



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

## SANITARISTA

---

---

### INSTRUÇÕES:

Você receberá do fiscal: um **caderno de questões** e um **cartão de respostas** personalizado.  
As páginas do **caderno de questões** estão numeradas seqüencialmente e contêm 50 questões.

#### ATENÇÃO !

- 1 - Verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- 2 - Verifique no verso do **cartão de respostas**, se seu nome, número de inscrição, data de nascimento e cargo para o qual concorre estão corretos.
- 3 - Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a opção que a responde corretamente.
- 4 - Observe as recomendações impressas no **cartão de respostas**.
- 5 - Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **chefe de local**.
- 6 - Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova, inclusive a marcação do **cartão de respostas**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**.
- 7 - Após o término da prova, entregue ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado** no verso.

---

### CALENDÁRIO PREVISTO

Divulgação do Gabarito - 04/06/2000

Prazo de Recurso - 05 e 06/06/2000

Dirigir o pedido de revisão ao Coordenador Geral do Concurso e entregá-lo no Protocolo da FMS, Av. Amaral Peixoto, 171, 4º andar - Centro - Niterói.

Obs.: Não serão recebidos recursos em local diverso do acima referido.

## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

**1** - À concepção do Sistema Único de Saúde (SUS), regulado pelo poder do Estado, corresponde:

- a) uma noção autoritária de política social que bloqueia o direito à livre organização do trabalho em saúde em um contexto de cidadania restrito
- b) uma noção socialista de que a atenção à saúde deve ser estatal em um contexto de cidadania restrito
- c) uma noção centralizadora e vertical de Estado como gestor único das políticas de saúde em um contexto de cidadania regulada
- d) uma noção de Estado de bem-estar em que direitos sociais são elemento essencial em um contexto de cidadania plena

**2** - O modelo médico assistencial dominante nos anos 70 caracterizou-se, principalmente, pela oferta de serviços de saúde da seguinte forma:

- a) universal à população brasileira, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional da Previdência Social
- b) prioritário às populações urbanas, através da compra de serviços privados por meio das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde
- c) prioritário às populações inseridas no mercado de trabalho formal, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional de Previdência Social
- d) universal à população brasileira pelo Ministério da Saúde, complementado através da compra de serviços privados para os trabalhadores inseridos no mercado de trabalho formal

**3** - A VIII Conferência Nacional de Saúde, realizada em Brasília em 1986, apresenta a saúde como:

- a) resultado do acesso do cidadão aos serviços de saúde, tanto preventivos quanto curativos
- b) resultado da organização social da produção, abrangendo diversos aspectos das condições de vida
- c) um completo estado de bem-estar físico, psíquico e social, e não simplesmente a ausência de doença
- d) um estado ótimo de adaptação do indivíduo, entre seu meio ambiente físico e social e suas características psíquicas

**4** - A Lei 8.080, sobre o Sistema Único de Saúde, pode ser considerada insatisfatória no seguinte aspecto:

- a) a população está excluída dos fóruns de discussão e decisão, mantidas as antigas estruturas decisórias nas mãos de grupos fechados nos gabinetes do Estado
- b) a estrutura proposta para o SUS termina por manter a antiga dicotomia ações preventivas x ações curativas
- c) a proposta de descentralização é frágil e não permite a quebra da tradição brasileira de centralização de decisões em nível federal
- d) as relações políticas e financeiras do SUS com o chamado sistema de atenção médica supletiva não foram regulamentadas

**5** - Segundo a Norma Operacional Básica 96 (NOB) do Ministério da Saúde, gerência é definida como:

- a) a direção de um sistema de saúde municipal, estadual ou nacional
- b) a administração de uma unidade ou órgão de saúde prestador de serviços ao SUS
- c) a administração de uma unidade ou órgão de saúde ou a direção de um sistema de saúde municipalizado
- d) a direção de órgãos coordenadores de atividades de saúde no nível municipal, como a Vigilância Epidemiológica e a Vigilância Sanitária

