

CONCURSO PÚBLICO

043. PROVA OBJETIVA

ESPECIALISTA EM SAÚDE I – MÉDICO REGULADOR

- ♦ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ♦ Confira seu nome e número de inscrição impressos na capa deste caderno.
- ♦ Leia cuidadosamente as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ♦ Responda a todas as questões.
- ♦ Marque, na folha intermediária de respostas, localizada no verso desta página, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ♦ Transcreva para a folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, todas as respostas anotadas na folha intermediária de respostas.
- ♦ A duração da prova é de 3 horas.
- ♦ A saída do candidato da sala será permitida após transcorrida a metade do tempo de duração da prova.
- ♦ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo destacar esta capa para futura conferência com o gabarito a ser divulgado.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA				
01	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
02	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
03	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
04	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
05	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

06	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
07	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
08	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
09	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
10	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

11	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
12	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
13	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
14	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
15	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

16	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
17	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
18	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
19	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
20	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

21	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
22	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
23	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
24	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
25	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

QUESTÃO	RESPOSTA				
26	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
27	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
28	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
29	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
30	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

31	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
32	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
33	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
34	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
35	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

36	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
37	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
38	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
39	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
40	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

41	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
42	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
43	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
44	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
45	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

46	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
47	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
48	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
49	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
50	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de números 01 a 06.

Recorde de impostos

A parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, no ano passado, a maior da história. Embora as estatísticas completas da arrecadação da União, dos estados e municípios apenas venham a ser conhecidas em meados do ano, é razoável estimar que a carga tributária terá subido de 33,56% do PIB, em 2010, para mais de 35%, em 2011. Isto é, seguidos os critérios oficiais de cálculo, as receitas federais terão crescido a um ritmo quatro vezes maior que o do PIB.

A arrecadação federal representa cerca de 70% da carga tributária, cujo aumento em 2011 foi carregado quase integralmente para a União. A carga era de 26,6% do PIB em 1995, primeiro ano do governo de Fernando Henrique Cardoso. Estava em 31,4% no primeiro ano de Luiz Inácio Lula da Silva. Aumentou, portanto, ao menos 30%, desde a estabilização econômica, como proporção do PIB.

O governo pode argumentar que a escalada não se deveu à imposição de mais tributos ou a incrementos de alíquotas, afora o caso de alguns impostos regulatórios. Poderá também dizer que ocorreram reduções de impostos para alguns setores. Ou que parte da receita extra veio de renegociações de débitos. Por fim, lembrar que a formalização de negócios e empregos destinou mais recursos para as arcas do fisco. Embora esses argumentos correspondam à realidade, não se pode deduzir que seja apropriada a elevação da carga. O aumento é ainda mais impróprio se considerados os usos da receita extra.

O governo federal, sem dúvida, poupou mais, aumentando o superavit primário. A dívida pública também diminuiu em 2011. Mas esse resultado se deveu em grande parte ao aumento da receita e à redução da despesa em itens essenciais, como o investimento público. A União evita a elevação de seu endividamento ao custo de extrair mais recursos da sociedade e de reduzir sua contribuição ao aumento da produtividade, por conter gastos com melhoria da infraestrutura. Além do emprego sofrível do aumento de receita, ressalte-se que o presente nível da carga tributária prejudica o bem-estar da população e a competitividade das empresas no mercado mundial, pois encarece produtos e serviços do país. Resumindo: o vórtice voraz do fisco tem de parar de girar.

(Folha de S.Paulo, 07.01.2012. Adaptado)

01. De acordo com o texto, o governo pode argumentar que

- (A) a carga tributária brasileira está descendente desde o governo Lula.
- (B) no primeiro ano de governo de Fernando Henrique Cardoso, a carga tributária era maior que a atual.
- (C) 30% da arrecadação são destinados aos gastos com infraestrutura e aumento do superavit.
- (D) a carga tributária brasileira não cresceu nas últimas décadas. Houve apenas supressão da arrecadação.
- (E) a elevação da carga tem como um dos fatores o aumento nos postos de trabalho.

02. No trecho – **Embora** as estatísticas completas da arrecadação de União, estados e municípios apenas venham a ser conhecidas em meados do ano, é razoável estimar (...), – o termo em destaque pode ser substituído, sem acarretar alteração de sentido, por

- (A) Entretanto.
- (B) Contudo.
- (C) Conquanto.
- (D) Todavia.
- (E) No entanto.

