

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

EDITAL N.º 007/2026

NOME:

DATA E HORA: 11/10/2026 14:15

CARGO: MÉDICO SAÚDE DA FAMÍLIA

LOCAL:

SALA:

INSTRUÇÕES

1) Conferência inicial

Verifique seu **nome e o cargo indicado** da capa deste caderno e leia atentamente as instruções.

2) Composição do caderno *(confira após o início da prova)*

- Contém **40 (quarenta) questões objetivas**.
- Todas as questões são de múltipla escolha, com cinco alternativas cada (A, B, C, D e E).
- É permitido fazer anotações, cálculos, riscos e observações exclusivamente neste Caderno.

3) Cartão-Resposta

Confira se o seu **nome, número de inscrição, data de nascimento, CPF e cargo** estão corretos. Caso identifique que o Cartão-Resposta não corresponde aos seus dados, comunique imediatamente ao fiscal **para que seja providenciada a substituição**. O fiscal não está autorizado a alterar informações impressas, e não serão aceitas reclamações posteriores. O preenchimento do Cartão-Resposta é de sua inteira responsabilidade. Não haverá substituição em caso de erro de preenchimento.

4) Material permitido

É obrigatório o uso exclusivo de caneta esferográfica fabricada em material transparente, com tinta azul ou preta.

5) Duração da prova

A prova terá duração de 3 (três) horas, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do Cartão-Resposta.

6) Regras de saída

- Ao término da prova, entregue **obrigatoriamente** ao fiscal o Cartão-Resposta e este Caderno de Questões.
- A saída definitiva da sala somente será permitida após **1 (uma) hora** do início da prova.
- É permitido levar apenas a folha intermediária de respostas, localizada na última página deste caderno, desde que contenha exclusivamente as alternativas assinaladas, sendo vedadas quaisquer outras anotações.
- Os **3 (três) últimos candidatos** somente poderão se retirar da sala simultaneamente.

7) Assinaturas

Escreva seu nome completo e assine na capa deste Caderno, e assine também no local indicado no Cartão-Resposta.

BOA PROVA!

EDITAL N.º 007/2026

MUNICÍPIO DE
MARAVILHA

**PROCESSO
SELETIVO
SIMPLIFICADO**

**21
CARGOS
GERAIS**

Nome completo: _____

Assinatura: _____

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 6.

Por que as mulheres estão priorizando as amizades em vez de amor?

Especialista em gênero aponta que camadas de exaustão e falhas do Estado impulsionam a reorganização de redes de apoio

Nos últimos anos, _____ busca de mulheres por reorganizar suas redes de afeto, priorizar amizades e construir comunidades tem ganhado força como resposta _____ precarização do trabalho, _____ sobrecarga invisível do cuidado e _____ uma crescente epidemia de solidão.

A socióloga Eliane Gonçalves, especialista em gênero e sexualidade, explicou que essa mudança não é apenas uma escolha individual. Trata-se de um fenômeno social e coletivo de sobrevivência. Diante de cidades desiguais e da exaustão causada por extensas jornadas de trabalho, as mulheres têm se unido para produzir sentido e solidariedade em que o Estado, muitas vezes, falha em prover. A idealização do conceito de família não encontra eco na realidade cotidiana. "É um pouco como uma tábua de salvação, mas também uma forma de organização política", define ao BdF Entrevista.

"Produzir espaços de solidariedade umas com as outras, em diferentes classes sociais, em diferentes momentos históricos. Como isso tem sido denominado, como isso tem sido tratado pela sociedade, eu acho que é um tema muito relevante. E podemos falar da amizade, podemos pensar nos espaços onde a amizade floresce e como a amizade tem sido negada às mulheres, porque é muito **difícil** realizá-la na situação de divisão do trabalho que a gente tem", analisa.

A **análise** de Gonçalves aponta para uma contradição **histórica**: embora as mulheres tenham conquistado direitos **públicos** importantes recentemente, como educação e trabalho remunerado, não houve uma contrapartida social ou estatal que dividisse a responsabilidade pelo trabalho **doméstico** e de cuidado de crianças e idosos. "Mesmo tendo conquistado gloriosamente o direito ao trabalho remunerado, o direito à educação, o direito a ter carreiras, elas têm esse fardo. Isso é muito antigo. Isso já se chamou dupla opressão, dupla jornada. Aí viu que isso era inadequado, porque, na verdade, não tem dupla, não tem tripla: você tem **múltiplas** camadas de exaustão", relata.

Eliane Gonçalves também problematiza a questão do cuidado, historicamente, ter sido colocado como uma responsabilidade que não faria parte do universo dos homens. E ela alerta que é mais do que simplesmente dizer que é machismo. "Aquilo que é estrutural é **invisível**. A gente chama de DNA social", avalia.

Para a socióloga, a **saída** para essa crise civilizatória não está em discursos conservadores que tentam idealizar um passado inexistente, mas, sim, no reconhecimento de que o isolamento é uma ilusão. "A

gente precisa uns dos outros, ponto final, e quanto maiores, mais competentes e mais estruturadas forem as redes, melhor para todas as pessoas", defende. "Nós não podemos pensar na nossa vida como seres individuais. O indivíduo é uma ficção."

Como um caminho possível, Gonçalves defende que "as respostas estão nas nossas capacidades de criar modos de vida, de recriar coisas e condições de emancipação para homens e mulheres, para jovens e adultos, para crianças e velhos, e isso tem que ser uma insistência, isso tem que estar no nosso horizonte, nós não podemos descuidar", resume.

(Disponível em:

<https://www.brasildefato.com.br/podcast/brasil-de-fato-entrevista/2026/09/01/por-que-as-mulheres-estao-priorizando-as-amizades-em-vez-de-a-mor/>. Acesso em: 06 set. 2026. Adaptado.)

Questão 01

(Correta: C)

A respeito do texto lido, ao escrevê-lo, o autor mobiliza vários componentes do processo comunicativo, porém, enfatiza um deles para alcançar seu objetivo. Assinale a alternativa que apresenta corretamente a função da linguagem predominante no texto:

- (A) Função conativa.
- (B) Função emotiva.
- (C) Função informativa.
- (D) Função metalinguística.
- (E) Função poética.

Questão 02

(Correta: C)

Assinale a alternativa que completa correta e respectivamente as lacunas no primeiro parágrafo do texto, observando o uso ou não do acento grave (crase):

- (A) a – à – à – à.
- (B) a – a – a – à.
- (C) a – à – à – a.
- (D) à – a – à – à.
- (E) à – à – à – à.

Questão 03

(Correta: E)

Nos parágrafos 3º a 6º, há oito palavras destacadas em negrito. A respeito da acentuação gráfica dessas palavras, analise as afirmativas a seguir:

I.No 4º parágrafo, as cinco palavras destacadas em negrito foram acentuadas de acordo com a mesma regra de acentuação.

