

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SAÚDE DO CEARÁ (SESA)
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO CEARÁ - PAULO MARCELOS MARTINS RODRIGUES (ESP/CE)

EDITAL Nº 06/2026

CADERNO DE PROVA I
17 DE MAIO DE 2026

INSTRUÇÕES

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança do processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

1. Deixe sobre a carteira APENAS caneta esferográfica de material transparente, tinta azul ou preta e documento de identidade. Os demais pertences deverão ser dispostos abaixo da carteira.
2. Antes de iniciar a resolução das 30 (trinta) questões, verifique se o Caderno de Prova está completo.
3. Qualquer imposição de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
4. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não rasure a Folha de Respostas.
5. A prova tem duração de 3 (três) horas e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de 1 (uma) hora.
6. O Gabarito preliminar será disponibilizado exclusivamente pela internet, por meio do site da ESP/CE (www.esp.ce.gov.br) na seção de Seleções / Seleções Públicas 2026.
7. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Lista de Presença e a Folha de Respostas no campo destinado à assinatura, bem como entregar a Folha de Respostas ao Fiscal de sala.
8. Conforme o Edital, item 8.4.23, o candidato poderá levar o caderno de provas faltando UMA HORA para o término da prova.

 **ATENÇÃO** 

Os três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Nome: _____

CONHECIMENTOS GERAIS

TEXTO REFERÊNCIA PARA AS QUESTÕES 01 A 05.

Há uma máscara da qual eu ouvi falar muitas vezes durante minha infância. A máscara que Anastácia era obrigada a usar. Os vários relatos e descrições minuciosas pareciam me advertir que aqueles não eram meramente fatos do passado, mas memórias vivas enterradas em nossa psique, prontas para serem contadas. Hoje quero recontá-las. Quero falar sobre a máscara do silenciamento. Tal máscara foi uma peça muito concreta, um instrumento real que se tornou parte do projeto colonial europeu por mais de trezentos anos. Ela era composta por um pedaço de metal colocado no interior da boca do sujeito negro, instalado entre a língua e o maxilar e fixado por detrás da cabeça por duas cordas, uma em torno do queixo e a outra em torno do nariz e da testa. Oficialmente, a máscara era usada pelos senhores brancos para evitar que africanas/os escravizadas/os comessem cana-de-açúcar ou cacau enquanto trabalhavam nas plantações, mas sua principal função era implementar um senso de mudez e de medo, visto que a boca era um lugar de silenciamento e de tortura. Neste sentido, a máscara representa o colonialismo como um todo. Ela simboliza políticas sádicas de conquista e dominação e seus regimes brutais de silenciamento das/os chamadas/ os "Outras/os": Quem pode falar? O que acontece quando falamos? E sobre o que podemos falar?

Referência: KILOMBA, Grada. *Memórias da plantação: episódios de racismo cotidiano*. Tradução de Jess Oliveira. 1. ed. Rio de Janeiro: Cobogó, 2019. Disponível em: https://www.ufrb.edu.br/ppgcom/images/MEMORIAS_DA_PLANTACAO_-_EPISODIOS_DE_RAC_1_GRADA.pdf.

QUESTÃO 01. A “máscara do silenciamento” é apresentada no texto como:

- Um objeto fictício criado pela literatura africana.
- Um instrumento utilizado para proteger pessoas escravizadas.
- Um instrumento concreto de dominação colonial.
- Um símbolo religioso usado em cerimônias.

QUESTÃO 02. Segundo o texto, oficialmente a máscara era usada para:

- Evitar que africanas/os escravizadas/os comessem cana-de-açúcar ou cacau.
- Identificar pessoas escravizadas fugitivas.
- Punir crimes cometidos nas plantações.
- Impedir a comunicação entre os senhores.

QUESTÃO 03. No texto, a boca é associada a:

- Alimentação e sobrevivência.
- Silenciamento e tortura.
- Resistência física apenas.
- Comunicação entre trabalhadores.

QUESTÃO 04. O texto sugere que as memórias da violência colonial:

- Foram totalmente esquecidas.
- Só existem em documentos históricos.

- c) São invenções da atualidade.
- d) Permanecem vivas na psique coletiva.

