



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PREVIDÊNCIA

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 003/2010

CARGO: TÉCNICO DE NÍVEL SUPERIOR – ESPECIALISTA EM EPIDEMIOLOGIA

I N S T R U Ç Õ E S

1. O tempo total concedido para a resolução da prova objetiva (**Conhecimentos Gerais + Conhecimentos Específicos**) é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira, no cartão-resposta, seu número de inscrição, o cargo para o qual se inscreveu e demais dados. Transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Verifique no cartão-resposta se há marcações indevidas nos campos destinados às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas no caderno de prova, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas diferentes de respostas (de “**A**” a “**E**”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
6. Transcreva com **caneta esferográfica transparente**, de tinta **preta** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo(a) candidato(a).**
7. Durante a realização da prova é vedada a consulta a livros, revistas, folhetos ou anotações, bem como o uso de máquinas de calcular, relógios e aparelhos celulares, bonés e similares ou, ainda, qualquer equipamento elétrico ou eletrônico, sob pena de eliminação do candidato do Concurso Público.
8. Os telefones celulares e demais equipamentos devem ser entregues desligados aos fiscais da sala, antes do início da prova. Serão acondicionados em embalagens plásticas e deverão ser solicitados ao fiscal pelo candidato, ao saírem da sala onde realizaram a prova.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo após **1 (uma)** hora do início da prova.
10. Os **3 (três)** últimos candidatos que restarem em cada sala de prova somente poderão entregar as suas provas e o cartão-resposta e retirar-se do local simultaneamente.
11. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha do caderno de prova, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

LOCAL

SETOR / GRUPO / ORDEM

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto: Os sistemas de saúde no mundo

- 01 Da América à Ásia, da África à Europa, nenhum país escapa do grande vento da reforma dos sistemas de saúde. [...] Construir uma rede de atendimento médico revela-se necessário. Mas não é suficiente. “Instalações e serviços podem estar disponíveis e acessíveis, e ainda assim permanecerem insensíveis à cultura”, escrevem pesquisadores, ao fazerem um balanço de 60
- 05 anos de “direito à saúde”, na revista especializada *The Lancet*. Eles citam o exemplo peruano, cujos programas destinados a debelar a mortalidade materna fracassaram até o momento em que eles levaram em conta o costume das mulheres de dar à luz agachadas, e forneceram os equipamentos adequados para isso. Uma mera questão de bom senso. [...]
- 10 Outro sistema importante é o dos antigos países comunistas do bloco soviético. Baseava-se nos grandes hospitais e nos sanatórios. O atendimento médico de bairro praticamente não existia. Já pouco eficiente no final do antigo regime, esse modelo explodiu com a queda das subvenções públicas vinculadas à conversão desses países aos dogmas liberais e ao desmoronamento econômico. [...]
- 15 Resta o caso dos países ricos, em que o acesso em massa aos tratamentos passa pelos médicos de bairro, os especialistas, assim como pelos estabelecimentos mais avançados e sofisticados. No cerne desse conjunto, podemos distinguir os sistemas nos quais a gratuidade é garantida e a oferta de tratamentos financiada pelo Estado (Suécia); os sistemas de seguro-doença (Japão) nos quais a oferta pode ser pública ou privada e os custos dos tratamentos são mútuos; e, por fim, os sistemas majoritariamente privados (Estados Unidos).
- 20 BULARD, Martine. Os sistemas de saúde no mundo. *Le Monde Diplomatique Brasil*. Ano 3, n. 31, fev. 2010, p. 32-33. [Adaptado]

01) De acordo com o texto, pode-se afirmar **CORRETAMENTE** que:

- A() pretende-se construir uma rede internacional de atendimento médico.
- B() todos os países devem seguir uma mesma linha de administração de saúde pública.
- C() para ter sucesso, os sistemas de saúde devem considerar a cultura do público alvo.
- D() considerando-se as necessidades ainda por serem atendidas, podem-se manter as estruturas vigentes.
- E() os sistemas de saúde dos países ricos são modelos adequados para o resto do mundo.

02) Assinale a alternativa em que a **expressão extraída do texto adquire sentido conotativo**, estabelecido pelo contexto.

- A() Os sistemas majoritariamente privados.
- B() O antigo regime.
- C() Os dogmas liberais.
- D() O modelo explodiu.
- E() Os médicos de bairro.