II.As palavras "difícil" e "invisível" são acentuadas por serem paroxítonas terminadas em -l.

III.A palavra "saída" recebeu acento por ser uma paroxítona terminada em -a.

É correto o que se afirma em:

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

Questão 04

(Correta: C)

Ler um texto exige de quem o lê uma postura atenta, crítica e mobilizadora de conhecimentos. As informações nem sempre estão elencadas como em uma lista, mas distribuídas ao longo do texto e relacionadas a conhecimentos externos à materialidade textual. Isso exige que o leitor mobilize suas habilidades de leitura, como a capacidade de fazer inferências. Assim, a partir da leitura do texto, analise as sentenças a seguir:

I.A conquista de direitos por parte das mulheres é inegável, porém, esses direitos não foram estabelecidos ao mesmo tempo em que o trabalho doméstico e as responsabilidades com o cuidado foram ressignificados e redimensionados. Nesse contexto, ao conquistar esses direitos, a mulher se viu sobrecarregada com múltiplas responsabilidades.

II.Pode-se inferir que, ao produzir espaços de solidariedade com outras mulheres, há um movimento de resistência a uma sociedade estruturada na negação à mulher de condições para que ela construa relações de amizade, principalmente se considerarmos a divisão de trabalho.

III.A sobrevivência da mulher está atrelada a uma vida coletiva, formando redes de apoio e produzindo solidariedade entre elas, também porque, no dia a dia, o conceito de família idealizado não é uma realidade.

É correto o que se afirma em:

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

Questão 05

(Correta: A)

Considere o segundo parágrafo do texto:

A socióloga Eliane Gonçalves, especialista em gênero e sexualidade, explicou que essa mudança não é apenas uma escolha individual. Trata-se de um fenômeno social e coletivo de sobrevivência. Diante de cidades desiguais e da exaustão causada por extensas jornadas de trabalho, as mulheres têm se unido para produzir sentido e solidariedade em que o Estado, muitas vezes, falha em

prover. A idealização do conceito de família não encontra eco na realidade cotidiana. "É um pouco como uma tábua de salvação, mas também uma forma de organização política", define ao *BdF Entrevista*.

A respeito da pontuação, analise as sentenças a seguir e registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

()As vírgulas antes e depois de "especialista em gênero e sexualidade" foram usadas corretamente, pois o trecho se trata de um aposto.

()A vírgula após o trecho sublinhado foi empregada corretamente, indicando uma oração subordinada adverbial antecedendo o verbo da oração principal.

()As aspas duplas foram usadas para abrir e fechar uma citação direta; no caso, o comentário feito pela entrevistada.

()A vírgula antes de "define" sinaliza uma oração justaposta.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

Questão 06

(Correta: C)

Leia o seguinte excerto:

"A análise de Gonçalves aponta para uma contradição histórica: embora as mulheres tenham conquistado direitos públicos importantes recentemente, como educação e trabalho remunerado, não houve uma contrapartida social ou estatal que dividisse a responsabilidade pelo trabalho doméstico e de cuidado de crianças e idosos."

A conjunção "embora" estabelece uma relação de sentido entre as ideias que conecta e, por isso, não pode ser substituída por qualquer conjunção ou locução conjuntiva sem que haja alteração de sentido. Assinale a alternativa que indica corretamente o sentido estabelecido no excerto e a expressão que pode substituir "embora" sem comprometê-lo:

- (A) Relação de proporção e pode ser substituída por "ao passo que".
- (B) Relação de condição e pode ser substituída por "uma vez que".
- (C) Relação de concessão e pode ser substituída por "por mais que".
- (D) Relação de conformidade e pode ser substituída por "conforme".
- (E) Relação de causa e pode ser substituída por "visto que".

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 7 a 8.

"Oito documentários que ajudam a ver o mundo de outra forma

Uma seleção de filmes que questionam certezas, revelam histórias pouco conhecidas e apresentam diferentes perspectivas

Há documentários que ampliam nosso repertório justamente porque nos colocam diante de perspectivas, pessoas e realidades que não fazem parte do nosso cotidiano. Eles podem informar, contextualizar e apresentar personagens e acontecimentos, mas também conseguem nos aproximar de experiências que não conhecemos e nos levar a **olhar** para elas por outro ângulo.

A proposta desta lista é reunir filmes que provocam esse tipo de deslocamento, e isso não depende de tema grandioso. Eduardo Coutinho passou uma semana num prédio de Copacabana entrevistando moradores e saiu de lá com um dos documentários mais ricos da história do cinema brasileiro. Sebastião Salgado percorreu décadas fotografando conflitos, migrações e paisagens antes de ser o próprio sujeito de um filme. Craig Foster visitou a mesma floresta de algas todos os dias durante um ano para acompanhar um polvo, e aquilo virou algo muito diferente de um documentário sobre biologia marinha. A diversidade de pontos de partida é também um argumento, pois o deslocamento de **olhar** não acontece por um tipo específico de assunto. Acontece quando um filme trata seu objeto com atenção suficiente para revelar o que não estava na superfície."

(Disponível em:

<https://vidasimples.co/cultura/oito-documentarios-que-ajudam-a-ver-o-mundo-de-outra-forma/>. Acesso em: 06 set. 2026. Adaptado.)

Questão 07

(Correta: D)

No processo de construção de um texto, a coesão exerce papel essencial na articulação das ideias, seja retomando informações já mencionadas, seja introduzindo novos elementos. Nesse processo, os pronomes demonstrativos podem contribuir para estabelecer relações entre diferentes partes do texto. No segundo parágrafo, o autor emprega esse recurso para dar continuidade à reflexão desenvolvida. Analise as sentenças e registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

() O pronome "esta", em "desta lista", faz referência à lista de oito documentários apresentada, na reportagem, pelo autor.

() O pronome "isso", em "isso não depende", apresenta ambiguidade porque o leitor não consegue definir com certeza se ele se refere a "reunir filmes" ou a "provocam esse tipo de deslocamento".

() O pronome "aquilo", em "aquilo virou", tem como

referente toda a ideia que o antecede, ou seja, a de que Foster visitara a mesma floresta de algas todos os dias, no período de um ano, para acompanhar um polvo.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

Questão 08

(Questão anulada)

A classe gramatical das palavras não é determinada isoladamente, mas pelo contexto em que são empregadas. Considerando essa informação, analise as sentenças a seguir:

I. A palavra "olhar" ocorre duas vezes. Na primeira, ela é um verbo; na segunda, um substantivo.

II. As palavras "próprio" e "mesma" são advérbios, portanto, invariáveis e têm o sentido de "justamente, realmente".

III. A palavra "um/uma" ocorre várias vezes no texto. É numeral em: "uma semana", "durante um ano" e "um polvo"; é artigo em: "num prédio", "de um documentário".

