

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA**Texto 01 para as questões de 01 a 05.**

As histórias de Recife e Olinda possuem uma série de intersecções. Um dos maiores símbolos desses encontros é a data de aniversário compartilhada. Neste domingo (12), a capital pernambucana e a Marim dos Caetés celebram 486 e 488 anos, respectivamente.

Por quase cinco séculos, as duas percorreram uma trajetória de insurreições, presenciaram o desenvolvimento de um vasto arcabouço cultural e, sobretudo, assistiram à formação de um povo forte, que resiste, como pode, aos contrastes intrínsecos à vida metropolitana.

À medida que as duas cidades cresceram, as dimensões da relevância de Recife e Olinda na formação do Brasil passaram a ser notadas. As irmãs – que possuíram, em diferentes momentos históricos, o título de capital do estado de Pernambuco – estão entre as seis cidades mais antigas do país, sendo Recife a mais velha entre as capitais estaduais.

Mas de onde vem essa inclinação ao ato de resistir? Um dos caminhos para compreender o que justifica esse traço presente na essência dos moradores das cidades-irmãs implica uma volta no tempo. A longevidade, de acordo com o historiador George Félix Cabral de Souza, é uma característica que abriu espaço para um sentimento de identificação e potencializou movimentos de contestação aos poderes centrais.

“Os movimentos de resistência aos poderes centrais são reflexos de uma população que tem raízes muito antigas. Em 1817, ano da Revolução Pernambucana, por exemplo, o estado já era ocupado há quase 300 anos, o que resultou numa população muito arraigada à sua terra. Quando isso se mistura ao pensamento iluminista, característico do século XIX, você tem uma grande explosão de contestação. Tudo isso gerou um sentimento forte de identificação, afirmação identitária, um bairrismo que virou característica”, explica Cabral de Souza, que é professor e pesquisador da Universidade Federal de Pernambuco (UFPE) e membro do Instituto Arqueológico, Histórico e Geográfico Pernambucano (IAHGP).

“Outro ponto importante são os conflitos com os holandeses que aconteceram nas duas cidades no século XVII. Alguns historiadores acreditam que, se não fosse a vitória dos pernambucanos no conflito, a formação de um país de dimensões continentais, como é o Brasil, não seria viável por causa dessa ruptura”, completa.

O que explica a data de aniversário compartilhada?

Apesar de dividirem a mesma data de aniversário, o dia 12 de março, Recife e Olinda não nasceram no mesmo dia. Segundo o pesquisador George Félix Cabral de Souza, trata-se de uma convenção que, no fim das contas, aproximou ainda mais as duas cidades.

“A data de fundação que nós comemoramos hoje foi convencionada por um grupo de historiadores em 1960. Isso foi definido a partir de um documento, o Foral de Olinda*, que é um documento datado de 12 de março de 1537 que possui uma menção ao ‘recife dos navios’; essa data ficou definida como a fundação do Recife. Dois anos antes, em 12 de março de 1535, definiu-se como a data de fundação de Olinda”, conta o pesquisador, ressaltando que a definição não foi consenso entre os historiadores da época.

Disponível em: <https://www.folhape.com.br/noticias/olinda-e-recife-uma-historia-de-resistencias-e/261462/> Acesso em 20/09/2024.

01. Do segmento “As histórias de Recife e Olinda possuem uma série de intersecções”, extrai-se que

- A) as histórias de Olinda e Recife apresentam escassos pontos de convergência.
- B) entre Recife e Olinda, inexistem pontos em comum.
- C) Recife e Olinda divergem, no tocante a suas histórias, em diversos segmentos sociais e econômicos.
- D) existem vários pontos de convergência em relação às histórias de Olinda e Recife.
- E) raras intersecções são percebidas entre as histórias sobre as cidades de Olinda e Recife.

02. Observe o fragmento de texto abaixo e os termos nele destacados:

“Tudo isso gerou um sentimento forte de identificação, afirmação IDENTITÁRIA(1) um bairrismo que virou CARACTERÍSTICA”(2).

Em que alternativa abaixo, a dupla de termos é acentuada seguindo as mesmas regras gramaticais dos termos acima destacados?

- A) (1) Caetés; (2) Resistência.
- B) (1) Aniversário; (2) País.
- C) (1) Vitória; (2) Século.
- D) (1) Título; (2) Históricos.
- E) (1) Época; (2) Viável.

03. Assinale a alternativa na qual os termos destacados em maiúscula são exemplo de Regência Nominal.

- A) "...que resiste, como pode, aos contratemplos intrínsecos À VIDA METROPOLITANA."
 B) "...e, sobretudo, assistiram À FORMAÇÃO DE UM POVO FORTE..."
 C) "...o que resultou NUMA POPULAÇÃO MUITO ARRAIGADA À SUA TERRA."
 D) "...Recife e Olinda não nasceram NO MESMO DIA."
 E) "A data de fundação que nós comemoramos hoje foi convencionada POR UM GRUPO DE HISTORIADORES..."

04. Observe os itens abaixo:

- I. "...e, sobretudo, assistiram à formação de um povo forte, que resiste, como pode, aos contratemplos intrínsecos à vida metropolitana."
 II. "À medida que as duas cidades cresceram, as dimensões da relevância de Recife e Olinda na formação do Brasil passaram a ser notadas."

Sobre o emprego da Crase, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Tanto no item I como no II, a crase é facultativa.
 B) No item I, a primeira crase é facultativa.
 C) No item II, a crase não é facultativa.
 D) No item I, a segunda crase é facultativa.
 E) Apenas no item I, a primeira e a segunda crase são facultativas.

05. Em qual das alternativas abaixo, o verbo NÃO pede complemento regido de preposição?

- A) "...e, sobretudo, assistiram à formação de um povo forte..."
 B) "...o que resultou numa população muito arraigada à sua terra."
 C) "Quando isso se mistura ao pensamento iluminista..."
 D) "...trata-se de uma convenção..."
 E) "...você tem uma grande explosão de contestação."

