



Secretaria de Estado de Saúde e Defesa Civil  
Concurso Público

# Especialista na Gestão de Saúde EGS

## Conhecimentos Gerais

Data: 15/08/2010 - Manhã  
Duração: 3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com 44 (quarenta e quatro) questões da Prova Objetiva de Conhecimentos Gerais, sem repetição ou falha, assim distribuídas:

Língua Portuguesa	Informática	Raciocínio Lógico-Quantitativo	Direito Constitucional e Administrativo	Políticas Públicas de Saúde	Administração Pública	Noções de Epidemiologia e Vigilância em Saúde
01 a 08	09 a 13	14 a 18	19 a 23	24 a 31	32 a 36	37 a 44

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo: 

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- Será eliminado do Concurso Público o candidato que:

a) Utilizar, durante a realização das provas, telefone celular, bip, walkman, receptor/transmissor, gravador, agenda telefônica, notebook, calculadora, palmtop, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação.

b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

**Observações:** Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.

O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.

Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.

## LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir e responda às questões de nº 01 a 08.

## SOMOS TODOS AFRICANOS

Sempre que entram em crise, as civilizações começam a olhar para o seu passado, buscando inspiração para o futuro. Hoje estamos no coração de uma fenomenal crise planetária que afeta todas as civilizações. Ela pode significar um salto rumo a um estado superior da hominização bem como uma tragédia ameaçadora para toda a nossa espécie. Num momento assim radical, não é sem interesse sondar as nossas raízes mais ancestrais e aquele começo seminal em que deixamos de ser primatas e passamos a ser humanos. Aqui deve haver lições que nos podem ser muito úteis. Hoje é consenso entre os paleontólogos e antropólogos que a aventura da hominização se iniciou na África, cerca de sete milhões de anos atrás. Ela se acelerou passando pelo homo habilis, erectus, neandertalense, até chegar ao homo sapiens, cerca de cem mil anos atrás. Da África ele se propagou para a Ásia, há sessenta mil anos, para a Europa, há quarenta mil anos, e para as Américas, há trinta mil anos.

A África não é apenas o lugar geográfico das origens. É o arquétipo primal, o conjunto das marcas, impressas na alma do ser humano, presentes ainda hoje como informações indelévels à semelhança daquelas inscritas em nosso código genético. Foi na África que o ser humano elaborou suas primeiras sensações, onde se articularam as crescentes conexões neurais (cerebralização), brilharam os primeiros pensamentos, se fortaleceu a juvenilização (processo semelhante ao de um jovem que mostra plasticidade e capacidade de aprendizagem) e emergiu a complexidade social que permitiu o surgimento da linguagem e da cultura. Há um espírito da África presente em cada um dos seres humanos.

Vejo três eixos principais do espírito da África que podem significar verdadeira terapia para a nossa crise global.

O primeiro é a Mãe Terra. Espalhando-se pelos vastos espaços Africanos, nossos ancestrais entraram em profunda comunhão com a Terra, sentindo a interconexão que todas as coisas guardam entre si. Mesmo vítimas da exploração colonialista, os atuais Africanos não perderam esse sentido materno da Terra. Precisamos nos reapropriar desse espírito da Terra para salvar Gaia, nossa Mãe e única Casa Comum.

O segundo eixo é a matriz relacional (*relational matrix*, no dizer dos antropólogos). Os Africanos usam a palavra ubuntu, que significa a força que conecta a todos, formando a comunidade dos humanos. Quer dizer, eu me faço humano através do conjunto de conexões com a vida, a natureza, os outros e o Divino.

O terceiro eixo são os rituais. Experiências importantes da vida pessoal, social e sazonal são celebrados com ritos, danças, músicas e apresentações de máscaras, portadoras de energia cósmica. É nos rituais que as forças negativas e positivas se equilibram e se aprofunda o sentido da vida.

Se incorporarmos o espírito da África, a crise não precisará ser uma tragédia.

