



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO – SAD/PE
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO – SES/PE

CONCURSO PÚBLICO EDITAL 001/2018
NÍVEL SUPERIOR

ANALISTA EM SAÚDE
ANALISTA EM EDUCAÇÃO NA SAÚDE (DIARISTA)

Nome do Candidato _____

Inscrição _____



COMPOSIÇÃO DO CADERNO

Língua Portuguesa 01 a 10

Conhecimentos Gerais do SUS 11 a 20

Conhecimentos Específicos 21 a 40



INSTRUÇÕES

- Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição na Folha de Respostas. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência, comunique ao fiscal.
- O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser preenchida da seguinte maneira: ●
- O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o caderno de questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- Os 3 (três) últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do envelope de retorno.
- As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCB - www.institutoaocp.org.br, no dia posterior à aplicação da prova.
- O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

MANHÃ

PROVA

01

LEMBRE-SE DE MARCAR O NÚMERO
CORRESPONDENTE À SUA PROVA NA
FOLHA DE RESPOSTAS!



ATENÇÃO!

NÃO SE ESQUEÇA de marcar, na Folha de Respostas, o número de sua prova indicado na capa deste caderno.

Língua Portuguesa

INFELICIDADES CONTEMPORÂNEAS

Marcia Tiburi – 31 de maio de 2017

Faz tempo que ando pensando na felicidade como categoria ética. Longe da felicidade publicitária, da felicidade das mercadorias, me parece necessário manter esse conceito em cena devolvendo-lhe ao campo da análise crítica contra a ordem da ingenuidade onde ele foi lançado. Justamente porque o tema da felicidade foi capturado na ordem das produções discursivas, falar da felicidade se torna um desafio quando muita gente tenta transformá-la em uma bobagem, uma caretece, um assunto do passado.

A felicidade é assunto do campo da ética. Em Aristóteles ela representa o máximo da virtude. Feliz acima de tudo é quem pratica a filosofia, mas na vida em geral, aquele que vive uma vida justa já pode ser feliz. Uma vida justa é uma vida boa, vivida com dignidade. Aquele que alcança um meio termo entre extremos e faltas sempre falsos, sempre destrutivos, sempre irreais, é alguém que pode se dizer feliz. A felicidade não é inalcançável, ela é busca bem prática que conduz a vida.

Hoje, depois de uma aula sobre o tema, uma aula crítica e analítica, daquelas que revoltam os ressentidos e fortalecem os corajosos, uma pessoa que se anunciou tendo mais de 80 anos, me abraçou e me disse, “sua aula me deixou feliz”. Eu também fiquei feliz.

Fico pensando no que o termo felicidade pode ainda nos dizer, quando, por meio de uma deturpação conceitual, localizamos a felicidade nas mercadorias, quando a confundimos com fantasias e propagandas.

A felicidade sempre foi uma ideia e uma prática complexas. Sua complexidade remete a uma instabilidade inevitável. Em nossos dias, as pessoas falam muito da felicidade porque a desejam. E se a desejam é porque, de algum modo, podemos dizer que sonham com ela. Mas não podem pegá-la, comprá-la, obtê-la simplesmente e justamente porque ela não é uma coisa. Por isso, a ideia de felicidade não combina com a ideia de mercadoria. Como ideia, a felicidade é aberta e produz aberturas. Ela não cabe nas coisas, nem nas mais ricas, nem nas mais bonitas. Porque quando a felicidade está, ela é como a morte, as coisas, assim como a vida, já não estão.

Há, no entanto, coisas que nos lembram ou nos iludem da ideia de felicidade, mas sempre o fazem como um ideal ou um simulacro. Ninguém pode ser feliz plenamente, mas sempre pode buscar ser feliz em uma medida muito abstrata que, no entanto, nos conecta à outras utopias. Não é sem sabedoria que, em vez de pensarmos em uma única felicidade, começamos há muito tempo a pensar em felicidades no plural. Se não se pode ser feliz no todo, que se seja em lugares, em setores da vida. Que se realize a felicidade relativa, contra uma felicidade absoluta. Abaixo os absolutos, diz todo pensamento razoável.

Felicidades mil é o que desejamos àqueles que amamos. É um voto, apenas, um voto de fé que em tudo se confunde com a postura ética de quem deseja o bem ao outro. Felicidade, lembremos os filósofos antigos, era o sumo bem, o bem maior, o Bem com letra maiúscula. Uma coisa para inspirar, para fazer suportar as dores e sofrimentos da vida comum. [...].

Adaptado de: (<https://revistacult.uol.com.br/home/marcia-tiburi-infelicidades-contemporaneas/>).

1. Sobre o texto, é correto afirmar que

- (A) falar de felicidade sempre foi um desafio, uma vez que indivíduos de todas as épocas a consideravam uma bobagem.
- (B) a felicidade pode ser alcançada por meio da aquisição de bens materiais.
- (C) a felicidade, assim como a morte, é inevitável.
- (D) a felicidade absoluta, única, não é um pensamento razoável.
- (E) desejar felicidades às pessoas é o mesmo que desejar que elas sejam bondosas.

