

CONCURSO PÚBLICO
EDITAL N.º 001/2026
16 de agosto de 2026

NOME:

CARGO: MÉDICO

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

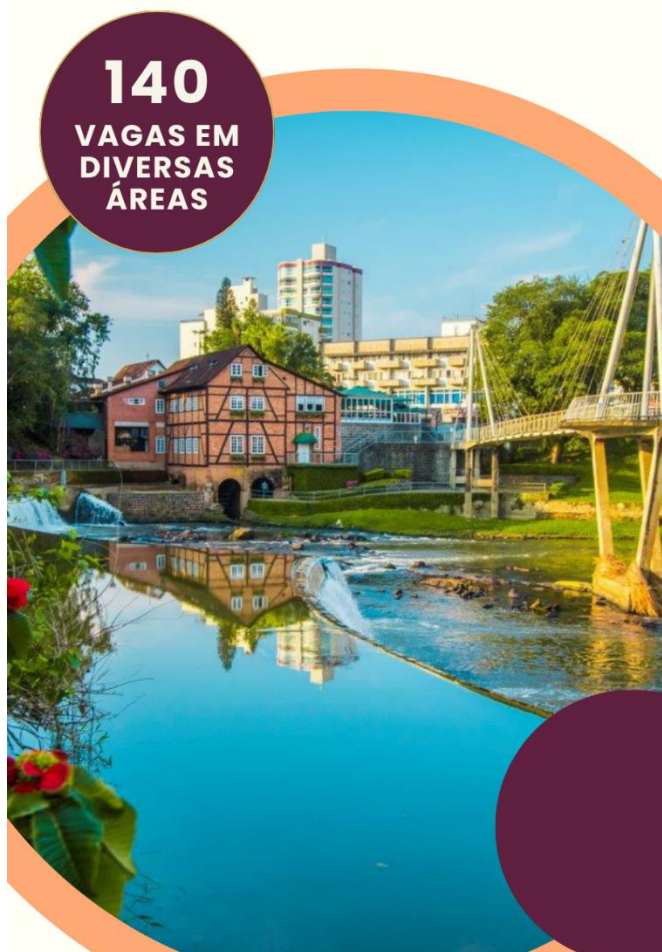
Escreva seu nome completo e assine na capa deste Caderno, e assine também no local indicado no Cartão-Resposta.

BOA PROVA!

CONCURSO PÚBLICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBÓ

140
VAGAS EM
DIVERSAS
ÁREAS



Nome completo: _____

Assinatura: _____

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 4.

[...]

A invenção do que podemos chamar de presença-monstro (que é parte do negar dignidade humana a pessoas negras e indígenas, do afirmar que ela não é igual a uma pessoa branca, não tem a humanidade de uma pessoa branca), no Brasil, em perspectiva histórica, ganhará nova dimensão, nova sofisticação, após os adventos da Lei Áurea e da Proclamação da República — a partir da instituição da República, esse deslocamento ganha complexidade e amplitude maiores, mais evidentes, ciclos de novas violências que se oportunizam como verdadeiro processo de isolamento racial ao longo das décadas seguintes. São dois momentos que colocam a relação entre o Estado brasileiro e as pessoas não brancas em outro plano.

Veja-se o que observa Érico Andrade no seu livro *Negritude sem identidade: Sobre as narrativas singulares das pessoas negras* (n-1 edições, 2023): "[...] o Estado brasileiro se comprometerá, no pós-abolição, em segregar o corpo negro do espaço público na forma de uma espécie de violência preventiva em face da 'desordem'. Essa desordem acompanharia o corpo negro em suas mais diversas manifestações culturais. A violência preventiva designa a ação do Estado brasileiro para marginalizar o corpo negro. Nesse sentido o corpo negro se encontra emboscado".

Em algum momento do seu processo de dominação do território brasileiro, essa elite burguesa, pretendendo-se eterna Narciso-rei, e sempre ganhando com a desordem-ordem, percebe que o grau da estigmatização das pessoas indígenas e negras deve ser deslocado para outro patamar e proclama: não se dialoga com monstro — e pode ser sutil o passar da estigmatização subalternizadora (desrespeitosa) para a invenção do monstro, para a caçada e a condenação do monstro. Esta solução depende do sucesso daquela.

Assim, a elite burguesa e o Estado a seu serviço decidem por transformar o processo todo em uma perpétua temporada de caça, destinando aos subordinados movimentações institucionais muito sutis, movimentações institucionais nada sutis, que adesivem neles o rótulo de inimigo-monstro, presença-monstro, do projeto de construção de um Brasil ideal — o que justificará o colocar em movimento uma máquina mais agressiva e mais bem elaborada de oprimir, uma ideologia mais efetiva de desacreditar, de silenciar, de esmagar, de extinguir.

Para jovens negros da periferia, tudo isso que esboço até aqui, reforço, tem a ver com a gravidade que se ampliará com a aprovação da redução da maioridade penal. E isso, admitido pelo direito posto, é trágico.

[...]

(Disponível

em:

<https://revistacult.uol.com.br/home/mamae-o-monstro-vai-me-comer/>.

Acesso em: 01 ago. 2026. Adaptado.)

Questão 01

(Correta: B)

Após a leitura atenta do texto e mobilizando seus conhecimentos prévios, analise as sentenças e registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

() De acordo com o texto, considerar as pessoas negras e indígenas como "monstros" é parte de um projeto de negar-lhes dignidade humana, de não reconhecê-las em igualdade com as pessoas brancas e de não conferir-lhes a mesma humanidade que se confere a uma pessoa branca.

() A segregação do corpo negro do espaço público deu-se como parte do processo pós-abolição. Naquele momento, segregar esse corpo era importante para prevenir violências diante do fim da escravização. Hoje, essa segregação não é mais uma realidade.

() Faz parte do projeto de construção de um Brasil ideal o rótulo de "monstro" às pessoas negras e indígenas, colocando-as como inimigas desse projeto. Para se alcançar esse Brasil ideal, aumenta-se a agressão e opressão, desacreditando, silenciando, esmagando e extinguindo esses corpos da sociedade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

Questão 02

(Correta: E)

No parágrafo a seguir, a vírgula foi usada várias vezes. Analise as sentenças a respeito do uso de vírgula:

"Para jovens negros da periferia, tudo isso que esboço aqui, reforço, tem a ver com a gravidade que se ampliará com a aprovação da redução da maioridade penal. E isso, admitido pelo direito posto, é trágico."