(Leonardo Boff, *Jornal do Brasil*, Caderno Ecológico, 24 de junho de 2010, adaptado)

**01.** Quanto ao modo de organização, o texto se classifica como:

- A) narrativo
- B) dissertativo
- C) argumentativo
- D) descritivo
- E) técnico

**02.** De acordo com o contexto, a África representa:

- A) a origem da crise planetária que afeta toda a civilização
- B) tão somente o continente onde surgiram os primeiros seres humanos
- C) a origem das impressões cunhadas no espírito de todos os homens
- D) o local onde os paleontólogos e antropólogos identificam como desencadeador de uma tragédia ameaçadora para a humanidade
- E) o continente que atravessa momento radical, que ameaça a origem de todos os seres vivos

**03.** A essência do espírito africano, terapêutica para a crise global, é formada por:

- A) começo seminal, ubuntu e código genético
- B) conexões neurais, hominização e ubuntu
- C) código genético, juvenilização e comunidade dos seres humanos
- D) começo seminal, comunidade dos seres humanos e ubuntu
- E) comunhão com a Terra, comunidade dos seres humanos e rituais

**04.** A ideia contida na expressão "arquétipo primal" (l. 16-17) se explicita em:

- A) "Hoje estamos no coração de uma fenomenal crise planetária..." (l. 2-3)
- B) "Ela se acelerou passando pelo homo habilis, erectus, neandertalense..." (l. 11-12)
- C) "A África não é apenas o lugar geográfico das origens." (l. 16)
- D) "Há um espírito da África presente em cada um dos seres humanos." (l. 25-26)
- E) "O primeiro é a Mãe Terra" (l. 29)

**05.** O gerúndio empregado na oração "buscando inspiração para o futuro" (l. 2) tem valor semântico de:

- A) tempo
- B) finalidade
- C) causa
- D) modo
- E) direção

**06.** "Aqui deve haver lições que nos podem ser muito úteis." (l. 8-9) – Dentre as frases abaixo, a que apresenta concordância verbal incorreta é:

- A) Aqui hão de haver lições que nos podem ser muito úteis.
- B) Aqui há de haver lições que nos podem ser muito úteis.
- C) Aqui pode haver lições que nos podem ser muito úteis.
- D) Aqui hão de existir lições que nos podem ser muito úteis.
- E) Aqui podem existir lições que nos podem ser muito úteis.

**07.** As "informações indelévels" (l. 18) são aquelas que não se podem:

- A) divulgar
- B) defender
- C) identificar
- D) apagar
- E) definir

**08.** Apresenta expressão expletiva ou de realce o segmento:

- A) "Num momento assim radical, não é sem interesse sondar..." (l. 6-7)
- B) "Foi na África que o ser humano elaborou suas primeiras sensações..." (l. 19-20)
- C) "O primeiro é a Mãe Terra" (l. 29)
- D) "...os atuais Africanos não perderam esse sentido materno da Terra." (l. 32-33)
- E) "...a crise não precisará ser uma tragédia." (l. 45-46)

**INFORMÁTICA**

**09.** Os atuais microcomputadores versão "desktop" e notebooks possuem, nas suas configurações, discos rígidos SATA com capacidades de armazenamento máximas com os seguintes valores típicos:

- A) 1 e 4 GB
- B) 8 e 16 MB
- C) 64 e 128 kB
- D) 160 e 320 GB
- E) 256 e 512 MB

**10.** A partir de sua instalação, o *Windows XP Professional* disponibiliza um programa que possui as características relacionadas abaixo.

- Possibilita criar e editar desenhos, inserir textos em desenhos prontos, trabalhar com cores, alterar aparências de figuras e imprimir desenhos editados.
- Permite tanto desenhar à mão livre como carregar e editar desenhos já prontos.
- Serve para criar desenhos, permitindo utilizar suas diversas ferramentas, como borrachas, pincéis e paleta de cores.

