

**Processo de
Seleção para
o SEHAC
2018**

**Editais 001/2018
Turno: Manhã
Data: 17/02/2019**

Superior

**Médico Cirurgião
Oncologista**



REALIZAÇÃO:



Língua Portuguesa

Questão 01)

“Os velhos invejam a saúde e o vigor dos moços, estes não invejam o juízo e a prudência dos velhos: uns conhecem o que perderam, os outros desconhecem o que lhes falta.” (Marquês de Maricá)

Assinale a alternativa que representa a colocação pronominal do vocábulo em destaque:

- A) Mesóclise.
- B) Prosopopeia.
- C) Próclise.
- D) Metonímia.
- E) Ênclise.

Questão 02)

Indique a frase **INCORRETA** de acordo com a norma culta:

- A) Vitor comprou algumas couves-flores para o restaurante.
- B) A maioria dos cidadãos votou em Bolsonaro.
- C) O bíceps direito do paciente está distendido.
- D) Hoje em dia, os abaixos-assinados virtuais são muito comuns.
- E) Cuidado com os degraus molhados!

Questão 03)



Lendo a tirinha “Armandinho”, constatamos que a palavra “clima” apresentou uma multiplicidade de sentidos. Como denominamos esse efeito?

- A) Sinonímia.
- B) Polisssemia.
- C) Hiponímia.
- D) Hipérbole.
- E) Hiperonímia.

Questão 04)

Assinale a alternativa cuja grafia está **INCORRETA**, segundo o Novo Acordo Ortográfico.

- A) Fiéis.
- B) Paranoico.
- C) Anti-herói.
- D) Feiura.
- E) Container.

Leia o texto a seguir para responder às questões 5, 6 e 7.

“Choviam convites de jantares e bailes. A viuvinha recusava-os todos por causa do seu mau estado de saúde.

Foi uma verdadeira calamidade.

Entraram a chover as visitas e bilhetes. Muitas pessoas achavam que a doença devia ser interna, muito interna, profundamente interna, visto que lhe não apareciam sinais no rosto. Os nervos (eternos caluniados!) foram a explicação que geralmente se deu à singular moléstia da moça.

Três meses correram assim, sem que a doença de Paula cedesse uma linha aos esforços do médico. Os esforços do médico não podiam ser maiores; de dois em dois dias uma receita. Se a doente se esquecia do seu estado e estava a falar e a corar como quem tinha saúde, o médico era o primeiro a lembrar-lhe o perigo, e ela obedecia logo entregando-se à mais prudente inação.”

(Fonte: A Última Receita. Obra Completa, Machado de Assis, vol. II, Rio de Janeiro: Nova Aguilar, 1994. Publicado originalmente em Jornal das Famílias, setembro de 1875.)

Questão 05)

Qual das informações a seguir está **CORRETA** de acordo com o texto?

- A) A doença da moça começou a melhorar antes de três meses de tratamento.
- B) O tema central do trecho citado é uma calamidade.
- C) A viuvinha recusava todos os cuidados médicos.
- D) Em “a doença devia ser interna, muito interna, profundamente interna”, há uma repetição desnecessária do adjetivo.
- E) “Prudente inação” significa um estado de falta de força ou estímulo para atuar em momento de cautela.

Questão 06)

No fragmento do texto citado, o verbo “chover” (1º e 3º parágrafos):

- I. É defectivo.
- II. Indica fenômeno da natureza.
- III. Não é impessoal.

Estão **CORRETAS** as afirmações:

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

Questão 07)

Indique a alternativa em que o vocábulo **NÃO** é formado por sufixação:

- A) Verdadeira.
- B) Inação.
- C) Profundamente.
- D) Viuvinha.
- E) Caluniados.

Questão 08)

Marque a opção em que todas as palavras estão grafadas corretamente, de acordo com a norma culta:

- A) Pretensão, analisar, consiliar.
- B) Excesso, ansioso, siso.
- C) Exceção, preveem, abcesso.
- D) Excesso, torsão, ironizar.
- E) Forceps, empecilho, obcecado.

