



ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS
DO QUADRO DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE

68

JULHO / 2009

PESQUISADOR-DOCENTE EM SAÚDE PÚBLICA

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

01 - Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) este caderno, com o enunciado das 50 questões objetivas, sem repetição ou falha, com a seguinte distribuição:

LÍNGUA PORTUGUESA		CONHECIMENTOS GERAIS		CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	
Questões	Pontos	Questões	Pontos	Questões	Pontos
1 a 15	2,0	16 a 30	2,0	31 a 50	2,0

b) 1 **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas às questões objetivas formuladas nas provas.

02 - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **CARTÃO-RESPOSTA**. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, preferivelmente a caneta esferográfica transparente, de tinta na cor azul.

04 - No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, a **caneta esferográfica de tinta na cor azul**, de forma contínua e densa. A LEITORA ÓTICA é sensível a marcas escuras; portanto, preencha os campos de marcação completamente, sem deixar claros.

Exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

05 - Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **DOBRAR, AMASSAR ou MANCHAR**. O **CARTÃO-RESPOSTA SOMENTE** poderá ser substituído caso esteja danificado em suas margens superior ou inferior - **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

06 - Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**: a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.

07 - As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima de seu enunciado.

08 - **SERÁ ELIMINADO** do Concurso Público o candidato que:

a) se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas e/ou relógios de calcular, bem como de rádios gravadores, *headphones*, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;

b) se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o Caderno de Questões e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**;

c) se recusar a entregar o Caderno de Questões e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA** quando terminar o tempo estabelecido.

09 - Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões **NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

10 - Quando terminar, entregue ao fiscal **O CADERNO DE QUESTÕES E O CARTÃO-RESPOSTA** e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.

Obs. O candidato só poderá se ausentar do recinto das provas após **1 (uma) hora** contada a partir do efetivo início das mesmas. Por motivo de segurança, o candidato só poderá levar o Caderno de Questões quando faltar uma hora ou menos para o término do tempo estabelecido.

11 - **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 4 (QUATRO) HORAS**, findo o qual o candidato deverá, **obrigatoriamente**, entregar o **CARTÃO-RESPOSTA**.

12 - As questões e os gabaritos das Provas Objetivas serão divulgados no primeiro dia útil após a realização das mesmas, no endereço eletrônico da **FUNDAÇÃO CESGRANRIO** (<http://www.cesgranrio.org.br>).



LÍNGUA PORTUGUESA

Texto I

A sua vez



Você já é grandinho o suficiente para saber que brincadeira é para a vida toda

Boa parte das brincadeiras infantis são um ensaio para a vida adulta. Criança brinca de ser mãe, pai, cozinheiro, motorista, polícia, ladrão (e isso, você sabe, não implica nenhum tipo de propensão ao crime).

5 E, ah, quando não há ninguém por perto, brinca de médico também. É uma forma de viver todas as vidas possíveis antes de fazer uma escolha ou descoberta. Talvez seja por isso que a gente pare de brincar aos poucos – como se tudo isso perdesse o sentido quando
10 viramos adultos de verdade. E tudo agora é para valer. Mas será que parar de brincar é, de fato, uma decisão madura?

Atividades de recreação e lazer estimulam o imaginário e a criatividade, facilitam a socialização e
15 nos ajudam a combater o estresse. Mas, se tudo isso for o objetivo, perde a graça, deixa de ser brincadeira. Vira mais uma atividade produtiva a cumprir na agenda. Você só brinca de verdade (ainda que de mentirinha) pelo prazer de brincar. E só. Como escreveu
20 Rubem Alves, quem brinca não quer chegar a lugar nenhum – já chegou.

QUINTANILHA, Leandro

Disponível em: http://www.vidasimples.abril.com.br/edicoes/073/pe_no_chao/conteudo_399675.shtml

1

Quanto à tipologia, o Texto I classifica-se como

- (A) injuntivo. (B) narrativo.
(C) descritivo. (D) expositivo.
(E) argumentativo.

2

“Mas, se tudo isso for o objetivo, perde a graça, deixa de ser brincadeira.” (ℓ. 15-16)

A justificativa para o que se afirma na passagem acima está na

- (A) casualidade com que as atividades de recreação e lazer ocorrem.
(B) esporadicidade em relação ao tempo disponível das pessoas para recreação e lazer.
(C) intencionalidade com relação à prática das atividades de recreação e lazer.
(D) periodicidade cujo espaço de tempo entre uma ocorrência e outra não surte o efeito esperado.
(E) regularidade da prática de tais atividades, o que faz com que se torne uma rotina na vida das pessoas.