I. A vírgula após "periferia" foi usada para indicar o deslocamento de um termo da ordem direta da oração (Tudo isso que esboço aqui, reforço, tem a ver com a gravidade que se ampliará com a aprovação da redução da maioridade penal *para jovens negros da periferia*).

II. As vírgulas antes e depois de "reforço" são opcionais. Sem elas, a construção da oração não fica comprometida.

III. As vírgulas antes e depois de "admitido pelo direito posto" são necessárias porque delimitam um apostro

explicativo.

É correto o que se afirma em:

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

Questão 03

(Correta: B)

De acordo com Cunha e Cintra, os pronomes demonstrativos são empregados para lembrar a quem ouve ou a quem lê o que já foi mencionado ou o que se vai mencionar. É o que acontece em vários momentos do texto para se construir a coesão textual. A respeito disso, analise as sentenças a seguir:

I.No terceiro parágrafo, o pronome demonstrativo "esta", em "Esta solução depende do sucesso daquela", refere-se à "condenação do monstro". Já o pronome demonstrativo "aquela" tem como referente "a invenção do monstro". Desse modo, o autor do texto reforça o sentido gradativo da enumeração anterior, a qual consolida o projeto da elite burguesa: não basta estigmatizar pessoas indígenas e negras, é preciso condenar o monstro e, para isso, é preciso inventá-las como monstros, caçá-las e, então, condená-las.

II.No quarto parágrafo, o autor escreve: "[...] a elite burguesa e o Estado a seu serviço". Para construir a coesão e os sentidos pretendidos, ele lança mão do pronome "seu", acompanhando o substantivo "serviço". Nesse contexto, o sentido que o autor elabora é de que o Estado está a serviço da elite burguesa.

III.No quinto parágrafo, o autor usa o pronome demonstrativo "isso" duas vezes para estabelecer a coesão e evitar repetições desnecessárias. Na primeira ocorrência, claramente, compreende-se que o pronome refere-se a tudo que foi exposto ao longo do texto até ali, o que é reforçado pela expressão "até aqui". Já na segunda ocorrência, o pronome refere-se à "aprovação da redução da maioridade penal".

É correto o que se afirma em:

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

Questão 04

(Correta: B)

Analise as sentenças a seguir que tratam da pontuação. Registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

()O travessão tem três empregos básicos. Entre eles o de servir para delimitar um adendo, um comentário, uma

ponderação que se intercala no discurso. É o que acontece nos parágrafos 1, 3 e 4.

()As aspas, especialmente as duplas, têm a função de delimitar palavras, expressões e trechos, de acordo com o que o autor deseja indicar. No caso do parágrafo 2, as aspas foram utilizadas para abrir e fechar uma citação.

()O autor lançou mão dos parênteses em duas situações, nos parágrafos 1 e 3. Esse sinal de pontuação tem como função intercalar num texto qualquer indicação acessória. No caso do parágrafo 1, eles foram usados para inserir no texto um comentário, uma ressalva, uma ponderação, uma explicação. No parágrafo 3, os parênteses foram usados para esclarecer ou informar o sentido de uma palavra ou expressão.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

Questão 05

(Correta: A)

Conhecer a escrita correta das palavras é fundamental para evitar confusão de entendimento daquilo que se lê. Analise as sentenças a seguir, considerando o contexto, e assinale a alternativa em que a palavra destacada está corretamente escrita:

- (A) Todos os **assentos** no ônibus estavam ocupados, exceto o seu predileto.
- (B) **Espirou** vagarosamente todo o ar que estava dentro de si. Sentiu-se mais leve.
- (C) Era um exímio **expectador** e assistia a todas as peças de teatro que podia.
- (D) Não tinha o menor **censo** diante da vida, fazia tudo sem muito pensar.
- (E) Havia dentro dela um desejo de **acender** profissionalmente, mas isso não seria a qualquer preço.

Questão 06

(Questão anulada)

Analise as sentenças a seguir a respeito do emprego do acento grave (crase) e registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

()Na frase "Estava tão cansada que a única coisa que queria era tomar um banho quente, tomar um chá e ler seu livro a meia luz", não há acento grave antes de "meia luz" porque não se emprega o sinal grave indicativo de crase nas expressões cristalizadas formadas pelo adjetivo "meia".

()Na frase "Ao ler o primeiro capítulo, custou a compreender o que aquelas palavras queriam dizer", a

ausência de crase na preposição "a" dá-se porque ela está seguida de verbo no infinitivo, logo, não é possível o acento grave.

() Na frase "De capa à capa, fez inúmeras anotações. Era assim que lia", a crase está correta porque a expressão "capa à capa" é uma locução formada por palavras femininas repetidas. O mesmo acontece em "face à face", "cara à cara", "gota à gota".

() Na frase "À medida que lia, entranhava naquela biografia como se fosse a sua própria história escrita ali", a crase em "à medida que" está correta porque essa expressão é uma locução conjuntiva formada por palavras femininas e consagrada pelo uso com o acento indicativo de crase. O mesmo ocorre em "à proporção que". Já em expressões como "à prestação", "à frente" e "à vista", a crase também é empregada, por se tratarem de locuções formadas por termos femininos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

Questão 07

(Correta: C)

Analise as sentenças quanto à concordância nominal das palavras destacadas:

I. **Concentrados**, a filha e o amigo brincavam de criar histórias de aventura.

II. Chegaram correndo do terreiro. Estavam cobertos de lama: **cobertos** o cabelo, a roupa, o corpo.

III. Como se um grande redemoinho tivesse passado pelo quintal e derrubado as folhas, as flores e os galhos **velhos**. Eram crianças.

IV. Toda sua ânsia e desejos, **todos seus** sacrifícios e renúncias. Ela sabia aonde havia chegado.

É correta a concordância nominal em:

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

Questão 08

(Correta: A)

Analise as concordâncias dos verbos destacados a seguir e as justificativas. Registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

() Em "**Era** um abrir e fechar de livros e não decidia qual leria", a concordância está correta porque o verbo

pode ficar no singular se os substantivos formam uma noção única.

