

Domingo de manhã

UFRGS - UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
CONCURSO PÚBLICO Nº 11/2025

17 – MÉDICO/ÁREA: CLÍNICA MÉDICA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. ATENTE-SE AOS AVISOS CONTIDOS NO QUADRO DA SALA E **AGUARDE O 2º SINAL SONORO PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES E INICIAR A PROVA.**

2. Seus **pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal**, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A UTILIZAÇÃO DE QUALQUER MATERIAL NÃO PERMITIDO EM EDITAL É EXPRESSAMENTE PROIBIDA, **ACARRETANDO A SUA IMEDIATA EXCLUSÃO DO CERTAME.**

3. APÓS O 2º SINAL, CERTIFIQUE-SE DE QUE:

- ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTÉM **60** QUESTÕES LEGÍVEIS;
- ESTE CADERNO DE QUESTÕES REFERE-SE AO **NÚMERO E AO CARGO** PARA O QUAL REALIZOU A INSCRIÇÃO;
- OS FISCALIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 03h 30min.**

4. Cada questão oferece **5 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D e E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. O CANDIDATO **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

7. **Haverá o toque do 3º sinal sonoro de encerramento das provas**, conforme controle do quadro de sala.

8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DO CANDIDATO.**

10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec



V1_27/10/2025 11:55:20

**Eco
Friendly**
A Fundatec utiliza papel
com certificação florestal
e tinta biodegradável.

Concursos
fundatec
ISO 9001

A importância de olhar para a pessoa que você está ouvindo*Por J. J. Camargo*

01 ____ pressa tem sido atribuída a superficialidade das relações humanas, com repercussão
02 imediata na crescente dificuldade de ouvir, que foi minguando a relação médico/paciente e
03 empobrecendo criticamente a aproximação afetiva entre duas pessoas reunidas pela
04 aleatoriedade da doença, que forçou o encontro de dois desconhecidos e que,
05 independentemente da formação cultural deles, naquele instante não serão mais do que duas
06 pessoas.

07 O impacto emocional do diagnóstico, o tamanho do risco envolvido, o tempo de convívio
08 e o desfecho do tratamento contribuirão para o estabelecimento de vínculos afetivos tão variados
09 quanto são diferentes as reações humanas em situações semelhantes. Esse vínculo pode ser tão
10 superficial quanto aquele que resulta no esquecimento do nome de ambos. Mas outras vezes, e
11 para encantamento mútuo, a vivência dramática compartilhada com intensidade por duas
12 criaturas sensíveis pode resultar em amizade definitiva, cultivada com ternura e gratidão.

13 Quando revisamos o início dessas relações especiais que, com sobradas razões, serão
14 guardadas com carinho definitivo no nosso arquivo emocional, concluímos que a primeira
15 entrevista abriu o caminho. E que a conquista ou eventual repulsa que dela resultaram
16 dependeram da nossa capacidade de ouvir — ou da falta dela.

17 Há muitos anos, quando entreguei a prescrição e lhe ofereci a mão para a despedida,
18 uma velhinha, muito debochada, me surpreendeu: “Sei que esse nosso amor vai dar certo,
19 porque você ouve com os olhos”. Hoje, com certeza, ela seria convidada a dar aula no nosso
20 curso, A Medicina da Pessoa, por conta dessa lição que lá atrás me pareceu desprezível, mas
21 que o tempo consagrou como duradoura.

22 Quando o paciente se queixa que “o doutor só olhava para o computador”, ele está certo:
23 na ausculta integral, os olhos são imprescindíveis. Não querendo ser inflexível, e admitindo
24 exceções, em princípio não confio que esteja mesmo ouvindo quem não olha para a pessoa que
25 está falando. No momento mágico da escrita, não dá para fazer duas coisas ao mesmo tempo.
26 E nenhuma conversa se completa se a linguagem corporal for excluída.

27 Por outro lado, nossos olhos são os melhores sensores para louvar a emoção ou delatar
28 a hipocrisia, porque enxergam além do que consideramos ver. Como observaram os responsáveis
29 pela seleção de candidatos ____ executivos de uma grande multinacional que, colocando um
30 poderoso zoom no olho dos candidatos, identificavam instantaneamente os dispensáveis. Ótimos
31 currículos não compensam córneas secas diante de um relato emocionante.

32 Além disso, os desprovidos de inteligência emocional são péssimos gestores de pessoas,
33 não importa o quanto sejam tecnicamente qualificados. ____ menos que a tarefa destinada não
34 incluía a interação com a vulnerabilidade de seres humanos em sofrimento.

(Disponível em: <https://gauchazh.clicrbs.com.br/colunistas/jj-camargo/noticia/2025/10/a-importancia-de-olhar-para-a-pessoa-que-voce-esta-ouvindo-cmgtg6zdy01lh016bhrn1oy9a.html> – texto adaptado especialmente para esta prova).

QUESTÃO 01 – Considerando o exposto pelo texto, analise as assertivas a seguir:

- I. A superficialidade das relações entre médico e paciente advém, muitas vezes, da aleatoriedade dos motivos que os colocam em uma mesma situação.
- II. As reações das pessoas às situações não são padronizadas, sendo assim, momentos delicados podem resultar em laços afetivos posteriores ou serem experiências fugazes.
- III. As relações que o autor do texto menciona, mesmo quando há um momento inicial afetuoso, acabam sendo infrutíferas em virtude da alta expectativa dos envolvidos.
- IV. A capacidade de envolvimento com o próximo se sobrepõe às experiências e formações dos concorrentes à vaga mencionada do texto para fins de eliminação.

Quais estão corretas?

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

Execução: Fundatec

QUESTÃO 02 – Analise a charge a seguir e as asserções a respeito de sua relação com o texto anterior:



Fonte: www.arionaurocartuns.com.br/2016/04/charge-consulta-com-falso-medico.html

I. A charge pretende criticar a prática médica por aqueles que não têm conhecimentos de Medicina.

LOGO

II. A charge corrobora o exposto pelo texto anterior, cujo autor também critica os profissionais que empregam apenas conhecimento empírico.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é um complemento correto da I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é um complemento correto da I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E) As asserções I e II são proposições falsas.

QUESTÃO 03 – Considerando o emprego do acento indicativo de crase, assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas tracejadas das linhas 01, 29 e 33.

- A) À - à - A
- B) À - a - À
- C) A - à - A
- D) À - a - A
- E) A - a - À

QUESTÃO 04 – Analise as seguintes propostas de alteração do texto desta prova:

- I. Substituição da expressão “da falta dela” por “da sua falta” em “dependeram da nossa capacidade de ouvir — ou da falta dela”.
- II. Substituição de “o desfecho” por “o desenlace” em “o tempo de convívio e o desfecho do tratamento contribuirão para o estabelecimento de vínculos afetivos”.
- III. Substituição do pronome demonstrativo “aquele” por “o” em “Esse vínculo pode ser tão superficial quanto aquele que resulta no esquecimento do nome de ambos”.

Quais NÃO causariam alterações significativas de sentido ou incorreções ao trecho em que ocorrem?

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

QUESTÃO 05 – Analise o trecho abaixo, retirado do texto, e relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as ocorrências da palavra “que” indicadas no trecho à sua classificação.

“Quando revisamos o início dessas relações especiais que (1), com sobradas razões, serão guardadas com carinho definitivo no nosso arquivo emocional, concluímos que (2) a primeira entrevista abriu o caminho. E que (3) a conquista ou eventual repulsa que (4) dela resultaram dependeram da nossa capacidade de ouvir — ou da falta dela”.

Coluna 1

1. Conjunção integrante.
2. Pronome relativo.

Coluna 2

- () que (1).
- () que (2).
- () que (3).
- () que (4).

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 06 – Acerca da palavra “despretensiosa” no trecho “Por conta dessa lição que lá atrás me pareceu despretensiosa, mas que o tempo consagrou como duradoura”, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Tem a função de objeto direto no período.
- () Um sinônimo possível, considerando seu contexto de ocorrência, é “singela”.
- () Foi formada por derivação parassintética.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 07 – Assinale a alternativa na qual o termo sublinhado tenha sido substituído pelo pronome oblíquo adequado e colocado corretamente.

- A) “que forçou o encontro de dois desconhecidos” – “que forçou-o”.
- B) “Quando revisamos o início dessas relações especiais” – “Quando revisamo-lhes”.
- C) “não dá para fazer duas coisas ao mesmo tempo” – “não dá para as fazer”.
- D) “colocando um poderoso zoom no olho dos candidatos” – “colocando-lhe no olho dos candidatos”.
- E) “quando entreguei a prescrição” – “quando a entreguei”.

