**CONCURSO PÚBLICO PARA EMPREGO PÚBLICO**

**EDITAL 002/2025**

**MÉDICO GENERALISTA - ESF**

**INSTRUÇÕES**

1. Anote o seu nome no caderno de questões e gabarito;
2. Assinar o gabarito é obrigatório, dessa forma caso não esteja assinado o candidato será desclassificado;
3. O caderno de questões não poderá ser levado para casa;
4. Após ler atentamente e assinalar as respostas, o candidato deverá transferi-las para o gabarito;
5. Para assinalar o gabarito utilize somente caneta preta ou azul;
6. No gabarito não poderá haver rasuras, correções, tão pouco duas alternativas assinaladas, pois isto implicará na anulação da questão;
7. O tempo de duração da prova será de 02 (duas) horas;
8. Após ter assinado a lista de presença, não será permitido ao candidato ausentar-se do local da prova sem a presença do fiscal;
9. Os candidatos somente poderão deixar a sala de provas 30(trinta) minutos após o início da mesma, e os 03 (três) últimos candidatos de cada sala de provas, somente poderão entregar a prova e retirar-se do local simultaneamente;
10. A prova é composta por 20 questões objetivas.

**Nome do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Questão 01**

A promoção da saúde é uma das estratégias utilizadas para produzir saúde e buscar a melhoria da qualidade de vida da população. Nesse sentido, foi instituída a Política Nacional de Promoção da Saúde, cujo processo de efetivação possui como valores fundantes, dentre outros, o respeito às diversidades, que:

(A) baseia as práticas e as ações de promoção de saúde, na distribuição igualitária de oportunidades, considerando as especificidades dos indivíduos e dos grupos.

(B) pressupõe ações que garantam o acesso aos benefícios da vida em sociedade para todas as pessoas, de forma equânime e participativa, visando à redução das iniquidades.

(C) reconhece, respeita e explicita as diferenças entre sujeitos e coletivos, abrangendo todas as formas e tipos de diferenças que influenciam ou interferem nas condições e determinações da saúde.

(D) orienta os sujeitos e coletivos a nutrirem solicitude para com o próximo, nos momentos de divergências ou dificuldades, construindo visão e metas comuns, contribuindo para melhorar a vida das pessoas.

 **Questão 02**

No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), além de formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição, compete, ainda, à direção nacional do SUS:

(A) definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade, de vigilância epidemiológica e sanitária.

(B) identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

(C) participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.

(D) acompanhar, monitorar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde.

**Questão 03**

Com o objetivo de promover a integração sistêmica das ações e serviços, a Rede de Atenção à Saúde (RAS) caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção à saúde, que são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços, por meio de uma produção singular. Esses pontos de atenção à saúde são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos da RAS e se diferenciam entre si \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(A) pela qualidade dos serviços que prestam à população.

(B) pela localização do território em que estão estabelecidos.

(C) pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam.

(D) pelas condições de atendimento oferecidas aos usuários.

 **Questão 04**

A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem, além da promoção, prevenção, proteção e reabilitação da saúde, o diagnóstico e tratamento de doenças, a redução de danos, os cuidados paliativos e a vigilância \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(A) do ambiente.

(B) em saúde.

(C) de aspectos sanitários.

(D) em epidemiologia

**Questão 05**

Na Estratégia de Saúde da Família (ESF), cada equipe de trabalho deve se organizar para atender a uma determinada população, levando em conta a dinamicidade do território em que ela vive. Nesse contexto, considerando a divisão do território, o território microárea pode ser entendido como espaço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(A) de concentração de grupos populacionais homogêneos, de risco ou não, com vistas à programação e ao acompanhamento das ações de saúde.

(B) da população adstrita, que estabelece vínculo com uma unidade de saúde, permitindo a melhor relação e fluxo população-serviços.

(C) de menor agregação social, permitindo aprofundar o conhecimento para o desenvolvimento de ações de saúde.

(D) de administração assistencial que congrega diferentes pontos de atendimento da Rede de Atenção à Saúde (RAS).

**Questão 06**

No setor Saúde, a Regulação compreende ações de regulamentação, fiscalização, controle, auditoria e avaliação de determinado sujeito social sobre a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(A) efetividade e a continuidade da disponibilização de bens e serviços de saúde.

(B) eficiência e a eficácia dos procedimentos relacionados à saúde.

