

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA**  
**CONCURSO PÚBLICO**

*Não deixe de preencher as informações a seguir.*

|               |             |
|---------------|-------------|
| <i>Prédio</i> | <i>Sala</i> |
|               |             |

|             |
|-------------|
| <i>Nome</i> |
|             |

|                         |                        |           |                        |
|-------------------------|------------------------|-----------|------------------------|
| <i>Nº de Identidade</i> | <i>Órgão Expedidor</i> | <i>UF</i> | <i>Nº de Inscrição</i> |
|                         |                        |           |                        |

**SANITARISTA**

**ATENÇÃO**

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) questões de Língua Portuguesa, 10 (dez) questões do SUS e 30 (trinta) questões de Conhecimentos Específicos.*
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas, totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- Você dispõe de 4 horas para responder toda a Prova – já incluído o tempo destinado ao preenchimento do Cartão-Resposta. O tempo de Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranqüilidade.*
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal, juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.*

**BOA SORTE !**

*Filosofia dos epitáfios*

1. “Saí, afastando-me do grupo, e fingindo ler os epitáfios. E, aliás, gosto dos epitáfios; eles são, entre a gente
2. civilizada, uma expressão daquele pio e secreto egoísmo que induz o homem a arrancar à morte um farrapo ao menos
3. da sombra que passou. Daí vem, talvez, a tristeza inconsolável dos que sabem os seus mortos na vala comum; parece-
4. lhes que a podridão anônima os alcança a eles mesmos.”

(Machado de Assis)

**01. Do ponto de vista da tipologia textual, é CORRETO afirmar que o texto 1, “Filosofia dos epitáfios”, é um texto predominantemente**

- A) dissertativo.  
 B) descritivo.  
 C) narrativo.  
 D) narrativo, com uso do discurso indireto.  
 E) descritivo, com uso do discurso direto.

**02. O vocábulo inconsolável, linha 3, apresenta um prefixo que indica**

- I. movimento para dentro.
- II. o mesmo valor do prefixo apresentado no vocábulo “irreal.”
- III. valor de privação, negação.
- IV. o mesmo valor do prefixo apresentado no vocábulo “ingerir.”

**Estão CORRETAS:**

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

**Leia o texto abaixo para responder às questões 03, 04 e 05.**

*Oliver Blanchar ataca o que chama de “cultura do desemprego”, ou seja, a visão pessimista do futuro, baseada em estatísticas do presente e apoiada numa certa tolerância para com o fenômeno que as redes de suporte ao desempregado asseguram, especialmente em alguns países da Europa Ocidental.*

(Carlos Eduardo Lins da Silva, Folha de São Paulo, 1996, com adaptações)

**03. Em relação às idéias do texto, assinale a opção INCORRETA.**

- A) As redes de suporte ao desemprego garantem tolerância em relação ao fenômeno do desemprego.  
 B) Alguns países da Europa ocidental possuem redes de suporte ao desempregado.  
 C) Segundo Oliver Blanchar, ‘cultura do desemprego’ é a visão pessimista do futuro no que se refere ao mercado de trabalho.  
 D) Olivier Blanchar, diante das estatísticas do presente, defende uma visão pessimista do futuro.  
 E) As estatísticas da atualidade e a tolerância em relação ao fenômeno do desemprego fundamentam uma visão pessimista do futuro.

**04. Em relação aos elementos do texto, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) para as seguintes afirmativas.**

- ( ) “Apoiada” significa difundida.  
 ( ) “Tolerância” significa indulgência, consentimento.  
 ( ) “Ataca” significa reprova, opõe-se.  
 ( ) “Redes” não significa conjuntos de instituições e agências interligadas que se destinam a prestar serviços.  
 ( ) “Fenômeno” significa fato de natureza social.

**Assinale a alternativa que apresenta a seqüência CORRETA, de cima para baixo.**

- A) F, V, F, V, V.                      B) V, F, V, F, F.                      C) F, V, V, F, V.                      D) F, V, F, V, F.                      E) V, V, V, F, F.

**05. Assinale a ÚNICA alternativa que apresenta o uso da(s) vírgula(s) da mesma forma em que aparece(m) no trecho “(...) “cultura do desemprego”( , )ou seja( , ) a visão (...)”**

- A) As frutas, que estavam maduras, caíram no chão.  
 B) “Pois, seu Pedrinho, saci é uma coisa que eu juro que existe.”  
 C) O homem, que mente, não merece confiança.  
 D) A garota, Fernanda, saiu muito cedo.  
 E) “O cavalo calou-se, isto é, recolheu o movimento do rabo”.