() Em "Tanto ficção científica quanto romance de fantasia **eram** lidos com voracidade", há duas possibilidades de concordância porque, se o sujeito composto tem os seus núcleos ligados por série aditiva enfática, o verbo concorda com o mais próximo ou vai para o plural.

() Em "Cada um daqueles livros **seria** lido com tempo e dedicação", o verbo fica no singular porque o sujeito é representado pela expressão "cada um de".

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

Questão 09

(Correta: D)

Assinale a alternativa em que a colocação pronominal está corretamente feita:

- (A) Sempre atualizava-se, não parava de estudar, pesquisar e ouvir quem era mais experiente que ela.
- (B) Se consagrou como um dos maiores nomes do jornalismo brasileiro.
- (C) Escreveu todo o texto, com inúmeras informações, as questionando o tempo todo. Duvidar era uma forma de ser mais certa no que publicava.
- (D) A jornalista se manteve firme em sua decisão de publicar a reportagem.
- (E) Ninguém impediu-lhe que publicasse a reportagem. Era muito respeitada pela história que construía.

Questão 10

(Correta: D)

Leia o texto e complete as lacunas:

Conheça benefícios e saiba _____ a leitura é importante

A leitura é uma habilidade social, uma ponte de acesso ao mundo e às outras pessoas. Para a neurociência, é uma das habilidades mais incríveis que a humanidade já desenvolveu. Principalmente _____ a leitura é capaz de transformar nosso cérebro. [...] Afinal, precisamos ser apresentados a um conjunto de códigos para, finalmente, aprendermos essa habilidade. Assim, a leitura é importante _____?

Um importante _____ é o fato de a leitura promover novas descobertas, posicionamentos e discussões, possibilitando o desenvolvimento de empatia e sensibilidade sobre o outro. E também _____ a leitura possibilita ao estudante uma jornada de

desenvolvimento mais autônoma em que poderá encontrar muito mais facilidade para falar, perguntar, opinar e formular perguntas, bem como encontrar caminhos para respondê-las.

(Disponível em: <https://www.arvore.com.br/blog/por-que-leitura-e-importante>. Acesso em: 01 ago. 2026. Adaptado.)

Assinale a alternativa que completa correta e respectivamente as lacunas no texto:

- (A) porque – por que – por que – porque – porquê.
- (B) porquê – porque – por quê – por quê – por que.
- (C) por que – porquê – por que – por que – porquê.
- (D) por que – porque – por quê – porquê – porque.
- (E) por quê – porquê – por que – porque – porque.

CONHECIMENTOS GERAIS

Questão 11

(Correta: E)

Em 2025, mais de 90% da população brasileira com 10 anos ou mais utilizou a internet. Entretanto, 59,2% dos domicílios não possuíam computador ou tablet, e 10,7% dependiam exclusivamente dos dados da telefonia móvel para acessar serviços públicos, estudar, trabalhar, realizar operações bancárias e comunicar-se. Considerando esses dados, para avaliar de forma consistente a inclusão digital, é preciso:

- (A) Priorizar pontos públicos de conexão e ações de capacitação, reduzindo gradualmente os canais presenciais nas localidades em que a maioria da população utiliza a internet.
- (B) Utilizar a proporção de usuários como indicador principal, considerando a disponibilidade de computadores apenas nas avaliações sobre educação e mundo do trabalho.
- (C) Separar a expansão da conectividade da digitalização dos serviços, tratando limitações de equipamentos e habilidades em programas posteriores e independentes.
- (D) Classificar como incluídos os domicílios com acesso móvel, desde que os serviços ofereçam versões para celulares e apresentem índices satisfatórios de utilização.
- (E) Combinar o uso da internet com a qualidade e o custo da conexão, a disponibilidade de equipamentos, as habilidades dos usuários e a possibilidade de concluir atividades essenciais.

Questão 12

(Correta: D)

O El Niño é um fenômeno climático que provoca alterações nos padrões de temperatura e de chuva em diferentes regiões do mundo, podendo influenciar as condições meteorológicas em Santa Catarina. Nesse contexto, as previsões climáticas para o estado indicam

maior probabilidade de chuvas acima da média, temperaturas elevadas e eventos extremos associados ao fenômeno. Entretanto, não é possível determinar com grande antecedência a localização e a intensidade de cada episódio, além de que os municípios apresentam diferenças de relevo, ocupação urbana, drenagem, população exposta e capacidade de resposta. Nesse cenário, a estratégia pública mais consistente é:

- (A) Concentrar obras preventivas nos municípios com maiores totais históricos de chuva e utilizar alertas operacionais para compensar diferenças recentes no comportamento do fenômeno.
- (B) Manter ações de comunicação e de monitoramento, adiando intervenções estruturais até que a localização e a intensidade dos eventos possam ser previstas com maior precisão, resultando em intervenção mais eficiente.
- (C) Converter a tendência sazonal em limiares estaduais únicos de alerta e realizar a revisão desses parâmetros sempre que os volumes de chuva observados ultrapassarem a faixa prevista para determinado período.
- (D) Tratar a previsão sazonal como cenário de planejamento, atualizar as decisões com o monitoramento de curto prazo e vincular as medidas a mapas locais de risco, população exposta e capacidade de resposta.
- (E) Distribuir recursos segundo a probabilidade meteorológica de ocorrência, incorporando a população exposta e a capacidade municipal de resposta em etapa posterior do planejamento.

Questão 13

(Correta: E)

Entre janeiro de 2023 e maio de 2026, foram registrados mais de 1,8 milhão de acidentes de trabalho no Brasil. Sudeste e Sul concentraram 72,6% das notificações. Em 2023, a notificação foi ampliada para todos os acidentes atendidos nos serviços de saúde.

(Fonte: Agência Brasil. Brasil registra mais de 1,8 milhão de acidentes de trabalho desde 2023. Rio de Janeiro, 2026.)

Diante dessas informações, é correto concluir que:

- (A) A ampliação da notificação demonstra que qualquer aumento observado depois de 2023 decorre apenas de mais acidentes reais.
- (B) A obrigatoriedade da notificação elimina a possibilidade de casos não registrados pelos serviços e pelas instituições.
- (C) A concentração das notificações prova que trabalhadores do Sul e do Sudeste enfrentam, necessariamente, maior risco individual.
- (D) Os estados com menos registros podem ser considerados livres de problemas relevantes de segurança no trabalho.