06. Reportagens, biografias, listas de compras, anúncios de classificados são exemplos de textos

- A) narrativos. B) descritivos. C) injuntivos. D) argumentativos. E) expositivos.

Texto 02 para as questões de 07 a 09.**LIDANDO COM O TEMPO OU ADMINISTRANDO O TEMPO**

Muito antes de Albert Einstein e da Teoria da Relatividade, já conhecíamos a característica relativa do tempo. Quem nunca sentiu na pele o quanto demora a se concretizar algo que almeja muito ou quão fugaz não foi um evento em que se estava cercado de pessoas queridas?

Quer ser uma pessoa de sucesso? Aprenda a lidar com o tempo e a administrá-lo. Vale a pena mencionar um excelente texto de Raduan Nassar: "O tempo é o maior tesouro de que um homem pode dispor. Não tem começo nem fim. Onipresente, o tempo está em tudo. Existe tempo nas cadeiras onde sentamos, nos móveis da família, nas paredes, na água que bebemos(...)

Rico só é o homem que aprendeu, piedoso e humilde, a conviver com o tempo, aproximando-se dele com ternura, não contrariando suas disposições, não se rebelando contra seu curso, não irritando sua corrente, estando atento para seu fluxo, brindando antes com sabedoria para receber dele os favores e não a sua ira.

(...)

Na conta do tempo, não pode deixar de haver espaço para o lazer, para a atividade física e para exercitar a sua fé."

DOUGLAS, William. *Sabedoria para Vencer*. 2021. p.141-142.

07. Em qual das alternativas abaixo, existe uma mensagem NÃO declarada no texto 02?

- A) Anteriormente a Albert Einstein e à Teoria da Relatividade, já se tinha consciência quanto à característica relativa do tempo.
 B) O tempo é fator essencial para se atingir o sucesso.
 C) Segundo Nassar, o tempo é de pouca valia na vida humana.

- D) O homem precisa priorizar, em seu tempo, momentos para o lazer, para atividade física e para o exercício da fé.
E) Considera-se rico aquele que sabe conviver bem com o tempo em sua vida.

08. Em: “O tempo é o maior tesouro de que um homem pode DISPOR.”, o verbo destacado em maiúscula

- A) não pede complemento.
B) pede dois complementos, um regido de preposição e o outro sem preposição.
C) pede apenas um complemento e este não vem regido de preposição.
D) pede apenas um complemento e este vem regido de preposição.
E) tem como um de seus complementos “um homem”.

09. No tocante à Acentuação, analise os itens abaixo, observando os termos destacados em maiúscula:

- | | |
|-------------|---|
| I. | “...já conhecíamos a CHARACTERÍSTICA relativa do tempo.” |
| II. | “... nos MÓVEIS da família...” |
| III. | “... e para exercitar a sua FÉ .” |
| IV. | “...para a atividade FÍSICA e para exercitar a sua fé.” |

Em que item(ns), a tonicidade do termo (s) destacado(s) recai na penúltima sílaba?

- A) Apenas no II.
B) Apenas no I e no IV.
C) Apenas no III.
D) Apenas no II e no IV.
E) Apenas no III e no IV.

Texto 03 para a questão 10.

A Polícia Militar encontrou, na manhã dessa 4ª feira, o corpo da vítima. Ela era gorda, de meia altura, olhos castanhos e cabelos curtos e loiros.
--

Disponível em: [https://www.google.com/search?q=exemplos+de+textos+Acesso em 08 de outubro de 2024.](https://www.google.com/search?q=exemplos+de+textos+Acesso+em+08+de+outubro+de+2024)

10. Sobre o texto 03, é CORRETO afirmar que se trata de um texto

- A) descritivo. B) injuntivo. C) narrativo. D) expositivo. E) argumentativo.

ÉTICA NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

11. O Decreto Federal n. 1.171, de 22 de junho de 1994, aprovou o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal.

Assinale a assertiva abaixo que NÃO indica conduta vedada ao servidor público por este decreto:

- A) alterar ou deturpar o teor de documentos que deva encaminhar para providências.
B) apresentar-se embriagado no serviço ou fora dele habitualmente.
C) deixar de utilizar os avanços técnicos e científicos ao seu alcance ou do seu conhecimento para atendimento do seu mister.
D) abster-se, de forma absoluta, de exercer sua função, poder ou autoridade com finalidade estranha ao interesse público, mesmo que observando as formalidades legais e não cometendo qualquer violação expressa à lei.
E) prejudicar deliberadamente a reputação de outros servidores ou de cidadãos que deles dependam.

12. Decreto Federal n. 1.171, de 22 de junho de 1994, veicula importantes normas éticas para a orientação das condutas do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal.

Analisar as assertivas abaixo:

- | | |
|------------|---|
| I. | A integração da moralidade administrativa ao Direito constitui contrapartida a remuneração do servidor público, que é custeada pelos tributos pagos direta e indiretamente por todos, até por ele próprio. |
| II. | Toda pessoa tem direito à verdade. O servidor não pode omiti-la ou falseá-la, ainda que contrária aos interesses da própria pessoa interessada ou da Administração Pública. Nenhum Estado pode crescer ou estabilizar-se sobre o poder corruptivo do hábito do erro, da opressão ou da mentira, que sempre aniquilam até mesmo a dignidade humana quanto mais a de uma Nação. |

- III.** A função pública deve ser tida como exercício profissional, mas não deve interferir na vida particular do servidor público. Neste sentido, os fatos e atos verificados na conduta do dia-a-dia em sua vida privada não poderão acrescer ou diminuir o seu bom conceito na vida funcional.
- IV** Toda ausência injustificada do servidor de seu local de trabalho é fator de desmoralização do serviço público, o que quase sempre conduz à desordem nas relações humanas.