06. Leia o anúncio abaixo.

GERENTES DE LOJA

Requisitos:  
\*Experiência mínima de 3 anos de gerência.  
\*Sexo feminino.  
\*Idade entre 30 e 40 anos.  
Nível superior.  
Usuária de computador.  
Salário Excepcional  
Os interessados deverão enviar currículos com foto para rua das Belezas, n.10, Recife – PE, Cep. 51031-420.  
Recursos Humanos.

Este anúncio apresenta uma inadequação de concordância nominal em:

- A) Os interessados deverão enviar.
- B) Idade entre 30 e 40 anos.
- C) Gerentes de loja.
- D) Nível superior
- E) Experiência mínima de 3 anos em gerência.

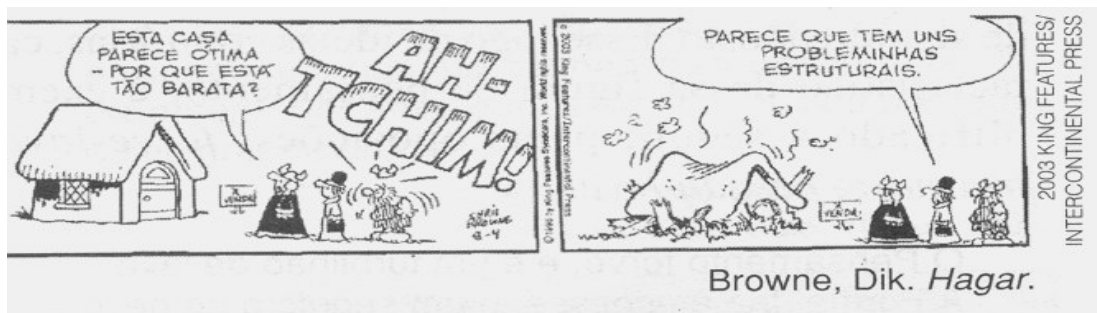
Leia o texto a seguir e responda a questão 07.

“Coesão e coerência são aspectos importantes na articulação textual e, por isso mesmo, estão intimamente relacionados. Essa relação se estabelece na medida em que a coerência se vincula ao conteúdo, e a coesão, à forma de expressão desse conteúdo.”  
(Maria Luiza Abaurre)

07. Assinale a alternativa que utiliza um elemento coesivo inadequado, provocando um efeito de incoerência.

- A) O livro é muito interessante, apesar de ter 570 páginas.
- B) Mesmo morando no Rio de Janeiro há cinco anos, Shirley não conhece o Corcovado.
- C) João, o pintor, foi despedido, porque se negou a pintar a casa, uma vez que estava chovendo.
- D) Marcella e Antônio não se entendem, mas um fala inglês, e o outro, espanhol.
- E) Acordei às 7 horas, apesar de ter ido deitar às 2 horas da manhã.

08. Na tira abaixo, tem-se uma figura de pensamento. Assinale a alternativa que corresponde a essa figura.



- A) Hipérbole.
- B) Ironia.
- C) Antítese.
- D) Eufemismo.
- E) Apóstrofe.

09. Sobre o trecho abaixo,

“...às três horas, senti as primeiras pontadas... era meu rapaz que estava chegando. Tivemos que fazer tudo às pressas, não havia, ainda, completado os 9 meses. Minhas mãos estavam trêmulas e entre uma contração e outra, agradecia veementemente a Deus. Não bastava um simples obrigada...”  
(Estudante do 2 ano do Ensino Médio)

o sinal indicativo da crase foi empregado em “...às três horas...” e “às pressas” por se tratar, respectivamente, de uma

- A) locução prepositiva – locução conjuntiva.
- B) locução adverbial – locução adverbial.
- C) locução conjuntiva – locução prepositiva.
- D) locução adverbial – locução conjuntiva.
- E) locução adverbial – locução prepositiva.

10. Sobre o trecho “Não bastava um simples obrigada” NÃO é correto afirmar.

- A) Na expressão ‘muito obrigado’, o particípio ‘obrigado’, é usado com valor de adjetivo e, como tal, deve concordar em gênero e número com o referente do pronome a que se refere.
- B) A expressão deve ser entendida como eu estou muito obrigado (a) a você (igual a grato a você).
- C) No texto, o agradecimento parte de uma mulher. Portanto, deve assumir a forma feminina (obrigada).
- D) Se o agradecimento parte de um homem, deve assumir a forma masculina.
- E) A mulher pode usar a expressão ‘muito obrigado’, e o homem pode usar a expressão ‘muito obrigada’, sem causar nenhum problema à norma culta.

