

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ALUNOS PARA O CURSO DE
ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA – CEVIG-ESP/CE**

EDITAL Nº 25/2016

LEIA COM ATENÇÃO E SIGA RIGOROSAMENTE ESTAS INSTRUÇÕES

1. A Prova Escrita Objetiva terá a duração de 3 horas, incluindo o tempo para o preenchimento do cartão-resposta e as orientações iniciais sobre o processo de aplicação das provas.
2. A Prova Escrita Objetiva versa sobre Conhecimentos inerentes à Saúde Pública/Coletiva, previstos no conteúdo programático, sendo composta de 40 questões de múltipla escolha, 0,25 (vinte e cinco) décimos cada questão. A prova total vale 10 (dez) pontos.
3. As questões da prova apresentam um enunciado seguido de cinco alternativas designadas pelas letras A, B, C, D e E.
4. Para cada questão da prova, assinale somente uma alternativa que você considera como a resposta correta.
5. Examine se o caderno de provas está completo e se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas. Nenhuma reclamação será aceita após trinta minutos do início da prova.
6. Decorrido o tempo determinado pela Coordenação Local, será distribuído o cartão-resposta, o qual será o único documento válido para a correção da prova.
7. Ao receber o cartão-resposta verifique se seus dados estão corretos.
8. Assine o cartão-resposta no espaço reservado para este fim. Não haverá substituição do cartão-resposta ou de prova em caso de erro ou rasura efetuado pelo candidato.
9. Não amasse nem dobre o cartão-resposta, para que não seja rejeitado pela leitura ótica.
10. Não serão considerados os pontos relativos a questões quando, no cartão-resposta, forem assinaladas mais de uma resposta, ou houver rasura, ou marcação a lápis, ou não for assinalada nenhuma alternativa.
11. É vedado o uso de qualquer material, além da caneta esferográfica (tinta azul ou preta) para marcação das respostas.
12. Qualquer forma de comunicação entre os candidatos implicará em sua eliminação.
13. O candidato somente poderá ausentar-se definitivamente do recinto da prova após decorrida 1 (uma) hora de sua realização.
14. É vedada a saída do candidato do recinto da prova sem autorização e acompanhamento do fiscal de sala.
15. Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala de prova simultaneamente, tendo que registrar sua assinatura em Ata.
16. O candidato, ao sair da sala, deverá entregar, definitivamente, o cartão-resposta e assinar a lista de frequência. O Candidato poderá levar o seu caderno de prova após 2h30min do início da mesma.
17. Eventuais erros de digitação de nomes e números de inscrições deverão ser corrigidos no dia das provas, registrados em Ata, pelos fiscais de salas.

SAÚDE PÚBLICA

1. “A saúde é direito de todos e dever do Estado”. Esta afirmação está contida em qual documento legal brasileiro?

- A) Portaria nº 648/06.
- B) Lei nº 8.080/90.
- C) Constituição Federal/88.
- D) Lei nº 8.142/90.
- E) Decreto Federal nº 7.508/11.

2. Os direitos sociais e da saúde e as competências da União, Estados e Municípios relativos ao Sistema Único de Saúde estão expressos no texto:

- A) Das Leis Orgânicas nº 8080/90 e 8142/90.
- B) Das Constituições da República, do Estado e da Lei Orgânica nº 8080/90.
- C) Das Leis Orgânicas nº 8142/90 e 5903/91.
- D) Das Constituições da República, do Estado e das Leis Orgânicas nº 8080/90 e 8112/90.
- E) Do Decreto Federal nº 7.508/11.

3. A Constituição Brasileira de 1988 aprovou a criação de um Sistema Único de Saúde – SUS. Analise as seguintes afirmativas e responda apontando a alternativa que corresponde aos princípios desse Sistema:

- (1) Deve-se assegurar a universalização

do atendimento à população e a integralidade das ações.

- (2) Deve-se garantir o atendimento especializado e a atenção somente a pacientes carentes.
- (3) Deve haver um conceito ampliado de saúde considerando seus determinantes sociais.
- (4) Deve-se garantir a saúde como um direito de todos e um dever do Estado.