Considerando-se as disposições do Decreto Federal n. 1.171, de 22 de junho de 1994, devem ser consideradas corretas as assertivas:

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

13. O Decreto Federal n. 1.171, de 22 de junho de 1994, regulamenta a atuação das Comissões de Ética no âmbito da Administração Pública Federal.

No que diz respeito às competências das Comissões de Ética, conforme o referido Decreto, é INCORRETO afirmar que:

- A) Em todos os órgãos e entidades da Administração Pública Federal direta, indireta autárquica e fundacional, ou em qualquer órgão ou entidade que exerça atribuições delegadas pelo poder público, deverá ser criada uma Comissão de Ética, encarregada de orientar e aconselhar sobre a ética profissional do servidor, no tratamento com as pessoas e com o patrimônio público, competindo-lhe conhecer concretamente de imputação ou de procedimento susceptível de censura.
- B) À Comissão de Ética incumbe fornecer, aos organismos encarregados da execução do quadro de carreira dos servidores, os registros sobre sua conduta ética, para o efeito de instruir e fundamentar promoções e para todos os demais procedimentos próprios da carreira do servidor público.
- C) A pena aplicável ao servidor público pela Comissão de Ética é a de advertência, censura, suspensão ou demissão; e sua fundamentação constará do respectivo parecer, assinado por todos os seus integrantes, com ciência do faltoso.
- D) Para fins de apuração do comprometimento ético, entende-se por servidor público todo aquele que, por força de lei, contrato ou de qualquer ato jurídico, preste serviços de natureza permanente, temporária ou excepcional, ainda que sem retribuição financeira, desde que ligado direta ou indiretamente a qualquer órgão do poder estatal, como as autarquias, as fundações públicas, as entidades paraestatais, as empresas públicas e as sociedades de economia mista, ou em qualquer setor onde prevaleça o interesse do Estado.
- E) Os órgãos e entidades da Administração Pública Federal direta e indireta implementarão, em sessenta dias, as providências necessárias à plena vigência do Código de Ética, inclusive mediante a Constituição da respectiva Comissão de Ética, integrada por três servidores ou empregados titulares de cargo efetivo ou emprego permanente. A constituição da Comissão de Ética será comunicada à Secretaria da Administração Federal da Presidência da República, com a indicação dos respectivos membros titulares e suplentes.

LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

14. Levando em consideração os preceitos contidos na Lei Orgânica do Município de Olinda, assinale a assertiva abaixo que NÃO corresponde a uma competência privativa do Município de Olinda:

- A) proteger os documentos, as obras e outros bens de valor histórico, artístico e cultural, os documentos e as paisagens de sítios históricos.
- B) legislar sobre assuntos de interesse local.
- C) estabelecer o itinerário, os locais de estacionamento, os pontos de paradas, e fixar as tarifas dos transportes coletivos, inclusive de táxis.
- D) fiscalizar, nos locais de venda ao consumidor, a veracidade de peso e medida, anunciados no produto e as condições sanitárias dos órgãos.
- E) interditar edificações em ruínas ou em condições de insalubridade e fazer demolir construções que ameacem ruir.

15. Analise as assertivas abaixo sobre as reuniões da Câmara Municipal de Olinda:

- I.** É vedada a indenização de reuniões extraordinárias, convocadas em quaisquer das formas previstas na Lei Orgânica do Município de Olinda, no Regimento Interno da Câmara Municipal de Olinda e em qualquer outra legislação que regule a espécie.
- II.** A Câmara Municipal poderá reunir-se, extraordinariamente, apenas quando convocada por 2/3 (dois terços) de seus membros.

- III.** Não poderá ser realizada mais de uma reunião ordinária por dia. Mas, quando convocada pelo Prefeito ou pelo Presidente da Câmara Municipal, com antecedência de 03 (três) dias, admitir-se-á a realização de mais de uma reunião extraordinária no mesmo dia.
- IV.** As reuniões da Câmara somente poderão ser abertas com a presença de no mínimo 1/3 dos Vereadores.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

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

16. Assinale abaixo a assertiva que não corresponde a uma das atribuições do Prefeito nos termos da Lei Orgânica do Município de Olinda:

- A) autorizar a celebração de convênios com entidades de direito privado, que decorram às expensas de recursos financeiros, materiais e humanos para o Município.
- B) permitir ou autorizar o uso de bens municipais, por terceiros.
- C) desenvolver o sistema viário do Município.
- D) prover os serviços e obras da administração pública.
- E) sancionar, promulgar e fazer publicar as leis aprovadas pela Câmara.

17. Assinale a assertiva abaixo que NÃO corresponde a hipótese de vedação de instituição de impostos pela Lei Orgânica do Município de Olinda:

- A) instituir imposto sobre patrimônio ou serviços dos partidos políticos, inclusive suas fundações, das entidades sindicais dos trabalhadores, das instituições de educação e de assistência social sem fins lucrativos, atendidos os requisitos da lei.
- B) instituir imposto no mesmo exercício financeiro, em que haja sido publicada a lei que os institui ou aumentou.
- C) instituir imposto sobre transmissão "inter vivos", a qualquer título, por ato oneroso, de bens imóveis, por natureza ou acessão física, e de direitos reais sobre imóveis, exceto os de garantia.
- D) instituir imposto sobre livros, jornais, periódicos e o papel destinado à sua impressão.
- E) instituir imposto em relação a fatos geradores ocorridos antes do início da vigência da lei que os houver instituído ou aumentados.

18. Considerando as prescrições da Lei Complementar Municipal n. 01/90 (Estatuto dos Servidores Públicos Municipais de Olinda) em relação às férias dos servidores, assinale a afirmativa INCORRETA:

- A) As férias do servidor estudante ou professor, serão preferencialmente concedidas nos meses que coincidam com as férias escolares.
- B) Os servidores membros da mesma família tem direito de gozar férias no mesmo período, desde que não resulte prejuízo para o serviço.
- C) Para o primeiro período aquisitivo de férias serão exigidos doze meses de exercício.
- D) Sempre que as férias não forem concedidas dentro do prazo de doze meses após cada período aquisitivo, o servidor fará jus a contagem em dobro para efeito de aposentadoria, mas não poderá gozá-las cumulativamente com as férias de outro exercício.
- E) O servidor fará jus, anualmente, a trinta dias consecutivos de férias, podendo ser gozadas em dois períodos iguais de quinze dias no mesmo ano, um dos quais poderá ser convertido em espécie.

