

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) Híponímia.
- 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 de 68 anos com história de hipertensão arterial se apresenta com queixa de tremor de intensidade progressiva nas mãos há 10 anos, a ponto de interferir com a escrita e causar embaraço ao beber de uma taça, pois sempre derramava o conteúdo. O tremor melhorava com ingesta de vinho e piorava com stress e ingesta de cafeína. Ela referiu que sua mãe apresentara tremor nas mãos. Ao exame, ela apresentava um tremor de intenção de 10 Hz e baixa amplitude nos membros superiores. Não havia tremor de cabeça, tronco ou pernas e o restante do exame neurológico era normal. Foi medicada com propranolol com melhora do tremor, porém experimentou bradicardia e fadiga. O diagnóstico, o teste ao exame auxiliar ao diagnóstico e tratamento alternativo para esta paciente são, respectivamente:

- A) tremor cerebelar, presença de reflexos hipotônicos, primidona;
- B) tremor de repouso, presença de rigidez plástica, L-dopa;
- C) tremor essencial, desenho espiculado da espiral de Arquimedes, primidona;
- D) tremor essencial, desenho espiculado da espiral de Arquimedes, valproato;
- E) tremor rubral, presença de rigidez plástica, primidona.

Questão 12)

O defeito visual atribuído ao crescimento de um tumor hipofisário na sela turca é:

- A) hemianopsia heterônima bitemporal;
- B) hemianopsia heterônima binasal;
- C) hemianopsia homônima esquerda;
- D) hemianopsia homônima direita;
- E) quadrantanopsia bitemporal superior.

Questão 13)

O local de formação do líquido céfalo-raquidiano é:

- A) forames de Luschka e Magendie;
- B) vilosidades aracnoides;
- C) seios venosos;
- D) cisterna magna;
- E) plexo coroide.

Questão 14)

Homem de 34 anos é trazido a atenção em razão de crise convulsiva. Ao ser indagado sobre seus antecedentes, familiares referem episódios de interrupção do contato em que fica com os olhos parados e tem movimentos de mastigação, durando cerca de 15 a 20 segundos, nos últimos três anos. O paciente tivera uma crise prolongada, durando quase 30 minutos, aos 9 meses de idade, em vigência de febre, onde ocorreram abalos do hemisfério esquerdo. O paciente foi submetido a ressonância magnética do crânio, que mostrou redução do volume do hipocampo direito com aumento de sinal nas sequências em T2 e FLAIR. O diagnóstico e o provável achado ao eletroencefalograma interictal são, respectivamente:

- A) epilepsia mioclônica juvenil, descargas de polipontas-onda lenta generalizadas;
- B) epilepsia mesial temporal, ondas agudas de máxima amplitude nas derivações temporais anteriores à direita;
- C) epilepsia ausência juvenil, descargas de polipontas-onda lenta indo de 6 a 4 Hz;
- D) epilepsia mesial temporal, ondas agudas de máxima amplitude nas regiões occipitais bilateralmente;
- E) não se trata de epilepsia e o eletroencefalograma é normal.

Questão 15)

Marque a alternativa que representa a associação **CORRETA** entre cada reflexo profundo, as raízes e o nervo periférico nele envolvido:

I	bicipital
II	tricipital
III	braquior-radial
IV	patelar
V	aquileu

a	S1
b	C5-C6
c	L3-L4
d	C7-C8

1	radial
2	femoral
3	músculo-cutâneo
4	ciático

- A) I-c-3; II-d-1; III-b-1; IV-c-2; V-a-4;
- B) I-b-3; II-d-1; III-b-1; IV-a-2; V-a-4;
- C) I-b-3; II-b-1; III-b-1; IV-c-2; V-a-4;
- D) I-b-3; II-d-1; III-b-1; IV-c-2; V-a-4;
- E) I-b-3; II-d-1; III-b-1; IV-c-2; V-c-4.

Questão 16)

Um homem de 55 anos sem história familiar prévia notou desequilíbrio à marcha aos 50 anos, evoluindo com franca ataxia de marcha, disartria, incoordenação dos membros superiores. Ao exame físico, além destas alterações, notava-se nistagmo. Não havia sinais parkinsonianos ou disfunção autonômica. Os exames de sangue mostravam hemograma normal, bioquímica básica incluindo provas de função renal e hepática normal, TSH normal, anticorpos anti-endomísio e anti-transglutaminase tecidual normais. Os anticorpos anti-gliadina estavam elevados. O diagnóstico a ser considerado é:

- A) ataxia de Friedreich;
- B) doença de Machado Joseph;
- C) ataxia por sensibilidade ao glúten;
- D) atrofia de múltiplos sistemas;
- E) deficiência de vitamina E.