É correto o que se afirma em:

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

Questão 09

(Correta: C)

Leia as sentenças e analise a concordância verbal:

I. Há vários documentários que nos ajudam a mudar o modo de ver a vida.

II. Tratam-se de documentários sobre temas diversos.

III. Já passam dos dez documentários que assisti nas últimas semanas.

Está correta a concordância verbal em:

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

Questão 10

(Correta: E)

No processo de formação de palavras, a derivação sufixal tem papel importante na versatilidade da língua porque ela possibilita conferir nova classe gramatical à palavra derivada. Por exemplo, de um adjetivo pode derivar um substantivo. Todas as palavras destacadas a seguir são derivadas. Assinale a alternativa cuja palavra derivada é um advérbio:

- (A) Seu gesto era **amabilíssimo**.
- (B) Ela era **adorável** até quando estava muito chateada.
- (C) Definitivamente sua **amabilidade** era sem fim.
- (D) Aquele gesto era puro **encorajamento**.
- (E) Tudo era feito **afetuosamente**.

MATEMÁTICA/RACIOCÍNIO LÓGICO

Questão 11

(Correta: B)

Em uma ação de atualização cadastral, 6 profissionais conseguem revisar 180 registros em 5 horas, trabalhando no mesmo ritmo. Mantido esse ritmo de trabalho, a quantidade de registros que 8 profissionais conseguiriam revisar em 8 horas é de:

- (A) 320.
- (B) 384.
- (C) 360.
- (D) 400.
- (E) 288.

Questão 12

(Correta: D)

Em determinado mês foram inicialmente agendados 250 atendimentos em um serviço de saúde. Desse total, 20% foram cancelados. Entre os atendimentos restantes, 15% precisaram ser remarcados. A quantidade de atendimentos que permaneceu programada, sem cancelamento ou remarcação, foi de:

- (A) 160.
- (B) 185.
- (C) 180.
- (D) 170.
- (E) 175.

Questão 13

(Correta: C)

Em uma turma com 25 estudantes, 12 participam de atividades esportivas no contraturno, 8 participam de atividades artísticas e 5 participam de atividades de reforço escolar. Cada um deles participa apenas de uma atividade. Escolhendo-se ao acaso um estudante dessa turma, a probabilidade de ele não participar das atividades esportivas é igual a:

- (A) 13/12.

- (B) 5/12.
- (C) 13/25.
- (D) 12/13.
- (E) 12/25.

Questão 14

(Correta: A)

Durante o planejamento de visitas domiciliares, foram considerados três trechos de deslocamento: 2,4 km, 950 m e 1,75 km. Pode-se afirmar que a média aritmética das distâncias desses três trechos, em quilômetros, é igual a:

- (A) 1,70 km.
- (B) 1,53 km.
- (C) 1,85 km.
- (D) 2,05 km.
- (E) 1,67 km.

Questão 15

(Correta: E)

Em um levantamento com 120 prontuários acompanhados por uma equipe de saúde, 68 apresentavam registro de acompanhamento individual, 54 apresentavam registro de participação em atividade coletiva e 22 apresentavam os dois tipos de acompanhamento. A quantidade de prontuários que não apresentava nenhum desses dois registros é de:

- (A) 42 prontuários.
- (B) 26 prontuários.
- (C) 18 prontuários.
- (D) 32 prontuários.
- (E) 20 prontuários.

CONHECIMENTOS GERAIS

Questão 16

(Correta: D)

Em 4 de setembro de 2026, a Assembleia Geral das Nações Unidas aprovou, por 164 votos a um e seis abstenções, a proposta A/80/L.104, "Correct the Map", que incentiva projeções equivalentes em área, como a Equal Earth, quando a comparação entre áreas continentais é relevante. A projeção de Mercator preserva direções úteis à navegação, mas amplia áreas próximas aos polos; a Equal Earth preserva as proporções de área, alterando formas.

Considerando as características das projeções de Mercator e Equal Earth e seus efeitos na representação das áreas continentais, assinale a alternativa que apresenta corretamente uma implicação cartográfica decorrente dessas diferenças.

- (A) A Equal Earth pode substituir Mercator em navegação porque a preservação das áreas mantém também formas, direções e distâncias em qualquer escala cartográfica.
- (B) A votação tornou obrigatória a Equal Earth em materiais oficiais e eliminou a legitimidade científica de projeções destinadas a outras finalidades cartográficas específicas.
- (C) A resolução modificou os tamanhos reconhecidos dos continentes e estabeleceu nova referência jurídica para limites territoriais e fronteiras internacionais entre os Estados membros.
- (D) Toda projeção plana sacrifica propriedades geométricas; a Equal Earth serve à comparação de áreas, enquanto Mercator conserva utilidade específica para navegação marítima e aérea.
- (E) Mercator representa áreas continentais proporcionalmente quando utilizada em escala pequena, embora permaneça menos adequada para comparar direções e trajetos marítimos em escala global.

Questão 17

(Correta: E)

Em dezembro de 2025, foi inaugurado em Maravilha o elevado no entroncamento da BR-282 com a BR-158, destinado a ampliar segurança, visibilidade e fluidez. No mesmo contexto viário, o Município adquiriu mudas nativas e estacas para executar o Plano de Recuperação de Áreas Degradadas (PRAD) no novo contorno. A avaliação pública pretende verificar resultados ambientais, territoriais e de mobilidade ao longo do tempo e compará-los com as finalidades oficialmente declaradas. O conjunto de indicadores coerente com essa avaliação é:

- (A) Percentual de mudas plantadas; número de divulgações institucionais; cumprimento do cronograma físico-financeiro e quantidade de trabalhadores mobilizados até a inauguração do elevado.
- (B) Valor total investido na obra; número inicial de veículos no elevado; quantidade de mudas adquiridas pelo Município para o PRAD durante a execução.
- (C) Tempo médio de viagem no trecho; arrecadação tributária municipal; despesas anuais de manutenção de todas as rodovias localizadas na região pelo governo estadual.
- (D) Movimento de cargas no oeste catarinense; acidentes em toda a rede estadual; uso recreativo das áreas verdes existentes no município durante o primeiro ano.
- (E) Evolução da segurança e da fluidez; sobrevivência da vegetação implantada no PRAD; efeitos territoriais percebidos por moradores e atividades locais ao longo do tempo.

Questão 18

(Correta: C)

Maravilha prepara norma para organizar rotas e horários do transporte coletivo local, disciplinar o uso do solo no entorno dos terminais e complementar requisitos de acessibilidade. O serviço circula integralmente no município e atende deslocamentos entre bairros, escolas, unidades de saúde e a área central. Normas federais e estaduais já regulam aspectos de trânsito e acessibilidade. A proposta também prevê participação social na revisão periódica dos itinerários. Considerando a autonomia municipal no federalismo brasileiro, a afirmação correta é:

- (A) O Município pode organizar rotas e horários, desde que o Estado homologue previamente o plano e aprove as regras urbanísticas associadas ao serviço local.
- (B) A competência federal sobre trânsito impede normas municipais sobre terminais, itinerários e uso do solo relacionados ao transporte coletivo prestado dentro do território local.
- (C) Compete ao Município legislar sobre interesses locais, suplementar normas federais e estaduais e organizar o transporte coletivo, inclusive por concessão ou permissão.
- (D) A natureza essencial do transporte coletivo exige operação direta pelo Município e exclui sua delegação mediante concessão ou permissão a empresas prestadoras.
- (E) A autonomia municipal autoriza afastar padrões nacionais de acessibilidade quando a adaptação integral elevar os custos da prestação e reduzir a oferta do serviço.

