

## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL N.º 03/2014 DE PROCESSOS SELETIVOS

### RETIFICAÇÃO DE GABARITO APÓS RECURSOS

#### PROCESSO SELETIVO 62

#### ANALISTA I (Coordenadoria Administrativa)

|     |   |     |         |     |         |     |         |
|-----|---|-----|---------|-----|---------|-----|---------|
| 01. | D | 11. | E       | 21. | ANULADA | 31. | E       |
| 02. | C | 12. | A       | 22. | D       | 32. | B       |
| 03. | A | 13. | D       | 23. | D       | 33. | B       |
| 04. | E | 14. | A       | 24. | E       | 34. | A       |
| 05. | B | 15. | D       | 25. | ANULADA | 35. | E       |
| 06. | B | 16. | B       | 26. | ANULADA | 36. | A       |
| 07. | C | 17. | A       | 27. | A       | 37. | B       |
| 08. | D | 18. | ANULADA | 28. | C       | 38. | E       |
| 09. | C | 19. | ANULADA | 29. | D       | 39. | ANULADA |
| 10. | B | 20. | E       | 30. | E       | 40. | A       |

# CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE  
**CLÍNICAS**  
PORTO ALEGRE RS

## MISSÃO INSTITUCIONAL

*Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.*

## EDITAL N.º 03/2014 DE PROCESSOS SELETIVOS

### PS 62 - ANALISTA I (Coordenadoria Administrativa)

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição n.º: \_\_\_\_\_



# INSTRUÇÕES



HOSPITAL DE  
CLÍNICAS  
PORTO ALEGRE RS

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **40** (quarenta) questões objetivas, assim distribuídas: **01 a 05** Língua Portuguesa, **06 a 40** Conhecimentos Específicos, valendo 0,20 ponto cada, e de **uma** (1) redação, valendo 2,00 pontos.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão** portar armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 O candidato deverá responder a Prova Escrita, utilizando-se, preferencialmente, de caneta esferográfica de tinta azul. Não será permitido o uso de lápis, marca textos, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova.
- 7 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS e a FOLHA DE REDAÇÃO, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas na FOLHA DE RESPOSTAS, a partir da questão **41**, serão desconsideradas.
- 8 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS e a FOLHA DE REDAÇÃO ao Fiscal da sala.
- 9 A duração da prova é de **quatro horas (4h)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS das questões objetivas e à transcrição da redação na FOLHA DE REDAÇÃO. Ao final desse prazo, ambas as folhas serão **imediatamente** recolhidas.
- 10 O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O Candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.
- 11 Após concluir a prova e se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal. (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 12 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

**Boa prova!**

**Instrução:** As questões 01 a 05 referem-se ao texto abaixo.

**Em vez de TV, pediatras sugerem música e leitura para distrair o bebê**

01. Televisão, celular e outros eletrônicos já fazem parte do cotidiano e, muitas vezes, são disponibilizados pelos pais para crianças bem pequenas. Embora a diversão pareça inofensiva, ela divide opiniões. No Brasil, há pediatras que seguem recomendação da Academia Americana de Pediatria de que crianças com menos de dois anos não devem ser expostas a TV. Outros médicos dizem que não há estudos que comprovem que o uso desses equipamentos faça mal. Segundo especialistas, a visão da criança só fica completa aos seis meses. Antes disso, ela só vê imagens borradas. Entretanto, mesmo antes de ter a visão formada, desenhos bem coloridos e imagens em movimento chamam a atenção do bebê. Segundo Filumena Gomes, pediatra do Hospital das Clínicas de São Paulo, se antes dos dois anos não é recomendado que a criança veja TV, a partir dos dois, ela explica, é importante que os pais fiquem atentos ao conteúdo do programa que o filho está assistindo: "Sabe-se que cerca de 70% dos bebês assistem a televisão, geralmente com conteúdo impróprio. A criança se distrai devido aos múltiplos estímulos sonoros, visuais e de movimento, mas ainda não tem discernimento do que está vendo. Para crianças de dois a quatro anos, o tempo de tela deve ser limitado a menos de uma hora por dia", diz.

02. O pediatra José Gabel recomenda que se leia ou se coloque música para distrair a criança em substituição à TV: "Os pais ajudam a estabelecer bases mais fortalecidas para a construção das habilidades de linguagem do bebê por meio desses dois passatempos. Os adultos devem tentar se concentrar em atividades que estimulem os sentidos, como ver, sentir, tocar e ouvir coisas diferentes", afirma.

