

MINISTÉRIO DA SAÚDE / INCA

EDITAL Nº 04

CONCURSO PÚBLICO

GRUPO 03

Carreira: **Planejamento, Gestão e Infraestrutura**

Cargo: **Nível Superior – Analista em C&T Júnior – L – I**

Área de Atuação: **Gestão de Projetos em Pesquisa e Prevenção de Câncer**

**CÓDIGO
P15
TARDE**



T

**Verifique se esta
LETRA é a mesma
do seu Cartão
de Respostas.**

**DE ACORDO COM O EDITAL, O
CANDIDATO QUE FIZER PROVA
DE LETRA DIFERENTE SERÁ
ELIMINADO.**

**TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS,
A FRASE DE HERÁCLITO PARA EXAME GRAFOTÉCNICO**

"Grandes resultados requerem grandes ambições."

ATENÇÃO

● DURAÇÃO DA PROVA: 5 horas e 30 minutos.

● ESTE CADERNO CONTÉM 60 (SESSENTA) QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA, CADA UMA COM 5 ALTERNATIVAS DE RESPOSTA – A, B, C, D e E – CONFORME DISPOSIÇÃO ABAIXO, DISCURSIVA E REDAÇÃO.

Disciplinas	Quantidade de questões	Valor de cada questão
Conhecimento Básico		
- Língua Portuguesa	10	0,25
- Ética e Legislação da Gestão Pública	10	0,5
- Política do SUS	10	0,25
Conhecimento Específico	30	1

● VERIFIQUE SE ESTE MATERIAL ESTÁ EM ORDEM. CASO CONTRÁRIO, NOTIFIQUE IMEDIATAMENTE O FISCAL.

● RESERVE OS 30 (TRINTA) MINUTOS FINAIS PARA MARCAR SEU CARTÃO DE RESPOSTAS.

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

- Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material enquanto aguarda o horário de início da prova.
- Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio.
- Não haverá substituição do Cartão de Respostas e/ou da(s) Folha(s) de Resposta(s) da Prova Discursiva e Redação por erro do candidato.

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova;
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões;
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata e acarretará a eliminação do candidato; e
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado e a(s) Folha(s) de Respostas da Prova Discursiva e Redação. Não se esqueça dos seus pertences.
- A Prova Discursiva e a Redação deverão ser desenvolvidas na(s) Folha(s) de Resposta(s), personalizada(s) e desidentificada(s) pelo candidato, que deverá destacar o canhoto que contém seus dados cadastrais. A(s) Folha(s) de Resposta(s) da Prova Discursiva e Redação é(são) o(s) único(s) documento(s) válido(s) para a correção.
- O preenchimento da(s) Folha(s) de Resposta(s) será de sua inteira responsabilidade.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas e a(s) Folha(s) de Resposta(s) da Prova Discursiva e Redação.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

www.funcab.org

Texto para responder às questões de 01 a 10.

Natal na Ilha do Nanja

Na Ilha do Nanja, o Natal continua a ser maravilhoso. Lá ninguém celebra o Natal como o aniversário do Menino Jesus, mas sim como o verdadeiro dia do seu nascimento. Todos os anos o Menino Jesus nasce, naquela data, como nascem no horizonte, todos os dias e todas as noites, o sol e a lua e as estrelas e os planetas. Na Ilha do Nanja, as pessoas levam o ano inteiro esperando pela chegada do Natal. Sofrem doenças, necessidades, desgostos como se andassem sob uma chuva de flores, porque o Natal chega e, com ele, a esperança, o consolo, a certeza do Bem, da Justiça, do Amor. Na Ilha do Nanja, as pessoas acreditam nessas palavras que antigamente se denominavam “substantivos próprios” e se escreviam com letras maiúsculas. Lá, elas continuam a ser denominadas e escritas assim.

Na Ilha do Nanja, pelo Natal, todos vestem uma roupinha nova – mas uma roupinha barata, pois é gente pobre – apenas pelo decoro de participar de uma festa que eles acham ser a maior da humanidade. Além da roupinha nova, melhoram um pouco a janta, porque nós, humanos, quase sempre associamos à alegria da alma um certo bem-estar físico, geralmente representado por um pouco de doce e um pouco de vinho. Tudo, porém, moderadamente, pois essa gente da Ilha do Nanja é muito sóbria.

Durante o Natal, na Ilha do Nanja, ninguém ofende o seu vizinho – antes, todos se saúdam com grande cortesia, e uns dizem e outros respondem no mesmo tom celestial: “Boas-Festas! Boas-Festas!”

E ninguém pede contribuições especiais, nem abonos nem presentes – mesmo porque se isso acontecesse, Jesus não nasceria. Como podia Jesus nascer num clima de tal sofreguidão? Ninguém pede nada. Mas todos dão qualquer coisa, uns mais, outros menos, porque todos se sentem felizes, e a felicidade não é pedir nem receber: a felicidade é dar. Pode-se dar uma flor, um pintinho, um caramujo, um peixe – trata-se de uma ilha, com praias e pescadores! – uma cestinha de ovos, um queijo, um pote de mel... É como se a Ilha toda fosse um presepe. Há mesmo quem dê um carneirinho, um pombo, um verso! Foi lá que me ofereceram, certa vez, um raio de sol!

Na Ilha do Nanja, passa-se o ano inteiro com o coração repleto das alegrias do Natal. Essas alegrias só esmorecem um pouco pela Semana Santa, quando de repente se fica em dúvida sobre a vitória das Trevas e o fim de Deus. Mas logo rompe a Aleluia, vê-se a luz gloriosa do Céu brilhar de novo, e todos voltam para o seu trabalho a cantar, ainda com lágrimas nos olhos.

Na Ilha do Nanja é assim. Árvores de Natal não existem por lá. As crianças brincam com pedrinhas, areia, formigas: não sabem que há pistolas, armas nucleares, bombas de 200 megatons. Se soubessem disso, choravam. Lá também ninguém lê histórias em quadrinhos. E tudo é muito mais maravilhoso, em sua ingenuidade. Os mortos vêm cantar com os vivos, nas grandes festas, porque Deus imortaliza, reúne, e faz deste mundo e de todos os outros uma coisa só.

É assim que se pensa na Ilha do Nanja, onde agora se festeja o Natal.

(MEIRELES, Cecília. *Quadrante 1*. Rio de Janeiro: Editora do Autor, 4 ed. 1966, p. 169.)

Questão 01

Acerca da compreensão do texto, são feitas as afirmativas abaixo.

- I. Na Ilha do Nanja, o Natal continua a ser maravilhoso porque é comemorado como o dia do nascimento do Menino Jesus, e não como o dia de seu aniversário.
- II. Na Ilha do Nanja, as pessoas sofrem doenças, necessidades, desgostos, mas protegidas por uma chuva de flores, de modo que, com a chegada do Natal, também chegam a esperança, o consolo, a certeza do Bem, da Justiça e do Amor.
- III. Na Ilha do Nanja, pelo Natal, as pessoas, além de vestirem uma roupinha nova, pelo decoro de uma festa considerada a maior da humanidade, também capricham na refeição, por associar certo bem-estar físico à alegria da alma.
- IV. Na Ilha do Nanja, não se pedem contribuições especiais, nem abonos nem presentes, até porque Jesus não nasceria, caso as pessoas agissem com sofreguidão.
- V. Na Ilha do Nanja, as alegrias do Natal enchem os corações o ano inteiro, diminuindo um pouco apenas pela Semana Santa, por ocasião do surgimento repentino da dúvida sobre a vitória das Trevas e o fim de Deus.
- VI. Na Ilha do Nanja, as crianças brincam com pedrinhas, areia, formigas por não haver Árvores de Natal e por não saberem que há pistolas, armas nucleares, bombas de 200 megatons.

Das afirmativas acima, estão de acordo com o texto apenas:

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

Questão 02

Das modificações feitas na redação de cada fragmento abaixo transcrito do texto, alterou-se substancialmente o sentido original em:

- A) “Na Ilha do Nanja, as pessoas acreditam nessas palavras que antigamente se denominavam ‘substantivos próprios’ e se escreviam com letras maiúsculas. Lá, elas continuam a ser denominadas e escritas assim.” (§ 1) / Na Ilha do Nanja, as pessoas acreditam nessas palavras que antigamente se denominavam “substantivos próprios” e se escreviam com letras maiúsculas, de modo que lá elas continuam a ser denominadas e escritas assim.
- B) “Durante o Natal, na Ilha do Nanja, ninguém ofende o seu vizinho – antes, todos se saúdam com grande cortesia, e uns dizem e outros respondem no mesmo tom celestial: ‘Boas-Festas! Boas-Festas!’.” (§ 3) / Durante o Natal, na Ilha do Nanja, ninguém ofende o seu vizinho – pelo contrário, todos se saúdam com grande cortesia, dizendo uns e respondendo outros no mesmo tom celestial: “Boas-Festas! Boas-Festas!”.
- C) “Ninguém pede nada. Mas todos dão qualquer coisa, uns mais, outros menos, porque todos se sentem felizes, e a felicidade não é pedir nem receber: a felicidade é dar.” (§ 4) / Ainda que ninguém peça nada, todos dão qualquer coisa, uns mais, outros menos, porquanto todos se sentem felizes, pois a felicidade não é pedir nem receber, mas dar.
- D) “Mas logo rompe a Aleluia, vê-se a luz gloriosa do Céu brilhar de novo, e todos voltam para o seu trabalho a cantar, ainda com lágrimas nos olhos.” (§ 5) / Mas logo que rompe a Aleluia, vê-se a luz gloriosa do Céu brilhar de novo; pois todos voltam para o seu trabalho a cantar, ainda que com lágrimas nos olhos.
- E) “Os mortos vêm cantar com os vivos, nas grandes festas, porque Deus imortaliza, reúne, e faz deste mundo e de todos os outros uma coisa só.” (§ 6) / Como Deus imortaliza, reúne, e faz deste mundo e de todos os outros uma coisa só, os mortos vêm cantar com os vivos, nas grandes festas.