Questão 09)

Complete as lacunas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I. A opinião do presidente _____ do esperado.
- II. Um _____ pediatra foi demitido.
- III. Muitos comerciais de televisão irritam o _____.
- IV. A _____ de neurologia do hospital estava desfalcada.

- A) I. diferiu; II. eminente; III. espectador; IV. seção.
- B) I. deferiu; II. iminente; III. expectador; IV. cessão.
- C) I. diferiu; II. iminente; III. espectador; IV. sessão.
- D) I. diferiu; II. eminente; III. expectador; IV. seção.
- E) I. diferiu; II. eminente; III. expectador; IV. cessão.

Questão 10)

Na frase "Dicas **para que** emagreça **mesmo que** coma de tudo", as conjunções destacadas indicam, respectivamente:

- A) Consecução e conformidade.
- B) Causa e condição.
- C) Finalidade e condição.
- D) Causa e conformidade.
- E) Finalidade e concessão.

Conhecimento Específico**Questão 11)**

Paciente de 40 anos, do sexo feminino, em acompanhamento no ambulatório de endocrinologia e de gastroenterologia, refere aparecimento de diarreia crônica e emagrecimento há cerca de 6 meses. Apesar de diversos exames já realizados, não se identificou a causa da diarreia até o momento. Ao exame físico, nota-se a presença de nódulo cervical anterior, endurecido e aderido a planos profundos. Não foi realizada a punção do nódulo, mas foi realizada a ultrassonografia cervical com dopplerfluxometria, que indicou a presença de nódulo tireoidiano, localizado no polo superior do lobo esquerdo, com 2,2 cm de maior diâmetro, Chammass IV e com microcalcificações na periferia, além de adenopatia suspeita em cadeia cervical central. Levando em consideração o quadro acima, a histologia mais provável do tumor tireoidiano é:

- A) Carcinoma papilífero;
- B) Tumor folicular da tireoide;
- C) Tireoidite de Riedel;
- D) Tumor anaplásico;
- E) Carcinoma medular da tireoide

Questão 12)

Paciente de 56 anos, do sexo masculino, deu entrada no ambulatório de cirurgia oncológica referindo aparecimento de disfagia e emagrecimento importante (acima de 10% do peso corporal). Relata que parou de fumar há cerca de 5 anos e é etilista social de destilados. Trouxe uma esofagograma contrastado, realizado em outra unidade, que relevou afilamento da porção final do esôfago, ao nível da junção esôfago-gástrica. Neste contexto, o primeiro exame a ser solicitado é:

- A) Esofagomanometria;
- B) PHmetria de 24 horas;
- C) Endoscopia digestiva alta;
- D) Tomografia computadorizada de tórax e abdome;
- E) PET-Scan.

Questão 13)

Dentre as síndromes paraneoplásicas listadas abaixo, a correlação é **VERDADEIRA** na:

- A) Acantose Nigricans – lesões circulares, enegrecidas e descamativas periumbilicais
- B) Síndrome de Trousseau – Pancreatite autoimune por relação cruzada com as células tumorais
- C) Síndrome da secreção inapropriada de somatostatina – Causa mais frequente de hipernatremia grave no idoso com câncer
- D) Síndrome de Leser-Trelat – hiperkeratose pigmetada
- E) Tromboangeíte de Heller – presença de embolia arterial de extremidades

Questão 14)

Ildoso, deu entrada no setor de emergência queixando-se de dor abdominal de forte intensidade, de início súbito, há cerca de 12 horas. Ao exame físico notava-se abdome em tábua. Foi realizada rotina radiológica de abdome agudo que evidenciou pneumoperitônio volumoso. Durante a laparotomia exploradora foi identificada ulceração gástrica perfurada, pré-pilórica (em contato com o piloro), medindo 4 cm no maior diâmetro e grande contaminação da cavidade abdominal. A melhor conduta no caso apresentado é:

- A) Ressecção dos bordos da úlcera, pilorotomia longitudinal, e rafia transversal do defeito (piloroplastia tipo Heineke-Mikulicz);
- B) Gastrectomia subtotal a total à D2;
- C) Gastrectomia total à D1;
- D) Rafia da simples da ulcera em 2 planos e patch de epiplon (epiplotoplastia);
- E) Gastroduodenopancreatectomia.