**6** - Segundo a Norma Operacional Básica 96, o Piso de Atenção Básica (PAB) é:

- a) um conjunto de ações de saúde consideradas básicas no nível de atenção primária
- b) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada município
- c) um conjunto de ações de saúde considerado suficiente para ser oferecido gratuitamente à população
- d) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada estado e por este redistribuído aos municípios

**7** - A condição essencial para um município obter gestão plena do sistema de saúde municipal é apresentar:

- a) um Conselho Municipal de Saúde organizado
- b) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos nos níveis primário e secundário
- c) um plano de consórcio com municípios vizinhos, para oferecer uma rede de serviços completa à população
- d) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos em no nível primário, podendo conveniar e credenciar os níveis mais complexos

8 - A proposta de estimular a atividade comunitária junto aos serviços de saúde na condução do SUS tem como objetivo explícito:

- a) incrementar a participação e controle social
- b) economizar gastos com recursos humanos
- c) disciplinar, controlar e reprimir a população
- d) economizar gastos com infra-estrutura de saneamento

9 - O enfoque epidemiológico no modelo de atenção à saúde proposto pela Norma Operacional Básica 96 recomenda aos municípios que:

- a) restrinjam as ações de saúde àquelas de cunho estritamente preventivo, pois são muito mais eficazes
- b) identifiquem grupos de risco em cada município, para a eventualidade de ser necessário isolá-los em quarentena
- c) privilegiem as ações de saúde centradas no meio ambiente, na qualidade de vida e na noção de atenção integral à saúde
- d) notifiquem a emergência de epidemias em seu território à Fundação Nacional de Saúde, para que esta proceda a campanhas de imunização

10 - Segundo a Norma Operacional Básica 96, a relação entre os serviços de saúde e a população deve ter, como foco principal, uma ética pautada por:

- a) lógica política vigente em cada município
- b) princípios básicos do código de ética médica
- c) proposta coletiva que transcende o individual
- d) padrões regionais definidos nas constituições estaduais

## SANITARISTA

11 - Em relação à transição demográfica no Brasil, pode-se dizer que o envelhecimento da população:

- a) se processou de forma muito mais rápida e abrupta do que na Europa
- b) é um aspecto irrelevante para a saúde, pois não muda as demandas por atenção médica
- c) se deve ao progresso das técnicas médicas, que reduziram a taxa de mortalidade brasileira nos últimos anos
- d) se deve ao Programa Nacional de Controle da Natalidade, implementado pelo Ministério da Saúde desde 1977

12 - A principal causa de morte na população masculina de 20-29 anos no estado do Rio de Janeiro é a lesão por arma de fogo. Isto se deve ao:

- a) aumento do índice de suicídios por meio de arma de fogo na população jovem brasileira
- b) falseamento de dados, pois o índice está aumentado pelo sub-registro de outras causas de morte
- c) colapso no atendimento de emergência, que não responde de forma minimamente satisfatória
- d) fato de se tratar de faixa etária pouco suscetível a doenças, sendo mais frequente a morte por causa de origem externa

13 - Em relação às epidemias, é **FALSO** afirmar que:

- a) o limiar epidêmico tem o mesmo valor que o limite superior endêmico
- b) o limite superior endêmico não é influenciado pelo período de tempo que se usa para calculá-lo
- c) o estabelecimento de um limiar epidêmico confiável pressupõe um Sistema de Vigilância Epidemiológica bem organizado
- d) uma doença pode ter incidência menor do que outras em uma determinada população e, mesmo assim, ser considerada epidêmica

14 - Em uma população, a taxa de morte perinatal entre mães fumantes é de 30/1000, e entre mães não fumantes é de 20/1000. O risco relativo do fumo é de:

- a) 1,5, ou seja, as fumantes têm um risco 50% maior de mortalidade perinatal para seus filhos do que as mães não fumantes
- b) 1,5, ou seja, as fumantes têm um risco 50% maior de mortalidade perinatal para seus filhos do que o conjunto de mães da população
- c) 0,66, ou seja, as fumantes têm um risco 66% maior de mortalidade perinatal para seus filhos do que o conjunto de mães da população
- d) 0,66, ou seja, as fumantes têm um risco de cerca de 66% maior de morte perinatal para os filhos do que as mães não fumantes