Questão 03

Quanto à tipologia textual, pode-se afirmar que o texto tem, predominantemente, a característica discursiva de uma:

- A) narração, por relatar uma autêntica festa natalina, ocorrida numa ilha imaginária, num tempo não definido, envolvendo personagens em mudanças de situação, numa relação de tempo anterior para posterior expressa no subsistema do pretérito.
- B) argumentação, por defender com argumentos convincentes de autoridade, e ainda fundamentados em provas concretas e dados estatísticos, a tese de que a festa do Natal é uma utopia, fazendo sentido apenas se festejada na ilha do nunca.
- C) descrição, por se tratar de um texto figurativo, apresentando ocorrências simultâneas, sem relação temporal cronológica, que busca retratar as características físicas e psicológicas dos moradores da Ilha do Nanja, durante a celebração da festa do Natal.
- D) injunção, por estruturar-se na forma de comandos direcionados ao leitor, em verbalização imperativa, para ensinar os procedimentos básicos para a celebração de uma autêntica festa de Natal.
- E) dissertação, por analisar e interpretar a realidade, com os enunciados em relações lógicas e verbos no tempo do presente, objetivando, por meio de recursos alegóricos, discorrer sobre os valores que devem ser resguardados para uma autêntica festa de Natal.

Questão 04

“Como podia Jesus nascer num clima de tal SOFREGUIDÃO?” (§4)

A opção em que estão expressos, respectivamente, um sinônimo e um antônimo do termo destacado na oração acima é:

- A) avidez / arrependimento.
- B) cobiça / desprendimento.
- C) ambição / padecimento.
- D) desapego / ganância.
- E) impassibilidade / inquietação.

Questão 05

“Árvores de Natal não existem por lá.” (§ 6)

Das alterações feitas na redação da frase transcrita acima, pode-se dizer que contraria a norma da língua culta quanto à concordância verbal a seguinte:

- A) Árvores de Natal não têm havido por lá.
- B) Árvores de Natal não deve haver por lá.
- C) Árvores de Natal não havia por lá.
- D) Árvores de Natal não podiam existir por lá.
- E) Árvores de Natal não hão de existir por lá.

Questão 06

“Se soubessem disso, choravam.” (§ 6)

Das alterações feitas na redação do período transcrito acima, aquela que terá pouca possibilidade de ocorrer, em virtude da relação semântica inadequada entre os tempos verbais, é:

- A) Se soubessem disso, certamente chorariam.
- B) Se soubessem disso, com certeza chorarão.
- C) Se souberem disso, vão chorar.
- D) Caso saibam disso, poderão chorar.
- E) Sabendo disso, irão chorar.

Questão 07

“... quase sempre associamos à alegria da alma um certo bem-estar físico...” (§ 2)

Para que o emprego do acento indicativo da crase seja considerado um desvio contra o padrão culto da língua, o fragmento transcrito acima tem de ser redigido da seguinte forma:

- A) quase sempre associamos àquela alegria da alma um certo bem-estar físico.
- B) quase sempre associamos um certo bem-estar físico à que pode ser considerada uma alegria da alma.
- C) quase sempre associamos à nossa alegria da alma um certo bem-estar físico.
- D) quase sempre associamos um certo bem-estar físico à toda alegria da alma.
- E) quase sempre associamos até à constante alegria da alma um certo bem-estar físico.

Questão 08

“É assim que se pensa na Ilha do Nanja, onde agora se festeja o Natal.” (§ 7)

Das alterações feitas na oração adjetiva do período acima, constitui um desvio de regência em relação ao padrão culto da língua a seguinte:

- A) É assim que se pensa na Ilha do Nanja, à qual o Natal é festejado com alegria.
- B) É assim que se pensa na Ilha do Nanja, aonde irei para festejar o próximo Natal.
- C) É assim que se pensa na Ilha do Nanja, de cujo Natal sempre trago boas recordações.
- D) É assim que se pensa na Ilha do Nanja, acerca da qual muito se tem falado por causa do Natal.
- E) É assim que se pensa na Ilha do Nanja, para onde se dirigem as pessoas de boa vontade para festejar o Natal.

Questão 09

“Todos os anos o Menino Jesus nasce, naquela data, como nascem no horizonte, todos os dias e todas as noites, o sol e a lua e as estrelas e os planetas.” (§ 1)

Considerando-se as funções sintáticas de termos e de orações e os processos sintáticos de subordinação e coordenação, a respeito do período transcrito acima é um equívoco afirmar que:

- A) o constituinte sujeito da 1ª oração “Todos os anos o Menino Jesus nasce, naquela data” é “o Menino Jesus”.
- B) o período é composto por subordinação, constituído de duas orações.
- C) a 2ª oração “como nascem no horizonte, todos os dias e todas as noites, o sol e a lua e as estrelas e os planetas.” classifica-se como subordinada adverbial conformativa.
- D) o constituinte sujeito da 2ª oração é “o sol e a lua e as estrelas e os planetas”.
- E) em ambas as orações, o predicado classifica-se como verbal.

Questão 10

“Lá, elas continuam a ser denominadas e escritas assim.” (§ 1)

O período transcrito acima, se for redigido na voz ativa, terá a seguinte redação:

- A) Lá, elas serão denominadas e escritas continuamente assim.
- B) Lá, continuam elas a ser denominadas e escritas assim.
- C) Lá, continuam a denominá-las e escrevê-las assim.
- D) Lá, elas denominar-se-ão e escrever-se-ão continuamente assim.
- E) Lá, continuar-se-á a denominá-las e escrevê-las assim.

- Ética e Legislação da Gestão Pública

Questão 11

O direito de associação, assegurado como fundamental no artigo 5º, incisos XVII, XVIII, XIX, XX e XXI da Constituição Federal vigente:

- A) declara que a associação é permitida para fins lícitos, entendendo-se como finalidades ilícitas somente as expressamente previstas na lei penal.
- B) admite que sejam criadas associações cujo objetivo seja o treinamento de seus membros para finalidades bélicas.
- C) não contempla o direito de criar associações, mas apenas o de aderir às já existentes e voltadas a fins lícitos.
- D) não veda a interferência da Administração Pública no exercício desse direito individual, que poderá ocorrer imotivadamente.
- E) ao mesmo tempo em que estabelece a liberdade de associar-se ou de criar associação, garante que ninguém poderá ser compelido a associar-se.

Questão 12

Além de obedecer aos princípios constitucionais que regem sua atividade, a Administração Pública Direta e Indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios deve ainda observar a regra que:

- A) estabelece que os cargos, empregos e funções públicas são acessíveis exclusivamente aos brasileiros que preencham os requisitos estabelecidos em lei.
- B) proíbe a associação sindical dos servidores públicos vinculados a prestação de serviços públicos considerados, por sua natureza, essenciais.
- C) proíbe toda e qualquer contratação de agentes públicos sem a realização prévia de concurso de provas ou de provas e títulos.
- D) estabelece que a investidura em cargo ou emprego público depende de aprovação prévia em concurso público, ressalvadas as nomeações para cargo em comissão.
- E) exige, para contratação de obras, serviços e compras de qualquer natureza, processo de licitação pública que assegure igualdade aos concorrentes.

Questão 13

Segundo as regras que regem o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal:

- A) tal processo pode sofrer impulsão de ofício, independentemente da atuação do interessado.
- B) não se admite pedido de uma pluralidade de interessados em um único requerimento.
- C) o desatendimento da intimação importa no reconhecimento da verdade dos fatos imputados.
- D) não é possível adotar providências acauteladoras sem a prévia manifestação do interessado.
- E) os prazos expressos em dias contam-se incluindo-se apenas os dias úteis.

Questão 14

A suspensão do cumprimento dos contratos administrativos:

- A) é possível a qualquer tempo, desde que ocorra atraso no cumprimento das obrigações do contratante ou atraso no pagamento devido pela Administração.
- B) é possível, podendo ocorrer apenas na hipótese de atraso no cumprimento das obrigações pelo contratante e em favor da Administração Pública.
- C) não é possível porque, gozando a Administração Pública de prerrogativas, cabe a ela unicamente promover a rescisão contratual.
- D) não é possível porque é vedado ao contratado, em qualquer hipótese, paralisar o cumprimento do serviço contratado, cabendo-lhe o direito de cobrar valores devidos.
- E) é possível para o contratado desde que, ausente justa causa, a Administração Pública atrase o pagamento em prazo superior a noventa dias.

Questão 15

Se um médico é agente público, atende pela rede pública do Sistema Único de Saúde e, para realizar o atendimento de paciente de tal rede, exige-lhe ainda o valor de mil reais, tal ato configura o crime de:

- A) prevaricação.
- B) peculato.
- C) concussão.
- D) corrupção ativa.
- E) condescendência criminosa.