**ASSINALE V NAS ASSERTIVAS VERDADEIRAS E F, NAS FALSAS. ESSE ENUNCIADO SE REFERE ÀS QUESTÕES DE 11 A 14.**

**11. A Lei Orgânica da Saúde, em relação aos princípios ou diretrizes do SUS, estabelece**

- descentralização dos serviços para os municípios com direção única, em cada esfera do governo.
- universalidade do acesso ao sistema, com atendimento preferencial à população de baixa renda.
- integralidade da assistência à saúde, incorporando ações e serviços individuais e coletivos, preventivos e curativos.
- liberdade da iniciativa privada para prestar assistência técnica à saúde.

**Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.**

- A) F, F, V, V.                      B) F, V, F, F.                      C) V, F, F, F.                      D) V, F, V, V.                      E) V, V, V, F.

**12. Contraria os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS):**

- a integralidade da assistência, estabelecendo duas redes, sendo uma de atenção curativa e outra de atenção preventiva.
- a igualdade da assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- a divulgação de informações quanto ao potencial de serviços e sua utilização pelo usuário.
- a integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.

**Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.**

- A) F, V, V, V.                      B) V, F, V, V.                      C) V, V, F, V.                      D) V, V, V, F.                      E) V, V, V, V.

**13. A Constituição Brasileira de 1988, em relação à saúde, estabeleceu que**

- a saúde é direito de todos e dever do Estado, sendo que a base do Sistema Único de Saúde (SUS) é representada pela integração das ações e serviços públicos de saúde numa rede regionalizada e hierarquizada.
- a saúde é direito de todos os trabalhadores e dever do Estado, sendo que a base do SUS é representada pela integração de uma rede centralizada, coordenada pelo Ministério da Saúde e Secretarias Estaduais de Saúde.
- a saúde é direito de todos os trabalhadores registrados ou não e dever do Estado, sendo que a base do SUS é representada pela integração de uma rede centralizada, coordenada pelas Secretarias Estaduais de Saúde.
- a saúde é direito de todos e dever do Estado, desde que existam recursos orçamentários previstos nas esferas federal, estadual e municipal, sendo que a base do SUS é representada pela rede municipalizada de saúde hierarquizada em nível de estados.

**Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.**

- A) F, V, F, F.                      B) F, F, V, F.                      C) V, F, F, F.                      D) F, F, F, V.                      E) F, F, F, F.

**14. Na Constituição Brasileira de 1988, a saúde é vista como um**

- direito de consumidor, assegurado pela regulamentação do mercado.
- completo bem-estar físico, psíquico e social, não apenas a ausência de doenças.
- direito de cidadania, garantido por políticas sociais e econômicas.
- dever do Estado em preservá-la através de atenção médica.

**Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.**

- A) V, F, F, F.                      B) F, V, F, F.                      C) F, F, F, F.                      D) F, F, F, V.                      E) F, F, V, F.

**15. A Lei Orgânica de Saúde nº 8.080, em seu “Capítulo II - Dos Princípios e Diretrizes”, estabelece que**

- A) a universalidade de acesso aos serviços de saúde é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- B) seja assegurada a igualdade da assistência à saúde sem preconceito de cor e raça.
- C) em nível executivo, as ações de saúde sejam integradas, apenas, às ações de saneamento básico.
- D) no estabelecimento de prioridades, na alocação de recursos e na orientação programática, seja utilizada a epidemiologia.
- E) seja preservada a autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física.

**16. Com relação à Lei nº 8.142, é CORRETO afirmar que**

- A) dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, organização e funcionamento dos serviços correspondentes.
- B) dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- C) o Sistema Único de Saúde em cada esfera de governo contará com a Conferência Nacional de Saúde como instância colegiada de caráter permanente e deliberativo.
- D) a representação dos usuários será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos, apenas para os Conselhos de Saúde.
- E) a Conferência de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.

**17. Tendo por base a NOB-SUS, 1996, assinale a assertiva FALSA.**

- A) Tem por finalidade primordial promover e consolidar o pleno exercício, por parte do poder público municipal e do Distrito Federal, da função de gestor da atenção à saúde dos seus municípios.
- B) Dentre outras coisas, redefine os mecanismos e os fluxos de financiamento, reduzindo progressiva e continuamente a remuneração por produção de serviços e ampliando as transferências de caráter global, Fundo a Fundo, com base em programações ascendentes, pactuadas e integradas.
- C) Nela, a Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é constituída dos gestores federal e estadual.
- D) Nela, a gerência é conceituada como sendo a administração de uma unidade ou de um órgão de saúde que se caracteriza como prestador de serviços ao Sistema.
- E) Estabelece que o gestor do sistema municipal é responsável pelo controle, pela avaliação e pela auditoria dos prestadores de serviços de saúde (estatais ou privados) situados em seu município.