QUESTÃO 08 – Sobre o período “Quando revisamos o início dessas relações especiais que, com sobradas razões, serão guardadas com carinho definitivo no nosso arquivo emocional, concluímos que a primeira entrevista abriu o caminho”, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Quatro orações formam o período anterior.
- () A oração principal do período é a formada a partir do verbo “abriu”.
- () Há duas orações substantivas no período.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 09 – Assinale a alternativa que apresenta um trecho que poderia ser corretamente convertido para a voz passiva.

- A) “Quando revisamos o início dessas relações especiais”.
- B) “naquele instante não serão mais do que duas pessoas”.
- C) “porque você ouve com os olhos”.
- D) “na ausculta integral, os olhos são imprescindíveis”.
- E) “não importa o quanto sejam tecnicamente qualificados”.

QUESTÃO 10 – Considerando o emprego das vírgulas no trecho “Hoje, com certeza, ela seria convidada a dar aula no nosso curso, A Medicina da Pessoa, por conta dessa lição que lá atrás me pareceu desprezível, mas que o tempo consagrou como duradoura”, analise as assertivas a seguir:

- I. O uso do primeiro par de vírgulas é facultativo.
- II. O segundo par de vírgulas não poderia ser substituído por um par de travessões.
- III. A vírgula que ocorre antes da conjunção “mas” é facultativa.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa que apresenta, correta e respectivamente, as funções sintáticas dos termos sublinhados no trecho a seguir:

“Há muitos anos, quando entreguei a prescrição e lhe ofereci a mão para a despedida, uma velhinha, muito debochada, me surpreendeu”.

- A) Objeto direto – objeto direto – objeto direto.
- B) Objeto indireto – objeto indireto – objeto direto.
- C) Objeto indireto – objeto direto – objeto indireto.
- D) Objeto direto – objeto indireto – objeto direto.
- E) Objeto indireto – objeto indireto – objeto indireto.

QUESTÃO 12 – Assinale a alternativa na qual a palavra sublinhada NÃO pertença à classe dos pronomes.

- A) Uma preocupação qualquer surge na sua cabeça.
- B) Todo mundo já passou por algo assim.
- C) Isso não está nos fazendo bem.
- D) Poucas árvores e muita vida animal.
- E) Ambos são estados aversivos.

QUESTÃO 13 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando os processos de formação às palavras que deram origem, sublinhadas nos trechos a seguir.

Coluna 1

- 1. Derivação prefixal.
- 2. Derivação sufixal.
- 3. Derivação regressiva.
- 4. Derivação imprópria.

Coluna 2

- () “os desprovidos de inteligência emocional são péssimos gestores”.
- () “E que a conquista ou eventual repulsa que dela resultaram”.
- () “Não querendo ser inflexível”.
- () “se a linguagem corporal for excluída”.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 14 – Conforme o Manual de Redação da Presidência da República (2018), assinale a alternativa INCORRETA a respeito do uso de siglas e acrônimos em documentos oficiais.

- A) Não se deve fazer uso indiscriminado de siglas e acrônimos. No caso de atos normativos, recomenda-se desprezar as formas popularizadas que não estejam previstas em algum dispositivo legal.
- B) Em sua primeira citação, a expressão designada deve vir escrita por extenso, de forma completa e correta, sempre antes de sua sigla ou acrônimo respectivo, separados por travessão.
- C) Siglas compostas por mais de três letras pronunciadas formando uma palavra devem ser escritas apenas com a inicial maiúscula, como, por exemplo, Agência Nacional de Aviação Civil (Anac).
- D) Devem-se empregar as siglas e os acrônimos dos órgãos estrangeiros na sua versão em português, o que corresponde à expressão original traduzida.
- E) As siglas de partidos políticos não dispensam o uso da expressão designada por extenso em sua primeira menção no texto oficial, mesmo quando a forma abreviada já se tornou sinônimo do próprio nome.

QUESTÃO 15 – Considerando o Manual de Redação da Presidência da República (2018), assinale a alternativa INCORRETA no que tange à redação de documentos oficiais.

- A) Nos documentos oficiais, deve constar o nome da cidade onde foi expedido o documento, seguido de vírgula. Não se deve utilizar a sigla da unidade da federação depois do nome da cidade.
- B) Deve-se usar uma linha acima do nome do signatário do documento, que deve ser grafado em letras maiúsculas, sem negrito.
- C) O cargo da autoridade que expede o documento deve ser redigido apenas com as iniciais maiúsculas. As preposições que ligam as palavras do cargo devem ser grafadas em minúsculas.
- D) Na correspondência oficial, a impressão pode ocorrer em ambas as faces do papel. Nesse caso, as margens esquerda e direita terão as distâncias invertidas nas páginas pares (margem espelho).
- E) Para destaques, deve-se utilizar, sem abuso, o negrito. Deve-se evitar destaques com uso de itálico, sublinhado, letras maiúsculas, sombreado, sombra, relevo e bordas.



GESTÃO PÚBLICA, ÉTICA E LEGISLAÇÃO

QUESTÃO 16 – Os servidores públicos civis do Poder Executivo Federal sujeitam-se às disposições do Código de Ética Profissional instituído pelo Decreto nº 1.171/1994. Assinale a alternativa que está em consonância com referido Código.

- A) Entre as regras deontológicas estabelecidas no Código de Ética, tem-se aquela que assegura a plena separação entre a função pública e a vida particular de cada servidor público, de modo que os fatos e atos que sejam constatados na conduta cotidiana de sua vida privada não podem ser utilizados para acrescer ou diminuir o bom conceito do servidor em sua vida funcional.
- B) É direito do servidor público exercer suas atribuições com rapidez, rendimento e perfeição.
- C) É absoluto o dever do servidor público de abster-se de exercer sua função, poder ou autoridade com finalidade estranha ao interesse público, mesmo que observando as formalidades legais e não cometendo qualquer violação expressa à lei.
- D) Em todos os órgãos e entidades da Administração Pública Federal direta, indireta autárquica e fundacional, ou em qualquer órgão ou entidade que exerça atribuições delegadas pelo poder público, poderá ser criada uma Comissão de Ética, encarregada de orientar e aconselhar sobre a ética profissional do servidor, no tratamento com as pessoas e com o patrimônio público, competindo-lhe conhecer concretamente de imputação ou de procedimento susceptível de censura.
- E) A Comissão de Ética instituída no âmbito dos órgãos e entidades da Administração Pública Federal direta, indireta autárquica e fundacional, ou em órgão ou entidade que exerça atribuições delegadas pelo poder público, poderá aplicar ao servidor público a penalidade de demissão e sua fundamentação constará do respectivo parecer, assinado por todos os seus integrantes, com ciência do faltoso.

QUESTÃO 17 – Assinale a alternativa que está em consonância com as disposições da Constituição Federal de 1988, do Estatuto da Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS) e do seu Regimento Geral.

- A) Assegura-se às universidades a autonomia didático-científica e administrativa, sendo a gestão financeira e patrimonial subordinada à Administração Direta à qual a instituição é vinculada.
- B) É garantida às universidades a possibilidade de admissão de professores, técnicos e cientistas estrangeiros, na forma de seus respectivos regulamentos.
- C) A autonomia universitária disciplinada na Constituição Federal é objeto do Estatuto da UFRGS, o qual prevê como faculdade da instituição, atinente à sua autonomia administrativa, a possibilidade de aceitar subvenções, doações, legados e cooperação financeira proveniente de convênios com entidades públicas e privadas, nacionais, estrangeiras e internacionais.
- D) Integram a estrutura da UFRGS o Hospital Universitário, as Unidades Universitárias, que compreendem os Institutos Centrais e as Faculdades ou Escolas, com seus órgãos auxiliares, os Institutos Especializados, os Centros de Estudos Interdisciplinares e, ainda, os Órgãos da Administração Superior, consistentes no Conselho Universitário, no Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão, no Conselho de Curadores e na Reitoria.
- E) É de competência do Conselho Universitário da UFRGS estabelecer normas gerais para o afastamento de docentes para fins acadêmicos.

QUESTÃO 18 – Considerando as disposições do Estatuto do Servidor Público Federal, assinale a alternativa correta.