**15** - Uma criança que já teve sarampo deve ser vacinada durante uma campanha de imunização, pois:

- a) exceções para imunização não devem ser criadas do ponto de vista da educação da população para a saúde
- b) a criança está imunizada somente para o tipo específico do vírus que a contaminou, restando a possibilidade de doença provocada por outra cepa
- c) o sarampo, embora de fácil diagnóstico, pode ser confundido com outras viroses, e, na ausência de comprovação sorológica, deve-se, então, praticar a vacina específica
- d) a criança se torna uma difusora do vírus atenuado do sarampo, colaborando, portanto, para a diminuição da exposição do conjunto de crianças ao vírus selvagem

**16** - Dentre as doenças citadas, a que deve ser obrigatoriamente notificada no período máximo de 24 horas é:

- a) tétano
- b) dengue
- c) AIDS
- d) raiva

**17** - É sabido que a chegada da AIDS aumentou o número de casos de tuberculose. Este aumento é medido pelas agências de Vigilância Epidemiológica através do seguinte índice:

- a) letalidade
- b) incidência
- c) prevalência
- d) mortalidade

**18** - De acordo com a CID 10, o maior número proporcional de óbitos entre os menores de um ano no Brasil é devido à seguinte causa:

- a) doenças de origem genética
- b) doenças do aparelho respiratório
- c) doenças infecciosas e parasitárias
- d) doenças originárias do período perinatal

**19** - O mosquito responsável pela transmissão da dengue é, igualmente, responsável pela transmissão da:

- a) malária
- b) leptospirose
- c) febre amarela
- d) leishmaniose tegumentar

**20** - Em relação às condições de nutrição da população brasileira, é **FALSO** dizer que:

- a) o índice de obesos é maior na população feminina
- b) o índice de obesos vem aumentando de modo contínuo
- c) o grau de desnutrição em menores de um ano vem aumentando de modo contínuo
- d) o grau de desnutrição da população em idade escolar tem diminuído de modo contínuo

**21** - Dentre os fatores que contribuem para a diminuição da mortalidade infantil no Brasil hoje, destaca-se:

- a) a escolaridade do pai
- b) a escolaridade da mãe
- c) a oferta de leitos hospitalares
- d) a oferta de suplementação alimentar

**22** - Segundo a Norma Operacional Básica 96, as instâncias básicas de mediação entre os municípios, que têm o objetivo de harmonizar e integrar as atividades de saúde, são:

- a) as Comissões Interinstitucionais Bipartite e os consórcios intermunicipais
- b) as Comissões Interinstitucionais Tripartite e os consórcios intermunicipais
- c) as Comissões Interinstitucionais Tripartite e o Conselho Nacional de Saúde
- d) as Comissões Interinstitucionais Bipartite e os Conselhos Estaduais de Saúde

**23** - A Programação Pactuada e Integrada –PPI é definida na NOB 96 como um processo:

- a) descendente, de Planejamento e Programação, através do qual o Ministério da Saúde traça os rumos da política nacional de saúde, por deliberação do Conselho Nacional de Saúde
- b) ascendente, com base nos Planos Municipais de Saúde, para a formulação dos Planos Estaduais Únicos de Saúde, por deliberação do Conselho Estadual de Saúde
- c) ascendente, com base nas programações municipais, compatibilizada em nível estadual, por deliberação do Conselho Estadual de Saúde
- d) descendente, de Planejamento e Programação de cada estado para a política dos seus municípios, por deliberação do Conselho Estadual de Saúde

**24** - O termo *universalização excludente* refere-se ao fenômeno social de:

- a) auto-exclusão, da rede de atendimento do SUS, por parte de segmentos sociais das camadas médias e do operariado mais qualificado
- b) exclusão, relativamente aos benefícios das políticas sociais, dos trabalhadores sem vínculo empregatício formal
- c) exclusão, na rede de atendimento do SUS, dos cidadãos portadores de seguro saúde
- d) exclusão, na discussão sobre o SUS, dos sistemas de saúde supletivos