19. Analise as assertivas abaixo em relação aos requisitos básicos para ingresso no serviço público municipal de Olinda:

- I.** ter idade mínima de dezoito anos.
- II.** estar no gozo dos direitos políticos.
- III.** ter nacionalidade brasileira ou equiparada.
- IV.** ter residência fixa no Município de Olinda.

Nos termos da Lei Complementar Municipal n. 01/90 (Estatuto dos Servidores Públicos Municipais de Olinda), é **CORRETO** elencar entre os requisitos básicos para ingresso no serviço público municipal de Olinda:

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

20. Em relação às formas de provimento de cargo público no Município de Olinda, segundo a Lei Complementar Municipal n. 01/90 (Estatuto dos Servidores Públicos Municipais de Olinda), é INCORRETO afirmar que:

- A) a nomeação será feita em caráter efetivo, quando se tratar de cargo de carreira; e será em comissão, quando se tratar de cargo que, em virtude de lei, seja de livre nomeação ou exoneração, satisfeitos os requisitos legais e regulamentares.
- B) a reversão é a investidura do servidor em cargo de atribuições e responsabilidades compatíveis com a limitação que tenha sofrido em sua capacidade física ou mental, verificada em inspeção médica, sem acarretar redução no seu vencimento.
- C) a transferência é a passagem do funcionário para cargo de carreira de mesma denominação, classe e vencimento, pertencente a quadro de pessoal de um para outro órgão, no âmbito da administração direta, autarquias e fundações.
- D) a promoção se dará no cargo de carreira por merecimento e antiguidade, alternativamente e a intervalos não superiores a dez anos.
- E) a reintegração é o reingresso no serviço público, por efeito de decisão administrativa ou judicial, do servidor indevidamente demitido ou exonerado, sem ressarcimento pelo município dos prejuízos decorrentes do afastamento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O respeito às necessidades, diversidades e especificidades de cada cidadão ou grupo social, inclui o reconhecimento dos determinantes sociais. Um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) que tem relação direta com os conceitos de igualdade e de justiça social é o princípio da

- A) Universalidade. B) Integralidade. C) Equidade. D) Hierarquização. E) Participação popular.

22. A Lei nº 12.864, de 24 de setembro de 2013, alterou o caput do art. 3º da Lei nº 8.080 de 1990, incluindo como fator determinante e condicionante da saúde:

- A) a moradia.
B) a educação.
C) a atividade física.
D) o meio ambiente.
E) o acesso aos bens e serviços essenciais.

23. De acordo com a Lei 8080/90, é competência da direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS), EXCETO:

- A) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
B) Definir e coordenar os sistemas de rede de laboratórios de saúde pública.
C) Coordenar e participar na execução das ações de vigilância epidemiológica.
D) Normatizar e coordenar nacionalmente o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados.
E) Delegar a execução da vigilância sanitária de estabelecimentos públicos e privados, portos, aeroportos e fronteiras, aos Estados, Distrito Federal e Municípios.

24. Sobre o Conselho Nacional de Saúde (CNS), de acordo com o Regimento Interno do CNS, na composição do Conselho a distribuição das vagas é paritária, ou seja:

- A) 50% de usuários, 25% de trabalhadores e de prestadores de serviço e 25% de gestores.
B) 75% de usuários, 25% de trabalhadores e de prestadores de serviço e gestores.
C) 25% de usuários, 50% de trabalhadores e de prestadores de serviço e 25% de gestores.
D) 50% de usuários, 25% de trabalhadores e 25% de prestadores de serviço e gestores.
E) Nenhuma das alternativas.

25. Sobre a Lei Nº 8.142/1990, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais.
B) O Conselho de Saúde, em caráter periódico, é o órgão colegiado composto por representantes da política, gestores e usuários.
C) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (Conases) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
D) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo governo federal.
E) O Sistema Único de Saúde (SUS), contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.

26. O conhecimento da Lei nº 141/2012 torna-se tarefa de todos os gestores do SUS. Entre os pontos principais a Lei versa sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde.

Os percentuais das receitas fiscais que devem ser aplicados pelos Estados com exclusividade na saúde correspondem a

- A) 10% B) 12% C) 15% D) 18% E) 20%

27. Sobre o sistema de acompanhamento de conselhos de saúde (SIACS), analise os itens abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. Têm por objetivo agregar, em um só espaço, informações e dados importantes de todos os conselhos: municipais, estaduais, distritais de saúde indígena e o do Distrito Federal.</p> <p>II. Os secretários-executivos dos conselhos de saúde são responsáveis pelo preenchimento dos dados no sistema.</p> <p>III. Mapeia o controle social na área da Saúde no Brasil a partir do levantamento de informações relacionadas à atual composição dos conselhos, verificando-se, inclusive, o cumprimento da paridade.</p> <p>IV. Trata-se de uma ferramenta desenvolvida para reunir todos os tipos de dados dos conselhos de saúde, como composição, organização, infraestrutura e funcionamento.</p> |
|--|

Está(ão) CORRETO(S)

- A) todos. B) apenas três. C) apenas dois. D) apenas um. E) nenhum.

28. A Norma Operacional Básica (NOB) do SUS que criou as Comissões Intergestoras Bipartite - CIB e Tripartite – CIT, sistematizando o processo de descentralização da gestão do sistema e serviços, com diferentes níveis de responsabilidades entre as esferas foi

- A) a NOB 91. D) a NOB 96.
B) a NOB 92. E) Nenhuma das alternativas.
C) a NOB 93.