03) Assinale a alternativa na qual a palavra apresentada substitui a palavra *debelar* (linha 06), **sem alterar o sentido da frase.**

- A() despistar
- B() eliminar
- C() diminuir
- D() difundir
- E() alterar

04) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () Os termos insensíveis à (linha 04) e vinculadas à (linha 13) obedecem à mesma regência dos verbos correspondentes: insensibilizar e vincular.
- () As duas ocorrências da crase, na primeira linha do texto, explicam-se pela contração da preposição “a” com o artigo feminino “a”.
- () Ao dizer que os países se converteram aos dogmas liberais (linha 13) diz-se que eles se tornaram adeptos de uma ideologia liberal.
- () O adjetivo financiada (linha 18) concorda em gênero e número com a palavra oferta.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – V – V – V
- B() V – F – V – V
- C() F – F – F – V
- D() F – V – F – F
- E() V – V – F – F

05) Assinale a alternativa na **qual há três palavras acentuadas** pelas seguintes regras da acentuação gráfica, respectivamente: todas as proparoxítonas são acentuadas; são acentuadas as paroxítonas terminadas em ditongo oral; e acentuam-se o i e o u tônicos dos hiatos quando formarem sílabas sozinhas, respectivamente.

- A() Médico – não – mútuos
- B() Questão – até – país
- C() Disponíveis – manutenção – insensíveis
- D() África – Ásia – pública
- E() América – necessário – saúde

06) Leia o período abaixo.

Por mais que a validade das previsões da OMS relativas à pandemia da gripe A sejam questionáveis – sem dúvida, são mais dependentes da pressão dos laboratórios que da realidade médica –, a constatação de que 95 países pobres necessitariam dos estoques excedentes de vacinas não deixa de ser expressiva. (op. cit. BULARD, Martine)

Uma conjunção explicitaria o nexo entre as duas orações, caso os travessões do período acima fossem substituídos por vírgula.

Assinale a alternativa **CORRETA** que apresenta essa conjunção.

- A() embora
- B() e
- C() como
- D() pois
- E() portanto

07) Com relação à produção de um requerimento, considere as afirmativas que completam **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Os requerimentos devem:

- I. ser, de preferência, datilografados ou digitados.
- II. apresentar uma linguagem clara, subjetiva e formal.
- III. indicar, no alto da folha, o cargo da autoridade a quem se faz o pedido.
- IV. transmitir mensagens urgentes.
- V. mencionar o nome e os dados do requerente e a justificativa do pedido.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **CORRETAS**.

- A() Somente as afirmativas I, IV e V são corretas.
- B() Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.
- C() Somente as afirmativas I, III e V são corretas.
- D() Somente as afirmativas I, II e IV são corretas.
- E() Somente as afirmativas II, III e V são corretas.

08) Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com a Lei Complementar nº 063/2003.

Reintegração é:

- A() o reingresso no Serviço Público Municipal de servidor cuja demissão tenha sido invalidada por sentença judicial, com todos os direitos do cargo, como se estivesse em efetivo exercício.
- B() o ato que determina o reingresso no serviço público de servidor aposentado, quando insubsistentes os motivos da aposentadoria.
- C() o ato de reinvestidura do servidor no cargo que provera anteriormente, decorrente da reintegração de outro servidor no cargo ocupado pelo reconduzido.
- D() o ato de investidura em cargo de provimento efetivo de servidor colocado em disponibilidade.
- E() o ato pelo qual, dentro do mesmo quadro, se desloca ou se afasta o servidor de uma área de atividade ou unidade administrativa ou de um órgão para outro.

09) Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com a Lei Complementar nº 063/2003.

Revelar fato ou informação que conheça em razão do cargo ou função e de que deveria guardar sigilo sujeita o servidor à pena de:

- A() suspensão inferior a 30 dias.
- B() demissão.
- C() advertência.
- D() suspensão superior a 30 dias.
- E() disponibilidade.

10) Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com a Lei Complementar nº 063/2003.

Ao servidor público da administração direta do Município de Florianópolis, no exercício de mandato eletivo de Vereador do Município de Florianópolis, assegura-se:

- A() o afastamento do cargo efetivo e a acumulação da remuneração deste com a do cargo eletivo.
- B() o exercício simultâneo do cargo efetivo e do cargo eletivo e a acumulação de ambas as remunerações.
- C() o afastamento do cargo efetivo e a opção entre a remuneração deste e a do cargo eletivo.
- D() havendo compatibilidade de horários, o exercício simultâneo do cargo efetivo e do cargo eletivo e a acumulação de ambas as remunerações.
- E() havendo compatibilidade de horários, o exercício simultâneo do cargo efetivo e do cargo eletivo, mas com direito apenas à opção entre a remuneração de um deles.

11) A Portaria GM nº 154, de 2008, criou os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.

Assinale a alternativa **CORRETA**, com relação ao NASF.

