



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA MULHER  
Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga,  
Teresina, Piauí, CEP 64049-550  
Telefone: (86) 3215-5885 E-mail: [ppgsm@ufpi.edu.br](mailto:ppgsm@ufpi.edu.br)

**EDITAL Nº 01 /2025 - PPGSM/CCS/UFPI**

**RESULTADO DA PROVA ESCRITA DA SELEÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA MULHER**

A Universidade Federal do Piauí, por meio da Pró-Reitoria de Ensino de Pós-Graduação, da Diretoria do Centro de Ciências da Saúde (CCS), no uso de suas atribuições, torna público o resultado da prova escrita da seleção de candidatos ao Programa de Pós-Graduação em Saúde da Mulher para ingresso em 2026, circunscrita na RESOLUÇÃO CEPEX/UFPI N2 316 DE 21 DE JULHO DE 2022.

No.	Código do Candidato	Nota da prova	Situação
1.	MSM33	9,0	Classificado (a)
2.	MSM64	9,5	Classificado (a)
3.	MSM12	10	Classificado (a)
4.	MSM31	9,5	Classificado (a)
5.	MSM26	9,0	Classificado (a)
6.	MSM60	9,5	Classificado (a)
7.	MSM30	9,5	Classificado (a)
8.	MSM38	9,0	Classificado (a)
9.	MSM51	9,5	Classificado (a)
10.	MSM01	10	Classificado (a)
11.	MSM59	9,5	Classificado (a)
12.	MSM35	10	Classificado (a)
13.	MSM61	9,0	Classificado (a)
14.	MSM03	9,0	Classificado (a)
15.	MSM32	9,0	Classificado (a)
16.	MSM63	9,5	Classificado (a)
17.	MSM41	9,5	Classificado (a)
18.	MSM24	9,0	Classificado (a)
19.	MSM23	8,5	Classificado (a)
20.	MSM11	9,5	Classificado (a)
21.	MSM29	9,0	Classificado (a)
22.	MSM40	8,0	Classificado (a)
23.	MSM25	10	Classificado (a)
24.	MSM62	9,0	Classificado (a)
25.	MSM22	7,5	Classificado (a)
26.	MSM34	9,0	Classificado (a)
27.	MSM39	7,5	Classificado (a)
28.	MSM27	9,0	Classificado (a)
29.	MSM21	8,5	Classificado (a)
30.	MSM36	8,5	Classificado (a)
31.	MSM69	5,5	Desclassificado (a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA MULHER  
Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga,  
Teresina, Piauí, CEP 64049-550  
Telefone: (86) 3215-5885 E-mail: [ppgsm@ufpi.edu.br](mailto:ppgsm@ufpi.edu.br)

**EDITAL Nº 01 /2025 - PPGSM/CCS/UFPI**

**RESULTADO DA PROVA ESCRITA DA SELEÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA MULHER**

No.	Inscrição	Nota da prova	Situação
32.	MSM37	9,0	Classificado (a)
33.	MSM13	8,5	Classificado (a)
34.	MSM10	10	Classificado (a)
35.	MSM44	9,5	Classificado (a)
36.	MSM04	9,0	Classificado (a)
37.	MSM07	9,0	Classificado (a)
38.	MSM19	9,5	Classificado (a)
39.	MSM09	9,0	Classificado (a)
40.	MSM08	8,5	Classificado (a)
41.	MSM58	9,5	Classificado (a)
42.	MSM05	9,0	Classificado (a)
43.	MSM42	10	Classificado (a)
44.	MSM29	9,5	Classificado (a)
45.	MSM65	9,5	Classificado (a)
46.	MSM43	9,5	Classificado (a)
47.	MSM57	9,0	Classificado (a)
48.	MSM28	9,5	Classificado (a)
49.	MSM18	9,0	Classificado (a)
50.	MSM06	8,5	Classificado (a)

Teresina, 30 de Outubro de 2025.

Prof. Dr. Pedro Vitor Lopes Costa  
Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Saúde da Mulher.

1) O Decreto nº 7.508/2011 regulamenta a Lei nº 8.080/1990 e estabelece diretrizes para a organização do Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com o Decreto, a **Região de Saúde** deve conter um conjunto mínimo de ações e serviços que garantam a integralidade da assistência. Assinale a alternativa que apresenta corretamente **todos os componentes obrigatórios** de uma Região de Saúde:

- A) Atenção básica, urgência e emergência, atenção hospitalar, atenção farmacêutica e gestão administrativa.
- B) Atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial e hospitalar especializada, e vigilância em saúde.
- C) Atenção básica, atenção secundária, atenção terciária, vigilância epidemiológica e regulação do acesso.
- D) Atenção primária, urgência e emergência, assistência farmacêutica, vigilância sanitária e controle social.