Esse programa é conhecido por:

- A) Graphics
- B) Design
- C) Paint
- D) Draw
- E) Flash

**11.** Um profissional de saúde elaborou uma planilha no *Excel 2003 BR*, mostrada na figura abaixo.

	A	B	C	D	E	F
1	SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL - SESEDEC					
2						
3		FORNECEDOR				
4	ITEM	1	2	3	MÉDIA	MENOR PREÇO
5	I	R\$ 300,00	R\$ 450,00	R\$ 325,00	R\$ 358,33	R\$ 300,00
6	II	R\$ 400,00	R\$ 249,80	R\$ 375,00	R\$ 341,60	R\$ 249,80
7	III	R\$ 500,00	R\$ 359,99	R\$ 253,77	R\$ 371,25	R\$ 253,77
8	TOTAL					R\$ 803,57

Os seguintes procedimentos foram realizados:

- Digitou as cotações dos fornecedores nas células, de B5 a D7.
- Inseriu em E5 a fórmula da média aritmética aplicada sobre os valores de B5, C5 e D5. Por analogia, determinou os valores para as células E6 e E7.
- Inseriu em F5, F6 e F7 as fórmulas para determinação do menor preço dos fornecedores, conforme indicado.
- Finalizou com a inserção em F8 do valor que representa a soma das células F5, F6 e F7.

Nessas condições, as fórmulas inseridas em E6, F5 e F8 são, respectivamente:

- A) =MÉDIA(B6:D6), =MÍNIMO(B5:D5) e =SOMA(F5:F7)
- B) =MÉDIA(B6:D6), =MENOR(B5:D5) e =SOMA(F5:F7)
- C) =MÉDIA(B6:D6), =MÍNIMO(B5:D5) e =SOMA(F5:F7)
- D) =MÉDIA(B6:D6), =MÍNIMO(B5:D5;1) e =SOMA(F5:F7)
- E) =MÉDIA(B6:D6), =MENOR(B5:D5;1) e =SOMA(F5:F7)

**12.** Durante a digitação de um texto no Word 2007, versão em português, um profissional de saúde selecionou a citação **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL - SESEDEC** e executou o atalho de teclado *Ctrl + C*. Esse atalho, além de colocar o texto selecionado na área de transferência, possui o seguinte significado:

- A) aplicar estilo itálico à citação
- B) aplicar estilo negrito à citação
- C) colar a seleção marcada no texto
- D) mover a seleção marcada no texto
- E) copiar a seleção marcada no texto

**13.** *Browser* é o termo utilizado para referenciar o software que possibilita a navegação na internet. Além do Internet Explorer 8 BR, dois outros browser muito utilizados são:

- A) Safari e Ghost
- B) Firefox e Safari
- C) Ghost e Chrome
- D) Dreamweaver e Firefox
- E) Chrome e Dreamweaver

**RACIOCÍNIO LÓGICO-QUANTITATIVO**

**14.** A sede de uma empresa fica situada no bairro de Botafogo. Sabe-se que 60% das pessoas que trabalham na empresa são homens, que metade das mulheres que trabalham na empresa moram em Botafogo e que 30% do total de pessoas que trabalham na empresa moram em Botafogo. A empresa tem 80 funcionários homens que não moram em Botafogo. Então, o número total de funcionários da empresa é:

- A) 120
- B) 140
- C) 160
- D) 180
- E) 200

**15.** O número de anagramas (permutações das letras) da palavra GESTOR, em que as consoantes ficam juntas e as vogais também ficam juntas, é:

- A) 24
- B) 36
- C) 48
- D) 64
- E) 96

**16.** Entre as amigas Beatriz, Lúcia e Vera, duas são irmãs e a outra é filha única. As três vão viajar nas férias, cada uma para um lugar diferente: uma vai ao Pantanal, outra a Salvador e outra a Fortaleza. Sabe-se que:

- Beatriz não vai ao Pantanal.
- Lucia não vai a Salvador.
- A irmã de Vera vai a Fortaleza.
- A filha única vai ao Pantanal.