Questão 19

(Correta: C)

Em setembro de 2026, o UNICEF–Innocenti divulgou relatório baseado em pesquisas nacionais com usuários da internet de 12 a 17 anos em 21 países. O estudo estimou que 20 milhões sofreram ao menos uma forma de exploração ou abuso sexual facilitado por tecnologia em um ano; menos de 1% comunicou o ocorrido à polícia, a assistentes sociais ou a linhas de ajuda. Os casos envolveram plataformas de uso cotidiano, e muitas vítimas não sabiam onde buscar apoio. A política pública correspondente a esses achados é:

- (A) Encerrar a atuação da plataforma após remover o material e limitar investigação e apoio a ocorrências reiteradas.
- (B) Priorizar penas elevadas, campanhas escolares periódicas e remoção de conteúdos, com atendimento restrito aos casos já comunicados.
- (C) Combinar prevenção nas plataformas, canais acessíveis de denúncia e atendimento articulado pela rede de proteção infantojuvenil.

- (D) Direcionar educação digital às escolhas individuais, exigir confirmação técnica para denunciar e reservar atendimento aos casos comprovados.
- (E) Concentrar a resposta em moderação automatizada, bloqueio de contas e orientação familiar após a identificação do conteúdo.

Questão 20

(Correta: C)

Na formação de Maravilha, o perímetro urbano foi desenhado com ruas quadriláteras regulares orientadas pelos pontos cardeais. A fonte histórica registra mais de nove mil lotes coloniais à venda e ausência de latifúndios. Na trajetória político-administrativa, a localidade tornou-se distrito em 1956, município por lei estadual em junho de 1958 e foi oficialmente instalada em julho daquele ano. Os três elementos pertencem à mesma trajetória, embora expressem dimensões distintas do processo histórico. A interpretação que os articula é:

- (A) A ausência de latifúndios demonstra ocupação exclusivamente urbana; a emancipação tornou desnecessário planejar a expansão territorial depois da instalação oficial do novo município.
- (B) A malha urbana surgiu espontaneamente da ocupação; a condição distrital já assegurava autonomia municipal plena antes da edição da lei estadual de criação.
- (C) O parcelamento fundiário e a malha regular revelam ocupação planejada; a condição distrital antecedeu a criação legal e a instalação do município.
- (D) A orientação das ruas caracteriza assentamento rural; a autonomia municipal foi reconhecida antes da delimitação do perímetro e da formação dos lotes.
- (E) O número de lotes indica concentração fundiária; a instalação municipal antecedeu a condição distrital e permitiu planejar posteriormente o traçado das ruas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 21

(Correta: E)

Criança, 5 anos, apresenta lesões crostosas melicéricas (cor de mel) ao redor da boca e do nariz, com poucos dias de evolução, sem febre ou sinais sistêmicos. Ao exame, observam-se poucas lesões localizadas, sem sinais de celulite adjacente ou comprometimento do estado geral. Considerando a apresentação clínica e a extensão das lesões, assinale a alternativa que apresenta o tratamento inicial mais adequado:

- (A) Prescrever macrolídeo oral como primeira escolha, independentemente da extensão do quadro.
- (B) Prescrever corticosteroide tópico como tratamento principal para as lesões.

- (C) Prescrever cefalosporina oral de amplo espectro como primeira escolha, independentemente da extensão das lesões.
- (D) Prescrever antifúngico tópico, considerando o aspecto crostoso como sugestivo de dermatofitose.
- (E) Prescrever antibioticoterapia tópica (mupirocina) associada a orientações de higiene local, dado o quadro localizado e sem sinais sistêmicos.

Questão 22

(Correta: C)

Mulher, 52 anos, obesidade grau I, diabetes tipo 2, nega consumo de álcool. Ultrassonografia abdominal evidencia esteatose hepática. Exames laboratoriais atuais: AST 60 U/L, ALT 50 U/L, plaquetas 180.000/mm³. Sorologias para hepatites virais B e C negativas. Considerando os dados clínicos e laboratoriais apresentados, assinale a alternativa que apresenta a estratégia mais adequada para estratificação do risco de fibrose hepática e seguimento dessa paciente:

- (A) Dispensar o cálculo de escores de fibrose, considerando que a presença de esteatose identificada pela ultrassonografia já é suficiente para excluir a possibilidade de fibrose hepática avançada e afastar a necessidade de investigação complementar específica.
- (B) Calcular o índice FIB-4 e, independentemente do resultado obtido na estratificação inicial do risco de fibrose, encaminhar a paciente diretamente para realização de biópsia hepática como próximo passo da investigação diagnóstica.
- (C) Calcular o índice FIB-4, obtendo resultado em faixa intermediária de risco de fibrose avançada, e encaminhar para avaliação complementar não invasiva, como elastografia hepática, mantendo o controle intensivo dos fatores de risco cardiometabólicos.
- (D) Considerar o resultado do índice FIB-4 não interpretável nesta paciente em razão da idade e, por esse motivo, indicar obrigatoriamente a realização de elastografia hepática, independentemente do valor calculado.
- (E) Calcular o índice FIB-4 e, caso o resultado indique baixo risco de fibrose avançada, encaminhar ainda assim a paciente para avaliação especializada em hepatologia, considerando a presença de diabetes mellitus como justificativa para esse encaminhamento.

Questão 23

(Correta: B)

Paciente do sexo masculino, 52 anos, assintomático, comparece à Unidade Básica de Saúde para consulta de rotina. Nega diabetes, doença cardiovascular prévia, doença renal ou uso de medicamentos. Exame físico sem alterações, IMC 26 kg/m², sem sinais de lesão de órgão-alvo. Na consulta atual, a pressão arterial aferida

corretamente foi de 152/96 mmHg. Em consulta anterior, há um mês, também havia sido registrada pressão arterial elevada (148/94 mmHg). Exames laboratoriais de rotina, incluindo função renal, eletrólitos e urina tipo I, encontram-se normais. Considerando o quadro apresentado e as recomendações vigentes para o diagnóstico e manejo da hipertensão arterial na Atenção Primária, assinale a alternativa que apresenta a conduta mais adequada:

- (A) Encaminhar o paciente à cardiologia antes de qualquer conduta diagnóstica ou terapêutica na Atenção Primária.
- (B) Solicitar MRPA ou MAPA para confirmar o diagnóstico antes do tratamento farmacológico, associando orientações sobre mudanças no estilo de vida.
- (C) Solicitar ecocardiograma para investigação de lesão de órgão-alvo antes de definir a necessidade de tratamento.
- (D) Orientar apenas mudanças de estilo de vida, sem qualquer confirmação diagnóstica adicional, reavaliando a pressão arterial em dois anos.
- (E) Iniciar imediatamente tratamento farmacológico anti-hipertensivo com base nas medidas obtidas em consultório, sem necessidade de confirmação adicional.