(C) qualidade e a segurança da assistência prestada à saúde.

(D) produção e a distribuição de bens e serviços de saúde.

**Questão 07**

O indicador de saúde é uma variável que pode ser medida diretamente para refletir o estado de saúde das pessoas dentro de uma comunidade. Os dados de morbidade são muito úteis na investigação de doenças que apresentam\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(A) baixa prevalência e na análise da exposição ao risco/vulnerabilidade.

(B) baixa letalidade e no entendimento de tendências na mortalidade.

(C) alta prevalência e na avaliação da taxa de ataque de uma doença.

(D) alta letalidade e na análise dos indicadores de incidência

**Questão 08**

A escolha de um delineamento apropriado para um estudo é um passo importante em uma investigação epidemiológica. Nesse contexto, os estudos epidemiológicos podem ser classificados em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(A) descritivos ou analíticos.

(B) ecológicos ou transversais.

(C) observacionais ou experimentais.

(D) ensaios clínicos randomizados ou ensaios de campo.

**Questão 09**

As mudanças ocorridas no padrão de morbimortalidade indicam que as principais causas de doenças são preveníveis. Entretanto, a maioria das populações é afetada por doenças específicas que podem ser evitadas. Para tanto, torna-se importante considerar os quatro níveis de prevenção, os quais correspondem a diferentes fases no desenvolvimento de uma doença. Nesse sentido, o principal objetivo do nível de prevenção primordial é \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(A) evitar o surgimento e o estabelecimento de padrão de vida social, econômica e cultural que, sabidamente, contribuem para um elevado risco de doença.

(B) reduzir a progressão e as complicações de uma doença já sintomática, contribuindo com os aspectos da terapêutica e da reabilitação.

(C) limitar a incidência de doença por meio do controle das causas específicas e dos fatores de risco.

(D) diminuir as consequências mais graves da doença por meio do diagnóstico precoce e do tratamento.

**Questão 10**

O processo de planejamento e gestão no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) tem papel importante na organização do sistema e na oferta dos serviços à população. Como instrumentos para a execução dessa tarefa, tem-se o Plano de Saúde, as Programações Anuais e o Relatório de Gestão que se interligam sequencialmente, compondo um processo cíclico para operacionalização integrada, solidária e sistêmica do SUS. A elaboração do Plano de Saúde deve ser orientada pelas necessidades de saúde da população e deve considerar, além da análise situacional, a definição:

(A) das ações para garantir o alcance dos objetivos e a identificação dos indicadores que serão utilizados para o seu monitoramento.

(B) das diretrizes, objetivos, metas e indicadores e o processo de monitoramento e avaliação das ações.

(C) das metas previstas e executadas no ano anterior e a previsão da alocação dos recursos financeiros.

(D) das fontes e do montante dos recursos a serem aplicados e a análise da execução orçamentária.

**Questão 11**

Uma manifestação clínica da hiponatremia crônica é:

(A) o edema agudo de pulmão cardiogênico.

(B) a insuficiência respiratória.

(C) a alteração de marcha.

(D) a convulsão.

**Questão 12**

De acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial (Sociedade Brasileira de Cardiologia, 2020), em pacientes com Diabetes Melito, particularmente naqueles com lesões de órgãos-alvo, as evidências científicas suportam o uso preferencial dos:

(A) bloqueadores do sistema renina-angiotensina-aldosterona.

(B) diuréticos tiazídicos.

(C) betabloqueadores.

(D) simpatolíticos de ação central.

**Questão 13**

Leia o caso clínico a seguir.

***Paciente refere que foi picado por uma aranha quando comprimiu involuntariamente o corpo do animal ao vestir um macacão. A picada foi indolor e quase imperceptível, mas evoluiu com forma cutânea de instalação lenta e progressiva.***

A principal suspeita clínica é acidente pela:

(A) Phoneutria (armadeira).

(B) Loxosceles (aranha-marrom).

(C) Latrodectus (viúva-negra).

(D) Lonomia (oruga).

**Questão 14**

De acordo com a Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca (IC) Crônica e Aguda, a principal terminologia usada historicamente para definir IC baseia-se na Fração de Ejeção do Ventrículo Esquerdo (FEVE). Pacientes com IC com fração de ejeção reduzida apresentam FEVE menor que:

(A) 60%.

(B) 55%.

(C) 50%.

(D) 40%.

