



## Língua Portuguesa

## Questão 01)

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

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

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

## Questão 02)

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

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

## Questão 03)



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

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

## Questão 04)

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

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

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

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

Foi uma verdadeira calamidade.

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

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

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

## Questão 05)

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

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

## Questão 06)

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

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

Estão **CORRETAS** as afirmações:

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

**Questão 07)**

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

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

**Questão 08)**

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

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

**Questão 09)**

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

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

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

**Questão 10)**

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

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

**Conhecimento Específico****Questão 11)**

Paciente diabética, 40 anos, peso corporal: 55Kg, superfície corporal: 1.55 m<sup>2</sup> realizou avaliação da função renal:

Creatinina Plasmática: 0.6 mg/dL
Volume de urina: 1440 mL/24h
Creatinina Urinária: 500mg/24 horas
CICr: 64.5 mL/min/ 1,73m <sup>2</sup>
Proteinúria: 2.45g/24 horas

Podemos afirmar que:

- A) A paciente tem insuficiência renal secundária ao diabetes;
- B) A função renal está diminuída, o CICr foi corrigido pela superfície corporal;
- C) A função renal está normal, o resultado decorre da coleta inadequada da urina;
- D) A função renal está normal, o CICr não foi corrigido pela superfície corporal;
- E) A função renal está diminuída devido à intensidade da proteinúria.

**Questão 12)**

Em relação à Doença Renal Crônica (DRC) e aos métodos dialíticos: Hemodiálise, Diálise Peritoneal Ambulatorial Contínua (CAPD) e Diálise Peritoneal Automatizada (APD). Podemos afirmar:

- A) A Diálise Peritoneal é superior a Hemodiálise no tratamento crônico;
- B) A Hipertensão arterial pode ser a causa e também um fator de progressão da DRC;
- C) A Hipertensão arterial é a principal causa da Nefropatia Diabética;
- D) A CAPD é superior a APD no tratamento crônico;
- E) A Diabetes Mellitus é a principal causa de Doença Renal Crônica no Brasil.

**Questão 13)**

Hipocalemia com potássio urinário > 20mEq/dia é encontrada no quadro clínico de:

- A) Sudorese profusa / Síndrome de Liddle.
- B) Hiperaldosteronismo primário / Síndrome de Fanconi.
- C) Abuso de diuréticos / Síndrome de Von Hippel-Lindau.
- D) Anorexia nervosa / Síndrome de Bartter.
- E) Leucemia / Síndrome de Gilteman.

**Questão 14)**

São fatores presentes na relação Agente infectante/hospedeiro que facilitam o aparecimento da Infecção do Trato urinário:

- A) Expressão da fimbriae / Diminuição da Expressão do receptor Toll-Like TL<sub>4</sub>;
- B) Produção de enterobactina / Diminuição da Expressão do receptor da Interleucina (CXCR1);
- C) Produção de urease / Diminuição da Expressão do receptor da Interleucina (CXCR2);
- D) Produção de Hemolisina / Diminuição da Excreção da Uromodulina;
- E) Aderência mediada pelo Glicocálice / Diminuição da Expressão do receptor Toll-Like TL<sub>2</sub>.

**Questão 15)**

A infecção bacteriana mais frequentes após o Transplante Renal é:

- A) Infecção Urinária;
- B) Infecção por Micobactérias;
- C) Infecção da Ferida Cirúrgica;
- D) Infecção Pulmonar;
- E) Infecção Gastrointestinal.

**Questão 16)**

Na Síndrome de Alport ocorre mutação no gene:

- A) COL4A3/4/5.
- B) ADAMTS 13.
- C) APOL 1.
- D) NPHS1/2.
- E) SLC2A2/3.

**Questão 17)**

Os dados clínicos ou laboratoriais encontrados na Síndrome Hepato Renal são:

- A) Ultrassonografia renal normal / responde a expansão do volume plasmático com albumina;
- B) Sódio Urinário > 20 mEq/L / responde ao tratamento com Albumina + Terlipressina;
- C) Hematúria / responde ao tratamento com Albumina + Midrodina;
- D) Proteinúria > 500mg/ 24 horas / responde ao tratamento com Albumina + Octreotide;
- E) Infecção Bacteriana / responde ao tratamento com Albumina + Norepinefrina.