Pode-se concluir que:

- A) Beatriz vai a Salvador.
- B) Vera vai a Salvador.
- C) Lúcia vai a Fortaleza.
- D) Vera vai ao Pantanal.
- E) Lúcia é a irmã de Vera.

17. A figura abaixo mostra um retângulo dividido em quatro retângulos menores e, em três deles, o número que aparece no interior representa a sua área.

(Obs.: a figura não está em escala)

72	54
	36

A área do quarto retângulo é:

- A) 48
- B) 44
- C) 40
- D) 52
- E) 54

18. Maria e Neusa trabalham em uma pequena fábrica de uniformes. Maria faz camisas ganhando R\$6,00 por cada camisa que faz, e Neusa faz bermudas ganhando R\$9,00 por cada bermuda que faz. Em uma semana de trabalho, as duas fizeram um total de 52 peças e Maria ganhou R\$12,00 a mais que Neusa. A quantia que Maria ganhou nessa semana foi de:

- A) R\$174,00
- B) R\$180,00
- C) R\$186,00
- D) R\$192,00
- E) R\$198,00

### DIREITO CONSTITUCIONAL E ADMINISTRATIVO

19. O ajuste de índole administrativa entabulado por entidades públicas entre si, ou entre estas e entidades privadas, por meio do qual os seus componentes perseguem objetivos comuns voltados ao atendimento do interesse público é o:

- A) convênio administrativo
- B) ato administrativo negocial
- C) consórcio público
- D) contrato administrativo
- E) terceirização de serviço

20. A forma de aperfeiçoamento do ato administrativo que se preordena a corrigir vícios extrínsecos relacionados à competência e à forma é a:

- A) prescrição
- B) reforma
- C) conversão
- D) ratificação
- E) contraposição

21. O ato administrativo que depende de um outro, de natureza meramente instrumental, para adquirir legitimidade e, de conseqüente, operar seus efeitos no mundo jurídico, é chamado doutrinariamente de:

- A) complexo
- B) conjunto
- C) composto
- D) convênio
- E) conjugado

22. Dentre as alternativas a seguir enunciadas, aquela que compreende uma norma constitucional que consubstancia um elemento limitativo da Constituição é a:

- A) segurança pública
- B) direitos sociais
- C) sistema de governo
- D) ordem econômica
- E) direitos de nacionalidade

23. Tendo em vista as técnicas de distribuição de competências conhecidas, é sabido que "o sistema de enumeração das competências das entidades federativas" é adotado no Brasil no que concerne à seguinte matéria:

- A) proteção do meio ambiente
- B) cuidar da saúde e assistência pública
- C) repartição de rendas tributárias
- D) implantação de política de educação
- E) combate às causas da pobreza

### POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

24. Política de Saúde tem relação tanto com a questão do poder em saúde, como com o estabelecimento de diretrizes, planos e programas de saúde. Considerando tal afirmativa, pode-se definir Política Pública de Saúde como:

- A) Ações que buscam diminuir as desigualdades entre indivíduos, mas que contribuem, na prática, para acentuar as desigualdades numa sociedade heterogênea com situação de pobreza.
- B) O mesmo que "Planejamento e Administração em Saúde", definido como um conjunto de produções técnico-científicas da saúde coletiva.
- C) Intervenção do Estado na organização da prática médica orientada para a lucratividade do setor de saúde, o que propicia a capitalização da medicina e privilegia o produtor privado desses serviços.
- D) A ação ou omissão do Estado diante das condições de saúde dos indivíduos e das populações e seus determinantes, bem como em relação à produção, distribuição, gestão e regulação de bens e serviços que afetam a saúde humana e o ambiente.
- E) Uma política pública com foco nos princípios doutrinários do SUS e na incorporação de novas tecnologias e especialização dos saberes.

