

**Processo de
Seleção para
o SEHAC
2018**

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

Superior

**Médico
Ginecologista
Obstetra**



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)**

Mulher, 29 anos, nuligesta, ciclos menstruais com fluxo aumentado e com duração de nove dias, é atendida no consultório de Planejamento Familiar. Solteira, IMC: 23 Kg/m², hipertensa controlada com medicamentos. Exame ginecológico normal. Não deseja menstruar devido ao desconforto que apresenta neste período. A orientação contraceptiva é:

- A) Pílula anticoncepcional somente com etinilestradiol.
- B) Dispositivo intrauterino de cobre.
- C) Sistema intrauterino liberador de levonorgestrel.
- D) Pílula com dienogeste e valerato de estradiol.
- E) Ablação endometrial.

Questão 12)

Mulher, 18 anos, atendida com amenorreia primária e dispareunia. Sexarca: 17 anos. Nega comorbidades. Mamas estágio M5 de Tanner e pelos pubianos estágio P5 de Tanner. Vulva clinicamente normal. Vagina em fundo cego e com 3cm de comprimento. Cariótipo 46XX. O médico assistente confirmou o diagnóstico de:

- A) Insensibilidade androgênica completa;
- B) Agenesia uterovaginal;
- C) Síndrome de Turner;
- D) Distúrbio do desenvolvimento do seio urogenital;
- E) Agenesia ovariana isolada.

Questão 13)

Mulher, 46 anos, cinco filhos (partos vaginais), foi submetida à colposcopia. A provável condição patológica que levou o médico a realizar o procedimento foi:

- A) Lesão intraepitelial de alto grau na colpocitologia oncótica;
- B) Lesão escamosa de significado indeterminado na colpocitologia oncótica;
- C) Lesão intraepitelial de baixo grau na colpocitologia oncótica;
- D) Neoplasia intraepitelial cervical grau III à conização;
- E) Carcinoma escamoso à conização.

Questão 14)

Mulher, 23 anos, solteira, atendida com dor em andar inferior de abdômen, mais intensa na fossa ilíaca esquerda iniciada há cinco dias com piora progressiva no período. DUM há oito dias. Exame físico: secreção amarelada, moderada, oriunda do canal cervical, dor ao toque uterino e dos anexos.

Tax: 38,1°C
Pulso: 72bpm
PA: 100x60mmHg

O diagnóstico mais provável é:

- A) Cervicite;
- B) Tricomoníase;
- C) Gravidez tubária;
- D) Endometriose;
- E) Doença inflamatória pélvica.

Questão 15)

Mulher, 40 anos, infértil, com ciclos menstruais regulares, antecedente de doença inflamatória pélvica, realizou laparoscopia com achado de hidrossalpinge bilateral. Espermograma normal. FSH (no terceiro dia do ciclo menstrual): 10,5 mU/mL. O tratamento da infertilidade conjugal é:

- A) Salpingostomia unilateral e inseminação intrauterina;
- B) Salpingectomia bilateral e fertilização *in vitro*;
- C) Antibioticoterapia e inseminação intrauterina;
- D) Antibioticoterapia e indução de ovulação com coito programado;
- E) Antibioticoterapia e histerossalpingografia posterior para avaliar eficácia do tratamento.

Questão 16)

A endometriose está associada a redução da qualidade de vida das mulheres acometidas (dor pélvica crônica). Podemos considerar uma opção terapêutica medicamentosa para a endometriose, **EXCETO**:

- A) Gosserrelina;
- B) Dienogeste;
- C) Etinilestradiol associado desogestrel, de forma contínua;
- D) Citrato de clomifeno;
- E) Acetato de medroxiprogesterona de depósito.

Questão 17)

Mulher, 52 anos, hipertensa (controlada), com história familiar de câncer de mama (mãe, aos 70 anos). Atendida com queixas de irritabilidade, calores no tórax e face, amenorreia há 18 meses. Peso: 72 Kg. PA: 130x80mmHg. Exames laboratoriais (hemograma e bioquímica), imageológicos (mamografia e ultrassonografia transvaginal e das mamas) e preventivo ginecológico normais. A conduta é:

- A) Solicitar ressonância magnética das mamas;
- B) Orientar sintomas climatéricos normais e indicar atividade física e controle dietético;
- C) Prescrever terapia de reposição hormonal combinada para controle dos sintomas;
- D) Solicitar FSH, LH e estradiol para avaliação hormonal da amenorreia;
- E) Prescrever fitoterapia devido à história familiar e controle mamográfico em seis meses.

