventiva

Paciente masculino, operador de sistema de reversão do setor de coqueria da Siderurgia Aços AS há 10 anos. No exercício de suas funções opera o sistema de válvulas de gás e de ar nos fornos da coqueria, abastece e descarrega os fornos, manejando um carro de enformamento e de desenformamento. Nesta atividade, segundo o Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) da empresa há exposição ao benzeno, ao xileno, ao lolueno e ao ruído acima de 85 dB. Como médico do trabalho da empresa, quais exames complementares você solicitaria no exame periódico deste trabalhador, de

acordo com o Quadro I da NR 7 - programa de controle médico de saúde ocupacional?

- A Fenol urinário, urina I, hemograma e audiometria.
- B Fenol urinário, metahemoglobina. Ácido hipúrico e audiometria.
- C Hemograma, ácido metil-hipúrico urinário, ácido hipúrico urinário e audiometria.
- D Fenol urinário, metanol urinário, dosagem de ácido hipúrico no sangue e audiometria.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169258](#)

### Questão 11 Saúde Suplementar

Leia as reportagens abaixo: "A Hospital Care, holding de administração de serviços de saúde, o Grupo Austa e o Instituto de Moléstias Cardiovasculares (IMC) de Rio Preto estão se fundindo em um grande grupo da área de saúde. As empresas não informaram detalhes como valor da operação ou sobre contratações." (Diário da Região). "Hapvida compra Grupo HB Saúde por R\$ 450 milhões e Cetro por R\$ 25 milhões: A Hapvida anunciou nesta quarta-feira as aquisições do Grupo HB Saúde, em São Paulo, por R\$ 450 milhões, e do Centro Especializado em Traumatologia Reabilitação e Ortopedia (Cetro), na Bahia, por R\$ 25 milhões" (VALOR investe). O setor da Saúde Suplementar, que possui 48 milhões de consumidores e fatura, aproximadamente, 210 bilhões de reais, em que pese a crise econômica brasileira, está em franco aquecimento e movimentação. Este movimento tem impactado consideravelmente na profissão e no mercado de trabalho médico. Baseado nas duas reportagens acima, responda: Quais as tendências do mercado da saúde suplementar apontadas pelas reportagens e que impactos estão sendo observados no trabalho médico?

- A Verticalização da cadeia de produção da assistência à saúde, concentração dos usuários nas grandes operadoras, diminuição das práticas liberais em medicina, com crescimento das formas de assalariamento, de contratos como pessoa jurídica e de múltiplos vínculos empregatícios.
- B Terceirização das operadoras, através da gestão em parceria com hospitais, clínicas e laboratórios, expansão das cooperativas médicas, aumento das práticas liberais em medicina, com diminuição das formas de assalariamento, com os médicos concentrando suas atividades nos seus consultórios.
- C Integração da Rede Assistencial, com formas de gestão horizontalizadas e cooperadas entre várias operadoras de uma mesma região e reestruturação do modelo assistencial com enfoque na prevenção, valorização do trabalho médico, com processos de trabalhos centrados no modelo de cooperativas médicas.
- D Expansão do número de operadoras de saúde nos últimos cinco anos, notadamente as filantrópicas e de autogestão, integração da rede assistencial, com modelos de atenção centrados na pessoa e na autonomia médica, de acordo com os Códigos de Ética dos respectivos Conselhos Regionais de Medicina e do CFM.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169252](#)

### Questão 12 Saúde do Trabalhador Acidente de trabalho

As nanopartículas medem menos de um centésimo de bilionésimo de metro e são regidas por leis físicas diferentes daquelas bem conhecidas pela ciência. Existem probabilidades de que apresentem maior grau de toxicidade do que as partículas em tamanhos maiores, podendo ocasionar danos futuros, ainda não plenamente conhecidos, aos pesquisadores, trabalhadores e consumidores. A prevenção de possíveis agravos à saúde dos trabalhadores expostos a nanopartículas nos ambientes de trabalho deve se orientar pelo princípio:

- A da Precaução
- B do Controle Social
- C da Integração Intrainstitucional
- D da Responsabilidade Sanitária