Questão 24

(Questão anulada)

Homem, 58 anos, hipertenso e tabagista, é atendido em Unidade Básica de Saúde de município do interior com dor torácica opressiva iniciada há 1 hora e 30 minutos, irradiando para o membro superior esquerdo e associada a sudorese. Eletrocardiograma realizado na unidade mostra supradesnivelamento do segmento ST em parede anterior, sem sinais de instabilidade hemodinâmica. Não há contraindicações a fibrinolíticos. O tempo estimado entre o diagnóstico eletrocardiográfico e a efetiva abertura do vaso (ICP primária) é de 2 horas, considerando os tempos de transporte e de realização do procedimento, sem possibilidade de reduzir esse intervalo. Considerando o quadro clínico, o tempo de evolução e o tempo estimado até a reperfusão mecânica, assinale a alternativa que apresenta a estratégia de reperfusão mais adequada:

- (A) Aguardar a transferência para realização de ICP primária, mesmo com tempo estimado de 2 horas, considerando essa estratégia superior à fibrinólise, independentemente do intervalo necessário até a efetiva reperfusão coronariana.
- (B) Não administrar terapia fibrinolítica nem iniciar a transferência, mantendo o paciente em observação clínica na unidade de origem até melhora dos sintomas e resolução espontânea do quadro isquêmico.

- (C) Iniciar a terapia fibrinolítica na unidade de origem e manter o paciente em acompanhamento local após a reperfusão química, sem necessidade de transferência posterior para serviço com capacidade de intervenção coronária percutânea.
- (D) Solicitar transferência para serviço com capacidade de ICP primária e, enquanto aguarda o transporte, solicitar marcadores de necrose miocárdica para definir posteriormente a necessidade e a estratégia de reperfusão.
- (E) Administrar terapia fibrinolítica na própria unidade, associada à antiagregação plaquetária, e providenciar transferência para serviço com capacidade de intervenção coronária percutânea para estratégia farmacoinvasiva.

Questão 25

(Correta: C)

Mulher, 32 anos, assintomática, sem história de imunossupressão, nunca realizou rastreamento para câncer do colo do útero. Comparece à Unidade Básica de Saúde, que já dispõe da oferta do teste molecular de detecção de DNA-HPV oncogênico como método primário de rastreamento, conforme implantação vigente na rede municipal do SUS. A paciente pergunta qual exame deve ser realizado. Considerando as recomendações vigentes para o rastreamento do câncer do colo do útero no SUS e a disponibilidade do teste molecular na unidade, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta:

- (A) Realizar simultaneamente citopatológico e teste de DNA-HPV (coteste) como estratégia padrão de rastreamento no SUS.
- (B) Realizar o teste de DNA-HPV oncogênico e, independentemente do resultado, repetir o exame anualmente, por se tratar de paciente sem rastreamento prévio.
- (C) Realizar o teste de DNA-HPV oncogênico como método primário de rastreamento; se negativo, repetir em cinco anos; se positivo para os tipos 16 ou 18, encaminhar diretamente para colposcopia.
- (D) Realizar exame citopatológico (Papanicolaou) como método primário de rastreamento, com repetição anual, independentemente da disponibilidade do teste molecular na rede local.
- (E) Não iniciar rastreamento nesta consulta por não haver indicação antes dos 35 anos de idade.

Questão 26

(Correta: B)

Mulher, 74 anos, hipertensa e com diabetes tipo 2, em uso regular de losartana e metformina, procura atendimento por quadro de vômitos e diarreia há três dias, com redução da ingesta hídrica. Há uma semana, iniciou uso de anti-inflamatório não esteroide (AINE) por conta própria para dor lombar. Exame físico: mucosas secas, PA 100/64 mmHg (PA habitual em torno de

140/85 mmHg), FC 98 bpm. Creatinina atual: 2,1 mg/dL; creatinina basal registrada há três meses: 0,9 mg/dL. Potássio sérico: 5,2 mEq/L. Eletrocardiograma sem alterações agudas. Considerando o quadro clínico, a evolução da função renal e os medicamentos em uso, assinale a alternativa que apresenta a interpretação e a conduta mais adequadas:

- (A) Indicar hemodiálise de urgência diante da elevação da creatinina observada no exame atual, considerando esse achado laboratorial, de forma isolada, suficiente para justificar o início imediato de terapia renal substitutiva, independentemente da avaliação clínica e dos demais parâmetros apresentados.
- (B) Reconhecer lesão renal aguda provavelmente de causa pré-renal e suspender temporariamente o AINE, a metformina e a losartana até recuperação da função renal, associando hidratação adequada e reavaliação seriada da creatinina antes de considerar a reintrodução desses fármacos.
- (C) Manter todos os medicamentos em uso, inclusive o AINE, sem realizar suspensão temporária de qualquer fármaco, orientando apenas aumento da ingesta hídrica em domicílio e acompanhamento ambulatorial, com nova avaliação da função renal somente após trinta dias.
- (D) Suspender apenas a metformina, mantendo o AINE e a losartana sem qualquer alteração no esquema terapêutico, considerando que a ausência de alterações eletrocardiográficas compatíveis com hiperpotassemia grave afasta a necessidade de modificar os demais medicamentos em uso.
- (E) Aumentar a dose de losartana durante o quadro atual, com o objetivo de intensificar seu efeito de proteção renal diante da elevação da creatinina, mantendo os demais medicamentos e utilizando o bloqueio do sistema renina-angiotensina como estratégia para preservar a função renal.

Questão 27

(Correta: D)

Mulher, 45 anos, comparece à Unidade Básica de Saúde para consulta de rotina, sem ferimentos ou intercorrências agudas. Informa esquema vacinal completo na infância contra tétano e difteria, com última dose de reforço (dT) há 12 anos. Não é profissional de saúde, parteira tradicional ou estagiário da área da saúde, e não há registro de gestação em curso. Considerando o histórico vacinal apresentado e o Calendário Nacional de Vacinação vigente, assinale a alternativa que apresenta a conduta indicada para esse caso:

- (A) Administrar vacina antitetânica isolada (monovalente), sem associação com o componente diftérico.
- (B) Administrar dTpa em substituição à dT, por ser esta a vacina indicada rotineiramente para toda a população adulta nos reforços periódicos.