29. A Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS-SUS 01/2001) traz a definição que um município existente em um módulo assistencial que apresente a capacidade de ofertar a totalidade dos serviços, correspondente ao primeiro nível de referência intermunicipal, com suficiência, para sua população e para a população de outros municípios a ele adscritos.

Essa definição se refere

- A) à região de saúde. D) ao município-sede.
B) ao distrito sanitário. E) à unidade territorial de qualificação.
C) ao município-polo.

30. O Decreto nº 7.508/2011 regulamenta a Lei nº 8.080/1990, que dispõe sobre o Sistema Único de Saúde (SUS).

São Comissões Intergestores que pactuarão a organização e o funcionamento das ações e serviços de saúde integrados em redes de atenção à saúde:

- | |
|---|
| <p>I. Comissão Intergestores Tripartite - CIT</p> <p>II. Comissão Intergestores Bipartite – CIB</p> <p>III. Comissão Intergestores Municipal - CIM</p> <p>IV. Comissão Intergestores Regional – CIR</p> |
|---|

Estão CORRETAS

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

31. Contará com regramentos diferenciados de acesso, compatíveis com suas especificidades e com a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com disposições do Ministério da Saúde, segundo o Decreto nº 7.508/2011 que regulamenta a Lei nº 8.080/1990:

- A) a população indígena.
 B) a população quilombola.
 C) a população ribeirinha.
 D) a população em situação de rua.
 E) Nenhuma das alternativas.

32. Sobre o Decreto nº 7.508/2011 que regulamenta a Lei nº 8.080/1990, que dispõe sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), analise os itens abaixo:

- I.** Unidade de Saúde da Família (USF)
II. Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h)
III. Centros de Atenção Psicossocial (CAPS)
IV. Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST)

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

- A) todos os itens.
 B) apenas três.
 C) apenas dois.
 D) apenas um item.
 E) nenhum item.

33. A Portaria nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011 instituiu a Rede de Atenção Psicossocial no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que NÃO é um componente da Rede de Atenção Psicossocial.

- A) Unidade Básica de Saúde.
 B) Equipe de Consultório na Rua.
 C) Centros de Convivência.
 D) SAMU 192.
 E) Centro de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde.

34. Sobre as Normas pertinentes ao Sistema Único de Saúde (SUS), a Norma Operacional Básica (NOB) foi a mais municipalizadora do SUS e estabeleceu a transferência regular e automática de recursos financeiros federais para os municípios. Corresponde à

- A) NOB 91.
 B) NOB 92.
 C) NOB 93.
 D) NOB 96.
 E) Norma Operacional da Assistência à Saúde.

35. O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.

Pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal em consonância com os planejamentos estadual e nacional é de competência da

- A) Comissão Intergestores Tripartite - CIT
 B) Comissão Intergestores Bipartite – CIB
 C) Comissão Intergestores Municipal – CIM
 D) Comissão Intergestores Regional – CIR
 E) Nenhuma das alternativas.

36. Mãe leva seu filho de 10 anos e 1 mês ao pediatra com queixa de que ele “não come direito”, pois não aceita as refeições da família e “lancha o dia todo”. Após a aferição do peso (50 kg) e altura (150 cm), foi calculado o IMC, cujo valor (22,22 kg/m²) ficou situado entre os escores-z +2 e +3.

De acordo com os gráficos de crescimento da OMS, como podemos classificar o estado nutricional deste paciente?

- A) Eutrófico B) Obesidade C) Obesidade grave D) Risco de sobrepeso E) Sobrepeso

37. Menina com oito meses de idade pesa 5kg e está intensamente emagrecida, com fácies senil, atrofia muscular e do tecido subcutâneo. Não foi amamentada ao seio materno. Apresenta choro constante e muita fome. Na curva de Peso/Idade, o escore - z é menor que - 3. Considerando o diagnóstico mais provável, assinale a alternativa CORRETA sobre as repercussões sistêmicas na menor.

- A) Maior risco de translocação bacteriana
 B) Maior risco de hiperglicemia com o jejum
 C) Sódio corporal total diminuído
 D) Hipermagnesemia
 E) Hiperglicemia

38. Paciente de 7 anos, sexo feminino, é atendido em emergência pediátrica, com queixa de poliúria, náuseas, cefaleia occipital e dispneia aos esforços há 24 horas, com piora progressiva. Era acompanhado no ambulatório de cardiologia pediátrica de Olinda (genitora não sabia informar o motivo e não estava com exames), com perda de seguimento há 3 anos. Ao exame físico, apresentava ausculta pulmonar com estertores difusos, ausculta cardíaca com ritmo de galope e PA > P95 + 35 mmHg.

Qual é a hipótese diagnóstica do paciente e a conduta emergencial mais adequada?

- A) Hipertensão arterial estágio 1 – controle de PA com medicação oral e seguimento ambulatorial
 B) Emergência hipertensiva – medicação anti-hipertensiva venosa e internamento
 C) Urgência hipertensiva – anti-hipertensivo via oral e solicitação de exames
 D) Crise hipertensiva – diurético venoso e, após estabilização no pronto atendimento, alta para investigação
 E) Hipertensão Arterial estágio 2 - internamento para investigação de etiologia secundária de HAS

39. Na avaliação do pediatra, um recém-nascido recebeu a hipótese diagnóstica de trissomia do cromossomo 13 (síndrome de Patau). Ao exame físico, apresentava palidez cutâneo-mucosa, irritabilidade e dispneia. Havia assimetria de pulsos, e na ausculta foi detectado um sopro sistólico em região interescapular e infraclavicular à esquerda, sendo solicitado um ecocardiograma. De acordo com o exame físico e dados epidemiológicos das anomalias abaixo citadas, qual está mais comumente associada à síndrome referida acima?