25. A Norma Operacional Básica - NOB 1/96 tem por finalidade primordial:

- A) Disciplinar o processo de descentralização da gestão das ações e serviços de saúde na perspectiva de construção do Sistema Único de Saúde.
- B) Promover e consolidar o pleno exercício dos municípios e do Distrito Federal como gestores da atenção à saúde, redefinindo as responsabilidades dos Estados, do Distrito Federal e da União.
- C) Dispor 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.
- D) Fornecer instruções aos responsáveis pela implantação e operacionalização do Sistema Único de Saúde - SUS.
- E) Regular as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado

**26.** O estudo sobre a trajetória das políticas públicas no Brasil elaborado por Levcovitz et al periodiza essa trajetória em cinco fases. Paim e Teixeira (2006) propõem uma 6ª fase, entre 2001 e 2005, que traria as seguintes características:

- A) investigação sobre determinantes econômicos, políticos e sociais da conformação de sistemas de saúde e formulação de alternativas
- B) disseminação de propostas de reforma e aglutinação sociopolítica
- C) ordenamento jurídico-legal dos princípios e diretrizes do projeto de reforma
- D) regulamentação do financiamento e organização dos modelos de gestão e de atenção da rede regionalizada de serviços
- E) busca de estabilidade do financiamento (esforço para o cumprimento da emenda Constituição/29) e desenvolvimento da atenção básica, com a expansão do PSF

**27.** Segundo Campos (1992), "uma das maiores dificuldades enfrentadas pelos dirigentes dos sistemas públicos de saúde é colocá-los realmente a serviço do bem-estar coletivo, utilizando, em cada circunstância, os recursos disponíveis da maneira mais produtiva possível". Há, na realidade, uma pobreza de conhecimentos acerca do planejamento e gestão, que traz como consequência:

- A) a incapacidade de enfrentar a ineficácia econômica, social e técnica dos sistemas estatais
- B) as grandes demandas de saúde por falta de gestores capacitados
- C) a privatização da atenção à saúde e a perda de poder do Estado
- D) o aumento da morbimortalidade da população
- E) a falta de investimentos em pesquisa no campo do planejamento e gestão

**28.** A Lei Orgânica da Saúde 8142/90 tem como objetivo regular a participação da comunidade no SUS, assegurando:

- A) a existência de instâncias colegiadas como as Comissões Intergestoras Bipartites e as Comissões Intergestoras Tripartites
- B) a participação da comunidade através das eleições de governantes municipais, estaduais e federais
- C) a existência de instâncias colegiadas, como conferências e conselhos de saúde, nos três níveis de governo
- D) a existência de instâncias colegiadas, como as secretarias municipais e estaduais de saúde, e o ministério da saúde
- E) a existência das Comissões de Gestão Regionais como forma de implementar ações de saúde que respondam às demandas da população

**29.** De acordo com a Norma Operacional Básica - SUS 01/93, a descentralização das ações e serviços é um processo bastante complexo e tem como um de seus fundamentos:

- A) a redistribuição de poder; redefinição de papéis e estabelecimento de novas relações entre as três esferas de governo; reorganização institucional; reformulação de práticas; e controle social como elementos fundamentais para a descentralização
- B) a responsabilidade pelo financiamento das ações de saúde como uma atribuição municipal que deve assegurar, regularmente, o aporte de recursos fiscais aos Fundos de Saúde
- C) a descentralização como articulação e mobilização estadual, que devem levar em consideração apenas as características geográficas e o perfil epidemiológico do referido Estado e de seus municípios
- D) cada estado contará com um Conselho Estadual, cujas definições e propostas deverão ser referendadas ou aprovadas pela respectiva Comissão Bipartite, submetendo-se ao seu poder deliberativo e fiscalizador
- E) os municípios, os estados e o Ministério da Saúde encontram-se em estágios semelhantes em relação à descentralização do sistema, sendo, entretanto, importante a definição de procedimentos e instrumentos operacionais para ampliar e aprimorar suas condições de gestão

**30.** A organização dos SILOS não deve ser vista isoladamente, mas representa uma resposta do Setor Saúde para alcançar a equidade, eficácia e eficiência das ações. Seu desenvolvimento está focado em alguns aspectos fundamentais, dentre os quais pode-se citar:

- A) a implementação de novas fontes de financiamento
- B) a consolidação do Programa de Saúde da Família
- C) a reorganização das Ações Programáticas de Saúde
- D) a reorganização do Nível Central
- E) a utilização do Planejamento Estratégico

**31.** A Norma Operacional Básica/SUS nº 01/91 trata:

- A) da política de financiamento do Sistema Único de Saúde – SUS para as ações básicas de saúde
- B) da política de financiamento do Sistema Único de Saúde – SUS para 1991
- C) da política de descentralização do Sistema Único de Saúde – SUS para 1991
- D) da política de integralidade do Sistema Único de Saúde – SUS
- E) da política de controle social do Sistema Único de Saúde

## ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

**32.** Um modelo de Estado gerado para contrapor-se aos processos econômicos desumanizados, inflexíveis, e realizar a articulação entre democracia liberal e liberdade econômica, aspirando à equidade e amenizando as profundas desigualdades criadas pela Revolução Industrial é o:

- A) Estado Novo
- B) Estado keynesiano
- C) Estado de direito
- D) Estado Socialista
- E) Estado de Bem-Estar Social

**33.** A administração patrimonial, em se tratando de administração pública e burocracia, é aquela que:

- A) não distingue o patrimônio público do patrimônio privado
- B) trata dos interesses públicos em relação aos bens patrimoniais do Estado
- C) é responsável pela administração do patrimônio público
- D) constitui área de conhecimento voltada para o estudo da gestão de bens físicos
- E) constitui subárea de conhecimento teórico da área de contabilidade pública destinada ao estudo do capital imobilizado

**34.** Círculos de qualidade são:

- A) equipes temporárias, formadas por designação superior dos seus membros e voltadas para a solução de problemas e aperfeiçoamento de processos
- B) equipes permanentes, voluntariamente formadas, voltadas para problemas a resolver e processos a aperfeiçoar
- C) equipes temporárias, voluntariamente formadas, voltadas para problemas a resolver ou processos a aperfeiçoar
- D) equipes parcialmente temporárias, parcialmente permanentes, com membros fixos e outros variáveis, voltadas para a solução de problemas e aperfeiçoamento de processos
- E) equipes que podem ser temporárias, neste caso compostas por voluntários, ou podem ser permanentes, neste último caso formadas por funcionários de carreira e vinculadas a um órgão da estrutura formal, cuja função precípua é a solução de problemas e aperfeiçoamento de processos

**35.** Conselho de clientes, no contexto da gestão participativa e voltada para a comunidade, é:

- A) um conselho constituído por clientes que se articulam para fiscalizar e sugerir mudanças nos órgãos da saúde pública
- B) um conselho permanente, constituído por membros da administração e destinado a manter contato com os clientes da organização
- C) sugestão dada coincidentemente por vários clientes que não se conhecem, tendo em vista melhorar o padrão de atendimento médico
- D) um conselho constituído por membros da organização e clientes, tendo em vista a troca de ideias sobre problemas e melhorias nos órgãos de saúde do município
- E) uma ideia apresentada pelo Círculo de Qualidade, constituído por clientes de uma unidade de saúde

**36.** O órgão criado para desenvolver a reforma do Estado, nos anos 1990, tem como sigla:

- A) MUDES
- B) CADE
- C) OSCIP
- D) MARE
- E) CORE

### NOÇÕES DE EPIDEMIOLOGIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**37.** A Lei 8080/90 define a Vigilância Epidemiológica como:

- A) conjunto de ações capazes 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
- B) 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
- C) ações que visam ao conhecimento e à detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana
- D) modelo de organização institucional burocrático e centralizado, orientado para a aplicação sistemática de medidas de controle simples e padronizadas, promovendo o desenvolvimento de propostas de intervenção baseadas em análises de situações epidemiológicas particulares
- E) conjunto de atividades continuadas e rotineiras de observação, coleta e análise de dados e informações que podem descrever as condições alimentares e nutricionais da população