Questão 17)

Mulher de 25 anos se apresenta com cegueira súbita do olho esquerdo. No curso de dois dias, desenvolve ataxia dos membros inferiores, seguida de paralisia e perda da sensibilidade termo-algésica seguindo um padrão progressivo ascendente, inicialmente abaixo de T5 e finalmente abaixo de T2. É realizada ressonância magnética da coluna cervico-torácica que mostra lesão hiperintensa em T2 ocupando os segmentos de T2 a T6. Ressonância magnética do crânio não mostrou alterações significativas. O diagnóstico provável e o teste laboratorial a serem solicitados são, respectivamente:

- A) esclerose múltipla, bandas oligoclonais no líquido;
- B) encefalopatia disseminada aguda, bandas oligoclonais no líquido;
- C) lupus eritematoso sistêmico, FAN;
- D) neuromielite óptica de Devic, anticorpo anti-aquaporina;
- E) esclerose múltipla, anticorpo anti GQ1B.

Questão 18)

Homem de 47anos se apresenta com dor excruciante periorbitária à direita na forma de crises que duram entre 30 minutos a uma hora, de predomínio noturno, nos últimos 3 dias. A dor é acompanhada de lacrimejamento e rinorréia ipsilaterais, edema conjuntival, miose e diminuição da fenda palpebral. Não havia história prévia de cefaleia. O diagnóstico provável é:

- A) cefaleia em salvas;
- B) cefaleia tensional;
- C) migrânea;
- D) arterite temporal;
- E) cefaleia em facadas.

Questão 19)

O circuito cerebral que permite a sustentação ativa de informação quando esta não está mais presente no ambiente e que envolve o córtex pré-frontal em associação com o córtex têmporo-parietal e região mesial temporal permite a formação da memória:

- A) imediata;
- B) semântica;
- C) auto-biográfica;
- D) de procedimento;
- E) de trabalho.

Questão 20)

Num paciente em coma resultante de uma lesão hemorrágica do tegmento pontino as pupilas se apresentam:

- A) extremamente mióticas (< 1 mm de diâmetro) e com pouca ou nenhuma reação fotomotora;
- B) ovaladas e excêntricas;
- C) midriáticas, com aumento de diâmetro até 6 a 9 mm;
- D) assimétricas com resposta fotomotora mantida;
- E) sem qualquer alteração.

Questão 21)

Mulher de 26 anos vem há 3 anos apresentando episódios de sono irresistíveis durante o dia, que duram em média 15 minutos. Foi trazida a atenção médica após um episódio em que não conseguia se mover quando estava pegando no sono, enquanto tinha a percepção que objetos do seu quarto flutuavam para o teto e mudavam de forma, o que causou muito medo. Ela se lembrava também de um episódio de queda ocorrido há cerca de um ano quando deu uma forte gargalhada. Sobre a fisiopatogenia do quadro acima esperamos que haja:

- A) um aumento do número dos neurônios secretores de hipocretina, aumento da concentração de hipocretina no líquido e que os episódios de sono se iniciem por uma intromissão do sono REM na vigília;
- B) um aumento do número dos neurônios secretores de hipocretina, aumento da concentração de hipocretina no líquido e que os episódios de sono se iniciem por uma intromissão do sono não-REM na vigília;
- C) aumento da concentração de hipocretina no líquido e relação com HLA-DR;
- D) uma depleção dos neurônios secretores de hipocretina, diminuição da concentração de hipocretina no líquido e que os episódios de sono se iniciem por uma intromissão do sono REM na vigília;
- E) uma depleção dos neurônios secretores de hipocretina, diminuição da concentração de hipocretina no líquido e que os episódios de sono se iniciem por uma intromissão do sono não-REM na vigília.

Questão 22)

O exame eletromiográfico por eletrodo de agulha que mostra fibrilações ao repouso, potenciais de ação motores compostos gigantes ao início do recrutamento e uma redução do número de unidades motoras recrutadas à contração máxima significa:

- A) miopatia;
- B) desnervação parcial crônica;
- C) desnervação aguda;
- D) neuropatia desmielinizante;
- E) variante da normalidade.

Questão 23)

O traçado eletroencefalográfico que mostra descarga generalizada de pontas-onda lenta a 3 Hz de início e fim súbitos desencadeada pela hiperventilação corresponde a:

- A) epilepsia ausência infantil;
- B) epilepsia ausência juvenil;
- C) epilepsia mioclônica juvenil;
- D) epilepsia mioclônica progressiva;
- E) epilepsia focal parietal.