**Questão 15**

Um médico deseja saber sobre a eficácia de um antiácido “A”, recentemente lançado no mercado, quando comparada à eficácia de um antiácido “B”, o qual ele está habituado a prescrever para doença péptica. Para tanto, recebe de um colega os resultados do ensaio clínico, conforme o quadro a seguir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Doença****péptica****presente** | **Doença****péptica****ausente** | **TOTAL** |
| Antiácido “A” | 590 | 8000 | 8590 |
| Antiácido “B” | 1090 | 7600 | 8690 |
| TOTAL | 1680 | 15600 | 17280 |

A eficácia da intervenção nesse estudo foi de:

(A) 35,3%.

(B) 45,3%.

(C) 55,3%.

(D) 65,3%.

**Questão 16**

Leia o caso clínico a seguir.

***Paciente de 23 anos, sexo feminino, balconista, refere ter apresentado, há cinco dias, tosse produtiva com expectoração amarelada, febre (38,9ºC) e hiporexia. Há dois dias tem sentido dor pleurítica em região infraescapular esquerda. Ao exame físico, apresenta bom estado geral, FR de 27 inc/min e, na base do pulmão esquerdo: expansibilidade diminuída, frêmito toraco-vocal aumentado, sub-macicez a percussão, sopro tubário e pectoriloquia. Nega comorbidades, nega alergia a medicamentos, não apresenta fator de risco para resistência bacteriana e nunca esteve internada. Não fez uso de antibiótico recentemente.***

De acordo com a Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia (2018), o esquema de antibiótico indicado é:

(A) amoxicilina + ácido clavulânico.

(B) β-lactâmico + macrolídeo.

(C) cefotaxima + levofloxacino.

(D) clindamicina + azitromicina.

**Questão 17**

Leia o caso clínico a seguir.

***Paciente, do sexo masculino, queixa-se, há uma semana, de tonturas e lipotímias recorrentes, principalmente aos esforços físicos. Um médico, ao realizar o exame físico, percebe alteração do ritmo cardíaco, com frequência cardíaca de 34 batimentos/minuto que não se alterou com estímulos adrenérgicos, primeira bulha cardíaca com intensidade variável, identificando bulha em canhão.***

Qual é a hipótese clínica para essa arritmia?

(A) Bradicardia sinusal.

(B) Fibrilação atrial.

(C) Bloqueio atrioventricular total.

(D) Extrassístole ventricular.

**Questão 18**

De acordo com a Diretriz Conjunta sobre Tromboembolismo Venoso (2022), a medição do D-dímero é amplamente utilizada na investigação de pacientes com suspeita de tromboembolismo venoso. O ensaio quantitativo do Ddímero, com base no método rápido de Elisa, apresenta, para o diagnóstico.

(A) baixa sensibilidade e alta especificidade.

(B) alta sensibilidade e alta especificidade.

(C) baixa sensibilidade e baixa especificidade.

(D) alta sensibilidade e baixa especificidade

**Questão 19**

As exacerbações da DPOC (E-DPOC) são deflagradas por infecções virais ou pelo surgimento de uma nova cepa bacteriana nas vias aéreas inferiores. Assim, é possível que, em pacientes cronicamente infectados, a redução da carga bacteriana pelo uso prolongado de antibióticos reduza a frequência e a gravidade das E-DPOC (Jornal Brasileiro de Pneumologia, 2017). Qual medicamento pode ser indicado, de forma individualizada, pelos seus efeitos anti-inflamatórios e imunomoduladores?

(A) Azitromicina.

(B) Sulfametoxazol + trimetropim.

(C) Amoxicilina.

(D) Cefalexina.

**Questão 20**

Um médico, ao examinar um paciente que vem se sentindo dispneico, encontra um sopro diastólico aspirativo e decrescente audível no segundo espaço intercostal direito junto ao esterno, com irradiação passando pelo terceiro espaço intercostal esquerdo, junto ao esterno, atingindo o ictus cordis. Ele nota, ainda, a presença de pulso arterial célere, pressão arterial divergente e estertores finos na ausculta pulmonar. A hipótese clínica é:

(A) estenose mitral.

(B) estenose aórtica.

(C) insuficiência aórtica.

(D) insuficiência mitral.

**RESPOSTAS ASSINALADAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **01** | **02** | **03** | **04** | **05** | **06** | **07** | **08** | **09** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Via do candidato para conferência do gabarito