**18. Com base na NOAS 01/2001, é FALSO afirmar que**

- A) a elaboração e a aprovação do Plano Diretor de Regionalização cabem às Secretarias de Estado da Saúde e do Distrito Federal.
- B) o processo de regionalização constitui estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- C) o Plano Diretor de Regionalização deve garantir, dentre outras coisas, o acesso dos cidadãos a um conjunto de ações e serviços o mais próximo possível de sua residência.
- D) a região de saúde entendida como a base territorial de planejamento da atenção à saúde é definida pela Secretaria de Estado da Saúde.
- E) uma região ou uma microrregião de saúde pode compreender um ou mais módulos assistenciais.

**19. Com relação ao processo de participação popular e controle social, é FALSO afirmar.**

- A) A participação popular visa estabelecer parcerias entre Estado e sociedade civil para que juntos possam atingir o objetivo desejado por todos, que é a melhoria das condições de vida de toda a população.
- B) Em sentido amplo, o controle social é entendido como a capacidade da Sociedade organizada em interferir nas políticas públicas, interagindo com o Estado na definição de prioridades e na elaboração dos planos de ação do município, do estado ou do governo federal, avaliando objetivos, processos e resultados.
- C) É nos Conselhos de Saúde que se efetiva a participação da comunidade na fiscalização e na condução das políticas de saúde.
- D) De acordo com o artigo 14, da Constituição de 1988, são instrumentos de participação popular através dos quais o povo opina acerca de determinada matéria.
- E) O referendo, enquanto instrumento de participação popular, precede decisão importante ou elaboração de uma lei ou reforma da Constituição.

**20. A responsabilidade do Poder Público em relação à saúde**

- A) é exclusiva.
- B) é privativa.
- C) é concorrente.
- D) exclui o papel da sociedade.
- E) não exclui o papel da família, da comunidade e dos próprios indivíduos.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21. Sobre a taxa bruta de natalidade, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Representa a freqüência com que ocorrem todos os nascimentos em uma determinada localidade e ano.
- B) É o quociente entre os nascidos vivos em um determinado ano e a população no meio do ano vezes 100 mil.
- C) É calculada pela razão entre o número de nascidos vivos e a população de mulheres em idade fértil vezes mil.
- D) Taxas elevadas estão, em geral, associadas a baixas condições socioeconômicas e a aspectos culturais da população.
- E) Não é influenciada pela estrutura da população quanto à idade e ao sexo.

**22. Em relação ao modo de transmissão de doenças, marque a alternativa CORRETA.**

- A) A designação doença contagiosa é reservada para as doenças infecciosas cujos agentes etiológicos atingem os sadios mediante contato direto ou indireto desses indivíduos sadios com os indivíduos infectados.
- B) Período de incubação é o intervalo de tempo que decorre entre a exposição a um agente infeccioso e o diagnóstico da doença.
- C) Infecção é a penetração e o desenvolvimento ou a multiplicação de um agente infeccioso no organismo de uma pessoa ou animal, produzindo uma doença infecciosa.
- D) O termo infestação de pessoas ou animais refere-se ao alojamento, desenvolvimento e reprodução de artrópodes na superfície do corpo ou nas vestes.
- E) O tétano é um exemplo clássico de uma doença contagiosa.

**23. Sobre os gráficos em colunas, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) São apropriados para a apresentação de fenômenos mediante variáveis contínuas.
- B) As áreas do gráfico são proporcionais à frequência da ocorrência do fenômeno apresentado.
- C) É formado por um conjunto de retângulos dispostos horizontalmente.
- D) A distância entre as diversas colunas do gráfico deve manter-se igual.
- E) Não se prestam para a apresentação de fenômenos com variáveis categóricas.

**24. Sobre amostragem, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A amostra do tipo por “conglomerados” é um exemplo de amostra probabilística.
- B) Amostra probabilística é aquela em que cada elemento da população tem uma probabilidade não conhecida para ser incluída na amostra.
- C) O sorteio é um dos mecanismos mais frágeis para a obtenção de amostras probabilísticas.
- D) A amostra estratificada, por definição, não é probabilística.
- E) A técnica de amostragem por cotas é probabilística.

**No ano de 2006, numa cidade com 300 mil habitantes, ocorreram 2400 óbitos, dos quais 120 em menores de 1 ano de idade. Nesse mesmo ano, nasceram 3077 crianças, das quais 77 mortas. Esta cidade não notificava casos de dengue há 2 anos, porém, nesse ano de 2006, ocorreram 4500 casos de dengue, registrando-se 9 óbitos. Baseado nessas afirmações, responda às questões 25 e 26.**

**25. Qual a taxa de letalidade da dengue naquele ano?**

- A) 3 óbitos por 100.000 habitantes.
- B) 20 óbitos por 1.000 casos.
- C) 3,75 óbitos por 1.000 óbitos.
- D) 15 casos por 1.000 habitantes.
- E) 0,2 óbitos por 100 casos.

