

## CONCURSO PÚBLICO

<b>CÓDIGO</b> <b>S26</b>	<b>PROVA</b> <b>V</b>	<b>ATENÇÃO: VERIFIQUE SE CÓDIGO E PROVA DESTES CADERNO DE QUESTÕES CONFEREM COM O SEU CARTÃO DE RESPOSTAS</b>
<b>MANHÃ</b>		

**CARGO: ANALISTA EM SAÚDE****ESPECIALIDADE: BIOMÉDICO**

FRASE PARA EXAME GRAFOLÓGICO (TRANSCREVA NO QUADRO DE SEU CARTÃO DE RESPOSTAS)

*“A saúde é conservada pelo conhecimento e observação do próprio corpo.”**Mahatma Gandhi***A T E N Ç Ã O :**

1. O **Caderno de Questões** contém questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções A, B, C, D e E.
2. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento, cargo e prova. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
4. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
  - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
  - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
  - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
5. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
6. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
7. Você só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** caso permaneça na sala até 1 hora antes do término da prova.
8. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões** e no **Cartão de Respostas**. Qualquer outro tipo de anotação será motivo de eliminação automática do candidato.
9. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
10. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
11. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
12. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site [www.funcab.org](http://www.funcab.org), conforme estabelecido no Cronograma.

**BOA PROVA!**

Realização:



Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

### A febre da plástica teen

Por que adolescentes se submetem à plástica?

A resposta costuma ser uma só: “autoestima baixa”. Nenhuma de nossas entrevistadas se arrependeu do que fez. Explicação unânime: sentem-se muito mais seguras e felizes hoje. A declaração emblemática veio da paulistana Evelise Teixeira, 16 anos, que escolheu o peito novo folheando revistas e fixando o olhar no colo de Deborah Secco, inflado por 235 mililitros de silicone. Evelise, já com a réplica do que a atriz ostenta, resume o espírito da época: “É assim – ou você tem beleza, tem peitão ou não é ninguém”. Franca, enumera: “Nas novelas, toda garota tem, no cinema idem, no colégio há várias... até a secretária do meu pai está com os seios da moda”. O redesenho do corpo se tornou uma necessidade *teen* – até os garotos resolveram aderir. E, para atender à explosão da demanda, as clínicas estão a todo vapor. No Brasil, cerca de 650 mil intervenções foram realizadas em 2005, 15% em jovens de 14 a 18 anos (nos Estados Unidos, não passa de 7%). Eles não desistem mesmo sabendo que o pós-operatório será sofrido. “Me informei e fui”, conta Ana Carolina Varella, 17 anos, há dois de nariz perfeito e arrebitado. “Por 20 dias fiquei feia, roxa, inchada a ponto de não abrir os olhos, mas faria de novo.” Vendo a foto de Ana antes da cirurgia, no prontuário da clínica, ninguém diria que era caso de bisturi. (...)

Em 2005, a MTV pesquisou 2359 jovens de sete capitais e descobriu que 60% deles acreditam que pessoas bonitas têm mais oportunidades na vida. Do grupo, 55% aprovam a cirurgia estética. Ao escolher a palavra que caracteriza a geração, 37% optaram por vaidade. Não só por frivolidade, mas movida pela pressão do meio, Eimmy Kaitazoff, 17 anos, colocou 275 mililitros de silicone no peito. Nascida no Uruguai, mudou-se aos 11 anos para o Brasil e notou uma enorme diferença. “As garotas da mesma idade já tinham formas arredondadas. Aos 13, assumiam atitudes de mulher, beijavam e trocavam de garotos, enquanto eu era infantil e deslocada.” Com a nova identidade, adquirida na mesa de cirurgia, Eimmy adotou decotes e biquínis com desenhadura. “Se continuasse no Uruguai, não sentiria o desejo de mudar. Nem meus pais aprovariam. Lá, quem põe silicone é atriz fútil ou gente de muito dinheiro.” Mas aqui, ela teve de aprender, é sinal de feminilidade e de poder. “Não vejo problema na garota que quer ser um mulherão”, afirma Ana

Helena Patrus, dona da clínica Santé, em São Paulo, onde celebridades como Xuxa, Deborah Secco e Vera Fisher retocam a silhueta. “Basta que a menina esteja madura para a escolha e o desenvolvimento físico tenha estabilizado.” Como saber se um jovem está pronto para cair na faca? Aos 13 anos, Gisele foi considerada apta, fez rinoplastia e retirou 5 litros de gordura, na Santé, segundo a mãe, Tânia. “Minha filha tem 1,70 metro e agora pesa pouco mais de 60 quilos. Ela sempre foi grande, começou a engordar muito, passou pelo endocrinologista, pelo psicólogo e eles apoiaram a intervenção.” Há casos em que ela é indicada. Mas na opinião de Noel Lima, cirurgião da Clínica das Palmeiras, no Rio de Janeiro, a maioria das mães que o procuram é perfeccionista e deseja que os filhos sejam verdadeiras esculturas. “Elas trazem as meninas e conduzem a consulta apontando o que deve ser mexido”, relata. “Se não vejo necessidade, não opero.” Em Brasília, a empresária Carolina Amaro, 49 anos e oito plásticas, encontrou há dois anos uma clínica que atendesse a filha Eduarda. Hoje com 16 anos, coleciona “artefatos” estéticos, como prótese mamária, lipo abdominal, lipo no culote e Botox entre o nariz e as sobrancelhas. “Enfrentei a resistência do meu marido e do namorado dela. Também deixei de fazer intervenções em mim para investir num corpo perfeito para minha filha”, afirma Carolina, que acredita ter livrado a garota “da timidez e do complexo”. (ZAIDAN, *Patrícia*; RÓSCOE, *Alessandra*; SGARIONI, *Mariana*. *Cláudia*, São Paulo: Abril, ano 45, nº 7, p. 70-4, jul. 2006)

