

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 contratempos 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 contratempos 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.

Analise 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 instituiu 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 alternativa 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. Um paciente de 35 anos chega à emergência cardiológica, com queixa de dor torácica iniciada 1 hora antes do atendimento, em região precordial, quando estava fazendo exercícios em uma academia. Relata ser o primeiro episódio, que durou 15 minutos e foi aliviando. No momento, a dor é desencadeada com a mobilização do braço esquerdo. Sem comorbidades, não faz uso de medicações. Pai infartou com 74 anos, o que o preocupou e o fez buscar a emergência. O eletrocardiograma está normal. Você decide solicitar uma troponina nesse momento, que tem o resultado 1 hora depois, sendo normal.

Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A- Para a adequada condução desse caso, o Heart Score é uma ferramenta importante na tomada de decisão, se o paciente deve ser internado e prosseguir investigação ou ter alta hospitalar
- B- A probabilidade de síndrome coronariana aguda é muito baixa, e uma nova troponina com 3 horas da dor negativa é suficiente para a alta do paciente, se este estiver assintomático.
- C- O raio-X de tórax é uma ferramenta importante no diagnóstico diferencial, particularmente se houve alteração no exame físico.
- D- Um d-dímero elevado levantaria a suspeita de embolia pulmonar e tornaria bastante improvável o diagnóstico de dissecação aórtica.
- E- Não está recomendado para esse perfil de paciente o uso de clopidogrel e enoxaparina em dose plena já no atendimento inicial, enquanto se espera a primeira troponina.

37. Sobre as atualizações da nova diretriz europeia de fibrilação atrial, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Para uma fibrilação atrial ser considerada aguda no atendimento de emergência, o tempo do início desta deve ser, no máximo, de 24 horas, e não mais de 48 horas.
- B) Excluiu-se sexo do escore CHA2DS2VASc que se tornou CHA2DS2-VASc.
- C) Pacientes com amiloidose cardíaca e cardiopatia hipertrófica com fibrilação atrial não devem ser anticoagulados, por apresentarem maior risco de sangramento que de acidente vascular cerebral isquêmico.
- D) Na estratégia de anticoagulação para cardioversão elétrica posterior, os anticoagulantes orais diretos são preferidos em detrimento à varfarina.
- E) A anticoagulação oral deve ser mantida em pacientes que se submetem à ablação da fibrilação atrial, mesmo que o ritmo volte a ser sinusal.

38. Assinale a alternativa INCORRETA na avaliação de isquemia através do uso da cintilografia miocárdica:

- A) Um SSS (Sum Stress Score) alto significa maior gravidade da isquemia durante a fase de estresse.
- B) O SDS (Sum Difference Score) alto significa áreas importantes de viabilidade miocárdica, sendo mais uma informação na tomada de decisão sobre procedimentos de revascularização.
- C) A captação aumentada pulmonar é um dos indicadores de bom prognóstico, assim como boa adaptação do ventrículo esquerdo ao estresse farmacológico ou físico.
- D) É possível a medição da fração de ejeção do ventrículo esquerdo por esse método, sendo outro parâmetro para estimativa de gravidade da doença coronariana.
- E) Entende-se por “perfusão fixa” os defeitos de perfusão presentes tanto no estresse quanto no repouso, sugerindo infarto ou cicatriz miocárdica.

39. Paciente idoso, em uso de atenolol e hidroclorotiazida para hipertensão, chega à emergência com queixa de tontura e fraqueza generalizada. A pressão arterial é de 70 x 40 mmHg, ausculta pulmonar limpa, sem sinais de desidratação. Ao analisar o seguinte eletrocardiograma, qual seria sua conduta?



- A) Manobra vagal seguida de adenosina, se não houvesse resposta
- B) Dripping de amiodarona
- C) Indicaria Marcapasso Transcutâneo
- D) Iniciaria dopamina e, se não houvesse resposta, indicaria marcapasso Transvenoso
- E) Iniciaria Atropina

40. Paciente com diagnóstico de insuficiência cardíaca de fração de ejeção reduzida depois de episódio de infarto agudo do miocárdio , com fração de ejeção do ventrículo esquerdo (FEVE) de 37%. Durante seguimento de 1 ano, repete o exame, desta vez com FEVE de 52%. Ele se encontra em uso de aspirina, clopidogrel, rosuvastatina, dapagliflozina, espirolactona, metoprolol e sacubitril/valsartana.

Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O paciente é classificado como insuficiência cardíaca de fração de ejeção recuperada, devendo manter todas as medicações, indefinidamente.
- B) O paciente é classificado como insuficiência cardíaca de fração de ejeção reduzida, pois se mantém a classificação de maior gravidade do paciente, devendo-se suspender apenas o clopidogrel e a espirolactona
- C) Devemos aplicar escores de risco de trombose e de sangramento para avaliar a suspensão ou não do clopidogrel.
- D) No caso dos pacientes que recuperam a fração de ejeção podemos trocar o metoprolol por atenolol, o sacubitril/valsartana por enalapril e suspender a espirolactona e a dapagliflozina.
- E) Apesar da melhora da fração de ejeção, recomenda-se realizar um cateterismo cardíaco nesse período em busca de isquemia silenciosa

41. Qual a valvopatia cardíaca que é caracteristicamente relacionada com a amiloidose ?

- A) Insuficiência aórtica
- B) Estenose aórtica
- C) Insuficiência mitral
- D) Estenose mitral
- E) Insuficiência tricúspide

42. Paciente coronariano, com história de angioplastia com stent farmacológico em terço proximal de artéria descendente anterior em janeiro de 2024, chega com exames de rotina 8 meses depois, com LDL de 68 mg/dL. Ele está em uso diário de rosuvastatina 40mg com ezetimibe 10mg.

Qual a conduta CORRETA?

- A) Associar um inibidor da PCSK9
- B) Suspender o ezetimibe e associar um inibidor da PCSK9
- C) Suspender o ezetimibe e associar o inclisiran
- D) Suspender a estatina e o ezetimibe e associar o inclisiran
- E) Manter o esquema atual

43. Para pacientes com coronariopatia complexa, com múltiplos eventos recorrentes, podemos adotar as estratégias a seguir, EXCETO:

- A) associar dose reduzida de rivaroxabana
- B) associar colchicina
- C) manter a dupla antiagregação plaquetária por mais de um ano
- D) iniciar anticoagulação com varfarina
- E) trocar o clopidogrel por ticagrelor

44. Entre os protocolos utilizados no teste ergométrico na pesquisa de coronariopatias, assinale o mais utilizado e que é indicado para pessoas em boa condição física .

- A) Protocolo de Bruce
- B) Protocolo de Bruce modificado
- C) Protocolo de Naughton
- D) Protocolo de Balke-Ware
- E) Protocolo de Cornell

45. Em um paciente com diagnóstico de choque cardiogênico secundário à cardiopatia de estresse (Takotsubo), o uso do betabloqueador estaria indicado na presença de

- A) estertores pulmonares até 1/3 superior dos pulmões.
- B) obstrução dinâmica de via de saída do ventrículo esquerdo.
- C) Troponina e bnp elevados.
- D) disfunção do ventrículo direito.
- E) taquicardia sinusal.

46. Qual das seguintes medicações possui menor evidência para o tratamento dos diferentes fenótipos da insuficiência cardíaca de fração de ejeção preservada ?

- A) Espironolactona
- B) Finerenona
- C) Dapagliflozina
- D) Metoprolol
- E) Candesartana

47. Paciente apresenta hematúria macroscópica no vigésimo dia após implante de stent farmacológico, em artéria descendente anterior por infarto agudo do miocárdio. Está em uso de aspirina, ticagrelor, enoxaparina profilática, atorvastatina, atenolol e enalapril. Ao exame físico, encontra-se hipocorado +/4+, eupneico, com ausculta pulmonar normal de pressão arterial de 110 x 60 mmHg. Não há sinais de baixo débito, e a hemoglobina é de 9,2 g/dL.

Qual a conduta CORRETA ?

- A) Suspender apenas a enoxaparina, sem necessidade de transfusão
- B) Suspender apenas a enoxaparina e transfundir o paciente pra manter a hemoglobina acima de 10 g/dL
- C) Suspender a enoxaparina e o ticagrelor, mantendo apenas a aspirina, sem necessidade de transfusão
- D) Suspender a enoxaparina e a aspirina, mantendo apenas o ticagrelor, e transfundir o paciente para manter a hemoglobina acima de 10g/dL
- E) Suspender a enoxaparina, o ticagrelor e a aspirina, sem necessidade de transfusão

48. Paciente hipertenso, diabético e renal crônico, com microalbuminúria de 200 mg/24hr e taxa de filtração glomerular de 55 ml/min/1,73m² vem ao consultório com medidas da Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial acima do valor da normalidade.

Ao analisar a terapia inicial para esse contexto clínico, deveria se considerar, preferencialmente, todas as medicações a seguir, EXCETO:

- A) Candesartana
- B) Bisoprolol
- C) Empagliflozina
- D) Semaglutida
- E) Finerenona

49. Um paciente está no terceiro ciclo de 2 minutos de uma reanimação cardiopulmonar por fibrilação ventricular como ritmo inicial de parada, tendo já sido realizadas 2 desfibrilações e uma ampola de epinefrina. Ao fim do ciclo, você olha pra o monitor e percebe um ritmo compatível com fibrilação ventricular.

Qual dos seguintes passos é inadequado para esse momento?