- (E) Os registros orientam a necessidade de prevenção e de políticas públicas, mas os totais absolutos não medem sozinhos o risco regional de acidente.

Questão 14

(Correta: D)

Um levantamento identificou cerca de 150 mil episódios de violência contra pessoas em situação de rua entre 2014 e 2023. A pesquisa também apontou que parcela expressiva das vítimas não busca atendimento, em razão de medo, discriminação, desconfiança e barreiras de acesso. Para planejar políticas públicas e distribuir recursos, a utilização mais adequada dessas informações é:

- (A) Utilizar atendimentos de urgência como indicador sentinela e concentrar moradia, trabalho e educação nos territórios com maior reincidência entre as vítimas já identificadas.
- (B) Corrigir a subnotificação mediante um fator nacional aplicado aos registros locais e utilizar os totais ajustados como base principal para dimensionar serviços e equipes.
- (C) Aperfeiçoar inicialmente a completude dos sistemas e ampliar as políticas estruturantes quando as séries alcançarem comparabilidade suficiente entre municípios e períodos.
- (D) Tratar os registros como estimativa mínima, combiná-los com busca ativa e outras fontes e considerar, na distribuição dos recursos, ocorrências observadas, barreiras de acesso e vulnerabilidades territoriais.
- (E) Priorizar os territórios com maior número absoluto de notificações, pois esse indicador reúne ocorrência e capacidade institucional, ampliando a busca ativa após a expansão do atendimento.

Questão 15

(Correta: D)

O Atlas da Mobilidade Social identificou diferenças na ascensão econômica relacionadas à origem familiar, ao gênero, à raça e ao território. Entre os indicadores analisados, os melhores resultados educacionais apresentaram a associação mais forte com a mobilidade ascendente. Diante desses achados, a interpretação metodologicamente mais defensável é:

- (A) Concentrar os recursos educacionais aonde a mobilidade social é menor e reservar as políticas de trabalho e de renda aos territórios nos quais a melhoria escolar não for modificar o indicador.
- (B) Direcionar ações aos grupos com menor mobilidade e interpretar os resultados municipais como expressão das trajetórias individuais, uma vez que ambos derivam das mesmas bases de dados.

- (C) Replicar as políticas dos municípios com maior mobilidade nos municípios de menor mobilidade após ajustar população e renda média, pois os demais fatores territoriais tendem a produzir efeitos residuais.

- (D) Tratar a educação como componente estratégico, sem convertê-la em causa isolada, articulando-a a políticas econômicas e sociais e avaliando efeitos distintos entre grupos e territórios.

- (E) Adotar o desempenho educacional como principal mecanismo causal, pois a força da associação e o uso de grandes bases administrativas reduzem suficientemente o peso das explicações alternativas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 16

(Correta: B)

Durante consulta de puericultura, é avaliado um lactente de 10 meses de idade, previamente hígido, sem intercorrências no desenvolvimento. A mãe refere que ele engatinha, senta sem apoio, transfere objetos entre as mãos, faz pinça fina, balbucia sílabas repetidas e responde ao próprio nome. Ao exame físico, observa-se crescimento adequado para a idade, bom vínculo com a mãe e ausência de alterações neurológicas. De acordo com a Caderneta da Criança e as recomendações do Ministério da Saúde para vigilância do desenvolvimento infantil, é correto afirmar que:

- (A) A ausência da marcha independente aos 10 meses caracteriza atraso motor, indicando encaminhamento imediato para neurologia pediátrica.
- (B) O desenvolvimento descrito é compatível com a idade, não havendo sinais de alerta para atraso do desenvolvimento neuropsicomotor.
- (C) A ausência de palavras com significado aos 10 meses caracteriza atraso importante da linguagem.
- (D) A presença de balbucio aos 10 meses sugere alteração da audição, devendo ser iniciada investigação complementar.
- (E) A capacidade de realizar pinça fina somente é esperada após os 15 meses de idade.

Questão 17

(Correta: B)

Considere as afirmativas relacionadas ao diagnóstico e ao tratamento da tuberculose apresentadas a seguir. Registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

() A investigação de tuberculose pulmonar deve ser considerada em indivíduos com tosse por três semanas ou mais, especialmente quando associada a sintomas constitucionais ou fatores de risco.

() O Teste Rápido Molecular para Tuberculose (TRM-TB) permite detectar o *Mycobacterium tuberculosis* e identificar resistência à rifampicina.

() Pacientes com tuberculose pulmonar bacilífera

deixam de transmitir a doença imediatamente após a primeira dose do tratamento específico.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

Questão 18

(Correta: C)

Um homem de 35 anos procura a Unidade de Pronto Atendimento no quarto dia de febre, cefaleia, mialgia e dor retro-orbitária. Nas últimas seis horas, passou a apresentar dor abdominal intensa e contínua, além de dois episódios de vômitos. Ao exame físico, encontra-se consciente, pressão arterial de 110/70 mmHg, frequência cardíaca de 92 bpm, extremidades aquecidas e tempo de enchimento capilar normal. Não há sangramento espontâneo. De acordo com o Guia de Manejo Clínico da Dengue do Ministério da Saúde, a conduta mais adequada é:

- (A) Classificar o paciente como Grupo D e iniciar reposição volêmica rápida, pois a presença de dor abdominal caracteriza choque compensado.
- (B) Prescrever anti-inflamatório não esteroidal para alívio da dor, orientar hidratação oral e retorno em caso de piora clínica.
- (C) Classificar o paciente como Grupo C, iniciar hidratação venosa imediata, solicitar exames laboratoriais e manter observação em unidade de saúde.
- (D) Solicitar apenas hemograma e orientar retorno em 72 horas, desde que permaneça sem sangramentos espontâneos.
- (E) Classificar o paciente como Grupo B, indicar hidratação oral, prescrever sintomáticos e liberar o paciente para acompanhamento ambulatorial.