Questão 18)

Mulher, 23 anos, refere diminuição do volume de sua menstruação após três meses do uso da pílula anticoncepcional combinada monofásica com regime de uso habitual (21 dias com pausa de 7 dias). Com relação à fisiologia genital (eixo hipotálamo hipófise ovariano), é esperado que:

- A) O nível de FSH esteja elevado e o nível de LH esteja reduzido;
- B) O nível de FSH esteja reduzido e o nível de LH esteja aumentado;
- C) Os níveis de FSH e LH estejam aumentados;
- D) Os níveis de FSH e LH estejam reduzidos;
- E) Os níveis de FSH e LH estejam normais, oscilando como no ciclo menstrual normal sem uso da pílula anticoncepcional.

Questão 19)

Adolescente, 12 anos, menarca há seis meses, com fluxo menstrual aumentado e ciclos irregulares. Não iniciou vida sexual. A última menstruação ocorreu há 20 dias e perdurou por 15 dias com perda de coágulos. Hematócrito: 25,3%; hemoglobina: 6,3 g/dL. Deve-se investigar a presença de:

- A) Coagulopatia;
- B) Endometrite;
- C) Pólipo endometrial;
- D) Endometriose;
- E) Malformação uterina.

Questão 20)

Mulher, 26 anos, gesta 1 para 1, atendida com queixa de corrimento vaginal com odor fétido. O médico assistente identificou pH vaginal 6,9; teste das aminas positivo; células guia na análise da lâmina a fresco do conteúdo vaginal. O diagnóstico é:

- A) Candidíase;
- B) Tricomoníase;
- C) Clamídia trachomatis;
- D) Vaginose bacteriana;
- E) Gonorreia.

Questão 21)

Mulher, 30 anos, com dor pélvica, mais intensa em fossa ilíaca direita há 1 dia. Hoje é atendida na emergência, pois a dor está mais intensa e refere dor no ombro direito, além de sangramento vaginal leve. Nega febre. Última menstruação há 50 dias. Ao exame: hipoidratada, obnubilada, descorada 2+/4, afebril, anictérica e acianótica.

PA: 80X40mmHg
FC:120 bpm
FR:20 irpm

Descompressão dolorosa em fossa ilíaca direita, distensão abdominal moderada. A principal hipótese diagnóstica é:

- A) Gravidez tubária rota;
- B) Apendicite supurada;
- C) Litíase urinária;
- D) Torção de anexo;
- E) Endometriose.

Questão 22)

Mulher, 42 anos, apresenta nódulo endurecido, mal delimitado, fixo, pouco doloroso, de 2 cm, em mama esquerda. História familiar negativa para neoplasias. A conduta é:

- A) Expectante, pois ela ainda não tem 50 anos e não possui história familiar, não sendo necessário realizar mamografia;
- B) Receitar vitamina E, e reavaliar clinicamente em seis meses;
- C) Solicitar mamografia e biópsia;
- D) Solicitar ressonância magnética;
- E) Cirurgia para retirada do nódulo.

Questão 23)

Mulher, 33 anos, assintomática, não utiliza métodos contraceptivos, ciclos menstruais regulares (última menstruação há 25 dias), refere hipertensão arterial controlada com uso de losartana e hidroclorotiazida. Exame clínico normal. Traz laudo de exame ultrassonográfico realizado há 12 dias: útero em AVF medindo 72 x 54 x 45cm de textura homogênea; eco endometrial centrado, medindo 11,2 mm. Ovário direito 39 x 44 x 38 cm apresentando imagem cística de 38 mm, com contornos regulares e conteúdo anecoico. Ovário esquerdo medindo 30 x 29 x 28 mm. A conduta frente ao caso (achado ultrassonográfico) é:

- A) Expectante, reavaliar com ultrassonografia em dois a três meses;
- B) Solicitar *doppler* da lesão ovariana e marcadores tumorais;
- C) Solicitar tomografia computadorizada e marcadores tumorais;
- D) Iniciar pílula anticoncepcional combinada monofásica e reavaliar com ultrassonografia em dois a três meses;
- E) Indicar videolaparoscopia pelo risco de torção ou ruptura da lesão com consequente abdômen agudo.

Questão 24)

Há condições para a aplicabilidade do fórcepe. Dentre as abaixo, a **INCORRETA** é:

- A) Dilatação mínima de 8cm;
- B) Bolsa amniótica rota;
- C) Cabeça fetal insinuada;
- D) Identificação da variedade de posição;
- E) Proporcionalidade.