03. Após uma leitura atenta dos dados fornecidos no texto, é possível afirmar que

- (A) as receitas do governo federal retraíram se comparadas à criação de empregos.
- (B) a arrecadação federal representa mais de dois terços da carga tributária brasileira.
- (C) a constante ampliação da carga tributária impulsiona a competitividade da atividade produtiva.
- (D) a economia cresceu quatro vezes se comparada aos governos anteriores.
- (E) as receitas dos estados compõem mais da metade da carga tributária da arrecadação federal.

04. Em – ... o **vórtice** voraz do fisco tem de parar de girar. – o termo em destaque pode ser substituído, sem alteração de sentido, por

- (A) imposto.
- (B) sistema.
- (C) maquinário.
- (D) turbilhão.
- (E) princípio.

05. Assinale a alternativa que apresenta o trecho – Poderá também dizer que ocorreram reduções de impostos para alguns setores. – reescrito de acordo com a norma-padrão e sem alteração de sentido.

- (A) Poderá também dizer que houve reduções de impostos para alguns setores.
- (B) Poderá também dizer que ocorrera reduções de impostos para alguns setores.
- (C) Poderá também dizer que houveram reduções de impostos para alguns setores.
- (D) Poderá também dizer que ocorrerão reduções de impostos para alguns setores.
- (E) Poderá também dizer que haveria reduções de impostos para alguns setores.

06. Assinale a alternativa que apresenta o trecho – A parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, no ano passado, a maior da história. – reescrito e pontuado de acordo com a norma-padrão e sem alteração de sentido.

- (A) No ano passado: a parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, a maior da história.
- (B) A parcela da renda nacional repassada ao setor público; na forma de tributos foi: no ano passado, a maior da história.
- (C) No ano passado, a parcela da renda nacional repassada ao setor público na forma de tributos foi, a maior da história.
- (D) No ano passado, a parcela da renda nacional, repassada ao setor público na forma de tributos, foi a maior da história.
- (E) A parcela da renda nacional, foi a maior da história, repassada no ano passado, ao setor público: na forma de tributos?

Leia a tira a seguir para responder às questões de números 07 e 08.



(<http://tiras-snoopy.blogspot.com>. Adaptado)

07. De acordo com o quadrinho, é possível afirmar que

- (A) a coleção de Charlie Brown não segue uma linha temática específica, pois não há relação entre os títulos.
- (B) o amigo de Charlie Brown fica aturdido com os títulos cômicos dos quadrinhos da coleção.
- (C) o amigo de Charlie Brown fica preocupado com a possibilidade de haver uma próxima edição fantástica.
- (D) o amigo de Charlie Brown tece comentário aviltante diante da qualidade da coleção de quadrinhos.
- (E) Charlie Brown preocupa-se com uma próxima eventual guerra que possa vir a ocorrer.

08. Assinale a alternativa correta para a fala do último quadrinho que mantenha a norma-padrão e não acarrete mudança de sentido.

- (A) Preocupe-me, realmente, a próxima edição.
- (B) Realmente, preocupa-te a próxima edição.
- (C) Preocupa-me, realmente, a próxima edição.
- (D) Me preocupa, realmente, a próxima edição.
- (E) Realmente, a próxima edição preocupara a mim.

Leia o poema a seguir para responder às questões de números 09 e 10.

Imagem

Uma pobre velhinha franzida e amarela
sentou-se num **banco**, em Paris.

A tarde cinzenta andava atrás dela
como um triste gato de feltro e flanela,
igualmente exausta e infeliz.

Entretanto, aquela cidade, aquela
é a maior do mundo, segundo se diz.

E não só maior – mas alegre e bela:
é a cidade chamada Paris.

(...)

Nas mãos, uma **chave** – de que bairro, **viela**,
Porta, **corredor**, mansarda, **cancela**? –

Com um desenho de flor-de-lis.

(Cecília Meireles, *Poesias Completas* – Viagem, 1939)

09. De acordo com o poema, é possível afirmar que

- (A) a velhinha e o clima vespertino não combinavam com a imagem que se faz da cidade de Paris.
- (B) a riqueza da cidade é evidente por meio da descrição que é feita da velhinha no banco.
- (C) havia, na cidade de Paris, uma velhinha que aparentava jovialidade e ter saúde.
- (D) a cidade de Paris não é apenas maior que as outras mas é também a mais soberba e mais ilustrada.
- (E) havia um gato próximo a uma senhora que estava sentada num banco em uma praça na cidade de Paris.