**Adaptado de:** *Em vez de TV, pediatras sugerem música e leitura para distrair o bebê* (Priscila Tieppo, <http://mulher.uol.com.br/gravidez-e-filhos/noticias/redacao/2014/10/05/em-vez-de-tv-pediatras-sugerem-musica-e-leitura-para-distrair-o-bebe.htm>).  
Acessado em 21 de outubro de 2014.

**01.** Qual alternativa preenche corretamente as lacunas das linhas 07, 19 e 20 do texto?

- (A) à – à – a
- (B) a – à – à
- (C) à – à – à
- (D) à – a – à
- (E) a – à – a

**02.** Assinale a alternativa que apresenta uma versão modificada da frase **Televisão, celular e outros eletrônicos já fazem parte do cotidiano e, muitas vezes, são disponibilizados pelos pais para crianças bem pequenas** (l. 01-03), sem alteração significativa em seu sentido.

- (A) Os pais disponibilizam televisão, celular e outros eletrônicos que, desde sempre, fazem parte do cotidiano de crianças bem pequenas.
- (B) Televisão, celular e outros eletrônicos que, muitas vezes, fazem parte do cotidiano, disponibilizados pelos pais para crianças já bem pequenas.
- (C) Os pais muitas vezes disponibilizam televisão, celular e outros eletrônicos que já fazem parte do cotidiano a crianças bem pequenas.
- (D) Televisão, celular e outros eletrônicos são disponibilizados muitas vezes pelos pais para crianças bem pequenas que já fazem parte do cotidiano.
- (E) Os pais de crianças bem pequenas muitas vezes disponibilizam televisão, celular e outros eletrônicos para seus filhos que fazem parte do cotidiano.

**03.** Assinale **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) nas afirmações a seguir.

- ( ) A palavra **Embora** (l. 03) está sendo usada com uma ideia adversativa.
- ( ) A palavra **Entretanto** (l. 12) está sendo usada com uma ideia adversativa.
- ( ) A palavra **Segundo** (l. 14) está sendo usada com uma ideia conformativa.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – V – V.
- (B) V – V – V.
- (C) F – V – F.
- (D) V – V – F.
- (E) V – F – F.

**04.** Considere as afirmações abaixo.

- I - A oração **que não há estudos que comprovem que o uso desses equipamentos faça mal** (l. 08-09) desempenha a função sintática de objeto direto.
- II - A oração **que a criança veja TV** (l. 17) desempenha a função sintática de complemento nominal.
- III- A oração **que se leia** (l. 27) desempenha a função sintática de objeto direto.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.  
(B) Apenas II.  
(C) Apenas III.  
(D) Apenas I e II.  
(E) Apenas I e III.

**05.** Assinale a única alternativa que apresenta uma ideia que **NÃO** pode ser depreendida a partir da leitura do texto.

- (A) É importante que os pais se certifiquem de que aquilo que a criança vê na TV, a partir dos dois anos especialmente, seja apropriado para ela.
- (B) Por não haver estudos que comprovem que o uso de eletrônicos faça mal, há médicos que aconselham a exposição do bebê a desenhos coloridos e imagens em movimento.
- (C) A música e a leitura podem ser boas alternativas à TV, especialmente porque auxiliam no desenvolvimento da linguagem infantil.
- (D) Muitas crianças bem pequenas acabam vendo programas com conteúdo impróprio para a sua idade na TV.
- (E) Apesar de equipamentos eletrônicos como a TV e o celular fazerem parte de nosso dia a dia, há médicos que não aconselham que a criança menor de dois anos seja exposta a eles.

**06.** Alguns indicadores internos sugerem que as organizações e os gerentes devam estabelecer planos para o desenvolvimento de suas equipes. Assinale a alternativa que contém exemplo de indicador interno.

- (A) Aquisição de outras empresas.  
(B) Baixa produtividade ou queda da produtividade já apresentada.  
(C) Complexidade dos insumos e da tecnologia usada pela organização.  
(D) Entrada de novos concorrentes no mercado.  
(E) Crescimento e expansão da organização.