2) O planejamento no âmbito do SUS é um dos eixos do Decreto nº 7.508/2011, sendo considerado um instrumento essencial para a gestão interfederativa. Assinale a alternativa que apresenta **corretamente os instrumentos de planejamento da saúde** previstos no Decreto:

- A) Plano de Saúde, Programação Anual de Saúde e Relatório Anual de Gestão.
- B) Plano Diretor Municipal, Relatório Trimestral de Metas e Contrato Organizativo de Ação Pública.
- C) Relatório de Auditoria Anual, Plano Estratégico Nacional e Plano de Metas Setorial.
- D) Programação de Metas Estaduais, Planejamento Plurianual e Relatório Mensal de Produção.

3) A Portaria nº 1.459/2011 institui a Rede Cegonha com o objetivo de:

- A) Aumentar o número de partos cesarianos e reduzir os partos vaginais de risco.
- B) Implementar um modelo de atenção voltado exclusivamente para o período pós-parto.
- C) Garantir às mulheres o direito ao planejamento reprodutivo, à atenção humanizada à gravidez, parto e puerpério, e às crianças o direito ao nascimento seguro e ao crescimento saudável.
- D) Organizar os serviços de saúde em função da produtividade hospitalar e das metas de internação.

4) De acordo com a Portaria nº 1.459/2011, a Rede Cegonha é estruturada em quatro componentes. Assinale a alternativa que **apresenta corretamente um desses componentes**:

- A) Componente de regulação do trabalho de parto.
- B) Componente pré-natal, parto e nascimento, puerpério e atenção à criança.
- C) Componente financeiro e orçamentário do Ministério da Saúde.
- D) Componente de fiscalização e auditoria hospitalar.

5) De acordo com a Portaria nº 2.351/2011, o principal objetivo da Rede de Atenção às Urgências é:

- A) Substituir os serviços de atenção primária pelo atendimento hospitalar especializado.
- B) Organizar e integrar todos os serviços de saúde voltados à atenção às urgências e emergências em todos os níveis de atenção.
- C) Criar hospitais de referência para o atendimento exclusivo de trauma e acidentes.
- D) Reduzir o número de internações por meio do fechamento de leitos hospitalares.

6) Segundo a Portaria nº 2.488/2011, a estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica no Brasil é:

- A) Programa Nacional de Imunizações (PNI).
- B) Programa Mais Médicos.
- C) Estratégia de Hospitais de Referência.
- D) Estratégia Saúde da Família (ESF).

7) A *Planificação da Atenção à Saúde*, proposta pelo CONASS (2017), tem como principal objetivo apoiar os gestores estaduais e municipais na organização das Redes de Atenção à Saúde (RAS). Nesse contexto, a planificação busca:

- A) Centralizar o atendimento em grandes hospitais regionais, reduzindo a atuação da atenção básica.
- B) Implantar um modelo assistencial centrado no hospital e nas urgências, com foco na produtividade dos serviços.
- C) Organizar os processos de trabalho da Atenção Primária e da Atenção Ambulatorial Especializada, integrando-os em linhas de cuidado centradas nas necessidades da população.
- D) Substituir os programas de atenção primária por protocolos de telemedicina e atendimento remoto.

8) Segundo o CONASS (2017), a *Planificação da Atenção à Saúde* é operacionalizada por meio de um processo de organização do trabalho que envolve várias etapas. Assinale a alternativa que **apresenta corretamente uma dessas etapas fundamentais**:

- A) Elaboração do orçamento anual hospitalar e revisão do contrato de gestão estadual.
- B) Mapeamento e diagnóstico situacional da rede existente, seguido da reorganização dos processos de trabalho e implantação das linhas de cuidado prioritárias.
- C) Redução do número de equipes de atenção primária para concentrar investimentos em alta complexidade.
- D) Substituição dos protocolos clínicos por guias administrativos de referência e contrarreferência.

09) Segundo Débora Diniz (2002), a **bioética** é um campo do conhecimento que surge para responder aos desafios trazidos pelos avanços da ciência e da tecnologia aplicadas à vida. Com base nessa concepção, assinale a **alternativa correta**:

- A) A bioética é uma disciplina voltada exclusivamente para a regulação de pesquisas laboratoriais envolvendo animais.
- B) A bioética é um ramo da teologia que busca justificar práticas médicas a partir de fundamentos religiosos.
- C) A bioética é um campo interdisciplinar que reflete sobre os limites éticos da ciência e das práticas em saúde, considerando valores humanos, sociais e culturais.
- D) A bioética é um conjunto de normas legais criadas pelo Estado para fiscalizar os profissionais de saúde.

10) Na obra *O que é Bioética*, Débora Diniz apresenta os **princípios fundamentais da bioética**, que orientam as decisões nas práticas de saúde. Assinale a alternativa que **apresenta corretamente um desses princípios**:

- A) O princípio da eficiência administrativa, que prioriza a gestão econômica dos serviços de saúde.
- B) O princípio da autonomia, que reconhece o direito do paciente de decidir sobre o próprio corpo e tratamento.
- C) O princípio da fidelidade institucional, que obriga o profissional de saúde a seguir as normas da instituição acima das necessidades do paciente.
- D) O princípio da neutralidade científica, que exclui valores morais das decisões médicas.