- A) Extinta a punibilidade pela prescrição da ação disciplinar, que, no caso de infração punível com a penalidade de suspensão, tem o prazo de 2 anos, a autoridade julgadora determinará o registro do fato nos assentamentos individuais do servidor.
- B) São beneficiários da pensão por morte de servidor público federal a mãe e o pai que comprovem dependência econômica do servidor e qualquer parente, até o 3º grau, desde que demonstre dependência econômica.
- C) Para amamentar o próprio filho, até a idade de 6 meses, a servidora lactante terá direito, durante a jornada de trabalho, a meia hora de descanso, que poderá ser parcelada em dois períodos de quinze minutos.
- D) O servidor acidentado em serviço que necessite de tratamento especializado não poderá ser tratado em instituição privada às custas de recursos públicos.
- E) A simples alegação de injustiça da penalidade constitui fundamento para a revisão do processo disciplinar do servidor público federal.

QUESTÃO 19 – Considerando a Lei de Acesso à Informação, Lei Federal nº 12.527/2011, assinale a alternativa que NÃO está em consonância com suas disposições.

- A) O acesso à informação assegurado pela lei garante ao interessado o direito à obtenção de informações concernentes ao resultado de inspeções, auditorias, prestações e tomadas de contas realizadas pelos órgãos de controle interno e externo, incluindo prestações de contas relativas a exercícios anteriores.
- B) Quando não fundamentada, a negativa de acesso às informações objeto de pedido formulado aos órgãos e entidades subordinados à Lei de Acesso à Informação sujeitará o responsável a medidas disciplinares.
- C) As entidades com personalidade jurídica de direito privado, constituídas sob a forma de serviço social autônomo, que sejam destinatárias de contribuições ou de recursos públicos federais decorrentes de contrato de gestão deverão divulgar, entre outras, informações referentes ao plano de cargos e salários de seus empregados, inclusive com a divulgação dos critérios para a evolução na carreira e para a fixação da política salarial.
- D) Caso seja indeferido o acesso a informações ou às razões da negativa do acesso, pode o interessado interpor recurso contra a decisão no prazo de 10 dias, a contar da sua ciência.
- E) A informação em poder dos órgãos e entidades públicas, observado o seu teor e em razão de sua imprescindibilidade à segurança da sociedade ou do Estado, poderá ser classificada como ultrassecreta, secreta ou reservada. Em se tratando daquela classificada como ultrassecreta, o prazo máximo de restrição de acesso à informação é de 30 anos.

QUESTÃO 20 – A Lei Federal nº 13.709/2018, denominada Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), instituiu em nosso ordenamento jurídico, conforme o disposto em seu artigo 1º, a disciplina de tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural. Considerando o referido diploma legal, assinale a alternativa que indica corretamente uma de suas disposições.

- A) O tratamento de dados pessoais realizado por pessoa natural para fins exclusivamente particulares e não econômicos sujeita-se à disciplina da LGPD.
- B) Considera-se operador do tratamento de dados a pessoa natural ou jurídica, de direito público ou privado, que realiza o tratamento de dados pessoais em nome do controlador.
- C) Para fins da LGPD, são agentes de tratamento de dados o controlador, operador e o encarregado.
- D) Na realização de estudos em saúde pública, os órgãos de pesquisa poderão ter acesso a bases de dados pessoais, que serão tratados exclusivamente dentro do órgão e estritamente para a finalidade de realização de estudos e pesquisas, mantidos em ambiente controlado e seguro, conforme práticas de segurança previstas em regulamento específico e que incluam, em qualquer circunstância, a anonimização ou pseudonimização dos dados, bem como considerem os devidos padrões éticos relacionados a estudos e pesquisas.
- E) É absolutamente vedado ao Poder Público transferir a entidades privadas dados pessoais constantes de bases de dados a que tenha acesso.

QUESTÃO 21 – Considerando as disposições da Lei nº 11.091/2005, que institui o Plano de Carreira dos Cargos Técnico-Administrativos em Educação (PCCTAE), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Constitui princípio e diretriz da gestão do PCCTAE a garantia de programas de capacitação que contemplem a formação específica e a geral, nesta incluída a educação formal.
- B) Os cargos do Plano de Carreira são organizados em cinco níveis de classificação: A, B, C, D e E.
- C) As Instituições Federais de Ensino poderão conceder, na forma do regulamento, bolsas de pesquisa, de desenvolvimento, de inovação e de intercâmbio aos ocupantes de cargo público efetivo de técnico-administrativo envolvidos nessas atividades.
- D) Considera-se nível de classificação o conjunto de cargos de mesma hierarquia, classificados a partir do requisito de escolaridade, nível de responsabilidade, conhecimentos, habilidades específicas, formação especializada, experiência, risco e esforço físico para o desempenho de suas atribuições.
- E) O ingresso nos cargos do Plano de Carreira ocorrerá no padrão inicial do respectivo nível de classificação exclusivamente mediante concurso público de provas.

QUESTÃO 22 – Considerando as disposições da Lei de Improbidade Administrativa, assinale a alternativa correta.

- A) Não se aplicam as sanções previstas na Lei de Improbidade Administrativa às pessoas físicas que celebram com a Administração Pública ajuste administrativo equivalente ao termo de cooperação.
- B) Constitui ato de improbidade administrativa que importa enriquecimento ilícito agir ilicitamente na arrecadação de tributo ou de renda, bem como no que diz respeito à conservação do patrimônio público.
- C) Independentemente do ressarcimento integral do dano patrimonial efetivo e das sanções penais comuns, civis e administrativas, o responsável pelo ato de improbidade administrativa que importa prejuízo ao erário poderá estar sujeito à aplicação isolada da cominação da suspensão de direitos políticos por até 12 anos.
- D) Constitui ato de improbidade administrativa que importa violação de princípios administrativos aceitar emprego, comissão ou exercer atividade de consultoria ou assessoramento para pessoa física ou jurídica que tenha interesse suscetível de ser atingido ou amparado por ação ou omissão decorrente das atribuições do agente público, durante a atividade.
- E) Os sócios, os cotistas, os diretores e os colaboradores de pessoa jurídica de direito privado respondem pelo ato de improbidade que venha a ser imputado à pessoa jurídica quando houver comprovadamente participação e benefícios indiretos, caso em que responderão nos limites da sua participação.

QUESTÃO 23 – Considerando as disposições da Lei de Licitações e Contratos Administrativos (Lei nº 14.133/2021), assinale a alternativa correta.

- A) Não se exige, no processo de contratação direta, a justificativa de preço.
- B) A fase de diálogo competitivo poderá ser mantida até que a Administração, em decisão fundamentada, identifique a solução ou as soluções que atendam às suas necessidades.
- C) É inexigível a licitação para contratação que tenha por objeto hortifrutigranjeiros, pães e outros gêneros perecíveis, hipótese em que a contratação será realizada diretamente com base no preço do dia.
- D) Não são abrangidas pela referida Lei as empresas públicas, as sociedades de economia mista e as suas subsidiárias, mesmo no que diz respeito às disposições que estabelecem crimes em licitações e contratos administrativos.
- E) Entende-se por termo de referência o documento constitutivo da primeira etapa do planejamento de uma contratação que caracteriza o interesse público envolvido e a sua melhor solução e dá base ao anteprojeto, ao termo de referência ou ao projeto básico a serem elaborados caso se conclua pela viabilidade da contratação.

QUESTÃO 24 – Considerando as disposições constitucionais sobre a Lei Orçamentária Anual, o Plano Plurianual e a Lei de Diretrizes Orçamentárias, assinale a alternativa correta.

- A) Lei de iniciativa do Poder Legislativo estabelecerá o Plano Plurianual.
- B) Caberá a uma comissão mista temporária de senadores e deputados examinar e emitir parecer sobre o projeto de lei da Lei Orçamentária Anual.
- C) A Lei de Diretrizes Orçamentárias estabelecerá de forma regionalizada as diretrizes, objetivos e metas da Administração Pública Federal para as despesas de capital.
- D) As emendas ao projeto de lei do orçamento anual ou aos projetos que o modifiquem somente podem ser aprovadas caso indiquem os recursos necessários, admitidos apenas os provenientes de anulação de despesa, excluídas as que incidam sobre serviço da dívida.
- E) A Lei Orçamentária Anual não conterà dispositivo estranho à previsão da receita e à fixação da despesa, não se incluindo na proibição a autorização para abertura de créditos suplementares e contratação de operações de crédito, salvo por antecipação de receita.