2. Sobre a estruturação do texto, é correto afirmar que

- (A) a ideia principal do texto é que as pessoas são infelizes atualmente porque não praticam a filosofia. Isso pode ser comprovado pelo trecho: “Feliz acima de tudo é quem pratica a filosofia [...]”.
- (B) o terceiro parágrafo apresenta uma sequência descritiva, que tem a função de exemplificar para o leitor que a felicidade pode ser alcançada em situações comuns do cotidiano.
- (C) o tópico frasal, isto é, a ideia-núcleo do quinto parágrafo é “A felicidade sempre foi uma ideia e uma prática complexas.”, que é justificado pelo fato de ela ser instável e não poder ser pega, comprada ou obtida.
- (D) em “A felicidade sempre foi uma ideia e uma prática complexas. Sua complexidade remete a uma instabilidade inevitável.”, o termo em destaque se relaciona à palavra “felicidade” e, por isso, não poderia estar precedido de um ponto final.
- (E) a ideia de que “a felicidade é aberta e produz aberturas”, constante no quinto parágrafo, está em acordo com a ideia de “felicidade absoluta”, expressa no sexto parágrafo.

3. Com relação ao excerto “Longe da felicidade publicitária, da felicidade das mercadorias, me parece necessário manter esse conceito em cena devolvendo-lhe ao campo da análise crítica contra a ordem da ingenuidade onde ele foi lançado.”, assinale a alternativa correta.

- (A) A colocação pronominal do pronome oblíquo átono “me” está adequada.
- (B) A colocação pronominal está adequada em todas as ocorrências de pronome oblíquo átono.

- (C) O termo “publicitária” se refere ao substantivo “felicidade” e exerce função de predicativo do sujeito.
- (D) A expressão “das mercadorias” caracteriza o substantivo “felicidade”, sendo, portanto, um adjetivo.
- (E) Tanto “publicitária” quanto “das mercadorias” são termos que delimitam o significado do substantivo “felicidade”, exercendo, portanto, função de adjuntos adnominais.

4. Com relação ao excerto “Justamente porque o tema da felicidade foi capturado na ordem das produções discursivas, falar da felicidade se torna um desafio quando muita gente tenta transformá-la em uma bobagem, uma caretice, um assunto do passado.”, assinale a alternativa correta.

- (A) Uma vez que os antônimos são palavras que, em um determinado contexto, têm significados opostos, a palavra “injustamente” não poderia ser considerada um antônimo da palavra “justamente” no excerto em questão.
- (B) O termo “justamente” poderia ser substituído por “de forma justa”, sem que isso alterasse o sentido do excerto.
- (C) Os termos “bobagem” e “caretice” são típicos da variedade não culta da língua portuguesa, o que denota que a escritora do texto pertence a um grupo de falantes da zona rural.
- (D) Os termos “bobagem” e “caretice” são típicos da variedade não culta da língua portuguesa, o que denota que a escritora do texto pertence a um grupo de falantes com baixa escolaridade.
- (E) O termo “capturado” está sendo utilizado em seu sentido figurado, isto é, significando “apreendido”.

5. Sobre a concordância verbal e nominal, assinale a alternativa correta.

- (A) Em “A felicidade sempre foi uma ideia e uma prática complexas.”, a concordância está inadequada, pois o adjetivo “complexas” deveria concordar com o substantivo mais próximo “prática”.
- (B) Em “A felicidade sempre foi uma ideia e uma prática complexas.”, o adjetivo “complexas” pode estar tanto no plural quanto no singular, concordando com o substantivo mais próximo.
- (C) Em “Há, no entanto, coisas que nos lembram ou nos iludem da ideia de felicidade [...]”, o verbo “haver” deveria estar no plural, concordando com o termo “coisas”.
- (D) Em “Há, no entanto, coisas que nos lembram ou nos iludem da ideia de felicidade [...]”, o verbo “haver” está no singular porque o sujeito “coisas” também está no singular.
- (E) Se, em “Há, no entanto, coisas que nos lembram ou nos iludem da ideia de felicidade [...]”, o verbo “haver” fosse substituído pelo verbo “existir”, este permaneceria no singular, visto que ambos são verbos impessoais.

6. Sobre o uso dos mecanismos de coesão textual e as relações de sentido estabelecidas no texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Se o trecho “[...] as pessoas falam muito da felicidade porque a desejam.” fosse reescrito como “as pessoas falam muito da felicidade, mas a desejam”, a relação de sentido entre as orações permaneceria a mesma.
- (B) Em “Há, no entanto, coisas que nos lembram ou nos iludem da ideia de felicidade, mas sempre o fazem como um ideal ou um simulacro.”, o termo em destaque é um artigo e retoma a palavra “coisas”.
- (C) Em “[...] me parece necessário manter esse conceito em cena devolvendo-lhe ao campo da análise crítica contra a ordem da ingenuidade onde ele foi lançado.”, o elemento em destaque poderia ser substituído por “no qual”.
- (D) Se o trecho “Ninguém pode ser feliz plenamente, mas sempre pode buscar ser feliz em uma medida muito abstrata [...]”, fosse reescrito como “Ainda que ninguém possa ser feliz plenamente, sempre pode buscar ser feliz em uma medida muito abstrata”, a relação de sentido estabelecida passaria de adversidade para concessão.