10. Assinale a alternativa que apresenta o termo em destaque com o mesmo sentido atribuído na poesia.

- (A) Se a apólice não for paga, a empresa **cancela** o seguro.
- (B) A **viela** mais charmosa de Paris é a Chevalier de la Barre.
- (C) Aquele não era o mesmo **corredor** que havia vencido a maratona do ano anterior.
- (D) Cada time de nossa cidade ficou em uma **chave** diferente.
- (E) O **banco** quebrou por ingerência e todos do mercado financeiro ficaram preocupadíssimos.

11. Assinale a alternativa correta.

- (A) Um dos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS) é a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (B) No âmbito do SUS, as ações em saúde do trabalhador estão focadas nos procedimentos de vacinação, particularmente a antitetânica.
- (C) A vigilância epidemiológica, sob a tutela do SUS, compreende o conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- (D) Conforme consta dos Princípios e Diretrizes do SUS, a universalidade de acesso aos serviços de saúde ocorre essencialmente na atenção básica, preservando os outros níveis de atenção do uso abusivo e desnecessário.
- (E) Está restrita ao âmbito do SUS a organização das ações e serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, em níveis de complexidade crescente, dispensando-se dessa obrigação a iniciativa privada cuja participação é complementar.

12. Uma combinação de critérios define o repasse regular e automático de recursos para a cobertura de ações de serviços de saúde nos municípios. Dois deles são

- (A) o perfil epidemiológico da população e a taxa de mortalidade nos últimos 2 anos.
- (B) o perfil demográfico da região e o número de afastamentos previdenciários.
- (C) o perfil demográfico da região e o perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (D) o número de nascidos vivos e a constituição do conselho de saúde local.
- (E) a constituição do conselho e da conferência de saúde, com participação de representantes da câmara municipal, hospitais, entidades religiosas e filantrópicas.

13. Segundo a Constituição Federal do Brasil,

- (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- (B) as instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes da Agência Nacional de Saúde Suplementar.
- (C) o auxílio ou subvenção de recursos públicos para as instituições privadas com fins lucrativos só podem ser repassados mediante licitação pública.
- (D) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos não podem realizar convênio ou contrato direto com o SUS, sendo necessária a intermediação da Previdência Social.
- (E) cabe ao Ministério do Trabalho e Emprego regulamentar a assistência à saúde do trabalhador.

14. A atenção básica no SUS, em relação à saúde, é caracterizada pelo desenvolvimento de um conjunto de ações, no âmbito individual e coletivo, de

- I. promoção;
- II. proteção;
- III. prevenção de agravos;
- IV. diagnóstico;
- V. tratamento;
- VI. reabilitação.

Está correto o contido em

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

15. O Conselho de Saúde, um instrumento de participação popular e controle social na gestão dos recursos municipais de saúde,

- (A) resultou de reivindicação dos movimentos médicos da década de 1950.
- (B) tem sua origem ligada ao movimento de reforma sanitária e à VIII Conferência Nacional de Saúde.
- (C) foi implantado no Estado Novo na década de 1940.
- (D) foi imposto, por negociação coletiva, pelo movimento sindical na década de 1970.
- (E) foi criado em 1990 para controlar as despesas hospitalares dos governos municipais.

16. Entre os sistemas e bases de dados do Ministério da Saúde que devem incorporar informações de interesse da Saúde do Trabalhador estão:

- I. Sistema de Informações de Mortalidade (SIM);
- II. Sistema de Informações Geográficas (SIG);
- III. Sistema de Informações de Atenção Básica (SIAB);
- IV. Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS);
- V. Sistema de Registros de Planos ou Seguros de Saúde (RPS).

Está correto apenas o contido em

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

17. São indicadores de saúde:

- I. aqueles que tentam traduzir a saúde ou sua falta em um grupo populacional. Exemplo: a razão de mortalidade proporcional;
- II. aqueles que se referem às condições do meio e que têm influência sobre a saúde. Exemplo: saneamento básico;
- III. aqueles que procuram medir os recursos materiais e humanos relacionados às atividades de saúde. Exemplo: número de unidades básicas de saúde.