**Questão 18)**

Paciente apresenta função renal normal na internação (Creatinina: 0.60 mg/dL), após 12 horas de internação foi verificado: Creatinina: 0.92 mg/dL e o volume urinário de 0.45 mL/kg/hora. Podemos afirmar pela classificação do KDIGO que o paciente:

- A) apresenta Injúria Renal Aguda grau 1;
- B) apresenta Injúria Renal Aguda grau 2;
- C) apresenta Injúria Renal Aguda grau 3;
- D) apresenta Injúria Renal Aguda grau 4;
- E) não apresenta Injúria Renal Aguda.

**Questão 19)**

Paciente internado na UTI e os exames mostram:

pH = 7,32;
HCO <sub>3</sub> = 14mEq/l
pCO <sub>2</sub> = 29mmHg
sódio = 136mEq/l
cloro = 101mEq/l
potássio = 5,0mEq/l

Podemos afirmar que o paciente apresenta:

- A) Acidose respiratória com *anion-gap*: 24;
- B) Acidose respiratória + Alcalose metabólica com *anion-gap*: 26;
- C) Acidose metabólica + Alcalose respiratória com *anion-gap*: 25;
- D) Acidose metabólica + Acidose respiratória com *anion-gap*: 20;
- E) Acidose metabólica com *anion-gap*: 21.

**Questão 20)**

Ressonância Magnética contrastada mostra a presença de Cisto Renal de 2.8 cm em pólo superior do Rim Esquerdo, com paredes finas, 2 septações, presença de calcificações e conteúdo hemorrágico. A conduta a seguir é:

- A) Nefrectomia Total;
- B) Punção com Agulha Fina;
- C) Realização de PET-TC;
- D) Nefrectomia Parcial;
- E) Acompanhamento Clínico.

**Questão 21)**

Paciente com Doença Renal Crônica Grau 3b. As medicações que podem ser utilizadas no tratamento do Diabetes Mellitus tipo 2, sem a necessidade de ajustar a dose são:

- A) Canaglifozina / Pioglitazona;
- B) Empaglifozina / Alogliptina;
- C) Dapaglifozina / Metformina;
- D) Linagliptina / Glicazida;
- E) Sitagliptina / Exenatida.

**Questão 22)**

Paciente feminina, 23 anos, em anasarca, exames mostram:

FAN: 1/80 pontilhado fino;

C3:140;

C4:36;

ANCA: negativo;

anti-fosfolipase A2 positivo;

anti-endopeptidase negativa;

Relação Proteína/Creatinina urinária: 6,5 g/g.

O diagnóstico provável é:

- A) Glomerulosclerose Segmentar e Focal;
- B) Nefrite Lúpica;
- C) Glomerulonefrite Membranosa;
- D) Glomerulonefrite Membrano Proliferativa;
- E) Glomerulonefrite Imunotactóide.

**Questão 23)**

Paciente há 2 anos em tratamento crônico com hemodiálise três vezes por semana, foi diagnosticada gravidez na 12ª semana. A adequação deve ser feita no tratamento dialítico é:

- A) Iniciar Hemodiálise diária, 2 horas/sessão;
- B) Adequar o Bicarbonato do dialisato para 25 mEq/litro;
- C) Adequar Ultrafiltração  $\leq 10$  ml/kg/hora
- D) Administrar oxigênio, 2 L/ minuto durante Hemodiálise, por cateter nasal;
- E) Diminuir a dose da Heparina administrada Durante a hemodiálise.

**Questão 24)**

A medicação utilizada na prevenção do cálculo de cistina é:

- A) N 6 Mercaptopurina;
- B) N 2 Mercaptopropionilglicina;
- C) N 5 Fluoracil;
- D) N 5 Fluocitosina;
- E) N 3 Thioglanina.