- A) Tetralogia de Fallot
 B) Coarctação da aorta
 C) Comunicação interatrial
 D) Estenose aórtica congênita
 E) Síndrome do Ventrículo Esquerdo único

40. Menina com 6 anos de idade, previamente saudável, está em atendimento na sala de emergência por um quadro de choque séptico. Após as expansões volêmicas, no total de 60 ml/kg, há melhora da perfusão, com tempo de enchimento capilar de 2 segundos, pulsos cheios, FC = 110 bpm, porém PA = 85 x 30 mmHg.

Qual das medicações abaixo seria mais apropriada nesse momento?

- A) Dobutamina B) Albumina. C) Noradrenalina. D) Milrinona. E) Digitálicos

41. No plantão da emergência, é recebida uma criança de 5 anos de idade com quadro de sepse com foco pulmonar e insuficiência respiratória.

Em relação ao quadro de insuficiência respiratória e choque séptico pediátrico, é INCORRETO afirmar que

- A) alguns dos sinais clínicos de alerta para sepse grave e choque séptico são irritabilidade, agitação, choro inapropriado, sonolência ou letargia.
 B) em crianças sem condições de acesso venoso, a via intraóssea é preferencialmente a via de escolha imediata e inicial para administração de drogas, fluidos e hemocomponentes.
 C) o suporte inotrópico deve ser sempre iniciado em caso de choque refratário a volume e pode ser associado a vasopressor ou vasodilatador, dependendo da modulação da resistência vascular sistêmica.
 D) o lactato sérico é um excelente marcador de gravidade na pediatria e deve sempre ser utilizado durante o manejo do choque séptico associado à insuficiência respiratória.
 E) em pacientes com síndrome do desconforto respiratório agudo (SDRA) induzida por sepse, pode-se iniciar o suporte ventilatório com ventilação mecânica não invasiva por pressão positiva (VNI), se não houver indicações óbvias de intubação e o paciente estiver respondendo à ressuscitação inicial (RFa);

42. Escolar de 7 anos, acompanhado no ambulatório, foi levado à emergência por dispneia. Mãe relatou que filho estava há 2 dias com mialgia, febre e coriza, evoluindo nas últimas 12 horas com piora da febre e dispneia progressiva. Ao exame, estava febril (39°C), taquidispneico, PA no percentil 90 e com SpO₂ = 88% em ar ambiente. Realizada radiografia de tórax (abaixo). O resultado de RT-PCR foi positivo para influenza A e negativo para Covid-19. Os exames laboratoriais mostraram leucocitose com linfopenia, PCR elevada, e pró-calcitonina baixa.



Diante do caso, qual a principal suspeita diagnóstica e a conduta adequada?

- A) Pneumonia viral leve – inibidor da neuroaminidase e antitérmico
- B) SDRA viral - dexametasona e remdesivir
- C) Pneumonia pneumocócica grave - Ceftriaxona/gentamicina e oxigenioterapia
- D) SDRA viral - oxigenioterapia e inibidor da neuroaminidase
- E) Pneumonia estafilocócica - oxacilina e oxigenioterapia

43. Mãe leva seu filho de 7 meses, saudável, para atualizar cartão vacinal em UBS. É informada pelo médico que menor também deve realizar vacinação para Covid-19.

Segundo orientação atual do Ministério da Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A criança deve ser vacinada em dose única com uma vacina bivalente Pfizer baby.
- B) A criança deve ser vacinada com uma vacina monovalente mais atualizada, e o esquema dependerá do fabricante disponível.
- C) A criança não deve ser vacinada, pois o esquema vacinal modificou em 2024 para a idade de 1 a 4 anos.
- D) A criança deve ser vacinada aos 07, 08 e 15 meses com a vacina CoronaVac.
- E) A criança não deve ser vacinada, pois o esquema vacinal modificou em 2024 e só as crianças com comorbidades nessa idade devem ser vacinadas.

44. O pediatra plantonista da UPA atende um lactente de 15 meses. A mãe refere que há dois dias ele estava com febre, tosse discreta e coriza nasal hialina, mas que vem apresentando rouquidão e “tosse de cachorro” há 12 horas e nas últimas 4 horas está mais irritado e chorando. Ao exame: estado geral bom, corado, acianótico e hidratado. FR= 26ipm; FC= 80bpm; AR: MV rude com roncos de transmissão em AHT.

Qual é o agente etiológico mais provável do caso acima?

- A) Parainfluenza 1, 2 e 3.
- B) *Streptococcus* β- hemolítico do grupo A.
- C) Rinovírus.
- D) SARS-COV 2.
- E) *Mycoplasma pneumoniae*.

45. Durante um plantão na emergência pediátrica, o médico atende um escolar de seis anos, com febre, coriza e irritabilidade há 48 horas, sem histórico doenças anteriores relevantes. Ao exame físico, apresenta: estatura e IMC entre 0 e +1 escore-z, estado geral regular, corado, eupneico. A orofaringe está hiperemiada, e a otoscopia demonstra a membrana timpânica direita de aspecto normal e a esquerda hiperemiada
Qual o manejo mais apropriado para essa criança?

- A) Dipirona oral
- B) Amoxicilina durante dez dias
- C) Anti-inflamatório oral por três dias
- D) Hemograma para definir a conduta terapêutica
- E) Cefuroxima por cinco dias

46. Durante consulta na UPA, é atendida uma criança com 8 anos que vem apresentando febre há um dia associada à odinofagia. Ao exame, está com estado geral preservado, exibindo hiperemia de orofaringe, hipertrofia amigdaliana bilateral moderada com pontos purulentos, além de gânglios submandibulares aumentados. Não apresenta outras alterações.

Qual o diagnóstico e a conduta mais apropriados para este caso, contando-se com condições ideais de atendimento?