- A() O NASF deve apoiar a inserção da Estratégia Saúde da Família na rede de serviços, considerando o processo de territorialização e regionalização desenhado a partir das referências hospitalares.
- B() O NASF constitui-se porta de entrada do Sistema Único de Saúde e deve atuar de forma integrada à rede de serviços, a partir da Estratégia Saúde da Família.
- C() O NASF pode estar classificado em uma das três modalidades: NASF 1, NASF 2 e NASF 3, sendo vedada a implantação dessas modalidades, de forma concomitante, nos Municípios e no Distrito Federal.
- D() O NASF é o responsável por revisar a prática dos processos de referência e contra-referência no encaminhamento clínico de usuários, sendo permitida, quando necessária, a participação das Equipes Saúde da Família no processo de revisão.
- E() O NASF deve ser constituído por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, que atuem em parceria com os profissionais das Equipes Saúde da Família.

12) Dentre as várias atribuições, e nos termos da Constituição Federal, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao que compete ao Sistema Único de Saúde.

- () Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- () Participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- () Propor ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como executar as ações de saneamento básico.
- () Formar e regulamentar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- () Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

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

- A() V – F – V – F – V
- B() F – V – F – V – F
- C() V – V – F – V – F
- D() V – V – F – F – V
- E() F – V – V – V – F

13) O artigo 198 da Constituição Federal define o Sistema Único de Saúde – SUS, constituído por uma rede regionalizada e hierarquizada, integrada por ações e serviços públicos de saúde.

Assinale a alternativa **CORRETA**, sobre as diretrizes que organizam o SUS.

- A() Participação da comunidade
- B() Atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas
- C() Atendimento equitativo, com prioridade aos mais necessitados
- D() Descentralização, com direção compartilhada em cada esfera de governo
- E() Regionalização, com verticalidade gerencial e adstrição de clientela

14) Assinale a alternativa **CORRETA**, considerando a legislação que trata da participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde.

- A() As Conferências de Saúde são instâncias colegiadas, nas quais os vários segmentos sociais participam dos processos deliberativos da Política de Saúde, sendo convocadas a cada quatro anos pelo poder legislativo.
- B() As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde têm sua organização e normas de funcionamento definidas pelo poder legislativo, homologadas pelo poder executivo.
- C() As Conferências de Saúde são órgãos colegiados, em caráter permanente e deliberativo, criadas para manter a participação paritária dos usuários do SUS.
- D() Os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas do SUS, concebidos para atuar na formulação de estratégias e controle de campanhas de saúde.
- E() Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados, em caráter permanente e deliberativo, compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

15) A Lei Orgânica do SUS estabeleceu a criação de comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde.

Assinale a alternativa que apresente **CORRETAMENTE** três das seis atividades das comissões intersetoriais, previstas nessa Lei.

- A() Alimentação e nutrição; recursos humanos; humanização
- B() Ciência e tecnologia; humanização e alimentação; nutrição
- C() Alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; ciência e tecnologia
- D() Saneamento e meio ambiente; participação da comunidade; recursos humanos
- E() Humanização; saneamento e meio ambiente; participação da comunidade

16) A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) foi aprovada por portaria ministerial (687/2006), com a finalidade de contribuir para a construção de ações que possibilitem responder às necessidades sociais em saúde.

Analise as afirmativas abaixo, em relação aos objetivos dessa política.

- I. Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.
- II. Favorecer a preservação do meio ambiente e a promoção de ambientes mais seguros e saudáveis.
- III. Possibilitar a consolidação de estratégias de aquisição de equipamentos para a atenção e a gestão em saúde.
- IV. Prevenir fatores determinantes e/ou condicionantes de doenças e agravos à saúde.
- V. Estimular, acompanhar e dar suporte para as comissões integradas de educação permanente em saúde, no âmbito da formação em saúde.

Assinale a alternativa que **CORRETAMENTE** apresenta objetivos da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS).

- A() Somente as afirmativas I, II e V são objetivos da PNPS.
- B() Somente as afirmativas I, II e IV são objetivos da PNPS.
- C() Somente as afirmativas II, III e V são objetivos da PNPS.
- D() Somente as afirmativas II, III e IV são objetivos da PNPS.
- E() Somente as afirmativas I, IV e V são objetivos da PNPS.

17) Assinale a alternativa **CORRETA**, em relação às ações específicas que compõem a Política Nacional de Promoção da Saúde, conforme Portaria nº 687/2006.