Questão 16

Um profissional de saúde que, na condição de agente público, fraudas suas assinaturas no documento de controle de frequência para, mesmo sem trabalhar, receber sua remuneração:

- A) não pratica ato de improbidade administrativa porque tais atos só podem ser praticados por agentes políticos.
- B) pratica ato de improbidade administrativa que importa enriquecimento ilícito, mesmo não sendo agente político.
- C) não pratica ato de improbidade administrativa porque não é agente público da Administração Pública central.
- D) pratica ato de improbidade administrativa passível de sanção de pagamento de multa civil de até duas vezes o valor do acréscimo patrimonial.
- E) pratica ato de improbidade administrativa passível de aplicação da sanção de perda do cargo não cumulável com a aplicação de multa civil.

Questão 17

A Lei que dispõe sobre os procedimentos a serem observados com o fim de garantir o acesso a informações (Lei nº 12.527/2011):

- A) subordina com seu regime apenas os agentes públicos, as entidades e os órgãos da União Federal, uma vez que se trata de lei federal.
- B) permite indeferimento de acesso a informações sem exposição das razões sempre que a autoridade entender necessário.
- C) determina que a divulgação de informações pessoais depende sempre de prévio consentimento da pessoa a quem estas se referem.
- D) subordina com seu regime também as autarquias, as fundações públicas e as sociedades de economia mista municipais.
- E) permite recurso direto à Controladoria-Geral da União em caso de negativa de acesso à informação por entidades federais.

Questão 18

Segundo o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal (Decreto nº 1.171/1994):

- A) o trabalho desenvolvido pelo servidor público é socialmente relevante e deve significar acréscimo ao bem-estar do próprio servidor, já que este integra a sociedade.
- B) fatos e atos verificados na vida privada do servidor não poderão influir em seu conceito funcional porque a vida privada não integra a função pública.
- C) qualquer ausência do servidor de seu local de trabalho, ainda que justificada, é fator de desmoralização e comprometimento do serviço público.
- D) as penas aplicáveis ao servidor público pela Comissão de Ética, que deverão ser motivadas, são as penas de censura, remoção ou perda da função ou cargo público.
- E) para fins de apuração do comprometimento ético, entende-se por servidor público unicamente aquele que, por força de lei ou contrato, preste serviços de natureza permanente.

Questão 19

Na estrutura organizacional do Ministério da Saúde, figura como órgão de assistência direta e imediata ao Ministro de Estado da Saúde:

- A) Secretaria de Atenção à Saúde.
- B) Departamento de Logística em Saúde.
- C) Secretaria Especial de Saúde Indígena.
- D) Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- E) Conselho de Saúde Suplementar.

Questão 20

Em conformidade com o regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais (Lei nº 8.112/1990), a posse do servidor:

- A) sendo ato pessoal, não será realizável mediante procuração.
- B) ocorrerá para provimento de cargos em que haja ou não nomeação.
- C) não dependerá de prévia inspeção médica oficial.
- D) dar-se-á pela assinatura de termo inalterável em todo seu conteúdo.
- E) não ocorrendo até 30 dias após o ato de provimento, torna-lo-á sem efeito.

Questão 21

Assinale a alternativa que apresenta uma das ações previstas no Pacto em Defesa do SUS.

- A) Garantir o direito à saúde e reduzir desigualdades sociais e territoriais, ampliando a visão nacional dos problemas.
- B) Potencializar o processo de descentralização, fortalecendo estados e municípios para exercerem seus papéis de gestores.
- C) Racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e serviços de saúde de abrangência regional.
- D) Articular e apoiar a mobilização social pela promoção e desenvolvimento da cidadania, tendo a questão da saúde como um direito.
- E) Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado.

Questão 22

De acordo com os parâmetros estabelecidos para o planejamento e avaliação do estabelecimento de saúde de Alta Complexidade em Oncologia, é correto afirmar:

- A) Calcula-se que a incidência média de câncer hematológico seja em torno de 15% do total de cânceres estimados, exceto o câncer de pele (não melanoma).
- B) O atendimento mínimo previsto para um Serviço de Oncologia Pediátrica é de 40 casos novos/ano de tumores sólidos e de origem hematopoética.
- C) O estabelecimento de saúde responsável por uma população de 500.000 (quinhentos mil) habitantes deverá realizar, no mínimo, 650 cirurgias de câncer por ano.
- D) Considera-se que a média de câncer pediátrico (0 a 18 anos) é de 5% a 10% do total de cânceres estimados, exceto o câncer de pele.
- E) Estima-se a realização de 2.000 a 4.000 procedimentos de quimioterapia por ano para cada 1.000 novos casos de câncer.

Questão 23

Considerando as disposições legais acerca do primeiro tratamento do paciente com neoplasia maligna comprovada, analise as afirmativas a seguir.

- I. O prazo previsto para o início do tratamento poderá ser reduzido pelo profissional médico responsável, conforme a necessidade terapêutica do caso registrada em prontuário único.
- II. Considera-se efetivamente iniciado o primeiro tratamento da neoplasia maligna comprovada a partir da realização de terapia cirúrgica ou do início da radioterapia ou quimioterapia.
- III. O prazo estabelecido para o início do tratamento se aplica aos casos de câncer de tireoide sem fatores clínicos pré-operatórios prognósticos de alto risco.

Assinale:

- A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- E) se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.

Questão 24

Marque a alternativa que apresenta uma das diretrizes relacionadas à promoção da saúde no âmbito da Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer.

- A) Tratamento oportuno e seguro dos pacientes diagnosticados com câncer e lesões precursoras.
- B) Desenvolvimento de ações e políticas públicas para enfrentamento do tabagismo, do consumo de álcool, do sobrepeso, da obesidade e do consumo alimentar inadequado.
- C) Estruturação das ações de monitoramento e controle da qualidade dos exames de rastreamento.
- D) Fomento à eliminação ou redução da exposição aos agentes cancerígenos relacionados ao trabalho e ao ambiente.
- E) Atendimento multiprofissional a todos os usuários com câncer, com oferta de cuidado compatível a cada nível de atenção e evolução da doença.

Questão 25

Com base no disposto na Lei nº 8.142/1990, marque a assertiva correta.

- A) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto majoritariamente por profissionais de saúde.
- B) Aos municípios é vedado estabelecer consórcios para a execução das ações e serviços de saúde, salvo em casos emergenciais.
- C) O principal critério para que os municípios recebam os recursos para as ações de saúde é que estes apresentem a Programação Pactuada.
- D) Cabe à Conferência de Saúde atuar na formulação e avaliação de estratégias e políticas públicas para a saúde.
- E) A representação dos usuários nos Conselhos e Conferências de Saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

Questão 26

Sobre a atuação das Comissões Intergestores (bipartite e tripartite), analise as afirmativas a seguir e marque a assertiva correta.

- A) As Comissões Intergestores são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do SUS.
- B) Uma das competências exclusivas das Comissões Intergestores Bipartite é decidir sobre os aspectos financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS.
- C) Cabe à Comissão Intergestores Tripartite tratar de matérias referentes à saúde, declaradas de utilidade pública e de relevante função social.
- D) As comissões devem atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da Política Nacional de Saúde.
- E) Entre as atribuições das Comissões Intergestores está a aprovação dos valores para a remuneração dos serviços de saúde.

Questão 27

Com base nas obrigações dos estabelecimentos de saúde habilitados como Centros de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (CACON) ou Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (UNACON), analise as afirmativas a seguir.

- I. A formação profissional oferecida pela UNACON deve incluir residência médica em Cancerologia Clínica e Radioterapia.
- II. Tanto o CACON como a UNACON devem submeter-se à regulação, ao monitoramento e à avaliação do Gestor Estadual e Municipal.
- III. O serviço de Radioterapia é obrigatório para os estabelecimentos habilitados como CACON e facultado para aqueles habilitados como UNACON.

Assinale:

- A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- E) se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.

Questão 28

O controle do câncer do colo do útero e da mama é uma das prioridades do seguinte acordo:

- A) Pacto de Gestão.
- B) Pacto pela Vida.
- C) Programação Pactuada Integrada.
- D) Plano Diretor de Regionalização.
- E) Pacto em Defesa do SUS.

Questão 29

A Lei nº 8.080/1990 prevê a criação de Comissões Intersetoriais, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde. Essas comissões têm a finalidade de:

- A) propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do SUS.
- B) fixar diretrizes a respeito das regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência.
- C) articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do SUS.
- D) definir diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde.
- E) formular estratégias para o controle e monitoramento das ações e serviços de saúde nas três esferas de gestão.

Questão 30

De acordo com as disposições da Constituição Federal de 1988 acerca do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas abaixo.