3

Reescrevendo a passagem retirada do Texto I, o sentido se mantém em

- (A) “Boa parte das brincadeiras infantis são um ensaio para a vida adulta.” (ℓ. 1-2) - As brincadeiras infantis são, em grande parte, um ensaio para a vida adulta.
(B) “E, ah, quando não há ninguém por perto, brinca de médico também.” (ℓ. 5-6) - E, ah, brinca de médico quando também não há ninguém por perto.
(C) “Talvez seja por isso que a gente pare de brincar aos poucos -” (ℓ. 8-9) - Por isso, talvez, a gente é que pare de brincar aos poucos.
(D) “Mas será que parar de brincar é, de fato, uma decisão madura?” (ℓ. 11-12) - Mas será que uma decisão realmente madura não é parar de brincar?
(E) “Você só brinca de verdade (ainda que de mentirinha) pelo prazer de brincar.” (ℓ. 18-19) - Ainda que de mentirinha, só você brinca de verdade pelo prazer de brincar.

4

Assinale a afirmativa procedente em relação às ideias do Texto I.

- (A) A fantasia, na idade adulta, cerceia a atividade profissional do indivíduo.
(B) A fase adulta, por traduzir a realidade, não comporta mais brincadeiras.
(C) As brincadeiras na infância determinam o rumo que a vida do indivíduo irá tomar.
(D) Atividades de recreação e lazer precisam ter um espaço na fase adulta.
(E) Na fase adulta, as brincadeiras infantis devem ser estimuladas com o intuito de contrabalançar os impactos causados pela realidade.

5

Em, “Mas, **se** tudo isso for o objetivo, perde a graça, deixa de ser brincadeira.” (ℓ. 15-16), o conectivo destacado estabelece, entre a ideia que introduz e a anterior, uma relação de

- (A) causa.
(B) condição.
(C) conclusão.
(D) conformidade.
(E) oposição.

6

A segunda palavra é grafada com a(o) mesma(o) letra(dígrafo) que foi destacada(o) na palavra anterior em

- (A) propensão conten____ão
(B) recreação ____mpeçilho
(C) lazer anali____ar
(D) socialização parali____ar
(E) estresse exce____ão



7

O verbo destacado é impessoal na frase

- (A) “(e isso, você sabe, não **implica** nenhum tipo de propensão ao crime).” (l. 3-4).
- (B) “E, ah, quando não **há** ninguém por perto,…” (l. 5).
- (C) “E tudo agora **é** para valer.” (l. 10).
- (D) “**Vira** mais uma atividade produtiva a cumprir…” (l. 17).
- (E) “quem **brinca** não quer chegar a lugar nenhum –” (l. 20-21).

Texto II

Terapia do humor em hospital com doutores do riso

Com o objetivo de contagiar as pessoas com uma dose de carinho e dedicação é que o Grupo Doutores do Riso realizou esta semana uma visita no Hospital e Maternidade Vital Brazil despertando sorrisos de 5 pacientes e funcionários. Formado por uma equipe multiprofissional de voluntários, os Doutores do Riso visitam, além de hospitais, creches e asilos.

A visita no HMVB contou com a participação de três voluntários: Silvio Lopes, o Farofa, Janete, a 10 Bolinha, e Lúcio, o Batatinha. Com o intuito de minimizar a ansiedade e o sofrimento dos internados, os integrantes visitaram pacientes da clínica médica e da pediatria do hospital. Há sete anos à frente dos trabalhos do grupo, Silvio conta que, durante as visitas, 15 eles são sempre bem-vindos.

“Não existe ninguém que não queira receber carinho e alegria. Todo mundo quer ter motivos para sorrir, sempre. Mais do que alegria para os pacientes, somos nós quem ganhamos com essas visitas. 20 O ambiente de hospital por si, já é sério, por isso, a importância do nosso trabalho”, conta o humorista.

O projeto Doutores do Riso atua no HMVB por intermédio de Érica Dias, da Responsabilidade Socioambiental. “O trabalho do Grupo é de grande 25 importância para o hospital por ser uma forma de descontração; um momento de levar alegrias e despertar o bom humor das pessoas que aqui estão”, define.

Por onde eles passam, a alegria é certa, garante Janete. “Nosso trabalho não é voltado somente para 30 crianças. Somos sempre muito espontâneos e imagino que conseguimos levar alegria para pessoas de todas as idades, por onde passamos”, destaca.

As visitas no hospital acontecem em média duas vezes por mês, mas o grupo pretende expandir a 35 periodicidade das visitas. “Nós temos um carinho muito grande pelo Vital Brazil e já está em fase de discussão estabelecer um “plantão” aqui, para que possamos marcar presença com mais frequência no HMVB”, explica Lúcio.

(Adaptado)

Disponível em: <http://www.plox.com.br/caderno/ci%C3%Aancia-e-sa%C3%BAde/terapia-do-humor-em-hospital-com-doutores-do-riso>

8

Na passagem “...o grupo pretende **expandir** a periodicidade das visitas.” (l. 34-35), o vocábulo destacado pode ser substituído, sem alteração de sentido, por

- (A) postergar. (B) protelar.
- (C) alternar. (D) dirimir.
- (E) dilatar.