QUESTÃO 25 – À luz das disposições da Lei de Improbidade Administrativa, da LGPD e da Lei nº 8.112/1990, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em indisponibilidade, recairá sobre bens que assegurem exclusivamente o integral ressarcimento do dano ao erário, não abrangendo os valores eventualmente aplicados a título de multa civil, e deverá ser priorizado o bloqueio de contas bancárias em detrimento de semoventes.
- B) O tratamento de dados pessoais poderá ser realizado para a tutela da saúde exclusivamente em procedimento realizado por profissionais de saúde, serviços de saúde ou autoridade sanitária.
- C) Para as pessoas com deficiência, serão reservadas até 20% das vagas oferecidas em concurso público.
- D) As sanções da Lei de Improbidade Administrativa não se aplicarão à pessoa jurídica caso o ato de improbidade administrativa seja também sancionado como ato lesivo à administração pública de que trata a Lei nº 12.846/2013.
- E) É de 15 dias o prazo para o servidor empossado em cargo público entrar em exercício, contados da data da posse.



INFORMÁTICA E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

QUESTÃO 26 – Sobre a revisão ortográfica e gramatical no aplicativo Microsoft Word 365 para área de trabalho, versão atualizada, em sua configuração padrão e em português, é INCORRETO afirmar que:

- A) É possível desativar a verificação automática de ortografia e gramática.
- B) Pode-se adicionar dicionários personalizados de verificação ortográfica.
- C) É possível adicionar uma palavra a um dicionário de verificação ortográfica.
- D) Pode-se iniciar manualmente uma verificação ortográfica pressionando a tecla F7.
- E) Na guia Revisão, da faixa de opções, é possível alterar as cores de sublinhados que marcam possíveis erros de ortografia ou de gramática.

QUESTÃO 27 – Analise a fórmula abaixo, que será inserida em uma planilha no aplicativo Microsoft Excel 365, versão atualizada, em sua configuração padrão e em português:

=PROCV(A1; B1:E10; 2; 1)

O terceiro argumento utilizado na fórmula indica

- A) que será procurada uma correspondência aproximada.
- B) que será procurada uma correspondência exata.
- C) o número da coluna, no intervalo, que contém o valor a ser retornado.
- D) o número da coluna, no intervalo, que contém o valor a ser procurado.
- E) o valor que será procurado.

QUESTÃO 28 – Segundo a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), são considerados dados pessoais sensíveis quando vinculados a uma pessoa natural:

- I. Convicção religiosa.
- II. Endereço.
- III. Número de telefone.
- IV. Opinião política.
- V. Origem racial.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 29 – Em relação ao serviço de e-mail Gmail, em sua configuração padrão, assinale a alternativa que NÃO corresponde a um tipo de filtro que pode ser criado para gerenciar mensagens recebidas.

- A) Excluir mensagem.
- B) Aplicar um marcador.
- C) Marcar mensagem como lida.
- D) Remover links suspeitos.
- E) Encaminhar mensagem para outro endereço de e-mail.

QUESTÃO 30 – Sobre o serviço de assinatura eletrônica Gov.br, analise a sentença abaixo:

A assinatura eletrônica Gov.br pode ser utilizada por usuários com conta Gov.br de nível bronze, prata ou ouro (**1ª parte**). Essa é considerada uma assinatura eletrônica simples (**2ª parte**). O documento com a assinatura eletrônica tem a mesma validade de um documento com assinatura física (**3ª parte**).

Quais partes estão corretas?

- A) Apenas a 1ª parte.
- B) Apenas a 3ª parte.
- C) Apenas a 1ª e a 2ª partes.
- D) Apenas a 2ª e a 3ª partes.
- E) Todas as partes.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÃO 31 – Para alimentar 20 cães do canil municipal durante 15 dias, são necessários 120 kg de ração. Supondo que cheguem mais 16 cães, restem apenas 72 kg de ração no estoque e o consumo se mantenha constante, por quantos dias a ração durará?

- A) 5.
- B) 6.
- C) 9.
- D) 10.
- E) 11.

QUESTÃO 32 – Analise a seguinte sequência numérica:

$$\left\{1, 3, \frac{1}{3}, 6, \frac{1}{9}, 9, \frac{1}{27}, 12, \dots\right\}$$

Seguindo a lei de formação da sequência, é correto afirmar que o produto do décimo oitavo termo pelo décimo nono termo é:

- A) 1.
- B) 3^{-1} .
- C) 3^{-3} .
- D) 3^{-2} .
- E) 3^{-6} .

QUESTÃO 33 – Uma fatura de R\$ 5.000,00 foi paga com 15 dias de atraso. Sabendo que estão previstos juros de mora de 21% a.m. e considerando que cada mês equivale a 30 dias, analise as assertivas a seguir:

- I. Se os juros de mora ocorrerem no regime de juros simples, o valor pago será menor do que no regime de juros compostos.
- II. O valor total pago pela fatura será de R\$ 5.525,00 pelo regime de juros compostos.
- III. A taxa de 21% a.m. cobrada equivale a uma taxa anual de 252% no regime de juros simples.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 34 – Um conjunto de 12 bolas azuis e 12 bolas vermelhas é distribuído em 3 urnas. Cada urna tem 6, 8 e 10 bolas, respectivamente. Somente a primeira urna tem o número de bolas vermelhas igual ao número de bolas azuis. Na segunda urna, o número de bolas azuis é maior do que o de bolas vermelhas e, na terceira urna, o número de bolas azuis é equivalente a dois terços do número de bolas vermelhas. Sendo assim, é correto afirmar que:

- A) A probabilidade de retirar, ao acaso, uma bola de cada urna e todas serem da mesma cor é de 12,5%.
- B) Na segunda urna, há exatamente 6 bolas azuis e 2 bolas vermelhas.
- C) A probabilidade de retirar, ao acaso, uma bola vermelha de cada urna é de 11,25%.
- D) A probabilidade de retirar, sem reposição, 2 bolas vermelhas da primeira urna é maior do que a probabilidade de retirar, sem reposição, 2 bolas vermelhas da terceira urna.
- E) A probabilidade de retirar, ao acaso, uma bola de cada urna e todas serem azuis é igual à probabilidade de retirar, ao acaso, uma bola de cada urna e todas serem vermelhas.

QUESTÃO 35 – Considere que p e q sejam proposições lógicas simples quaisquer. Sendo assim, analise as tabelas verdade a seguir e assinale a alternativa correta.

Tabela 1

p	q	$p \wedge q$	$p \vee q$	$(p \wedge q) \rightarrow (p \vee q)$
V	V	V	V	V
V	F	F	V	V
F	V	F	V	V
F	F	F	F	V

Tabela 2

p	q	$p \vee q$	$p \wedge q$	$(p \vee q) \rightarrow (p \wedge q)$
V	V	V	V	V
V	F	V	F	F
F	V	V	F	F
F	F	F	F	V

Tabela 3

p	q	$\sim p$	$\sim q$	$(p \vee \sim p) \rightarrow (q \wedge \sim q)$
V	V	F	F	F
V	F	F	V	F
F	V	V	F	F
F	F	V	V	F

- A) As tabelas 1 e 3 são contradições.
 B) As tabelas 1 e 3 são tautologias.
 C) A tabela 1 é uma tautologia, e a tabela 3 é uma contingência.
 D) A tabela 2 é uma contingência.
 E) A tabela 1 é uma contingência.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 36 – Um paciente de 68 anos, portador de fibrilação atrial crônica e insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida, faz uso regular de varfarina, carvedilol, furosemida e digoxina. Apresenta quadro infeccioso respiratório e recebe prescrição de claritromicina por via oral. Três dias após o início do antibiótico, evolui com confusão mental, náuseas, vômitos e arritmias ventriculares não sustentadas. Considerando os princípios do uso racional de medicamentos e as interações farmacocinéticas relevantes, qual é a explicação mais provável para o quadro clínico?

- A) A claritromicina inibiu o metabolismo da varfarina via citocromo P450 2C9, elevando o risco de sangramento intracraniano como principal complicação.
- B) A claritromicina, ao reduzir a depuração renal da furosemida, teria potencializado a depleção eletrolítica e, secundariamente, precipitado instabilidade elétrica miocárdica.
- C) A claritromicina inibiu o metabolismo da digoxina pela glicoproteína-P intestinal e renal, elevando seus níveis séricos e causando toxicidade digital.
- D) A interação entre claritromicina e carvedilol ocorreu por inibição competitiva da CYP2D6, resultando em bloqueio beta exacerbado com risco de choque cardiogênico.
- E) O antibiótico induziu a CYP3A4, acelerando o metabolismo do carvedilol, o que reduziu seu efeito protetor antiarrítmico e permitiu a manifestação da intoxicação digitálica.