Está correto o contido em

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

18. A Atenção Básica

- (A) não tem definidas áreas estratégicas de atuação em razão de sua disseminação por todo o território nacional.
- (B) não se integra com os instrumentos de vigilância à saúde por sua característica de microcapilaridade funcional.
- (C) tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização, de acordo com os preceitos do SUS.
- (D) foi idealizada exclusivamente para reduzir a demanda para o nível terciário de atendimento, correspondente ao de alta complexidade.
- (E) por sua universalidade, deve ter o planejamento e a programação centralizados, sem vínculos com bases territoriais.

19. No preenchimento da Declaração de Óbito,

- (A) não é obrigatório o registro da causa do óbito para os casos de crianças menores de 6 meses.
- (B) as circunstâncias do acidente ou violência que produziram a lesão fatal não podem ser consideradas como causa básica.
- (C) a causa básica não precisa ser, necessariamente, associada diretamente à morte.
- (D) a causa básica é a doença ou lesão que iniciou a cadeia de acontecimentos patológicos que conduziram diretamente à morte.
- (E) para óbitos naturais ocorridos em estabelecimentos de saúde, a 1.^a das quatro vias obrigatórias é entregue aos familiares para a obtenção da certidão de óbito.

20. A notificação compulsória de doenças, segundo o Ministério da Saúde, é obrigatória

- (A) apenas para os médicos.
- (B) apenas para os médicos de qualquer serviço público de saúde.
- (C) apenas para os funcionários de unidades de vigilância epidemiológica.
- (D) para qualquer cidadão comum.
- (E) para todos os profissionais de saúde, como médicos, enfermeiros, odontólogos, médicos veterinários, biólogos, biomédicos e farmacêuticos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Com relação aos princípios e diretrizes da Lei n.º 8.080/90, fazem parte das previsões os seguintes itens, com exceção do(a)

- (A) participação da comunidade.
- (B) capacidade de resolução de problemas nos níveis de assistência básica.
- (C) divulgação dos serviços disponíveis de saúde.
- (D) igualdade de assistência, sem privilégios ou discriminações.
- (E) integração executiva das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.

22. Entre as atribuições da União, do DF e dos Municípios, nos processos do Sistema Único de Saúde (SUS), compete também a elaboração de normas e padrões de qualidade para a promoção do seguinte programa de saúde:

- (A) Trabalhador.
- (B) Idoso.
- (C) Mulher.
- (D) Criança e Adolescente.
- (E) Mental.

As questões de números 23 a 25 referem-se à fixação da competência constitucional para cuidar da saúde.

23. Compete à União:

- (A) estimular e apoiar, técnica e financeiramente, as associações e consórcios municipais na prestação de serviços de assistência social.
- (B) calcular o montante de recursos a ser repassado aos entes federados, a título de apoio financeiro à gestão do Sistema Único de Assistência Social (SUAS).
- (C) aprovar a Política Nacional de Assistência Social.
- (D) executar os projetos de enfrentamento da pobreza, incluindo a parceria com organizações da sociedade civil.
- (E) estabelecer diretrizes, apreciar e aprovar os programas anuais e plurianuais do Fundo Nacional de Assistência Social (FNAS).

24. Compete aos Estados:

- (A) estimular e apoiar, técnica e financeiramente, as associações e consórcios municipais na prestação de serviços de assistência social.
- (B) calcular o montante de recursos a ser repassado aos entes federados, a título de apoio financeiro à gestão do Sistema Único de Assistência Social (SUAS).
- (C) aprovar a Política Nacional de Assistência Social.
- (D) executar os projetos de enfrentamento da pobreza, incluindo a parceria com organizações da sociedade civil.
- (E) estabelecer diretrizes, apreciar e aprovar os programas anuais e plurianuais do Fundo Nacional de Assistência Social (FNAS).

25. Compete aos Municípios:

- (A) estimular e apoiar, técnica e financeiramente, as associações e consórcios municipais na prestação de serviços de assistência social.
- (B) calcular o montante de recursos a ser repassado aos entes federados, a título de apoio financeiro à gestão do Sistema Único de Assistência Social (SUAS).
- (C) aprovar a Política Nacional de Assistência Social.
- (D) executar os projetos de enfrentamento da pobreza, incluindo a parceria com organizações da sociedade civil.
- (E) estabelecer diretrizes, apreciar e aprovar os programas anuais e plurianuais do Fundo Nacional de Assistência Social (FNAS).