Questão 15)

Mulher jovem, nulípara, assintomática, realizou uma ultrassonografia solicitada pela ginecologista que evidenciou um tumor hepático hiperecogênico, medindo 4cm, localizado no segmento II. Refere emagrecimento de 4 kg, porém vem fazendo dieta "low-carb" há 6 meses e nega qualquer outro sintoma. Frente ao quadro descrito acima, a hipótese diagnóstica e conduta mais acertadas, respectivamente, são:

- A) Hemangioma / ressecção atípica do segmento II;
- B) Hemangioma / conduta expectante;
- C) Adenoma / acompanhamento;
- D) Adenoma / lobectomia esquerda videolaparoscópica;
- E) Metástase hepática / solicitar colonoscopia endoscopia, tomografia e marcadores tumorais.

Questão 16)

Durante a mobilização do lobo direito do fígado para a realização de uma hepatectomia direita como tratamento de um colangiocarcinoma intra-hepático, é necessária ligadura de uma série de pequenas veias que conectam a veia cava inferior retrohepática ao lobo direito do fígado. Estas são chamadas de veias de:

- A) Soupault;
- B) Couinaud;
- C) Halsted;
- D) Spiegel;
- E) Courvoisier.

Questão 17)

Paciente com carcinoma epidermóide de terço médio de esôfago foi estadiado como cT2 com auxílio de ecoendoscopia. Realizou tomografia computadorizada de tórax, abdome e pelve que evidenciou nódulo de 2cm, captante de contraste, heterogêneo, espiculado e localizado no lobo superior do pulmão esquerdo. Frente a este achado a conduta mais adequada é realizar a:

- A) Esofagectomia trans-hiatal;
- B) Radioterapia e quimioterapia;
- C) Biópsia do nódulo pulmonar;
- D) Quimioterapia sistêmica paliativa;
- E) Lobectomia pulmonar e esofagectomia trans-torácica.

Questão 18)

Sobre a pesquisa do linfonodo sentinela é **CORRETO** afirmar que:

- A) Tem grande grande valor no esvaziamento nodal do câncer gástrico precoce;
- B) Quando comprometido a radioterapia está indicada;
- C) Deve ser utilizado nos melanomas \geq Clark II e/ou Breslow $>0,2$ mm;
- D) No câncer de mama pode ser pesquisado através de um corante chamado azul de toluidina;
- E) Preferencialmente deve ser precedido da linfocintografia.

Questão 19)

Paciente com tumor de cólon sigmoide, sem evidência de doença extra-colônica no estadiamento por imagem pré-operatório, foi submetida a retossigmoidectomia vídeo-laparoscópica sem intercorrências. Ao analisar o laudo histopatológico do espécime cirúrgico, observamos os seguintes dados: adenocarcinoma moderadamente diferenciado, estadiamento clínico T3 N0 Mx, sem invasão angiolinfática ou perineural, 7 linfonodos ressecados e livres de neoplasia, margem cirúrgica proximal livre distando 10 cm do tumor e margem cirúrgica distal livre distando 5 cm do tumor. Baseado nos dados supracitados, a melhor conduta neste momento é realizar:

- A) Quimioterapia adjuvante;
- B) Ampliação da margem distal;
- C) Radioterapia e quimioterapia;
- D) Acompanhamento ambulatorial;
- E) Linfadenectomia retroperitoneal.

Questão 20)

Mulher de 45 anos, múltipara, já submetida a cirurgia bariátrica do tipo by pass gástrico há 7 anos, com perda de 60 Kg no período, apresenta início de icterícia, prurido, acolia, colúria há 1 mês. Nos últimos dias começou a apresentar febre, dor abdominal e hipotensão postural. Ao exame evidenciamos abdome distendido e doloroso, em especial no quadrante superior direito onde apresentava o sinal de Courvoisier-Terrier. A melhor conduta neste momento é:

- A) Drenagem da via biliar via CPRE;
- B) Colédoco-duodenostomia;
- C) Hepático-jejunostomia;
- D) Drenagem da via biliar via trashepática percutânea;
- E) Gastroduodenopancreatectomia.