Questão 19

(Correta: A)

Um homem de 58 anos procura a Unidade Básica de Saúde para consulta de rotina. É assintomático, tabagista, apresenta obesidade, sem lesão de órgão-alvo conhecida, sem doença cardiovascular estabelecida. Durante a consulta, são obtidas duas medidas de pressão arterial, com intervalo adequado entre elas, de 152/94 mmHg e 150/96 mmHg. O exame físico não evidencia alterações relevantes. De acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial, a conduta mais adequada nesse momento é:

- (A) Confirmar o diagnóstico por meio de novas medidas de pressão arterial em consultas subsequentes ou por Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA) ou Monitorização Residencial da Pressão Arterial (MRPA), além de orientar mudanças no estilo de vida e realizar estratificação do risco cardiovascular.
- (B) Iniciar imediatamente o tratamento medicamentoso com dois anti-hipertensivos de classes farmacológicas diferentes, instituindo a terapia combinada já nesta consulta, independentemente da confirmação diagnóstica da hipertensão arterial.
- (C) Solicitar apenas a realização de ecocardiograma e teste ergométrico antes de definir o diagnóstico de hipertensão arterial, utilizando os resultados desses dois exames como base para a confirmação ou não da condição apresentada pelo paciente.
- (D) Repetir a aferição da pressão arterial somente após seis meses, mantendo o acompanhamento sem novas medidas nesse intervalo, pois o paciente se encontra assintomático e não apresenta, no momento, queixas relacionadas à elevação da pressão arterial.
- (E) Considerar o diagnóstico definitivo de hipertensão arterial com base exclusivamente nas medidas de pressão arterial obtidas durante esta consulta, tomando os valores registrados como suficientes para estabelecer o diagnóstico, sem necessidade de confirmação adicional em consultas posteriores ou por outros métodos de monitorização.

Questão 20

(Correta: D)

Um homem de 58 anos procura o serviço de emergência com dor precordial intensa, em aperto, iniciada há 1 hora, irradiando para o membro superior esquerdo, associada a náuseas e sudorese fria. É hipertenso, tabagista e portador de *diabetes mellitus* tipo 2. Ao exame físico, apresenta pressão arterial de 138/82 mmHg, frequência cardíaca de 84 bpm, saturação de oxigênio de 96% em ar ambiente e ausculta pulmonar sem alterações. O eletrocardiograma evidencia supradesnívelamento do segmento ST de 2 mm em DII, DIII e aVF. De acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia e da Sociedade Europeia de Cardiologia para o manejo do infarto agudo do miocárdio com supradesnívelamento do segmento ST (IAMCSST), a conduta inicial mais adequada é:

- (A) Aguardar o resultado dos marcadores de necrose miocárdica antes de indicar a terapia de reperfusão, utilizando os resultados desses marcadores como etapa prévia à definição da conduta.
- (B) Solicitar a realização de teste ergométrico para confirmação diagnóstica antes de definir a conduta terapêutica a ser adotada para o paciente.

- (C) Administrar oxigênio suplementar de rotina ao paciente, independentemente do valor apresentado pela saturação periférica de oxigênio no momento da avaliação.
- (D) Iniciar terapia de reperfusão, preferencialmente por intervenção coronária percutânea primária, associada à dupla antiagregação plaquetária e anticoagulação, desde que não haja contraindicações.
- (E) Indicar a fibrinólise somente após a confirmação, por meio de exame ecocardiográfico, da presença de alteração segmentar da contratilidade cardíaca.

Questão 21

(Correta: C)

Um menino de 4 anos é levado ao pronto atendimento devido a edema palpebral há cinco dias, evoluindo para edema de membros inferiores e aumento do volume abdominal. Ao exame físico, apresenta pressão arterial de 96/60 mmHg (normal para a idade e estatura), frequência cardíaca de 98 bpm e edema +++/4+. Os exames laboratoriais revelam proteinúria maciça, albumina sérica de 1,8 g/dL, colesterol total de 345 mg/dL e creatinina dentro da normalidade. No momento o paciente não apresenta hematuria. Considerando o quadro clínico descrito, a conduta inicial mais adequada é:

- (A) Iniciar antibioticoterapia intravenosa de amplo espectro, independentemente da presença de sinais de infecção.
- (B) Restringir líquidos e prescrever diurético em altas doses como tratamento isolado, sem necessidade de corticoterapia.
- (C) Iniciar corticoterapia com prednisona, associar medidas de suporte e acompanhar a resposta clínica, por se tratar, provavelmente, de síndrome nefrótica primária sensível a corticoide.
- (D) Indicar biópsia renal antes do início do tratamento, pois toda criança com síndrome nefrótica necessita confirmação histológica.
- (E) Iniciar hemodiálise de urgência devido à hipoalbuminemia e à hipercolesterolemia.

Questão 22

(Correta: A)

Uma mulher de 38 anos procura atendimento na Unidade Básica de Saúde relatando tristeza persistente há aproximadamente três meses. Refere perda de interesse pelas atividades habituais, fadiga, dificuldade de concentração, insônia terminal e diminuição do apetite. Nega uso de álcool ou outras drogas. Durante a consulta, afirma sentir-se desanimada, porém, nega ideação suicida. Ao exame físico, não são identificadas alterações clínicas relevantes. De acordo com as recomendações atuais para o manejo do transtorno depressivo maior na Atenção Primária, a conduta mais adequada é:

- (A) Confirmar o diagnóstico clínico, avaliar sistematicamente o risco de suicídio, iniciar tratamento com psicoterapia e/ou antidepressivo conforme a gravidade do quadro, além de programar acompanhamento longitudinal.
- (B) Solicitar tomografia computadorizada de crânio antes de iniciar qualquer tratamento, pois alterações estruturais do sistema nervoso central são a principal causa de depressão.
- (C) Orientar apenas atividade física e retorno em seis meses, pois sintomas depressivos com menos de seis meses de duração não necessitam tratamento específico.
- (D) Encaminhar obrigatoriamente a paciente para internação psiquiátrica, independentemente da gravidade dos sintomas ou da presença de risco de suicídio.
- (E) Prescrever benzodiazepínico como tratamento de manutenção por apresentar melhor eficácia que os antidepressivos no controle dos sintomas depressivos.

Questão 23

(Correta: E)

Associe a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando as fases ou manifestações clínicas da leptospirose às suas respectivas características:

Primeira coluna: fase ou manifestação clínica

1. Fase leptospirêmica
2. Fase imune
3. Síndrome de Weil

Segunda coluna: características

() Caracteriza-se por insuficiência renal aguda, icterícia e manifestações hemorrágicas.