26. A Norma Operacional Básica – NOB 01/96 tem por finalidade primordial promover e consolidar o pleno exercício, por parte do poder público, da função de gestor da atenção à saúde dos seus municípios com a consequente redefinição das responsabilidades dos Estados, do Distrito Federal e da União. É correto afirmar que as instâncias básicas para a viabilização desses propósitos são os fóruns de negociação integrados por

- (A) Comissão Intergestores Tripartite (CIT), Secretarias de Saúde e Conselhos de Saúde.
- (B) Conselho Nacional de Saúde (CNS) e Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS).
- (C) Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e Secretarias de Saúde.
- (D) Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS) e Conselhos Municipais de Saúde.
- (E) Comissão Intergestores Tripartite (CIT), Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e os Conselhos de Saúde.

27. Considerando a Lei Federal n.º 8.142/90, que instituiu as diretrizes e as formas de participação e controle social, assinale a alternativa que apresenta as diretrizes fundamentais do caráter dos Conselhos Municipais de Saúde.

- (A) Pioneiro e deliberativo.
- (B) Paritário e pioneiro.
- (C) Concreto e autônomo.
- (D) Prioritário e deliberativo.
- (E) Deliberativo e paritário.

28. Nos termos da Lei n.º 8.080/90, a saúde tem como fatores determinantes e condicionantes os relacionados a seguir, com exceção de

- (A) educação, transporte e lazer.
- (B) vacinas e medicamentos.
- (C) alimentação e moradia.
- (D) trabalho e renda.
- (E) saneamento básico e o meio ambiente.

29. Analise as proposições a seguir.

- I. Incentivo ao parto, medicamentos em AIH de transplante e nutrição enteral são os únicos procedimentos pagos sem rateio, lançados no quadro de serviços profissionais.
- II. O valor pago a todos os serviços hospitalares (SH), relativos a materiais, medicamentos, taxas e serviços de hotelaria, são sempre iguais para procedimentos iguais.
- III. Mesmo quando não realizados os SADT durante a internação, estes são pagos em função da forma de remuneração dos serviços prestados pelo Sistema.
- IV. O valor médio da AIH é um dado importante para avaliar as características da rede hospitalar.
- V. A utilização da AIH assegura a gratuidade total e deverá ser sugerida glosa total nas internações em que se observe qualquer tipo de complementação por parte do paciente e/ou planos de saúde.

Está correto o contido em

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

30. Analise as proposições a seguir e assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Consulta médica com terapia deverá ser assim registrada no BPA quando for utilizado recurso terapêutico imediatamente após a consulta.
- (B) Facetomia com implante de lente intraocular com a realização de exames de tonometria ultrassônica é procedimento cobrado por meio de APAC.
- (C) Procedimentos da Atenção Básica, quando realizados em Unidades Hospitalares, deverão ser pagos pelo gestor municipal.
- (D) Os procedimentos cobrados por meio de APAC não podem ser financiados com recursos do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC).
- (E) Em unidades ambulatoriais de hospitais não deverá haver cobrança no BPA dos exames para fins de internação, pois eles estão incluídos no valor da AIH correspondente à internação.

31. Dentre as alternativas a seguir, assinale a **incorreta**.

- (A) Avaliação em Saúde tem como pressuposto a avaliação da eficiência, eficácia e efetividade das estruturas, processos e resultados relacionados ao risco, acesso e satisfação dos cidadãos frente aos serviços públicos de saúde na busca da resolubilidade e qualidade.
- (B) Regulação é a ordenação do acesso aos serviços de assistência à saúde, buscando otimizar os recursos assistenciais disponíveis, garantindo a melhor alternativa assistencial face às necessidades de atenção e assistência à saúde da população.
- (C) Contratualização é a relação formal entre as Secretarias de Saúde e os prestadores públicos, e credenciamento é a relação com os prestadores privados e filantrópicos.
- (D) AIH é o documento hábil que identifica o paciente, define os serviços prestados sob regime de internação hospitalar e permite o controle das autorizações de internações hospitalares.
- (E) APAC é o documento hábil que identifica o paciente, assegura a prévia autorização do procedimento de alto custo/complexidade e permite o controle das autorizações.