Questão 21)

Homem de 60 anos, com história de diarreia crônica, além de queixas gastrointestinais inespecíficas, relata início de quadro compatível com síndrome colestática há 3 semanas. Ao realizar a ultrassonografia do fígado e vias biliares, com radiologista de grande experiência, observa-se ausência de dilatação de vias biliares intra e extra-hepática. Considerando o quadro acima, a hipótese diagnóstica mais provável e o exame necessário para sua comprovação são:

- A) Tumor de cabeça de pâncreas, CPRE;
- B) Coledocolitíase, CPRE;
- C) Tumor de Klatslin, colangiorressonância;
- D) Fístula colecisto-duodenal, endoscopia digestiva alta;
- E) Colangite esclerosante primária, colangiorressonância.

Questão 22)

Mulher de 58 anos relata aparecimento de tumoração sangrativa em braço esquerdo. Refere história de mastectomia esquerda radical modificada à Madden há 16 anos atrás. Ao exame físico observamos grande linfedema em membro superior esquerdo pós mastectomia e presença de tumoração de 10 cm em face posterior do braço esquerdo. Foi realizada uma biópsia deste tumor que revelou um linfangiossarcoma. Diante deste quadro pode-se afirmar que se trata da síndrome de:

- A) Stewart-Treves;
- B) Abbé;
- C) Rotter;
- D) Madden;
- E) Vasconcelos-Freitas.

Questão 23)

Paciente SIDA em uso de antirretrovirais, apresenta formação neoplásica compatível com tumor de Buschke-Löwenstein no ânus. Foi submetido a biópsia incisional da lesão que evidenciou carcinoma epidermoide GII. Frente a este quadro a melhor conduta é:

- A) Exanteração pélvica;
- B) Radioterapia e quimioterapia;
- C) Amputação abdomino-perineal do reto;
- D) Quimioterapia sistêmica como tratamento único;
- E) Cuidados paliativos.

Questão 24)

São indicações formais e bem estabelecidas para a realização da citorredução tumoral e da hipertemoquimioterapia (HIPEC):

- A) Pseudomixoma peritoneal e tumor epitelial de ovário;
- B) Mesotelioma de peritônio e tumor epitelial de ovário;
- C) Pseudomixoma peritoneal e mesotelioma de peritônio;
- D) Adenocarcinoma de apêndice e carcinomatose peritoneal de origem colorretal;
- E) Adenocarcinoma de apêndice e câncer gástrico com lavado peritoneal positivo.

Questão 25)

Sobre as descargas papilares no câncer de mama é **CORRETO** afirmar que:

- A) o carcinoma lobular é a principal causa de descarga papilar bilateral;
- B) a descarga papilar multicêntrica e bilateral é sugestiva de malignidade;
- C) a descarga papilar do tipo água de rocha é sugestiva de benignidade;
- D) o papiloma intraductal é a principal causa de descarga papilar hemática;
- E) todas as opções acima estão incorretas.

Questão 26)

Paciente cirrótico por vírus C, estratificado como Child B, apresenta nódulo hepático único de 2,7 cm no segmento III do fígado. Exame laboratorial revela dosagem sérica de alfafetoproteína muito elevada. Tomografia computadorizada de abdome com estudo dinâmico do fígado revela padrão de "wash out". Frente a este quadro a melhor conduta a ser tomada é:

- A) Hepatectomia tipo ALPPS;
- B) Ligadura da veia porta esquerda;
- C) Sorafenib;
- D) Hepatectomia esquerda;
- E) Transplante hepático.

Questão 27)

Em paciente com tumor do íleo distal e elevação plasmática da cromogranina A, o tipo histológico mais provável é:

- A) Tumor carcinóide;
- B) GIST;
- C) Linfoma;
- D) Carcinoma;
- E) Melanoma.