- A() Prevenção e Controle do Tabagismo; Incentivo ao Desenvolvimento Tecnológico; Prevenção da Violência e Estímulo à Cultura de Paz.
- B() Promoção do Desenvolvimento Sustentável; Promoção da Violência e Estímulo à Cultura de Paz; e Prática Corporal/Atividade Física.
- C() Incentivo ao Desenvolvimento Tecnológico; Alimentação Saudável; e Prática Corporal/Atividade Física.
- D() Alimentação Saudável; Prevenção e Controle do Tabagismo; Promoção do Desenvolvimento Sustentável.
- E() Redução da Morbi-mortalidade por Acidentes de Trânsito; Redução da Morbi-mortalidade por Doenças Cardiovasculares; e Redução da Morbi-mortalidade, em Decorrência do Uso Abusivo de Álcool e Outras Drogas.

18) O Sistema Único de Saúde (SUS) obedece a um conjunto de princípios que compõem sua filosofia.

Assinale a alternativa **CORRETA**, considerando os princípios de organização do SUS.

- A() Participação da comunidade significa que todo e qualquer cidadão tem direito de acesso aos serviços públicos de saúde.
- B() Hierarquização significa a organização dos serviços de saúde em nível de complexidade disponível no âmbito municipal.
- C() Resolubilidade significa a capacidade de resolução dos serviços, em todos os níveis de assistência.
- D() Descentralização significa a exigência de um rápido impacto coletivo na saúde do município.
- E() Complementaridade do setor privado significa o provimento de exames complementares sofisticados para um bom diagnóstico de saúde.

19) Em 1990, a Lei nº 8.080 regulou o Sistema Único de Saúde (SUS). Desde então, sua operacionalização vem sendo estabelecida por meio de Normas Operacionais. Tendo em vista o processo histórico do estabelecimento dessas normativas, numere a coluna da direita, que trata do conteúdo normativo, segundo a coluna da esquerda, que identifica a Norma correspondente.

Norma Operacional	Conteúdo normativo
I. NOB 93	() Implanta o Piso de Atenção Básica (PAB), que financia a atenção básica com pagamentos per capita.
II. NOB 96	() Propõe que a organização da assistência, com suas referências, esteja documentada em um Plano Diretor de Regionalização.
III. NOAS 01	() Estabelece dois níveis de gestão para os municípios: plena da atenção básica e plena municipal.
	() Propõe a regionalização da saúde, organizando os municípios em módulos e microrregiões de saúde.
	() Cria Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite.
	() Estabelece os padrões incipiente, parcial e semi-pleno de gestão dos sistemas municipais de saúde.

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

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

- 20) O processo histórico de construção do Sistema Único de Saúde culminou com sua regulamentação em 1990, através da Lei Orgânica da Saúde. Considerando os fatos da trajetória de construção do SUS, e o ano do acontecimento deles, numere a coluna da direita, que trata dos fatos históricos, segundo a coluna da esquerda, que identifica os anos correspondentes a esses fatos.

Ano	Fato histórico
I. 1941	() VIII Conferência Nacional da Saúde
II. 1953	() Criação do Ministério da Saúde
III. 1984	() Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde
IV. 1986	() I Conferência Nacional de Saúde
V. 1987	() Ações Integradas de Saúde

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

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

- 21) Assinale a alternativa **CORRETA**, em relação à Portaria nº 648/06, do Ministério da Saúde, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).

- A() A média recomendada de número de habitantes por equipe de Saúde da Família, segundo a PNAB, é de 4 mil habitantes.
B() A equipe Saúde da Família deverá ter número de ACS suficiente para cobrir 70% da população cadastrada, com uma média de 750 pessoas por ACS.
C() As áreas estratégicas da Atenção Básica, para atuação em todo o território nacional são a alimentação saudável, a prevenção e o controle do tabagismo e a Promoção da Saúde.
D() Os gestores dos sistemas locais de saúde são as secretarias municipais e as secretarias estaduais de saúde, responsáveis pela organização e execução das ações da Atenção Básica.
E() O Piso da Atenção Básica (PAB), componente federal para o financiamento da Atenção Básica, é composto por uma fração fixa e outra variável.

- 22) A estratégia de Saúde da Família visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS). Além do cumprimento dos princípios gerais da Atenção Básica, a estratégia Saúde da Família possui algumas especificidades.

Assinale a alternativa **CORRETA**, em relação ao processo de trabalho das equipes de Saúde da Família.

