

**CONHECIMENTOS NA ÁREA DE SAÚDE DA
FAMÍLIA / SAÚDE PÚBLICA**

01 - Um secretário municipal de saúde define, com sua equipe, sua estratégia para o atendimento aos idosos. Sua abordagem inclui uma campanha de educação em saúde nas escolas, capacitação de cuidadores, provisão de recursos para cuidados domiciliares e medicamentos nas unidades básicas, articulação com a Assistência Social no Município para a disponibilização de cadeiras de rodas e criação, com a Secretaria de Cultura, de “Círculos de Vida”, onde os idosos compartilham suas experiências com adolescentes. Qual o princípio fundamental do Sistema Único de Saúde Brasileiro que está sendo valorizado no caso em questão?

- (A) Regionalização dos serviços de saúde.
- (B) Integralidade das ações de saúde.
- (C) Igualdade de assistência à saúde.
- (D) Equidade em saúde.

02 - Com relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta:

- (A) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) O Sistema Único de Saúde (SUS) é o conjunto de serviços de saúde centralizados unicamente nos órgãos estaduais e municipais.
- (C) O Sistema Único de Saúde (SUS) é o conjunto de serviços de saúde centralizados unicamente nos órgãos federais.
- (D) O Sistema Único de Saúde (SUS) ainda é uma utopia na realidade brasileira. Os projetos políticos futuros, para contemplar os anseios da população, são de uma reformulação com vistas ao seu cancelamento.

03 - A cidade de Itambé, noroeste do Paraná, tem uma população estimada de 5.500 habitantes, distribuídos nas zonas urbana e rural. Baseada nas exigências do Ministério da

Saúde, para se implantar o Programa de Saúde da Família (PSF) com cobertura para toda a população deverá ser formada no MÍNIMO:

- (A) 01 equipe
- (B) 02 equipes
- (C) 04 equipes
- (D) 12 equipes

04 - Das afirmativas abaixo, marque a INCORRETA:

- (A) A Saúde é um direito do ser humano.
- (B) Ao Estado cabe prover as condições indispensáveis ao pleno exercício de atendimento do direito do ser humano à Saúde.
- (C) A iniciativa privada não pode participar do Sistema Único de Saúde (SUS), nem em caráter complementar.
- (D) Dentre outras, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente e o trabalho, são fatores importantes para a Saúde.

05 - Sobre a Saúde Pública humanizada podemos afirmar, EXCETO:

- (A) A criação de Conselhos Gestores em todos os serviços de Saúde integrantes do SUS amplia o controle e a participação social.
- (B) A participação comunitária através dos Conselhos Municipais e Estaduais de Saúde não tem papel importante, porque confere maior flexibilidade às decisões dos gestores.
- (C) A humanização da saúde pública é preconizada no plano de ações coordenado e descentralizado pelo SUS.
- (D) A Política de Humanização da Assistência à Saúde implica uma série de dimensões organizacionais, institucionais, profissionais e pessoais.

06 - Os programas do Ministério da Saúde são seguidos pelas Equipes de Saúde da Família. Com respeito à saúde da criança podem ser citados os seguintes programas, EXCETO:

- (A) Programa de Imunização.
- (B) Programa de incentivo ao aleitamento materno.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ – ESTADO DO PARANÁ
CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 009/2008-SEADM
CARGO: MÉDICO PSF