Questão 28)

Paciente de 23 anos, com 3 filhos e sem acompanhamento ginecológico prévio, deu entrada no serviço de ginecologia queixando-se de leucorréia e sangramento vaginal esporádico. Ao exame especular evidenciamos tumor no colo uterino medindo 4 cm em seu maior diâmetro e sem infiltração da vagina. Ao toque retal evidenciamos pequeno nódulo endurecido no terço proximal do paramétrio, sem atingir a parede óssea. Considerando que a lesão tenha sido biopsiada e o laudo histopatológico revelado o tipo histológico mais frequente de neoplasia maligna do colo uterino, a melhor conduta neste caso é:

- A) Cirurgia de Wertheim-Meigs;
- B) Radioterapia isolada;
- C) Radioterapia, quimioterapia e braquiterapia;
- D) Histerectomia simples e radioterapia adjuvante;
- E) Traquelectomia e quimioterapia adjuvante.

Questão 29)

Idosa de 74 anos, sem cirurgia prévia, se apresenta com massa pélvica em topografia anexial na ressonância pélvica e elevação sérica do CA 125. A mesma foi submetida a laparotomia exploradora que evidenciou: ascite moderada, tumor de ovário sólido-cístico medindo 35cm em seu maior diâmetro e irressecável (cavidade pélvica "congelada") e, presença de carcinomatose peritoneal. A conduta relacionada a maior taxa de sobrevida neste caso é:

- A) Citorredução primária / 8 ciclos de carbo-taxol;
- B) 4 ciclos de quimioterapia / citorredução secundária / 4 ciclos de quimioterapia;
- C) Citorredução primária / radioterapia pélvica;
- D) Quimioterapia sistêmica como tratamento único;
- E) Radioterapia pélvica estendida /citorredução secundária.

Questão 30)

A situação que isoladamente **NÃO** indica a realização da linfadenectomia pélvica no câncer de endométrio é:

- A) Carcinoma endometrióide;
- B) Carcinoma de células claras;
- C) Invasão de mais da metade do miométrio;
- D) Tumor com mais de 3 cm de diâmetro;
- E) Tumor pouco diferenciado.

Conhecimento de Saúde**Questão 31)**

Considere as seguintes afirmações e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I – Os Institutos de Aposentadoria e Pensão (IAP) foram a primeira modalidade de seguro de saúde oferecida no Brasil para a população em geral.
- II – O movimento que originou a Reforma Sanitária brasileira na década de 70 foi impulsionado pela concepção da determinação social da saúde e, por isso, defendia a construção de um modelo de saúde centrado na atenção médica e hospitalar.
- III – A Constituição Federal de 1988 é o arcabouço jurídico ao que se refere aos serviços de saúde e às ações para promoção, proteção e recuperação da saúde como direito de todos.
- IV – Na Constituição Federal de 1988, a Saúde está inserida em uma lógica de Seguridade Social, em conjunto com as políticas de Previdência e Assistência Social.

- A) I e II estão corretas.
- B) I e III estão corretas.
- C) II e III estão corretas.
- D) II e IV estão corretas.
- E) III e IV estão corretas.

Questão 32)

Considerando os níveis de prevenção e suas ações, relacione as colunas abaixo e assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**:

1 - Promoção à saúde.	<input type="checkbox"/> Rastreamento de câncer de mama.
2 - Proteção específica.	<input type="checkbox"/> Imunização.
3 - Prevenção secundária.	<input type="checkbox"/> Reinserção social de portador de transtorno mental.
4 - Prevenção terciária.	<input type="checkbox"/> Alimentação adequada.

- A) 3 – 2 – 4 – 1;
- B) 2 – 3 – 1 – 4;
- C) 4 – 1 – 3 – 2;
- D) 3 – 4 – 1 – 2;
- E) 4 – 2 – 3 – 1.

Questão 33)

Considerando princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, relacione as sentenças abaixo e assinale a alternativa com a sequência **CORRETA**:

1 – Integralidade
2 – Equidade
3 – Hierarquização
4 – Regionalização
5 – Descentralização
6 – Universalidade

<input type="checkbox"/>	no Brasil, houve clara opção preferencial pela municipalização da saúde;
<input type="checkbox"/>	a atenção à saúde inclui tanto os meios curativos quanto os preventivos; tanto os individuais quanto os coletivos;
<input type="checkbox"/>	quanto mais bem estruturado for o fluxo de referência e contra referência entre os serviços de saúde, melhor a eficiência e eficácia dos mesmos;
<input type="checkbox"/>	é o acesso às ações e serviços de saúde garantida a todas as pessoas;
<input type="checkbox"/>	reconhecer que existem disparidades sociais e regionais, e atuar de forma a minimizá-las;
<input type="checkbox"/>	cada serviço de saúde possui uma área de abrangência e tem responsabilidade sanitária pela saúde daquela população.