- A) Somente as afirmativas 2, 3 e 4.
- B) Somente as afirmativas 1, 3 e 4.
- C) Somente as afirmativas 1, 2 e 4.
- D) Somente as afirmativas 2 e 4.
- E) Somente a afirmativa 4.

4. Entre as diretrizes do Sistema Único de Saúde inscritas no Capítulo 2, Seção 2 (da Saúde), artigo 198 da Constituição Federal de 1988, consta:

- A) Participação da comunidade.
- B) Prioridade para o atendimento hospitalar.
- C) Centralização das ações de saúde no governo federal.
- D) Financiamento privado da saúde.
- E) Regulação do setor de saúde suplementar.

5. A criação do Sistema Único de Saúde pela Constituição de 1988 foi regulamentada por meio das Leis nº 8080/1990 e nº 8142/1990.

Estas duas leis definem, EXCETO:

- A) As atribuições dos diferentes níveis do governo com a gestão da saúde.
- B) As responsabilidades das áreas de vigilância sanitária, epidemiológica e de saúde do trabalhador.
- C) Os espaços de participação da comunidade.
- D) A responsabilidade exclusiva dos municípios com o financiamento dos serviços públicos de saúde.
- E) Os objetivos, princípios e diretrizes do SUS.

6. O artigo 198 da Constituição Brasileira de 1988 afirma que as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- A) Descentralização, Regionalização e Hierarquização.
- B) Universalização, Integralidade e Participação da Comunidade.
- C) Universalização, Atendimento Integral e Equidade.
- D) Descentralização, Regionalização e Integralidade.
- E) Descentralização, Atendimento Integral e Participação da Comunidade.

7. A Lei Federal nº 8.080/1990, que regula em

todo o território nacional as ações e serviços de saúde, estabelece em seu artigo 7º o princípio de “integralidade” dos cuidados de saúde.

Sobre este princípio, é correto afirmar:

- A) Os pacientes portadores de doenças agudas sejam tratados em locais distintos daqueles dos portadores de doenças crônicas.
- B) Os serviços coletivos sejam prestados pelos municípios, e os curativos, pelas outras esferas de governo, de maneira integrada.
- C) O conjunto das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema, deve compor um conjunto articulado e integrado.
- D) As equipes de saúde devem ser sempre multiprofissionais, capazes de dar conta das condições sociais dos pacientes.
- E) Serviços de prevenção no âmbito da saúde pública devem ser organizados para tratamento na rede de hospitais e postos de saúde, e os de reabilitação em centros especializados.

8. De acordo com a Lei nº 8.080/1990, elaborar normas para regular as relações do Sistema Único de Saúde (SUS) e com os serviços privados contratados de assistência à saúde compete à esfera:

- A) Local.
- B) Nacional.

- C) Estadual.
- D) Municipal.
- E) As três esferas de Gestão.

9. Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos caracteriza:

- A) Vigilância Sanitária.
- B) Vigilância Imunológica.
- C) Vigilância Epidemiológica.
- D) Saúde do Trabalhador.
- E) Vigilância Terapêutica.

10. São fatores determinantes e condicionantes da saúde:

- A) A alimentação e a organização política do País.
- B) A moradia e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- C) O saneamento básico e o desenvolvimento urbano.
- D) O meio ambiente e a organização industrial nacional.
- E) O sistema de financiamento do SUS.

11. A Lei nº 8.142/90 que complementa a Lei

nº 8080/90 estabelece, nos parágrafos que trata do Controle Social, que a Conferência Estadual de Saúde terá como um dos seus objetivos:

- A) Propor as diretrizes para a formulação da política de saúde estadual.
- B) Aprovar parâmetros de cobertura assistencial.
- C) Estabelecer critérios e valores para a remuneração de serviços de saúde.
- D) Deliberar sobre o cronograma financeiro para os distritos sanitários.
- E) Aprovar o plano plurianual de assistência.