<p>(C) Programa de incentivo e controle das infecções respiratórias agudas. (D) Programa Hipertensão.</p> <p>07 - O Sistema Único de Saúde (SUS) objetiva:</p> <p>(A) a restrição à identificação e divulgação dos fatores determinantes da saúde. (B) a formulação de política de saúde destinada a promover mudanças escalonadas no campo econômico. (C) a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas. (D) prestar assistencialismo à comunidade.</p> <p>08 - A Promoção da Saúde pode ser mais bem definida como:</p> <p>(A) Um modelo biomédico de saúde com foco na etiologia da doença. (B) Um modelo de saúde ajustado na etiologia, no diagnóstico e no tratamento das doenças. (C) Um processo que capacita a população a exercer e aumentar o controle sobre a sua saúde, relativo ao bem estar individual e coletivo. (D) Um modelo de saúde pautado no diagnóstico da doença.</p> <p>09 - Existem recomendações e critérios para definir a população atendida por uma Equipe de Saúde da Família (PSF), sendo a mesma responsável por um número determinado de famílias. De acordo com o Ministério de Saúde o número MÍNIMO de profissionais preconizado para compor uma Equipe de Saúde da Família (PSF) é:</p> <p>(A) 01 médico generalista, 01 enfermeiro, 01 auxiliar de enfermagem e 04 a 06 agentes comunitários de saúde. (B) 01 médico generalista, 01 enfermeiro, 02 auxiliares de enfermagem e 07 agentes comunitários de saúde. (C) 01 médico generalista, 02 enfermeiros, 01 auxiliar de enfermagem, 01 dentista e 04 a 06 agentes comunitários de saúde. (D) 01 médico generalista, 01 enfermeiro, 01 auxiliar de enfermagem, 01 dentista, 01</p>	<p>psicólogo e 03 agentes comunitários de saúde.</p> <p>10 - A lei 8080, de 19 de Setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da Saúde, a organização e o funcionamento dos serviços, e dá outras providências. Das opções abaixo marque a INCORRETA:</p> <p>(A) Cabe aos Prefeitos a decisão política de adotar o PSF. (B) O acesso ao SUS não é direito de todos os cidadãos brasileiros, pois congestionaria o sistema. (C) A regionalização da Saúde assegura referência do atendimento de média e alta complexidade. (D) A articulação política entre as Secretarias Estaduais de Saúde e as Secretarias Municipais de Saúde de cada microrregião é fundamental para que o cidadão brasileiro tenha condições de acesso à saúde básica em seu município.</p> <p>11 - Quanto à organização da atenção à saúde em um determinado município, incluído na gestão plena da saúde, considerando as condições abaixo, este município deverá:</p> <p>(A) Habilitar junto ao Ministério da Saúde e à Secretaria Estadual da Saúde equipes da Estratégia de Saúde da Família (PSF), para cobrir pelo menos 80 a 90 % da população. (B) Implementar a participação da população através de conselhos locais de saúde em cada área das equipes da Estratégia de Saúde da Família (PSF). (C) Garantir referência de todos os casos que necessitem ser avaliados devido a situações não resolvidas pelas equipes da Estratégia de Saúde da Família (PSF). (D) Todas as alternativas estão corretas.</p> <p>12 - Uma equipe de saúde da família iniciou suas atividades com a territorialização da área de abrangência. Além dos programas básicos propostos pela secretaria municipal, a equipe decidiu discutir com as lideranças comunitárias quais ações poderiam ser priorizadas naquele ano, e de que forma poderiam conduzir as atividades. Identificou-se que a abordagem da gravidez entre as adolescentes seria uma</p>
---	---

prioridade. Atuando desta forma, que princípio da atenção básica à saúde está sendo privilegiado pela equipe?

- (A) Participação social.
- (B) Equidade.
- (C) Qualidade da assistência.
- (D) Integralidade.

13 - Todas as afirmativas abaixo caracterizam a Medicina de Família e Comunidade, EXCETO uma delas. Assinale-a.

- (A) A Medicina de Família e Comunidade cobre um vasto leque de atividades determinado pela procura dos pacientes sem que haja barreiras para esse atendimento.
- (B) A Medicina de Família e Comunidade lida com as pessoas e seus problemas no contexto das suas circunstâncias de vida e não com patologias ou casos impessoais.
- (C) A Medicina de Família e Comunidade não garante a continuidade do atendimento durante toda a vida, já que o atendimento cirúrgico é restrito à saúde privada.
- (D) O comportamento e os padrões de doenças na prática da Medicina de Família e Comunidade variam em função de diversas questões e, às vezes, não leva em conta a raiz do problema.

14 - Uma das diretrizes da Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS é o ACOLHIMENTO, cuja sistemática pressupõe:

I - a determinação de agilidade no atendimento, a partir da análise das demandas e sob a ótica de protocolos acordados de forma participativa nos serviços de saúde.

II - priorização do atendimento por ordem de chegada, considerando a universalidade do SUS.

III - a avaliação da necessidade do usuário em função de seu risco/vulnerabilidade.

Apenas está correto o que se afirma em:

- (A) I e II apenas.
- (B) I e III apenas.
- (C) II e III apenas.
- (D) I, II e III.