1. De acordo com o texto, NÃO é correto afirmar que:

- A) nem todos os riscos de uma cirurgia nem o sofrimento do pós-operatório são capazes de demover de um jovem determinado a vontade de fazer uma cirurgia plástica.
- B) muitos jovens sentem-se pressionados a transformar o próprio corpo através de intervenções cirúrgicas, na tentativa de seguir os padrões de beleza impostos pela sociedade.
- C) para alguns jovens as intervenções cirúrgicas de efeito estético são a solução para problemas típicos da adolescência.
- D) 15% dos jovens brasileiros entre 14 e 18 anos já realizaram algum tipo de cirurgia plástica com a aquiescência dos pais.
- E) alguns pais não só permitem, como encorajam os filhos a se submeter à cirurgia estética, que tem, para eles, conotação de investimento no futuro dos rebentos.

2. Pelo contexto, percebe-se que, na ânsia de transformar o corpo através de intervenções cirúrgicas, alguns jovens demonstram:

- A) inconsequência.
- B) receio.
- C) maturidade.
- D) senso ético.
- E) incoerência.

3. Relacionando os trechos: “Há casos em que ela é indicada. Mas na opinião de Noel Lima, cirurgião da Clínica das Palmeiras, no Rio de Janeiro, a maioria das mães que o procuram é perfeccionista e deseja que os filhos sejam verdadeiras esculturas. 'Elas trazem as meninas e conduzem a consulta apontando o que deve ser mexido', relata. 'Se não vejo necessidade, não opero'.” e “Em Brasília, a empresária Carolina Amaro, 49 anos e oito plásticas, encontrou há dois anos uma clínica que atendesse a filha Eduarda. Hoje com 16 anos, coleciona 'artefatos' estéticos, como prótese mamária, lipo abdominal, lipo no culote e Botox entre o nariz e as sobrancelhas.”, pode-se inferir que:

- A) mães que incentivam os filhos a fazer cirurgias plásticas acabam por se interessar elas mesmas pelas intervenções cirúrgicas.
- B) nem sempre é fácil encontrar um profissional que aceite fazer cirurgias plásticas em jovens que desejam apenas remodelar o corpo.
- C) os profissionais de saúde sempre colocam a ética à frente dos desejos de pais e adolescentes, no que diz respeito às cirurgias plásticas.
- D) os médicos especializados em cirurgias plásticas necessitam da autorização dos responsáveis antes de operar jovens menores de idade.
- E) antes de qualquer intervenção estética é necessário que os responsáveis explicitem para os médicos exatamente quais as expectativas dos filhos.

4. Sobre a palavra grifada na frase: “O redesenho do corpo se tornou uma necessidade *teen* – até os garotos resolveram aderir.”, pode-se afirmar que:

- A) indica a exclusão de um argumento essencial ao texto.
- B) denota inclusão de um elemento aparentemente estranho a um conjunto.
- C) introduz argumento contrário à afirmação anterior.
- D) justifica a ideia introduzida na oração anterior.
- E) enfatiza a necessidade de cirurgia plástica em jovens.

5. Em: “Ao escolher a palavra que caracteriza a geração, 37% optaram por vaidade.”, assinale a opção em que a oração reduzida foi corretamente desenvolvida, de acordo com o contexto.

- A) Caso escolham a palavra que caracteriza a geração, 37% optarão por vaidade.
- B) Como escolheram a palavra que caracteriza a geração, 37% optaram por vaidade.
- C) Quando escolheram a palavra que caracteriza a geração, 37% optaram por vaidade.
- D) Embora tenham escolhido a palavra que caracteriza a geração, 37% optaram por vaidade.
- E) Posto que escolheram a palavra que caracteriza a geração, 37% optaram por vaidade.

6. Assinale a única opção em que se identifica o sentido conotativo da linguagem.

- A) “Nascida no Uruguai, mudou-se aos 11 anos para o Brasil e notou uma enorme diferença.”
- B) “Como saber se um jovem está pronto para cair na faca?”
- C) “Ao escolher a palavra que caracteriza a geração, 37% optaram por vaidade.”
- D) “No Brasil, cerca de 650 mil intervenções foram realizadas em 2005, 15% em jovens de 14 a 18 anos...”
- E) “Em 2005, a MTV pesquisou 2359 jovens de sete capitais e descobriu que 60% deles acreditam que pessoas bonitas têm mais oportunidades na vida.”

7. Assinale a opção em que a função sintática dos termos grifados na frase abaixo foi correta e respectivamente indicada.