**07.** Assinale a alternativa que apresenta aspecto que **NÃO** integra o *coaching*.

- (A) aconselhamento  
(B) confrontação  
(C) empoderamento  
(D) ensinamento  
(E) monitoria

**08.** Assinale a alternativa correta sobre o papel da liderança, com base na teoria caminho-objetivo.

- (A) A liderança apoiadora leva a um maior grau de satisfação do funcionário quando as tarefas são ambíguas ou estressantes.
- (B) A liderança diretiva resulta em alto desempenho e satisfação dos funcionários quando estes estão realizando tarefas mais estruturadas.
- (C) A liderança apoiadora pode levar a uma satisfação maior dos funcionários quando houver uma situação de conflito significativo no trabalho.
- (D) A liderança diretiva pode ser percebida como redundante entre os subordinados com muita experiência ou com grande percepção de suas habilidades.
- (E) A liderança apoiadora provoca maior satisfação em funcionários que buscam controle externo.

**09.** No modelo dos oito papéis desempenhados pelos líderes, desenvolvido por Quinn (Quinn et al., 2003), quais estão mais voltados para o controle?

- (A) Facilitador, mentor, inovador e negociador.  
(B) Facilitador, mentor, monitor e coordenador.  
(C) Monitor, coordenador, diretor e produtor.  
(D) Monitor, coordenador, inovador e negociador.  
(E) Monitor, facilitador, inovador e coordenador.

**10.** A avaliação dos pontos fortes (*strengths*) e dos pontos fracos (*weaknesses*) da organização à luz das oportunidades (*opportunities*) e das ameaças (*threats*) em seu ambiente integra um modelo de formulação de estratégia que

- (A) abrange a compreensão das peculiaridades do processamento da informação realizado pelos administradores.
- (B) busca atingir a adequação entre as capacidades internas e as possibilidades externas.
- (C) considera a cultura organizacional como elemento central para a interpretação da realidade.
- (D) decorre de processos de negociações e concessões entre indivíduos, grupos e coalizações.
- (E) resulta do aprendizado das pessoas a respeito de uma situação tanto quanto da capacidade de sua organização de lidar com ela.

**11.** O "cubo da mudança", proposto por Mintzberg, coloca em perspectiva as mudanças nas organizações. Duas dimensões importantes da mudança são a estratégia e a organização. De acordo com o "cubo da mudança", na dimensão estratégica, o elemento mais conceitual e menos concreto é

- (A) a cultura.
- (B) a estrutura.
- (C) a pessoa.
- (D) o sistema.
- (E) a visão.

**12.** Considerando as configurações de estrutura e poder, uma organização que requer projetos que juntem peritos de diferentes especialidades em equipes efetivas, de forma que eles possam coordenar por "ajuste mútuo", auxiliados talvez por comitês permanentes, forças-tarefas e/ou estrutura matricial, com poder baseado em conhecimento, diminuição da distinção linha-assessoria e entre a alta direção e todos os outros participantes, denomina-se organização

- (A) adhocrática.
- (B) diversificada.
- (C) empreendedora.
- (D) missionária.
- (E) profissional.

**13.** Organizações do tipo \_\_\_\_\_ parecem favorecer processos de mudança caracterizados pelo progresso regular, com adaptação quase perpétua no nível operacional, com raras transformações gerais drásticas, enquanto em organizações do tipo \_\_\_\_\_ usualmente as mudanças decorrem de choques periódicos que as fazem mudar por revoluções ocasionais conhecidas como "reformulações".

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente as lacunas do parágrafo acima.

- (A) diversificada – profissional
- (B) máquina – adhocrática
- (C) máquina – diversificada
- (D) profissional – máquina
- (E) profissional – adhocrática

**14.** O *Balanced ScoreCard* (BSC) foi apresentado inicialmente como um modelo de avaliação e performance \_\_\_\_\_, porém, a sua aplicação em empresas proporcionou seu desenvolvimento para uma metodologia de gestão \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) empresarial – estratégica
- (B) empresarial – operacional
- (C) governamental – estratégica
- (D) governamental – operacional
- (E) governamental – tática

**15.** Acerca da relação entre estratégia e *Balanced ScoreCard* (BSC), assinale a alternativa correta.

- (A) A existência de uma estratégia explícita prolonga o tempo necessário à construção do primeiro BSC.
- (B) As organizações precisam adiar o desenvolvimento do BSC até que tenham atingido consenso sobre a estratégia.
- (C) A construção do BSC não permite que este seja utilizado como mecanismo de um processo simultâneo de formulação de estratégia.
- (D) O BSC fornece linguagem e arquitetura comuns para a estratégia, se esta for, até então, inexistente.
- (E) O processo de desenvolvimento do BSC força o dissenso sobre a estratégia que deve ser utilizada e o modo como deve ser levada adiante.