() Corresponde ao período em que ocorre produção de anticorpos, podendo haver meningite asséptica e acometimento de órgãos.

() Corresponde ao período inicial da doença, com febre alta, cefaleia, mialgia intensa e presença da bactéria na corrente sanguínea.

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre as colunas:

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

Questão 24

(Correta: D)

Uma mulher de 28 anos procura atendimento por apresentar episódios recorrentes de cefaleia há

aproximadamente dois anos. Refere dor unilateral, pulsátil, de forte intensidade, agravada por atividades físicas habituais, com duração entre 6 e 24 horas. Durante as crises, apresenta náuseas, fotofobia e fonofobia, permanecendo em repouso em ambiente escuro até melhora dos sintomas. Nega febre, déficits neurológicos, trauma ou alterações ao exame físico. De acordo com a Classificação Internacional das Cefaleias (ICHD-3), o diagnóstico mais provável é:

- (A) Cefaleia do tipo tensional episódica.
- (B) Neuralgia do trigêmeo.
- (C) Cefaleia secundária por hipertensão intracraniana.
- (D) Enxaqueca sem aura.
- (E) Cefaleia em salvas.

Questão 25

(Correta: A)

De acordo com o Calendário Nacional de Vacinação do Programa Nacional de Imunizações (PNI) e com as recomendações vigentes do Ministério da Saúde, analise as afirmativas apresentadas a seguir:

I.A vacina BCG é recomendada em dose única, preferencialmente ainda na maternidade, para recém-nascidos com peso igual ou superior a 2.000 g.

II.A primeira dose da vacina contra hepatite B deve ser administrada idealmente nas primeiras 24 horas de vida, independentemente do peso ao nascer.

III.A vacina tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola) integra o calendário de rotina e sua primeira dose é recomendada aos 12 meses de idade.

É correto o que se afirma em:

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

Questão 26

(Correta: B)

Uma mulher de 31 anos, com 9 semanas de gestação, comparece à consulta de pré-natal sem queixas. Os exames laboratoriais demonstram TSH de 5,8 mUI/L (valor de referência adotado pelo laboratório utilizado para o primeiro trimestre: até 4,0 mUI/L), T4 livre dentro da faixa de normalidade e anticorpo antitireoperoxidase (anti-TPO) positivo. Ela não possui história prévia de doença tireoidiana. De acordo com as recomendações atuais para o manejo das disfunções tireoidianas na gestação, a conduta mais adequada é:

- (A) Iniciar metimazol em baixa dose para prevenir evolução para hipotireoidismo clínico.

- (B) Iniciar tratamento com levotiroxina, visando manter o TSH dentro da faixa recomendada para o trimestre gestacional.
- (C) Não instituir tratamento, pois o T4 livre está normal.
- (D) Repetir os exames após o parto, pois alterações discretas do TSH durante a gestação não requerem tratamento.
- (E) Solicitar cintilografia da tireoide para definir a etiologia da alteração laboratorial.

Questão 27

(Correta: A)

Um menino de 8 anos é levado ao pronto atendimento devido à poliúria, polidipsia, perda ponderal de 4 kg nos últimos dois meses e fadiga progressiva. Ao exame físico, encontra-se hidratado, consciente e sem sinais de acidose. A glicemia plasmática casual é de 286 mg/dL. De acordo com os critérios diagnósticos atuais para *diabetes mellitus*, é correto afirmar que:

- (A) O diagnóstico de *diabetes mellitus* pode ser estabelecido diante da presença de sintomas clássicos de hiperglicemia associados à glicemia plasmática casual ≥ 200 mg/dL.
- (B) É obrigatória a realização de hemoglobina glicada $\geq 6,5\%$ para confirmação diagnóstica.
- (C) O diagnóstico somente pode ser confirmado após dois exames de glicemia de jejum ≥ 126 mg/dL realizados em dias diferentes.
- (D) A dosagem de autoanticorpos pancreáticos deve preceder o diagnóstico clínico de *diabetes mellitus* tipo 1.
- (E) O teste oral de tolerância à glicose é obrigatório antes do início do tratamento.

Questão 28

(Correta: D)

Uma mulher de 34 anos procura atendimento ambulatorial devido à perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos três meses, palpitações, intolerância ao calor e tremores finos nas mãos. Ao exame físico, apresenta frequência cardíaca de 112 bpm, bócio difuso de consistência fibroelástica e discreta retração palpebral bilateral. Os exames laboratoriais revelam TSH $< 0,01$ mUI/L (valor de referência: 0,4–4,0 mUI/L) e T4 livre elevado. O diagnóstico mais provável e a conduta inicial mais adequada são:

- (A) Carcinoma diferenciado da tireoide; indicar tireoidectomia total como tratamento inicial, independentemente da investigação complementar.
- (B) Hipotireoidismo central; iniciar levotiroxina em dose plena imediatamente.
- (C) Bócio multinodular atóxico; apenas acompanhamento clínico, pois os exames laboratoriais são compatíveis com eutireoidismo.

- (D) Doença de Graves; iniciar betabloqueador para controle dos sintomas e antitireoideano de síntese, como metimazol, salvo contraindicações específicas.
- (E) Tireoidite subaguda; iniciar antibioticoterapia de amplo espectro e drenagem cirúrgica da glândula tireoide.

Questão 29

(Correta: C)

Uma criança de 18 meses é levada à Unidade Básica de Saúde para consulta de puericultura. A mãe refere que a criança apresenta diminuição do apetite e maior cansaço durante as brincadeiras, além de dieta rica em leite de vaca. O exame físico evidencia palidez cutaneomucosa discreta, sem outras alterações. Os exames laboratoriais mostram: hemoglobina de 9,8 g/dL, VCM de 68 fL, HCM reduzida, ferritina sérica de 8 ng/mL e proteína C reativa normal. Considerando o quadro clínico e laboratorial, a conduta mais adequada é:

- (A) Solicitar eletroforese de hemoglobina antes de iniciar qualquer tratamento, considerando que toda anemia microcítica deve ser inicialmente investigada para hemoglobinopatias e a definição da conduta deve aguardar esse exame.
- (B) Iniciar suplementação de vitamina B12 e ácido fólico, pois essas deficiências são as principais causas de anemia na infância e, diante da redução de hemoglobina, seria indicada reposição dessas vitaminas como medida terapêutica.
- (C) Iniciar tratamento com ferro por via oral, orientar medidas dietéticas para aumentar a ingestão e a absorção de ferro e reavaliar a resposta hematológica após o início do tratamento.
- (D) Indicar transfusão de concentrado de hemácias devido à hemoglobina inferior a 10 g/dL, considerando que esse nível seria suficiente para justificar a realização de transfusão, mesmo na ausência de outras alterações relevantes.
- (E) Iniciar eritropoetina recombinante, pois redução da hemoglobina indica deficiência na produção medular e, diante desse achado laboratorial, seria necessário estimular a produção de hemácias pelo tratamento.