- (C) Não indicar qualquer dose adicional por considerar que o esquema primário da infância confere proteção permanente.
- (D) Administrar uma dose de reforço da vacina dT (dupla adulto), visto que o último reforço foi há mais de dez anos.
- (E) Aguardar a ocorrência de um ferimento para então avaliar a necessidade de vacinação.

Questão 28

(Correta: D)

Homem, 33 anos, relata múltiplas parcerias sexuais nos últimos anos, com uso inconsistente de preservativo. Comparece à Unidade Básica de Saúde para consulta de rotina, sem queixas atuais. Refere episódio prévio de lesão genital única e indolor, de resolução espontânea, mas não consegue precisar quando ocorreu. Nunca foi diagnosticado ou tratado para sífilis anteriormente. Exame físico atual sem lesões genitais ou cutâneas. Teste rápido treponêmico realizado na unidade é reagente, confirmado por teste não treponêmico (VDRL) reagente, com titulação 1:32. Considerando a história clínica, os exames sorológicos e as recomendações vigentes para o manejo da sífilis adquirida, assinale a alternativa que apresenta o estadiamento e a conduta mais adequados:

- (A) Solicitar a repetição do teste não treponêmico antes de definir o estadiamento da infecção e iniciar qualquer tratamento específico, considerando que a ausência de informação segura sobre a data da infecção impede a definição imediata da conduta terapêutica.
- (B) Postergar o início do tratamento do paciente até que suas parcerias sexuais sejam avaliadas, submetidas à testagem e tenham o diagnóstico confirmado, utilizando essas informações para definir posteriormente a necessidade e o esquema terapêutico do paciente.
- (C) Classificar o caso como sífilis latente recente com base no episódio prévio de lesão genital única e indolor relatado pelo paciente, tratando com benzilpenicilina benzatina 2.400.000 UI por via intramuscular em dose única e mantendo seguimento clínico e sorológico.
- (D) Diagnosticar sífilis e classificar o caso como sífilis latente tardia, de duração ignorada, tratando com benzilpenicilina benzatina 2.400.000 UI por via intramuscular, uma vez por semana, por três semanas, além de realizar a notificação compulsória e orientar a avaliação das parcerias sexuais.
- (E) Considerar o quadro como cicatriz sorológica decorrente de infecção pregressa já tratada, dispensando novo tratamento específico e mantendo apenas acompanhamento clínico, uma vez que o paciente não apresenta lesões genitais ou cutâneas ativas no momento do exame.

Questão 29

(Correta: E)

Homem, 64 anos, tabagista com carga tabágica de 40 anos-maço, relata tosse produtiva crônica e dispneia progressiva aos esforços há cerca de dois anos, sem histórico de asma na infância. Espirometria pós-broncodilatador mostra relação VEF1/CVF de 0,62. Refere pontuação no questionário CAT de 14 pontos e duas exacerbações moderadas no último ano, sem necessidade de internação. Paciente ainda é tabagista ativo. Considerando o quadro clínico, os achados espirométricos, a carga sintomática e o histórico de exacerbações, assinale a alternativa que apresenta a classificação e a conduta inicial mais adequadas:

- (A) Iniciar corticosteroide inalatório isolado, sem associação com broncodilatador de longa duração, adotando essa terapia como tratamento farmacológico de manutenção e mantendo acompanhamento clínico da resposta apresentada pelo paciente.
- (B) Iniciar broncodilatador de longa duração em monoterapia, com uso isolado de LAMA, considerando essa estratégia suficiente diante do perfil de exacerbações apresentado e mantendo seguimento clínico na Atenção Primária.
- (C) Encaminhar o paciente para avaliação em pneumologia, sem iniciar tratamento farmacológico na Atenção Primária, aguardando a avaliação especializada para definição da conduta terapêutica e posterior estabelecimento do esquema de manutenção.
- (D) Prescrever antibioticoterapia contínua como estratégia preventiva para redução das exacerbações, independentemente da presença de sinais de infecção atual, associando essa conduta ao acompanhamento clínico regular na Atenção Primária.
- (E) Confirmar o diagnóstico de DPOC, classificar o paciente no Grupo E, conforme GOLD 2026, e iniciar dupla broncodilatação com LABA + LAMA, associada à cessação do tabagismo e à atualização das vacinas contra influenza e pneumococo.

Questão 30

(Correta: A)

Mulher, 38 anos, IMC 24 kg/m², sem antecedentes pessoais ou familiares relevantes, sem diabetes gestacional prévio, assintomática. Exames de rotina solicitados na Unidade Básica de Saúde mostraram glicemia de jejum de 118 mg/dL e hemoglobina glicada (HbA1c) de 6,1%. Exame físico sem alterações. Considerando os resultados laboratoriais apresentados e as recomendações vigentes para rastreamento e diagnóstico de *diabetes mellitus*, assinale a alternativa que apresenta a interpretação e a conduta mais adequadas:

- (A) Considerar estabelecido o diagnóstico de pré-diabetes, por concordância entre os dois exames, e priorizar intervenção intensiva sobre o estilo de vida, sem indicação de metformina neste momento.
- (B) Orientar apenas mudanças alimentares pontuais, sem necessidade de reavaliação programada, por se tratar de alteração leve e sem repercussão clínica.
- (C) Solicitar teste oral de tolerância à glicose (TOTG) antes de qualquer conduta, por se tratar de exames discordantes que exigem confirmação adicional.
- (D) Iniciar metformina associada às orientações de estilo de vida, por se tratar de indicação farmacológica obrigatória em todo caso de pré-diabetes confirmado.
- (E) Considerar estabelecido o diagnóstico de *diabetes mellitus*, uma vez que a concordância entre dois exames já basta para confirmar o diagnóstico, independentemente da faixa de valores encontrada.

Questão 31

(Correta: C)

Mulher, 34 anos, comparece à consulta relatando tristeza persistente, perda de interesse nas atividades habituais e insônia há cerca de dois meses. Ao ser questionada diretamente, refere pensamentos de que "a vida não vale a pena", mas nega ter elaborado plano específico e nega acesso a meios letais. Relata bom vínculo com familiares que residem com ela e que desconhecem o sofrimento atual. Considerando o quadro depressivo e a presença de pensamentos relacionados à morte, assinale a alternativa que apresenta a abordagem inicial mais adequada na Atenção Primária:

- (A) Não iniciar qualquer conduta terapêutica nesta consulta, considerando que a ausência de plano suicida estruturado afasta a necessidade de intervenção imediata, mantendo apenas acompanhamento ambulatorial e agendando nova avaliação clínica para daqui a seis meses.
- (B) Prescrever apenas medicamento ansiolítico para controle dos sintomas apresentados pela paciente, sem iniciar tratamento específico para o quadro depressivo de base nem adotar outras medidas direcionadas à presença dos pensamentos relacionados à morte.
- (C) Realizar avaliação estruturada da ideação, incluindo plano, meios e intenção, identificar fatores de risco e proteção, elaborar plano de segurança com a paciente, iniciar tratamento do quadro depressivo, envolver a rede familiar com seu consentimento e agendar retorno em curto prazo.
- (D) Encaminhar imediatamente a paciente para internação psiquiátrica involuntária, considerando que a presença de qualquer pensamento relacionado à morte, mesmo sem plano estruturado ou acesso a meios letais, constitui indicação suficiente para hospitalização psiquiátrica.