**16.** Com relação à NR-32 – Norma Regulamentadora sobre Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Todo local onde exista possibilidade de exposição ao agente biológico deve ter lavatório exclusivo para higiene das mãos provido de água corrente, sabonete líquido e toalha descartável.
- (B) Todo local onde exista possibilidade de exposição ao agente biológico deve ter lixeira provida de sistema de abertura com contato manual.
- (C) Os quartos ou enfermarias destinados ao isolamento de pacientes portadores de doenças infectocontagiosas devem conter lavatório em seu interior.
- (D) O uso de luvas não substitui o processo de lavagem das mãos, o que deve ocorrer, no mínimo, antes e depois do uso das mesmas.
- (E) Os trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após avaliação médica obrigatória com emissão de documento de liberação para o trabalho.

**17.** Assinale a alternativa **INCORRETA** em relação aos deveres do empregador, conforme a NR-32 – Norma Regulamentadora sobre Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde.

- (A) Autorizar excepcionalmente a utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos.
- (B) Assegurar capacitação aos trabalhadores antes do início das atividades e de forma continuada.
- (C) Elaborar e implementar Plano de Prevenção de Riscos de Acidentes com Materiais Perfurocortantes.
- (D) Vedar o manuseio de lentes de contato nos postos de trabalho.
- (E) Vedar o uso de calçados abertos nos postos de trabalho.

**18.** O sistema oficial de lançamento de pesquisas para análise e monitoramento dos Comitês de Ética em Pesquisa (CEP) e da Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP) denomina-se

- (A) Plataforma Arouca.
- (B) Plataforma Brasil.
- (C) Plataforma Carlos Chagas.
- (D) Plataforma Lattes.
- (E) Plataforma Sucupira.

**19.** De acordo com a Resolução nº 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde, que estabelece diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos, o conjunto de documentos que contempla a descrição da pesquisa em seus aspectos fundamentais e as informações relativas ao participante da pesquisa, à qualificação dos pesquisadores e a todas as instâncias responsáveis denomina-se

- (A) Parecer ético fundamentado.
- (B) Protocolo de pesquisa.
- (C) Protocolo ético.
- (D) Termo de consentimento livre e esclarecido.
- (E) Termo de assentimento.

**20.** Em relação à Bioética, considere as assertivas abaixo.

- I - É o estudo sistemático das dimensões morais – incluindo visão moral, decisões, conduta e políticas – das ciências da vida e atenção à saúde, utilizando uma variedade de metodologias éticas em um cenário interdisciplinar (Reich).
- II - É simultaneamente secular, interdisciplinar, contemporânea, global e sistemática (Durant).
- III- É considerada atualmente como sendo a Ética Aplicada às questões da saúde e da pesquisa em seres humanos.

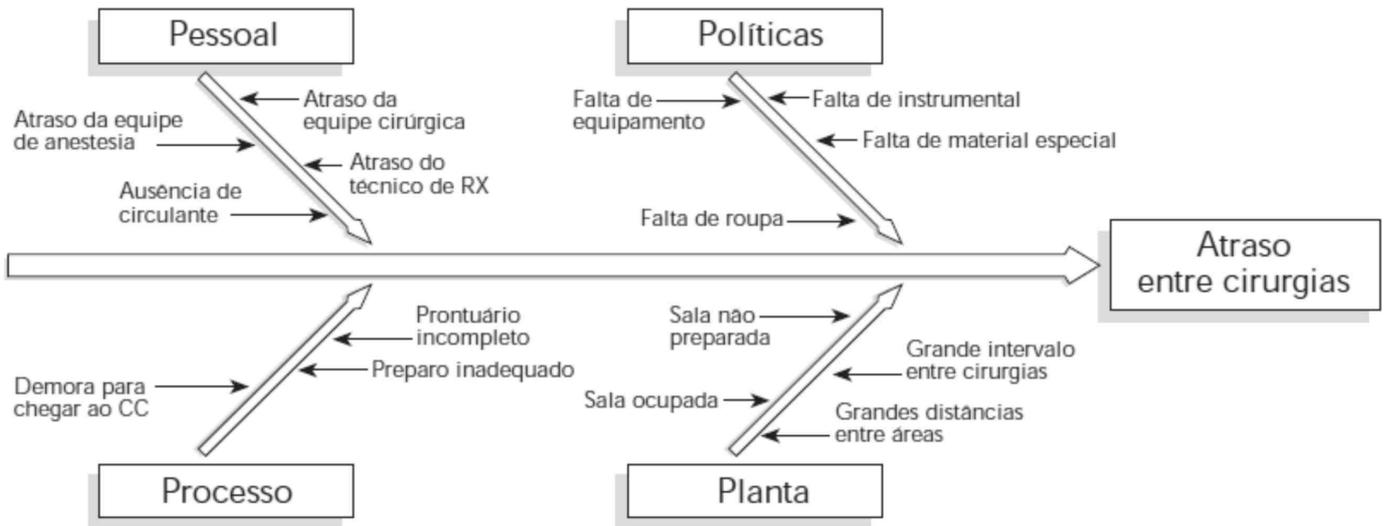
Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**21.** Em um hospital, para avaliação de desempenho, são incluídos no grupo “rateios de incidência direta” os valores das áreas de apoio com influência mais mensurável na prestação de serviços. Qual das áreas abaixo **NÃO** se enquadraria nesse conjunto de incidência direta?