“Mas na opinião de Noel Lima, cirurgião da Clínica das Palmeiras, no Rio de Janeiro, a maioria das mães que o procuram é perfeccionista e deseja que os filhos sejam verdadeiras esculturas.”

- A) aposto – sujeito – objeto direto – predicativo.
- B) vocativo – objeto direto – adjunto adnominal – objeto direto.
- C) adjunto adverbial – objeto indireto – predicativo – objeto direto.
- D) sujeito – predicativo – adjunto adnominal – adjunto adverbial.
- E) agente da passiva – adjunto adnominal – predicativo – objeto indireto.

8. Passando a frase “No Brasil, cerca de 650 mil intervenções foram realizadas em 2005...” para a voz passiva sintética, encontramos a forma:

- A) se realizarão.
- B) realizou-se.
- C) realizaram-se.
- D) realizam-se.
- E) realiza-se.

9. Assinale a opção que preenche, correta e respectivamente, as lacunas das frases abaixo.

Médicos conveniados \_\_\_\_ planos de saúde dizem que são ameaçados de descredenciamento se não seguirem \_\_\_\_ recomendações da operadora. Outros contam que \_\_\_\_ pagamento de gratificações para os que solicitam menos exames \_\_\_\_ seus pacientes. As operadoras negam \_\_\_\_ denúncias.

- A) à – as – à – à – as.
- B) à – às – a – a – as.
- C) a – às – a – à – às.
- D) a – as – há – a – as.
- E) a – as – há – à – às.

10. Quanto à regência nominal, a palavra grifada em “Gisele foi considerada apta \_\_\_\_ fazer a cirurgia” exige a preposição:

- A) por
- B) com
- C) sobre
- D) de
- E) a

11. Em “...passou pelo endocrinologista, pelo psicólogo e eles apoiaram a intervenção.”, o elemento grifado significa:

- A) especialidade.
- B) profissional.
- C) ânimo.
- D) estudo.
- E) mente.

Leia a tirinha antes de responder às questões 12 e 13.



12. No que diz respeito à norma culta da língua, assinale a opção correta.

- A) No primeiro quadrinho, deveria ter sido utilizado o pronome **esta**.
- B) Nas duas ocorrências, a palavra **o** tem a mesma classificação morfológica.
- C) No segundo quadrinho, deveria ter sido usado o pronome **este**.
- D) Em “Não sei o que é...”, a palavra **que** é classificada como conjunção.
- E) Não há erro de pontuação no segundo quadrinho.

13. No último quadrinho da tira, a oração “se o remédio for bom”, expressa ideia de:

- A) conformidade.
- B) concessão.
- C) causa.
- D) consequência.
- E) condição.



14. Assinale a opção que preenche, correta e respectivamente, as lacunas das frases abaixo.

Os pais \_\_\_\_ ao consultório médico e trazem os filhos.

É necessário que se \_\_\_\_\_ cirurgicamente. Quando o responsável \_\_\_\_\_ como ficou o adolescente, reclamará com o médico.

- A) vêm – intervenha – vir.
- B) vêm – interviesse – ver.
- C) vem – entervenha – ver.
- D) vem – entervisse – vir.
- E) vem – interviesse – ver.

15. Assinale a opção em que a lacuna deve ser preenchida com a primeira palavra entre parênteses.

- A) Sua licença foi \_\_\_\_\_. (caçada – cassada)
- B) Aquela senhora não tinha \_\_\_\_\_ de ridículo. (censo – senso)
- C) Era uma situação que não tinha mais \_\_\_\_\_. (concerto – conserto)
- D) O corpo não tinha como \_\_\_\_\_ aquela substância. (absolver – absorver)
- E) As veias pareciam \_\_\_\_\_. (dilatadas – delatadas)

#### ANÁPOLIS – ASPECTOS HISTÓRICO, GEOGRÁFICOS E SÓCIOECONÔMICOS

16. A VALEC, empresa pública do Ministério dos Transportes, foi criada para construir a Ferrovia Norte-Sul. O primeiro trecho concluído e em operação, é o que liga as cidades de Estreito a Açailândia, no estado do Maranhão, com extensão de 226km de linha ferroviária. Quando estiver totalmente concluída, a ferrovia em questão será de grande importância já que:

- A) criará mecanismos facilitadores ao setor industrial, quanto ao recebimento de matérias-primas.
- B) irá escoar a produção de grãos para o destino final num tempo mais curto possível, reduzindo custos.
- C) poderá agilizar a circulação de passageiros, prejudicada pelas más condições das rodovias da região.
- D) consolidará a integração nacional já que vai interligar as regiões Norte e Nordeste ao Sul e o Sudeste.
- E) implantará, em definitivo, a multimodalidade no transporte de cargas ao lado da rodovia Belém-Brasília.

17. A vegetação original do cerrado foi alterada e reduzida pela ação antrópica. Uma das ações que pode ser considerada como determinante para o atual quadro em que se encontra esta paisagem vegetal pode ser assinalado de forma correta em:

- A) expansão do cultivo da soja por empresas do Sudeste.
- B) queimadas feitas por produtores de cana-de-açúcar.
- C) intensa utilização do solo pela atividade agropastoril.
- D) implantação de núcleos de colonização nesta área.
- E) necessidade de espaços para a chegada da ferrovia.