9

As expressões abaixo, retiradas do Texto II, que contrastam semanticamente são:

- (A) “dose de carinho e dedicação” (l. 2) e “alegria para os pacientes” (l. 18).
- (B) “a ansiedade e o sofrimento dos internados” (l. 11) e “pacientes da clínica médica e da pediatria” (l. 12-13).
- (C) “ambiente de hospital” (l. 20) e “O trabalho do Grupo” (l. 24).
- (D) “O projeto Doutores do Riso” (l. 22) e “forma de descontração” (l. 25-26).
- (E) “As visitas no hospital” (l. 33) e “motivos para sorrir, sempre.” (l. 17-18).

10

No Texto II, quem expressa a opinião de que a situação é gratificante principalmente para os voluntários é o(a)

- (A) Farofa.
- (B) Bolinha.
- (C) Batatinha.
- (D) narrador.
- (E) socioambientalista.

11

De acordo com o Texto II, o Grupo Doutores do Riso

- (A) é formado por artistas humoristas diversos.
- (B) dedica-se a visitar, semanalmente, hospitais.
- (C) estende seu trabalho a outras entidades.
- (D) contou com a presença de outros artistas, além dos citados no texto, quando da visita ao HMVB.
- (E) tem a intenção de aumentar seu vínculo empregatício com o hospital.

12

Em qual das seguintes frases está **INCORRETO**, segundo o registro culto e formal da língua, o uso da(s) vírgula(s)?

- (A) Durante as visitas do grupo, os pacientes e os funcionários recebem carinho e atenção.
- (B) É preciso divulgar o nosso projeto em outros hospitais, disse um dos participantes.
- (C) Os idosos, chorando de emoção, despediam-se dos voluntários.
- (D) O diretor da Instituição acredita que, a equipe multiprofissional de voluntários, contagia a todos.
- (E) O projeto do Grupo Doutores do Riso, além de trazer conforto, minimiza o sofrimento dos pacientes.



13

Em "As visitas no hospital acontecem em média duas vezes por mês, **mas** o grupo pretende expandir a periodicidade das visitas." (l. 33-35), o conectivo destacado só **NÃO** pode ser substituído, devido a alterar o sentido original, por:

- (A) não obstante. (B) no entanto.
(C) todavia. (D) contudo.
(E) porquanto.

14

Os profissionais do riso, _____ partir de amanhã, darão assistência, também, _____ família dos pacientes que estão internados, _____ espera de um transplante.

As palavras que preenchem, corretamente, as lacunas da frase acima são

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

15

Leia as frases abaixo.

- I - **Fazem**, hoje, três meses que participo de um trabalho voluntário.
II - Seremos nós quem **conseguirá** levar esperança para os enfermos.
III - Não **deve haver** pessoas que não apreciem as nossas brincadeiras.

Em relação à concordância dos verbos destacados, está(ão) correta(s) a(s) frase(s)

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

CONHECIMENTOS GERAIS

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

16

As figuras abaixo apresentam três ícones - padrão no Windows XP.



1



2



3

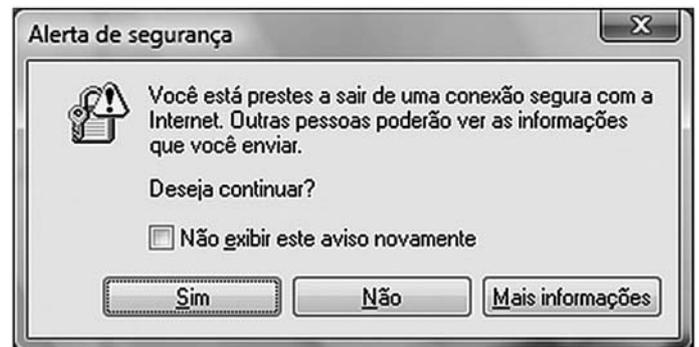
Os ícones acima representam, respectivamente,
(A) arquivo texto, documento do Word e pasta.
(B) arquivo texto, pasta e arquivo texto.
(C) pasta, documento do Excel e lixeira.
(D) pasta, documento do Word e arquivo texto.
(E) pasta, lixeira e documento do Excel.

17

Qual das ações abaixo protege um microcomputador e suas informações?

- (A) Executar anexos de e-mails desconhecidos.
(B) Executar macros do Excel que contenham vírus.
(C) Desligar o sistema de firewall.
(D) Atualizar o sistema operacional periodicamente.
(E) Armazenar senhas em arquivos textos na área de trabalho.