4000168761

**Questão 13** Medicina Preventiva Conceitos fundamentais óbito fetal óbito infantil e óbito na infância

Foi realizado um estudo epidemiológico para conhecer o perfil de mortalidade infantil indígena e observaram-se 254 óbitos em crianças menores de um ano, notificadas ao Sistema de Informação da Atenção à Saúde Indígena, no estado do Pará, no período de 2013 a 2018. Dos óbitos, 89 ocorreram entre o nascimento e seis dias, 29 foram entre sete e 27 dias, e 136 aconteceram no período de 28 a 364 dias de vida. Cento e trinta e sete óbitos (n=137) ocorreram em hospitais e as três principais causas foram: afecções perinatais (n=69), doenças do aparelho respiratório (n=48) e doenças infecciosas e parasitárias (n=40). O estudo também encontrou diferenciais na distribuição dos óbitos de acordo com as etnias. ASSINALE A ALTERNATIVA EM RELAÇÃO À PROPORÇÃO DE ÓBITOS NO PERÍODO NEONATAL TARDIO, A PROPORÇÃO DE MORTES POR INFECÇÕES PERINATAIS, E A PROPORÇÃO DE ÓBITOS FORA DO AMBIENTE HOSPITALAR:

- A 11,42%; 18,90% e 53,93%.
- B 53,54%; 27,16% e 46,06%.
- C 11,42%; 27,16% e 46,06%.
- D 53,54%; 27,16% e 53,93%.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167399](#)

**Questão 14** Notificação em Saúde do Trabalhador no Sistema da Estratégia de Vigilância Sentinela

No Brasil, a doença diarreica aguda é reconhecida como importante causa de morbimortalidade, mantendo relação direta com as precárias condições de vida e saúde dos indivíduos, em consequência da falta de saneamento básico, de desastres naturais (estiagem, seca e inundação) e da desnutrição crônica, entre outros fatores, de acordo com dados do Ministério da Saúde de 2019. No sentido de melhorar o controle das doenças diarreicas agudas, o Ministério da Saúde orienta, como conduta relacionada à vigilância epidemiológica a ser adotada pela equipe de saúde da Unidade Básica de Saúde, a

- A monitorização, do tipo sentinela, das doenças diarreicas agudas.
- B notificação compulsória semanal dos surtos de doença diarreica aguda apenas em crianças.
- C notificação compulsória imediata de caso individual de doença diarreica aguda em criança.
- D notificação compulsória dos casos isolados de doença diarreica aguda causada por água e/ou alimento.

4000153248

**Questão 15** Indicadores de Mortalidade Proporcional por Idade

Segundo a Política Nacional da Atenção Básica (2017), como atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Primária em Saúde, inclusive ao médico, consta: “Realizar busca ativa de internações e atendimentos de urgência/emergência por causas sensíveis à Atenção Básica, a fim de estabelecer estratégias que ampliem a resolutividade e a longitudinalidade pelas equipes que atuam na Atenção Básica”. Considerando as causas sensíveis e o perfil de mortalidade por causa da população



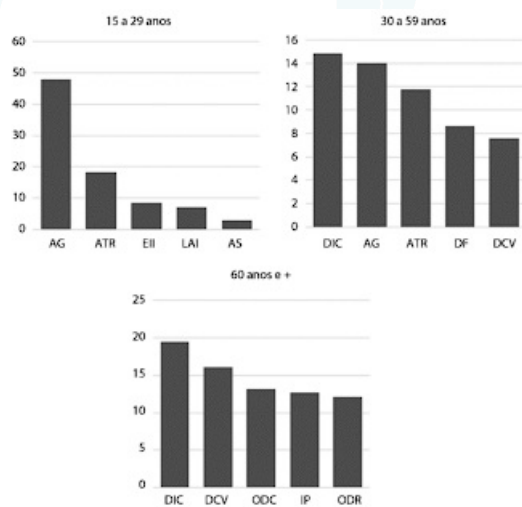
brasileira, aquelas estratégias com maior impacto para a redução dessas causas de morte na população de 50 anos e mais são ações de

- A controle da hipertensão arterial e do diabetes mellitus.
- B educação no trânsito e de denúncia e prevenção de violência.
- C orientação aos trabalhadores, visando reduzir acidentes de trabalho e doenças ocupacionais.
- D rastreamento de câncer de mama e câncer de próstata.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153200](#)

#### Questão 16 Mortalidade Proporcional

A figura a seguir apresenta a mortalidade proporcional por alguns grupos de causa no sexo masculino e em grupos etários selecionados.



Legenda:

DIC – Doenças Isquêmicas do Coração  
DCV – Doenças Cerebrovasculares  
ODC – Outras Doenças Coronarianas  
IP – Influenza e Pneumonia  
ODR – Outras Doenças Respiratórias  
DF – Doenças do Fígado  
ATR – Acidentes de Transporte  
EII – Eventos com intenção indeterminada  
AG – Agressões  
AS – Afogamentos e/ou submersões  
LAI – Lesões Autoinfligidas

Fonte: DATASUS, MS, 2021. (acesso em 01/07/2021).

Figura 1. Mortalidade proporcional (%) por grupos de causas e em faixas etárias selecionadas, no sexo masculino, Brasil, 2019.