- A() A equipe Saúde da Família deve atualizar o cadastramento das famílias e dos indivíduos sempre que possível, para posterior análise da situação de saúde deles.
B() A equipe Saúde da Família deve realizar o mapeamento definitivo da área adstrita, de modo que a configuração do território de atuação esteja de acordo com a capacidade técnica e as competências legais dos profissionais integrantes da equipe.
C() A equipe Saúde da Família deve realizar trabalho interdisciplinar e em equipe, desassociando as áreas técnicas, com vistas ao fortalecimento dos diversos saberes profissionais especializados.
D() A equipe Saúde da Família deve realizar diagnóstico, programação e implementação das atividades, segundo critérios de risco à saúde, priorizando a solução dos problemas de saúde mais frequentes.
E() A equipe Saúde da Família deve realizar práticas de cuidado preferencialmente familiar, priorizando a solução dos problemas das unidades familiares, com o objetivo de propor intervenções que influenciem os processos de saúde-doença.

23) O financiamento tripartite do Sistema Único de Saúde (SUS) é uma das diretrizes para a gestão do SUS, cujos princípios gerais estão definidos no Pacto pela Saúde 2006.

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as alternativas relacionadas aos princípios gerais do sistema de financiamento do SUS.

- () O repasse fundo a fundo foi definido como modalidade preferencial de transferência de recursos entre os gestores.
- () Os blocos de financiamento definidos para o custeio das ações e serviços de saúde são três: Atenção Básica; Vigilância em Saúde; Assistência Farmacêutica.
- () Os recursos financeiros do Piso de Atenção Básica - PAB serão transferidos mensalmente, de forma regular e automática, do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos de Saúde dos Municípios e do Distrito Federal.
- () O fator de incentivo da Atenção Básica aos povos indígenas e o incentivo à saúde no sistema penitenciário integram a lista de estratégias de financiamento que compõem o Piso de Atenção Básica Variável.
- () No bloco de financiamento para a Vigilância em Saúde, os recursos financeiros correspondentes representam o agrupamento das ações da Vigilância Epidemiológica, Sanitária, Nutricional e Social.

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

- A() V – F – V – V – F
- B() V – F – V – F – V
- C() F – V – F – V – V
- D() F – F – V – F – F
- E() F – V – V – F – F

24) O Pacto pela Saúde é um compromisso público, assumido pelos gestores do Sistema Único de Saúde - SUS, com o propósito de estabelecer ajustes e acordos em torno de prioridades e responsabilidades sanitárias e de gestão entre os entes federados.

Assinale a alternativa **CORRETA**, considerando os termos do Pacto pela Saúde definidos na Portaria nº 399/GM/2006.

- A() O Pacto em Defesa do SUS envolve ações simples e objetivas, no sentido de reforçar o SUS como política de governo e de defender os princípios da ética e da bioética, inscritos na Constituição Federal.
- B() O Pacto pela Saúde representa um exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
- C() O Pacto de Gestão estabelece diretrizes para a gestão do SUS, com ênfase na articulação intersetorial; nos objetivos e resultados dos indicadores pactuados, bem como nos compromissos orçamentários e financeiros para o alcance desses resultados.
- D() O Pacto pela Saúde tem previstas revisões mensais, com ênfase na definição de prioridades específicas dos gestores em cada esfera, que serão expressas em objetivos e metas no Termo de Compromisso de Gestão.
- E() O Pacto em defesa do SUS propõe consolidar e qualificar o programa da Saúde da Família como o modelo de atenção à saúde do SUS, configurando esse modelo em um sistema facilitador das redes de saúde.

25) O Pacto pela Vida, uma das dimensões do Pacto pela Saúde (Portaria nº 399/2006), representa o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** três prioridades estabelecidas no Pacto pela Vida.

- A() Saúde da criança; saúde do adolescente; saúde do idoso
- B() Saúde da criança, saúde da mulher, saúde indígena
- C() Promoção da saúde; controle do câncer de colo de útero e de mama; saúde indígena
- D() Promoção da saúde; atenção básica à saúde; saúde do idoso
- E() Saúde da mulher, saúde do adolescente, saúde do idoso

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Assinale a alternativa **CORRETA**.

Na definição da Epidemiologia como “O estudo da: (I) frequência (II) distribuição e (III) dos determinantes das doenças na população”,

- A() (I) e (III) se referem à epidemiologia descritiva e (II) à epidemiologia analítica.
- B() (I) e (II) se referem à epidemiologia descritiva e (III) à epidemiologia analítica.
- C() (I), (II) e (III) se referem à epidemiologia descritiva.
- D() (I), (II) e (III) se referem à epidemiologia analítica.
- E() (I) e (III) se referem à epidemiologia analítica e (II) à epidemiologia descritiva.

27) Assinale a alternativa **CORRETA**.