Questão 30

(Correta: A)

Uma mulher de 46 anos procura atendimento ambulatorial devido à dor em queimação na região epigástrica há aproximadamente três meses. Refere piora dos sintomas em jejum e melhora parcial após as refeições. Nega perda ponderal, vômitos persistentes, disfagia, anemia conhecida ou história familiar de câncer gástrico, ou seja, não possui sinais de alarme e fatores de risco para neoplasia. Ao exame físico, apresenta dor leve à palpação profunda do epigástrico, sem sinais de irritação peritoneal. Considerando o quadro clínico descrito, a conduta mais adequada é:

- (A) Realizar teste para *Helicobacter pylori* e, em caso positivo, instituir tratamento erradicador, associado ao uso de inibidor da bomba de prótons conforme indicação clínica.
- (B) Indicar endoscopia digestiva alta de urgência, independentemente da idade ou da presença de sinais de alarme.
- (C) Iniciar tratamento prolongado com anti-inflamatório não esteroide para controle da dor epigástrica.
- (D) Solicitar tomografia computadorizada de abdome como exame inicial para investigação da dispepsia.
- (E) Prescrever apenas antiácidos por tempo indeterminado, sem necessidade de investigação etiológica.

Questão 31

(Correta: C)

Em um município, 35% dos registros de pré-natal estão sem preenchimento do quesito raça/cor, que deve ser obtido por autodeclaração. A cobertura geral parece adequada, mas a gestão não consegue comparar o acesso e os resultados entre grupos. Nesse contexto, completar o quesito melhora a _____ da informação; desagregar os indicadores permite identificar _____; e planejar respostas proporcionais a essas diferenças materializa a _____ no SUS.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas:

- (A) validade – riscos individuais – integralidade.
- (B) precisão – demandas espontâneas – descentralização.
- (C) completude – desigualdades de saúde – equidade.
- (D) oportunidade – perfis assistenciais – regionalização.
- (E) cobertura – diferenças territoriais – universalidade.

Questão 32

(Correta: B)

Uma equipe organiza a admissão de um usuário no Serviço de Atenção Domiciliar, com necessidade de cuidados frequentes e participação de diferentes profissionais. Considere as etapas a seguir:

1. Definir plano compartilhado, responsabilidades, canais de comunicação e sinais que exigem reavaliação ou mudança do ponto de atenção.
2. Avaliar elegibilidade e necessidades clínicas, funcionais, sociais, domiciliares e preferências do usuário e da família.
3. Executar ações terapêuticas, preventivas e de reabilitação, mantendo comunicação entre equipe domiciliar e demais pontos da rede.
4. Monitorar resultados, intercorrências e experiência do usuário, revisando o plano e a modalidade de cuidado quando necessário.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta

dessas etapas:

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

Questão 33

(Correta: E)

Quatro municípios cofinanciam um serviço regional de diagnóstico instalado no município-sede. Com o aumento da demanda, a sede propõe reservar 70% das vagas para seus residentes, embora o pacto regional anterior considere necessidade clínica e população de referência. A decisão mais consistente com a organização do SUS é:

- (A) Centralizar o acesso na gestão estadual, distribuir conforme a capacidade instalada e devolver o acompanhamento apenas após a alta especializada.
- (B) Abrir agendamento direto para procedimentos comuns, reservar regulação aos casos de alta complexidade e atribuir aos municípios o controle de faltas.
- (C) Reservar uma cota fixa ao município-sede, distribuir o saldo pela ordem de solicitação e manter o acompanhamento dos usuários no serviço regional.
- (D) Dividir as vagas proporcionalmente à população municipal, admitir exceções urgentes e transferir a coordenação enquanto houver atenção especializada.
- (E) Aplicar critérios regionais pactuados de necessidade e prioridade, preservar a coordenação nos municípios de origem e revisar a distribuição com indicadores regionais.

Questão 34

(Correta: E)

Uma região de saúde apresenta elevada rotatividade, uso frequente de horas extras e oferta anual de cursos padronizados. Considere as afirmativas relacionadas ao planejamento de recursos humanos e à educação permanente. Registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

() O dimensionamento deve considerar necessidades da população, serviços ofertados, carga de trabalho, ausências, rotatividade e distribuição territorial, e não apenas os cargos autorizados.

() A manutenção da produção por horas extras e contratações temporárias é evidência suficiente de adequação da força de trabalho quando as reclamações dos usuários permanecem estáveis.

() A educação permanente pode enfrentar problemas do processo de trabalho, mas cursos isolados não substituem mudanças de fluxo, gestão e condições de

trabalho quando essas são causas do problema.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

Questão 35

(Correta: B)

Uma região de saúde analisou 10.000 encaminhamentos da atenção primária para a atenção especializada no período de um ano. Os indicadores e resultados, respectivamente, foram:

- Solicitações devolvidas por informação insuficiente: 28%;
- Tempo mediado até a primeira consulta: 110 dias;
- Consultas concluídas sem retorno de informação à APS em até 30 dias: 44%

Considerando que os problemas ocorrem de forma desigual entre municípios e especialidades, a intervenção regional mais consistente é:

- (A) Comparar municípios pela taxa de devolução, limitar temporariamente os de pior resultado, redistribuir vagas e retomar o fluxo após capacitação.
- (B) Padronizar critérios e dados mínimos, devolver às unidades as causas de rejeição, regular a espera por prioridade e território e garantir contrarreferência.
- (C) Liberar agendamento direto em pedidos repetidos, reservar regulação aos casos complexos, exigir retorno apenas quando houver mudança terapêutica.
- (D) Ampliar vagas segundo o número de pedidos, manter os critérios atuais, corrigir formulários na atenção especializada e reavaliar a fila semestralmente.
- (E) Transferir o seguimento à atenção especializada na primeira consulta, usar a APS para novas demandas e encerrar casos sem retorno em trinta dias.