18. Instalada no município no começo da década de 70, a Base Aérea de Anápolis é hoje uma das principais unidades da aeronáutica brasileira. Além de atuar na defesa do espaço aéreo da capital federal, também é responsabilidade dos aviões baseados na cidade a tarefa de:

- A) defender o litoral brasileiro para garantir as riquezas existentes dentro do mar territorial.
- B) impedir a utilização do espaço aéreo brasileiro em atos contrários aos interesses nacionais.
- C) dar o suporte aéreo necessário às operações do Projeto Calha Norte no extremo norte.
- D) prestar apoio à aviação civil no monitoramento do aeroporto internacional de Brasília.
- E) realizar manobras que permitam o pleno exercício de defesa do espaço aéreo nacional.

19. Em 1953, o valor da produção referente às indústrias alimentícias representou cerca de 30% do valor da produção industrial goiana. Tal desenvolvimento está atrelado aos anos 1930, quando migrantes vindos de vários pontos do país deram início à produção de diversos gêneros agrícolas, sendo o de maior destaque:

- A) o cultivo do café beneficiado pela existência do solo terra roxa.
- B) ampliação da área cultivada de trigo introduzida no século XIX.
- C) a produção de algodão visando atender o setor têxtil paulista.
- D) industrialização e comercialização de derivados da carne bovina.
- E) grande desenvolvimento da rizicultura no “Mato Grosso de Goiás”.

20. O porto seco de Anápolis movimentou, em 2009, cerca de 1,1 bilhão de dólares. Se confirmada a tendência registrada no primeiro semestre, o porto poderá desembarcar 2,4 bilhões de dólares em 2010. Para a indústria farmacêutica, um dos benefícios oferecidos pelo porto seco a este segmento é o de:

- A) encurtar o acesso às matérias-primas procedentes, a maior parte, da China e da Índia.
- B) oferecer uma redução de custos de armazenagem em relação aos portos e aeroportos.
- C) desburocratizar o processo de exportação e, desta forma, evitar o “custo Brasil”.
- D) ter a sua área alfandegada próxima dos principais eixos de transportes do estado.
- E) permitir que a Receita Federal monitore com rigor as empresas estabelecidas no setor.

21. Desde a sua inauguração, em 1976, o Distrito Agroindustrial de Anápolis passou por diversas fases. Até a metade dos anos 1980, ou seja, quase 10 anos depois da fundação, havia poucas empresas instaladas. Esse quadro começou a mudar a partir de medidas tomadas pelo poder público estadual como:

- A) conceder, gratuitamente, a montagem da infraestrutura industrial.
- B) subsidiar os gastos com pessoal que as empresas viessem ter.
- C) garantir o acesso rodoviário até a hidrovía Tietê-Paraná antes de 1990.
- D) criação de um programa de incentivos fiscais denominado Fomentar.
- E) atuar junto aos sindicatos para preservar as empresas de interrupções.

22. Muito embora tenha sido fundada em 15 de dezembro de 1887, Anápolis só teve a sua elevação à categoria de vila em 1892 e a demora para a instalação da vila de Santana das Antas está relacionada com:

- A) disputas judiciais referentes à fixação de limite territorial.
- B) falta de uma área que pudesse abrigar o poder municipal.
- C) dificuldades impostas pelas autoridades pirenopolinas.
- D) necessidade de contornar o veto imperial à criação de novas vilas.
- E) população insuficiente para eleger os representantes municipais.

23. Os primeiros migrantes vindos de vários pontos do país em direção a Anápolis desenvolveram atividades ligadas à agropecuária, atraídos pela excelência dos solos e pela abundância e variedade de caça existente na área conhecida como “Campos Ricos”. Em relação ao relevo neste processo de ocupação, devemos destacar que foi:

- A) um obstáculo devido a sua natureza montanhosa.
- B) positivo devido a sua feição plana, pouco acidentada.
- C) positivo devido aos seus rios, com diversos trechos encachoeirados.
- D) um obstáculo devido às suas manifestações de instabilidade.
- E) um obstáculo por apresentar diversas serras no entorno da cidade.

24. A bióloga Rosana Silva Barbosa, em depoimento ao Jornal Contexto de 14/05/2010, afirmou que o tratamento do lixo poderia ser mais eficiente se a iniciativa privada do município se sensibilizasse para a questão. “Temos o exemplo do DAIA. As empresas daquele distrito deveriam criar programas específicos de reciclagem, além de programas de treinamento para os seus funcionários”.

Analisando o depoimento da bióloga Rosana Silva Barbosa pode-se concluir que:

- A) existe desinteresse das indústrias instaladas no DAIA em dar destinação adequada ao lixo.
- B) há uma disputa entre ambientalistas e o poder público em relação ao problema.
- C) não se concebe um desenvolvimento industrial sem preocupação ambiental.
- D) caso a sociedade civil não se mobilize, o lixo será um transtorno na vida do anapolino.
- E) problemas com coleta e destinação do lixo não existe somente em Anápolis.