QUESTÃO 37 – Uma paciente de 28 anos, com diagnóstico de Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) há 6 anos, apresenta nefrite lúpica classe IV previamente tratada com ciclofosfamida e atualmente em uso de prednisona 10 mg/dia, azatioprina 150 mg/dia e hidroxiquina 400 mg/dia. Relata fadiga intensa, fraqueza muscular proximal e urina escurecida há 3 dias. Ao exame, apresenta icterícia discreta, hepatomegalia leve e força grau IV nos membros inferiores. Exames laboratoriais mostram: AST 265 U/L, ALT 310 U/L, bilirrubina total 2,4 mg/dL, CK 1.850 U/L, DHL 1.020 U/L. Considerando os princípios de farmacologia clínica, uso racional de medicamentos e potenciais toxicidades cumulativas em pacientes com LES, qual das hipóteses abaixo explica melhor o quadro?

- A) Toxicidade hepática induzida pela azatioprina, decorrente da metabolização via tiopurina metiltransferase (TPMT), com elevação de transaminases e bilirrubina.
- B) Rabdomiólise associada ao uso de hidroxiquina, precipitada por interação com corticoide em uso crônico, justificando a elevação de CK e DHL.
- C) Hepatotoxicidade aguda induzida pela hidroxiquina por efeito dose-dependente, frequentemente associada à icterícia e rabdomiólise concomitante.
- D) Miopatia induzida por corticoide, caracterizada por fraqueza proximal e aumento significativo de CK e DHL, com hepatotoxicidade secundária por lesão muscular.
- E) Reativação lúpica com comprometimento muscular e hepático simultâneo, configurando síndrome de *overlap* entre atividade autoimune e dano orgânico por fármacos.

QUESTÃO 38 – Um homem de 52 anos, portador de diabetes melito tipo 2 mal controlado (HbA1c 9,1%), é diagnosticado com tuberculose pulmonar confirmada por baciloscopia e cultura positivas. No início do tratamento com esquema RIPE (rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol), evolui após 6 semanas com elevação progressiva das transaminases (AST 480 U/L, ALT 510 U/L), icterícia, colúria e astenia intensa. A equipe opta por suspender todas as drogas. Após 3 semanas de melhora clínica e laboratorial, considera-se a reintrodução escalonada do tratamento. Segundo protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas atualizados, qual é a conduta mais apropriada?

- A) Reintroduzir as drogas em esquema escalonado, começando por rifampicina e isoniazida, avaliando função hepática, e somente depois adicionar pirazinamida, se tolerada.
- B) Reiniciar o esquema completo (RIPE) de uma só vez, pois a suspensão temporária foi suficiente para resolver a hepatotoxicidade, evitando atrasos no tratamento.
- C) Reiniciar com isoniazida e pirazinamida, pois a hepatotoxicidade está mais relacionada à rifampicina, que deve ser reintroduzida por último.
- D) Substituir definitivamente todas as drogas hepatotóxicas (isoniazida, rifampicina e pirazinamida) por um esquema de segunda linha com fluoroquinolona, estreptomicina e etambutol.
- E) Manter apenas etambutol e pirazinamida até completar 6 meses, já que apresentam menor risco de hepatotoxicidade em comparação às outras drogas do esquema.

QUESTÃO 39 – Uma gestante primigesta de 28 anos, com 32 semanas de gestação, procura atendimento ambulatorial referindo cefaleia difusa persistente, fotofobia, náuseas e edema facial progressivo nas últimas 48 horas. Ao exame físico, observa-se pressão arterial de 162/104 mmHg, edema palpebral, hiperreflexia patelar bilateral, presença de clônus discreto e proteinúria 3,6 g em exame de urina de 24 horas. Considerando a semiologia médica, exame clínico obstétrico e doenças comuns da gestação, qual é a conduta diagnóstica mais apropriada?

- A) Edema fisiológico de gestação associado à hipertensão crônica, com conduta de acompanhamento ambulatorial semanal e ajuste de dieta e repouso relativo.
- B) Síndrome nefrótica gestacional isolada, caracterizada por proteinúria >3,5 g/dia, hipoalbuminemia e edema, cujo manejo inicial envolve restrição hídrica e dieta hipoproteica.
- C) Hipertensão gestacional leve sem sinais de gravidade, iniciando com anti-hipertensivo oral ambulatorialmente e acompanhamento periódico como condutas adequadas.
- D) Pré-eclâmpsia grave, evidenciada por hipertensão $\geq 160/110$ mmHg, proteinúria significativa e sinais neurológicos (cefaleia, fotofobia, hiperreflexia e clônus), indicando internação hospitalar imediata, monitoramento materno-fetal rigoroso e sulfato de magnésio para prevenção de convulsões.
- E) Eclâmpsia já instalada, com anti-hipertensivos intravenosos e parto de emergência inclusos na conduta imediata.

QUESTÃO 40 – Um homem de 58 anos, hipertenso e diabético, é encontrado inconsciente em sua residência. Ao chegar no pronto-socorro, apresenta ausência de pulso carotídeo e monitor cardíaco revela fibrilação ventricular. A equipe inicia ressuscitação cardiopulmonar (RCP) de alta qualidade e administra 1 mg de adrenalina intravenosa após duas desfibrilações malsucedidas. Considerando as diretrizes atuais de ACLS, qual é a conduta mais apropriada neste momento?

- A) Interromper RCP por 30 segundos para avaliar pulso e ritmo, reavaliando posteriormente se a fibrilação ventricular permanece, administrando lidocaína 100 mg IV como primeira escolha antiarrítmica.
- B) Continuar RCP, realizar desfibrilação com 50 J, seguida de vasopressina 40 U IV em substituição à adrenalina, mantendo ciclos de 1 minuto.
- C) Suspender RCP e preparar intubação orotraqueal imediata, iniciando ventilação mecânica antes de nova tentativa de desfibrilação.
- D) Continuar RCP de alta qualidade por 2 minutos, realizar nova desfibrilação de 200 J *biphasic*, administrar amiodarona 300 mg IV após a terceira desfibrilação e manter adrenalina 1 mg IV a cada 3-5 minutos se a fibrilação persistir.
- E) Iniciar administração lenta de bicarbonato de sódio 1 mEq/kg IV antes da próxima desfibrilação para correção metabólica, independentemente da avaliação do pH sanguíneo.

QUESTÃO 41 – Um homem de 36 anos procura atendimento relatando febre, odinofagia, linfadenopatia generalizada e exantema maculopapular difuso há 10 dias. Refere múltiplos parceiros sexuais nos últimos meses e uso inconsistente de preservativo. Exames laboratoriais iniciais mostram linfopenia relativa, AST/ALT discretamente elevadas e sorologia HIV-1 negativa pelo teste rápido. Considerando a história clínica e o estágio da doença, qual é a conduta diagnóstica e terapêutica mais apropriada?

- A) Repetir o teste rápido para HIV imediatamente e iniciar terapia antirretroviral (TARV) apenas se o teste se tornar positivo.
- B) Iniciar profilaxia para HIV (PEP) por 28 dias, aguardando confirmação sorológica para decidir sobre TARV.
- C) Tratar apenas os sintomas (antitérmico, analgésico) e recomendar reteste sorológico em 3 semanas, sem iniciar qualquer medicação antiviral.
- D) Solicitar testes apenas para outras DSTs (sífilis, gonorreia, clamídia), pois o HIV inicial geralmente é assintomático e não justifica investigação específica neste quadro.
- E) Solicitar teste de HIV por antígeno p24 e RNA viral (PCR), indicando infecção aguda, e iniciar TARV imediatamente, independentemente da positividade sorológica convencional.

QUESTÃO 42 – Mulher, 71 anos, com diabetes melito tipo 2 e DPOC estável, vem à consulta ambulatorial para revisão de rotina. Não lembra quais vacinas recebeu na vida adulta e o cartão vacinal não está disponível. Ao revisar as recomendações nacionais e internacionais para idosos com comorbidades, qual das seguintes condutas vacinais é a mais apropriada a ser iniciada/atualizada nessa paciente hoje, considerando o Calendário Nacional de Vacinação (PNI/2025) e as recomendações das sociedades médicas?

- A) Administrar vacina pneumocócica 20-valente (VPC20) isolada como única dose antipneumocócica, evitando PPSV23 e sem necessidade de vacina influenza anual, por oferecer proteção mais ampla.
- B) Iniciar vacinação antigripal anual (dose da temporada), administrar vacina pneumocócica conjugada (VPC13) se nunca recebeu VPC13, seguida de vacina pneumocócica polissacarídica 23-valente (PPSV23) após intervalo mínimo recomendado (quando aplicável), atualizar dT (difteria/tétano) conforme histórico e oferecer vacina de covid-19/reforço conforme esquema vigente.
- C) Não aplicar vacinas pneumocócicas em idosos com história vacinal desconhecida e priorizar apenas hepatite B e HPV em todos os idosos, pois são vacinas mais importantes para pacientes com diabetes.
- D) Aplicar 2 doses de *Recombinant Zoster Vaccine* (RZV) como prioridade única, adiando vacinas antigripal e pneumocócica por risco aumentado de reações adversas quando combinadas.
- E) Indicar apenas PPSV23 hoje (uma dose), pois a conjugada (VPC13/VPC15/VPC20) não tem papel para >65 anos segundo orientações nacionais, e adiar vacina de influenza para avaliação laboratorial prévia.