- (E) Em “Se não se pode ser feliz no todo, que se seja em lugares, em setores da vida.”, o termo em destaque expressa um sentido de adição.

7. Com relação ao excerto “Felicidades mil é o que desejamos àqueles que amamos. É um voto, apenas, um voto de fé que em tudo se confunde com a postura ética de quem deseja o bem ao outro.”, assinale a alternativa correta.

- (A) “Desejamos” é a forma do verbo “desejar” flexionada na terceira pessoa do plural do subjuntivo.
- (B) “Deseja” é uma forma nominal do verbo “desejar”.
- (C) Tanto “desejamos” quanto “deseja” são formas do verbo “desejar” flexionadas na terceira pessoa do presente do indicativo.
- (D) Em “[...] de quem deseja o bem ao outro.”, o verbo desejar é transitivo direto.
- (E) Em “[...] de quem deseja o bem ao outro.”, o verbo desejar é transitivo direto e indireto ao mesmo tempo.

8. Assinale a alternativa em que a palavra em destaque está classificada corretamente.

- (A) “[...] devolvendo-lhe ao campo da análise crítica contra a ordem da ingenuidade onde ele foi lançado.” (preposição).
- (B) “[...] aquele que vive uma vida justa já pode ser feliz.” (pronomes pessoais).
- (C) “[...] ela é busca bem prática que conduz a vida.” (substantivo).
- (D) “Hoje, depois de uma aula sobre o tema, uma aula crítica e analítica [...]” (conjunção).
- (E) “sua aula me deixou feliz. Eu também fiquei feliz.” (conjunção).

9. Assinale a alternativa em que a palavra em destaque NÃO pode ser substituída por aquela entre parênteses sem que isso resulte em mudança de significado.

- (A) “Fico pensando no que o termo felicidade pode ainda nos dizer [...]” (vocábulo).
- (B) “A felicidade é assunto do campo da ética.” (âmbito).
- (C) “Aquele que alcança um meio termo entre extremos [...] é alguém que pode se dizer feliz.” (atinge).
- (D) “[...] mas sempre o fazem como um ideal ou um simulacro.” (simulação).
- (E) “Se não se pode ser feliz no todo, que se seja em lugares, em setores da vida.” (sessões).

10. Sobre o uso de vírgulas no texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Em “Justamente porque o tema da felicidade foi capturado na ordem das produções discursivas, falar da felicidade se torna um desafio [...]”, o uso da vírgula se justifica porque se trata de um período composto por duas orações coordenadas, sendo uma delas explicativa.
- (B) Em “[...] muita gente tenta transformá-la em uma bobagem, uma carece, um assunto do passado.”, as vírgulas são utilizadas em uma enumeração e, por isso, poderiam ser omitidas.
- (C) Em “Há, no entanto, coisas que nos lembram ou nos iludem da ideia de felicidade [...]”, a vírgula é de uso obrigatório, pois isola uma conjunção adversativa.
- (D) Em “Em nossos dias, as pessoas falam muito da felicidade [...]”, a vírgula é opcional.
- (E) O excerto “Eu também fiquei feliz.” está inadequado quanto à pontuação, pois a vírgula isolando o advérbio “também” é de uso obrigatório.

Conhecimentos Gerais do SUS

11. Sua atuação tem como um dos objetivos fixar diretrizes sobre as regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência e demais aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde entre os entes federados. O enunciado se refere

- (A) ao conselho nacional de saúde.
- (B) às secretarias municipais de saúde.
- (C) ao ministério da saúde.
- (D) às comissões intergestores bipartite/tripartite.
- (E) aos fóruns estaduais de saúde coletiva.

12. A autoridade de saúde que receber a notificação compulsória de um óbito por Dengue deverá informar às demais esferas de gestão do SUS em até

- (A) 24 horas.
- (B) 48 horas.
- (C) 72 horas.
- (D) 07 dias.
- (E) 30 dias.

13. A solução do problema fundamental do SUS consiste em restabelecer a coerência entre a situação de saúde de tripla carga de doenças, com predominância relativa forte de condições crônicas, e o sistema de atenção à saúde, por meio da implantação de Redes de Atenção em Saúde, que tem como característica

- (A) a organização hierárquica dos serviços de saúde e o financiamento desses serviços por procedimentos.
- (B) um conjunto de pontos de atenção à saúde isolados e incomunicados uns com os outros e sem população adscrita.
- (C) foco nas condições agudas através de unidades de pronto atendimento, ambulatorial e hospitalar e passividade da pessoa usuária.
- (D) ênfase relativa nas intervenções curativas e reabilitadoras e um modelo de atenção à saúde fragmentado e sem estratificação dos riscos.
- (E) ofertar uma atenção contínua e integral a determinada população, coordenada pela atenção primária à saúde.