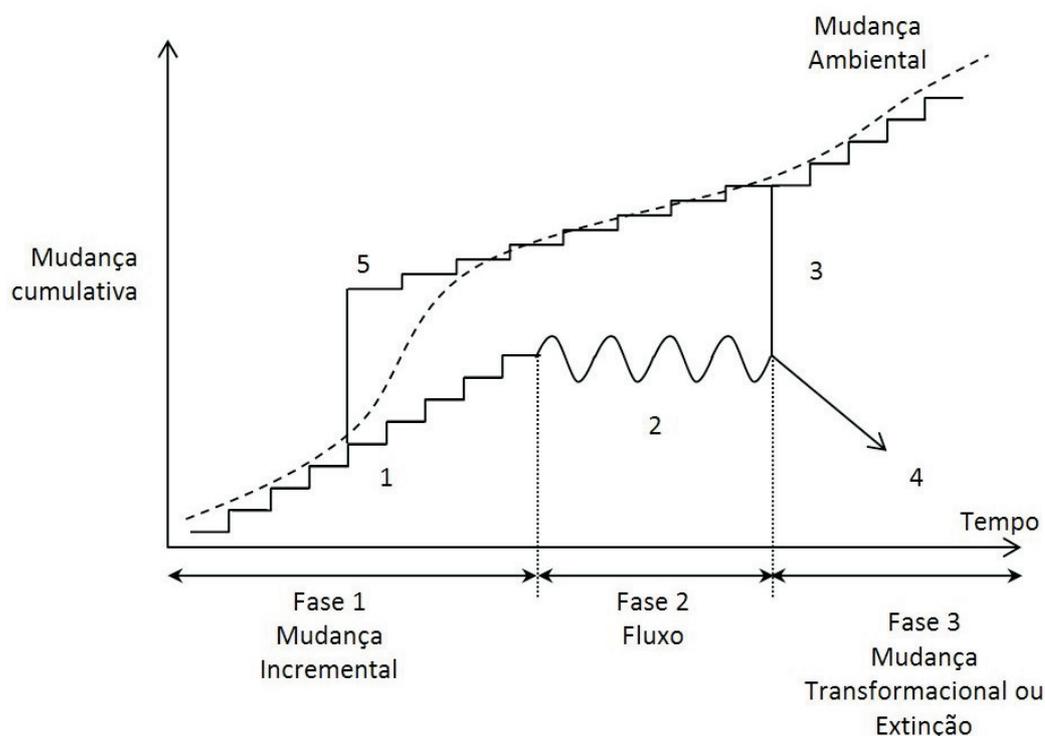
- I. A saúde é apresentada na Constituição como um serviço de relevância pública e de responsabilidade de todos os níveis de governo.
- II. Uma das competências do SUS é incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.
- III. A execução das ações e serviços de saúde tem como principal base constitucional a descentralização político-administrativa.

Assinale:

- A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- E) se as afirmativas I, II e III estiverem corretas.

Questão 31

A deriva estratégica, conforme figura a seguir, ocorre quando as estratégias progressivamente não conseguem atingir a posição desejada pela organização e o desempenho se deteriora.

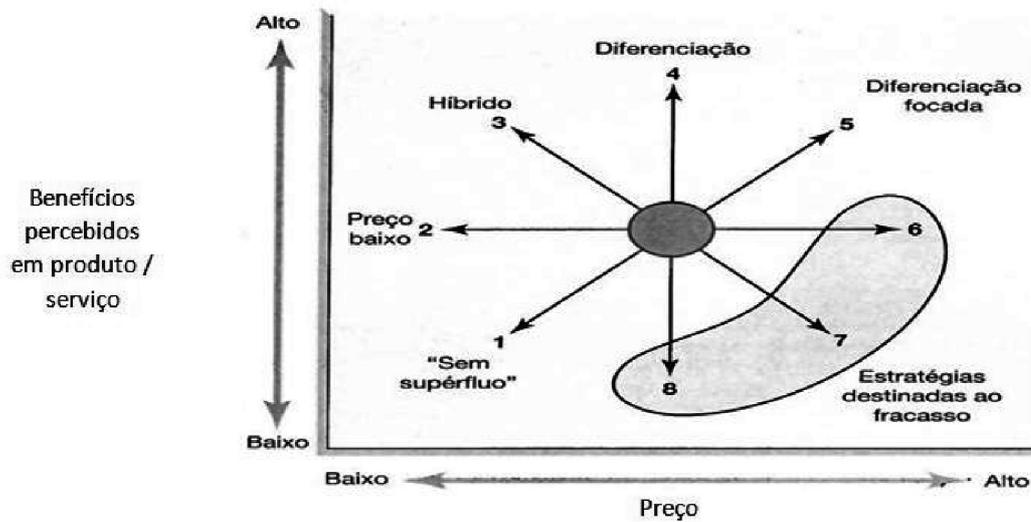


Fonte: JOHNSON, Gerry; SCHOLLES, Kevan; WHITTINGTON, Richard. *Explorando a estratégia corporativa*. Porto Alegre: Editora Bookman, 2007.

Com relação às mudanças estratégicas representadas no gráfico, pode-se afirmar que:

- A) na mudança estratégica 1 da fase 1, a estratégia é alterada bruscamente.
- B) na mudança estratégica 2 da fase 2, a estratégia é modificada, produzindo um efeito capaz de atingir o posicionamento desejado.
- C) na mudança estratégica 3 da fase 3, há uma alteração fundamental na direção estratégica.
- D) na mudança estratégica 4 da fase 3, ocorre êxito estratégico.
- E) na mudança estratégica 5 da fase 1, verifica-se significativa queda de desempenho em função de a mudança ocorrer tardiamente.

O relógio da estratégia, conforme figura a seguir, representa opções de estratégias (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 e 8) para se atingirem vantagens competitivas a partir de análise combinada de preço e benefício percebidos pelo cliente relativos ao produto ou serviço ofertado.



Fonte: JOHNSON, Gerry; SCHOLLES, Kevan; WHITTINGTON, Richard. *Explorando a estratégia corporativa*. Porto Alegre: Editora Bookman, 2007.

Acerca do gráfico apresentado, é correto afirmar que:

- A) a estratégia sem supérfluos (rota 1) combina preços médios, muitos benefícios e foco em segmento de mercado diferenciado.
- B) a estratégia de preço baixo (rota 2) tenta atingir um preço tão baixo quanto o do concorrente, ao mesmo tempo que mantém benefícios percebidos similares em relação àqueles oferecidos pela concorrência.
- C) a estratégia híbrida de diferenciação e preço (rota 3) é vantajosa caso se alcancem volumes bem menores do que os dos concorrentes, gerando uma base de custo não tão baixa.
- D) a estratégia de diferenciação (rota 4) objetiva atingir vantagem competitiva ao oferecer melhores produtos ou serviços ao mesmo preço ou melhorar as margens, com preços ligeiramente mais altos.
- E) as estratégias de falha ou destinadas ao fracasso (rotas 5, 6, 7 e 8) são aquelas que fornecem valor percebido para o dinheiro em termos de características de produto, preço ou ambos.

A aliança estratégica para consecução de um serviço assistencial pode ter como justificativa, entre outras, a necessidade de coespecialização e de desenvolvimento de competências. A tabela a seguir exemplifica tipos de alianças estratégicas:

Fatores influenciadores	Formas de relação		
	Indefinidas (mercado) ↓ ↓ Redes Alianças oportunas	Contratuais ↓ ↓ ↓ Licenciamento Franquia Subcontratação	Propriedades ↓ ↓ Consórcios Joint ventures
O mercado ↓ Velocidade de mudança de mercado	Mudança Rápida	→	Mudança lenta
Recursos ↓ Gerenciamento de ativos ↓ Ativos dos sócios ↓ Risco de perder ativos para o sócio	Administrando separadamente por sócio Baseia-se nos ativos da controladora Alto risco	→ → →	Administrando conjuntamente Ativos dedicados para a aliança Baixo risco
Expectativas ↓ Dividir o risco financeiro ↓ Clima político	Manter o risco Clima desfavorável	→ →	Diluir o risco Clima favorável

Acerca das alianças estratégicas exemplificadas, é correto afirmar que:

- A) as joint ventures são acordos através dos quais duas ou mais organizações trabalham em colaboração, sem relações formais.
- B) as redes são acordos nos quais as organizações permanecem independentes, mas estabelecem uma nova empresa de propriedade conjunta dos sócios.
- C) o licenciamento é um acordo entre organizações, sendo comum em segmentos relacionados a pesquisa e produção científica, nos quais, por exemplo, o direito de prestar um serviço patentado é garantido através do pagamento de uma taxa.
- D) a subcontratação é uma estratégia na qual o detentor da marca cede seu direito de uso.
- E) a franquia ocorre quando uma companhia decide contratar outra companhia para realizar parte dos serviços para os quais a primeira foi contratada diretamente.