12. O Art. 1º da Lei nº 8.142/90 insere, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, duas instâncias colegiadas: o Conselho de Saúde e as Conferências de Saúde.

Sobre essas instâncias é correto afirmar:

- A) A Conferência de Saúde se reúne de cinco em cinco anos, com a presença de profissionais de saúde, sendo convocada pelos segmentos representativos de cada classe profissional.
- B) O Conselho de Saúde é formado por um grupo de pessoas interessadas na saúde da população do município, que se reúnem conforme a convocação do legislativo do município, através de comunicados enviados a órgão associativos, igrejas, grupos de convivências e outras instâncias ligadas à saúde.
- C) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado

de caráter permanente e deliberativo, composto paritariamente, com representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

D) A Conferência de Saúde é convocada unicamente pelo Conselho de Saúde e acontece apenas no nível federal e estadual com periodicidade de quatro em quatro anos.

E) No Conselho Municipal os vereadores participam com voz e voto pelo segmento de Usuários

13. Quanto ao financiamento do Sistema Único de Saúde, é correto dizer que:

A) Depende da contribuição direta dos usuários.

B) É de responsabilidade única do orçamento dos municípios.

C) Depende unicamente do orçamento dos estados.

D) Depende majoritariamente da CPMF.

E) É de responsabilidade das três esferas de governo e cada uma deve assegurar o aporte regular de recursos ao respectivo fundo de saúde.

14. Os recursos do Orçamento da Seguridade Social, destinados à cobertura dos serviços e ações de saúde a serem implementados pelos Estados, Distrito Federal e Municípios, serão

transferidos automaticamente. Para o recebimento dos recursos é condição obrigatória:

A) Possuir Fundo de Saúde.

B) O plano mensal consolidado deve ser aprovado pela Comissão Tripartite.

C) O plano mensal de saúde deve ser compatível com os recursos disponíveis.

D) Formular o plano mensal de saúde.

E) O plano mensal deve ser aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

15. Assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) Os municípios que não estiverem com a saúde municipalizada, a administração dos recursos será feita pelo Estado.

B) Os Conselhos de Saúde devem ser compostos de modo paritário, conforme o decreto nº 99.438/90.

C) O Plano de Saúde e o Fundo de Saúde são exigências para a obtenção de recursos pelos Municípios.

D) Os municípios poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde, remanejando, entre si, parcelas de recursos previstos no inciso IV do Artigo 2º da Lei nº 8.142/90.

E) Os Conselhos Municipais de Saúde só poderão ser criados após a municipalização da política de saúde.

16. Em relação aos recursos financeiros do Sistema Único de Saúde, é correto afirmar que:

- A) São depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, sendo movimentadas pelo Tribunal de Contas da esfera competente.
- B) São depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, sendo movimentadas e fiscalizadas pelo Tribunal de Contas da União.
- C) São depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, sendo movimentadas e fiscalizadas pelo Ministério Público Federal.
- D) São depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, sendo movimentadas e fiscalizadas pelo Governo Federal.
- E) O Conselho Municipal de Saúde fiscalizará a utilização dos recursos do SUS nos respectivos Municípios.

17. Ainda em relação ao financiamento do SUS, a participação dos Estados é obrigatória por lei e não pode ser inferior a uma determinada parcela da arrecadação de tributos. Cada Estado da federação deve destinar, especialmente para gastos com a saúde, o mínimo de:

- A) Mais de 20% da sua receita.
- B) 12% da sua receita.
- C) 10% da sua receita.
- D) 8% da sua receita.

E) Menos de 12% da sua receita.

18. “Entende-se por vigilância sanitária um 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, abrangendo: o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde”.

O conceito acima está presente em qual documento legal?

- A) Portaria nº 2.488.
- B) Lei nº 8.080.
- C) Decreto nº 7.508.
- D) Constituição Federal.
- E) Lei nº 8.142.