Com base nos dados demonstrados nos gráficos, conclui-se que

- A as agressões e as causas externas de intenção indeterminada são responsáveis por pelo menos 50% dos óbitos ocorridos na faixa etária de 15 a 29 anos.
- B na faixa etária dos 60 anos e mais, a mortalidade proporcional por doença isquêmica do coração é menor do que a faixa etária de 30 a 59 anos.
- C as doenças respiratórias, na faixa etária de 60 anos e mais, causam mais óbitos do que as doenças do aparelho circulatório.
- D atividades educativas visando reduzir o consumo excessivo de bebidas alcoólicas teria menor impacto nos indicadores de mortalidade relativos às faixas etárias de 15 a 59 anos que na faixa etária de 60 anos ou mais.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153193](#)

**Questão 17**   **Abordagem Comunitária**   **Medicina Preventiva**   **Planejamento em Saúde**

Em uma reunião da Unidade de Saúde da Família, com a presença dos membros das cinco equipes de Saúde da Família, incluindo os Agentes Comunitários de Saúde (ACS), decidiu-se que, em razão do aumento do número de usuários sem cadastro que passaram a procurar a unidade para atendimento, seria iniciado o processo de atualização da territorialização, que inclui várias etapas e principia pela fase preparatória. Considerando-se essa situação, que conjunto de ações e/ou atividades está incluído na etapa preparatória do processo de territorialização?

- A Fazer o levantamento dos dados populacionais e socioeconômicos, analisar os dados, adquirir mapa do território, identificar os equipamentos sociais com base no tamanho da população e delimitar o território de acordo com os dados obtidos.
- B Indagar às lideranças comunitárias sobre fatores facilitadores ou dificultadores do trabalho desenvolvido pela equipe de saúde e acerca do funcionamento da unidade de saúde, além de obter informações sobre dificuldades de acesso à unidade.
- C Realizar entrevistas para levantar informações sobre o território e a vida das famílias e da comunidade, aspectos geográficos, políticos, econômicos, sociais e culturais percebidos e de relevância para a comunidade.
- D Levantar a documentação (incluindo plano diretor do município, projetos e estudos, dados demográficos, econômicos e sociais; adquirir mapa-base e definir responsabilidades, principalmente dos ACS (Agente Comunitário de Saúde e dos profissionais mais antigos e/ou moradores na área.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146617](#)

**Questão 18**   **Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora PNSTT**

Um homem com 27 anos de idade busca atendimento, pela primeira vez, na Unidade de Estratégia de Saúde da Família (ESF) do bairro onde reside, pois apresenta constantemente crises de falta de ar, com tosse e "chiadeira" no peito. Durante a consulta, afirma que, desde a infância, tem diagnóstico de asma, porém, as crises se exacerbaram após ter iniciado o trabalho na câmara fria de um frigorífico da cidade. O paciente relata ter comunicado ao seu chefe sobre seu estado de saúde, mas seu superior respondeu que, se ele não quisesse trabalhar, haveria muitas pessoas interessadas no emprego e que deveria, portanto, "pedir as contas". Considerando o texto, assinale a alternativa que indica o que compete ao médico da ESF, além do tratamento da asma.

- A Fornecer declaração médica determinando a troca de função pelo empregador.
- B Aconselhar o paciente a pedir demissão, tal como sugerido pelo empregador.
- C Encaminhar o paciente ao centro de referência em saúde do trabalhador.
- D Encaminhar o paciente à perícia médica do INSS.



**Questão 19** Saúde do Trabalhador Riscos Ocupacionais Vigilância em Saúde do Trabalhador

Um homem com 28 anos de idade, residente na área rural coberta pela Unidade Básica de Saúde, procura atendimento queixando-se de tosse seca, manchas vermelhas e coceira na pele, cefaleia, dispnéia e astenia há 3 dias. Trabalha há 3 meses na carcinicultura (criação de camarões), sem carteira assinada, com a tarefa de calagem. Informa que, nessa atividade, faz a limpeza do viveiro drenado espalhando cerca de 1 000 quilos de cal/hectare sobre o solo. Já trabalhou como agricultor e auxiliar de pedreiro. Além de assistência imediata ao paciente, quais são as atividades que a equipe de Saúde da Família (eSF) deve exercer?