14. Um dos fundamentos das Redes de Atenção em Saúde (RAS) aponta que, para sua organização racional, alguns serviços de saúde devem ser ofertados de forma dispersa, por exemplo os serviços de atenção primária, enquanto serviços mais especializados, como um serviço de neurocirurgia, devem ser concentrados. Tal fundamento baseia-se no princípio de

- (A) governança.
- (B) economia de escala.
- (C) gestão participativa.
- (D) grupos técnicos para trabalho em saúde.
- (E) planejamento normativo.

15. De acordo com o Decreto nº 7.508/11, é correto afirmar que

- (A) a única porta de entrada para as ações e serviços de saúde é a Atenção Primária em Saúde.
- (B) o planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira centralizada, a partir das necessidades do Estado e não do município.
- (C) as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde são descritos nos protocolos clínicos.
- (D) o acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde será firmado por meio de Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
- (E) o acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica é garantido a qualquer cidadão desde que o medicamento tenha sido prescrito por profissional de saúde, mesmo sendo um profissional ligado à rede privada de saúde.

16. Esse nível de prevenção em saúde consiste na detecção de indivíduos em risco de sobretreatamento (over medicalisation) para os proteger de novas intervenções médicas inapropriadas e sugerir-lhes alternativas eticamente aceitáveis. O enunciado se refere à prevenção

- (A) primordial.
- (B) primária.
- (C) secundária.
- (D) terciária.
- (E) quaternária.

17. Considerando-se a alta infectividade e contagiosidade da doença, todo caso suspeito de sarampo deve ser comunicado por telefone à Secretaria Municipal de Saúde dentro das primeiras 24 horas após o atendimento do paciente e também à Secretaria Estadual de Saúde por telefone, fax ou e-mail, para acompanhamento junto ao município. Além disso, a notificação deve ser registrada no

- (A) SIM.
- (B) SINASC.
- (C) SINAN.
- (D) SIAB.
- (E) SISREG.

18. O Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente (CIPNSP), conforme o que consta na Portaria GM/MS nº 529, de 01 de abril de 2013, é composto por alguns dos representantes, titular e suplentes dos seguintes órgãos e entidades, EXCETO

- (A) ministério da Saúde.
- (B) fundação Oswaldo Cruz.
- (C) agência Nacional de Saúde Suplementar.
- (D) conselho Federal de Enfermagem.
- (E) associação Brasileira de saúde coletiva.

19. Dentre os programas e projetos prioritários destacados no Plano Estadual de Saúde 2016 a 2019, do Estado de Pernambuco, aquele que tem como objetivo reduzir a mortalidade materna e infantil é o Programa

- (A) Cegonha Feliz.
- (B) Mãe Coruja Pernambucana.
- (C) Renascer em Pernambuco.
- (D) De volta ao ninho.
- (E) Cegonha de Pernambuco.

20. No que se refere ao disposto no Estatuto dos Funcionários Públicos do Estado de Pernambuco (Lei Estadual nº 6.123/1968), o ato que completa a investidura em cargo público e órgão colegiado é o/a

- (A) posse.
- (B) nomeação.
- (C) execução.
- (D) término do estágio probatório.
- (E) exercício.

Conhecimentos Específicos

21. Sobre a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, é correto afirmar que

- (A) a condução regional da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde dar-se-á por meio dos Colegiados de Gestão Federal, sem que haja a participação das Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES).
- (B) a estruturação e a dinâmica de funcionamento das Comissões de Integração Ensino-Serviço, em cada região, devem obedecer às diretrizes da Portaria nº 1.996 de 20 de agosto de 2007.

- (C) a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde não tem possibilidade de considerar as especificidades regionais, visto que trata-se de uma Política a ser aplicada em todas as unidades federativas.
- (D) as Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES) são instâncias intersetoriais e interinstitucionais temporárias que foram formadas exclusivamente para o desenvolvimento da Política de Educação Permanente em Saúde.
- (E) o financiamento do componente federal para a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde dar-se-á por meio do arrecadamento de imposto sobre movimentação bancária de acordo com o PIB de cada estado, não cabendo à união a transferência desse recurso.

22. Assinale a alternativa que expressa a composição dos Conselhos de saúde corretamente.

- (A) É composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários. A representação dos usuários será paritária em relação aos conjuntos dos demais segmentos.
- (B) É composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários. A representação dos usuários será na proporção 2:3 em relação aos conjuntos dos demais segmentos.
- (C) É composto por representantes do governo, profissionais de saúde e usuários. A representação dos usuários será na proporção 1:2 em relação aos conjuntos dos demais segmentos.
- (D) É composto por representantes do governo, profissionais de saúde e usuários. A representação dos usuários será na proporção 1:3 em relação aos conjuntos dos demais segmentos.
- (E) É composto por representantes do governo, prestadores de serviço e usuários. A representação dos usuários será paritária em relação aos conjuntos dos demais segmentos.