- (A) Caldeira.
- (B) Centro de esterilização de material.
- (C) Lavanderia.
- (D) Manutenção.
- (E) Vigilância.

22. Observe a figura abaixo.



Fonte: Anexo 1 – Ferramentas de Qualidade I. In: MALIK, Ana Maria. Qualidade na gestão local de serviços e ações de saúde – volume 3. São Paulo: Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo, 1998 (Série Saúde & Cidadania).

O diagrama acima, sobre as possíveis causas de atrasos em cirurgias, é uma ferramenta de qualidade denominada

- (A) fluxograma.
- (B) gráfico de controle.
- (C) histograma.
- (D) Ishikawa.
- (E) Pareto.

23. Em quais dimensões estão organizadas as ações da Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde (SUS)?

- (A) Centrais de regulação de consultas e exames, de internações hospitalares, e de urgências.
- (B) Macrorregiões, mesorregiões e microrregiões.
- (C) Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS, e Pacto de Gestão.
- (D) Regulação de sistemas de saúde, da atenção à saúde, e do acesso à assistência.
- (E) Promoção, diagnóstico precoce e tratamento, e reabilitação.

24. Com relação à Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde (SUS), em seu respectivo âmbito administrativo, assinale a alternativa correta.

- (A) Cabe à União, aos Estados e ao Distrito Federal definir, monitorar e avaliar a aplicação dos recursos financeiros.
- (B) Cabe aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios definir e implantar estratégias para cadastramento de usuários, profissionais e estabelecimentos de saúde.
- (C) Cabe ao Distrito Federal e aos Municípios executar a regulação, o controle, a avaliação e a auditoria da prestação de serviços de saúde.
- (D) Cabe à União e aos Municípios elaborar estratégias para a contratualização de serviços de saúde.
- (E) Cabe à União, aos Estados, aos Municípios e ao Distrito Federal elaborar, pactuar e adotar protocolos clínicos e de regulação.

**25.** De acordo com a "Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde" (Portaria nº 1.820/2009, do Ministério da Saúde), é direito da pessoa, na rede de serviços de saúde,

- (A) o recebimento de visita diária não inferior a três horas, preferencialmente aberta em todas as unidades de internação, em qualquer situação.
- (B) o direito a acompanhante, pessoa indicada pelo serviço, nas consultas e exames.
- (C) o recebimento de visita, quando internada, de outros profissionais de saúde que não pertençam àquela unidade hospitalar, desde que tenham acompanhado previamente o paciente.
- (D) o sigilo e a confidencialidade de todas as informações pessoais, mesmo após a morte, em qualquer situação.
- (E) a obtenção de laudo, relatório e atestado médico, sempre que justificado por sua situação de saúde.

**26.** Assinale a alternativa **INCORRETA** em relação à "Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde" (Portaria nº 1.820/2009, do Ministério da Saúde).