- A Encaminhar o caso ao setor de Vigilância em Saúde do Trabalhador para que seja notificado no Sistema Nacional de Notificação de Agravos e acionar o município para desencadear as ações pertinentes de promoção, de proteção e de educação em saúde.
- B Construir o perfil epidemiológico dos trabalhadores da área adscrita e informar ao setor de Vigilância em Saúde do Trabalhador do município para que intervenha com ações de promoção e de prevenção em saúde do trabalhador no território adscrito à eSF.
- C Mapear as atividades produtivas desenvolvidas no território para conhecer riscos potenciais à saúde dos trabalhadores e da população residente e para identificar situações de vulnerabilidade socioambiental decorrentes dessas atividades, com vistas ao planejamento e execução das ações de saúde no território.
- D Realizar a vigilância dos locais de trabalho dos usuários sob sua responsabilidade, permitindo o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das pessoas e coletividades presentes naquele espaço adstrito.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000146584

**Questão 20** Toxicologia ocupacional Intoxicações Exógenas Etiologia da anemia aplásica adquirida

Um homem com 45 anos de idade, casado, procura a Unidade Básica de Saúde queixando-se de que, há 6 meses, tem sentido cansaço e fadiga progressivos, com cefaleia intermitente, embaçamento visual e vertigem. Relata que, há 9 meses, mudou de emprego e, atualmente, trabalha em posto de gasolina. No prontuário do paciente, observa-se que houve diagnóstico anterior de anemia, tendo-lhe sido prescrito sulfato ferroso por 3 meses. Com relação a esse episódio, o paciente refere ter aderido ao tratamento, sem melhora da sintomatologia. Ao exame físico, não são encontradas alterações adicionais. Foi-lhe solicitado novo hemograma e agendado retorno após uma semana, quando o paciente trouxe o exame com os seguintes resultados.

EXAME	VALORES ABSOLUTOS	VALORES RELATIVOS	FAIXA NORMAL HOMEM
Hemoglobina (g/dL)	10		13,5–17,5
Hematócrito (%)	29		40–51
VCM (fL)	100		80–100
Leucócitos (/mm <sup>3</sup> )	3.000		3.600–11.000
Reticulócitos (%)	1,8		0,5–1,5
Neutrófilos bastonetes (/mm)	610	2%	0–1.000 (0–5%)
Neutrófilos segmentados (/mm)	1.200	40%	1.200–2.100 (40–70%)
Linfócitos (/mm)	1.000	33%	1.000–4.500 (20–50%)
Monócitos (/mm)	150	5%	100–1.000 (3–14%)
Eosinófilos (/mm)	30	1%	0–500 (0–7%)
Basófilos (/mm)	10	0,3%	0–200 (0–3%)
Plaquetas (/mm)	100.000		150.000–350.000
Ferro sérico (mcg/dL)	100		60–150
Ferritina sérica (ng/mL)	250		29–248
TIBC (mcg/dL)	290		250–360
Saturação transferrina (%)	34		30–40

Diante desse quadro clínico, o diagnóstico e o plano terapêutico adequados são

- A benzenismo, afastar o paciente do trabalho e realizar dois hemogramas com intervalo de 15 dias.
- B intoxicação por organofosforados; afastar o paciente do trabalho e referenciar o caso ao neurologista.
- C síndrome mielodisplásica; solicitar novo hemograma em 7 dias e encaminhar o paciente ao hematologista.
- D anemia aplásica; encaminhar o paciente ao serviço de pronto atendimento como uma emergência médica.

4000127588

**Questão 21** Aspectos Epidemiológicos das Doenças Transmissíveis

Uma mulher com 25 anos de idade, provinda de região Nordeste do Brasil, na 16ª semana de sua primeira gestação, é atendida na Unidade Básica de Saúde (UBS) para a realização de pré-natal, referindo discreto exantema com prurido há 2 dias, acompanhado de um episódio de febre de 38 °C, além de poliartralgia discreta. Ao exame físico, apresenta temperatura axilar = 37,8 °C, hiperemia conjuntival, frequência respiratória = 18 irpm, frequência cardíaca = 80 bpm, com exantema difuso discreto. Realizada a prova do laço, o resultado mostra-se negativo. Não se constataram visceromegalias e outros sinais ou achados ao exame físico. Considerando a hipótese provável de infecção viral e realizada a Notificação Compulsória da suspeita clínica de infecção por Zika vírus e dengue, a conduta médica indicada é:

- A solicitar a paciente o retorno diário a UBS, com monitoramento domiciliar da temperatura, para acompanhar evolução clínica e laboratorial com realização de hemograma completo e funções hepática e renal sequenciais.
- B solicitar imediatamente pesquisa para infecção por Zika vírus (por RT-PCR) e dengue (por NS-1), além de recomendar à paciente a adoção de medidas de proteção pessoal e familiar para minimizar a exposição ao vetor.
- C encaminhar a paciente ao serviço de saúde referência para gestação de alto risco, sugerindo investigação das hipóteses de infecção por Zika vírus ou dengue e solicitar exame ultrassonográfico obstétrico.
- D solicitar avaliação complementar e sequencial de plaquetas em Unidade de Pronto Atendimento e sorologia para infecção por Zika Vírus no sexto dia dos sintomas, orientando a paciente acerca dos sinais de alerta.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000042558](#)