- A) Checar pulso
- B) Desfibrilar o paciente
- C) Considerar a administração de amiodarona
- D) Retornar as compressões cardíacas após desfibrilação
- E) Considerar uma via aérea avançada (intubação orotraqueal)

50. Paciente com queixa de palpitações, tontura e síncope é submetida a um tilt test, tendo como resposta um aumento anormal da frequência cardíaca ao passar da posição deitada para em pé, sem queda significativa da pressão arterial, com reprodução dos sintomas de palpitações e tontura, tornando provável o seguinte diagnóstico :

- A) Síncope vaso-vagal
- B) Hipotensão ortostática
- C) Síndrome de Shy-Drager
- D) Síndrome da Taquicardia Inapropriada
- E) Síndrome da Taquicardia Postural Ortostática

51. São fenômenos vasculares em pacientes com endocardite infecciosa todos os abaixo citados, EXCETO

- A) Aneurisma micótico.
- B) Nódulos de Osler.
- C) Manchas de Janeway.
- D) Hemorragia cerebral.
- E) Petéquias conjuntivais .

52. Paciente de 42 anos está em investigação de possível miocardite. Chama a atenção no quadro clínico sinais e sintomas de insuficiência cardíaca, com destaque para palpitações. Laboratorialmente, tem troponina, BNP, DHL e VHS elevados. O eletrocardiograma de repouso é caracterizado por arritmia ventricular frequente, confirmado pelo holter (em particular taquicardia ventricular não sustentada). O ecocardiograma apresenta um discreto aumento da espessura ventricular. É solicitada uma ressonância magnética cardíaca, apresentando realce tardio de padrão multifocal no mesocárdio, em especial no septo e parede livre do ventrículo esquerdo, além de edema e inflamação.

Qual o diagnóstico mais provável ?

- A) Sarcoidose
- B) Amiloidose
- C) Cardiopatia Hipertrófica assimétrica
- D) Cardiopatia de Estresse (takotsubo)
- E) Doença de Fabry

53. A tetralogia de Fallot é a cardiopatia congênita cianogênio mais comum na vida adulta e corresponde a 10% de todas as cardiopatias congênitas.

Qual dos seguintes achados patológicos NÃO faz parte classicamente dessa doença?

- A) Obstrução da via de saída do ventrículo direito
- B) Comunicação interventricular
- C) Dextroposição da aorta com cavalgamento do septo interventricular
- D) Hipertrofia concêntrica do ventrículo direito
- E) Comunicação interatrial

54. Em qual dos seguintes cenários, NÃO é possível o achado semiológico da quarta bulha?

- A) Estenose aórtica
- B) Fibrilação atrial
- C) Pacientes idosos
- D) Hipertensão arterial
- E) Infarto agudo do miocárdio

55. O uso dos stents metálicos não farmacológicos está ficando cada vez mais raro em nosso meio.

Em qual desses cenários clínicos, NÃO é recomendada a colocação do stent não farmacológico?

- A) Lesão em terço distal do tronco de coronária esquerda
- B) Pacientes que não podem manter a terapia dupla antiplaquetária por, pelo menos, 30 dias
- C) Cirurgia programa da não cardíaca até os próximos 30 dias após a angioplastia
- D) Sangramento ativo na hora da angioplastia
- E) Pacientes com escore de risco de sangramento elevado

56. Qual dos seguintes anticoagulantes possui o melhor nível de evidência para ser utilizado em paciente renal crônico em hemodiálise, com fibrilação atrial ?

- A) Rivaroxabana
- B) Edoxabana
- C) Apixabana
- D) Dabigatrana
- E) Varfarina

57. São considerados pacientes hipertensos os que preenchem esses critérios, EXCETO

- A) pressão arterial de consultório maior ou igual a 140/90 mmHg, em repetidas consultas
 - B) pressão arterial domiciliar maior ou igual a 135/85 mmHg.
 - C) MAPA diurno maior ou igual a 135/85 mmHg.
 - D) MAPA de 24h maior ou igual a 120/70 mmHg.
 - E) pressão arterial hospitalar elevada associada à lesão de órgão alvo.
-

58. Qual dos agentes a seguir é considerado o de primeira linha na prevenção da cardiotoxicidade induzida por doxorubicina ?

- A) Dexrazoxane
 - B) Metoprolol
 - C) Rosuvastatina
 - D) Sacubitril/valsartana
 - E) Dapagliflozina
-

59. Deve-se considerar a troca valvar aórtica em todos os seguintes cenários, EXCETO em

- A) paciente assintomático com estenose aórtica muito importante, desde que a mortalidade do procedimento seja considerada muito baixa.
 - B) paciente assintomático com estenose aórtica severa e teste de esforço anormal.
 - C) paciente com estenose aórtica severa e disfunção ventricular, mesmo assintomático.
 - D) paciente com estenose aórtica severa e episódio de síncope.
 - E) paciente assintomático com estenose aórtica severa e angiotomografia de coronárias normal.
-

60. O idarucizumabe é o reversor específico do seguinte anticoagulante:

- A) Rivaroxabana
 - B) Dabigatrana
 - C) Apixabana
 - D) Edoxabana
 - E) Fondaparinux
-

CADERNO 29
MÉDICO CARDIOLOGISTA