QUESTÃO 43 – Um município brasileiro de médio porte elaborou seu Plano Municipal de Saúde para os próximos quatro anos, em consonância com as normativas do Sistema Único de Saúde (SUS). No entanto, ao avaliar as ações propostas, a equipe técnica identificou inconsistências conceituais em relação aos princípios e diretrizes organizativos do SUS. De acordo com a legislação brasileira vigente, assinale a alternativa correta.

- A) A equidade no SUS significa oferecer a todos os cidadãos os mesmos recursos, indistintamente, garantindo igualdade plena de acesso independentemente da necessidade individual.
- B) A universalidade da atenção no SUS garante que apenas indivíduos cadastrados em equipes de Saúde da Família tenham direito a cuidados integrais em todos os níveis de atenção.
- C) A descentralização no SUS implica que os estados assumam a gestão exclusiva da Atenção Básica, enquanto os municípios se concentram em serviços de alta complexidade.
- D) A integralidade das ações de saúde compreende tanto a articulação entre níveis de atenção como a integração de ações de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação, adaptadas às necessidades do usuário.
- E) A regionalização e a hierarquização dos serviços significam que cada município deve ser autossuficiente em todas as áreas de atenção à saúde, evitando fluxos intermunicipais.

QUESTÃO 44 – Um hospital universitário identifica, em curto intervalo de tempo, três casos confirmados de meningite meningocócica em pacientes não relacionados entre si. A equipe de vigilância hospitalar notifica o evento ao sistema municipal, mas a secretaria de saúde local entende que a notificação deveria ter ocorrido apenas após a confirmação laboratorial definitiva de todos os casos. Considerando os princípios da vigilância epidemiológica no Brasil e as normas de notificação compulsória vigentes, assinale a alternativa correta.

- A) A notificação compulsória de meningite meningocócica deve ser feita apenas após a confirmação laboratorial definitiva, pois notificações precoces podem gerar alarmismo desnecessário.
- B) A notificação compulsória imediata deve ocorrer a partir da suspeita clínica, não sendo necessário aguardar confirmação laboratorial, dada a gravidade e o risco de surtos associados.
- C) A notificação compulsória semanal de meningite meningocócica deve ser feita apenas para os serviços privados, sendo que hospitais públicos notificam exclusivamente casos confirmados.
- D) A notificação compulsória segue exclusivamente normas da Organização Mundial da Saúde, não havendo regulamentos específicos do Ministério da Saúde no Brasil.
- E) A vigilância epidemiológica local deve realizar apenas registro interno dos casos, não sendo obrigatória a comunicação a outras esferas de gestão, a menos que haja epidemia confirmada.

QUESTÃO 45 – Um homem de 55 anos, pedreiro, comparece à Unidade Básica de Saúde para consulta de rotina. É tabagista, sedentário e tem histórico familiar de doença cardiovascular precoce. Sua pressão arterial foi de 152/96 mmHg em duas consultas diferentes, confirmando o diagnóstico de hipertensão arterial estágio 1. Não apresenta lesões de órgãos-alvo. Considerando as diretrizes nacionais e os programas de saúde pública voltados para o enfrentamento da hipertensão arterial no Brasil, qual das condutas abaixo está corretamente alinhada às políticas de saúde vigentes?

- A) Priorizar mudanças no estilo de vida, acompanhamento regular na atenção primária e vinculação ao Programa Nacional de Hipertensão (Sistema de Cadastramento e Acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos), iniciando tratamento medicamentoso apenas se não houver resposta adequada após período de seguimento.
- B) Encaminhar o paciente de imediato para cardiologia terciária, visto que o diagnóstico de hipertensão já está confirmado.
- C) Instituir tratamento farmacológico imediato, preferencialmente com duas drogas em combinação fixa, já que todos os pacientes hipertensos requerem tratamento medicamentoso inicial.
- D) Suspender o tabagismo, recomendar atividade física e solicitar exames laboratoriais, mas transferir o seguimento ao nível secundário, uma vez que a atenção básica não é responsável pelo controle de hipertensos.
- E) Prescrever um betabloqueador como primeira escolha para todos os pacientes hipertensos no SUS, de acordo com a padronização dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.

QUESTÃO 46 – Um servidor público federal apresenta lombalgia crônica relacionada a más condições ergonômicas em seu posto de trabalho. Após afastamentos frequentes, solicita avaliação pelo serviço de saúde ocupacional do órgão. O gestor questiona se a atuação do Subsistema Integrado de Atenção à Saúde do Servidor (SIASS) deve restringir-se apenas à perícia oficial, sem outras intervenções. De acordo com o Decreto nº 6.833/2009 e as atribuições do SIASS, assinale a alternativa correta.

- A) O SIASS tem como função exclusiva a realização de perícias médicas para fins de concessão de licenças e aposentadorias, não abrangendo ações de promoção e vigilância em saúde.
- B) O SIASS é de competência exclusiva do Ministério da Saúde, não cabendo aos órgãos federais sua operacionalização direta.
- C) A lombalgia crônica por condições ergonômicas não pode ser considerada relacionada ao trabalho, uma vez que doenças ocupacionais só são reconhecidas quando há exposição a agentes químicos ou biológicos.
- D) A atuação do SIASS inclui não apenas a perícia oficial em saúde, mas também ações de promoção, prevenção, acompanhamento de saúde ocupacional e vigilância dos ambientes de trabalho.
- E) O acompanhamento do servidor pelo SIASS limita-se ao período de afastamento, não havendo previsão de programas de retorno e readaptação laboral.

QUESTÃO 47 – Um servidor público federal lotado em setor administrativo apresenta sintomas recorrentes de cefaleia, fadiga ocular e dor cervical. Ao avaliar o caso, a equipe multiprofissional do Subsistema Integrado de Atenção à Saúde do Servidor (SIASS) identifica inadequação ergonômica no mobiliário e na iluminação do ambiente de trabalho. De acordo com o Decreto nº 6.833/2009 e as diretrizes de ergonomia e condições de trabalho, assinale a alternativa correta.

- A) O SIASS não possui competência para avaliar condições ambientais de trabalho, cabendo exclusivamente ao Ministério da Saúde a definição de medidas ergonômicas para órgãos federais.
- B) A atuação do SIASS limita-se à vigilância biológica e química dos ambientes de trabalho, não contemplando aspectos ergonômicos, que são de responsabilidade exclusiva da CIPA.
- C) A promoção da saúde no SIASS inclui a avaliação e adequação das condições de trabalho, abrangendo fatores ergonômicos, ambientais e organizacionais que possam impactar a saúde do servidor.
- D) O nexo entre sintomas osteomusculares e inadequações ergonômicas não pode ser estabelecido no âmbito do SIASS, devendo obrigatoriamente ser definido pelo INSS.
- E) O SIASS não tem atribuição preventiva, apenas pericial, sendo o diagnóstico de doenças relacionadas à ergonomia uma função restrita à medicina assistencial do SUS.

QUESTÃO 48 – Um homem de 34 anos, previamente saudável, residente em área endêmica da Amazônia brasileira, procura atendimento com febre diária há 12 dias, calafrios intensos, sudorese profusa, icterícia, anemia e esplenomegalia importante. Relata que iniciou tratamento empírico com cloroquina prescrito por serviço local, mas não apresentou melhora clínica. O esfregaço sanguíneo mostra parasitemia elevada (>10%) com formas aneladas e trofozoítos em hemácias múltiplas, além de presença de gametócitos em forma de banana. Considerando o quadro clínico-epidemiológico e as diretrizes nacionais de tratamento, qual é a conduta terapêutica mais adequada?

- A) Reintroduzir cloroquina em doses elevadas associada à primaquina, visto que o paciente provavelmente não seguiu corretamente o primeiro ciclo.
- B) Iniciar atovaquona-proguanil via oral, pois se trata de falha terapêutica ao esquema inicial e essa é a principal opção para malária grave no Brasil.
- C) Introduzir quinina associada à doxiciclina como primeira escolha, visto que esse é o tratamento padrão recomendado pelo Ministério da Saúde para malária grave por *P. falciparum*.
- D) Tratar como *Plasmodium vivax* resistente, iniciando esquema com tafenoquina em dose única, pois o quadro clínico de recaída é típico dessa espécie.
- E) Confirmar o diagnóstico de *Plasmodium falciparum* e iniciar imediatamente terapia endovenosa com artesunato, seguido de combinação à base de derivados de artemisinina por via oral após estabilização clínica.