Duas indústrias (A e B), expostas a um mesmo agente potencialmente tóxico para doença pulmonar, originaram respectivamente 50 e 30 casos em um mesmo período de 10 anos de funcionamento, entre 1.000 trabalhadores inicialmente livres da doença, em cada uma dessas duas indústrias. Sabendo-se que o tempo médio de permanência dos trabalhadores no período foi de 8 anos na indústria A e de 6 anos e meio na indústria B, podemos afirmar que a Razão de Incidências Acumuladas e a Razão de Densidade de Incidências, ao comparar as indústrias A e B no período, foram, respectivamente:

- A() 1,48 e 1,66.
- B() 1,66 e 1,48.
- C() 1,35 e 1,66.
- D() 1,66 e 1,35.
- E() 1,35 e 1,48.

28) Assinale a alternativa CORRETA.

Nos termos do modelo de Leavell e Clark, os três níveis de prevenção – Primária (PP) Secundária (PS) e Terciária (PT) – são aplicados ao problema de violência nas grandes cidades as seguintes ações: 1) reabilitação e reintegração de vítimas e agressores; 2) intervenções no meio ambiente físico e social abordando os fatores que provocam a violência; 3) identificação de grupos de risco, de acordo com grupo etário e local de moradia; 4) suporte às vítimas e suas famílias; 5) diagnósticos do perfil sócio-demográfico e cultural da violência no local.

Eles representariam, respectivamente:

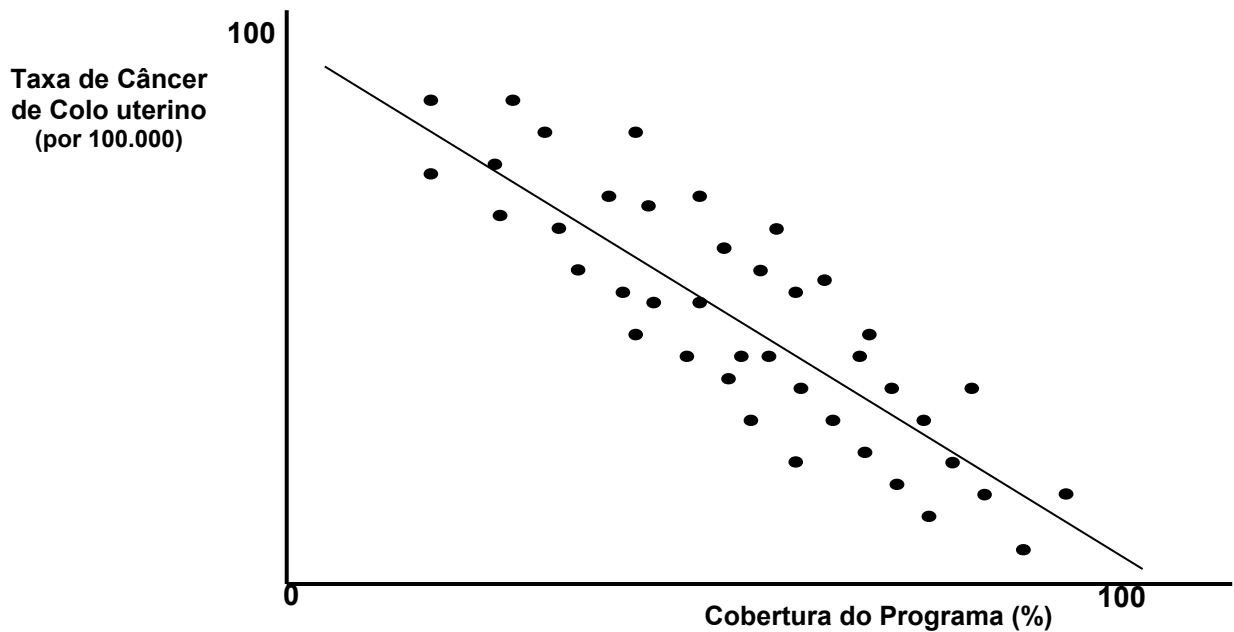
- A() PT, PP, PS, PT e PP.
- B() PS, PS, PP, PT e PP.
- C() PT, PS, PP, PP e PT.
- D() PP, PT, PS, PT e PP.
- E() PS, PP, PT, PP e PP.

29) Assinale a alternativa que responde CORRETAMENTE à pergunta abaixo.

Qual dos gráficos abaixo melhor representa a incidência média mensal da doença meningocócica e de seus respectivos desvios padrão, em um local e período de tempo específicos?