- (A) O acesso será preferencialmente nos serviços de Atenção Básica integrados por centros de saúde, postos de saúde, unidades de saúde da família e unidades básicas de saúde ou similares mais próximos de sua casa.
- (B) Nas situações de urgência/emergência, qualquer serviço de saúde deve receber e cuidar da pessoa, bem como encaminhá-la para outro serviço, no caso de necessidade.
- (C) Em caso de risco de vida ou lesão grave, deverá ser assegurada a remoção do usuário, em tempo hábil e em condições seguras, para um serviço de saúde com capacidade para resolver seu tipo de problema.
- (D) O encaminhamento às especialidades e aos hospitais, pela Atenção Básica, será estabelecido em função da necessidade de saúde e indicação clínica, levando-se em conta a gravidade do problema a ser analisado pelos prestadores de serviço que receberão o paciente.
- (E) Quando houver alguma dificuldade temporária para atender as pessoas, é da responsabilidade da direção e da equipe do serviço acolher, dar informações claras e encaminhá-las sem discriminação e privilégios.

**27.** Assinale a alternativa que apresenta princípios da Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão no Sistema Único de Saúde.

- (A) transversalidade; indissociabilidade entre atenção e gestão; e protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos
- (B) transversalidade; grupo de trabalho de humanização; e colegiado gestor
- (C) grupo de trabalho de humanização; indissociabilidade entre atenção e gestão; e contrato de gestão
- (D) indissociabilidade entre atenção e gestão; contrato de gestão; e colegiado gestor
- (E) indissociabilidade entre atenção e gestão; protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos; e contrato de gestão

**28.** De acordo com a Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão no Sistema Único de Saúde, a lógica de produção do processo de trabalho na qual um profissional oferece apoio em sua especialidade para outros profissionais, equipes e setores denomina-se

- (A) acolhimento.
- (B) alteridade.
- (C) apoio matricial.
- (D) apoio institucional.
- (E) apoio transversal.

**29.** A incorporação, a exclusão ou a alteração pelo Sistema Único de Saúde (SUS) de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, são atribuições

- (A) da Comissão Intergestores Tripartite, assessorada pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa.
- (B) da Comissão Intergestores Tripartite, ouvida a Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- (C) do Conselho Nacional de Saúde, ouvida a Comissão Nacional de Ética em Pesquisa.
- (D) do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- (E) do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa.

**30.** Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá

- (A) formalizar a participação complementar de serviços privados exclusivamente mediante convênio.
- (B) formalizar a participação complementar de serviços privados exclusivamente mediante contrato.
- (C) formalizar a participação complementar de serviços privados observando as normas aplicáveis de direito privado.
- (D) recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, tendo preferência as entidades com finalidade lucrativa sem dívidas ou pendências com o poder público.
- (E) recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fim lucrativo.

**31.** Considere os recursos a seguir.

- I - ajuda, contribuições, doações e donativos.
- II - alienações patrimoniais e rendimentos de capital.
- III- rendas eventuais, inclusive comerciais e industriais.

Dentro do orçamento da seguridade social destinado ao Sistema Único de Saúde (SUS), quais são considerados recursos de outras fontes?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**32.** Servidores que não ocupam cargos ou função de chefia, direção ou assessoramento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)

- (A) podem acumular dois cargos ou empregos, mas devem exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do SUS.
- (B) podem acumular dois cargos ou empregos e exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do SUS.
- (C) podem acumular dois cargos ou empregos, mas devem exercer suas atividades em apenas um estabelecimento do SUS.
- (D) não podem acumular cargos ou empregos se forem de diferentes esferas governamentais.
- (E) não podem acumular cargos ou empregos se forem da mesma esfera governamental.

**33.** De acordo com a Lei nº 8.080/90, o processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde (SUS) é

- (A) ascendente, do nível federal até o local.
- (B) ascendente, do nível local até o federal.
- (C) descendente, do nível federal até o local.
- (D) descendente, do nível local até o federal.
- (E) ascendente ou descendente, conforme o nível de governo considerado.