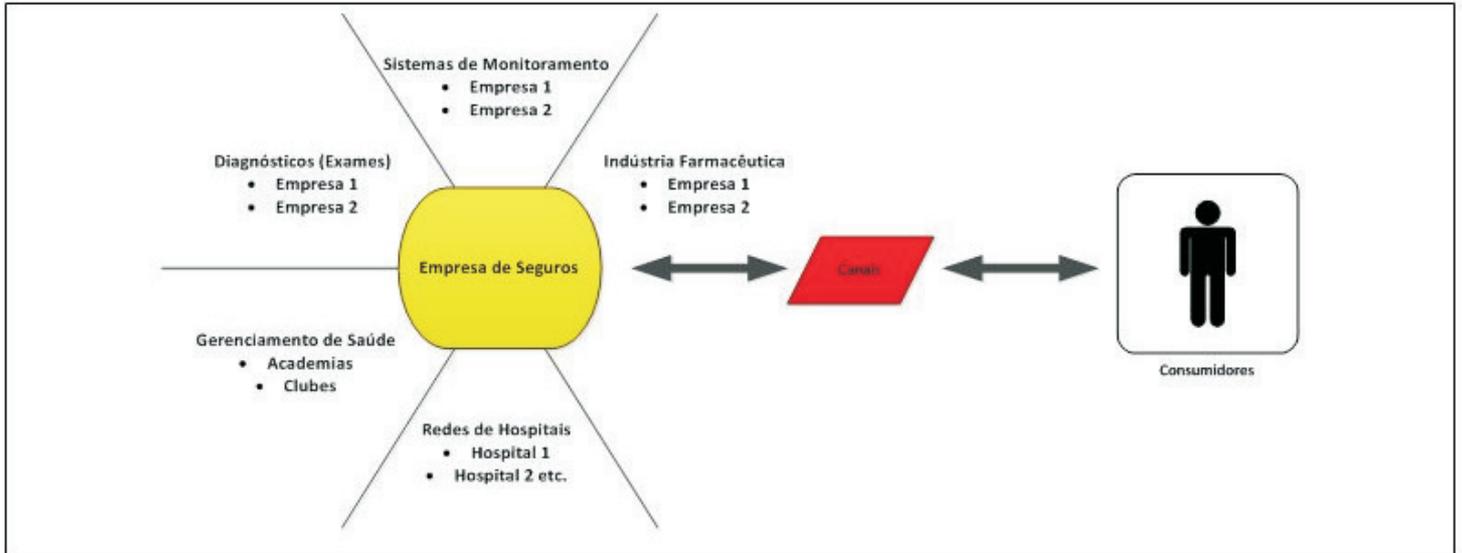
O processo de planejamento “bottom-up” (de baixo para cima) é útil por permitir a participação mais direta dos atores nas questões organizacionais, o que, em certa medida, mitiga os riscos de insensibilidade às diversidades de demandas da organização. A figura a seguir ilustra o planejamento de baixo para cima de um serviço:



A respeito das fases do planejamento “bottom-up”, é correto afirmar que:

- a etapa “estabelecendo fronteiras” fixa o credo institucional, elabora as análises estratégicas, formula a estratégia corporativa e constrói o planejamento corporativo “top-down” (de cima para baixo).
- a etapa “planos de baixo para cima” consiste da preparação de minuta de plano de unidade de negócio, alinhada às diretrizes e políticas centrais.
- a etapa “reconciliação” deve ser entendida como uma negociação que não visa ao alinhamento entre os planos das unidades de negócio da organização.
- a etapa “operacionalização” compreende também a execução do plano operacional.
- a etapa “comunicação” de plano consiste do monitoramento, avaliação e controle do plano pós-execução.

A figura a seguir representa um ecossistema para gerenciamento de diabetes tipo 2. Essa rede, que foi criada por uma empresa de seguros, introduz o conceito de preço de seguro variável: os pacientes que demonstram maior adesão pagam prêmios mais baixos, e os que se comprometem menos – e, portanto, encontram-se em maior risco – pagam prêmios mais elevados. Os atores prestadores de serviço da rede exercem papéis como monitoramento e feedback contínuos e tratamento hospitalar e nas academias.

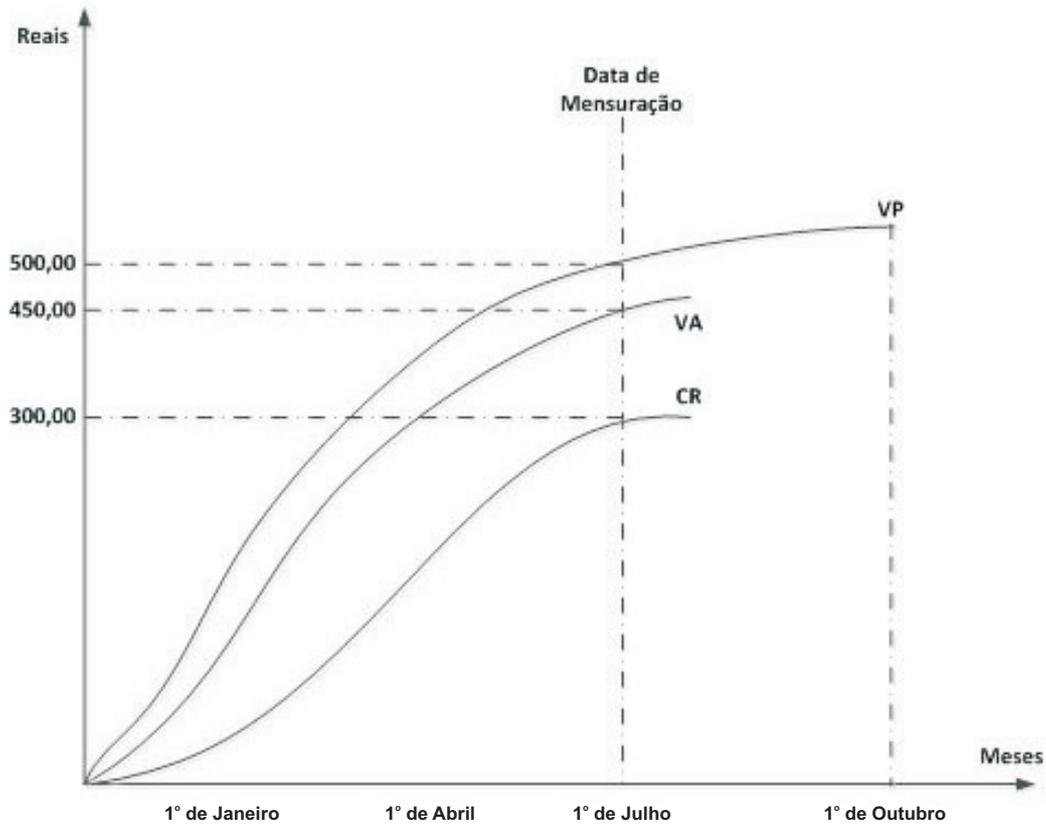


Com relação à rede de diabetes mencionada, pode-se afirmar:

- A empresa de seguros é a orquestradora da rede, interpretando três papéis, a saber: (I) projeta e gerencia a rede; (II) controla pelo “empowerment”; e (III) cria valor com a integração.
- Para uma organização passar a adotar uma abordagem do problema em rede, é preciso que se mantenham as tradições e crenças sobre como competir e criar valor, como, por exemplo, a da importância da centralidade da organização para gerar inovação.
- O êxito dessa rede para gerenciamento de diabetes tipo 2 depende de poucos fornecedores e muitos orquestradores.
- Em um esquema plano e interligado, a orquestração não é uma competência da empresa nodal.
- As competências no ambiente em rede encontram-se sob o rígido controle da empresa, e não na rede propriamente dita.

A análise de medição de desempenho de determinado produto ou serviço pode ser feita com a aplicação de uma técnica denominada técnica de valor agregado (TVA), que monitora continuamente os valores planejados (VP) e agregados (VA) e os custos reais (CR).

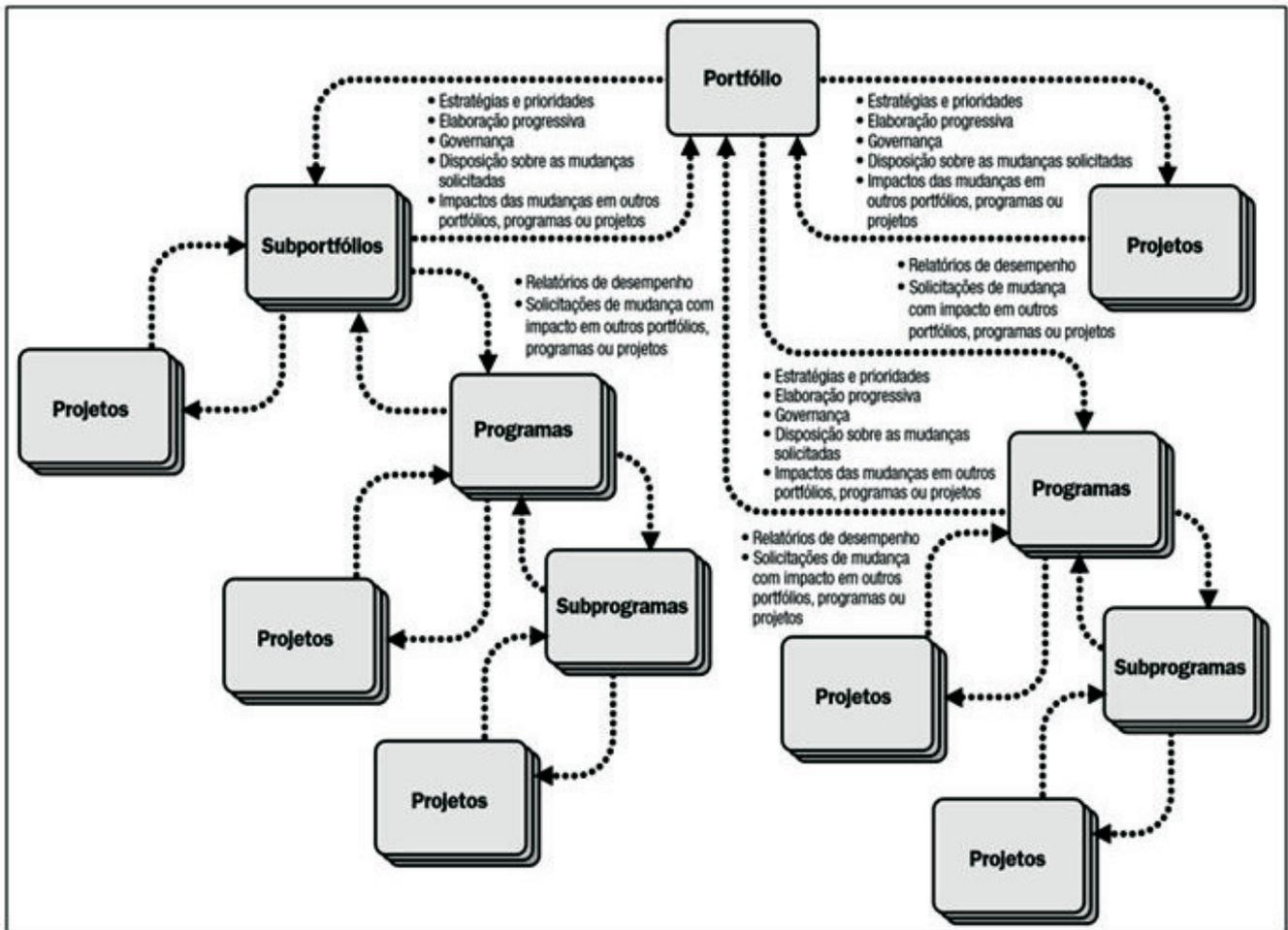
O desempenho de um projeto é representado a seguir.