QUESTÃO 05. A relação entre máscara e colonialismo demonstra que:

- a) A violência colonial era apenas física.
- b) O colonialismo também utilizava mecanismos simbólicos de opressão.
- c) O medo não fazia parte das práticas coloniais.
- d) A dominação ocorria somente pelo trabalho forçado.

QUESTÃO 06. Qual dos itens abaixo NÃO é considerado um princípio ou diretriz do SUS?

- a) Universalidade do acesso.
- b) Integralidade da atenção.
- c) Centralização da gestão.
- d) Participação da comunidade.

QUESTÃO 07. No tocante às competências e atribuições estipuladas na Lei nº 8.080/90 para as diferentes esferas de governo na vigilância sanitária e epidemiológica, assinale a alternativa correta:

- a) A União poderá executar ações de vigilância epidemiológica e sanitária em circunstâncias especiais, como na ocorrência de agravos inusitados à saúde que escapem ao controle estadual.
- b) A direção municipal do SUS possui a responsabilidade principal de coordenar e normatizar nacionalmente o Sistema de Sangue, Componentes e Derivados, em cooperação com os laboratórios.
- c) A direção estadual do SUS possui a

competência exclusiva para estabelecer as normas e executar a vigilância sanitária em portos, aeroportos e fronteiras em todo o território nacional.

- d) A direção nacional do SUS detém a competência privativa para formar consórcios administrativos intermunicipais e gerir os laboratórios públicos de saúde e hemocentros de âmbito local.

QUESTÃO 08. O Art. 1º da Lei nº 8.142/90 delinea o caráter e as competências das instâncias colegiadas do SUS. No que tange à distinção técnica entre a Conferência e o Conselho de Saúde, verifica-se que:

- a) A Conferência de Saúde detém um caráter rigorosamente permanente e deliberativo, atuando de forma contínua na formulação orçamentária e na fiscalização contábil da política da sua instância.
- b) O Conselho de Saúde atua no controle da execução da política de saúde na sua instância, também nos importantes aspectos econômicos e financeiros, com deliberações sujeitas à homologação.
- c) A composição administrativa dos Conselhos de Saúde deve privilegiar legalmente a representação maciça do governo e dos prestadores privados, relegando aos usuários um papel consultivo.
- d) A Conferência de Saúde deverá obrigatoriamente ser reunida ao menos a cada dois anos por convocação exclusiva do Poder Legislativo para revisar por completo a alocação de recursos em saúde.

QUESTÃO 09. Os princípios estruturantes do

Sistema Único de Saúde, elencados no Art. 7º da Lei nº 8.080/90, sofreram aprimoramentos recentes para abarcar pautas sensíveis. Constitui diretriz fundamental:

- a) O Sistema Único de Saúde adota a centralização político-administrativa absoluta como um princípio norteador central, visando unificar todos os serviços exclusivamente sob o comando da União.
- b) A participação ativa de toda a comunidade na formulação do SUS é tida meramente como diretriz secundária de caráter consultivo, não possuindo influência nos repasses financeiros governamentais.
- c) A integralidade de toda a assistência é definida restritamente pela legislação como a priorização irrestrita dos serviços de alta complexidade em detrimento sistemático das ações preventivas.
- d) A estruturação de atendimento altamente especializado para vítimas de violência doméstica, garantindo formalmente na rede o atendimento geral, acompanhamento psicológico e as cirurgias reparadoras.

QUESTÃO 10. A transferência de recursos fundo a fundo possui rígidos requisitos na Lei nº 8.142/90 (Art. 4º). Sobre o descumprimento dessas condicionantes por parte dos Municípios, é correto afirmar:

- a) A ausência de um Fundo de Saúde e de um Conselho de Saúde com composição paritária impede definitivamente o repasse de recursos, que retornarão de forma automática aos cofres federais.
- b) O repasse automático dos recursos aos

Municípios independe da elaboração de um plano de saúde ou da previsão de contrapartida de recursos financeiros de saúde no seu orçamento anual.

- c) O não atendimento pelos Municípios dos requisitos exigidos na referida lei implicará em que os recursos concernentes sejam administrados diretamente pela respectiva gestão estadual.
- d) O repasse dos valores do Fundo Nacional de Saúde destina-se, de modo majoritário, à cobertura de passivos trabalhistas dos servidores da saúde, mesmo sem um plano de carreira validado.