25. O terceiro maior crescimento populacional de Anápolis ocorreu na década de setenta, quando o percentual foi de 5,52% ao ano, ou seja, a população passou de 105 121 para 179 973 habitantes. Esse período coincide com a instalação da Base Aérea e, principalmente, com a inauguração do DAIA. Entre as implicações desse crescimento populacional podemos destacar de forma correta que:

- A) não houve ampliação do setor de serviços na cidade por conta da implantação do DAIA.
- B) esse crescimento populacional está ligado aos técnicos franceses que vieram trabalhar na base aérea.
- C) esse crescimento populacional é consequência da diferença entre a natalidade e a mortalidade no período.
- D) deve-se levar em consideração que a abertura dos postos de trabalho não atraiu tanta mão de obra para a cidade.
- E) confirma a relação entre desenvolvimento econômico e crescimento populacional.

#### CONHECIMENTOS BÁSICOS DE SAÚDE PÚBLICA

26. Ao longo da década de 1990, identificou-se a evolução de vários modelos de gestão. O avanço na consolidação do Sistema Único de Saúde se verifica no modelo segundo o qual:

- A) a gestão do sistema permanece com o Estado.
- B) a gerência das unidades é definida em parceria pelo gestor estadual e municipal.
- C) o sistema é organizado com base na hierarquia de ações e serviços de saúde.
- D) os municípios têm sua gestão fragmentada.
- E) as unidades de saúde do município não têm papel definido.

27. Uma paciente comparece a uma unidade de saúde para tratar de um ferimento. A técnica de enfermagem que a atende percebe que ela aparenta ter sobrepeso e a convida a participar do “grupo de caminhada” da unidade. Esta conduta traduz o seguinte princípio do Sistema Único de Saúde:

- A) universalidade.
- B) integralidade.
- C) descentralização.
- D) hierarquização.
- E) equidade.

28. A taxa de mortalidade infantil estima o risco de morte a que está exposta uma população de nascidos vivos, em uma determinada área e período, antes de completar quanto tempo de vida?

- A) 1 semana.
- B) 1 mês.
- C) 6 meses.
- D) 1 ano.
- E) 5 anos.

29. Existem diversas medidas de frequência que fazem parte das ferramentas de apoio ao estudo epidemiológico. Dentre essas, aquela que expressa a frequência de óbitos por uma determinada doença, entre os indivíduos que apresentam esta doença, denomina-se:

- A) morbidade.
- B) incidência.
- C) prevalência.
- D) letalidade.
- E) mortalidade.

30. O uso do avental plumbífero pelos profissionais que realizam procedimentos com emissão de radiação ionizante é um exemplo de prevenção:

- A) primária - promoção da saúde.
- B) primária - proteção específica.
- C) secundária.
- D) terciária.
- E) quaternária.

31. A notificação compulsória de doenças, agravos e eventos em saúde é obrigatória:

- A) aos responsáveis por estabelecimentos de saúde, contanto que sejam públicos.
- B) apenas aos médicos e enfermeiros.
- C) a todos os profissionais de saúde.
- D) aos responsáveis por organizações de ensino, apenas quando se tratar de instituição privada.
- E) exclusivamente aos laboratórios de saúde pública.

32. Segundo a Portaria nº 2.472, de 31/08/10, do Ministério da Saúde, faz parte da Lista de Notificação Compulsória Imediata – LNCI – um caso suspeito ou confirmado de:

- A) cólera.
- B) febre tifoide.
- C) hanseníase.
- D) leishmaniose visceral.
- E) malária.

33. Que instância colegiada atua no controle da execução da política de saúde no Município?

- A) Comissão Municipal de Saúde.
- B) Conferência Municipal de Saúde.
- C) Assembleia Deliberativa de Usuários.
- D) Conselho Municipal de Saúde.
- E) Comitê Gestor de Saúde.

34. Na composição da Conferência de Saúde, a representação dos usuários em relação ao conjunto dos demais segmentos deve ser de:

- A) 75%
- B) 50%
- C) 25%
- D) 20%
- E) 15%

Os recursos federais destinados às ações e aos serviços de saúde são organizados e transferidos na forma de blocos de financiamento. O bloco da Atenção Básica é constituído por dois componentes: Piso da Atenção Básica Fixo – PAB Fixo e Piso da Atenção Básica Variável – PAB Variável.

35. Os valores anuais e mensais da parte fixa do Piso da Atenção Básica (PAB) para cada Município são baseados:

- A) no número de unidades básicas de saúde.
- B) na sua população total.
- C) nas taxas de mortalidade local.
- D) no percentual da população dependente do SUS.
- E) no montante de recursos recolhidos em impostos.

36. O Componente Piso da Atenção Básica Variável – PAB Variável – é constituído por recursos financeiros destinados ao financiamento de estratégias, realizadas no âmbito da Atenção Básica em saúde. As alternativas a seguir são estratégias financiadas no componente variável do PAB, COM EXCEÇÃO de:

- A) Saúde da Família.
- B) Agentes Comunitários de Saúde.
- C) Saúde Bucal.
- D) Incentivo para a Atenção à Saúde no Sistema Penitenciário.
- E) Incentivo para a Atenção Integral à Saúde do Trabalhador.