- A) 4 – 6 – 5 – 2 – 1 – 3;
- B) 5 – 1 – 3 – 6 – 2 – 4;
- C) 4 – 6 – 5 – 1 – 2 – 3;
- D) 5 – 2 – 3 – 6 – 1 – 4;
- E) 5 – 1 – 4 – 6 – 2 – 3.

Questão 34)

Considerando a Lei nº8.142/1990, em relação a participação da sociedade no Sistema Único de Saúde, registre V para verdadeiro ou F para falso nas sentenças abaixo e assinale a alternativa

CORRETA:

	as Conferências de Saúde ocorrem a cada quatro anos em todos os níveis de gestão, e são compostas por usuários e gestores;
	as Conferências de Saúde avaliam a situação de saúde e propõem as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes;
	os Conselhos de Saúde são órgãos permanentes e não deliberativos que fazem parte da estrutura das secretarias de saúde dos municípios, estados e do governo federal;
	as atividades do Controle Social são desenvolvidas para fiscalizar e acompanhar as ações e políticas de saúde no SUS;
	o Controle Social determina as ações prioritárias que serão desenvolvidas, bem como, as regras de repasse financeiro da federação para os estados e municípios.

- A) V – F – V – F – V;
- B) F – V – V – F – F;
- C) F – V – F – V – F;
- D) F – F – V – V – V;
- E) V – F – V – V – F.

Questão 35)

É possível prover ações e serviços de saúde com garantia de acesso equânime, atenção integral, de qualidade, humanizada e em tempo adequado, através de:

- A) Desenvolvimento de serviços especializados de referência;
- B) Organização e desenvolvimento das redes de atenção à saúde;
- C) Implantação de protocolos internacionais de classificação de risco;
- D) Organização de campanhas de prevenção a agravos de saúde;
- E) Realização de busca ativa pelas equipes de saúde.

Questão 36)

A vigilância epidemiológica tem como uma de suas principais tarefas a notificação de casos. Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas com relação à notificação de uma doença ou agravo, e assinale a alternativa

CORRETA:

	deve-se notificar a simples suspeita da doença;
	a notificação tem caráter sigiloso;
	a ocorrência de casos novos de uma doença ou agravo (transmissível ou não) indica que a população não está sob risco;
	os casos de violência contra a mulher que forem atendidos em serviços de saúde, públicos ou privados, podem ser notificados, caso a usuária permita;
	a vigilância epidemiológica e a vigilância em saúde contribuem para o planejamento e a tomada de decisões dos gestores da saúde em nível federal, estadual e municipal.

- A) V – V – F – F – V;
- B) F – V – V – F – V;
- C) F – F – V – V – F;
- D) V – V – F – V – V;
- E) F – V – F – V – F.

Questão 37)

Considerando a Vigilância em Saúde, analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa

CORRETA:

- A) Inclui a vigilância e o controle das doenças transmissíveis, e não abrange a vigilância de doenças e agravos não transmissíveis;
- B) As emergências epidemiológicas colocam-se em nível de atenção terciária tão somente, em face de sua complexidade;
- C) Um importante foco da ação de Vigilância em Saúde está no controle dos agravos por meio do diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, interrompendo a cadeia de transmissão;
- D) As ações de Vigilância em Saúde Ambiental abrangem apenas os fatores biológicos do meio ambiente que possam promover riscos à saúde humana, tais como animais peçonhentos e insetos vetores de doenças;
- E) A Vigilância Epidemiológica consiste no conjunto de ações públicas que visam à detecção ou à prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde coletiva, excluída a compreensão dos agravos individuais.