23. São diretrizes dispostas na Política Nacional de Atenção Básica – PNAB, EXCETO

- (A) territorialização.
- (B) participação da comunidade.
- (C) cuidado centrado na pessoa.
- (D) ordenação da rede.
- (E) verticalização do cuidado.

24. O Programa de Controle da Tuberculose deve promover a correta implantação e/ou implementação de condições adequadas (capacitação, acesso a exames, medicamentos e referências) em unidades de APS, além de mapear as necessidades e identificar e credenciar unidades de referência secundária e terciária. Sobre o assunto, é correto afirmar que

- (A) a busca ativa dos sintomáticos respiratórios deve ser realizada exclusivamente em serviços de urgência e emergência e tem sido uma estratégia recomendada internacionalmente.
- (B) o tratamento diretamente observado da tuberculose apenas é indicado em pacientes com história de drogadição, soropositivos para HIV ou pacientes em situação de rua.
- (C) no Brasil, a tuberculina usada para o teste de PPD é aplicada por via intradérmica no terço médio da face 5 do antebraço esquerdo, na dose de 0,1ml.
- (D) a tuberculose pulmonar em crianças nunca evolui com os seguintes achados radiográficos: adenomegalias hilares e/ou paratraqueais (gânglios mediastínicos aumentados de volume).
- (E) na TB congênita, o parto prematuro ocorre em cerca de 10% dos casos. A letalidade é superior a 90%, mesmo com o tratamento adequado.

25. Sobre os saberes que envolvem o processo ensino aprendizagem, é correto afirmar que

- (A) uma concepção acerca dos saberes docentes é singularidade relacionada à teoria trabalhando, sendo considerada atemporalidade, pois é transmitido no decorrer da carreira profissional.
- (B) os saberes profissionais dos professores são plurais e homogêneos, e isso se deve exclusivamente a dois fatores: cultura pessoal do professor e conhecimentos disciplinares adquiridos na universidade.
- (C) pode-se elencar seis categorias de saberes, sendo elas os saberes disciplinares, os saberes curriculares, os saberes das ciências da educação, os saberes da tradição pedagógica, os saberes experienciais e os saberes da ação pedagógica.
- (D) a relação dos docentes com os saberes se reduz a uma função de transmissão dos conhecimentos já constituídos, embora sua prática integre diferentes saberes, com os quais o corpo docente mantém diferentes relações.
- (E) os saberes da experiência são aqueles que o professor com sua formação completa aplica em atividades práticas transmitindo unilateralmente seu conhecimento aos alunos, permitindo, assim, o aumento dos saberes destes.

26. Planejar significa elaborar plano ou programar. Sobre a aplicação desse conceito na prática pedagógica, é correto afirmar que

- (A) a importância do planejamento restringe-se a uma exigência da legislação, tornando a ação de ensinar mais profissional e o aprendizado mais eficaz.
- (B) o planejamento possibilita ao professor manter a rigidez necessária para transmitir o conteúdo requerido pelo currículo do curso estabelecido em projeto pedagógico.
- (C) ainda que ofereça vantagens, o planejamento não influencia na definição e ordenação dos objetivos pretendidos, nem na estruturação ou direcionamento das ações a serem tomadas.
- (D) construir um planejamento bem elaborado e alicerçado nos documentos que norteiam a educação é suficiente para garantir a aprendizagem.

- (E) toda ação pedagógica é intencional e influencia a formação do educando, por isso precisa ser planejada pelo professor, ainda que no decorrer das aulas sejam necessárias adaptações.

27. Entendendo a articulação prática/teoria/prática como processo avaliativo, destacamos a avaliação como elemento chave na organização e compreensão do trabalho pedagógico. Nessa perspectiva, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Historicamente, a palavra avaliação tem sido associada a julgamento autoritário, fracasso, reprovação e, apesar dos novos paradigmas que enfatizam o caráter emancipatório e libertador da avaliação, a prática pedagógica resiste em romper com uma cultura avaliativa que aprisiona, domestica, adestra, aliena e oprime.
- (B) A apreensão do processo exige que se situe a avaliação na totalidade mais ampla da escola, em sua vinculação com a sociedade, visto que a articulação entre a forma de conduzir a avaliação e os demais componentes do processo educativo evidencia a impossibilidade de tratar a avaliação de forma isolada.
- (C) Decisões quanto à forma e conteúdo dos instrumentos utilizados na verificação de aprendizagens cognitivas envolvem questões bem mais complexas em termos de "o que", "para que" e "como avaliar".
- (D) Quando se fala em mudança da prática avaliativa, é recorrente a ideia de contrapor a avaliação tradicional à avaliação progressista. A primeira, vendo o aluno como um "todo", enfatiza o processo e é realizada continuamente e a segunda é centrada no uso de provas formais aplicadas em determinados períodos para a classificação do aluno.
- (E) O ato avaliativo não se completa quando estaciona no nível da pura constatação de resultados; a avaliação implica sempre uma tomada de posição com relação ao objeto da avaliação, quer seja para reafirmá-lo ou para transformá-lo.

28. Sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP), é correto afirmar que

- (A) os beneficiários da PNAISP são as pessoas que se encontram sob custódia do Estado em regimes definitivos, ou seja, já

sentenciadas, excluindo assim as pessoas em regime provisório ou semiaberto.

- (B) os serviços serão formados por equipes de atenção básica prisional (EABP), que organizarão a saúde intramuros na perspectiva da promoção da saúde. As ações de tratamento e seguimento devem sempre ser realizadas em serviço médico externo previamente definido como referência.
- (C) a equipe de Atenção Básica Prisional tipo I (EABP I) apresenta uma composição mínima que conta com um médico, um enfermeiro, um técnico de enfermagem ou auxiliar de enfermagem.
- (D) a Equipe de Atenção Básica Prisional tipo III (EABP III) terá o mesmo perfil da EABP II acrescida, necessariamente, da equipe de saúde mental. Essa equipe deverá atender de 501 a 1.200 pessoas privadas de liberdade e cumprir o mínimo de 30 horas semanais.
- (E) compete aos Estados e ao Distrito Federal, quando aderirem à PNAISP, o cadastro, por meio dos programas disponíveis, das pessoas privadas de liberdade no seu território, assegurando a sua identificação no Cartão Nacional de Saúde.

29. Quanto aos seguintes pensadores, relacione as lacunas e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. Paulo Freire.
2. Piaget.
3. Aristóteles.
4. Anísio Teixeira.
5. Perrenoud.

- () A educação surge como prática da liberdade, que deve surgir e partir dos próprios oprimidos como instrumento de transformação da realidade.
- () A educação visa à virtude, ou excelência moral, que corresponderia à ideia de uma razão relativa às questões da conduta.
- () Competência é a faculdade de mobilizar um conjunto de recursos cognitivos (saberes, capacidades, informações, etc.) para solucionar uma série de situações.
- () A partir do nascimento, os seres humanos são submetidos a fases de desenvolvimento cognitivo, do qual são descritos quatro estágios de desenvolvimento: sensório, pré-operacional, operacional concreto e operacional formal.

() **Tudo que fazemos se funda em hipóteses, sujeitas obviamente a mudanças. Tais mudanças decorrem de novos conhecimentos, os novos conhecimentos decorrem de novas experiências e tais novas experiências, do fluxo ininterrupto de mudanças.**

- (A) 1 – 3 – 5 – 2 – 4.
- (B) 3 – 2 – 1 – 5 – 4.
- (C) 1 – 3 – 4 – 2 – 5.
- (D) 2 – 1 – 4 – 3 – 5.
- (E) 1 – 2 – 5 – 3 – 4.

30. O Programa do Governo de Estado de Pernambuco que tem como objetivo adotar medidas de combate aos efeitos do desemprego em massa decorrente da entressafra da cana-de-açúcar, fruticultura e defeso da pesca artesanal e mariscaria, possibilitando aos trabalhadores e suas famílias ações de fortalecimento para o enfrentamento das causas, agravos e danos decorrentes desse período denomina-se

- (A) Desemprego Zero.
- (B) Defeso Seguro.
- (C) Fome Zero.
- (D) Chapéu de Palha.
- (E) Mais emprego.

31. Para compreendermos como acontece a aprendizagem, é preciso direcionar a ação educativa na direção de conhecimentos teóricos aprofundados. Para isso, é necessário haver estudos teóricos que possam direcionar o professor ao conhecimento dos mecanismos de aprendizagem. Assinale a alternativa que se refere a alguns dos pontos importantes da Teoria de Aprendizagem segundo Vygotsky.

- (A) Acredita na modelagem do comportamento, no condicionamento operante e na influência do meio-ambiente no comportamento. Valoriza o acúmulo de conhecimentos e de práticas sociais. O educando é um ser passivo e receptor de informações e o educador um controlador da aprendizagem.
- (B) O indivíduo constrói através do fazer e refazer das atividades, sendo a educação a serviço da causa social. A aprendizagem é feita através da ação experimental e da valorização do erro e do acerto. O educando assume o papel de pesquisador e autônomo na construção do seu conhecimento. Já o educador é um estimulador de transformações sociais e educacionais.
- (C) Relaciona a aprendizagem às situações já vivenciadas, ressaltando a importância do pensamento intuitivo. Existe o cultivo de uma excelência do produto da aprendizagem. O educando é um participante ativo na busca do desenvolvimento intelectual e o educador um incentivador da aprendizagem.
- (D) Há uma relação entre pensamento e linguagem, estimulando a consciência crítica e o respeito às potencialidades. O aluno é visto como sujeito da aprendizagem e o centro do processo, sendo o educador o responsável pela compreensão desse processo.
- (E) Sua teoria é baseada na pesquisa da evolução mental da criança e nas fases evolutivas da aquisição de conhecimentos. O processo educacional pode se dar através da vivência concreta e dos jogos. O educando é agente da aprendizagem e o professor o organizador das situações.