QUESTÃO 11. Em relação à participação da iniciativa privada no SUS, o Art. 24 e seguintes da Lei nº 8.080/1990 determinam que ela ocorrerá:

- a) De forma prioritária e obrigatória sempre que houver superávit no orçamento da seguridade social.
- b) Em caráter complementar, quando as disponibilidades do SUS forem insuficientes para a cobertura.
- c) Mediante contrato de direito privado, sem submissão às normas técnicas ou diretrizes do sistema público.
- d) Apenas por meio de instituições estrangeiras que possuam sede administrativa fora do território nacional.

QUESTÃO 12. A Seguridade Social é um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade. Assinale a alternativa que apresenta corretamente as três áreas que compõem a Seguridade Social:

- a) Saúde, Educação e Assistência Social.
- b) Previdência Social, Segurança Pública e Saúde.
- c) Trabalho, Saúde e Previdência Social.
- d) Saúde, Previdência Social e Assistência Social.

QUESTÃO 13. O Art. 23 da Lei nº 8.080/90 estipula regras claras sobre a atuação do capital estrangeiro na saúde brasileira. Diante do rigor legal e das atualizações de 2015, assinale a afirmação correta:

- a) A legislação pátria veda, de forma absoluta e irrestrita, a participação direta ou indireta de empresas de capital estrangeiro na assistência à saúde no Brasil, sem quaisquer exceções.
- b) A legislação permite a participação direta de empresas de capital estrangeiro na assistência à saúde para instalar, operacionalizar ou explorar hospital geral, inclusive o filantrópico.
- c) A participação de empresas de capital estrangeiro é restrita exclusivamente às doações de organismos internacionais, sendo terminantemente proibida a exploração de policlínicas privadas.
- d) A legislação vigente autoriza o capital estrangeiro na saúde apenas para o provimento de serviços mantidos com finalidade lucrativa por empresas focadas inteiramente em previdência.

QUESTÃO 14. Na elaboração do Planejamento Estratégico (PE) para o período 2024-2027, a Assessoria de Desenvolvimento

Institucional e Comunicação (Adins) utilizou uma importante ferramenta para a criação do Mapa Estratégico da instituição. Que ferramenta foi essa?

- a) A Matriz SWOT, utilizada para listar as forças, fraquezas, oportunidades e ameaças.
- b) O Ciclo PDCA, focado no controle contínuo dos processos e na melhoria da gestão.
- c) O Balanced Scorecard (BSC), que proporcionou uma abordagem holística para definir objetivos mensuráveis.
- d) A Matriz GUT, utilizada exclusivamente para classificar a gravidade e urgência dos problemas de saúde.

QUESTÃO 15. Os Valores organizacionais representam os princípios éticos e morais que guiam a conduta da instituição. Assinale a alternativa que contém a lista correta de Valores da ESP/CE:

- a) Comprometimento com o SUS; Eficiência e sustentabilidade; Ética; Humanização; Inclusão e diversidade; Inovação e conhecimento; Transparência; Valorização das pessoas.
- b) Competição corporativa; Lucro máximo; Foco em doenças curativas; Centralização de decisões.
- c) Assistencialismo isolado; Repetição de saberes antigos; Burocracia administrativa; Exclusividade médica.
- d) Comprometimento com o SUS; Orçamento; Ética; Inclusão e diversidade; Inovação e conhecimento; Transparência; Compromisso individual; Valorização das pessoas.

QUESTÃO 16. Sobre o Ensino Híbrido (*blended learning*), conforme as concepções apresentadas nas Concepções da modalidade de ensino, é correto afirmar que:

- a) Ferramenta que possibilita a entrega rápida e fácil de conteúdos e permite que os estudantes adquiram conhecimentos de forma independente
- b) Consiste em um modelo tradicional onde a tecnologia é usada apenas para substituir o quadro negro.
- c) Combina elementos do ensino presencial com atividades remotas mediadas por plataformas online, visando flexibilidade.
- d) É um método que exige que o estudante progrida obrigatoriamente no mesmo ritmo de toda a turma.