Com base no gráfico, pode-se afirmar que:

- A) a VC (variação de custo) indica que o projeto gastou mais do que o previsto até a data da medição (1º de julho).
- B) a VPR (variação de prazo) é igual a menos cinquenta reais (-R\$ 50,00), o que indica que o projeto está adiantado em relação ao cronograma na data da medição (1º de julho).
- C) o índice de desempenho de custos (IDC) do projeto aponta que, na data da medição (1º de julho), o desempenho dos custos está abaixo do previsto.
- D) o índice de desempenho de prazos (IDP) do projeto sinaliza que, na data da medição (1º de julho), o cumprimento dos prazos está atrasado em relação ao previsto.
- E) a VC (variação de custo) e a VP (variação de prazo) devem ser entendidas como indicadores de eficácia do referido projeto.

Observe a figura a seguir, reproduzida do Guia PMBOK (5ª edição).



A partir do quadro, pode-se afirmar que:

- os projetos ou programas do portfólio podem não ser necessariamente interdependentes ou diretamente relacionados.
- o gerenciamento de portfólio objetiva garantir que os projetos e programas sejam analisados a fim de priorizar a alocação de recursos.
- se o relacionamento entre os projetos for somente o de um cliente, fornecedor, tecnologia ou recurso compartilhado, o esforço deve ser gerenciado como um programa, e não como um portfólio de projetos.
- os projetos são apenas um meio de execução orçamentária no contexto de um planejamento estratégico.
- os projetos, através de seus relatórios, lições aprendidas e solicitações de mudança, fornecem feedback prioritariamente aos programas, que, por sua vez, determinam a orientação para o planejamento organizacional.

A qualidade percebida é governada pela magnitude e direção da diferença entre as expectativas dos clientes e suas percepções de um produto ou serviço. A figura a seguir mostra alguns fatores que influenciam na diferença entre as expectativas e as percepções, além das diferenças potenciais entre alguns desses fatores:



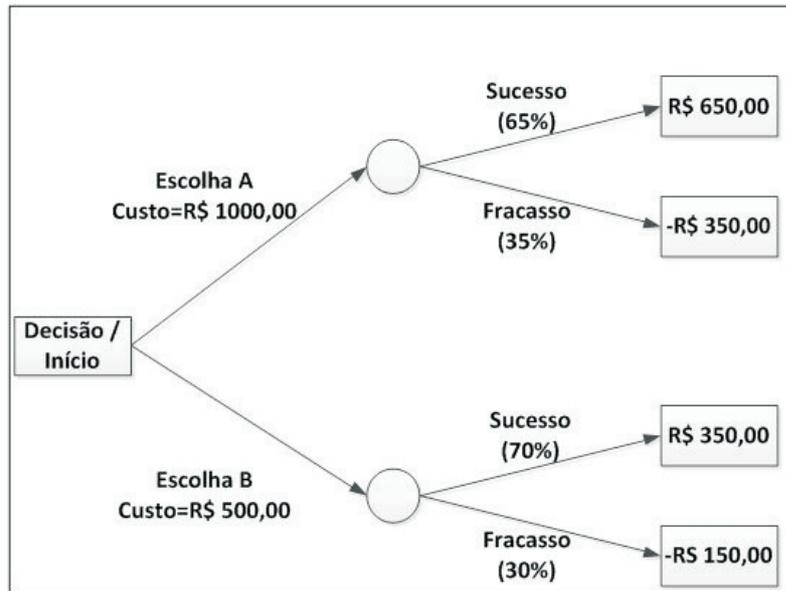
Fonte: SLACK, N. et al. *Gerenciamento de operações e de processos: princípios e práticas de impacto estatístico*. Porto Alegre: Editora Bookman, 2006.

De acordo com essa esquematização, pode-se afirmar que:

- A) a diferença 1 indica uma baixa qualidade do produto ou serviço por haver uma diferença entre a especificação da qualidade interna da organização (operação) e a especificação do que é esperado pelo cliente.
- B) a diferença 2 sinaliza uma baixa qualidade do produto ou serviço em função de haver uma diferença entre o conceito do produto ou serviço e a qualidade real do produto ou serviço fornecido pela operação.
- C) a diferença 2 pode ser exemplificada por um cliente que comprou uma passagem aérea Rio-Paris e esperava que as refeições fossem gratuitas, mas a política da empresa era de cobrança do serviço de bordo.
- D) a diferença 3 pode ser exemplificada por uma propaganda de uma companhia aérea na qual uma aeromoça se oferece para trocar a blusa de uma senhora sobre a qual foi derrubada comida, mas esse serviço não estava disponível.
- E) a diferença 4 pode ser exemplificada por um cliente que compra um camarote para assistir a uma partida de basquete sem direito a bebidas alcoólicas, mas os garçons resolvem liberar as bebidas gratuitamente, onerando os custos do serviço e criando expectativas para as próximas partidas, quando os clientes poderiam vir a ficar desapontados caso as bebidas passassem a ser cobradas.

Questão 39

Foi elaborada uma árvore de decisão para se escolher a melhor alternativa de desenvolvimento de um novo medicamento oncológico, conforme ilustração a seguir.



Sobre a árvore de decisão representada, NÃO é correto afirmar que:

- A) os nós de evento dessa árvore representam resultados incertos e têm probabilidades atreladas.
- B) o nó de decisão dessa árvore representa escolhas que o tomador de decisão pode tomar.
- C) a decisão com o valor de R\$ 1.000,00 (escolha A) é a melhor decisão a tomar, uma vez que o valor monetário esperado é mais alto.
- D) a decisão com o valor de R\$ 500,00 (escolha B) é a melhor decisão a tomar, pois há uma probabilidade de sucesso de 70%.
- E) o início da decisão dessa árvore significa que o tomador de decisão está diante de um resultado incerto.

Questão 40

Sobre o processo de controle de escopo, com base no Guia PMBOK (5ª edição), é INCORRETO afirmar que:

- A) o referido processo possui cinco entradas.
- B) existe uma “ferramenta e técnica” de controle de escopo.
- C) são cinco as saídas do processo de controle de escopo.
- D) controlar o escopo é monitorar o progresso do projeto e do produto e gerenciar as mudanças feitas na linha de base do escopo.
- E) o plano de gerenciamento de mudanças define os itens que são configuráveis, os que requerem controle formal de mudança e o processo para controlar as mudanças desses itens.

Questão 41

Dado que o risco de uma estratégia refere-se à probabilidade e às consequências de falhas, pode-se afirmar que o principal benefício da análise quantitativa de riscos de um projeto estratégico é a geração de informações quantitativas dos riscos que darão suporte à tomada de decisões, com o objetivo de mitigar o grau de incerteza do projeto. No tocante às ferramentas e técnicas de análise quantitativa de risco, com base no Guia PMBOK (5ª edição), é correto afirmar que:

- A) as técnicas de entrevistas se baseiam na experiência e em dados históricos para quantificar a probabilidade e o impacto dos riscos nos objetivos do projeto.
- B) as distribuições de probabilidade contínuas podem ser usadas para representar eventos incertos, como um cenário possível em uma árvore de decisão.
- C) uma representação típica da análise de sensibilidade é a árvore de decisão.
- D) o valor monetário esperado dos riscos é geralmente expresso como valor positivo e o das oportunidades, como valor negativo.
- E) na técnica de opinião especializada, o modelo do projeto é calculado várias vezes (iterado), com os valores de entrada selecionados aleatoriamente para cada iteração das distribuições de probabilidades dessas variáveis.

Questão 42

A avaliação normativa é a atividade que consiste em fazer um julgamento sobre uma intervenção, comparando-se os recursos empregados e sua organização (estrutura), as atividades ou bens produzidos (processo) e os resultados obtidos. A pergunta “Os serviços correspondem às necessidades dos beneficiários do programa?” corresponde ao tipo de avaliação de:

- A) estrutura.
- B) processo, com foco na dimensão técnica dos serviços.
- C) processo, com foco na dimensão organizacional.
- D) processo, com foco nas relações interpessoais.
- E) resultado.