15 - São atribuições específicas do Médico do Programa de Saúde da Família:

I - Realizar assistência integral (promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação e manutenção da saúde) aos indivíduos e famílias em todas as fases do desenvolvimento humano: infância, adolescência, idade adulta e terceira idade.

II - Realizar atividades de demanda espontânea e programada em clínica médica, pediatria e ginecoobstetrícia, além de pequenas cirurgias ambulatoriais e procedimentos para fins de diagnósticos.

III - Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário.

Estão corretas as afirmações:

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

16 - Uma das grandes estratégias das Equipes de Saúde da Família (PSF) na promoção e prevenção à saúde é a formação de grupos em Saúde. Um dos grupos mais utilizado pelas equipes é o de Hipertensos e Diabéticos. Este grupo tem por objetivo:

- (A) Informar e aconselhar o grupo através de palestras.
- (B) Enfatizar os fatores de risco e complicações.
- (C) Realizar controle de exames laboratoriais e ajuste da terapêutica adotada quando necessário.
- (D) Todas as alternativas estão corretas.

17 - Para possibilitar a implantação e funcionamento adequado do PSF é preciso que todas as esferas do governo participem. Das opções abaixo assinale a que é da competência das Secretarias Municipais de Saúde:

- (A) Executar e gerenciar o PSF visando à organização da Atenção Básica em Saúde.

- (B) Selecionar, contratar e remunerar os profissionais que compõem as equipes multiprofissionais.
- (C) Acompanhar e avaliar o trabalho das Equipes de Saúde da Família (PSF), divulgando as informações e os indicadores alcançados pelo programa.
- (D) Todas as opções estão corretas.

18 - O SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica) é um sistema idealizado para agregar e processar as informações sobre a população visitada pela equipe de Saúde da Família. Estas informações são recolhidas em fichas de cadastramento e de acompanhamento e analisadas a partir dos relatórios de consolidação dos dados. Um dos instrumentos de coleta de dados é a ficha "D". As informações colhidas por meio deste instrumento se referem ao:

- (A) Registro de atividades, procedimentos e notificações da equipe.
- (B) Cadastramento das famílias.
- (C) Acompanhamento de gestantes.
- (D) Acompanhamento de pacientes com tuberculose.

19 - Em relação aos Sistemas de Informação do SUS, numere a segunda coluna de acordo com primeira:

- (1) Sistema de Informação de Mortalidade.
- (2) Sistema de Informação de Nascidos Vivos.
- (3) Sistema de Agravos de Notificação.
- (4) Sistema de Informação da Atenção Básica.
- (5) Sistema de Informações Hospitalares.

- () É informado através das AIHs.
- () Importante para identificação de epidemias.
- () Produz o Coeficiente de Natalidade.
- () Associado ao SINASC, produz o Coeficiente de Mortalidade Infantil.
- () Informa cobertura e eficácia da Estratégia de Saúde da Família.

A seqüência correta de cima para baixo é:

- (A) 5 – 3 – 4 – 1 – 2.
- (B) 3 – 5 – 4 – 2 – 1.
- (C) 5 – 3 – 2 – 1 – 4.
- (D) 4 – 2 – 3 – 5 – 1.

20 - No programa de saúde da família, o membro da equipe que tem como atribuição específica realizar o mapeamento de sua área e cadastrar as famílias, identificando as que estão expostas à situações de risco é o:

- (A) agente comunitário de saúde.
- (B) auxiliar de enfermagem.
- (C) enfermeiro.
- (D) assistente social.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS NA ÁREA MÉDICA

21 - Familiares de um senhor de 65 anos procuram um consultório de clínica médica preocupados com o fato de perceberem que o mesmo apresenta tremores nas mãos. O exame físico realizado mostra que o paciente apresenta uma fisionomia impassível e anda com o tronco e a cabeça inclinados para frente, passo acelerado e miúdo. Neste caso o diagnóstico mais provável é o de:

- (A) Depressão.
- (B) Doença de Parkinson.
- (C) Espondilite anquilosante.
- (D) Acidente vascular cerebral.

22 - Considere a seguinte situação:

Um paciente com ferimento em região plantar por farpa, com relato de imunização básica de toxóide tetânico, há cinco anos, e dose de reforço há um ano. Nessa situação, a conduta mais indicada é:

- (A) Soro antitetânico + vacina antitetânica + antibióticos.
- (B) Cuidados locais + soro antitetânico.
- (C) Cuidados locais + dose de reforço com toxóide tetânico.
- (D) Apenas cuidados locais.