**38.** A Epidemiologia Descritiva traz em seu escopo a abordagem de um dado evento relacionado à saúde-doença em nível coletivo, buscando distribuir a ocorrência do problema segundo diversas características, representadas por uma ou mais variáveis. São essas variáveis:

- A) as relacionadas a tempo, lugar e pessoa
- B) vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental
- C) nível endêmico, nível epidêmico e casos esporádicos
- D) as qualitativas e as quantitativas
- E) estudo seccional, coorte e caso-controle

**39.** O maior ou menor poder que uma doença tem de provocar a morte das pessoas é chamado de:

- A) Coeficiente de Mortalidade
- B) Índice de Swaroop & Uemura
- C) Índice de Prevalência
- D) Índice de Incidência
- E) Coeficiente de Letalidade

**40.** Os parâmetros para a inclusão de doenças e agravos na lista de notificação compulsória devem obedecer a alguns critérios. Dentre eles, podem-se citar:

- A) Magnitude, Potencial de Disseminação e Transcendência
- B) Vulnerabilidade, Disponibilidade de Recursos e Compromissos Internacionais
- C) Magnitude, Letalidade e Disponibilidade de Recursos
- D) Vontade Política, Potencial de Disseminação e Transcendência
- E) Vontade Política, Disponibilidade de Recursos e Magnitude

**41.** O Sistema de Informação em Saúde (SIS) tem o propósito de obter e selecionar dados de saúde e transformá-los em informação, com mecanismos e práticas próprios. Um dos importantes sistemas de informação é o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM), sobre o qual pode-se afirmar que:

- A) Tem por objetivo reunir informações epidemiológicas referentes a essa questão, subsidiando as intervenções relacionadas à saúde da mulher e da criança para todos os níveis do Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) É essencial para o Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica porque contém informações sobre as características de pessoa, tempo e lugar, condições de óbito, inclusive sobre a assistência prestada ao paciente e causas básicas e associadas
- C) Tem por objetivo o registro e o processamento dos dados sobre agravos de notificação em todo o território nacional, fornecendo informações para a análise do perfil da morbidade e contribuindo, desta forma, para a tomada de decisões em nível municipal, estadual e federal.
- D) Foi criado para a obtenção regular de dados sobre mortalidade no País. A partir da criação do SIM, foi possível a captação de dados sobre mortalidade para subsidiar o repasse de recursos do Ministério para os Estados e Municípios.
- E) Foi implantado para facilitar o planejamento, controle e avaliação do atendimento ambulatorial visando ao aprimoramento contínuo para atendimento às Normas Operacionais do SUS.

**42.** O conceito de eficácia refere-se:

- A) ao princípio normativo que tem como objetivo a provisão igualitária de serviços para toda a população
- B) ao grau em que uma determinada intervenção pode gerar um resultado sanitariamente desejável em condições ideais, ou seja, é o impacto ou efeito de uma ação levada a cabo em condições ótimas ou experimentais
- C) ao princípio normativo da economia da saúde referente à produção de bens e serviços que a sociedade mais valoriza, ao menor custo possível
- D) à minimização de custos de produção de certos resultados de serviços de saúde
- E) ao grau em que se alcança um determinado impacto, benefício, resultado ou efeito real por causa da aplicação prática de uma ação sob condições habituais

**43.** A ocorrência coletiva de uma determinada doença que mantém a sua incidência constante (permitidas flutuações de valores, tais como as variações sazonais) no decorrer de um determinado período histórico, acometendo sistematicamente grupos humanos distribuídos em espaços delimitados e caracterizados, denomina-se:

- A) Epidemia
- B) Frequência Média
- C) Incidência Normal
- D) Endemia
- E) Curva Endêmica

**44.** A força com que subsistem as doenças nas coletividades, traduzindo a ideia de intensidade com que acontece a morbidade em uma população é:

- A) Prevalência
- B) Letalidade
- C) Incidência
- D) Mortalidade
- E) Cronicidade