18



Ao navegar na Internet utilizando o Microsoft Internet Explorer, João recebeu a mensagem acima. Esta mensagem significa que

- (A) o Microsoft Internet Explorer detectou que o microcomputador de João está com vírus.
(B) o Microsoft Internet Explorer será fechado porque ocorreu um erro.
(C) a velocidade da conexão do microcomputador com a Internet se tornou muito baixa.
(D) a conexão do microcomputador de João com a Internet está sendo monitorada.
(E) João saiu de um site que utilizava uma conexão segura e foi para outro que não utiliza conexão segura.

19

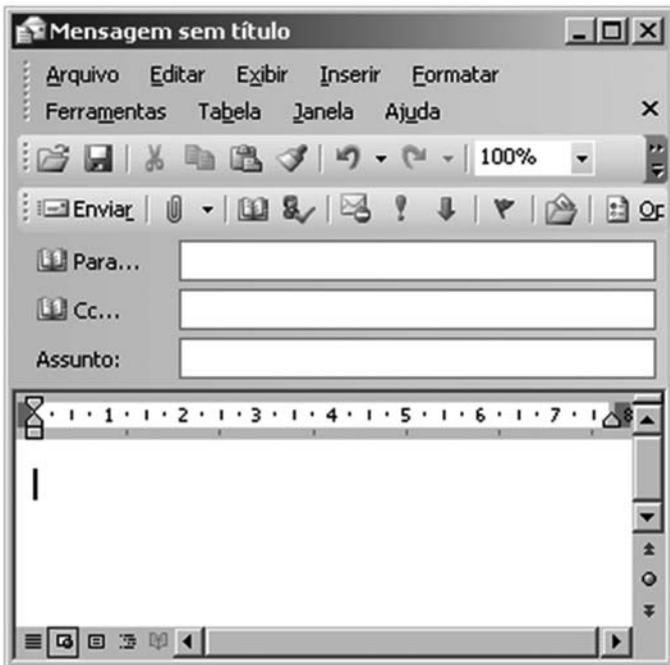
Considere uma planilha no Microsoft Excel com valores e fórmula especificados para as seguintes células: A1 com valor igual a 5; A2 com valor igual a 7; B1 com valor igual a 2; B2 com valor igual a 4 e C1 com a seguinte fórmula $= (A2 - A1) * B1 + B2$. O valor apresentado na célula C1 é

- (A) 4
(B) 5
(C) 6
(D) 7
(E) 8



20

A tela a seguir está sendo utilizada para criar uma mensagem no Microsoft Outlook.



O campo Cc é utilizado para

- (A) definir a prioridade da mensagem.
- (B) indicar destinatários que receberão cópias da mensagem.
- (C) anexar arquivos na mensagem.
- (D) escrever o conteúdo da mensagem.
- (E) informar quem está escrevendo a mensagem.

LEGISLAÇÃO

21

De acordo com a Lei nº 1.588, de 30/06/2005 (PCCS dos Profissionais da Saúde do Estado do Tocantins), com redação dada pela Lei nº 1.861, de 06/12/2007, é **VEDADA** a evolução funcional do profissional da saúde que, no período avaliado, estiver nas seguintes situações:

- I – mais de três faltas injustificadas;
- II – estágio probatório;
- III – cumprimento da pena decorrente de processo disciplinar ou criminal.

Está(ão) correta(s) **APENAS** a(s) situação(ões)

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

22

O §2º do Art. 4º da Lei nº 8.080, de 19/09/90 (SUS), prescreve: “a iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde – SUS, em caráter complementar.” Sobre a participação da iniciativa privada no SUS, de acordo com a Lei, considere as afirmativas a seguir.

- I – Os critérios e valores para a remuneração de serviços pelo setor privado serão definidos nos contratos e convênios firmados com as instituições.
- II – Os procedimentos dos serviços privados de saúde serão controlados e fiscalizados pela direção municipal do SUS.
- III – Os proprietários das entidades privadas contratadas não poderão exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

Está(ão) correta(s) **APENAS** a(s) afirmativa(s)

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

23

Considere as situações a seguir, envolvendo os servidores (do Estado do Tocantins) X, Y e Z, todos em estágio probatório.

- I – Z pretende aceitar a convocação para exercer cargo de provimento em comissão em órgão público do Governo do Estado de Goiás.
- II – Y pretende aceitar a convocação para exercer função de chefia no órgão no qual se encontra lotado.
- III – X pretende que lhe seja concedida licença para tratar de interesses particulares.

Encontra(m)-se em conformidade com a Lei nº 1.818, de 23/08/2007 (Estatuto do Servidor do Estado do Tocantins), **APENAS** a(s) situação(ões)

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

24

Um servidor estadual (Tocantins) foi punido com demissão, por decisão administrativa. Ingressando com uma ação judicial, obteve sentença favorável, que determinava seu retorno ao cargo que até então ocupava. Neste caso, o servidor

- I – terá direito ao ressarcimento de todas as vantagens;
- II – ficará em disponibilidade, se o cargo for extinto;
- III – será aproveitado em outro cargo, se o cargo estiver ocupado por outro servidor.