32. A articulação entre Currículo, Saúde e Tecnologias Digitais de Informação e Comunicação tem representado um desafio a ser enfrentado pelos professores no cotidiano de suas práticas pedagógicas. Sobre essa temática, é correto afirmar que

- (A) no que diz respeito ao currículo, não há a possibilidade de haver concepções, visto que o currículo é definido unicamente como grade curricular ou divisão em disciplinas.
- (B) nas escolas onde há melhoria das condições para apropriação de tecnologia em sala de aula, seu uso é sempre superior ao esperado, visto que as concepções dos professores não influenciam suas práticas pedagógicas.
- (C) a pós-modernidade evidenciou a irrelevância de outros aspectos nos estudos de currículo, não havendo influência portanto do multiculturalismo ou de questões culturais e de poder.
- (D) o grande desafio da utilização das Tecnologias Digitais de Informação e Comunicação para o ensino é que elas não são compatíveis com o planejamento do processo educativo e nem com processos pedagógicos, ficando necessariamente fora do contexto educacional.
- (E) a concepção de ensino e aprendizagem revela-se na prática de sala de aula e na forma como professores e alunos utilizam os recursos tecnológicos disponíveis - livro didático, giz e quadro, televisão ou computador. A presença desse aparato tecnológico na sala de aula não garante mudanças na forma de ensinar e aprender.

33. Relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. **Redes de Atenção à Saúde.**
2. **Modelo de Atenção à Saúde.**
3. **Atenção Primária à Saúde.**

- () São arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
- () Conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

() Sistema lógico que organiza o funcionamento dos serviços de atenção à saúde, articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos das intervenções do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográficas e epidemiológicas e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade.

- (A) 2 – 1 – 3.
- (B) 2 – 3 – 1.
- (C) 1 – 3 – 2.
- (D) 1 – 2 – 3.
- (E) 3 – 2 – 1.

34. O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) tem como objetivo incentivar os gestores e as equipes a melhorar a qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos cidadãos do território. Sobre esse programa, é correto afirmar que

- (A) o programa reduz o repasse de recursos do incentivo federal para os municípios participantes independente dos resultados obtidos no ciclo avaliativo.
- (B) as equipes participantes no PMAQ são certificadas, conforme o seu desempenho, considerando a realização de momento autoavaliativo pelos profissionais.
- (C) a avaliação externa de desempenho das equipes de saúde e gestão da Atenção Primária é coordenada de forma bipartite e realizada por instituições de ensino por meio de estudos duplo cego.
- (D) a avaliação de desempenho do conjunto de indicadores de contratualizações corresponde aos indicadores esperados àquela população, independentemente de etapa de adesão e/ou contratualização.
- (E) a avaliação resulta em ações punitivas e restritivas àquelas equipes que não alcançaram determinados resultados.

35. O diagnóstico da Hipertensão Arterial Sistêmica não requer tecnologia sofisticada, e a doença pode ser tratada e controlada com mudanças no estilo de vida, com medicamentos de baixo custo e de poucos efeitos colaterais, comprovadamente eficazes e de fácil aplicabilidade na Atenção Básica (AB). Sobre o rastreamento de novos casos, é correto afirmar que

- (A) estudos demonstraram que, entre os profissionais médico, enfermeiro e técnico de Enfermagem que verificam a PA em serviços de Saúde, as medidas realizadas pelos técnicos de Enfermagem apresentaram efeito do avental branco com uma frequência maior.
- (B) devem ser utilizados manguitos com câmara inflável (cuff) adequada para a circunferência do braço de cada pessoa, ou seja, a largura deve ser de pelo menos 20% do comprimento do braço (distância entre o olécrano e o acrômio) e o comprimento, de pelo menos 60% de sua circunferência.
- (C) a partir de 110 mmHg de pressão sistólica (PS) e de 70 mmHg de pressão diastólica (PD), o risco para eventos cardiovasculares aumenta de forma constante, dobrando a cada 25 mmHg no primeiro caso e a cada 05 mmHg no segundo caso.
- (D) o diagnóstico da HAS consiste na média ponderada da PA maior ou igual a 140/90mmHg, verificada em pelo menos três dias diferentes com intervalo mínimo de uma mês entre as medidas, ou seja, soma-se a média das medidas do primeiro dia mais as duas medidas subsequentes, multiplica-se por três e divide-se por dois.
- (E) o rastreamento deve permanecer baseado na pressão de consultório, obtendo-se medidas fora dele e em todos os indivíduos hipertensos no consultório sem evidência de repercussão em órgão-alvo, e naqueles normotensos sob risco aumentado de hipertensão.