11) Segundo *Obstetrícia de Williams* (25ª ed.), a pré-eclâmpsia é uma condição específica da gestação caracterizada principalmente por:

- A) Hipotensão arterial e proteinúria.
- B) Hipertensão arterial após 20 semanas de gestação associada à proteinúria ou sinais de disfunção orgânica materna.
- C) Hipertensão arterial antes de 12 semanas de gestação, associada a diabetes mellitus.
- D) Proteinúria isolada em gestantes sem elevação da pressão arterial.

12) De acordo com *Cunningham (2022)*, o início do trabalho de parto está associado a:

- A) Redução dos níveis de prostaglandinas e aumento da progesterona.
- B) Inibição dos receptores de ocitocina no miométrio.
- C) Queda dos níveis de estrogênio e aumento de relaxina.
- D) Aumento da contratilidade uterina mediada por ocitocina e prostaglandinas, com amadurecimento cervical.

13) O documento da OPAS (2011) destaca o propósito dos laboratórios de inovação na gestão das Redes de Atenção à Saúde. Assinale a alternativa correta:

- A) Experimentar e difundir práticas inovadoras de gestão e integração dos serviços de saúde, com base na Atenção Primária à Saúde (APS).
- B) Ampliar o número de hospitais regionais e centralizar o atendimento em alta complexidade.
- C) Substituir a Atenção Primária por teleatendimento e centrais de regulação remota.
- D) Reduzir o investimento em logística e informatização no SUS.

14) De acordo com a OPAS (2011), as Redes Integradas de Atenção à Saúde (RIAS) devem:

- A) Ser compostas exclusivamente por hospitais de referência regionais.
- B) Substituir a atenção básica por serviços de média e alta complexidade.
- C) Organizar-se a partir da Atenção Primária à Saúde, articulando os demais níveis de atenção.
- D) Funcionar de forma autônoma em cada município, sem coordenação regional.

15) De acordo com *Speroff's Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility (9ª ed.)*, o controle do ciclo menstrual depende da interação entre:

- A) Gônadas, tireoide e adrenal.
- B) Hipotálamo, hipófise e ovários.
- C) Ovários, fígado e glândulas mamárias.
- D) Hipotálamo, fígado e pâncreas.

16) Segundo *Taylor, Pal e Seli (2019)*, uma das **principais causas endócrinas de infertilidade feminina** é:

- A) Hipertireoidismo.
- B) Síndrome de Cushing.
- C) Hiperandrogenismo adrenal tardio.
- D) Hiperprolactinemia.

17) De acordo com Drane e Pessini (2005), o avanço da tecnologia na medicina trouxe novos dilemas éticos, exigindo reflexão crítica sobre o uso desses recursos.

Assinale a alternativa que **expressa corretamente um desses desafios**:

- A) A substituição completa da decisão clínica pelo diagnóstico automatizado por inteligência artificial.
- B) O uso ético das tecnologias deve considerar não apenas a eficácia científica, mas também o respeito à dignidade e à autonomia humana.
- C) O avanço tecnológico deve ser avaliado exclusivamente por parâmetros econômicos e de produtividade hospitalar.
- D) A bioética defende a neutralidade moral do uso das tecnologias médicas.

18) A medicina moderna precisa reconhecer os limites éticos da intervenção tecnológica. Assinale a alternativa que **melhor reflete essa perspectiva**:

- A) A aplicação de qualquer tecnologia é justificada se houver consentimento formal do paciente.
- B) A tecnologia deve ser utilizada apenas quando aumenta a sobrevida, independentemente da qualidade de vida.

- C) O princípio do cuidado implica equilibrar a intervenção técnica com o respeito à vida, à dignidade e ao sofrimento humano.
- D) O avanço técnico elimina a necessidade de reflexão ética sobre o fim da vida.

19) Na obra *Fundamentos da Bioética* (2004), Engelhardt propõe uma visão **pluralista e secular** da bioética. Assinale a alternativa correta de acordo com sua concepção:

- A) A bioética deve basear-se exclusivamente na moral religiosa, pois somente ela é universal.
- B) A ciência moderna é suficiente para resolver todos os dilemas morais da prática médica.
- C) A autoridade do Estado deve substituir os princípios éticos individuais em decisões médicas.
- D) Não existe uma moral única que possa guiar todas as decisões em saúde, sendo necessário o diálogo entre diferentes sistemas de valores.

20) De acordo com Engelhardt Jr. (2004), o **consentimento informado** é um elemento central na ética contemporânea. Assinale a alternativa que **melhor expressa essa ideia**:

- A) O consentimento é dispensável quando o médico age segundo sua consciência profissional.
- B) O consentimento deve ser buscado apenas em pesquisas clínicas, não em procedimentos terapêuticos.
- C) O respeito à autonomia exige que toda intervenção médica ocorra com o consentimento livre e esclarecido do paciente.
- D) O consentimento é um ato simbólico sem implicações éticas.