**Questão 22** Medidas de saúde coletiva

A Equipe de Saúde da Família de determinada Unidade Básica de Saúde (UBS) na região Norte do país iniciou, em 2017, o planejamento e o desenvolvimento de algumas atividades estratégicas que incluíam ações voltadas para: 1. busca ativa e diagnóstico da hanseníase; 2. busca ativa de sintomáticos respiratórios; 3. condução de grupo de orientação alimentar para pessoas com diabetes melito e hipertensão arterial sistêmica; 4. implementação de campanha de incentivo à realização de testes rápidos para a detecção de hepatites virais B e C. Espera-se, com essas medidas, que os indicadores de saúde, na área de abrangência dessa UBS, tenham a seguinte evolução:

- A aumento da taxa de detecção de casos novos de hanseníase; aumento da taxa de incidência de tuberculose; diminuição da taxa de internação por infarto agudo do miocárdio e por acidente vascular cerebral e aumento de taxas de prevalência das hepatites virais B e C.
- B diminuição da taxa de prevalência da hanseníase; diminuição da taxa de mortalidade por tuberculose; diminuição das taxas de letalidade por infarto agudo do miocárdio e por acidente vascular cerebral e diminuição das taxas de prevalência das hepatites virais B e C.
- C aumento da taxa de prevalência da hanseníase; diminuição da taxa de mortalidade proporcional por tuberculose; diminuição dos coeficientes de prevalência de diabetes melito e hipertensão arterial; e diminuição das taxas de mortalidade por hepatites virais B e C.
- D aumento da taxa de detecção de casos novos de hanseníase em crianças; aumento da taxa de cura da tuberculose; diminuição das taxas de mortalidade por diabetes melito e hipertensão arterial; e diminuição das taxas de letalidade por hepatites virais B e C.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000042442](#)

### Questão 23 Normas Regulamentadoras

Um homem com 42 anos de idade, servidor público, motorista do SAMU 192 (suporte avançado) há 22 anos, consultou-se com ortopedista de sua própria equipe, queixando-se de forte dor em região lombar havia 3 meses, com irradiação para a região medial dos membros inferiores. O ortopedista receitou-lhe analgésico e entregou-lhe um relatório no qual sugeria afastamento do trabalho para investigação diagnóstica, fisioterapia e repouso por 15 dias. O servidor foi encaminhado ao departamento de saúde do trabalhador para realização de perícia médica, tendo seu pedido de licença negado sob a alegação de que deveria primeiramente realizar os exames indicados para diagnóstico e tratamento adequados. Diante dessa situação, o motorista avisou à sua equipe que faltaria ao plantão por 2 semanas. A equipe informou o fato à sua chefia imediata, que apontou falta injustificada ao motorista e aplicou-lhe advertência. Nesse caso, o motorista deveria

- A ajuizar ação contra a sua equipe, por falta de relacionamento ético-profissional, solicitando reparação por danos morais.
- B ter se comunicado primeiro com a própria equipe de trabalho; não ter faltado aos plantões e ter acertado a adaptação do seu assento.
- C ajuizar ação contra a sua chefia imediata, para a obtenção de mandado de segurança, a fim de ser ressarcido dos dias descontados do seu salário.
- D ter comunicado o fato ao setor de recursos humanos e a sua chefia imediata e aguardado o posicionamento deles antes de comunicar sua ausência à equipe.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000042412](#)

### Questão 24 Aspectos Epidemiológicos das Doenças Transmissíveis

A Câmara de Vereadores de um município brasileiro solicitou à Secretaria Municipal de Saúde providências em relação ao surgimento de casos de H1N1 na penitenciária local. Nessa situação, que ações devem ser instituídas pela Vigilância Epidemiológica para o controle do agravo?

- A Realizar quimioprofilaxia na população carcerária e em seus familiares, independentemente de fatores de risco.
- B Realizar quimioprofilaxia na população carcerária, isolar os casos suspeitos em ambiente hospitalar e vacinar os contactantes.
- C Isolar os casos suspeitos em celas individuais, evitar trânsito de profissionais entre alas com e sem doentes e programar vacinação anual.
- D Isolar os casos suspeitos em celas individuais e solicitar sorologia para diagnóstico de influenza em casos suspeitos até a confirmação de três casos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126836](#)