37. A taxa de mortalidade materna pode ser construída utilizando-se os seguintes Sistemas de Informações em Saúde:

- A) Sistema de Informação de Agravos de Notificação e Sistema de Informações Hospitalares.
- B) Sistema de Informações Ambulatoriais e Sistema de Informação da Atenção Básica.
- C) Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos e Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunização.
- D) Sistema de Informações Hospitalares e Sistema de Informação sobre Mortalidade.
- E) Sistema de Informação sobre Mortalidade e Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos.

38. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, para a implantação de Equipes de Saúde da Família (ESF) é necessária a existência de equipe multiprofissional responsável por, no máximo, 4.000 habitantes. Considerando que a população de Anápolis é de, aproximadamente, 336.000 habitantes, qual o número mínimo de ESF que o município deve implantar para atingir 100% de cobertura?

- A) 67
- B) 74
- C) 84
- D) 96
- E) 112



39. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Entre as prioridades pactuadas está a Saúde do Idoso. O trabalho nesta área deve seguir as seguintes diretrizes, EXCETO:

- A) promoção do envelhecimento ativo e saudável.
- B) atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa.
- C) estímulo às ações intersetoriais, visando à integralidade da atenção.
- D) a implantação de serviços de atenção domiciliar.
- E) o acolhimento exclusivo à pessoa idosa em unidades de saúde.

40. O repasse direto e automático de recursos para a cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios está condicionado ao cumprimento de algumas exigências, entre elas:

- A) a celebração de convênio entre os órgãos executivos.
- B) o estabelecimento de acordo de compra e venda de serviços.
- C) a existência do Fundo Municipal de Saúde.
- D) a identificação das diferenças entre as diversas regiões.
- E) o comprovado crescimento de suas populações.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

41. A AIDS é uma doença caracterizada por uma disfunção grave do sistema imunológico do indivíduo infectado pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV). Sua evolução é marcada por uma considerável destruição de linfócitos T CD4+ e pode ser dividida em três fases: infecção aguda, infecção assintomática e doença sintomática. Quanto ao período de transmissibilidade pode-se afirmar que:

- A) a transmissão do vírus ocorre na fase de infecção aguda.
- B) a transmissão do vírus ocorre na fase de infecção assintomática.
- C) o risco de transmissão do vírus é maior na fase da doença sintomática.
- D) o indivíduo infectado pelo HIV pode transmiti-lo em todas as fases da infecção, risco esse proporcional à magnitude da viremia.
- E) a transmissão do vírus ocorre, geralmente, no período de incubação compreendido entre a infecção pelo HIV e o aparecimento de sinais e sintomas da fase aguda.

42. O intervalo entre a infecção e a detecção de anticorpos por técnicas laboratoriais é denominado "janela imunológica". Nesse período, as provas sorológicas podem ser falso-negativas. No diagnóstico da AIDS, o aparecimento de anticorpos detectáveis por testes sorológicos ocorre em torno de quantos dias após a infecção, em indivíduos imunologicamente competentes?

- A) 90 dias.
- B) 120 dias.
- C) 30 dias.
- D) 10 dias.
- E) 60 dias.

43. O Cancro Mole é uma doença de transmissão exclusivamente sexual, mais frequente nas regiões tropicais. O método mais sensível para realização do diagnóstico laboratorial desta doença é:

- A) exame direto.
- B) cultura.
- C) PCR.
- D) biópsia.
- E) não há método sensível para o diagnóstico laboratorial. Este deve seguir os critérios clínicos.

44. No diagnóstico laboratorial específico da dengue, o exame sorológico tem por objetivo:

- A) identificar o patógeno e monitorar o sorotipo viral circulante. Para realização da técnica de isolamento viral e reação em cadeia da polimerase (PCR), a coleta do sangue deve ser realizada até o quinto dia do início dos sintomas.
- B) identificar o patógeno e monitorar o sorotipo viral circulante. Para realização da técnica de isolamento viral e reação em cadeia da polimerase (PCR), a coleta do sangue deve ser realizada a partir do quinto dia do início dos sintomas.
- C) detectar os anticorpos antidengue; deve ser solicitado a partir do sexto dia do início dos sintomas.
- D) detectar os anticorpos antidengue; deve ser solicitado até o quinto dia do início dos sintomas.
- E) detectar os anticorpos antidengue e identificar o patógeno; deve ser solicitado até o quinto dia do início dos sintomas.

45. No diagnóstico da hepatite B, os exames específicos são feitos por meio de métodos sorológicos e de biologia molecular. Na hepatite B aguda, qual o significado da interpretação do marcador sorológico HBsAg?

- A) É o primeiro marcador que aparece no curso da infecção pelo HBV. Na hepatite aguda, ele declina a níveis indetectáveis em até 24 semanas.
- B) É marcador de infecção recente, encontrado no soro até 32 semanas após a infecção.
- C) É marcador das infecções agudas, pela presença de IgM, e das crônicas, pela presença de IgG. Representa contato prévio com o vírus.
- D) Surge após o desaparecimento do HBeAg. Indica o fim da fase replicativa.
- E) É o único anticorpo que confere imunidade ao HBV. Está presente no soro após o desaparecimento do HBsAg, sendo indicador de cura e imunidade. Está presente, isoladamente, em pessoas vacinadas.