- A() Curva de mortalidade da doença meningocócica
- B() Curva de sobrevida da doença meningocócica
- C() Histograma da evolução média da doença meningocócica
- D() Um gráfico do tipo pizza
- E() Diagrama de controle da doença meningocócica

- 30) O gráfico abaixo se refere a um estudo conduzido em uma amostra aleatória de 41 municípios, com o objetivo de se avaliar a eficiência do Programa de Prevenção de Câncer de Colo Uterino na região. Foram obtidas as taxas municipais de cobertura do programa e as taxas de mortalidade por câncer de colo uterino, para cada um dos municípios.



Assinale a alternativa **CORRETA**, com base no gráfico.

- A() Estudo com delineamento transversal, mostrando que as taxas de cobertura se associam negativamente com as taxas de mortalidade por câncer de colo.
- B() Estudo com delineamento de coorte, mostrando uma associação entre a incidência de câncer de colo uterino e as taxas de cobertura.
- C() Estudo com delineamento ecológico, mostrando que as taxas de cobertura se correlacionam negativamente com as taxas de mortalidade por câncer de colo.
- D() Estudo com delineamento ecológico, mostrando que as taxas de cobertura se correlacionam positivamente com as taxas de mortalidade por câncer de colo.
- E() Estudo com delineamento transversal, mostrando que as taxas de cobertura se associam positivamente com as taxas de mortalidade por câncer de colo.

- 31) Em uma curva de distribuição simétrica ou normal, é **CORRETO** afirmar que:

- A() aproximadamente 68% das observações se situam no intervalo entre a média e mais ou menos dois desvios padrão.
- B() a média, a mediana e a moda são iguais.
- C() aproximadamente 95% das observações se situam no intervalo entre a média e mais ou menos dois desvios padrão.
- D() a média é maior do que a mediana que, por sua vez, é maior do que a moda.
- E() A e C estão corretas.

32) Se quatro variáveis denominadas V1, V2, V3 e V4 representam, respectivamente, estágio da doença (inicial, intermediário, terminal); número de bactérias por litro de leite; gênero (masculino ou feminino) e pressão arterial diastólica, é **CORRETO** afirmar que, quanto ao tipo, podem ser, respectivamente, como:

- A() qualitativa ordinal, quantitativa discreta, qualitativa nominal e quantitativa contínua.
- B() quantitativa discreta, qualitativa nominal, quantitativa contínua e qualitativa ordinal.
- C() quantitativa discreta, qualitativa ordinal, quantitativa contínua e qualitativa nominal.
- D() qualitativa ordinal, quantitativa contínua, qualitativa nominal e quantitativa discreta.
- E() qualitativa ordinal, qualitativa nominal, quantitativa contínua e quantitativa discreta.

33) Assinale a alternativa **CORRETA**.

Em uma determinada população o número de óbitos devido a todas as causas foi igual a N1. Desses, N2 óbitos ocorreram como consequência de uma doença específica, que causou a morte de N3 dos indivíduos. No exemplo dado, N1, N2 e N3 representam, respectivamente:

- A() mortalidade geral, letalidade, mortalidade proporcional.
- B() mortalidade proporcional, mortalidade geral, letalidade.
- C() mortalidade proporcional, letalidade, mortalidade geral.
- D() mortalidade geral, mortalidade proporcional, letalidade.
- E() letalidade, mortalidade geral, mortalidade proporcional.

34) Assinale a alternativa **CORRETA**.

Dados do Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC) para o Estado de Santa Catarina, referentes a todos os nascimentos no Estado, no ano de 2007, mostram que a média do peso ao nascimento foi de 3.201 gramas, com um desvio padrão de 552 gramas. Tendo em mãos essa informação podemos afirmar que 95% dos recém-nascidos no ano de 2007 apresentaram pesos ao nascimento que variaram entre: (Fonte: www.saude.sc.gov.br)

- A() 1.097 e 4.230 gramas.
- B() 2.396 e 3.408 gramas.
- C() 2.097 e 4.305 gramas.
- D() 2.320 e 4.434 gramas.
- E() Não é possível determinar, com apenas esses dados.

35) A tabela abaixo apresenta o número de óbitos de menores de 1 ano segundo faixa etária, e o número de nascidos vivos para os Municípios de Florianópolis (FLN) e Tubarão (TUB), no ano de 2009.

CIDADES	Nº ÓBITOS < 7 dias	Nº ÓBITOS 7 a 27 dias	Nº ÓBITOS 28 dias – 1 ano	TOTAL ÓBITOS < 1 ano	Nº NASCIDOS VIVOS
Florianópolis	15	11	19	45	4.932
Tubarão	6	5	3	14	1.185

(Fonte: www.saude.sc.gov.br)

De acordo com esses dados, podemos afirmar que os coeficientes de mortalidade neonatal, mortalidade pós-neonatal e mortalidade infantil, em Florianópolis e Tubarão, em 2009, foram iguais a, respectivamente:

- A() 3; 5 e 4 em FLP e 5; 9 e 3 em TUB, respectivamente.
 B() 2; 5 e 4 em FLP e 4; 9 e 3 em TUB, respectivamente.
 C() 9; 4 e 5 em FLP e 9; 12 e 3 em TUB, respectivamente.
 D() 9; 5 e 4 em FLP e 12; 9 e 3 em TUB, respectivamente.
 E() 2; 4 e 5 em FLP e 4; 3 e 9 em TUB, respectivamente.