#### Questão 25 Redes de Atenção à Saúde RAS

O gestor de um município com 70 mil habitantes, de baixo índice de desenvolvimento humano (IDH), recebe a demanda do Conselho Municipal de Saúde relacionada a um grande número de pacientes com acidente vascular cerebral atendidos na Unidade de Urgência. Tem sido relatada demora no acesso ao atendimento especializado. A porta de entrada do sistema se dá por cinco Unidades Básicas de Saúde tradicionais e duas Unidades de Saúde da Família, com duas equipes em cada uma. Faltam vagas para internação no hospital regional, que fica em outro município. O local não possui Núcleo de Apoio à Saúde da Família e tem sido identificada dificuldade em relação ao acesso aos serviços de Fisioterapia e Fonoaudiologia após a alta dos pacientes. Considerando a necessidade de organização de uma rede integrada de serviços, quais seriam as estratégias necessárias para a redução dos casos?

- A Reorganizar a Urgência e Emergência, transformando algumas Unidades Básicas de Saúde tradicionais em Pronto Atendimento 24 horas, criar protocolos de atendimento para urgência, além de contratar mais profissionais, facilitando o atendimento no próprio município.
- B Organizar o sistema de informação em saúde para integrar os serviços, fortalecer e ampliar o número de Equipes da Estratégia de Saúde da Família, criar Núcleos de Apoio à Saúde da Família, com equipes multi e interprofissionais e fortalecer a integração entre diversos pontos da rede de atenção.
- C Ofertar porta de entrada do sistema com acesso direto no nível secundário ambulatorial, no qual deverá funcionar um Núcleo de Apoio à Saúde da Família com equipes multi e interprofissionais, para evitar o atraso nas referências da atenção básica, facilitando o acesso ao nível hospitalar da rede de atenção.
- D Organizar o sistema de informação em saúde, priorizar a ampliação do número de ambulatórios de especialidades e de serviços de urgência e emergência, contratando mais especialistas e estabelecendo protocolos de encaminhamentos para o hospital, além de aumentar o número de ambulâncias e a cota de exames.

4000126634

#### Questão 26 Investigação de Surtos

Na Enfermaria de um quartel militar constatou-se um aumento súbito de casos de afecções entéricas. Foram identificados 180 indivíduos adultos, do sexo masculino, que apresentaram às 14h (mediana do tempo de início dos sintomas) do dia 13 de janeiro de 2015, quadro de diarreia frequente e não volumosa, contendo pus ou sangue, dores abdominais intensas e febre. Não foram detectados casos de maior gravidade. Todos os doentes haviam participado de um jantar comemorativo ocorrido no quartel no dia anterior. Estavam presentes no jantar 220 pessoas. Após a investigação, o fato foi considerado um Surto de Doença Diarreica Aguda por transmissão alimentar. Duas possíveis fontes de infecção foram identificadas, conforme tabela a seguir: (VER IMAGEM) Analisando os dados do surto epidêmico e a tabela acima, é correto concluir-se que:

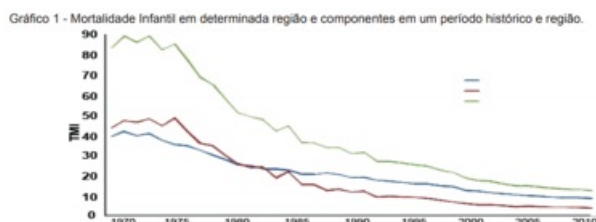
	Comeram Ovos			Não Comeram Ovos		
	Doentes	Sadios	Total	Doentes	Sadios	Total
Não comeram frango	90	10	100	4	6	10
Comeram frango	83	17	100	3	7	10

- A a ingestão de frango associada à ingestão de ovos diminuiu a probabilidade de adoecimento durante o surto epidêmico avaliado.
- B o ovo pode ser apontado como o alimento com maior probabilidade de ser a fonte de contaminação do surto epidêmico descrito
- C a ingestão de frango associada à ingestão de ovos aumentou a probabilidade de adoecimento durante o surto epidêmico avaliado.
- D o frango pode ser apontado como o alimento com maior probabilidade de ser a fonte de contaminação do surto epidêmico descrito.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126615](#)

### Questão 27 Mortalidade Infantil e Perinatal

O gráfico a seguir mostra a evolução da mortalidade infantil em determinada região, ao longo do tempo, discriminando seus dois componentes: a mortalidade infantil neonatal e a mortalidade infantil pós-neonatal ou tardia. (VER IMAGEM). A análise do gráfico revela o padrão de evolução de uma região