Questão 43

Em março de 2011, foi lançado o Plano de Fortalecimento da Rede de Prevenção, Diagnóstico e Tratamento do Câncer, pela presidência da República, cujos eixos são: controle do câncer do colo do útero, controle do câncer de mama e ampliação e qualificação da assistência oncológica. Um dos componentes do plano é o Programa Gestão da Qualidade dos Exames de Citopatologia, e um dos seus objetivos é “priorizar a realização dos exames em laboratórios com escala que garanta a expertise profissional e que seja custo-efetiva”. Pode-se considerar como um dos indicadores de custo-efetividade desse programa:

- A) tempo médio de entrega de resultados de exames de citopatologia.
- B) total de exames realizados por laboratório.
- C) custo *per capita* por exame citopatológico realizado por laboratório.
- D) gasto total com pessoal.
- E) cobertura de exames citopatológicos.

Questão 44

Uma das técnicas mais utilizadas para mensuração e monitoramento do desempenho de projetos é o gerenciamento do valor agregado (EVM). Sobre essa técnica, é possível afirmar que:

- A) o VPL (Valor Presente Líquido) é o principal instrumento do EVM.
- B) o EVM é uma poderosa ferramenta para avaliação financeira de projetos.
- C) observando-se as fórmulas dos índices CPI (Índice de Desempenho em Custo) e SPI (Índice de Desempenho do Prazo), verifica-se que, se o CPI estiver mais próximo de 1,0, isso significa que o custo e o prazo não correram conforme o planejado na linha de base do projeto.
- D) o referencial para o EVM é a linha de base do projeto, que reflete as estimativas planejadas para o orçamento do projeto.
- E) segundo o EVM, o projeto “Lento e Econômico” é aquele que teve um bom desempenho em custo (CV positiva e CPI menor que 1,0), mas, para isso, comprometeu seu desempenho em prazo (SV negativa e SPI maior que 1,0).

Questão 45

O Projeto de Expansão da Assistência Oncológica – Projeto Expande – foi implantado em 2000 pelo Ministério da Saúde, com a coordenação do Inca, visando à ampliação do acesso ao tratamento do câncer no Brasil, tendo em vista o desafio de “reduzir as desigualdades regionais na oferta de assistência oncológica à população brasileira no SUS”. Tomando por base esse desafio, considera-se como indicador de efetividade do projeto:

- A) gasto *per capita* com terapia oncológica nacional.
- B) gasto total com terapia oncológica por região.
- C) taxa de mortalidade por câncer nacional.
- D) número de consultas médicas ambulatoriais por beneficiário.
- E) índice de sessões de quimioterapia sistêmica por habitante por região.

Questão 46

O indicador financeiro comumente utilizado na análise de desempenho de projetos que incorpora fatores relevantes de valor, tais como fluxos de caixa futuros e custo de capital, é o:

- A) valor presente líquido (NPV – Net Present Value).
- B) variação de custo (CV – Cost Variance).
- C) índice de desempenho em custo (CPI – Cost Performance Index).
- D) retorno sobre vendas (ROS – Return On Sales).
- E) retorno sobre ativos (ROA – Return On Assets).

Questão 47

Na etapa de programação de uma atividade ou projeto, a meta física corresponde à quantidade de produto a ser ofertada por ação, de forma regionalizada, se for o caso, em um determinado período. Essa meta é instituída para cada ano, e, para atender a seu propósito, precisa apresentar alguns atributos, como ser específica, mensurável, alcançável, relevante e temporal. Considerando o Programa Nacional de Controle do Câncer do Colo do Útero, a meta física que reúne todos esses atributos é:

- A) disponibilizar exame Papanicolau às mulheres na faixa etária de 25 a 59 anos e que já tiveram atividade sexual.
- B) entregar, em 2012, três milhões de panfletos educativos a mulheres na faixa etária de 25 a 59 anos.
- C) implantar 5 centros qualificadores de ginecologistas para assistência secundária às mulheres com lesão intraepitelial do colo do útero em 2014.
- D) ampliar a cobertura de assistência secundária às mulheres com lesão intraepitelial em 12%.
- E) reduzir em 15% a taxa de mortalidade por câncer de colo do útero em 2014.

Questão 48

Na programação orçamentária governamental, a natureza da despesa é um dos componentes da programação financeira de um projeto ou ação. Corresponde(m) a uma categoria econômica da despesa:

- A) despesa corrente.
- B) pessoal e encargos sociais.
- C) aplicação direta.
- D) vencimentos e vantagens fixas de pessoal civil.
- E) pessoa jurídica.

Questão 49

Pesquisadores do Inca decidiram concorrer a um financiamento previsto em edital da Faperj (Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado do Rio de Janeiro) voltado para o apoio à realização de pesquisas clínicas e translacionais. Para a estimativa dos custos do projeto, solicitaram apoio ao escritório de projetos do Inca. No escritório, foi solicitado aos pesquisadores que decompussem seus pacotes de trabalho em atividades menores, até obterem um nível de detalhamento para se estimar de forma precisa a atividade. O escritório compôs, então, o custo total do projeto a partir do somatório dos recursos necessários a cada atividade componente dos pacotes de trabalho. Essa técnica ou ferramenta para estimativa dos custos de um projeto é conhecida como estimativa:

- A) análoga.
- B) paramétrica.
- C) de três pontos.
- D) de cenário.
- E) bottom-up.

Questão 50

A estrutura da administração pública brasileira condiciona a gestão dos hospitais e demais instituições públicas de saúde, sendo, inclusive, campo de importantes debates sobre o aperfeiçoamento e geração de melhores condições para a prática gerencial e para o alcance de melhores resultados organizacionais. Nesse contexto, é INCORRETO afirmar que:

- A) as fundações públicas de direito privado, já operacionais no campo da saúde, apresentam entre seus elementos constitutivos a gestão de pessoas sob o regime da CLT.
- B) as organizações sociais, na forma com que foram instituídas no campo da saúde na cidade do Rio de Janeiro, possibilitam novos padrões de gestão para o conjunto da rede hospitalar municipal.
- C) a figura institucional do serviço social autônomo está presente no campo da saúde através da Rede Sarah, órgão vinculado ao Ministério da Saúde.
- D) a condição de empresa pública é uma figura existente na área hospitalar pública, tanto no âmbito hospitalar universitário, quanto no Grupo Hospitalar Conceição, em Porto Alegre.
- E) as fundações públicas de direito público não sofreram alteração e possuem modelo administrativo similar ao das autarquias.

Questão 51

Acerca das dimensões para avaliação de sistemas de saúde, é correto afirmar que:

- A) os determinantes da saúde compõem a matriz de avaliação, sendo fortemente influenciados por aspectos econômicos, ambientais e biológicos, excluindo elementos comportamentais.
- B) quanto ao desempenho dos serviços de saúde, os elementos relacionados a acesso, segurança, aceitabilidade, eficiência e respeito aos direitos das pessoas são valorizados, embora não exclusivamente.
- C) na dimensão “sistema de saúde”, o financiamento é a dimensão-chave, considerando exclusivamente o componente público de recursos destinados à saúde.
- D) quanto às condições de saúde da população, embora sejam valorizados elementos relativos ao bem-estar dos indivíduos, ainda não há indicadores adequados para sua avaliação.
- E) o conceito de adequação, na matriz de avaliação de desempenho de serviços de saúde, considera o volume da oferta em relação à demanda da população.

Questão 52

O conceito de complexo econômico industrial da saúde (CEIS) acrescenta importantes contribuições ao campo das políticas e gestão em saúde. Sobre esse assunto, é correto afirmar que:

- A) os hospitais são componentes do complexo, desde que operem equipamentos de maior complexidade, como os de tomografia e ressonância magnética.
- B) apenas as indústrias produtoras de equipamentos, vacinas, hemoderivados, reagentes e medicamentos são consideradas no conceito de CEIS.
- C) os serviços assistenciais de saúde, de qualquer complexidade, compõem o CEIS, sendo, ainda, de grande importância para a dinâmica de inovação no conjunto do complexo.
- D) o conceito de CEIS possui fundamental importância para a compreensão da dinâmica de inovação em saúde, muito embora expresse abordagem de caráter economicista e com tendências à privatização da saúde.
- E) os hospitais são componentes do CEIS e do sistema de inovação em saúde em função da importante demanda por equipamentos e insumos diversos, conforme taxonomia de Schumpeter.

Questão 53

O domínio da acreditação de serviços de saúde constitui componente de elevada importância para adequadas práticas de gestão da qualidade. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- A) Não existem no Brasil hospitais acreditados pela Joint Commission (JCI), reconhecida internacionalmente, mas habilitada apenas para operação nos Estados Unidos.
- B) Os instrumentos de acreditação valorizam em especial elementos da estrutura e dos processos dos serviços, mas também consideram a dimensão dos resultados, tomando as referências formuladas, por exemplo, por Donabedian.
- C) Apesar de esforços do governo federal e, em especial, do Ministério do Planejamento, são desconhecidas práticas em saúde que valorizem o Programa de Excelência na Gestão.
- D) Entre os elementos componentes da dimensão “processos” em acreditação hospitalar, destacam-se características das instalações, dos perfis profissionais e dos protocolos assistenciais aplicados ao tratamento médico.
- E) O Brasil é um dos poucos países do mundo em que o processo de acreditação hospitalar ainda é voluntário.

Questão 54

As redes de atenção à saúde são concebidas enquanto conjunto de serviços de saúde para a prestação de atenção a dada população. Entre suas características e seus fundamentos, pode-se destacar que:

- A) o cuidado profissional é atributo centrado nos médicos, e, sem ele, a atenção perde o caráter de integralidade.
- B) a ênfase no cuidado privilegia a cura, com atenção dirigida essencialmente à demanda espontânea pelos serviços.
- C) a atenção se dá basicamente para populações adscritas, valorizando o risco diferenciado por grupos.
- D) a participação de serviços privados se dá exclusivamente nos casos em que são conferidos os certificados de filantropia.
- E) o conceito de rede de atenção valoriza a evolução da carga da enfermidade em um dado país, muito embora não sejam destacadas mudanças na oferta de cuidados entre condições agudas e crônicas de saúde.