**26. O coeficiente de mortalidade infantil para aquele ano foi de**

- A) 39,0 por mil.
- B) 40 por mil.
- C) 2,9 por cento.
- D) 4 por 10 mil.
- E) 5 por cento.

**27. Sobre o diagrama de controle, que é utilizado com a finalidade de detectar epidemias, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Deve ser construído com uma série histórica de, pelo menos, 10 anos.
- B) A moda e o desvio modal são medidas estatísticas utilizadas na sua construção.
- C) O limite máximo esperado pode ser construído, utilizando-se a média aritmética e o desvio-padrão.
- D) É possível detectar a sazonalidade de uma doença.
- E) Valores que se encontram entre o primeiro e o terceiro quartil são considerados esperados.

**28. Em uma localidade no ano de 2006, de cada 100 óbitos registrados, 25 ocorreram em menores de um ano de idade. Pode-se afirmar que**

- A) a razão de mortalidade proporcional é de 75%.
- B) o coeficiente de mortalidade infantil é de 25%.
- C) o coeficiente de mortalidade proporcional em menores de um ano é de 75%.
- D) provavelmente esta localidade é de um país subdesenvolvido.
- E) o coeficiente de mortalidade geral é de 75%.

**29. Que tipo de imunidade, conferem, respectivamente, as vacinas e as infecções?**

- A) Ativa natural e ativa natural.
- B) Ativa artificial e ativa artificial.
- C) Passiva natural e ativa natural.
- D) Ativa artificial e ativa natural.
- E) Passiva artificial e ativa natural.

30. A capacidade de um agente infeccioso causar doença em um hospedeiro susceptível é determinada pela

- A) virulência.      B) infectividade.      C) patogenicidade.      D) morbidade.      E) infecção.

31. A tabela abaixo mostra o registro de um sistema de vigilância de uma doença viral, realizada em oito semanas.

Tabela 1

Distribuição do número de casos e média aritmética de uma doença por Distrito Sanitário (DS) e semanas epidemiológicas.

| DS/Semana | 1ª | 2ª | 3ª | 4ª | 5ª | 6ª | 7ª | 8ª | Média |
|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| A         | 1  | 2  | 1  | 1  | 0  | 2  | 1  | 0  | 1     |
| B         | 4  | 2  | 3  | 7  | 11 | 2  | 4  | 7  | 5     |
| C         | 1  | 2  | 4  | 2  | 2  | 1  | 1  | 3  | 2     |
| D         | 2  | 3  | 1  | 3  | 4  | 5  | 5  | 1  | 3     |
| Total     | 8  | 9  | 9  | 13 | 17 | 10 | 11 | 11 | 11    |

Se o critério para o desencadeamento de ações de investigação é: quando o número de casos for superior à média em, pelo menos, duas vezes, assinale em quais semanas a investigação foi desencadeada.

- A) Apenas na semana 5.      D) Na semana 4, 5, 7 e 8.  
B) Na semana 3, 5 e 6.      E) Em nenhuma semana.  
C) Na semana 2, 3, 5 e 6.

32. O objetivo final dos dados coletados por sistemas de vigilância é

- A) caracterizar a endemicidade de uma doença.      D) recomendar medidas de controle.  
B) identificar grupos de alto risco.      E) identificar surtos.  
C) identificar mudanças no padrão de doenças.

33. Uma curva epidêmica é um gráfico no qual os casos de uma doença, ocorrida durante o período epidêmico, são apresentados, de acordo com as datas de

- A) diagnóstico.      B) exposição.      C) início da doença.      D) tratamento.      E) investigação.

34. Assinale o conjunto de variáveis que determinam a dinâmica populacional de uma localidade.

- A) Esperança de vida ao nascer; coeficiente de mortalidade infantil; migrações.  
B) Coeficiente de natalidade; coeficiente de mortalidade infantil; taxa líquida de migração.  
C) População na idade reprodutiva; taxa de nupcialidade; migrações.  
D) Coeficiente de natalidade; coeficiente de mortalidade geral; imigrações.  
E) Nascimentos; mortes; migrações.