46. O profissional biomédico, de acordo com a Lei nº 6.684, de 3 de setembro de 1979, Art. 5º, sem prejuízo do exercício das mesmas atividades por outras categorias profissionais igualmente habilitadas na forma da legislação específica, poderá:

- A) realizar perícias e emitir e assinar laudos técnicos e pareceres.
- B) realizar e interpretar serviços de radiografia.
- C) atuar em serviços de hemoterapia, de radiodiagnóstico e de outros para os quais esteja legalmente habilitado, sem supervisão de médico.
- D) formular e elaborar estudo, projeto ou pesquisa científica básica e aplicada, nos vários setores da biologia ou a ela ligados, bem como os que se relacionem à preservação, saneamento e melhoramento do meio ambiente, executando direta ou indiretamente as atividades resultantes desses trabalhos.
- E) realizar serviços de radiografia, excluída a interpretação.

47. Segundo o Código de Ética da profissão de biomédico, aprovado pela Resolução do C.F.B.M. 002/84 – publicada no DOU de 27/08/84, CAP VII - Art. 12º constitui infração disciplinar:

- A) afixar placa externa de propaganda individual ou coletiva, em seu local de trabalho e/ou em sua residência.
- B) utilizar-se dos meios de comunicação para conceder entrevistas ou palestras sobre assuntos da biomedicina, com finalidade educativa científica e de interesse social.
- C) manter sociedade profissional fora das normas e preceitos estabelecidos na legislação em vigor.
- D) não divulgar resultados ou métodos de pesquisas independente de comprovação científica.
- E) exercer simultaneamente outra profissão.

48. Para a determinação da glicemia pós-prandial, a dosagem é feita em sangue colhido:

- A) três horas após uma refeição que contenha pelo menos 50 gramas de carboidratos.
- B) trinta minutos após uma refeição que contenha, pelo menos, 250 gramas de carboidratos.
- C) uma hora após a refeição principal (almoço ou jantar).
- D) em jejum de, no mínimo, oito horas.
- E) três horas após uma refeição rica em proteínas.

49. Nos laboratórios, a manipulação, acondicionamento temporário e descarte de resíduos tóxicos e contaminados dos setores devem ser acompanhados segundo recomendação técnica da Instituição e/ou órgão responsável no município, cidade ou estado. De quem é a responsabilidade do descarte do resíduo final?

- A) Do município.
- B) Do estado.
- C) Do governo federal.
- D) Da unidade que o produziu.
- E) Do Conselho Nacional de Meio Ambiente.

50. Um dos meios de cultura utilizados em laboratórios é o "CARY BAIR". Qual a utilidade do meio de cultura citado?

- A) Transporte de material fecal e consequente conservação dos micro-organismos.
- B) Meio líquido tamponado que mantém a bactéria viável.
- C) Conservação de micro-organismos patogênicos como: *Haemophilus spp.*, *Pneumococcus*.
- D) Usado para observar esporulação de espécies de bacilos Gram-positivos.
- E) Tem várias aplicações no Laboratório de Microbiologia, e pode ser utilizado para análise de água, alimentos e leite.

51. O nutriente Ágar é um meio relativamente simples, de fácil preparação e barato, muito usado nos procedimentos do Laboratório de Microbiologia. Quanto a sua conservação e validade, podemos afirmar que devemos conservá-lo:

- A) embalado, mantido à temperatura de 2 a 8 °C por 1 a 2 semanas.
- B) embalado, mantido à temperatura de 4 a 8 °C por até 3 meses.
- C) mantido à temperatura de 4 a 10 °C por até 9 meses.
- D) mantido à temperatura de 4 a 10 °C de 6 a 8 semanas.
- E) embalado, mantido à temperatura de 0 a 6 °C por até 4 semanas.

52. O meio de cultura Ágar Chocolate é amplamente utilizado para o cultivo de micro-organismos exigentes, embora cresçam neste meio quase todos os tipos de micro-organismos. À base deste meio, é adicionado sangue de:

- A) cavalo, porco ou cachorro.
- B) porco, carneiro ou cavalo.
- C) cachorro, carneiro ou cavalo.
- D) coelho, cachorro ou carneiro.
- E) cavalo, carneiro ou coelho.

53. Segundo o Manual de Segurança e Controle de Qualidade no Laboratório de Microbiologia Clínica – ANVISA, 2004 – para o programa básico de controle de qualidade em microbiologia, deve(m)-se incluir, além de uma lista de itens específicos:

- A) o manejo de risco, e a valorização dos recursos humanos.
- B) um conjunto de ações voltadas para a eliminação de riscos.
- C) o senso comum, o bom julgamento e uma constante atenção aos detalhes.
- D) cumprir a legislação vigente.
- E) a valorização dos recursos humanos.