Está(ão) correta(s) **APENAS** a(s) afirmativa(s)

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



25

Um servidor público estadual (Tocantins) foi punido com pena de advertência (por escrito) em razão de um ato de insubordinação praticado em serviço (Art. 134, Inciso XXI, da Lei nº 1.818, de 23/08/2007). Dois anos após a aplicação da sanção, ele incorreu em nova falta, desta vez por haver se apresentado em serviço em estado de embriaguez alcoólica. De acordo com o Estatuto dos Servidores Públicos Civis do Estado do Tocantins, esse servidor deverá ser punido com

- (A) demissão.
- (B) suspensão, por ser reincidente.
- (C) advertência, uma vez que as faltas em que incorreu são distintas.
- (D) advertência, uma vez que o registro da falta anterior foi cancelado após o tempo transcorrido.
- (E) remoção.

ATUALIDADES

26

Em maio de 2009, o Governo do Estado do Tocantins implantou o programa Agita Família em nove municípios prioritários, com o intuito de promover a qualidade de vida da população tocaninense.

Esse programa está diretamente relacionado à área da

- (A) assistência social.
- (B) educação popular.
- (C) habitação popular.
- (D) saúde pública.
- (E) segurança pública.

27

No Brasil, as centrais sindicais cresceram e nunca tiveram tanto poder como agora. Elas surgiram na década de 1970, mas existiam na informalidade, sendo sustentadas por sindicatos grandes. De 2008 a 2009, por exemplo, a Força Sindical e a União Geral dos Trabalhadores cresceram 44% e 41%, respectivamente.

Esse crescimento expressivo e recente das centrais sindicais é explicado pelo seguinte fator principal:

- (A) reconhecimento legal.
- (B) incremento das indústrias.
- (C) aumento das exportações.
- (D) expansão dos postos de trabalho.
- (E) redução de suas rivalidades.

28

ONDE TRABALHAM OS CIENTISTAS

País	Empresas	Universidades	Outros
Estados Unidos	80%	13%	7%
Alemanha	61%	24%	15%
Rússia	51%	15%	34%
Brasil	27%	66%	7%

Universidade de Brasília, 2008.

Os dados acima revelam o contraste entre a situação brasileira e a dos demais países, quanto à participação de cientistas nas empresas.

A situação do Brasil em relação a esse aspecto permite indicar a preocupação com o risco mais direto da perda de

- (A) apoio dos financiamentos governamentais.
- (B) competitividade entre as empresas nacionais.
- (C) cooperação com setores empresariais estrangeiros.
- (D) postos de emprego de trabalhadores não qualificados.
- (E) prestígio dos segmentos da sociedade civil.

29

O ministro das relações exteriores do Brasil, Celso Amorim, ao ser perguntado sobre a entrada de um determinado país da América Latina, grande produtor de petróleo, no Mercosul, respondeu favoravelmente, alegando que o Brasil tem com esse país o maior saldo comercial e que, do ponto de vista mais amplo, geoestratégico, segue o ministro, o Mercosul:

“Deixa de ser, no imaginário das pessoas, o mercado comum do Cone Sul para ser o mercado da América do Sul, de uma grande parte dela. [O país] é nosso vizinho e tem tradições culturais, apesar da língua espanhola, muito parecidas com as nossas, muita mistura, um componente negro mais forte que outros países da América do Sul”.

Revista Carta Capital. 13 maio 2009.

O país latino-americano a que se refere o ministro é a

- (A) Bolívia.
- (B) Colômbia.
- (C) Costa Rica.
- (D) Nicarágua.
- (E) Venezuela.

30

Atualmente, no estado do Tocantins, o setor industrial é representado principalmente pela agroindústria, centralizada em distritos instalados em quatro cidades-polo. Dentre essas cidades-polo, além da capital Palmas, está incluída

- (A) Gurupi.
- (B) Pau D' Arco.
- (C) Pedro Afonso.
- (D) Paraíso do Tocantins.
- (E) Miracema do Tocantins.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31

Em relação à participação complementar no Sistema Único de Saúde, de acordo com a Lei Orgânica da Saúde, assinale a afirmação correta.

- (A) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção da entidade contratada ou conveniada e deverão ser aprovados no Conselho Nacional de Saúde.
- (B) Os serviços contratados deverão se submeter às suas próprias normas técnicas e administrativas, porém submeter-se-ão, ao mesmo tempo, aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), independente do equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (C) Para que os proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados possam exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde, deverá haver prévia autorização do Conselho Nacional de Saúde.
- (D) Em contratos ou convênios, nenhuma entidade poderá ter preferência para participar complementarmente do setor público de saúde, sob pena de violar a igualdade de participação no processo licitatório.
- (E) Na fixação dos critérios, valores, formas de reajuste e de pagamento da remuneração de serviços, a direção nacional do Sistema Único de Saúde deverá fundamentar seu ato em demonstrativo econômico-financeiro que garanta a efetiva qualidade de execução dos serviços contratados.