**34.** No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), as Conferências de Saúde devem reunir-se a cada \_\_\_\_\_ com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocadas pelo \_\_\_\_\_ ou, extraordinariamente, \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) quatro anos – Poder Executivo – pelo Conselho de Saúde
- (B) quatro anos – Poder Legislativo – pela Comissão Intergestores Tripartite
- (C) três anos – Poder Executivo – pelo Poder Legislativo
- (D) três anos – Poder Legislativo – pelo Conselho de Saúde
- (E) dois anos – Poder Executivo – pela Comissão Intergestores Tripartite

**35.** Os Conselhos de Saúde no Sistema Único de Saúde (SUS)

- (A) têm caráter permanente e consultivo.
- (B) têm caráter transitório e de assessoramento ao gestor municipal de saúde.
- (C) têm caráter permanente e de assessoramento ao gestor municipal de saúde.
- (D) são compostos por representantes do governo, prestadores de serviços, profissionais de saúde, usuários, Ministério Público e Câmara de Vereadores.
- (E) são órgãos colegiados cujas decisões devem ser homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo.

**36.** Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados para cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelas esferas de governo subnacionais devem ser repassados de forma

- (A) regular e automática para os Municípios, Estados e Distrito Federal.
- (B) regular apenas para os Municípios e automática para os Estados e o Distrito Federal.
- (C) regular apenas para os Municípios e Estados e automática para o Distrito Federal.
- (D) automática apenas para os Municípios e regular para Estados e o Distrito Federal.
- (E) automática apenas para os Municípios e Estados e regular para o Distrito Federal.

**37.** De acordo com a Lei nº 8.666/93, a licitação para a aquisição de bens e insumos destinados exclusivamente à pesquisa científica e tecnológica com recursos concedidos pela Capes, pela FINEP, pelo CNPq ou por outras instituições de fomento à pesquisa credenciadas pelo CNPq para esse fim específico é

- (A) automática.
- (B) dispensável.
- (C) inexigível.
- (D) isenta.
- (E) obrigatória.

**38.** A celebração de convênio, acordo ou ajuste pelos órgãos ou entidades da Administração Pública depende de prévia aprovação de competente plano de trabalho proposto pela organização interessada. Considere os itens abaixo.

- I - Identificação do objeto a ser executado e metas a serem atingidas.
- II - Etapas ou fases de execução e plano de aplicação dos recursos financeiros.
- III- Cronograma de desembolso e previsão de início e fim da execução do objeto, bem assim da conclusão das etapas ou fases programadas.

Quais apresentam informações que devem estar contidas no plano de trabalho?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**39.** De acordo com a sua lei de criação, o Hospital de Clínicas de Porto Alegre é uma

- (A) autarquia.
- (B) sociedade de economia mista.
- (C) empresa pública.
- (D) fundação pública de direito privado.
- (E) fundação pública de direito público.

**40.** Assinale a alternativa que apresenta procedimento que **NÃO** faz parte dos quatro pontos fundamentais do método denominado "negociação baseada em princípios" ou "negociação dos méritos", desenvolvidos no Projeto de Negociação de Harvard.

- (A) Barganhar posições.
- (B) Separar as pessoas dos problemas.
- (C) Concentrar-se nos interesses, e não nas posições.
- (D) Criar uma variedade de possibilidades antes de decidir o que fazer.
- (E) Insistir em que o resultado tenha por base algum padrão objetivo.

## PROPOSTA DE REDAÇÃO

### Considere o texto que segue.

O fator humano nas organizações hoje é um diferencial. Cuidados especiais com os pacientes/clientes fazem com que o seu bem-estar seja atingido da melhor maneira possível. Para isso, é necessário ter uma gestão que se preocupe com esse processo humanizador. Especificamente, na área hospitalar, é necessário um choque de humanização, uma vez que se trata de problemas que afetam o modo de viver das pessoas.

O Ministério da Saúde, através do seu Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar (PNHAH), comenta que o desenvolvimento científico e tecnológico traz uma série de benefícios. Conceitua que "humanizar em saúde é resgatar o respeito à vida humana, levando-se em conta as circunstâncias sociais, éticas, educacionais e psíquicas, presentes em todo o relacionamento humano".

Abordar a forma de como o ser humano pode ser beneficiado nos momentos mais difíceis é papel também da administração. Alguns hospitais vêm assumindo uma nova postura de valorização do ser humano e especialmente do paciente, que é o foco primário de um hospital.

Cabe ao administrador moderno procurar adaptar-se às novas tendências no mercado da saúde, buscando atividades de humanização hospitalar. O gestor é responsável pela busca da melhoria constante, articulando-a de maneira eficiente com os recursos a serem utilizados, mantendo o equilíbrio e atendendo as necessidades básicas dos pacientes.