35. O efeito dos fatores que influenciam a dinâmica populacional pode ser representado graficamente, por uma figura conhecida como pirâmide populacional. Sobre ela, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Representa a população de uma localidade, segundo sua composição por idade e sexo.  
B) Por convenção, as informações sobre os homens estão representadas do lado esquerdo do gráfico.  
C) É formada por uma série de barras horizontais, proporcionais à quantidade com que cada grupo sexo-etário contribui para a população total.  
D) Reflete a dinâmica populacional verificada durante as três ou quatro gerações anteriores à data de sua construção.  
E) As idades mais elevadas estão representadas na base do gráfico.

36. Sobre a padronização de taxas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O método de padronização indireto é indicado quando se conhece apenas o número total de óbitos.  
B) A padronização permite a comparação de coeficientes de mortalidade, quando a estrutura etária de duas populações é diferente.  
C) Para se fazerem comparações mediante a curva de Nelson Morais, é necessário realizar a padronização por idade.  
D) Quando a composição por sexo de duas populações é diferente, a comparação de taxas de mortalidade só será apropriadamente interpretada, se se realizar a padronização por sexo.  
E) Para uma mesma localidade, é necessário fazer a padronização, quando houver mudança na estrutura etária entre os anos a serem comparados.

**37. Sobre epidemias, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) As epidemias explosivas são geralmente devidas a um veículo comum de transmissão e a uma exposição simultânea de vários suscetíveis.
- B) Os estudos de caso-controle e coorte são os mais apropriados para a investigação de surtos e epidemias.
- C) Na construção do diagrama de controle (método utilizado para a verificação de ocorrência de uma epidemia), não é necessário excluir os dados referentes a anos epidêmicos.
- D) A média aritmética e o desvio-padrão são as medidas estatísticas mais utilizadas para o cálculo do nível endêmico.
- E) Para a definição da data provável de exposição de um agente desencadeador de uma epidemia, identifica-se a data do pico da epidemia e, a partir da mesma data, calcula-se, retrospectivamente o dia provável da exposição, levando-se em conta o período médio de incubação da doença.

**38. Sobre o Sistema de Informação em Saúde do Brasil, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A curva de Nelson Moraes pode ser elaborada, apenas, com informações oriundas do sistema de mortalidade.
- B) O SIAB possui informações socioeconômicas de famílias de uma determinada área geográfica.
- C) O SIM e o SINASC têm como instrumentos de coleta de dados, exclusivamente, a declaração de óbito e de nascidos vivos, respectivamente.
- D) A Ficha Individual de Notificação e a Ficha Individual de Investigação são instrumentos de coleta de dados do SINAN.
- E) O SISVAN é o Sistema de Informação de Vigilância Ambiental.

**39. Sobre o perfil epidemiológico da população brasileira, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A primeira causa de mortalidade se deve às doenças do aparelho circulatório.
- B) Os homens morrem mais precocemente que as mulheres.
- C) O coeficiente de mortalidade geral está abaixo de sete óbitos por mil habitantes.
- D) A taxa de partos cesarianos está acima de 20%.
- E) O baixo peso ao nascer está acima de 15%.

**40. Sobre a epidemiologia e o método epidemiológico, é CORRETO afirmar.**

- A) Sua principal contribuição para a saúde coletiva é descrever a história natural e os de níveis de prevenção de doença.
- B) Não se presta para fazer avaliação de políticas e programas de saúde.
- C) Os estudos epidemiológicos analíticos são utilizados para testar hipóteses sobre fatores de risco de doenças crônicas.
- D) As doenças e as mortes resultantes de acidentes e violências não são objetos de estudo da epidemiologia.
- E) Não são utilizados para avaliar a eficácia de vacinas.

**41. De acordo com as Diretrizes Operacionais para os Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão: “A Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde (PPI) é um processo que visa definir a programação das ações de saúde em cada território e nortear a alocação dos recursos financeiros para a saúde a partir de critérios e parâmetros pactuados entre os gestores. A PPI deve explicitar os pactos de referência entre municípios, gerando a parcela de recursos destinados à própria população e à população referenciada”.**

**Analise as afirmações a seguir.**

- I. A programação deve estar inserida no processo de planejamento e deve considerar as prioridades definidas nos planos de saúde em cada esfera de gestão.
- II. Os gestores estaduais e municipais possuem flexibilidade na definição de parâmetros e prioridades que irão orientar a programação, ressalvados os parâmetros pactuados em nível nacional e estadual.
- III. A programação da assistência necessariamente não precisa estar em integração com a programação da vigilância em saúde.