19. Com relação à organização e funcionamento do SUS, assinale a opção correta.

- A) No Brasil o sistema de saúde ainda não conseguiu transitar para um modelo assistencial que deixe de ratificar a posição subalterna da atenção básica tanto no próprio sistema de saúde quanto na cultura sanitária na nação.
- B) A Atenção Básica é o nível de atenção em

saúde com maior dificuldade na produção de vínculos terapêuticos entre equipes de saúde e usuários e, mesmo assim, consegue promover uma ação clínica eficiente nos locais onde tem sido organizada tradicionalmente.

C) Nos países em desenvolvimento, nos quais a maior demanda é por serviços de saúde ofertados pela média complexidade nas unidades hospitalares e de urgência e emergência, os sistemas de saúde baseados numa forte orientação para a atenção primária têm se mostrado inadequados.

D) As atividades preventivas nos serviços de saúde ainda não são amplamente desenvolvidas devido à resistência dos usuários do sistema em participar dessas atividades, apesar das evidências quanto ao potencial para prevenção das principais causas de morbimortalidade em adultos.

E) A Atenção Primária à Saúde ou Atenção Básica como é chamada no Brasil deve abranger a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde.

20. Analise cada uma das situações a seguir:

- (I) Paciente hipertensa, enquanto aguarda a consulta de rotina com o médico na Unidade Básica de Saúde participa de

ações de educação em saúde e ao retornar para casa leva seu medicamento anti-hipertensivo de uso contínuo.

(II) Representantes da comunidade (população adscrita) participam com a equipe da Unidade Básica de Saúde da análise situacional do território/diagnóstico local de saúde da comunidade.

(III) “Ciganos” são incluídos no cadastro e nos cuidados da equipe de saúde, embora migrem constantemente para outras localidades.

(IV) Pessoa idosa tem prioridade no atendimento.

(V) Atenção Primária de Saúde o mais próximo possível de onde as pessoas moram enquanto a media complexidade assistencial e hospitalar prestada nas Regiões de Saúde.

Agora, assinale a alternativa que apresenta na sequência, os princípios e diretrizes do SUS relacionados a cada uma das situações:

A) Integralidade da Assistência; Participação da Comunidade; Universalidade; Equidade; Descentralização/Regionalização.

B) Integralidade da Assistência; Equidade; Participação da Comunidade; Universalidade; Descentralização/Regionalização.

C) Participação da Comunidade; Universalidade;

de; Integralidade da Assistência; Equidade; Descentralização/Regionalização.

D) Participação da Comunidade; Integralidade da Assistência; Universalidade; Equidade; Descentralização/Regionalização.

E) Integralidade da Assistência; Universalidade; Descentralização; Equidade; Participação da Comunidade.

21. “Tratar de forma diferenciada os desiguais, oferecendo mais a quem precisa mais, procurando reduzir as desigualdades”. Esse enunciado é um dos princípios éticos/doutrinários do SUS, conhecido por:

- A) Humanidade.
- B) Integralidade.
- C) Universalidade.
- D) Equidade.
- E) Igualdade.

22. Lançada em 2003, a Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. Sobre esta Política assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) O Acolhimento é uma diretriz da PNH.
- B) Estimula a ambiência, ou seja, os espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis.
- C) Conhecida também como HumanizaSUS.

D) Não inclui os usuários na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho.

E) Inclui os trabalhadores e gestores, além dos usuários.

23. Em relação ao acolhimento e à participação da comunidade no SUS, assinale a opção correta.

A) O processo de formação e capacitação de conselheiros de saúde é responsabilidade das universidades podendo os gestores do SUS sugerir propostas de ação.

B) Os municípios que não possuem entidades, instituições e movimentos sociais organizados em número suficiente para compor os conselhos de saúde não têm a obrigação de tê-los funcionando de forma permanente.

C) O acolhimento é um modo de operar os processos de trabalho em saúde em forma de triagem para atender somente aqueles pacientes que realmente estejam com problemas graves.