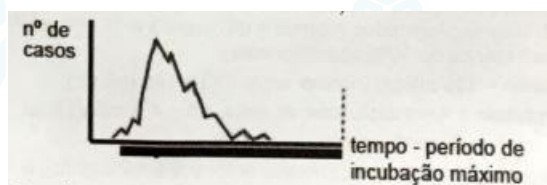


- A em desenvolvimento, com queda da mortalidade infantil representada pela linha verde, às custas do componente neonatal (linha azul) e pós-neonatal (linha vermelha).
- B desenvolvida, com estabilização da mortalidade infantil representada pela linha azul, às custas dos componentes neonatal (linha verde) e pós-neonatal (linha vermelha).
- C em desenvolvimento, com queda da mortalidade infantil representada pela linha vermelha, às custas do componente neonatal (linha verde) e pós-neonatal (linha azul).
- D desenvolvida, com a mortalidade infantil representada pela linha vermelha, às custas dos componentes neonatal (azul) e pós-neonatal (linha verde).

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126578](#)

### Questão 28 Epidemias

Em uma cidade, ocorreram vários casos de uma doença de notificação compulsória, suficientes para ultrapassar o limite endêmico superior em determinado período. A equipe da Vigilância Epidemiológica, após realizar investigação, elaborou o gráfico ilustrado a seguir, que considera a distribuição do número de casos (eixo vertical) em função do tempo (eixo horizontal), além do período máximo de incubação desta doença (linha mais espessa, abaixo do eixo horizontal). (VER IMAGEM) Com base nos dados apresentados, como deveria ser caracterizada essa epidemia?





- A Exposição maciça, de forte comum e prolongada.
- B Exposição maciça, de fonte comum, curta duração ou explosiva.
- C Exposição múltipla, epidemia progressiva ou propagada.
- D Exposição maciça, de fonte múltipla, seguida de casos secundários.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126554](#)

#### Questão 29 Previdência Social

Uma mulher com 31 anos de idade, auxiliar de cozinha, comparece à Unidade Básica de Saúde necessitando de ajuda para solicitar o auxílio-doença ao Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS). Informa que há três dias fraturou o ombro direito, no trabalho, quando escorregou no piso que estava lavando e caiu sobre o referido braço. Na Unidade de Pronto Atendimento (UPA), seu braço e ombro foram imobilizados. A empresa em que trabalha negou a emissão de Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) por julgar que o acidente ocorreu por negligência da paciente. Com base nessas informações, o médico que atua na Atenção Primária à Saúde (APS):

- A não poderá emitir atestado médico para a concessão de benefícios previdenciários, por não ter competência de médico-perito.
- B poderá emitir atestado médico para a concessão de benefícios previdenciários e deverá fazê-lo após o exame direto do paciente.
- C poderá emitir a CAT e o atestado médico para a concessão de benefícios previdenciários, que deverão ser completamente acatados pelo médico-perito do INSS.
- D não poderá emitir atestado médico para a concessão de benefícios previdenciários, por não ter atendido a paciente no momento do acidente, sendo a emissão da CAT de responsabilidade da empresa empregadora.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126814](#)

#### Questão 30 Financiamento do SUS

No Brasil, de acordo com a legislação sobre fontes de financiamento do Sistema Único de Saúde para a atenção básica, a União

- A repassa recursos financeiros aos municípios de forma diretamente proporcional ao montante que o município arrecada em tributos.
- B aplica no mínimo 10% de sua arrecadação de impostos na área de saúde, sendo metade na atenção básica, mediante contrato com os municípios.
- C acrescenta recursos à atenção básica de acordo com resultados, acesso e qualidade, conforme avaliação de programa específico (Programa de Melhoria de Acesso e Qualidade – PMAQ).
- D é impedida de repassar recursos complementares aos municípios, além daqueles previstos para atenção básica, mesmo diante de especificidades regionais que justifiquem necessidade de maior investimento.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126782](#)

#### Questão 31 Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência Estatuto da Criança e do Adolescente ECA

O pai de um jovem com 18 anos de idade, portador de síndrome de Down, procura o Ambulatório de Pequena Cirurgia, solicitando a realização de vasectomia no seu filho. Considerando as questões éticas e jurídicas, relacionadas ao procedimento de contracepção cirúrgica em pacientes com Síndrome de Down, recomenda-se que a vasectomia:



- A não deve ser realizada, pois o caso do paciente não preenche os critérios da lei que regula a contracepção cirúrgica.
- B não deve ser realizada, por se tratar de um caso que fere a autonomia do paciente e traz indícios de eugenia.
- C deve ser realizada, através do instrumento de autorização judicial, regulamentada na forma de lei.
- D deve ser realizada, através do consentimento expresso do paciente, da parceira e dos pais.