54. O Laboratório de Microbiologia recebe, diariamente, grande número de amostras de fluidos corporais e outros espécimes clínicos que são potencialmente infecciosos. Os agentes infecciosos mais perigosos, no que diz respeito ao risco de contaminação, são:

- A) os vírus da hepatite e HIV, bacilos da tuberculose, salmonelas, fungos e protozoários.
- B) salmonelas, vírus HIV e da raiva, *Clostridium tetani* e *Klebsiella pneumoniae*.
- C) vírus da hepatite B e herpes, bacilos da tuberculose e *Schistosoma*.
- D) vírus HIV e da raiva, *Candida albicans* e *Staphylococcus aureus*.
- E) *Clostridium tetani*, vírus HIV, bacilos da tuberculose e *Schistosoma*.

55. O desempenho dos exames de laboratório clínico é realizado através de ensaios de proficiência. Este programa consiste na avaliação:

- A) de todos os eventos com risco elevado de contaminação.
- B) das amostras de maior interesse para a saúde pública.
- C) de todos os eventos.
- D) de amostras por evento.
- E) e manutenção sistemática de todos os equipamentos de precisão.

56. Nos exames de hemocultura, os cuidados a serem adotados no transporte do material são os seguintes:

- A) manter o frasco refrigerado e encaminhá-lo para o laboratório em até 03 horas.
- B) nunca refrigerar o frasco; mantê-lo em temperatura ambiente e encaminhá-lo, o mais rápido possível, para o laboratório.
- C) não trocar de agulhas entre a punção de coleta e a distribuição do sangue no frasco de hemocultura; encaminhá-lo ao laboratório em até 30 minutos, em frasco refrigerado.
- D) não realizar a coleta através de cateteres ou cânulas quando for possível utilizar punções venosas; manter em temperatura ambiente, encaminhando ao laboratório em até 02 horas.
- E) manter o frasco sob refrigeração entre 2 a 8 °C e encaminhá-lo, o mais breve possível, para o laboratório.

57. As interpretações dos esfregaços corados pelo Gram envolvem considerações relacionadas com as características da coloração, tamanho, forma e agrupamento das células. Estas características podem ser influenciadas por vários fatores. Dentre eles podem-se incluir:

- A) forma de coleta e transporte do material, experiência do profissional, estado nutricional do paciente.
- B) experiência do profissional, estado imunológico do paciente e a presença de substâncias inibidoras.
- C) o meio de cultivo utilizado, a atmosfera de incubação, experiência do profissional, estado imunológico do paciente.
- D) idade da cultura, presença de substâncias inibidoras, estado imunológico do paciente e forma de coleta e transporte do material.
- E) idade da cultura, o meio de cultivo utilizado, a atmosfera de incubação e a presença de substâncias inibidoras.



58. Os níveis de biossegurança para as atividades que envolvam micro-organismos infecciosos e animais de laboratório são designados pelo grau de proteção proporcionado ao pessoal do laboratório, ao meio ambiente e a comunidade. O nível de biossegurança 3 (NB-3) é adequado para qual tipo de trabalho?

- A) Para o trabalho que envolve agentes exóticos e perigosos, que exponham o indivíduo a um alto risco de contaminação de infecções que podem ser fatais, além de apresentarem um potencial elevado de transmissão por aerossóis.
- B) É adequado para laboratórios clínicos, de diagnóstico, ensino e pesquisa ou de produção onde o trabalho com agentes exóticos possa causar doenças sérias ou potencialmente fatais, como resultado de exposição por inalação.
- C) É adequado ao trabalho que envolva agentes bem caracterizados e conhecidos por não provocarem doenças em seres humanos e que ofereçam mínimo risco ao pessoal do laboratório e ao meio ambiente.
- D) É adequado ao trabalho que envolva agentes de risco moderado para as pessoas e o meio ambiente. Os profissionais deverão ter um treinamento específico no manejo de agentes patogênicos e devem ser supervisionados por cientistas competentes.
- E) Para o trabalho que envolve agentes tóxicos e perigosos; o acesso ao laboratório deve ser limitado durante os procedimentos operacionais; precauções extremas serão tomadas em relação a objetos cortantes.

59. Segundo a Norma Técnica de Biossegurança para Laboratórios de Saúde Pública, o laboratório deve dispor de programa e procedimentos de vigilância em saúde do trabalhador, de acordo com a legislação vigente e deve incluir, mas não se limitar a exames médicos, programa de imunização e acompanhamento sorológico, notificação de acidentes e incidentes e notificação compulsória de doenças ocupacionais, para o estabelecimento donexo causal. Esta Norma Técnica está normatizada através de qual publicação?

- A) Portaria GM/MS nº 3.204 de, 20 de outubro de 2010.
- B) Portaria GM/MS nº 1.919 de, 15 de julho de 2010.
- C) Portaria MS/SAS nº 958 de, 15 de maio de 2008.
- D) Portaria GM/MS nº 824 de, 24 de junho de 1999.
- E) Portaria MS/SAS nº 2.616 de, 12 de maio de 1998.

60. São princípios que regem a Política Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde (PNCTIS) e a Política Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação (PNCTI):

- A) colaborar para o desenvolvimento de forma sustentável, respeitando as diferenças e os costumes.
- B) o mérito técnico científico, as parcerias e as tendências atuais.
- C) a relevância social, a empregabilidade, o desenvolvimento sustentável e o respeito às diferenças.
- D) colaborar para a conservação do meio ambiente e para o desenvolvimento sustentável.
- E) o mérito técnico científico e a relevância social.