D) Com vistas ao fortalecimento do controle social no SUS, os gestores devem promover a participação e o controle social, apoiando os conselhos de saúde, as conferências de saúde e os movimentos sociais que atuam no campo da saúde.

E) Considerando que o exercício de função de membro de conselho de saúde é de relevância

pública, o Conselho Nacional de Saúde recomenda que ela seja remunerada de acordo com a capacidade financeira do respectivo estado ou município.

24. O Decreto Presidencial nº 7.508/2011, define que “o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas portas de entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada”. Com relação à organização e ao planejamento dos serviços de saúde, assinale a opção correta.

A) As equipes de saúde da família devem ordenar as redes de atenção à saúde, reconhecendo as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades dessa população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários.

B) A estratégia de saúde da família, que visa à reorganização da atenção básica no país, de acordo com os preceitos do SUS, tem sido ampliada mais em caráter de quantidade, uma vez que não tem mostrado impactos reais nos indicadores epidemiológicos nos locais onde está implantada.

C) A prática do sanitarista na comunidade tem sido prejudicada pela inclusão de diferentes formações profissionais, uma vez que os nú-

cleos de competência profissionais específicos interferem negativamente no campo comum de competência, reduzindo a capacidade de cuidado de toda a equipe.

D) A criação de vínculo consiste na construção de relações de afetividade e confiança entre o usuário e o trabalhador da saúde, permitindo que os pacientes aceitem o tratamento determinado pelos profissionais de saúde de forma passiva e sem questionamentos.

E) A gestão do cuidado integral do usuário nas equipes de saúde da família deve ser realizada prioritariamente pelo enfermeiro, uma vez que os demais profissionais, em especial o médico, têm como atribuição maior a realização dos procedimentos individuais.

25. O Decreto nº 7.508/11 inclui o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde - COAP na Sessão II que trata sobre a articulação interfederativa. Analise a alternativa que corresponde às características do COAP apontadas pelo referido Decreto:

- (1) É o acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde e garantia da integralidade da assistência aos usuários.
- (2) Definirá as responsabilidades individuais e solidárias dos entes federativos

com relação às ações e serviços de saúde, os indicadores e as metas de saúde, os critérios de avaliação de desempenho e os recursos financeiros que serão disponibilizados pela União, somente.

- (3) Tem por objetivo a organização e a integração das ações e dos serviços de saúde, sob a responsabilidade dos entes federativos em uma Região de Saúde.
- (4) Resultará da integração dos planos de saúde dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde, tendo como fundamento as pactuações estabelecidas pela Comissão Parlamentar de Inquérito (CPI).

- A) Somente as afirmativas 2, 3 e 4.
B) Somente as afirmativas 1, 2 e 3.
C) Somente as afirmativas 1, 2 e 4.
D) Somente as afirmativas 1 e 3.
E) Todas as afirmativas estão corretas.

26. Para efeito do Decreto nº 7.508/11 considera-se:

- (1) **Região de Saúde** - espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a

organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

- (2) **Portas de Entrada** - O próprio domicílio do usuário do SUS com atenção domiciliar e as UPAS para o atendimento fixo, pré-hospitalar de Urgência e Emergência.
- (3) **Comissões Intergestores** - instâncias colegiadas de controle social em cada esfera de gestão Municipal, Estadual e Nacional.
- (4) **Rede de Atenção à Saúde** - conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade decrescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

Assinale a alternativa correta:

- A) Somente as afirmativas 2, 3 e 4.
B) Somente as afirmativas 1, 3 e 4.
C) Somente as afirmativas 1, 2 e 4.
D) Somente as afirmativas 1 e 3.
E) Somente a afirmativa 1.

27. Para ser instituída a região de saúde deve conter ações e serviços que incluem:

- A) A atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
B) Atenção primária e de combate aos adolescentes infratores.

C) Atenção psicossocial e de proteção às famílias carentes.

D) Atenção primária, de urgência e emergência e atenção religiosa.

E) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar e de proteção aos viciados em drogas.