32

De acordo com a Lei nº 8.080/90, em relação ao financiamento do Sistema Único de Saúde, tem-se que

- (A) a responsabilidade exclusiva pelo financiamento das atividades de pesquisa e desenvolvimento científico e tecnológico em saúde será das universidades e das instituições de fomento e financiamento ou de origem externa.
- (B) a transferência direta ou indireta de recursos é vedada, sob quaisquer circunstâncias, para o financiamento de ações não previstas anteriormente nos planos de saúde nacionais, estaduais ou municipais.
- (C) as ações de saneamento que venham a ser executadas supletivamente pelo Sistema Único de Saúde serão financiadas por recursos da União, dos Estados e do Distrito Federal e, em particular, do Fundo Nacional de Saúde.
- (D) os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e a fiscalização de sua movimentação ficará sob a responsabilidade da Comissão Intergestora Bipartite.
- (E) os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde, e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária.

33

Em cada esfera de governo, as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde, de acordo com a Lei nº 8.142/90, terão sua organização e normas de funcionamento definidas

- (A) em regimento próprio, aprovadas pelo órgão de governo setorial.
- (B) em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
- (C) em regimento próprio, aprovadas pela Comissão Intergestora Tripartite (CIT).
- (D) pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).
- (E) pela Comissão Intergestora Bipartite (CIB).

34

Em relação à legislação do Sistema Único de Saúde, a ampliação das responsabilidades dos municípios na Atenção Básica e o estabelecimento do processo de Regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde são finalidades da

- (A) Constituição Federal de 1988.
- (B) NOB 93.
- (C) NOB 96.
- (D) NOAS 01/02.
- (E) Lei nº 8.080/90.

35

Conforme a Constituição Federal de 1988, as ações e serviços públicos de saúde constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- (A) descentralização, equidade e participação da comunidade.
- (B) descentralização, universalidade e atendimento integral.
- (C) participação da comunidade, atendimento integral e descentralização.
- (D) universalidade, equidade e atendimento integral.
- (E) universalidade, equidade e participação da comunidade.

36

Os objetivos do Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) são o acompanhamento e a avaliação das atividades desenvolvidas pelos agentes comunitários de saúde.

PORQUE

O SIAB é territorializado, o que permite o cálculo de indicadores de saúde relativos à população adscrita a uma equipe de saúde da família.

Em relação a essas afirmações, conclui-se que

- (A) as duas estão corretas e a segunda justifica a primeira.
- (B) as duas estão corretas e a segunda não justifica a primeira.
- (C) a primeira está correta, mas a segunda está incorreta.
- (D) a primeira está incorreta, mas a segunda está correta.
- (E) as duas estão incorretas.



37

Na formulação de planos municipais de saúde, tem-se procurado adequar as técnicas de planejamento à realidade local.

Relacione as ações apresentadas na coluna da esquerda com as etapas do processo de elaboração de um plano municipal de saúde, indicadas na coluna da direita.

Ação/Conteúdo	Etapas/Momento
I – Caracterização da população	P – Análise da situação de saúde
II – Priorização dos problemas de saúde	Q – Definição de políticas
III – Análise da viabilidade das ações propostas e ajustes em cada módulo operacional	R – Desenho das estratégias
IV – Elaboração dos objetivos	

Estão corretas as associações:

- (A) I – P ; II – P ; III – R ; IV – Q
- (B) I – P ; II – R ; III – Q ; IV – P
- (C) I – Q ; II – Q ; III – P ; IV – R
- (D) I – Q ; II – R ; III – P ; IV – Q
- (E) I – R ; II – Q ; III – Q ; IV – P

38

O modelo de sistema de proteção social conhecido como universal redistributivista é aquele em que o Estado se configura como o principal, ou mesmo o único, provedor ou produtor dos serviços sociais, inclusive os de saúde.

PORQUE

O financiamento dos serviços sociais, inclusive os de saúde, advém dos recursos diretos do orçamento do Estado, que são provenientes dos impostos que recaem sobre os ganhos dos cidadãos.

Em relação a essas afirmações, conclui-se que

- (A) as duas estão corretas e a segunda justifica a primeira.
- (B) as duas estão corretas e a segunda não justifica a primeira.
- (C) a primeira está correta, mas a segunda está incorreta.
- (D) a primeira está incorreta, mas a segunda está correta.
- (E) as duas estão incorretas.