QUESTÃO 49 – Um homem de 27 anos é admitido no pronto-socorro após colisão motociclística a 80 km/h. Encontra-se consciente, agitado, pele fria e sudorética, frequência cardíaca de 142 bpm, pressão arterial de 80/50 mmHg, FR 32 irpm, saturação periférica de O₂ em 86% em ar ambiente. O exame inicial revela murmúrio vesicular diminuído à direita, traqueia desviada para a esquerda, jugulares distendidas e hipersonoridade à percussão do hemitórax direito. De acordo com os princípios do atendimento inicial ao trauma, qual é a conduta imediata mais adequada?

- A) Iniciar reposição volêmica agressiva com 2 litros de solução cristalóide aquecida, antes de qualquer outra intervenção.
- B) Realizar intubação orotraqueal com ventilação mecânica protetora, seguida de drenagem torácica em selo d'água.
- C) Realizar toracocentese de alívio imediata com agulha no 2º espaço intercostal na linha hemiclavicular direita, seguida de drenagem torácica em selo d'água.
- D) Solicitar radiografia de tórax em AP para confirmar o diagnóstico antes de intervenção, dado o risco de procedimentos invasivos desnecessários.
- E) Administrar oxigenioterapia em máscara com reservatório e monitorar evolução clínica, já que a instabilidade hemodinâmica se explica pelo choque hipovolêmico associado ao trauma.

QUESTÃO 50 – Durante plantão em unidade de pronto-atendimento, um médico é procurado por familiar de paciente internado em enfermaria, que solicita acesso a todas as informações clínicas e resultados de exames recentes, alegando ser "parente próximo e responsável pela família". O paciente, plenamente consciente e capaz, havia manifestado anteriormente que não desejava que tais dados fossem compartilhados com seus familiares, solicitando sigilo. Segundo o Código de Ética Médica vigente no Brasil (Resolução CFM nº 2.217/2018, com atualização de 2019), qual deve ser a conduta ética correta do médico diante dessa situação?

- A) Entregar os exames e o prontuário ao familiar, uma vez que a relação de parentesco autoriza automaticamente o acesso às informações do paciente.
- B) Negar a entrega das informações, preservando o sigilo profissional, pois o paciente capaz expressou claramente sua vontade, salvo em situações de risco iminente a terceiros ou por dever legal.
- C) Compartilhar apenas os resultados laboratoriais mais recentes, omitindo informações consideradas mais sensíveis, como dados psiquiátricos ou diagnósticos graves.
- D) Reunir a família para esclarecimento do quadro clínico, mesmo contra a vontade do paciente, invocando o princípio da beneficência sobre a autonomia.
- E) Disponibilizar o acesso ao prontuário apenas mediante autorização escrita do responsável técnico da unidade, independentemente da vontade do paciente.

QUESTÃO 51 – Um hospital público adota Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP) integrado em rede, permitindo acesso por diferentes setores da instituição. Durante auditoria, constata-se que médicos de especialidades sem vínculo direto com o atendimento de determinado paciente acessaram seu prontuário, justificando que “como o sistema é aberto, não há vedação”. Considerando a LGPD (Lei nº 13.709/2018), o Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 2.217/2018, atualizada 2019) e as diretrizes nacionais sobre prontuário eletrônico, qual deve ser o entendimento correto?

- A) O acesso irrestrito é permitido, desde que realizado por profissionais de saúde vinculados ao hospital, pois prevalece o interesse institucional sobre a privacidade individual.
- B) O prontuário eletrônico é documento coletivo da instituição, e não do paciente, podendo ser consultado livremente por qualquer profissional credenciado, desde que não haja divulgação externa.
- C) O sigilo pode ser relativizado em hospitais públicos, dado o caráter de ensino e pesquisa, não sendo necessária autorização do paciente se o uso for acadêmico.
- D) O compartilhamento interno de informações, mesmo sem vínculo assistencial direto, é amparado pela LGPD, desde que não haja finalidade comercial.
- E) O acesso ao prontuário eletrônico deve ser restrito à equipe multiprofissional diretamente envolvida no cuidado, sendo vedado a terceiros, salvo por ordem judicial, dever legal ou autorização expressa do paciente.

QUESTÃO 52 – Homem de 58 anos, com histórico de etilismo crônico e DPOC, encontra-se em UTI por choque séptico secundário a pneumonia. Após antibióticos, expansão com 30 mL/kg de cristaloides e uso de noradrenalina em doses crescentes (0,6 mcg/kg/min), mantém PAM de 60 mmHg, lactato de 5,1 mmol/L e perfusão periférica ruim. Segundo as diretrizes atuais (*Surviving Sepsis Campaign* 2021) e literatura médica de referência, qual é a conduta mais adequada neste momento?

- A) Associar vasopressina em infusão contínua à noradrenalina e considerar uso de hidrocortisona intravenosa, se persistente refratariedade.
- B) Aumentar indefinidamente a dose de noradrenalina até atingir PAM ≥ 65 mmHg, sem associação de outros agentes.
- C) Utilizar dopamina em altas doses como adjuvante para potencializar o efeito vasopressor.
- D) Iniciar hidrocortisona em todos os pacientes com choque séptico, independentemente de refratariedade aos vasopressores.
- E) Administrar bólus intermitentes de adrenalina como alternativa inicial ao uso de vasopressina.

QUESTÃO 53 – Um homem de 63 anos, internado em UTI por choque séptico refratário a pneumonia, encontra-se em uso de noradrenalina (0,5 mcg/kg/min), vasopressina (0,03 U/min) e ventilação mecânica. Após otimização volêmica guiada por pressão arterial média (PAM), o paciente mantém lactato sérico de 4,8 mmol/L, oligúria e tempo de enchimento capilar prolongado. A monitorização hemodinâmica mostra:

- PVC: 11 mmHg.
- Pressão de oclusão da artéria pulmonar (POAP): 15 mmHg.
- ScvO₂: 58%.
- Δ CO₂ veno-arterial (gap CO₂): 9 mmHg.

Qual interpretação é a mais adequada e qual deve ser a conduta prioritária?

- A) O paciente apresenta hipovolemia residual, devendo receber expansão volêmica adicional guiada por Pressão Venosa Central (PVC).
- B) O paciente apresenta baixo débito cardíaco persistente, sugerido por ScvO₂ <70% e Δ CO₂ elevado, sendo indicado iniciar suporte inotrópico (exemplo: dobutamina).
- C) Os valores de PVC e POAP normais indicam adequada pré-carga, portanto não há necessidade de ajustes adicionais no suporte circulatório.
- D) O aumento do Δ CO₂ reflete apenas hipoperfusão periférica, devendo-se priorizar a transfusão sanguínea para melhorar a oxigenação tecidual.
- E) A combinação de ScvO₂ reduzida com Δ CO₂ aumentado sugere excesso de vasoconstrição pela noradrenalina, devendo-se reduzir sua dose.

QUESTÃO 54 – Um homem de 42 anos, submetido a alta carga laboral, metas rígidas e ambiente de trabalho competitivo, apresenta há 2 meses humor deprimido, fadiga persistente, insônia inicial, perda de interesse pelas atividades de lazer e dificuldade de concentração. Relata ainda crises recorrentes de ansiedade no local de trabalho, com palpitações, sudorese e tremores. Na avaliação clínica, não há uso de substâncias psicoativas, doenças endócrinas ou causas orgânicas associadas. Considerando os critérios diagnósticos psiquiátricos e as recomendações para saúde mental no ambiente ocupacional, qual é a conduta mais adequada?

- A) Encaminhamento imediato para afastamento definitivo do trabalho, visto que a exposição ocupacional é o único fator causal da sintomatologia.
- B) Diagnóstico de episódio depressivo maior associado a transtorno de ansiedade, com indicação inicial de psicoterapia cognitivo-comportamental e farmacoterapia antidepressiva, relacionados a estratégias de intervenção no ambiente de trabalho.
- C) Tratamento exclusivo com benzodiazepínicos em regime contínuo, dada a predominância dos sintomas ansiosos, evitando antidepressivos para não agravar a fadiga e a insônia.
- D) Orientação de que o quadro é um transtorno adaptativo, autolimitado, sendo suficiente apenas o aconselhamento sobre higiene do sono e técnicas de relaxamento, sem necessidade de farmacoterapia.
- E) Instituição de politerapia precoce com antidepressivo tricíclico, estabilizador de humor e antipsicótico atípico, visando prevenir cronificação e recaídas.