28. Analise as afirmativas a seguir e responda se Certa (C) ou Errada (E):

() Rede de atenção à saúde, conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade decrescente, de tecnologia mais complexa para menos complexa, com vistas a garantir a diretriz constitucional da integralidade da assistência à saúde.

() A Conferência de Saúde, que se reúne a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, pode ser convocada pelo Conselho de Saúde.

() O SUS conta, em cada esfera de governo, com o Conselho de Saúde, órgão colegiado composto exclusivamente pelos representantes do governo e pelos usuários, o qual atua na formulação de estratégias, no controle da execução da política de saúde na instância cor-

respondente e nos aspectos econômicos e financeiros.

() O SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

() O acesso aos serviços de saúde deve ser fundado tanto na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo, quanto no critério cronológico, e restrito à população residente na respectiva região de saúde.

Assinale a opção que apresenta a ordem correta:

- A) E – C – E – C – E
- B) C – E – E – E – C
- C) E – E – C – E – E
- D) C – C – C – E – C
- E) E – C – C – E – E

29. Tomando-se como base o Modelo do campo da saúde inspirado pelo sistema de saúde canadense (1970), as condições de saúde dependem de quatro conjunto de fatores:

A) Promoção da Saúde; Proteção Específica; Diagnóstico Precoce e Pronto atendimento; Reabilitação.

B) Biologia Humana; Ambiente; Estilos de

Vida; Serviços de Saúde.

C) Sócio-Demográficos; Epidemiológicos; Biológicos; Genéticos.

D) Interação contínua entre o indivíduo e o ambiente físico e social; criação de ambientes favoráveis à saúde; reforço da ação comunitária; Reorientação do sistema de saúde.

E) História Natural da Doença; Prevenção Primária; Prevenção Secundária; Prevenção Terciária.

30. “Ramo do conhecimento que otimiza as ações de saúde e a distribuição dos recursos disponíveis, garantindo à população melhor assistência à saúde e o melhor estado de saúde”.

Esta afirmativa corresponde:

A) Ao Financiamento da Saúde.

B) Ao Orçamento da Saúde.

C) À Saúde Pública.

D) À Governança da Saúde.

E) À Economia da Saúde.

31. Acesso é um conceito multidimensional, em que cada dimensão expressa um conjunto de características da oferta que atua aumentando ou obstruindo a capacidade dos indivíduos de utilizarem serviços de saúde. Em determinados contextos as Barreiras de Acesso podem dificultar ou até mesmo obstruir a capacidade das pessoas de utilizarem os serviços de saúde.

Analise as seguintes situações:

(I) Refletem a resistência que o espaço impõe ao deslocamento dos potenciais usuários dos serviços de saúde.

(II) Expressam as características da organização dos serviços e do tipo e da qualidade dos recursos humanos e tecnológicos disponíveis que limitam a sua utilização.

(III) Impacta na percepção e no conhecimento das pessoas sobre as características e recursos disponíveis nos serviços de saúde.

(IV) Atuam aumentando as desigualdades sociais no acesso aos serviços de saúde e são desfavoráveis aos mais pobres.

Agora, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos tipos de Barreiras de Acesso aos serviços de saúde:

A) Organizacionais; geográficas; financeiras; de informação.

B) Financeiras; de informação; organizacionais; geográficas.

C) Geográficas; organizacionais; de informação; financeiras.

D) De informação; financeiras; geográfica; organizacionais.

E) Geográficas; de informação, financeiras; organizacionais.

32. Quanto à acessibilidade da população aos bens e serviços de saúde, analise as seguintes assertivas:

- (1) A localização de um serviço de saúde deve levar em conta a distância e os meios de transporte disponíveis.
- (2) As normas e técnicas devem adequar-se aos hábitos e costumes da população.
- (3) A demanda de saúde deve se adequar à oferta de serviços de saúde.

Assinale o item que apresenta a(s) assertiva(s) correta(s):

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

33. Modelo de atenção à saúde pode ser definido como combinações tecnológicas estruturadas para a resolução de problemas e para o atendimento de necessidades de saúde, individuais e coletivas e, dependendo da sua lógica, organiza o funcionamento das redes de atenção à saúde.