Questão 36

(Correta: C)

Leia o excerto e considere os dados apresentados em seguida:

"A sinergia entre esses sistemas [...] permite aprimorar a qualidade e a completude das estatísticas vitais no país."

(IBGE, 2026).

Dados de Indicadores (2024) e seus respectivos resultados:

- Sub-registro estimado de nascidos

vivos no Brasil: 0,95%

- Sub-registro estimado de nascidos vivos em Roraima: 13,86%
- Subnotificação estimada no Sinasc no Brasil: 0,39%

A interpretação epidemiológica mais adequada desses dados é:

- (A) Registros encontrados em mais de uma base devem ser excluídos como duplicados e os casos exclusivos indicam falha do sistema com maior percentual.
- (B) A comparação deve usar apenas números absolutos de nascimentos não registrados, pois percentuais diferentes não são comparáveis entre territórios.
- (C) O relacionamento entre fontes melhora a completude, os indicadores medem lacunas distintas e a média nacional não elimina desigualdades territoriais.
- (D) A taxa nacional pode ser aplicada aos estados como fator de correção porque ambos os sistemas registram o mesmo evento com cobertura equivalente.
- (E) O Sinasc substitui o registro civil por apresentar menor percentual e a diferença estadual decorre principalmente de duplicidade entre as bases.

Questão 37

(Correta: D)

Um município revisa a distribuição das equipes de Saúde da Família e de Atenção Primária após a implantação da metodologia de cofinanciamento federal instituída em 2024. Analise as afirmativas apresentadas a seguir:

I.O cofinanciamento federal não afasta as responsabilidades estadual e municipal, e a expansão deve ser compatível com o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde e o orçamento.

II.A classificação do componente de vínculo e acompanhamento territorial pode ser apurada apenas pelo total de cadastros válidos, porque atendimento, acompanhamento e satisfação pertencem exclusivamente a outros componentes.

III.Registros válidos, qualidade da informação e acompanhamento efetivo influenciam o monitoramento e o financiamento, exigindo articulação entre força de trabalho, informação e planejamento.

É correto o que se afirma em:

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

Questão 38

(Correta: A)

Associe a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando as dimensões do controle social às medidas que ampliam sua efetividade:

Primeira coluna: dimensões

- 1.Transparência e inteligibilidade
- 2.Representatividade
- 3.Acompanhamento das deliberações
- 4.Autonomia e condições de funcionamento

Segunda coluna: medidas

() Criar rotina de consulta e devolutiva entre conselheiros e os segmentos que representam, antes e depois de temas estratégicos.

() Disponibilizar relatórios orçamentários e de resultados com antecedência, linguagem acessível e apoio para análise.

() Registrar responsável, prazo e resposta da gestão para cada decisão e retomar sua situação nas reuniões seguintes.

() Assegurar apoio técnico e administrativo, recursos e regras que preservem a capacidade deliberativa sem substituir a decisão do colegiado.

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre as colunas:

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

Questão 39

(Correta: E)

Durante três semanas, um serviço municipal apresentou atrasos na entrega de laudos. Os servidores envolvidos identificaram a causa em um ajuste do sistema, combinaram entre si uma redistribuição temporária das tarefas e comunicaram a coordenação por escrito. Os prazos voltaram ao normal. A coordenação verificou que a solução se mantém, que não houve prejuízo aos usuários e que o ajuste está documentado. A intervenção mais adequada da coordenação é:

- (A) Padronizar a redistribuição adotada como norma obrigatória para todas as equipes do departamento e divulgar o modelo às demais coordenações do órgão.
- (B) Instituir grupo de trabalho permanente para revisar todo o fluxo de laudos e submeter a redistribuição à validação prévia da coordenação antes de mantê-la.

- (C) Reconhecer o resultado, reunir toda a equipe para discutir as causas do atraso e suspender a redistribuição até que nova avaliação conjunta seja concluída.
- (D) Determinar que ajustes de tarefas dependam de autorização prévia da coordenação, registrar o episódio e reforçar as competências formais atribuídas a cada servidor.
- (E) Reconhecer formalmente a solução adotada pela equipe, incorporá-la ao procedimento do setor e acompanhar os prazos pelos indicadores já existentes.

Questão 40

(Correta: C)

Um órgão público distribui vagas limitadas para determinado serviço pela ordem de conclusão de um cadastro eletrônico. A regra é legal, objetiva, divulgada previamente e aplicada da mesma maneira a todos os interessados. Avaliação posterior demonstrou, porém, que pessoas com conexão instável ou pouca familiaridade com meios digitais, embora atendam aos requisitos do serviço, raramente conseguem concluir o cadastro a tempo. Não foram identificados favorecimentos pessoais nem descumprimento formal das normas. Considerando a ética e a integridade no serviço público, a providência institucional mais adequada é:

- (A) Substituir a ordem de conclusão do cadastro por sorteio entre as inscrições finalizadas, divulgar o resultado e verificar posteriormente se as diferenças entre os grupos foram reduzidas.
- (B) Manter o cadastro eletrônico como via principal e oferecer meio alternativo de inscrição apenas aos interessados que comprovem previamente dificuldade de acesso digital mediante requerimento analisado caso a caso.
- (C) Revisar o procedimento dentro dos limites legais, oferecer a todos os interessados meios equivalentes de inscrição, justificar publicamente os critérios adotados e acompanhar os efeitos sobre os diferentes grupos de usuários.
- (D) Manter o procedimento, ampliar as orientações sobre o cadastro e avaliar os resultados anualmente, pois a aplicação uniforme da regra assegura a imparcialidade institucional.
- (E) Conservar o sistema, autorizar exceções motivadas pelos servidores encarregados do atendimento e registrar cada intervenção, corrigindo situações individuais sem alterar o procedimento geral.

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 17 de agosto 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 **00h00min01seg do dia 18 de agosto de 2026 e 23h59min59seg do dia 19 de agosto de 2026**.

16 de agosto de 2026