36) A tabela abaixo apresenta as frequências absolutas, relativas e as percentagens cumulativas para 320 gestantes, de acordo com anos completos de escolaridade.

Escolaridade	n	%	% Cumulativo
0	9	2,8	2,8
1	6	1,9	4,7
2	9	2,8	7,5
3	12	3,8	11,3
4	51	15,9	27,2
5	38	11,9	39,1
6	28	8,8	47,8
7	23	7,2	55,0
8	54	16,9	71,9
9	16	5,0	76,9
10	6	1,9	78,8
11	51	15,9	94,7
12	3	0,9	95,6
13	4	1,3	96,9
14	1	0,3	97,2
15	9	2,8	100,0
Total	320	100,0	

Com base nos dados, podemos afirmar **CORRETAMENTE** que os valores da média da moda e da mediana, para a escolaridade das mães, nesse grupo, são, respectivamente:

- A() 7,3; 7,0 e 8,0.
 B() 6,9; 7,0 e 8,0.
 C() 7,3; 8,0 e 7,0.
 D() 8,0; 7,3 e 7,0.
 E() 6,9; 8,0 e 7,0.

37) Assinale a alternativa CORRETA.

Em um estudo de coorte que busque investigar a existência de uma associação entre tabagismo e doença respiratória crônica, uma maior concentração de indivíduos nas faixas etárias mais avançadas, entre os tabagistas, comparados aos não tabagistas, representaria um potencial:

- A() subestimação do Risco Relativo da doença, entre os tabagistas.
- B() efeito confundidor da variável idade, na associação entre o tabagismo e a doença.
- C() superestimação do Risco Relativo da doença, entre os tabagistas.
- D() não influenciaria, pois a prevalência de tabagismo é maior entre os mais jovens.
- E() A e C estão corretas.

38) Assinale a alternativa que responde CORRETAMENTE à pergunta abaixo.

Quanto aos tipos de estudo, qual das alternativas abaixo é **FALSA**?

- A() Nas investigações etiológicas, os estudos transversais são de primeira escolha.
- B() Estudos de coorte permitem uma compreensão clara da relação entre exposição e desfecho.
- C() A medida de risco, nos estudos de caso e controle, aproxima-se do Risco Relativo, quando a doença é rara.
- D() Os estudos transversais medem eventos que tiveram início em algum momento do passado.
- E() Nos estudos de coorte todos os participantes devem ser livres do desfecho de interesse no início do estudo.

39) Um estudo de coorte foi conduzido com o objetivo de investigar a eficácia de uma determinada vacina. Foi encontrado um Risco Relativo (RR) igual a 0,36, ao se compararem expostos com não expostos à vacinação. O Intervalo de Confiança (I.C_{95%}) variou de 0,28 a 0,56. Tendo em mãos esses resultados, é **CORRETO afirmar que:**

- A() houve proteção entre os vacinados, com uma redução de 36% no risco e um $p < 0,05$.
- B() os vacinados apresentaram proteção de 64%, mas não houve significância estatística.
- C() houve proteção entre os vacinados, com uma redução de 64% no risco e um $p < 0,05$.
- D() o risco de doença foi 36% maior entre os vacinados, com um $p < 0,05$.
- E() a informação não permite concluir sobre o efeito da vacinação.

40) Das alternativas abaixo, identifique qual delas é **FALSA**.

- A() O intervalo de confiança indica em que grau nossos achados refletem o verdadeiro valor na população de onde retiramos nossa amostra.
- B() A hipótese nula afirma a inexistência de uma diferença, ao comparar dois ou mais grupos.
- C() Um valor de “p” maior do que 5% aponta para resultados estatisticamente significantes no nível de confiança de 95%.
- D() Quanto maior o tamanho da amostra, mais perto a média da amostra estará da verdadeira média na população.
- E() A grosso modo, a incidência de uma doença crônica em um período pode ser também obtida pela divisão da prevalência pela duração média da doença.

✂----- **GRADE DE RESPOSTAS** (Somente esta parte poderá ser destacada) -----

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
RESPOSTAS																					

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
RESPOSTAS																					