32. A Autorização de Procedimentos Ambulatoriais de Alta Complexidade/Custo, genericamente conhecida como aplicativo APAC-SIA, integra o Sistema de Informação Ambulatorial e é de caráter relevante na operacionalização dos procedimentos ambulatoriais que necessitam de autorização. Possibilita o registro individualizado dos atendimentos e procedimentos considerados pelo Ministério da Saúde como os de

- (A) média complexidade, tendo alguns procedimentos considerados como estratégicos.
- (B) alta complexidade/custo, tendo alguns procedimentos de média complexidade, considerados como estratégicos, portanto, necessário serem individualizados.
- (C) baixa complexidade, tendo alguns procedimentos de média complexidade, considerados como estratégicos, portanto, necessário serem individualizados.
- (D) média complexidade, considerados como estratégicos, portanto, necessário serem individualizados.
- (E) alta complexidade/custo, exclusivamente.

As questões de números 33 a 37 referem-se aos principais módulos do SAI – Sistema de Informação Ambulatorial, que englobam, em cada um, funcionalidades inerentes à sua natureza específica. Relacione o módulo da coluna da esquerda com a respectiva funcionalidade na coluna da direita, preenchendo o espaço entre parênteses com a letra correta.

33. Orçamento ()	(A) executa o tratamento dos dados e produz a tabela de procedimentos.
34. Produção ()	(B) utiliza como base para validação e consistência os dados da produção ambulatorial.
35. Administração da tabela de procedimentos ()	(C) efetua as funções de liberação dos valores brutos da produção de cada estabelecimento de saúde.
36. Diferença de pagamento ()	(D) permite ajustar o pagamento dos prestadores através de débito.
37. Cálculo do valor ()	(E) executa o tratamento dos dados que irão produzir a programação física orçamentária dos estabelecimentos de saúde

38. Com referência à área da Deontologia Médica, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) As disposições reguladoras da Deontologia Médica são aplicáveis a todos os médicos, no exercício da sua profissão, qualquer que seja o regime em que esta seja exercida.
- (B) O Conselho Nacional Executivo da Ordem dos Médicos pode complementar, sempre que necessário, as normas deste código.
- (C) Os princípios afirmados nas disposições reguladoras são prejudicados pelo fato de, em face de leis em vigor, não ser possível a sua aplicação ou sancionada a sua violação.
- (D) O médico, no exercício da sua profissão, é técnica e deontologicamente independente e responsável pelos seus atos, não podendo ser subordinado à orientação técnica de estranhos à profissão médica no exercício das funções clínicas.
- (E) O reconhecimento da responsabilidade disciplinar dos médicos, emergente de infrações à Deontologia e Técnicas Médicas, é da competência exclusiva da Ordem dos Médicos.

39. São princípios elementares da Ética e Deontologia Médica:

- I. beneficência;
- II. autonomia;
- III. justiça;
- IV. autoridade;
- V. qualidade;
- VI. equidade.

Está correto apenas o contido em

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

40. Assinale a alternativa que define o conceito de Diceologia Médica.

- (A) Estudo dos direitos médicos, a codificação dos direitos profissionais.
- (B) Parte da Ética que enfoca as questões referentes à vida humana e também à morte (inerente à vida).
- (C) Estabelece para cada indivíduo uma “self-ética” ou ética resultante do desenvolvimento do ego.
- (D) Elenco de obrigações que o médico tem nas prestações de serviços de saúde.
- (E) Campo de ação e de interação de profissionais e estudiosos oriundos das mais diversificadas áreas do conhecimento humano.

41. A participação comunitária na gestão do SUS tem como objetivo

- (A) controlar, disciplinar e reprimir a população.
- (B) incluir aspectos econômicos e financeiros nas homologações.
- (C) representar os poderes constituídos nas esferas secundárias do governo.
- (D) incrementar a participação e controle social.
- (E) regulamentar as decisões sobre as coberturas dos serviços de saúde a nível complementar.

42. A Lei n.º 8.080/90, em relação aos objetivos das políticas de recursos humanos do Sistema Único de Saúde,

- I. dispõe que os cargos e as funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do Sistema Único de Saúde, só poderão ser exercidos em regime de tempo integral.
- II. prevê 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 pessoal.
- III. prevê que os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos não poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do Sistema Único de Saúde.
- IV. dispõe sobre a extinção gradativa da dedicação exclusiva nos serviços do Sistema Único de Saúde.