23 - Uma paciente com 26 anos apresenta ao exame dermatológico máculas hipocrômicas localizadas nas nádegas, sendo descritas como coalescentes e de limites pouco precisos, não tendo apresentado resposta à pesquisa da sensibilidade térmica, dolorosa e tátil. Com base nestas informações, tem-se como provável diagnóstico:

- (A) Hanseníase.
- (B) Vitiligo.
- (C) Pteríase versicolor.
- (D) Candidíase.

24 - Um médico de família atende um paciente na Unidade Básica de Saúde da Família e suspeita que esteja diante de um caso de meningite. Qual a conduta mais adequada levando em consideração o Sistema de Vigilância Epidemiológica?

- (A) Aguardar a confirmação do caso e, se positiva para a forma meningocócica, notificar à Vigilância Epidemiológica.
- (B) Notificar imediatamente à Vigilância Epidemiológica.
- (C) Esperar 24 horas a evolução e, independente da etiologia da meningite, notificar à Vigilância Epidemiológica.
- (D) Não há necessidade de notificar à Vigilância Epidemiológica já que a meningite faz parte do grupo de doenças de notificação compulsória.

25 - “O número de mortes por dengue no ano passado foi o segundo maior da história do País. A doença matou pelo menos 43 pessoas entre janeiro e novembro, segundo o Ministério da Saúde. O número de vítimas aumentou cinco vezes em relação a 2004, quando houve oito mortes. O Estado que mais sentiu a força da doença foi o Rio. A maior parte das 43 mortes do ano passado foi registrada no Nordeste. Os Estados mais afetados foram o Ceará e a Bahia - 19 e 8 mortes, respectivamente” (BBC Brasil, 09/01/2006).

Qual a melhor explicação para a progressão dos óbitos por dengue, no contexto brasileiro?

- (A) Dispersão de outros sorotipos de dengue pelo país.
- (B) Ausência de rede de assistência médica.
- (C) Desconhecimento da doença pela população.
- (D) Mudança do perfil de letalidade do sorotipo 1 da dengue.

26 - As manifestações oftalmológicas nos pacientes diabéticos são muito freqüentes e numerosas, sendo importantes na prática médica. Marque a alternativa correta:

- (A) A hiperglicemia não aumenta a concentração de glicose nos cristalinos.
- (B) As lesões retinianas do diabetes somente acontecem em pacientes que não aderem ao tratamento com hipoglicemiantes orais.
- (C) A retinopatia diabética é importante causa de cegueira adquirida.
- (D) O exame de fundo de olho não colabora para o tratamento e prognóstico do paciente diabético.

27 - Uma criança de seis anos de idade chega à Unidade Básica apresentando mordedura por um cão sadio, localizada em tronco e membros. O cachorro está preso em seu domicílio. Ao examinar, você fica convencido de que o ferimento é superficial. Qual das alternativas abaixo deverá ser a conduta nesta situação?

- (A) Observar o animal por 10 dias a partir da exposição.
- (B) Sacrificar o animal e enviar material para diagnóstico laboratorial.
- (C) Iniciar antibioticoterapia local e por via oral.
- (D) Não há necessidade de qualquer cuidado especial.

28 - O exame utilizado para documentar o grau de controle glicêmico do paciente diabético e de parâmetro prognóstico para complicações crônicas é:

- (A) Frutosamina.
- (B) Teste oral de tolerância a glicose.
- (C) Hemoglobina glicada.
- (D) Glicemia pós-prandial.

29 - Paciente com sobrepeso, história de cirurgia cardíaca (ponte de safena) há 4 meses, portador de hipercolesterolemia, faz uso de estatinas desde o pós-cirúrgico. Com relação à terapia com as estatinas, podemos afirmar que:

- (A) Seu uso com fibratos não aumenta o risco de miosite.
- (B) São pouco eficazes na redução do LDL colesterol.

- (C) São drogas pouco usadas pelos efeitos colaterais hepáticos.
(D) Por se tratar de um paciente com alto risco de doença coronariana, não deve ser interrompido o uso de estatinas, mesmo quando os valores do colesterol normalizar.