**Somente está CORRETO o que se afirma em**

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

**42. Considerando as diretrizes do Pacto pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão, sobre a Regulação da Atenção à Saúde e Regulação Assistencial, não está correto afirmar que**

- A) a Regulação da atenção à saúde tem como objeto a produção de todas as ações diretas e finais de atenção à saúde, dirigida aos prestadores de serviços de saúde, públicos e privados. As ações da regulação da atenção à saúde compreendem a contratação, a regulação do acesso à assistência ou regulação assistencial, o controle assistencial, a avaliação da atenção à saúde, a auditoria assistencial e as regulamentações da vigilância epidemiológica e sanitária.
- B) por contratação, compreende-se o conjunto de atos que envolvem desde a habilitação dos serviços/prestadores até a formalização do contrato na sua forma jurídica.
- C) auditoria assistencial ou clínica é o processo regular que visa aferir e induzir qualidade no atendimento amparada em procedimentos, protocolos e instruções de trabalho normatizado e pactuado.



- D) regulação do acesso à assistência ou regulação assistencial é o conjunto de atos que envolvem desde a habilitação dos serviços/prestadores até a formalização do contrato na sua forma jurídica.
- E) complexos reguladores: uma das estratégias de regulação assistencial, que consisti na articulação e integração das Centrais de Atenção Pré-hospitalar e Urgências, Centrais de Internação, Centrais de Consultas e Exames, Protocolos Assistenciais com a contratação, controle assistencial e avaliação assim como com outras funções da gestão, como programação e regionalização.

**43. De acordo com as Diretrizes Operacionais para os Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão, no que tange à gestão do trabalho na saúde, é INCORRETO afirmar que**

- A) a política de recursos humanos para o SUS é um eixo estruturante e deve buscar a valorização do trabalho e dos trabalhadores de saúde, o tratamento dos conflitos e a humanização das relações de trabalho.
- B) estados, municípios e União são entes autônomos para suprir as necessidades de manutenção e expansão dos seus próprios quadros de trabalhadores de saúde.
- C) o Ministério da Saúde deve formular diretrizes de cooperação técnica para a gestão do trabalho no SUS.
- D) desenvolver, pelas três esferas de gestão, estudos quanto às estratégias.
- E) os municípios não são autônomos para suprirem as necessidades de manutenção e expansão dos seus próprios quadros de trabalhadores de saúde.

**44. Considerando a trajetória histórica das Políticas de Saúde no Brasil, analise as afirmativas a seguir.**

- I.** O Ministério da Saúde aprovou, através da Portaria nº 687 MS/GM, de 30 de março de 2006, a Política Nacional de Promoção da Saúde, cujas diretrizes estão associadas às estratégias definidas na Carta de Ottawa.
- II.** A promoção da saúde estreita sua relação com a vigilância em saúde, numa articulação que reforça a exigência de um movimento integrador na construção de consensos e sinergias e na execução das agendas governamentais, a fim de que as políticas públicas sejam cada vez mais favoráveis à saúde e à vida.
- III.** A Estratégia Saúde da Família, adotada pelo Ministério da Saúde, em 1994, desempenha funções voltadas ao processo de reorganização da saúde, com base na prática do modelo de atenção flexionário.
- IV.** A proposta dos Sistemas Locais de Saúde (SILOS) fortalece a municipalização, as ações intersetoriais e a promoção da qualidade de vida, a partir de um projeto estruturante: os Distritos Sanitários.

**Somente está CORRETO o que se afirma em**

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

**45. Sobre o Planejamento e a Organização do Sistema Único de Saúde (SUS) na atual conjuntura, assinale (F) para as afirmações falsas e (V), para as verdadeiras.**

- ( ) A regionalização foi definida como eixo estruturante do Pacto pela Saúde 2006, nas suas três dimensões – Pacto pela Vida, Pacto de Gestão e Pacto em Defesa do SUS.
- ( ) O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. São quatro as prioridades pactuadas: Saúde do Idoso; Controle do câncer do colo do útero e da mama; Redução da mortalidade infantil e materna; Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza.
- ( ) Os Programas: de Saúde mental; da Mulher; da criança; do adolescente; bucal; do idoso; controle do diabetes; controle da hipertensão; da AIDS; da tuberculose; e da hanseníase estão no bojo das Ações Programáticas de saúde que buscam combinar tecnologias e intervenções de caráter clínico-epidemiológicas calcadas em medidas de impacto, eficácia, efetividade e eficiência.
- ( ) O Termo de Compromisso de Gestão Municipal deve ser construído em sintonia com o Plano Municipal de Saúde, em negociação com o estado e municípios.
- ( ) O Pacto de Gestão estabelece diretrizes para a gestão do sistema apenas nos aspectos referentes à Descentralização e Regionalização.

**Assinale a seqüência CORRETA.**

- A) V, V, V, V, F.                      B) V, V, V, V, V.                      C) F, V, V, V, V.                      D) V, F, V, V, F.                      E) F, F, F, F, F.