Questão 55

O Centro Colaborador para a Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente – Proqualis, mantido no âmbito da Fiocruz, desenvolve estudos e difunde importantes contribuições para a melhoria da qualidade em hospitais e, sobretudo, para a segurança dos pacientes. Considerando tais iniciativas, é correto afirmar que:

- A) o número de quedas com dano e a incidência de úlceras de pressão são exemplos de indicadores típicos de controle de infecções aplicáveis a programas hospitalares de segurança dos pacientes.
- B) a taxa de conciliação de medicamentos e a taxa de complicações relacionadas a anestesia não possuem significado em programas de segurança dos pacientes.
- C) os sistemas tradicionais de farmacovigilância são de caráter espontâneo, mas efetivos, dispensando, em geral, métodos adicionais para elevar o padrão de segurança no uso de medicamentos em hospitais.
- D) evento adverso é compreendido como incapacidade adquirida pelo paciente ou prolongamento do seu tempo de permanência como consequência do cuidado prestado, e não como resultado do processo da doença.
- E) no campo da qualidade em saúde, os processos relativos à segurança do paciente são decorrentes da crescente judicialização da prática médica.

Questão 56

O acesso a serviços de saúde compreende um dos importantes desafios a serem superados para a melhoria na qualidade da atenção. Sobre o conceito de acesso, pode-se afirmar:

- A) Barreiras de acesso são relacionadas a aspectos diversos que dificultam o ingresso ao serviço, inexistindo em sistemas públicos barreiras de natureza financeira.
- B) As barreiras geográficas são determinantes enquanto limitação para ingresso nos serviços de saúde, não importando sua condição de público ou privado.
- C) Entre as barreiras organizacionais ao acesso, a existência de copagamento, típica dos planos de saúde, é bastante relevante.
- D) Estudos sobre sistemas de regulação em sistemas de saúde têm mostrado a grande limitação destes para a melhoria do acesso aos serviços.
- E) Conceitos sobre acesso a serviços de saúde podem ir além do ingresso ao serviço, abrangendo também a qualidade do cuidado.

Questão 57

Planejamento, programação e orçamento constituem os processos por meio dos quais os objetivos e os recursos, e suas interrelações, são levados em conta visando à obtenção de um programa de ação coerente e compreensivo. NÃO constituem um elemento essencial do orçamento-programa:

- A) as metas de resultados esperados.
- B) os instrumentos de integração dos esforços governamentais.
- C) os tetos orçamentários estipulados para as unidades orçamentárias, com a função de controlar os gastos.
- D) os custos dos programas, medidos com a identificação dos meios ou insumos (pessoal, material, equipamentos etc.).
- E) as medidas de desempenho.

Questão 58

Toda pesquisa que tem seu início na ciência básica e sua conclusão na aplicação prática do conhecimento apreendido é chamada:

- A) pesquisa clínica.
- B) pesquisa básica.
- C) estudo de caso.
- D) pesquisa translacional.
- E) estudo transversal.

Questão 59

Analise o resumo do estudo de Brito, Portela e Vasconcellos (2009):

Título: Sobrevida de mulheres tratadas por câncer de mama no estado do Rio de Janeiro
Objetivo: Avaliar a associação entre sobrevida de mulheres com câncer de mama e estrutura e práticas observadas nos estabelecimentos de assistência oncológica.
Metodologia: Em amostra aleatória de 310 prontuários de mulheres prevalentes atendidas em 15 unidades hospitalares e ambulatoriais oncológicas com quimioterapia entre 1999 e 2002, no estado do Rio de Janeiro, foram consideradas como variáveis independentes características da estrutura das unidades oncológicas e as suas intervenções praticadas, controlando o efeito com variáveis sociodemográficas e clínicas das pacientes.
Resultado: Houve associações significativas entre sobrevida e tempo entre diagnóstico e início do tratamento, realização de cirurgia, utilização de hormonioterapia, tipo de hormonioterapia, combinações terapêuticas, tipo de unidade e plano de saúde, volume de atendimento em câncer de mama do estabelecimento e natureza jurídica da unidade. Estimativas obtidas pelo modelo de Cox indicaram associações positivas entre o hazard de morte e tempo entre diagnóstico e início do tratamento, volume de atendimento de câncer de mama do estabelecimento e tipo de unidade combinado ao uso de plano de saúde; e negativas entre sobrevida e cirurgia de mama e tipo de hormonioterapia.

Com base nessas informações, é possível caracterizar a análise realizada como um estudo:

- A) transversal.
- B) de caso-controle.
- C) ecológico.
- D) longitudinal retrospectivo.
- E) clínico não aleatório.

Analise o resumo do estudo de Fonseca, Eluf-Neto e Wunsch Filho (2010):

Título: Tendências da mortalidade por câncer nas capitais dos estados do Brasil, 1980-2004

Objetivo. A mortalidade por câncer iniciou declínio nos países desenvolvidos nos anos 90, mas seu comportamento nos países em desenvolvimento é menos conhecido. Estudo anterior abordando a mortalidade por câncer no Brasil mostrou queda na mortalidade pelo conjunto dos cânceres, mas a qualidade dos dados suscitou críticas quanto à validade dos resultados. As informações de mortalidade das capitais dos estados do Brasil são de melhor qualidade que aquelas para o país como um todo, possibilitando análise mais acurada das tendências.

Métodos. Os dados de mortalidade e população foram obtidos das bases de dados do Ministério da Saúde e do IBGE. Calcularam-se taxas ajustadas por idade e taxas específicas por idade, para ambos os sexos. Empregou-se regressão linear para avaliar a significância das mudanças de tendência.

Resultados. As taxas de mortalidade pelo conjunto dos cânceres declinaram (-4,6% para os homens e -10,5% para as mulheres). O câncer de estômago mostrou queda de taxas nos dois sexos, assim como o câncer de pulmão entre os homens, enquanto as taxas do câncer de próstata aumentaram. No sexo feminino, "câncer do útero não especificado" apresentou redução e o câncer de pulmão, aumento de taxas. O câncer de mama mostrou-se estável, e o câncer do colo do útero aumentou suas taxas ao final do período.

Conclusão. Conforme já registrado em países desenvolvidos, a mortalidade pelo conjunto dos cânceres nas capitais de estados brasileiros mostrou tendência de queda entre 1980 e 2004, o que se deveu fundamentalmente ao declínio da mortalidade por câncer de estômago.

Sobre a técnica de regressão linear utilizada no estudo, é possível afirmar:

- A) Trata-se da representação gráfica dos pares de valores em um sistema cartesiano.
- B) Consiste na realização de uma análise estatística com o objetivo de verificar a existência de uma relação funcional entre uma variável dependente com uma ou mais variáveis independentes.
- C) Serve para estudar o comportamento conjunto de duas variáveis quantitativas distintas, com a preocupação de apresentar alguma forma funcional entre as variáveis.
- D) Sua representação não pode ser feita por meio de um diagrama de dispersão.
- E) Dispensa a verificação de adequabilidade por meio de testes de hipóteses.

PROVA DISCURSIVA

As organizações hospitalares são identificadas por Mintzberg (2003) como burocracias profissionais. Essa condição reúne características singulares. Considerando a tipologia de Mintzberg, responda às perguntas a seguir:

- a. Quais são os principais tipos organizacionais definidos pelo autor?
- b. Que características são típicas da burocracia profissional?
- c. Quais atividades ou funções o autor define como típicas da tecnoestrutura organizacional?

Motivado pela leitura dos textos seguintes, sem, contudo, copiá-los ou parafraseá-los, redija um **TEXTO DISSERTATIVO**, em aproximadamente 20 linhas, em norma-padrão da língua portuguesa, atribuindo-lhe um título, sobre o tema: **TABAGISMO, UM GRAVE PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA: O QUE FAZER?**

Texto 1:

Tabagismo: um grave problema de saúde pública.

É fator causal de quase 50 diferentes doenças incapacitantes e fatais.

Responde por 45% das mortes por infarto do miocárdio, 85% das mortes por doença pulmonar obstrutiva crônica (enfisema), 25% das mortes por doença cerebrovascular (derrames) e 30% das mortes por câncer. E 90% dos casos de câncer de pulmão ocorrem em fumantes.

Desencadeia e agrava condições como a hipertensão e diabetes.

Também aumenta o risco das pessoas desenvolverem e morrerem por tuberculose.

Mata 5 milhões de pessoas anualmente no mundo. No Brasil são 200 mil mortes anuais. Se a atual tendência de consumo se mantiver, em 2020, serão 10 milhões de mortes por ano e 70% delas acontecerão em países em desenvolvimento.

É mais do que a soma das mortes por alcoolismo, AIDS, acidentes de trânsito, homicídios e suicídios juntos.

Disponível em: <www1.inca.gov.br>. Acesso em: 11 set. 2014.

Texto 2:



Disponível em: <www.google.com.br>. Acesso em: 11 set. 2014.

Texto 3:



Disponível em: <www.google.com.br>. Acesso em: 11 set. 2014.

RASCUNHO

RASCUNHO