30 - Lesões vesicobolhosas, agrupadas em cachos, com disposição em faixa e com sintomatologia dolorosa:

- (A) Herpes zoster.
(B) Molusco contagioso.
(C) Tinea capitis.
(D) Dermatite seborreica.

31 - Entre os agentes etiológicos abaixo, qual é o mais frequentemente associado à infecção do trato urinário?

- (A) Pseudomonas aeruginosa.
(B) Staphylococcus aureus.
(C) Escherichia coli.
(D) Klebsiela.

32 - O antibiótico mais usado e mais eficaz no tratamento da sífilis secundária é:

- (A) Tianfenicol.
(B) Penicilina G benzatina.
(C) Cefalosporina de 3ª geração.
(D) Ampicilina.

33 - A adesão ao tratamento é de extrema importância para o prognóstico dos doentes de AIDS. Para tanto, é importante que o médico da família esteja sempre acompanhando alguns parâmetros do tratamento e evolução do paciente.

Marque a alternativa correta referente ao procedimento que deve ser adotado como rotina para o acompanhamento da doença:

- (A) Raios X de tórax e de abdome.
(B) Testagem periódica de elisa anti-HIV.
(C) Contagem de carga viral, CD4 e CD8.
(D) Tomografia computadorizada do crânio.

34 - Assinale a alternativa que contém uma patologia de transmissão fecal-oral.

- (A) Doença de Chagas.
(B) Hepatite B.
(C) Febre amarela.
(D) Hepatite A.

35 - É considerada contra-indicação para amamentação:

- (A) infecção neonatal.
(B) contaminação da mãe pelo vírus HIV.
(C) anemia materna.
(D) prematuridade.

36 - Paciente de 52 anos, tabagista há 40 anos (um maço diário), em tratamento prévio para DPOC, vem apresentando há uma semana piora da tosse com escarro amarelado em grande quantidade, febre, dispnéia mais intensa e sibilância. Em relação a esses sintomas á correto afirmar que:

I - trata-se da evolução normal da DPOC, sendo necessário apenas uso de broncodilatador de alívio.

II - Nesse caso a solicitação de exames com radiografia do tórax e gasometria não é necessária.

III - Os sintomas são de exacerbação da DPOC, provavelmente de origem infecciosa.

Considerando as afirmações acima podemos dizer que:

- (A) Apenas a opção I está correta.
(B) Apenas a opção III está correta.
(C) Apenas as opções II e III estão corretas.
(D) I, II e III estão corretas.

37 - Considere que um paciente obeso e com intolerância à glicose procura assistência médica para saber como reduzir o risco de aparecimento de diabetes mellitus. Nessa situação, a conduta que permite maior redução desse risco é:

- (A) iniciar imediatamente o uso de metiformina.
- (B) iniciar imediatamente o uso de sulfoniluréia.
- (C) iniciar imediatamente o uso de insulina em doses baixas.
- (D) iniciar dieta e a prática de exercícios físicos para reduzir rigorosamente o peso.

38 - Um paciente de 30 anos, previamente hígido, procurou o hospital com história de diarreia aquosa e febre baixa há 24 horas. Qual das condutas abaixo você considera mais adequada para o caso?

- (A) Prescrição apenas de hidratação oral e sintomáticos.
- (B) Coleta de coprocultura, indicando antibioticoterapia de acordo com o resultado.
- (C) Prescrição de norfloxacin por 7 dias.
- (D) Prescrição de cloranfenicol por 5 dias.

39 - Assinale a alternativa que corresponde às alterações pulmonares encontradas na tuberculose:

- (A) Granulomas caseosos.
- (B) Cavitações.
- (C) Fibrose.
- (D) Todas as alternativas acima.

40 - Sobre a hipertensão arterial sistêmica, é correto afirmar:

- (A) Na terapêutica inicial de todos os pacientes hipertensos, diuréticos e inibidores da ECA devem ser prescritos.
- (B) É considerado hipertenso todo paciente com Pressão arterial sistólica maior que 120 mm Hg.
- (C) na terapêutica inicial de todos os pacientes hipertensos, a dieta hipossódica e o exercício físico devem ser considerados.
- (D) Devido o risco de elevação da pressão arterial, o exercício físico deve sempre ser desestimulado nos pacientes hipertensos.