**Questão 25)**

Paciente 62 anos, portadora de Doença Renal Crônica em tratamento conservador apresenta: Calcio: 9.6 mg/dL, Fosforo: 4.0 mg/dL, FGF23: 280 RU/mL, 1.25 Hidroxi vitamina D: 32 ng/mL; Paratormônio (PTH): 63 pg/mL. Podemos afirmar que:

- A) A paciente apresenta Osteomalácia;
- B) A paciente apresenta Osteíte Fibrosa;
- C) A paciente não apresenta Doença Óssea;
- D) A paciente apresenta Doença Mineral Óssea;
- E) A paciente apresenta Osteoporose.

**Questão 26)**

Paciente 62 anos, portadora de Diabetes Mellitus tipo 2, sem queixas, comparece à consulta com os exames:

glicose:160mg/dL,

HbA1c: 8.0g/dl,

creatinina: 0,9mg/dL;

EAS: densidade: 1010,

pH: 5.5,

Nitrito positivo, leucócitos 30 a 40 / campo;

Cultura de urina: E. coli 1.000.000 UFC/ml,

antibiograma: sensível a ciprofloxacina MIC  $\leq 0.5$  e a Nitrofurantoina MIC  $\leq 2.0$ .

A conduta a seguir é:

- A) Iniciar tratamento com Ciprofloxacina / 7 dias;
- B) Iniciar tratamento com Nitrofurantoina / 7 dias;
- C) Manter acompanhamento clínico;
- D) Iniciar tratamento com Ciprofloxacina / 14 dias;
- E) Iniciar tratamento com Ciprofloxacina / 3 dias.

**Questão 27)**

São parâmetros clínicos laboratoriais adequados para o paciente em tratamento com 3 sessões de 4 horas de Hemodiálise há 3 anos:

- A) PTH  $\leq 55$  pg/mL / Taxa de remoção da ureia  $> 0.55$ ;
- B) Hemoglobina  $\leq 12g$  /dL / Produto cálcio X Fósforo  $> 65.0$  mg<sup>2</sup>/dL<sup>2</sup>;
- C) Dieta com 0.8g de proteínas/kg/dia / Hemoglobina  $> 10g$  /dL;
- D) Taxa de remoção da ureia  $< 0.65$  / PTH  $> 65$  pg/mL;
- E) Produto cálcio X Fósforo  $< 55.0$  mg<sup>2</sup>/dL<sup>2</sup> / Dieta com 1.2g de proteínas /kg/dia.

**Questão 28)**

Paciente de 66 anos, portador de Artrite Reumatóide em uso de Warfarina com função renal normal verificada há 30 dias, assintomático, traz exames realizados há 15 dias:

Creatinina: 2,1mg/dL;

Hg: 11.5 g/dL,

Ht: 35.1%

Leucócitos: 5250,

Basófilos: 1,

Eosinófilos: 12,

Segmentados: 49,

Linfócitos: 26,

Monócitos: 9,

Plaquetas: 250.000;

Waller Rose: 1/90 UI/mL,

Complemento: C3:84 e C4:15,

Proteína C reativa: 0.90 mg/dL,

Relação Proteína/Creatinina urinária: 0,35 g/g.

A causa da Injúria Renal Aguda é:

- A) Nefrite Túbulo Intersticial;
- B) Necrose Tubular aguda;
- C) Injúria Renal pré-renal;
- D) Doença renal ateroembólica;
- E) Glomerulonefrite secundária à Artrite Reumatóide.

**Questão 29)**

As causas de Nefrite Intersticial Aguda são:

- A) Uso de Anti-Depressivos / Crioglobulinemia;
- B) Uso de Cotrimazol / Doenças Linfoproliferativas;
- C) Uso de Anti-Inflamatórios não hormonais / Síndrome de Alport;
- D) Uso de Cefalosporinas / Amiloidose;
- E) Uso de Lítio / Difteria.

**Questão 30)**

Mulher de 25 anos, com índice de massa corporal = 29, apresenta queixas de fraqueza muscular e os exames laboratoriais mostraram a presença de Alcalose metabólica associada a hipocalcemia, hipomagnesemia e excreção urinária do cálcio diminuída e de cloro normal. O diagnóstico provável é:

- A) Bulimia;
- B) Uso crônico de Diuréticos;
- C) Síndrome de Bartter;
- D) Uso crônico de laxativos;
- E) Síndrome de Gilteman.

**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