(Texto adaptado de Luis Hernan C. Pinochet; Claudia Raffa Galvão. Aspectos Humanos na Gestão Hospitalar; *O Mundo da Saúde*, São Paulo: 2010;34(4):498-507. Disponível em ([http://www.saocamilo-sp.br/pdf/mundo\\_saude/79/498a507.pdf](http://www.saocamilo-sp.br/pdf/mundo_saude/79/498a507.pdf)).

Você deverá elaborar uma redação sobre o seguinte tema:  
**a interface humanização e gestão em saúde.**

### Instruções:

1. O texto elaborado deve abordar o tema proposto. Deve ter caráter dissertativo com uma ideia principal e argumentos que a sustentem por meio de apresentação, desenvolvimento e desfecho. Além da abordagem do tema e do caráter dissertativo, estarão sob avaliação outros aspectos, como ponto de vista claramente explicitado e criativo; coesão e coerência textuais; frases complexas e vocabulário variado, bem como a expressão na língua padrão escrita do português brasileiro.
2. Apresente um título para sua redação na primeira linha da Folha de Redação.
3. A versão final do texto deve ter, no mínimo, 30 (trinta) linhas, excluindo-se o título, e, no máximo, 60 (sessenta) linhas. O texto definitivo deve ser escrito, preferencialmente, com caneta esferográfica de tinta azul. A letra deve ser legível e de tamanho regular.
4. Não insira assinatura, rubrica, marcas, sinais ou qualquer outra forma de identificação além da solicitada, fora do campo próprio, sob pena de eliminação.

RASCUNHO RASCUNHO RASCUNHO RASCUNHO

- 01. \_\_\_\_\_
- 02. \_\_\_\_\_
- 03. \_\_\_\_\_
- 04. \_\_\_\_\_
- 05. \_\_\_\_\_
- 06. \_\_\_\_\_
- 07. \_\_\_\_\_
- 08. \_\_\_\_\_
- 09. \_\_\_\_\_
- 10. \_\_\_\_\_
- 11. \_\_\_\_\_
- 12. \_\_\_\_\_
- 13. \_\_\_\_\_
- 14. \_\_\_\_\_
- 15. \_\_\_\_\_
- 16. \_\_\_\_\_
- 17. \_\_\_\_\_
- 18. \_\_\_\_\_
- 19. \_\_\_\_\_
- 20. \_\_\_\_\_
- 21. \_\_\_\_\_
- 22. \_\_\_\_\_
- 23. \_\_\_\_\_
- 24. \_\_\_\_\_
- 25. \_\_\_\_\_
- 26. \_\_\_\_\_
- 27. \_\_\_\_\_
- 28. \_\_\_\_\_
- 29. \_\_\_\_\_
- 30. \_\_\_\_\_
- 31. \_\_\_\_\_
- 32. \_\_\_\_\_
- 33. \_\_\_\_\_
- 34. \_\_\_\_\_
- 35. \_\_\_\_\_

RASCUNHO RASCUNHO RASCUNHO RASCUNHO



RASCUNHO RASCUNHO RASCUNHO RASCUNHO

- 36. \_\_\_\_\_
- 37. \_\_\_\_\_
- 38. \_\_\_\_\_
- 39. \_\_\_\_\_
- 40. \_\_\_\_\_
- 41. \_\_\_\_\_
- 42. \_\_\_\_\_
- 43. \_\_\_\_\_
- 44. \_\_\_\_\_
- 45. \_\_\_\_\_
- 46. \_\_\_\_\_
- 47. \_\_\_\_\_
- 48. \_\_\_\_\_
- 49. \_\_\_\_\_
- 50. \_\_\_\_\_
- 51. \_\_\_\_\_
- 52. \_\_\_\_\_
- 53. \_\_\_\_\_
- 54. \_\_\_\_\_
- 55. \_\_\_\_\_
- 56. \_\_\_\_\_
- 57. \_\_\_\_\_
- 58. \_\_\_\_\_
- 59. \_\_\_\_\_
- 60. \_\_\_\_\_
- 61. \_\_\_\_\_
- 62. \_\_\_\_\_
- 63. \_\_\_\_\_
- 64. \_\_\_\_\_
- 65. \_\_\_\_\_
- 66. \_\_\_\_\_
- 67. \_\_\_\_\_
- 68. \_\_\_\_\_
- 69. \_\_\_\_\_
- 70. \_\_\_\_\_

RASCUNHO RASCUNHO RASCUNHO RASCUNHO