39

Em relação aos indicadores de saúde, analise as afirmações abaixo.

- I – As estatísticas de morbidade são preferencialmente utilizadas para avaliação do nível de saúde e da necessidade de adoção de medidas de caráter abrangente, voltadas para melhorar a qualidade de vida da população.
- II – As taxas de mortalidade são quocientes entre as frequências relativas de óbitos e o número relativo de expostos ao risco de morrer.
- III – As taxas de mortalidade infantil são calculadas dividindo-se o número de óbitos de crianças menores de 1 ano pelo número de nascidos vivos naquele ano, em uma área determinada, e dividindo-se o valor encontrado por 1.000.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmação(ões)

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

40

A economia da saúde é o ramo do conhecimento que objetiva a otimização da distribuição dos recursos disponíveis na saúde.

PORQUE

A economia da saúde é responsável por distribuir à população os recursos necessários para melhorar seu estado de saúde e seu acesso a melhor assistência.

Em relação a essas afirmações, conclui-se que

- (A) as duas estão corretas e a segunda justifica a primeira.
- (B) as duas estão corretas e a segunda não justifica a primeira.
- (C) a primeira está correta, mas a segunda está incorreta.
- (D) a primeira está incorreta, mas a segunda está correta.
- (E) as duas estão incorretas.

41

A análise da distribuição das doenças no tempo e no espaço é de extrema relevância para o entendimento do processo saúde-doença, para o planejamento em saúde e também para a clínica. Por exemplo, na ocorrência de uma determinada doença, a análise de sua evolução temporal, antes e depois de uma intervenção, é útil para avaliar a efetividade de tal medida. Dentre os aspectos relacionados à evolução temporal da doença, aquele que se refere às flutuações na incidência de uma doença, ocorridas em um período maior que 1 ano, é

- (A) tendência aleatória.
- (B) tendência histórica.
- (C) variação cíclica.
- (D) variação irregular.
- (E) variação sazonal.



42

As medidas preventivas em Saúde Pública são destinadas a evitar as doenças ou suas consequências.

Relacione a classificação das medidas preventivas apresentadas na coluna da esquerda com os níveis de prevenção em saúde indicados na coluna da direita.

MEDIDAS PREVENTIVAS	NÍVEIS DE PREVENÇÃO
I – Promoção da saúde	P – Prevenção primária
II – Proteção específica	Q – Prevenção secundária
III – Diagnóstico precoce e tratamento	R – Prevenção terciária
IV – Limitação do dano à saúde	
V – Reabilitação	

Estão corretas as associações:

- (A) I – P ; II – P ; III – Q ; IV – Q ; V – R
- (B) I – P ; II – P ; III – Q ; IV – R ; V – R
- (C) I – P ; II – Q ; III – P ; IV – R ; V – R
- (D) I – Q ; II – P ; III – R ; IV – R ; V – Q
- (E) I – Q ; II – Q ; III – P ; IV – Q ; V – Q

43

Considerada um modelo de Ação Programática em Saúde focada na unidade familiar e construída operacionalmente na esfera comunitária, a Estratégia Saúde da Família

- (A) ocorreu como uma estratégia de consolidação dos princípios do SUS.
- (B) veio essencialmente para expandir o acesso à atenção terciária para a população brasileira.
- (C) é coerente com o Princípio da descentralização político-administrativa, dado que garante a dicotomia entre as ações preventivas e assistenciais.
- (D) é um modelo hegemônico tecnicista hospitalocêntrico que responde efetivamente às demandas individuais e coletivas.
- (E) é um modelo corporativista medicalocêntrico que surgiu como uma proposta tecnicamente viável de se focarem ações primárias de saúde em áreas de risco.

44

A incidência de uma doença pode alcançar o nível epidêmico através de determinados mecanismos. Um desses mecanismos é a(o)

- (A) transmissão acidental ou proposital, espacialmente ilimitada, de agentes infectocontagiosos, como as bactérias, ou crônico-degenerativos, como os produtos químicos.
- (B) ocorrência de qualquer doença espacialmente localizada, temporalmente ilimitada e habitualmente presente entre os membros de uma população.
- (C) ocorrência da doença, caracterizada por uma larga distribuição espacial, atingindo várias nações.
- (D) importação e incorporação de casos alóctones a populações formadas por grande número de suscetíveis com os quais a transmissão seja uma possibilidade real.
- (E) ingresso de casos autóctones em áreas cujas condições ambientais não são favoráveis à propagação da doença.