- A) Doença viral, solicitar painel viral que inclua influenza e Covid-19
- B) Doença viral, utilizar antitérmico e lavagem nasal
- C) Doença bacteriana, utilizar sulfa como primeira escolha
- D) Doença bacteriana, aguardar resultado da cultura de orofaringe.
- E) Doença bacteriana, fazer teste rápido e, se positivo, utilizar penicilina benzatina nesta consulta

47. Lactente do sexo masculino, 3 meses, chega à emergência pediátrica com história de coriza, tosse, espirros e obstrução nasal há 3 dias e febre baixa no primeiro dia do quadro. No momento, genitora refere que o bebê está “cansando” e por isso procurou o pronto-socorro. Afirmou que nunca havia cansado antes e referiu diminuição da ingesta oral. Ao exame: EGR, irritado, dispneico (++/4+), afebril. AR: MV + em AHT, com sibilos difusos e aumento do tempo expiratório. FR= 60ipm. Presença de tiragem intercostal leve, ausência de batimento da asa do nariz e saturação de O₂ de 88% em ar ambiente.

Diante do caso apresentado, qual a conduta mais adequada a ser adotada pelo plantonista?

- A) Deve prescrever um beta-2-agonistas, já que este possui eficácia comprovada em reduzir o tempo de doença.
- B) Deve prescrever corticoide oral e nebulização com salina hipertônica
- C) Deve solicitar uma radiografia de tórax para confirmar com certeza o diagnóstico.
- D) Deve indicar antibiótico após a coleta do hemograma
- E) Deve indicar oxigenoterapia e hidratação

48. Adolescente de 12 anos, sem comorbidades, apresentou contato domiciliar de tuberculose pulmonar e vem para investigar infecção latente por *M. tuberculosis*. No momento, está assintomática. Realizou PPD com resultado de 10mm e radiografia de tórax demonstrada abaixo.



Diante do caso, qual a conduta mais aceitável?

- A) Solicitar baciloscopia de escarro e iniciar isoniazida diária por 6 meses
- B) Iniciar rifampicina, isoniazida e pirazinamida por 6 meses
- C) Iniciar isoniazida diária por 6 meses como monoterapia .
- D) Solicitar baciloscopia de escarro e iniciar rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol
- E) Como está assintomática, solicitar tomografia de tórax para definir o tratamento,

49. Criança de 6 anos é admitida na emergência pediátrica, com quadro de diarreia aguda sem muco ou sangue há 2 dias. Ao exame físico, o plantonista não notou sinais de desidratação e prescreveu o plano A para domicílio, orientando para retornarem em caso de piora clínica. No outro dia, o paciente apresentou aumento da frequência das dejeções líquidas, vômitos frequentes, recusa para ingestão de líquidos e piora do estado geral. Os genitores o levaram novamente ao serviço. Ao exame, o menor encontrava-se comatoso, com olhos muito fundos, ausência de lágrimas, sinal da prega cutânea desaparecendo em 4 segundos, pulso rápido e tempo de enchimento capilar de 6 segundos.

Diante deste caso, qual a conduta mais importante nesse momento?

- A) Prescrever novamente o plano A, só que agora fazer em regime hospitalar
- B) TRO: 50 a 100 ml/kg a ser administrada em 4 a 6 horas no posto de saúde
- C) Plano B e ceftriaxona 50 a 100mg/kg endovenosa
- D) Soro glico-fisiológico 1:1, 20 ml/kg aberto e primeira dose da ceftriaxona
- E) Soro fisiológico 0,9%, 30 ml/kg em 30 minutos

50. Criança foi hidratada após ser submetido ao plano C por desidratação grave.

Qual das substâncias a seguir deve estar inclusa na fase de manutenção endovenosa?

- A) MgSO₄ a 10%
- B) KCl a 10%
- C) NaHCO₃ a 8,4%
- D) Gluconato de cálcio a 10%
- E) Sulfato de zinco a 5%

51. Escolar com 8 anos de idade chega na emergência pediátrica, com quadro de polidipsia, poliúria, polifagia, náuseas, vômitos e dor abdominal. Genitora relatou emagrecimento nos últimos meses. Ao exame físico, a criança encontrava-se: traqueicárdica, taquipneica (++) e desidratada (++).

O plantonista solicitou alguns exames, dentre eles:

Glicemia: 350 mg/dL
Gasometria arterial: pH = 7,28; PCO₂ = 30mmHg; HCO₃⁻ = 18 mEq/L; BE = - 6 mEq/L; K⁺ = 5,0 mEq/L
Função renal normal
Diurese = 2ml/kg/h

Diante deste caso, qual a conduta mais adequada?

- A) Reposição de bicarbonato de sódio
- B) Insulina NPH via subcutânea de 12/12h
- C) Expansão volêmica com soro glicosado a 5%
- D) KCl 19,1% a partir da segunda hora
- E) NaCl a 20% para melhorar a efetividade da insulina

52. Gestante, 42 anos, 37 semanas de gestação, deu entrada na emergência, com sangramento vaginal escuro, hipertonia uterina importante e fortes dores. O obstetra observou BCF de 80bpm e realizou o parto cirúrgico de emergência. Recém-nascido nasceu com vitalidade comprometida, sendo necessário manobras de reanimação neonatal, incluindo intubação e massagem cardíaca pelo neonatologista. Após a reanimação, paciente foi encaminhado à UTI neonatal. Após 13 dias, a criança foi a óbito. Esse óbito deve ser contabilizado no seguinte indicador:

- A) Coeficiente de mortalidade pós-neonatal.
- B) Coeficiente de mortalidade materna.
- C) Coeficiente de mortalidade neonatal tardia.
- D) Coeficiente de mortalidade neonatal precoce.
- E) Coeficiente de mortalidade infantil.