Está correto apenas o contido em

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

43. À direção municipal do Sistema Único de Saúde, conforme a Lei n.º 8.080/90, compete

- (A) executar as ações de vigilância sanitária, em relação às fronteiras internacionais.
- (B) planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e serviços de saúde, bem como gerir e executar os serviços públicos de saúde.
- (C) planejar, executar e gerir os laboratórios de análises de produtos farmacológicos e os hemocentros.
- (D) participar e gerir a programação de serviços de saúde no âmbito estadual.
- (E) programar e coordenar as campanhas estaduais de vacinação.

44. Considere as seguintes afirmativas, relacionadas à participação da iniciativa privada na assistência à saúde, conforme as disposições da Lei n.º 8.080/90.

- I. As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde.
- II. Os princípios éticos e as normas que regem o seu funcionamento devem ser submetidos à apreciação pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde.
- III. Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos mediante negociação das tabelas praticadas, visando atingir uma média de valores de mercado.
- IV. Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é vetado exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde.

Está correto apenas o contido em

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

45. É correto afirmar que a taxa de mortalidade infantil tem como método de cálculo direto o número de óbitos de residentes
- (A) com menos de um ano de idade, sobre o número total de nascidos vivos de mães residentes x 1 000.
 - (B) de 0 a 6 dias de vida completos, sobre o número total de nascidos vivos de mães residentes x 1 000.
 - (C) de 7 a 27 dias de vida completos, sobre o número total de nascidos vivos de mães residentes x 1 000.
 - (D) de 28 a 57 dias de vida completos, sobre o número total de nascidos vivos de mães residentes x 1 000.
 - (E) de 58 a 364 dias de vida completos, sobre o número total de nascidos vivos de mães residentes x 1 000.

46. É correto afirmar que a taxa de mortalidade neonatal tardia tem como método de cálculo direto o número de óbitos de residentes
- (A) com menos de um ano de idade, sobre o número total de nascidos vivos de mães residentes x 1 000.
 - (B) de 0 a 6 dias de vida completos, sobre o número total de nascidos vivos de mães residentes x 1 000.
 - (C) de 7 a 27 dias de vida completos, sobre o número total de nascidos vivos de mães residentes x 1 000.
 - (D) de 28 a 57 dias de vida completos, sobre o número total de nascidos vivos de mães residentes x 1 000.
 - (E) de 58 a 364 dias de vida completos, sobre o número total de nascidos vivos de mães residentes x 1 000.

Considere o texto a seguir para responder às questões de números 47 a 49.

A situação epidemiológica das doenças transmissíveis no Brasil apresenta um quadro complexo, que pode ser resumido em três grandes tendências: doenças transmissíveis com tendência descendente, doenças transmissíveis com quadro de persistência e doenças transmissíveis emergentes e reemergentes.

47. As doenças que fazem parte do grupo de doenças transmissíveis com tendência descendente são:
- (A) difteria, rubéola, filariose e peste.
 - (B) poliomielite, doença de Chagas e malária.
 - (C) leishmaniose visceral, febre amarela silvestre e hepatites virais.
 - (D) esquistossomose, leptospirose e AIDS.
 - (E) cólera, dengue e hantavirose.
48. As doenças que fazem parte do grupo de doenças transmissíveis emergentes e reemergentes são:
- (A) difteria, rubéola, filariose e peste.
 - (B) poliomielite, doença de Chagas e malária.
 - (C) leishmaniose visceral, febre amarela silvestre e hepatites virais.
 - (D) esquistossomose, leptospirose e AIDS.
 - (E) cólera, dengue e hantavirose.

49. As doenças que fazem parte do grupo de doenças transmissíveis com quadro de persistência são:
- (A) difteria, rubéola, filariose e peste.
 - (B) poliomielite, doença de Chagas e malária.
 - (C) leishmaniose visceral, febre amarela silvestre e hepatites virais.
 - (D) esquistossomose, leptospirose e AIDS.
 - (E) cólera, dengue e hantavirose.

50. O enfoque atual utilizado no planejamento/programação local em distritos sanitários é o enfoque estratégico, o que implica trabalhar com problemas de saúde, como o objeto desse processo. Os objetivos principais da análise situacional são os seguintes, com exceção de:
- (A) identificar os diversos grupos populacionais existentes no território do DS.
 - (B) identificar os seus problemas de saúde.
 - (C) explicar os problemas priorizados, identificando seus principais fatores determinantes.
 - (D) priorizar os problemas não identificados e descritos.
 - (E) definir e selecionar as intervenções necessárias para a resolução dos problemas enfrentados.