QUESTÃO 55 – Durante um plantão em unidade de emergência, um residente de clínica médica sofre acidente ocupacional ao puncionar veia femoral de um paciente com choque séptico. O profissional relata que usava luvas, mas não utilizava óculos de proteção nem avental impermeável, e sofreu respingo de sangue nos olhos. O paciente tem sorologia positiva para hepatite B (HBsAg reagente), mas negativa para HIV e hepatite C. O residente não lembra se completou corretamente o esquema vacinal contra hepatite B na infância e nunca realizou teste sorológico pós-vacinação. Considerando as recomendações de biossegurança e precauções universais, qual é a conduta mais adequada?

- A) Não é necessário nenhum procedimento imediato, visto que o uso de luvas já constitui precaução universal suficiente e o risco de transmissão ocular é desprezível.
- B) Realizar lavagem ocular imediata com solução salina ou água corrente, solicitar sorologia anti-HBs do profissional e indicar imunoprofilaxia com vacina e imunoglobulina anti-HBs, conforme resultado.
- C) Administrar imediatamente esquema completo de vacina contra hepatite B, sem necessidade de imunoglobulina, pois a profilaxia passiva não tem papel na exposição ocupacional.
- D) Solicitar apenas anti-HBs do profissional, sem medidas adicionais, aguardando resultado antes de decidir por imunoprofilaxia.
- E) Indicar profilaxia combinada com vacina contra hepatite B e imunoglobulina anti-HBs imediatamente, independentemente de resultado sorológico do profissional, devido ao risco elevado da exposição.

QUESTÃO 56 – Uma médica clínica atende uma paciente de 16 anos em pronto atendimento, que relata ter iniciado atividade sexual recentemente e solicita prescrição de contraceptivo oral sem informar aos pais. A paciente está saudável, nega uso de drogas e não apresenta sinais de abuso ou violência. A mãe da adolescente, que aguardava do lado de fora, exige da médica acesso imediato às informações da consulta. Com base no Código de Ética Médica (CFM, Resolução nº 2217/2018) e nos princípios de responsabilidade profissional, qual é a conduta mais adequada?

- A) Fornecer as informações à mãe, pois o consentimento dos responsáveis legais é obrigatório em qualquer atendimento médico a menores de 18 anos.
- B) Negar-se a prescrever contraceptivo, visto que a paciente é menor de idade, e orientar retorno apenas com acompanhamento dos pais ou responsáveis legais.
- C) Respeitar o sigilo da consulta, prescrever o contraceptivo conforme indicação clínica e orientar a adolescente quanto à importância de diálogo familiar, sem quebra de confidencialidade.
- D) Revelar à mãe apenas o diagnóstico e a conduta terapêutica, mantendo sigilo quanto aos detalhes da vida sexual da paciente, como forma de equilibrar autonomia e responsabilidade parental.
- E) Solicitar parecer do Conselho Tutelar, uma vez que a adolescente, por ser menor, não pode consentir isoladamente em decisões médicas relacionadas à contracepção.

QUESTÃO 57 – Um médico do trabalho é chamado para avaliar um grupo de trabalhadores de uma indústria metalúrgica que atua em ambiente com exposição a ruído contínuo de 92 dB, calor intenso, risco de contato com agentes químicos (solventes orgânicos) e atividade em espaço confinado. A empresa não apresenta documentação completa de monitoramento ambiental, tampouco comprovação de treinamentos periódicos obrigatórios. De acordo com as Normas Regulamentadoras do Ministério do Trabalho e Emprego (MTE), qual é a falha mais grave e prioritária na conduta da empresa, que implica risco imediato à saúde e à segurança dos trabalhadores?

- A) A ausência de registro atualizado do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), conforme exigências da NR-9.
- B) A não realização de exames médicos ocupacionais periódicos previstos no Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), de acordo com a NR-7.
- C) A inexistência de medidas efetivas de proteção coletiva e individual diante da exposição a níveis de ruído acima do limite de tolerância, em desacordo com a NR-15.
- D) A ausência de treinamentos documentados para atividades em espaço confinado, exigidos pela NR-33.
- E) A não comprovação de medidas administrativas e de organização para trabalho em condições de calor excessivo, conforme a NR-17.

QUESTÃO 58 – Um homem de 42 anos, com deficiência física (paraplegia após acidente automobilístico), é acompanhado em Unidade de Saúde da Família. O paciente apresenta risco aumentado para infecções urinárias de repetição e lesões por pressão. Durante visita domiciliar, a equipe multiprofissional percebe que a residência não possui adaptações arquitetônicas adequadas, o que limita sua mobilidade e dificulta o autocuidado. De acordo com as diretrizes do SUS e as estratégias de promoção da saúde e prevenção de doenças em pessoas com deficiência, qual deve ser a prioridade da equipe de saúde nesse caso?

- A) Encaminhar o paciente para internação hospitalar preventiva, a fim de evitar complicações infecciosas ou úlceras por pressão.
- B) Reforçar apenas a prescrição medicamentosa e recomendar uso contínuo de antibióticos profiláticos para prevenir infecções urinárias.
- C) Implementar medidas educativas e de reabilitação, com orientações sobre cuidados com a pele, posicionamento adequado, esvaziamento vesical e incentivo ao autocuidado, além de articulação com serviços sociais para adaptação do domicílio.
- D) Priorizar exclusivamente a emissão de laudos médicos para concessão de benefícios previdenciários e isenções fiscais.
- E) Agendar consultas médicas periódicas sem necessidade de acompanhamento da equipe multiprofissional, pois o manejo clínico é suficiente.

QUESTÃO 59 – Durante uma pandemia de doença infecciosa respiratória, um hospital público enfrenta grave escassez de ventiladores mecânicos. Dois pacientes adultos chegam simultaneamente em insuficiência respiratória aguda grave, ambos com indicação de intubação orotraqueal. Um deles apresenta comorbidades avançadas (insuficiência cardíaca grave e DPOC) e menor probabilidade de sobrevida, enquanto o outro não possui comorbidades significativas. A equipe médica se vê diante do dilema ético de decidir quem terá acesso prioritário ao recurso escasso. Segundo os princípios bioéticos aplicados em situações de pandemia e as recomendações de organismos internacionais de saúde, qual deve ser o critério mais eticamente adequado para a tomada de decisão?

- A) Realizar sorteio aleatório entre os pacientes, garantindo igualdade absoluta de oportunidade de acesso ao recurso.
- B) Priorizar o paciente com maior probabilidade de benefício clínico e sobrevida, considerando prognóstico e reversibilidade da doença aguda.
- C) Atender primeiro o paciente mais idoso, como forma de respeito à vulnerabilidade relacionada à idade avançada.
- D) Decidir com base na ordem de chegada ao pronto-socorro, aplicando o princípio do "primeiro a chegar, primeiro a ser atendido".
- E) Priorizar o paciente sem comorbidades apenas se este pertencer a algum grupo de profissionais de saúde para garantir continuidade da assistência à população.

QUESTÃO 60 – Um homem de 52 anos, tabagista de longa data (30 maços-ano), com diagnóstico de DPOC moderada, apresenta consumo diário de cerca de 80 g de etanol (aproximadamente 6 doses padrão) há 20 anos. Procura atendimento ambulatorial relatando dispneia progressiva, tosse crônica e desejo de parar de fumar e reduzir o consumo de álcool. Ao exame, apresenta tremores finos nas mãos, hiperemia conjuntival e hálito etílico. Refere que, quando tenta reduzir o consumo de álcool, apresenta insônia e irritabilidade. Considerando as evidências atuais sobre os transtornos pelo uso de tabaco e álcool, qual é a conduta mais adequada neste momento?

- A) Prescrever vareniclina para cessação do tabagismo e suspender abruptamente o álcool, sem necessidade de suporte farmacológico específico.
- B) Iniciar reposição de nicotina associada a terapia cognitivo-comportamental e indicar desintoxicação alcoólica assistida com benzodiazepínico de longa ação.
- C) Prescrever bupropiona como primeira escolha para o tabagismo e carbamazepina para prevenção de sintomas de abstinência alcoólica.
- D) Indicar apenas acompanhamento em grupo de apoio (como Alcoólicos Anônimos), postergando farmacoterapia até estabilização clínica da DPOC.
- E) Priorizar o controle da DPOC com corticoide inalatório, postergando intervenções sobre álcool e tabaco até melhora da função pulmonar.