Sobre as características dos Modelos de Atenção hegemônicos e das propostas alternativas mais coerentes com a Reforma Sanitária Brasileira, preencha os parênteses obedecendo a se-

guinte Legenda: Médico hegemônico (MH); Médico-assistencial privatista (MP); Modelo da atenção gerenciada (AG) e Vigilância da Saúde (VS).

- () Apoio da Epidemiologia, do planejamento e das ciências sociais; toma como objetos danos, riscos, necessidades e determinantes de saúde; planejamento e programação local situacional e tecnologias médico-sanitárias.
- () Centrado na clínica, demanda espontânea, ênfase em procedimentos e serviços especializados; doença ou doente como objeto; redes de serviços priorizando hospitais; tendência à superprodução de serviços, ações e procedimentos.
- () Individualismo; saúde/doença como mercadoria; ênfase no biologismo; medicalização dos problemas; participação passiva e subordinada dos consumidores.
- () Fundamentada na medicina baseada em evidências e na economia; tendência de adoção dos planos privados de saúde; contenção da demanda; racionamento de procedimentos e serviços especializados de alto custo.

Assinale a alternativa que corresponde a sequência correta:

- A) AG; MH; MP; VS.
- B) MH; MP; VS; AG.

C) VS; MP; MH; AG.

D) MP; VS; AG; MH.

E) VS; AG; MH; MP.

34. A epidemiologia moderna tem mostrado que os problemas de saúde prevalentes hoje, definidos em termos de impactos sanitários e econômicos, giram em torno das condições crônicas. Dessa forma, as doenças crônicas são uma ameaça real e tão importante quanto as condições agudas. Diante do exposto, assinale a opção correta.

A) As doenças crônicas afetam mais as pessoas de idade avançada e primordialmente os indivíduos do sexo masculino.

B) As doenças crônicas afetam principalmente os países de alta renda.

C) Os países de baixa e de média renda deveriam controlar as doenças infecciosas antes das doenças crônicas, já que estas afetam principalmente as pessoas ricas.

D) Existem inúmeras intervenções para prevenção e controle das doenças crônicas que são economicamente viáveis e propiciam ótimo retorno para os investimentos feitos, mesmo nas regiões mais pobres.

E) As doenças crônicas dificilmente são prevenidas e são o resultado de estilos de vida não saudáveis.

35. Sobre as medidas da Saúde Coletiva analise as descrições a seguir e identifique o tipo de medida básica de saúde correspondente:

(I) Apropriado para referir-se a todos os descritores da vida e da saúde; inclui todos os termos numéricos que trazem noção de grandezas existentes e incidentes. Quando usado para descrever, quantificar, dimensionar e orientar decisões.

(II) Medidas secundárias que, ao serem geradas pelo quociente entre medidas primárias de variáveis independentes, deixam de sofrer influência dessas variáveis para expressar somente a intensidade dos riscos de ocorrência comparável à intensidade dos riscos em mais de uma situação. Função quando usado para comparações entre riscos.

(III) Medidas de risco aplicadas para cálculos de estimativas e projeções de incidência e prevalência em populações de interesse. Quando usado para cálculos de estimativas e projeções.

(IV) São índices ajuizados pela sociedade e especialmente selecionados pelo observador para a função de orientar a tomada de decisão em prol das evidências ou providências, ao dizer que é o momen-

to, a hora, o tempo e o lugar para que se desencadeie uma ação.

Assinale a opção que apresenta na ordem, o tipo de medida coerente com a descrição acima:

- A) Taxas; Indicadores; Coeficientes; Índices x Indicadores.
- B) Coeficientes; Indicadores; Taxas; Índices x Indicadores.
- C) Índices x Indicadores; Taxas; Indicadores; Coeficientes.
- D) Índices x Indicadores; Coeficientes; Taxas; Indicadores.
- E) Taxas; Índices x Indicadores; Coeficientes; Indicadores.