QUESTÃO 17. O Projeto Político Pedagógico (PPP) da ESP/CE fundamenta suas ações em pressupostos filosóficos que buscam integrar teoria e prática. Sobre a base filosófica da instituição, é correto afirmar que:

- a) A educação é vista como um processo mecânico de reprodução de conhecimentos técnicos estáticos.
- b) O processo educativo baseia-se em uma concepção dialética, estruturada no ciclo permanente de ação-reflexão-ação.
- c) A relação professor-estudante deve ser pautada na autoridade absoluta do docente para garantir a disciplina.
- d) A experiência prévia do estudante é considerada um obstáculo que deve ser ignorado para o novo aprendizado.

QUESTÃO 18. Sobre a concepção de educação permanente adotada pela ESP/CE, é correto afirmar que:

- a) A formação do profissional é vista como um processo finito que se encerra após a obtenção do diploma técnico.
- b) A formação deve ser padronizada nacionalmente, ignorando as particularidades e necessidades das regiões de saúde.
- c) A educação deve focar exclusivamente na transmissão de conhecimentos teóricos, desvinculada das práticas de trabalho.
- d) O profissional de saúde é compreendido como um processo ininterrupto de reconstrução de si próprio, em constante busca por suprir lacunas e imperfeições.

QUESTÃO 19. O Sistema Integrado de Avaliação Educacional da ESP/CE é estruturado por quais componentes?

- a) Avaliação de desempenho administrativo e auditoria financeira externa.
- b) Avaliação da Aprendizagem por Competência e Avaliação dos Programas Educacionais.
- c) Testes de múltipla escolha nacionais e ranqueamento de estudantes por mérito.
- d) Apenas a Avaliação da Aprendizagem por Competência para fins de regulação estadual.

QUESTÃO 20. Os referenciais teóricos de avaliação educacional adotados pela ESP/CE incluem o modelo de avaliação de Donald Kirkpatrick. O nível desse modelo destinado a verificar se os estudantes aplicaram efetivamente o que aprenderam em suas atividades diárias no serviço corresponde à

avaliação de:

- a) Mudança no comportamento e nos valores.
- b) Reação e satisfação dos participantes.
- c) Aquisição de aprendizado cognitivo e técnico.
- d) Avaliação de resultados e impacto global no sistema.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21. De acordo com o Decreto nº 11.999/2024, durante a supervisão de instituições e programas, a instauração de um processo de diligência implica a aplicação imediata de qual medida cautelar?

- a) Suspensão imediata da emissão de certificados de conclusão aos residentes.
- b) Impedimento de realização de processo de seleção pública para médicos residentes.
- c) Desativação temporária do programa de residência médica afetado da instituição.
- d) Transferência compulsória de todos os residentes matriculados para outra instituição.

QUESTÃO 22. Segundo a Lei nº 6.932/1981, com suas posteriores alterações, como a regulamentação dispõe sobre a contagem do tempo de residência na eventualidade de afastamento de uma médica-residente para o usufruto de licença-maternidade?

- a) O tempo de residência não sofre prorrogação formal, devendo as horas serem

repostas no final.

- b) O tempo de residência é prorrogado por apenas metade da duração total do afastamento.
- c) O tempo de residência médica é reduzido proporcionalmente ao longo do período de licença.
- d) O tempo de residência médica será prorrogado por prazo equivalente à duração do afastamento.

QUESTÃO 23. Para que possa ser credenciado, a Resolução CNRM nº 2/2005 dispõe que o Programa de Residência Médica precisa ter um regulamento próprio prevendo uma carga horária destinada a atividades teórico-práticas, como sessões de atualização e seminários. Qual é essa proporção?

- a) O mínimo de cinco por cento e o máximo de quinze por cento da respectiva carga horária.
- b) O mínimo de vinte por cento e o máximo de trinta por cento da respectiva carga horária.
- c) O mínimo de dez por cento e o máximo de vinte por cento de sua respectiva carga horária.
- d) Exatamente quinze por cento da carga horária, não podendo ser superior ou inferior a isso.

QUESTÃO 24. A Resolução CNRM nº 4/2023 cita que, a critério da COREME, poderá ser

adotado anualmente o Teste de Progresso Individual do Residente. Como esse instrumento de avaliação é oficialmente classificado e estruturado pela resolução?

- a) Trata-se de uma avaliação somativa constituída de oitenta a cem questões de múltipla escolha focadas.
- b) É uma avaliação formativa constituída de 120 (cento e vinte) a 200 (duzentas) questões de múltipla escolha.
- c) É uma avaliação prática constituída de cem a cento e vinte questões analítico-discursivas estruturadas.
- d) Trata-se de uma avaliação formativa constituída de duzentas a trezentas questões de múltipla escolha amplas.