Questão 38)

O Pacto pela Saúde de 2006 é um conjunto de reformas institucionais do Sistema Único de Saúde. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Redefine as responsabilidades de cada gestor em função das necessidades dos serviços de saúde, na busca de desonerar os municípios;
- B) A implementação se dá de forma obrigatória para os municípios, estados e união, através do Termo de Compromisso de Gestão, que estabelece metas e compromissos para os municípios, sendo renovado há cada quatro anos;
- C) Promove inovações nos processos e instrumentos de gestão, visando alcançar maior economicidade, descentralização e compartimentalização do Sistema Único de Saúde;
- D) Entre as prioridades definidas estão a redução da mortalidade infantil e materna, o controle das doenças emergentes e endemias, e a redução da mortalidade por câncer de colo de útero e da mama;
- E) As formas de transferência dos recursos dos estados e municípios para federação passaram a ser integradas em blocos de financiamento, sendo eles: Atenção Básica, Média e Alta Complexidade da Assistência, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica e Gestão do SUS.

Questão 39)

Considerando a Portaria nº 3.194/2017, que dispõe sobre o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Promove a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS, a partir dos problemas cotidianos referentes à atenção à saúde e à organização do trabalho em saúde;
- B) Contribui para a elaboração de estratégias que visam qualificar a atenção e a gestão em saúde, tendo a Atenção Básica como coordenadora do processo;
- C) Fortalece a participação do controle social no setor, de forma a produzir impacto positivo sobre a saúde individual e coletiva;
- D) Promove a articulação intra e interinstitucional, de modo a criar compromissos entre as diferentes redes de gestão, de serviços de saúde e educação e do controle social, com o desenvolvimento de atividades educacionais e de atenção à saúde integral;
- E) Estimula o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos, impedindo a participação das instituições de ensino.

Questão 40)

Os Sistemas de Informações de Saúde desempenham papel relevante para a organização dos serviços. Analise as sentenças a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**:

- I – Os Sistemas de Informações de Saúde possibilitam a avaliação permanente da situação de saúde da população e dos resultados das ações de saúde executadas.
- II – O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) fornece dados para a análise do perfil da morbidade.
- III – O Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) fornece dados sobre mortalidade no país, de forma abrangente.

- A) I e II estão corretas;
- B) I e III estão corretas;
- C) II e III estão corretas;
- D) Todas estão corretas;
- E) Nenhuma está correta.

INSTRUÇÕES

1. Ao ser dado o sinal de início da prova confira se a numeração das questões e a paginação estão corretas. A prova é composta de **40** questões objetivas: 10 questões de Língua Portuguesa, 20 questões de Conhecimento Específico e 10 questões de Conhecimento de Saúde.
2. Verifique, na folha de respostas, se seu nome, número de inscrição, cargo e data de nascimento estão corretos. Caso observe alguma discordância ocorrida em um dos itens anteriores, comunique ao Fiscal da sala e solicite a presença do Coordenador do local.
3. Quaisquer anotações só serão permitidas se feitas no caderno de questões, mas somente as respostas assinaladas na folha de respostas serão objeto de correção.
4. Leia atentamente cada questão e assinale na folha de respostas a alternativa que responde corretamente a cada uma delas.
5. Observe as seguintes recomendações relativas a folha de respostas:
 - não haverá substituição por erro do candidato;
 - não deixe de assinar no campo próprio;
 - não pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas;
 - a maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada;
 - outras formas de marcação diferentes da que foi determinada acima implicarão a rejeição da folha de respostas;
 - não serão consideradas questões:
 - não assinaladas;
 - com falta de nitidez;
 - com mais de uma alternativa assinalada.
6. O Fiscal não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções bem como prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da prova.
7. Você só poderá retirar-se da sala após **60** minutos do início da prova, e o tempo total para realização da mesma é de **três** horas.
8. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue a folha de respostas.
9. Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas juntamente com este caderno. Caso queira anotar suas respostas, faça-o na tabela abaixo, e destaque-a somente quando terminar a prova.
10. Qualquer ocorrência diferente das relacionadas deve ser informada ao Coordenador do local.

Boa Prova!

✂ =====

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40