Questão 24)

O tumor intracraniano cujas características histológicas incluem hiperplasia celular, pleomorfismo celular, atipia nuclear, combinação de astrócitos identificáveis combinados com formas celulares primitivas, células gigantes e células em mitose, hiperplasia de células endoteliais, necrose, hemorragia e trombose de vasos é:

- A) astrocitoma anaplásico;
- B) oligodendroglioma;
- C) glioblastoma;
- D) ependimoma;
- E) meningioma.

Questão 25)

Homem de 21 anos refere que há 3 semanas iniciou quadro de febre baixa (T ax. 37,9°C), acompanhado de perda de peso, mal estar, vômitos e cefaleia de forte intensidade, com dor na nuca. Familiares informam que há 1 dia o paciente se encontra muito sonolento e, nos períodos que se encontra mais desperto, fica confuso, com visão dupla e dificuldade em ouvir. Ao exame físico, o paciente se apresenta corado, febril (38,5°C), FC 98 bpm, FR 20 ipm, PA 120/80 mmHg. Há rigidez de nuca, os sinais de Kernig e Brudzinski estão presentes. Há paralisia do olhar a mirada lateral para a esquerda (paralisia de nervo craniano VI à esquerda, III e IV à direita), diminuição da acuidade auditiva e retenção urinária. Ressonância magnética do crânio mostrou aumento de sinal das meninges basais com aparência de microabscessos e hidrocefalia. Foi realizada punção lombar que mostrou pressão de abertura aumentada, líquido xantocrômico com proteínas: 180 mg \ dl, glicose 38 \ dl, com contagem de células de 450/mm³, com predomínio de linfócitos. Sua hipótese diagnóstica é:

- A) meningite tuberculosa;
- B) meningite bacteriana;
- C) meningite bacteriana parcialmente tratada;
- D) meningite asséptica;
- E) neurosifilose.

Questão 26)

Os benzodiazepínicos são amplamente utilizados no tratamento da insônia, ansiedade e epilepsia. Entretanto, ingeridos em altas doses causam depressão do sistema nervoso central e coma. O fármaco antagonista específico dos benzodiazepínicos usado na reversão destes sintomas é:

- A) buspirona;
- B) flumazenil;
- C) triexifenidil;
- D) metadona;
- E) bloqueadores de canais de cálcio.

Questão 27)

Menino de 16 anos vem com fraqueza dos membros superiores e cintura escapular, além de contraturas dos músculos flexores dos cotovelos, extensores do pescoço e da panturrilha, associada a cardiomiopatia com bloqueio átrio-ventricular. Não há doença conhecida na família. O examinador pensa que condição de herança relacionada ao cromossomo X é distrofia:

- A) muscular de Emery-Dreifuss;
- B) muscular fácio-escápulo-umeral de Landouzy-Déjérine;
- C) muscular escápulo-peroneal;
- D) miotônica do tipo I;
- E) muscular de Duchenne.

Questão 28)

Na fase aguda do AVC isquêmico, deve-se considerar a terapia trombolítica com rtPA. A alternativa que **NÃO** constitui contraindicação à trombólise é.

- A) história de traumatismo craniano nos três meses precedentes;
- B) exame de imagem mostrando hemorragia intracraniana;
- C) glicemia < 50 mg por dl.
- D) contagem de plaquetas < 100 000 por mm³;
- E) pressão arterial sistólica > 165 mm Hg ou pressão arterial diastólica > 90 mm Hg que não responde à medicação anti-hipertensiva.

Questão 29)

A neuropatia diabética associada ao diabetes mellitus causa diversos padrões de acometimento, tais como: polineuropatia sensitivo-motora distal, polineuropatia autonômica, neuropatias focais ou multifocais. Ao exame histopatológico do nervo periférico, encontram-se as seguintes anomalias:

- A) desmielinização segmentar, com formação de “bulbos de cebola”;
- B) neuropatia axonal com perda de fibras e depósito de amilóide nas paredes das arteríolas endoneurais e tecido conjuntivo subjacente;
- C) infiltrado inflamatório linfocitário perineural acentuado com depósito de complemento;
- D) neuropatia axonal com perda de fibras, preferencialmente das fibras amielínicas e fibras finas com pouca mielina, e espessamento das paredes das arteríolas endoneurais com duplicação da membrana basal;
- E) a microscopia eletrônica mostra inclusões lineares nas células de Schwann.

Questão 30)

No paciente que sofreu traumatismo craniano, a ruptura de uma artéria meningéa associada a fratura de osso do crânio conduz a:

- A) hematoma intraparenquimatoso;
- B) hematoma subdural;
- C) hematoma epidural;
- D) hemorragia subaracnóide;
- E) hemorragia intra-ventricular.

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 aos 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