Questão 25)

Primigesta, 29 anos, na 37ª semana de gestação, atendida na emergência com sangramento transvaginal acompanhado de dor intensa no abdome inferior. Ao exame: palidez das mucosas, PA = 180x110mmHg, tônus uterino aumentado, três metrossístoles a cada 10 minutos e com sangramento de média intensidade oriundo da cavidade uterina. Dilatação cervical: 3 cm; bolsa amniótica íntegra. Feto em apresentação cefálica e bradicárdico. Os resultados dos exames realizados ontem revelaram: GS A+, hematócrito: 30%; hemoglobina: 8,3 g/dL; proteinúria: 4+/4+. Houve nascimento de feto único, feminino, banhado em mecônio, pesando 2300 gramas, com Apgar 3 e 4, respectivamente, no primeiro e quinto minuto de vida. O diagnóstico materno é:

- A) Placenta prévia;
- B) Descolamento prematuro da placenta;
- C) Hipertensão transitória da gravidez;
- D) Pré-eclâmpsia leve;
- E) Corioamnionite.

Questão 26)

Sobre as indicações da operação cesariana, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) A cesariana não é recomendada como forma rotineira de nascimento em caso de feto pequeno para idade gestacional;
- B) A cesariana programada não é recomendada como forma de nascimento em caso de placenta prévia centro-total;
- C) A cesariana é recomendada como forma rotineira de nascimento no trabalho de parto pré-termo em apresentação cefálica;
- D) A cesariana é recomendada como forma de prevenção da transmissão vertical em gestantes com infecção por vírus da hepatite B;
- E) A cesariana é recomendada como forma rotineira de nascimento de feto de mulheres obesas.

Questão 27)

Com relação ao diabetes gestacional (DG), assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) A utilização de fatores clínicos de risco, como forma de rastrear gestantes que devem ser submetidas a testes diagnósticos para DG, não é ideal, pois apresenta baixa sensibilidade;
- B) Não se deve proporcionar a todas as gestantes a possibilidade de rastreamento do DG, devido aos resultados falso positivos dos testes de rastreamento;
- C) O melhor teste (com melhor sensibilidade/especificidade) para o diagnóstico do DG é a relação glicose/insulina superior a 2,5;
- D) A microssomia fetal com sofrimento fetal crônico são as principais complicações do DG;
- E) A glicemia de jejum acima de 130 mg/dL, em duas dosagens em tempos distintos, confirma o diagnóstico de DG.

Questão 28

A vacina contraindicada na gestação é:

- A) Hepatite B;
- B) Influenza;
- C) Tríplice Bacteriana;
- D) Tríplice viral;
- E) Meningocócica recombinante.

Questão 29)

Com relação à prevenção da prematuridade, a alternativa **CORRETA** é:

- A) A progesterona oral é o tratamento mais eficaz na prevenção do parto pré-termo, em gestantes de risco e ainda assintomáticas;
- B) A avaliação ultrassonográfica do colo do útero no segundo trimestre da gravidez, não reduz o risco para o parto prematuro em gestações únicas;
- C) Os principais fatores de risco para parto pré-termo são história prévia e alteração cervical ecográfica no 2º trimestre de gestação;
- D) A avaliação cervical em pacientes com gestação gemelar e a administração de progesterona não reduzem o risco de prematuridade como nas gestações únicas;
- E) A redução do nascimento de pré-termos em mulheres de risco, paradoxalmente, não determina uma melhora nos indicadores neonatais relacionados à prematuridade.

Questão 30)

Mulher, 22 anos, com diagnóstico de aborto retido por dois exames ultrassonográficos com intervalo de uma semana entre eles. No momento com 10 semanas de gravidez. Exame clínico com colo uterino fechado e longo, sem sangramentos. A conduta é:

- A) Expectante nas próximas 3 a 4 semanas, quando deve ocorrer a eliminação dos produtos da gravidez;
- B) Iniciar misoprostol imediatamente, seguido de internação hospitalar e curetagem uterina;
- C) Iniciar clindamicina e gentamicina e proceder à aspiração manual intrauterina;
- D) Iniciar misoprostol e indicar cesárea após 24h, para esvaziamento do conteúdo uterino;
- E) Iniciar progestágenos orais e reavaliar com ecografia em duas semanas.

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.	() Rastreamento de câncer de mama.
2 - Proteção específica.	() Imunização.
3 - Prevenção secundária.	() Reinserção social de portador de transtorno mental.
4 - Prevenção terciária.	() 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:

<input type="checkbox"/>	as Conferências de Saúde ocorrem a cada quatro anos em todos os níveis de gestão, e são compostas por usuários e gestores;
<input type="checkbox"/>	as Conferências de Saúde avaliam a situação de saúde e propõem as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes;
<input type="checkbox"/>	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;
<input type="checkbox"/>	as atividades do Controle Social são desenvolvidas para fiscalizar e acompanhar as ações e políticas de saúde no SUS;
<input type="checkbox"/>	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