- (E) Evitar questionar diretamente a paciente sobre pensamentos de suicídio nas consultas seguintes, considerando que abordar esse tema de forma explícita pode induzir ou intensificar a ideação suicida e, por isso, deve ser evitado no acompanhamento.

Questão 32

(Correta: C)

Homem, 74 anos, em uso de varfarina para fibrilação atrial, é levado à urgência com fraqueza súbita no dimídio direito e afasia, com horário exato de início identificado há 2 horas. Ao exame: PA 168/94 mmHg, glicemia capilar 118 mg/dL, força grau III em membro superior direito, afasia de expressão. Tomografia de crânio sem contraste, realizada prontamente, não mostra sinais de sangramento. Angiotomografia de crânio e vasos cervicais, realizada em sequência, evidencia oclusão do segmento M1 da artéria cerebral média esquerda. RNI coletado no momento: 2,4. Considerando o tempo de início dos sintomas, os achados de neuroimagem, o uso de anticoagulante e os exames apresentados, assinale a alternativa que apresenta a estratégia de reperfusão mais adequada:

- (A) Reduzir agressivamente a pressão arterial para valores considerados normais antes de qualquer avaliação de elegibilidade para terapia de reperfusão, postergando a definição da estratégia até que os níveis pressóricos estejam plenamente controlados.
- (B) Aguardar a normalização espontânea do RNI antes de adotar qualquer conduta de reperfusão, mantendo o paciente em observação clínica e sem encaminhamento imediato para serviço de referência com capacidade de intervenção especializada.
- (C) Reconhecer contraindicação à trombólise intravenosa em função da anticoagulação terapêutica com RNI elevado, avaliar prontamente a elegibilidade para trombectomia mecânica em serviço de referência e manter suporte clínico e controle pressórico adequado durante o transporte.
- (D) Administrar alteplase intravenosa imediatamente, considerando que a ausência de sangramento na tomografia de crânio autoriza a realização da trombólise, independentemente do uso de anticoagulante e do valor do RNI apresentado.
- (E) Encaminhar o paciente para avaliação neurológica ambulatorial eletiva, considerando que a idade avançada e a presença de múltiplas comorbidades contraindicam qualquer estratégia de reperfusão e afastam a necessidade de intervenção imediata.

Questão 33

(Correta: E)

O Conselho Municipal de Saúde recebe o relatório do quadrimestre anterior. O documento apresenta apenas o total de atendimentos e omite o montante e as fontes dos recursos aplicados, as auditorias realizadas e a comparação entre produção assistencial e indicadores

de saúde. O gestor solicita sua aprovação e afirma que a execução financeira deve ser examinada exclusivamente pelo Poder Executivo e pelos órgãos de controle externo. A atuação do Conselho nessa situação consiste em:

- (A) Aprovar provisoriamente o relatório e remeter à verificação financeira ao Tribunal de Contas, mantendo no Conselho de Saúde apenas a análise assistencial.
- (B) Examinar produção e indicadores de saúde, deixando montantes, fontes de recursos e auditorias para a contabilidade e os órgãos de controle interno.
- (C) Completar o relatório com informações obtidas pelos conselheiros e autorizar as despesas seguintes, preservando a continuidade administrativa da gestão municipal local.
- (D) Rejeitar definitivamente as contas e suspender a movimentação do Fundo de Saúde até a apresentação completa dos dados e documentos omitidos.
- (E) Solicitar a complementação, avaliar a execução orçamentária e financeira e encaminhar indicações corretivas ao Executivo, sem assumir a gestão dos recursos.

Questão 34

(Correta: A)

Em 2025, o Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc) registrou 8.000 nascidos vivos de mães residentes em determinado município, que possuía 40.000 mulheres em idade reprodutiva. Após investigação, o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) confirmou quatro óbitos maternos de residentes. Outro óbito ocorreu no hospital municipal, mas a mulher residia em outro município. No período anterior, houve menor completude no registro e na investigação dos óbitos. A gestão pretende calcular a razão por 100.000 nascidos vivos e comparar os períodos. O cálculo e a interpretação correspondentes são:

- (A) Calcular $4 \div 8.000 \times 100.000 = 50$ e interpretar a tendência considerando a completude e a investigação dos óbitos registrados no SIM.
- (B) Calcular $4 \div 40.000 \times 100.000 = 10$, utilizando as mulheres em idade reprodutiva como denominador para estimar a mortalidade materna municipal no período analisado.
- (C) Calcular $5 \div 8.000 \times 100.000 = 62,5$, adotando o local de ocorrência como critério para definir os óbitos pertencentes ao município.
- (D) Calcular $4 \div 8.000 \times 100.000 = 50$ e comparar diretamente os períodos, uma vez que a mesma fórmula foi aplicada nos dois anos.
- (E) Calcular $4 \div 8.000 \times 1.000 = 0,5$, utilizando o Sinasc como fonte dos nascimentos e dos óbitos maternos investigados.

Questão 35

(Correta: E)

Trabalhadores da atenção primária e de serviços especializados realizaram uma oficina sobre devoluções de encaminhamentos. Foram identificados campos duplicados, critérios divergentes entre unidades e informações que não chegam ao serviço seguinte. As equipes concordaram quanto às causas, mas o encontro terminou sem definição sobre o encaminhamento das conclusões. A gestão regional deverá programar a etapa seguinte. Segundo a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, essa etapa deve:

- (A) Consolidar as causas em relatório, encaminhá-lo à gestão e aguardar o redesenho formal antes de retomar o trabalho com as equipes.
- (B) Converter as conclusões em protocolo, capacitar as equipes para adesão e verificar o cumprimento antes de avaliar os efeitos assistenciais.
- (C) Ampliar as rodas de discussão, buscar consenso integral entre os participantes e manter o fluxo até a aprovação de todos.
- (D) Organizar capacitações por categoria profissional, aplicar conteúdos específicos e comparar o desempenho dos serviços após concluir os treinamentos previstos.
- (E) Pactuar e testar uma alteração do fluxo, acompanhar sua aplicação com as equipes e revisá-la segundo os efeitos sobre o cuidado.