45

A promoção do envelhecimento ativo e saudável é preconizada pelo Estatuto do Idoso e está em consonância com os Princípios e Diretrizes do SUS. Quanto à prevenção de doenças e à promoção da saúde do idoso, tem-se que

- (A) as ações de saúde voltadas para a população idosa devem se restringir ao controle de agravos e doenças crônicas transmissíveis e não transmissíveis.
- (B) as ações direcionadas ao idoso, considerando um indivíduo passivo, devem ter uma abordagem baseada em direitos que valorizem os aspectos da vida em comunidade.
- (C) as políticas e os programas voltados para a população idosa devem informar e estimular a prática de nutrição balanceada, sexo seguro, imunização e atividade física.
- (D) a incapacidade funcional e as limitações físicas e sensoriais são consequências inevitáveis do envelhecimento, o que torna imprescindível incluir a condição funcional nas políticas para a saúde do idoso.
- (E) o modelo de atenção à saúde do idoso baseado na assistência médica individual se mostra eficaz na prevenção, educação e intervenção, em questões sociais e de saúde.

46

De acordo com a Lei nº 8.069/90, que dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente, em relação à garantia do direito à vida e à saúde,

- (A) o Conselho Tutelar deverá propiciar apoio alimentar à gestante e à nutriz que dele necessitem e identificar o recém-nascido mediante o registro de sua impressão plantar e digital e da impressão digital da mãe.
- (B) o poder público deverá garantir a realização de exames que visem ao diagnóstico e à terapêutica de anormalidades no metabolismo do recém-nascido, e o Conselho Tutelar ficará responsável por prestar essas orientações aos pais.
- (C) o poder público, as instituições e os empregadores propiciarão condições adequadas ao aleitamento materno, exceto para filhos de mães submetidas a medida privativa de liberdade.
- (D) os hospitais e demais estabelecimentos públicos e particulares de atenção à saúde de gestantes são obrigados a manter registro das atividades desenvolvidas, através de prontuários individuais, pelo prazo de um ano.
- (E) os hospitais e demais estabelecimentos de atenção à saúde de gestantes são obrigados a fornecer declaração de nascimento, na qual constem, necessariamente, as intercorrências do parto e do desenvolvimento do neonato.



47

De acordo com a Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS), a humanização deve ser tomada como estratégia de interferência no processo de produção de saúde, com a valorização dos diferentes sujeitos implicados nesse processo. Os princípios que norteiam essa política configuram-se como

- (A) garantia de informações ao usuário, a partir do acompanhamento de pessoas de sua rede social, que fica sob a responsabilidade do gestor federal.
- (B) valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, fortalecendo processos integradores e promotores de compromissos.
- (C) construção das relações de trabalho, estimulando a atenção altamente especializada, o trabalho individualizado e o processo individual de gestão.
- (D) redução das filas com ampliação do acesso e do atendimento acolhedor e resolutivo, que ficam sob a responsabilidade do médico.
- (E) estímulo à gestão centralizada e vertical e ao modelo de atenção centrado na relação queixa-conduta.

48

Em relação aos recursos humanos na área da saúde, de acordo com a Lei Orgânica da Saúde, considere as afirmações a seguir.

- I – A responsabilidade pela formalização e execução da política de recursos humanos na área da saúde cabe ao Governo Federal.
- II – A política de recursos humanos na área da saúde tem como um de seus objetivos a organização de um sistema de formação de recursos humanos em todos os níveis de ensino, inclusive de pós-graduação, além da elaboração de programas de permanente aperfeiçoamento de pessoal.
- III – Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do Sistema Único de Saúde, poderão ser exercidos em regime de tempo parcial ou integral, de acordo com as determinações do estabelecimento do Sistema Único de Saúde.
- IV – Os servidores que acumulam legalmente dois cargos ou empregos poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do Sistema Único de Saúde.

Estão corretas as afirmações

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

49

A Avaliação Econômica da Saúde é um processo que engloba um conjunto de técnicas de análise. Dentre elas, há a técnica de análise que detém a maior amplitude dos custos e efeitos, sendo, em princípio, a de maior qualificação para avaliar se um objetivo é alcançado adequadamente. Além disso, sempre inclui os custos diretos visíveis e invisíveis, os custos indiretos visíveis e, algumas vezes, os custos indiretos invisíveis.

Trata-se da análise de

- (A) minimização de custos (AMC).
- (B) custo-efetividade (ACE).
- (C) custo-utilidade (ACU).
- (D) custo-benefício (ACB).
- (E) sensibilidade (AS).

50

A execução de ações de Vigilância Epidemiológica está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde. Por Vigilância Epidemiológica se entende um conjunto de ações que

- (A) visam ao controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo, e ao controle da prestação de serviços que se relacionem direta ou indiretamente com a saúde.
- (B) promovem e protegem a saúde dos trabalhadores e visam à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- (C) abrangem a participação da normatização, fiscalização e controle das condições de produção, extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias, de produtos, de máquinas e de equipamentos que apresentem riscos à saúde.
- (D) eliminam, diminuem ou previnem riscos à saúde e intervêm nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- (E) proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou dos agravos.