<u>INFORMÁTICA</u>

36. Um computador de marca X se apresenta com sistema operacional Windows 10, memória RAM de 4GB, HD de 500GB, gabinete preto e BrOffice 3.3 instalado.

Compõem o hardware:

- A) Windows 10, memória RAM de 4GB, HD de 500GB.
- B) BrOffice, Windows 10, memória RAM de 4GB.
- C) Memória RAM de 4GB, gabinete preto, HD de 500GB.

D) Memória RAM de 4GB, HD de 500GB e BrOffice.

E) Gabinete preto, Windows 10 e BrOffice.

37. Um aluno de curso de especialização precisa fazer um relatório escrito, contendo gráficos e tabelas em anexo, para posterior apresentação em projeção multimídia. Para isso, precisará de um programa padrão para escrever seu relatório, outro para utilizar seu banco de dados e transformá-lo em tabelas ou gráficos, e outro para apresentar os resultados projetados para os professores. No entanto, seu computador tem somente o BrOffice 3.3 instalado e ele não sabe quais programas utilizar.

Nesse caso, o programa mais indicado para cada situação, respectivamente, é:

- A) BrOffice base, BrOffice calc e BrOffice impress.
- B) BrOffice writer, BrOffice impress, BrOffice draw.
- C) BrOffice impress, BrOffice Draw, BrOffice base.
- D) BrOffice writer, BrOffice calc, BrOffice impress.
- E) BrOffice impress, BrOffice calc, BrOffice draw.

38. Após finalização de seu TCC, um aluno de especialização quis imprimí-lo sem erros de formatação, porém, seu computador não apre-

senta o mesmo editor de textos que o computador da gráfica. Dessa forma, o funcionário da gráfica indicou um programa que ele poderia baixar e evitaria maiores problemas com mudança de formatação, tornando o TCC dele não editável. Qual programa foi sugerido pelo funcionário?

- A) Excel.
- B) WinRaR.
- C) Word.
- D) Adobe reader.
- E) BrOffice impress.

39. Quando digitamos um texto ou quando desenhamos uma figura no computador, o _____ responsável pela operação nos dá o direito de gravar a informação com a qual estamos trabalhando e, após a gravação, ela é transformada em _____ e colocada em algum lugar em nossos discos. Enquanto que _____ são estruturas que dividem o disco em várias partes de tamanhos variados, como cômodos em uma casa, servindo como um contêiner que serve para armazenar _____.

Assinale o item que completa corretamente as lacunas:

- A) Hardware, documento, a pasta, o arquivo.
- B) Hardware, arquivo, a pasta, o arquivo.
- C) Hardware, pasta, o arquivo, a pasta.
- D) Software, pasta, o arquivo, a pasta.

E) Software, arquivo, a pasta, o arquivo.

40. No cotidiano, é comum a utilização do e-mail como veículo de troca de informações entre alunos e professores. Saber utilizar as ferramentas de correio eletrônico de maneira correta em várias situações e utilizando os recursos disponíveis é fundamental para melhorar a comunicação.

- (I) A capacidade máxima de armazenamento de arquivos anexados é de 2 MB em qualquer tipo de correio eletrônico
- (II) Uma mensagem contendo vírus, independente do conteúdo ou anexo, sempre terá o vírus instalado no computador mesmo sem a abertura do anexo existente nele.
- (III) Enviar uma mensagem com Cco para alguém, significa que se você adicionar o nome de um destinatário nesse campo em uma mensagem, uma cópia da mensagem será enviada para esse destinatário e o nome dele não será visto pelos outros destinatários da mensagem.
- (IV) Ler uma mensagem e encaminhar a mesma, significa que a pessoa tem intenção de enviar a mensagem para outros destinatários que não estavam na lista.
- (V) Ao responder uma mensagem, no campo “assunto”, o mesmo virá acompanhado com “Fwd:” ou “Enc:”.

Dessa forma, sobre o uso correto do correio eletrônico, pode-se afirmar:

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