36. Sobre o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), é correto afirmar que

- (A) o NASF é uma equipe multiprofissional, composta por profissionais de diferentes profissões ou especialidades, que deve atuar de maneira substitutiva à Estratégia de Saúde da Família, possibilitando a assistência às áreas descobertas.
- (B) dentre as possibilidades de composição do NASF, estão os seguintes profissionais, entre outros: assistente social; educador físico; farmacêutico; fisioterapeuta; fonoaudiólogo; arte educador e profissional de saúde sanitaria, ou seja, profissional graduado na área de saúde com pós-graduação em saúde pública ou coletiva.
- (C) a Clínica Ampliada caracteriza-se pela assistência, responsável por produzir ação clínica direta com os usuários e pela ação técnico-pedagógica que produz apoio educativo com e para a equipe.
- (D) apoio Matricial é integrar a equipe de trabalhadores da saúde de diferentes áreas na busca de um cuidado e tratamento de acordo com cada caso, com a criação de vínculo com o usuário.
- (E) o projeto de Saúde no Território (PST) representa um momento em que toda a equipe compartilha opiniões e saberes na tentativa de ajudar a entender o sujeito com alguma demanda de cuidado em saúde e, conseqüentemente, para definição de propostas de ações.

37. No que se refere à formação de recursos humanos para o SUS, é correto afirmar que

- (A) o trabalho pedagógico deve fluir em uma trajetória estimulante, que possibilite a construção de significados, o desenvolvimento de capacidades para o trabalho em saúde, o reconhecimento das próprias dificuldades e a elaboração de propostas para a superação destas.
- (B) o Sistema Único de Saúde assumiu papel ativo na reorientação das estratégias de cuidado, tratamento e acompanhamento da saúde individual e coletiva e, por este motivo, a necessidade de revisão dos modos de formação para se atuar nesse sistema de saúde já estão supridas adequadamente.
- (C) entre a educação dos profissionais de saúde, observa-se que a formação generalista é tradicionalmente valorizada. No caso da medicina, desenvolveram-se inúmeras especialidades que provocaram impacto

positivo na organização da prática médica pelas possibilidades de assistência aos pormenores de cada sistema do organismo.

- (D) uma proposta transformadora dos processos de formação e organização dos serviços seria alicerçada no rompimento entre o sistema de saúde, suas várias esferas de gestão e as instituições formadoras. Essa medida se faz necessária para que o aprendizado ocorra sem influências externas.
- (E) a diversificação dos cenários é compreendida como uma das estratégias que prejudicam a formação profissional. Essa estratégia fragiliza os vínculos e faz com que os estudantes percam o foco no conteúdo clínico, que é o que possibilita o real aprendizado.

38. Considerando os atributos das Redes de Atenção à Saúde, é correto afirmar que é requerido

- (A) selecionada gama de estabelecimentos de saúde que prestam serviços de diagnóstico e tratamento de patologias de alta complexidade, restringindo a atuação aos programas focalizados em doenças e populações específicas.
- (B) atenção básica à saúde estruturada como último nível de atenção e contra referência permanente, haja vista as dificuldades do setor e a não resolutividade deste diante das necessidades de saúde dos indivíduos.
- (C) sistema de governança único para toda a rede com o propósito de criar uma missão, visão e estratégias nas organizações que compõem a região de saúde.
- (D) financiamento bipartite, garantido e suficiente, alinhado com as metas da rede.
- (E) atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, não sendo possível considerar as particularidades culturais, gênero, e nem a diversidade da população.

39. A Lei que afirma que a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício e que o dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação é a

- (A) 9090/80.
- (B) 8080/90.
- (C) 8172/90.
- (D) 9182/90.
- (E) 8142/90.

40. As estratégias definidas pelo Programa Sanar consideram o planejamento estratégico da Secretaria Estadual de Saúde e o fortalecimento da capacidade de resposta das regionais e municípios. Dessa forma, as ações são abordadas de forma transversal e priorizam a integração com a gestão municipal do SUS, buscando concentrar esforços na Atenção Primária e na oferta do tratamento integral e oportuno. Assinale a alternativa que apresenta as doenças contempladas nas ações do Programa Sanar.

- (A) Tuberculose, hanseníase, esquistossomose, doença de Chagas, leishmaniose, filariose, geohelmintíases e tracoma.
- (B) Tuberculose, ascaridíase, esquistossomose, leishmaniose, psoríase, geohelmintíases e tracoma.
- (C) Hanseníase, esquistossomose, toxoplasmose, doença de Chagas, leishmaniose, filariose e tracoma.
- (D) Tuberculose, hanseníase, esquistossomose, doença de Chagas, leishmaniose, toxoplasmose e ascaridíase.
- (E) Tuberculose, hanseníase, esquistossomose, cisticercose, leishmaniose, filariose, geohelmintíases e tracoma.

.....
ATENÇÃO!

NÃO SE ESQUEÇA de marcar, na Folha de Respostas, o número de sua prova indicado na capa deste caderno.
.....