**46. Sobre o Financiamento da Saúde no Brasil, NÃO é correto afirmar que**

- A) a Lei 8.142/90 define: 50% dos recursos transferidos com base no critério populacional; e 50% considerando perfil epidemiológico e demográfico da população, características da rede e contrapartida de recursos.
- B) a partir das Normas Operacionais Básicas (a 93 em específico) a transferência de recursos financeiros passa a ser regular e automática; teto financeiro com base na produção histórica, transferência por remuneração por serviço produzido; Procedimentos ambulatoriais (SIA/SUS) e hospitalares (SIH/SUS).
- C) a Emenda Constitucional 29 – EC 29 de setembro de 2000, estabelece a possibilidade de intervenção da União no Estado e de ambos no município, por não cumprimento do repasse previsto.

- D) a EC 29 não prevê as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas esferas federal, estadual, distrital e municipal. Além disso, não menciona a Lei Orçamentária Anual - LOA.
- E) a EC 29 acrescenta ao texto original da Constituição a aplicação do mínimo exigido da receita resultante de impostos estaduais, compreendida a proveniente de transferências, na manutenção e desenvolvimento do ensino e nas ações e serviços públicos de saúde.

**47. No âmbito da saúde, os principais instrumentos de controle social, definidos na Lei nº 8142/90, são os Conselhos de Saúde e as Conferências de Saúde. Considerando o papel dos Conselhos no Planejamento da Política de Saúde no Brasil, analise as afirmações a seguir.**

- I.** Os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas instituídas nas três esferas de governo Federal, Estadual e Municipal, com caráter permanente e deliberativo.
- II.** Os Conselheiros precisam estar permanentemente informados sobre quais são os problemas de saúde da população, apenas sobre quais os recursos financeiros disponíveis para a área da saúde, onde e como estão sendo aplicados.
- III.** O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, na execução de ações no âmbito da atenção primária, inclusive na execução orçamentária.
- IV.** A atuação dos Conselhos de Saúde no controle social deve estar pautada no acompanhamento permanente da execução das ações do SUS.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) I e III estão corretas.  
 B) II e III estão corretas.  
 C) Apenas I e IV estão corretas.  
 D) Apenas I está correta  
 E) Apenas IV está correta.

**48. Com base no contexto do Planejamento e Avaliação de Programas e Serviços de Saúde, analise as afirmativas a seguir.**

- I.** O indicador de Estrutura corresponde à disponibilidade e distribuição dos recursos humanos, físicos, financeiros e organizacionais estáveis para operação do processo de prestação de ações de saúde.
- II.** O indicador de Processo corresponde ao impacto sobre as condições de vida e saúde dos usuários, relacionadas com adequação das ações ao conhecimento técnico-científico, vigentes e ou constantes nos protocolos de atendimentos adotados pela unidade de saúde.
- III.** O indicador de Processo corresponde às atividades desenvolvidas na relação entre profissionais e usuários, relacionadas com adequação das ações ao conhecimento técnico-científico, vigentes e ou constantes nos protocolos de atendimentos adotados pela unidade de saúde.

**Somente está CORRETO o que se afirma em**

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

**49. Considerando a temática do Planejamento em saúde e sua evolução histórica na América Latina, correlacione os componentes da coluna à esquerda com os respectivos conceitos descritos na coluna à direita.**

- |   |  |
|---|--|
| 1. Planejamento Estratégico                               | ( ) Quem planeja, não executa  |
| 2. Método de Planejamento Estratégico                     | ( ) ZOPP (Planejamento de Projetos orientado por problemas)  |
| 3. Conceito-chave do Planejamento Estratégico/Situacional | ( ) Estratégico  |
| 4. Momento do Planejamento Estratégico                    | ( ) É o cálculo que prescinde e precede a ação. Processo social complexo, produto das relações de conflito entre as forças sociais |
| 5. Característica do Tipo Normativo de Planejamento       | ( ) Situação   |

**Assinale a seqüência CORRETA.**

- A) 3, 1, 2, 5 e 4.                      B) 5, 2, 4, 3 e 1.                      C) 5, 2, 4, 1 e 3.                      D) 5, 2, 3, 1 e 4.                      E) 1, 2, 3, 4 e 5.

**50. “É o instrumento que apresenta as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, os quais são expressos em objetivos, diretrizes, metas. É a definição das políticas de saúde numa determinada esfera de gestão. É a base para a execução, o acompanhamento, a avaliação e a gestão do sistema de saúde”.**

**Esta afirmação corresponde à definição de qual instrumento de Planejamento?**

- A) Agenda Anual de Saúde.  
 B) Relatório Anual de Gestão.  
 C) Programação Anual.  
 D) Plano de Saúde.  
 E) Quadro de Metas.