**25** - A Norma Operacional Básica 96, em seu modelo de reordenamento da gestão, preconiza:

- a) o pagamento aos municípios por produção de serviços em suas respectivas áreas
- b) a elaboração de instrumentos gerenciais para os municípios se tornarem gestores do SUS em suas respectivas áreas
- c) a prática de acompanhamento, controle e avaliação das atividades através do faturamento de serviços produzidos
- d) a elaboração de instrumentos gerenciais para os municípios se tornarem prestadores de serviços, sob a gestão do SUS em nível estadual

**26** - Constitui **FALSA** contra-indicação para imunização um caso de:

- a) imunodeficiência congênita
- b) presença de neoplasia maligna
- c) uso prolongado de corticosteróide
- d) prematuridade e baixo peso ao nascer

**27** - Deve-se evitar em gestantes, reservado seu uso para situações em que o risco da infecção natural seja muito elevado, a aplicação de vacinas feitas a partir de:

- a) toxóides, como o da coqueluche
- b) vírus inativados, como anti-rábica
- c) vírus vivos atenuados, como a da febre amarela
- d) componentes de agentes infecciosos, como a da hepatite B

**28** - A concepção de Seguridade Social, definida na Constituição de 1988, **NÃO** se desenvolve a contento, em função da:

- a) falta permanente de recursos do Tesouro Federal
- b) dificuldade de regulamentação de leis adequadas ao caso brasileiro
- c) privatização e sucateamento dos equipamentos públicos, como os hospitais
- d) fragmentação e fragilidade dos grupos políticos que conseguiram fazê-la passar na Constituinte

**29** - Um dos indícios de que uma certa população não tem acesso a serviços de saúde de qualidade é a alta mortalidade proporcional pelo seguinte grupo da CID 10:

- a) doenças do aparelho respiratório
- b) doenças do aparelho circulatório
- c) doenças infecciosas e parasitárias
- d) sintomas, sinais e achados anormais dos exames clínicos e laboratoriais

**30** - Segundo os Indicadores e Dados Básicos de 1998 (IDB 98), o Paraná teve o mais elevado índice de mortalidade materna do país — 83/100.000 — enquanto em Santa Catarina o índice foi de apenas 44/100.000. Para a interpretação desses dados, devemos levar em conta o seguinte fator:

- a) maior captação de óbitos maternos pelo sistema de mortalidade no Paraná
- b) maior eficácia do programa de saúde da família em Santa Catarina
- c) menor cobertura do sistema de nascidos vivos em Santa Catarina
- d) menor cobertura de consultas no pré-natal no Paraná

**31** - Segundo os dados do programa de imunização de um certo município, durante 1998 foram aplicadas 2.127 doses de vacina contra o sarampo, sendo que 1.909 em menores de um ano e 218 em crianças de 1 ano. O IBGE estimava a população daquele município, naquele ano, em torno de 24.000 habitantes, dos quais cerca de 400 eram menores de 1 ano. Por esses mesmos dados, a cobertura vacinal relativa à primeira dose contra o sarampo correspondeu, aproximadamente, a:

- a) 21 %
- b) 90 %
- c) 477 %
- d) 532 %

**32** - Para se estabelecer o nível endêmico de certa doença, deve-se construir um diagrama de controle, segundo a distribuição normal, que leve em consideração o seguinte procedimento:

- a) cálculo do desvio padrão das incidências mensais de um mesmo mês nos 10 anos anteriores
- b) cálculo da média anual das incidências mensais da doença para cada um dos 10 anos anteriores
- c) adição do valor equivalente a 3 vezes o desvio padrão, a cada média mensal, de modo a obter um intervalo de 95 %
- d) determinação dos quartis da distribuição das incidências mensais ao longo do ano

**33** - Em uma cidade ocorreu um surto de rubéola entre os dias 21 e 29 de julho, assim distribuídos:

Dia	Casos novos
21	1
22	2
23	3
24	8
25	9
26	6
27	5
28	2
29	2

Sabendo-se que o período de incubação da rubéola varia entre 14 e 21 dias, podemos afirmar que a exposição que gerou esse surto ocorreu entre os dias:

- a) 3 e 6
- b) 7 e 8
- c) 9 e 15
- d) 15 e 21

**34** - A suspeita de um caso de sarampo **NÃO** pode ser confirmada quando:

- a) vínculo epidemiológico com caso confirmado laboratorialmente tiver ocorrido há, pelo menos, 42 dias
- b) óbito com clínica compatível tiver ocorrido sem que tenha sido possível coletar exames
- c) a interpretação dos exames laboratoriais for positiva para o sarampo
- d) a investigação epidemiológica não tiver sido realizada ou concluída

**35** - Um recém-nascido cuja mãe, com diagnóstico comprovado de sífilis, tomou, vinte dias antes do parto, duas doses de 2.400.000 UI de penicilina benzatina, deve ser considerado como:

- a) um caso curado pois a mãe se tratou
- b) um caso confirmado, independentemente da realização de exames
- c) um caso confirmado, se apresentar teste reagínico positivo em quaisquer níveis
- d) um caso confirmado, se apresentar teste reagínico positivo em níveis iguais ao da mãe na ocasião do parto

**36** - A variável que **NÃO** pode ser relacionada ao aumento da expectativa de vida da população brasileira nos anos 80 é:

- a) redução da fecundidade
- b) elevação da renda *per capita*
- c) aumento da escolaridade das mulheres
- d) aumento da cobertura da rede básica de saúde

**37** - As diretrizes do Ministério da Saúde para o Programa de Saúde da Família incluem, desde 1998, a seguinte determinação:

- a) a ampliação da cobertura da rede básica com a criação de novas equipes e construção de novas unidades
- b) as equipes de saúde devem contar no mínimo com um médico de família ou generalista e agentes comunitários, podendo, conforme as especificidades locais, incorporar outros profissionais, como o enfermeiro e o auxiliar de enfermagem
- c) as equipes de saúde devem se responsabilizar pelo acompanhamento de indivíduos e famílias que necessitem utilizar consultas especializadas, procedimentos diagnósticos e/ou internações
- d) cada equipe de saúde deve ser responsável por uma área na qual residam entre 1000 e 2500 famílias

**38** - Para analisar a qualidade do pré-natal em vários estados da Federação, um estudo se propõe a comparar o risco de morte por tétano neonatal. Supondo que os dados disponíveis sejam confiáveis, um indicador adequado para ser utilizado nesse estudo pode ser obtido dividindo-se o número de óbitos por tétano neonatal pelo:

- a) total da população
- b) número de nascidos vivos
- c) número de casos de tétano neo-natal
- d) pelo número de mulheres não vacinadas durante a gestação

**39** - Os dados abaixo — relativos à distribuição dos casos de AIDS segundo categoria de exposição, ano do diagnóstico e sexo — foram retirados do Boletim Epidemiológico do SUS.

Categoria de exposição	1995		1996		1997		1998/1999	
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.
<b>Sexual</b>	7057	2376	7288	2959	6593	3015	5615	2716
Homossexual	2946	—	2963	—	2509	—	1859	—
Bissexual	1618	—	1517	—	1411	—	1257	—
Heterossexual	2493	2376	2808	2959	2673	3015	2499	2716
<b>Sanguínea</b>	3309	798	3255	924	2686	731	1415	370
UDI	3027	613	2988	716	2521	599	1397	369
Hemofílico	64	—	53	—	49	—	16	—
Transfusão	218	185	214	208	116	132	2	1
<b>Perinatal</b>	265	297	338	357	286	334	197	198

Os dados permitem concluir que:

- a) há uma redução da progressão da epidemia entre os homens a partir de 97, sobretudo no que se refere à exposição homossexual
- b) há uma redução na progressão da epidemia entre os homens usuários de drogas endovenosas
- c) a transmissão heterossexual é a categoria de exposição mais freqüente nos casos do Brasil
- d) há uma acentuada redução da transmissão perinatal após 1997

**40** - Vários conceitos e indicadores podem ser utilizados para a programação e a avaliação do pré-natal. O tempo médio de atendimento considerado ideal se relaciona ao seguinte parâmetro de eficiência:

- a) concentração de consultas
- b) rendimento do instrumento
- c) cobertura de população
- d) qualidade da atenção

**41** - O procedimento que está em **DESACORDO** com as recomendações vigentes do Ministério da Saúde, relativas aos cuidados com imunização é:

- a) a vacina contra a hepatite e a BCG deve ser administrada em toda criança ao nascer
- b) a vacina contra a rubéola deve ser administrada em mulheres suscetíveis, logo após o parto ou aborto
- c) a vacina contra o *Haemophilus influenzae* deve ser administrada em campanhas de vacinação para maiores de 60 anos
- d) a vacina dupla do adulto deve ser administrada em gestantes que não tomaram reforço contra o tétano nos últimos cinco anos

**42** - Diante da chegada de mais um clínico num centro de saúde, que deverá trabalhar cinco turnos semanais de quatro horas cada um, o diretor decide deslocá-lo exclusivamente para atender a pacientes hipertensos. Para tal fim, ele pede que se calcule quantos pacientes poderão ser acompanhados simultaneamente pelo novo profissional, considerando-se que cada paciente hipertenso deverá ter 11 consultas anuais e que o médico deverá atender a 16 pacientes em cada turno de trabalho. Após alguns cálculos, chega-se a conclusão de que o médico poderá acompanhar cerca de:

- a) 50 pacientes
- b) 100 pacientes
- c) 200 pacientes
- d) 350 pacientes

**43** - Mulher de 28 anos com teste positivo para HIV (Western Blot) foi internada com quadro sugestivo de tuberculose disseminada, confirmado laboratorialmente logo seguida. A paciente evoluiu com insuficiência respiratória, morrendo sete dias depois. No item *causa básica* do atestado de óbito deve constar:

- a) AIDS
- b) tuberculose pulmonar
- c) tuberculose disseminada
- d) insuficiência respiratória

**44** - Os casos de malária devem ser notificados ao nível federal da vigilância epidemiológica quando são:

- a) provenientes da área endêmica
- b) diagnosticados na área endêmica
- c) autóctones na área não endêmica
- d) diagnosticados na área não endêmica

**45** - Um exemplo de doença que tem baixa infectividade, alta patogenicidade e alta virulência é:

- a) tétano
- b) tracoma
- c) sarampo
- d) poliomielite

**46** - Tem-se observado no Brasil o aumento da incidência de hanseníase. Este fato pode ser atribuído à:

- a) redução da duração do tratamento
- b) deterioração das condições de vida da população brasileira
- c) elevação do percentual de infecções causados por cepas resistentes ao tratamento usual
- d) melhoria da cobertura dos serviços voltados para o diagnóstico e tratamento da doença

**47** - De acordo com a CID 10, a situação que corresponde a um óbito materno é:

- a) mulher com lúpus eritematoso sistêmico falece em decorrência de encefalopatia lúpica no terceiro mês de gestação
- b) mulher grávida no sexto mês falece em decorrência de ruptura de útero em acidente automobilístico
- c) mulher falece 43 dias após aborto provocado, com perfuração uterina e infecção generalizada
- d) mulher falece em decorrência de pneumonia pneumocócica no quinto mês de gravidez

**48** - Segundo a NOB 96, a mudança do modelo assistencial vigente seria facilitada pelo seguinte fator:

- a) pela redução da presença do setor privado como complementar ao SUS
- b) pela exigência da elaboração de um plano municipal de saúde para cada município
- c) pela progressiva redução do pagamento por produção e elevação dos repasses *per capita*
- d) pela maior participação da população nos conselhos gestores de cada unidade de saúde

**49** - O indicador cujo cálculo exige o uso de dados provenientes do censo do IBGE é:

- a) mortalidade neonatal
- b) mortalidade proporcional por afecções originárias do período perinatal entre os menores de um ano
- c) mortalidade proporcional dos menores de um ano
- d) mortalidade específica por afecções originárias do período perinatal

**50** - No enfoque situacional do planejamento, o cálculo direcional integra o momento:

- a) normativo
- b) estratégico
- c) explicativo
- d) tático-operacional