4000126770

### Questão 32 Descentralização do SUS

Leia a notícia abaixo:

CAMPINAS – No mesmo dia em que dois representantes do Ministério da Saúde chegaram a Campinas para avaliar o pedido de ajuda para que a Força Nacional do Sistema Único de Saúde (FN-SUS) atue no combate da maior epidemia de dengue vivida na cidade, a Secretaria Municipal de Saúde confirmou nesta terça-feira, 22/04/2014, a segunda morte provocada pela doença. Faltam profissionais de saúde para o atendimento na rede de atenção primária e secundária de saúde da cidade. O secretário municipal de saúde também cogita solicitar auxílio do Governo do Estado para o envio de profissionais de saúde para esses locais. Disponível em:

<<http://noticias.uol.com.br>>. Acesso em: 25 de jun 2014 (Adaptado).

Considerando as atribuições das diferentes esferas governamentais no Sistema Único de Saúde nessas situações, é correto afirmar que:

- A executar os serviços de vigilância sanitária e saneamento básico é atribuição do estado.
- B gerir e executar diretamente os serviços públicos de atenção primária são atribuições do município.
- C intervir no controle da organização da rede de atenção municipal, na situação descrita, é atribuição do estado.
- D atender às necessidades coletivas, urgentes e transitórias, decorrentes de situações de perigo iminente ou irrupção de epidemias é atribuição exclusiva da União.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126721

### Questão 33 Incidência

A Tuberculose (TB) é um problema de Saúde Pública no Brasil. A identificação precoce de pessoas com TB é imprescindível para a quebra da cadeia de transmissão da doença. No Brasil, em 2008, a TB foi a quarta causa de morte por doenças infecciosas e a primeira causa de morte em pacientes com AIDS. Com o aumento do número de casos de pacientes com AIDS na população prisional, eleva-se a quantidade de pacientes com TB. Neste cenário, o indicador que expressa o número de casos novos da doença nesta população no período de 1 ano é:

- A Letalidade.
- B Incidência.
- C Morbidade.
- D Prevalência.
- E Mortalidade.

**Questão 34**    **Processos de Descentralização e Regionalização do SUS**    **Política Nacional de Atenção Básica PNAB**

Considere que um médico é convidado para participar da reunião da Comissão Intergestores Bipartite (CIB) para explicar sobre o fluxograma de atendimento dos pacientes diabéticos sem complicações crônicas residentes na capital. Segundo o Decreto Presidencial n.º 7.508, de 28/06/2011, que regulamentou a Lei Orgânica da Saúde (Lei n.º 8.080, de 19/09/1990) para garantir o princípio da integralidade, este grupo de pacientes deverá, no acompanhamento inicial, ser referenciado para a seguinte porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS):

- A    atenção primária.
- B    atenção secundária.
- C    atenção domiciliar.
- D    vigilância de doenças crônicas.
- E    atenção em ambulatório especializado.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000127226

**Questão 35**    **Comunicação de Acidente de Trabalho CAT**

Maquinista de ferrovia, com 36 anos de idade, comparece à Unidade Básica de Saúde com história de lombalgia há seis meses, de início insidioso, com piora progressiva e, mais recentemente, irradiação para o membro inferior esquerdo. Ao exame, notam-se discreta claudicação, supradesnivelamento da escápula esquerda, contratura muscular subescapular e lombar ipsilateral, limitação da flexoextensão da coluna, com retorno lento à ortostase após fâcies de dor. O sinal de Lasègue é positivo. Perguntado sobre suas atividades profissionais, informa que trabalha em ambiente muito quente (próximo à caldeira da locomotiva) e ruidoso, e que a sua tarefa mais frequente é alimentar a caldeira com movimentos repetidos, quando permanece com o tronco abaixado. Sobre a responsabilidade de emissão de Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) neste caso, é correto afirmar que:

- A    o médico da Unidade Básica de Saúde deve emitir a CAT.
- B    o médico da Unidade Básica de Saúde deve elaborar relatório detalhado, que permita ao médico do trabalho da ferrovia emitir a CAT.
- C    o médico do trabalho da ferrovia já teria emitido a CAT, se houvesse indicação, portanto o médico da Unidade Básica de Saúde nada tem a acrescentar.
- D    a emissão da CAT pode ser assumida pelo médico da Unidade Básica de Saúde, desde que uma ressonância nuclear magnética comprove patologia discal lombar ocupacional.
- E    o perito médico previdenciário do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) é competente para emitir a CAT, e o médico da Unidade Básica de Saúde deve elaborar relatório para encaminhamento à Previdência Social.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000127158

**Questão 36**    **Letalidade**

Considere que, em uma cidade de dois milhões de habitantes, houve 400 casos de gripe pelo vírus H1N1, no ano de 2009. Oito pessoas faleceram. O cálculo do coeficiente de letalidade das infecções pelo vírus H1N1 nessa cidade resulta em que valor?