Questão 36

(Correta: B)

Cinco municípios integram uma Região de Saúde. Um centro regional já possui equipamento e equipe para determinado exame de maior densidade tecnológica e pode ampliar seus turnos. As filas decorrem principalmente de agendas pouco integradas e transporte irregular. Um município menor recebeu oferta de cofinanciamento estadual para instalar serviço próprio, embora sua demanda projetada seja insuficiente para manter escala regular. A decisão correspondente à regionalização é:

- (A) Constituir consórcio intermunicipal e contratar o exame antes da pactuação regional, tratando o arranjo consorcial como autorização suficiente para iniciar a oferta.
- (B) Ampliar a oferta regional pactuada e organizar regulação e transporte segundo necessidade e escala, mantendo o exame concentrado no centro regional.
- (C) Implantar o serviço municipal com cofinanciamento estadual, admitindo ociosidade inicial como custo necessário para assegurar equidade territorial de acesso.
- (D) Expandir a capacidade do prestador regional e distribuir cotas iguais entre os municípios, tomando a participação financeira como critério de alocação.

- (E) Criar unidade satélite municipal vinculada ao prestador regional, mantendo agenda e critérios locais durante um período experimental de avaliação do novo arranjo.

Questão 37

(Correta: A)

Uma pessoa residente no município A necessita de seis meses de tratamento especializado no município B, referência regional. As vagas são disponibilizadas pela regulação regional, e a atenção primária do município A continuará acompanhando condições crônicas e necessidades do território. Na pactuação do caso, os gestores precisam distribuir as responsabilidades de acesso, tratamento e seguimento territorial. A distribuição de responsabilidades prevista no SUS é:

- (A) À regulação regional cabe ordenar o acesso; ao serviço de referência, realizar o tratamento e compartilhar informações; ao município de origem, manter o seguimento territorial.
- (B) À regulação regional cabe registrar a demanda; ao município de origem, controlar a agenda especializada; ao serviço de referência, executar o tratamento autorizado.
- (C) À regulação regional cabe autorizar o primeiro acesso; ao serviço de referência, definir os fluxos seguintes; à atenção primária de origem, executar os cuidados prescritos.
- (D) À regulação regional cabe ofertar a vaga; ao serviço de referência, coordenar todo o cuidado; ao município de origem, retomar o seguimento após a alta.
- (E) À regulação regional cabe confirmar a vaga; ao município de origem, determinar o plano especializado; ao serviço de referência, executar as condutas autorizadas.

Questão 38

(Correta: B)

No segundo ano de vigência do Plano Municipal de Saúde, a gestão identifica demanda relevante por nova clínica especializada. A ação não consta do Plano da Programação Anual de Saúde nem da dotação orçamentária. Não há emergência ou calamidade. O Conselho de Saúde apoia a proposta e os instrumentos podem ser formalmente revisados conforme o rito aplicável. O encaminhamento previsto para a execução da ação é:

- (A) Incluir a ação somente na Programação Anual de Saúde, utilizando esse instrumento como autorização suficiente para ajustar o orçamento durante a execução.
- (B) Revisar formalmente os instrumentos de planejamento, compatibilizar a programação com o orçamento e executar a ação após os ajustes e pactuações cabíveis.

- (C) Financiar a clínica com recursos próprios disponíveis no Fundo de Saúde, deixando a revisão do Plano e da dotação para o exercício seguinte.
- (D) Iniciar a contratação após aprovação do Conselho de Saúde, incorporando a ação ao Plano, à programação e ao orçamento no relatório do exercício.
- (E) Contratar prestador privado por prazo inicial, considerando que a participação complementar permite iniciar a oferta antes da adequação dos instrumentos de planejamento.

Questão 39

(Correta: D)

Após a criação de um atendimento integrado, servidores de três secretarias passaram a concluir conjuntamente as mesmas demandas. Cada equipe usa critério próprio para encerrar o caso. Quando há devolução, as mensagens atribuem a falha ao setor anterior; alguns servidores repetem conferências para se proteger, evitam contato direto e encaminham o usuário a outra secretaria. Em reunião com executores e chefias, uma parte defende treinamento de convivência; outra, padronização do fluxo. A atuação a ser adotada pelo conjunto de servidores e chefias é:

- (A) Adotar capacitação sobre convivência, manter critérios setoriais, atribuir às chefias a mediação dos impasses e revisar as mensagens entre as equipes.
- (B) Definir o fluxo pelas chefias, localizar a etapa de cada devolução, apresentar responsabilidades aos servidores e cobrar cumprimento do procedimento comum.
- (C) Designar pontos focais, concentrar neles a comunicação intersetorial, preservar critérios locais e promover encontros periódicos de integração entre os servidores.
- (D) Reconhecer a interdependência, ouvir quem executa as etapas, analisar devoluções sem desqualificar pessoas ou setores e pactuar critérios comuns de encerramento.
- (E) Reunir representantes, decidir por votação um critério único, divulgar a escolha às equipes e manter os contatos intersetoriais concentrados nos representantes.

Questão 40

(Correta: C)

Uma comissão municipal selecionará duas escolas para um projeto-piloto de inclusão digital. O coordenador dirigiu uma das candidatas até o ano anterior e ainda integra, sem remuneração, sua associação de ex-alunos. Depois de receber as propostas, participou da inclusão de um critério que concede pontos por experiência anterior em projeto semelhante; somente essa escola comprovou tal experiência. A matriz ainda não foi aplicada e o regulamento permite a revisão fundamentada dos critérios antes da pontuação. Os

demais membros não possuem vínculos com as candidatas e não há indício de participação da escola na redação do critério. Considerando a ética no serviço público, a comissão deve:

- (A) Excluir a escola relacionada ao coordenador, manter o critério para as demais candidatas, registrar a prevenção adotada e prosseguir com a seleção.
- (B) Anular o processo, formar outra comissão, retirar o critério questionado e reabrir integralmente o prazo para que todas as escolas apresentem novas propostas.
- (C) Registrar o vínculo, afastar o coordenador da revisão e da pontuação, submeter o critério aos demais membros sem vínculo e registrar a decisão fundamentada.
- (D) Afastar o coordenador somente da pontuação, preservar o critério já redigido, designar membros sem vínculo para avaliá-lo e fundamentar o resultado final.
- (E) Registrar o vínculo, manter o coordenador na revisão, exigir aprovação unânime da matriz e divulgar as notas e justificativas ao final.

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

Questões	RESPOSTAS				
01	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E
06	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E

Questões	RESPOSTAS				
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E
26	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E
31	A	B	C	D	E
32	A	B	C	D	E
33	A	B	C	D	E
34	A	B	C	D	E
35	A	B	C	D	E
36	A	B	C	D	E
37	A	B	C	D	E
38	A	B	C	D	E
39	A	B	C	D	E
40	A	B	C	D	E

INFORMAÇÕES

O inteiro teor da prova e o gabarito preliminar serão divulgados até as **20h do dia 12 de outubro de 2026**, no endereço eletrônico <http://concursos.furb.br/>, na Área do Candidato.

O candidato que tiver qualquer discordância em relação às questões da Prova Objetiva ou ao gabarito preliminar divulgado poderá interpor recurso no período compreendido entre **00h00min01s do dia 13 de outubro de 2026 e 23h59min59s do dia 14 de outubro de 2026**.

11 de outubro de 2026