53. Lactente foi avaliado por pediatra com história de perda do apetite e adinamia, associada à diurese concentrada. Foi solicitada urocultura por punção suprapúbica. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O risco de contaminação da amostra é próxima de zero na punção suprapúbica, embora esse método não seja usado na investigação de um lactente febril.
- B) Considera-se punção suprapúbica positiva quando por exemplo um resultado tiver: $\geq 10^2$ UFC/ml de um patógeno.
- C) A cateterização uretral é positiva quando o resultado for: $\geq 10^2$ UFC/ml, dois patógenos e negativo quando < 200 UFC/ml para qualquer agente.
- D) Urocultura de jato médio é positiva quando o resultado for: $\geq 10^3$ UFC/ml, um patógeno e negativa se < 300 UFC/ml, qualquer agente.
- E) A punção suprapúbica é o método mais utilizado nas crianças nas quais não pode ser obtida amostra pelo jato intermediário

54. A síndrome nefrótica por lesão mínima costuma cursar com proteinúria maciça, edema, dislipidemia e hipoalbuminemia sérica. Além do quadro típico, esses pacientes podem entrar em estado de hipercoagulabilidade e, conseqüentemente, em risco para eventos trombóticos.

Qual é a causa mais associada ao estado de hipercoagulabilidade nestes pacientes?

- A) Redução de antitrombina III.
- B) Perda urinária de plaquetas.
- C) Consumo de complemento.
- D) Redução do fator VIII de coagulação.
- E) Anemia autoimune

55. O pediatra atende uma menina de três anos e meio numa UBS, com anorexia e hipoatividade há três meses, sem outras queixas. Tratou parasitose intestinal três meses atrás. Ao exame físico: IMC= -1,5 escore-Z, estatura= -1 escore-Z, pálida (+/4), sem outras alterações. Hemograma realizado há uma semana: Hemácias= $3,5 \times 10^{12}/L$, Hb= 10,7g% Ht= 29% VCM= 72fl, HCM= 20pg, RDW= 16,1% e reticulócitos= 0,5%

Qual o tipo de anemia mais provável desta paciente?

- A) Esferocitose
- B) Anemia falciforme
- C) Ferropriva
- D) Megaloblástica
- E) Talassemia minor

56. Em sequenciamento genético de um paciente com síndrome de Down, foi verificada mutação do gene de diferenciação de eritrócitos e megacariócitos GATA1.

Pensando nos tipos de leucemia da infância, qual das citadas a baixo é mais provável de acontecer neste paciente?

- A) Leucemia linfóide aguda (LLA)
- B) Leucemia mieloide aguda (LMA)
- C) Leucemia mieloide crônica (LMC)
- D) Leucemia linfóide crônica (LLC)
- E) Leucemia eosinófila crônica(LEC)

57. Menino, 3 anos de idade, é atendido na UPA de Olinda com febre alta, vômitos há 18 horas e aparecimento de manchas escuras nas pernas nas últimas 3 horas. Exame físico: estado geral grave, febril, comatoso e equimoses em membros inferiores. Não precisou ser intubado. No exame do LCR, demonstrou pleocitose com predomínio de neutrófilos polimorfonucleares, diminuição da glicose, aumento da proteína e bacterioscopia com diplococos Gram-negativos. Ele mora com a mãe e uma irmã de 4 anos de idade e estuda em uma escola municipal localizada na comunidade onde reside. Foi tratado com penicilina cristalina, endovenosa por 7 dias. Os profissionais de saúde envolvidos no atendimento estavam usando máscara cirúrgica.

Diante do quadro acima, a quimioprofilaxia com rifampicina deve ser realizada por todos os envolvidos, EXCETO

- A) os profissionais de saúde
- B) o próprio paciente
- C) os colegas da creche
- D) a genitora do paciente
- E) a irmã do paciente

58. A KDIGO (*Kidney Disease Improvement Global Outcomes*) utiliza 2 parâmetros principais para avaliar o prognóstico da doença renal crônica (DRC).

KDIGO: Prognosis of CKD by GFR and albuminuria categories				Persistent albuminuria categories		
				Description and range		
				A1	A2	A3
				Normal to mildly increased	Moderately increased	Severely increased
				<30 mg/g <3 mg/mmol	30–300 mg/g 3–30 mg/mmol	>300 mg/g >30 mg/mmol
GFR categories (ml/min/1.73 m ²) Description and range	G1	Normal or high	≥90			
	G2	Mildly decreased	60–89			
	G3a	Mildly to moderately decreased	45–59			
	G3b	Moderately to severely decreased	30–44			
	G4	Severely decreased	15–29			
	G5	Kidney failure	<15			

Qual é a classificação que tem melhor prognóstico de DRC de acordo com esses achados?

- A) G3a-A1.
- B) G3b-A3.
- C) G5-A1.
- D) G4-A2.
- E) G2-A3

59. Menino, 5 meses de idade, previamente hígido, passou a tarde com o cuidador e, ao chegar em casa, apresentava-se sonolento, sem aceitar o seio materno. Pouco depois, a criança apresentou uma crise convulsiva tônico-clônica generalizada. Procurou pronto-socorro, em período pós-ictal, ainda sonolento, com escoriações em face e dorso, além de equimoses na perna direita e braço esquerdo. HGT: 97 mg/dL. Tax: 36,2°C. Mãe nega febre, alterações do estado geral ou hiporexia anteriores ao quadro. Nega antecedentes patológicos.

Qual a conduta mais adequada para definição diagnóstica?

- A) Glicemia, eletrólitos, hemograma, hemocultura, sumário de urina e urocultura.
- B) Ultrassonografia transfontanela e análise do líquido.
- C) Análise do líquido, hemograma, hemocultura e gasometria arterial.
- D) Sumário de urina, urocultura, eletrólitos e tomografia de crânio.
- E) Fundoscopia, tomografia de crânio, radiografia de corpo inteiro.

60. Criança de 5 anos é admitida na emergência, com quadro de sonolência. A família suspeita de intoxicação intencional pela cuidadora, pois esta abandonou o trabalho um pouco antes da chegada dos pais da criança. O paciente tem pouca resposta aos estímulos, respiração lenta e superficial, além de hiporreflexia e pupilas isocóricas e fotorreagentes. Assinale a alternativa que indica o antídoto específico a ser utilizado nessa situação.

- A) Flumazenil.
- B) Acetilcisteína.
- C) Glucagon.
- D) Naloxone.
- E) Dantrolene.

CADERNO 38
MÉDICO PEDIATRA (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)