QUESTÃO 25. Ao definir as atribuições e responsabilidades da Instituição de Saúde no treinamento em serviço, qual é a proporção mínima estabelecida pela Resolução CNRM nº 16/2022 entre o número de preceptores e o quantitativo de médicos residentes acompanhados diariamente?

- a) O mínimo de um preceptor para cada seis médicos residentes regularmente matriculados no cenário.
- b) O mínimo de três preceptores atuantes para cada dois médicos residentes matriculados em serviço.
- c) O mínimo de um preceptor de dedicação

exclusiva para cada grupo de quatro médicos residentes.

d) O mínimo de dois preceptores para cada três residentes, independentemente da carga horária.

QUESTÃO 26. Ao regulamentar as transferências de médicos residentes, a Resolução CNRM nº 1/2018 impõe critérios rígidos caso o processo seja solicitado pelo próprio interessado. Qual alternativa retrata corretamente as exigências de prazo e a limitação de quantidade para essa solicitação?

- a) Somente é possível a partir do primeiro ano de programa e pode ser concedida até duas vezes ao longo do tempo.
- b) Somente é possível a partir do terceiro ano de especialização e será concedida apenas uma única vez na carreira.
- c) Somente será possível a partir do segundo ano de Residência Médica e será concedida uma única vez ao solicitante.
- d) É possível em qualquer fase do Programa de Residência Médica, porém será concedida restritamente uma única vez.

QUESTÃO 27. Segundo o Decreto nº 11.999/2024, que dispõe sobre a regulação dos programas de residência médica, qual é o prazo de validade determinado para a

modalidade de ato autorizativo de credenciamento de instituições ofertantes?

- a) Possui o prazo de validade estabelecido em cinco anos.
- b) Possui o prazo equivalente à duração do respectivo programa.
- c) Possui o prazo de validade estabelecido em quatro anos.
- d) Possui o prazo equivalente ao programa de maior duração.

QUESTÃO 28. Quando um programa perde o ato autorizativo, os residentes precisam ser alocados. Conforme a Resolução CNRM nº 1/2018, caberá à COREME da Instituição de destino analisar o grau de equivalência do currículo do transferido. Qual a composição obrigatória exigida para a banca examinadora deste procedimento?

- a) Por dois especialistas da respectiva área, devendo obrigatoriamente ser ambos de quadro externo à Instituição.
- b) Por três preceptores fixos da instituição de destino, contando com a participação de um avaliador regional credenciado.
- c) Por quatro profissionais especialistas na área avaliada, compondo metade do quadro interno e a outra metade do quadro externo.
- d) Por três especialistas da área, exigindo-se obrigatoriamente que, no mínimo, um deles

seja de quadro externo à Instituição.

QUESTÃO 29. Nos termos das normas de avaliação dispostas na Resolução CNRM nº 4/2023, o médico residente não será considerado apto para avançar ao ano seguinte caso deixe de obter um resultado satisfatório. Qual é a média mínima cobrada nas avaliações anuais de formação cognitiva?

- a) Média mínima de 7,0 (sete) em cada uma das 3 (três) avaliações anuais de formação.
- b) Média mínima de 6,0 (seis) em cada uma das 4 (quatro) avaliações anuais de formação.
- c) Média mínima de 5,0 (cinco) em cada uma das 3 (três) avaliações anuais de formação.
- d) Média mínima de 8,0 (oito) em cada uma das 2 (duas) avaliações anuais de formação.

QUESTÃO 30. Conforme estabelecido pela Lei nº 6.932/1981, os programas dos cursos de Residência Médica devem respeitar limites estritos de carga horária. Assinale a alternativa que indica corretamente o tempo máximo semanal exigido e a cota de plantão dentro dessa carga.

- a) Quarenta horas semanais, nelas incluídas um máximo de doze horas de plantão.
- b) Sessenta horas semanais, nelas incluídas um máximo de doze horas de plantão.
- c) Sessenta horas semanais, nelas incluídas

um máximo de 24 (vinte e quatro) horas de plantão.

d) Quarenta horas semanais, nelas incluídas um máximo de 24 (vinte e quatro) horas de plantão.