

CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL – BIOQUÍMICO

PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir e responda às questões 01 a 03.

“Depois de 119 dias, o horário de verão termina à meia-noite de hoje [...] mas a meta de economia de energia não foi atingida. A redução de demanda por energia nas regiões Sudeste e Centro-Oeste foi de 4,5%, enquanto o governo esperava 5%. Na região Sul, a redução de demanda foi de 5%, mas o governo esperava 6%.

Com os resultados obtidos, a redução média da demanda por energia no horário de pico foi de aproximadamente 4,5% em toda a área de abrangência da medida [...]. A redução da demanda conseguida equivale ao consumo, no horário de pico, de cidades do porte de Belo Horizonte, Contagem, Betim e Porto Alegre somadas, ou à energia produzida pelas usinas nucleares de Angra 1 e 2. [...]

A economia média de energia seria suficiente para atender a metade do consumo de cidades do porte de Florianópolis e Belo Horizonte. A adoção da medida significou ainda uma economia de 0,4% no nível de água dos reservatórios das hidrelétricas das regiões Sudeste e Centro-Oeste e de 1% nos reservatórios da região Sul. A medida também tem efeito na tarifa de energia, evitando reajustes ainda maiores.

(Adaptado de: Horário de verão termina hoje sem atingir a meta. Jornal de Londrina, Londrina, 14 fev. 2004. Economia. p. 6 A).

01. Assinale a alternativa em que a frase “Na região Sul, a redução de demanda foi de 5%, mas o governo esperava 6%” está reescrita de acordo com as normas de pontuação.

- (A) A região Sul, teve redução de demanda de 5%, mas o Governo esperava 6%.
- (B) Embora, o governo esperasse 6% de redução de demanda, na região Sul, a redução foi de 5%.
- (C) A redução de demanda na região Sul, foi de 5%, mas o governo esperava 6%.
- (D) A redução de demanda, na região Sul, foi de 5%, mas o governo esperava 6%.

02. Observe a frase “A medida também tem efeito na tarifa de energia, evitando reajustes ainda maiores”. Assinale a alternativa que apresenta a conjunção adequada ao sentido que se pretendia expressar na frase original.

- (A) A medida também tem efeito na tarifa de energia, se evitar reajustes ainda maiores.
- (B) A medida também tem efeito na tarifa de energia, embora evite reajustes ainda maiores.
- (C) A medida também tem efeito na tarifa de energia, pois reajustes ainda maiores são evitados.
- (D) A medida também tem efeito na tarifa de energia, quando reajustes ainda maiores forem evitados.

03. Na reportagem sobre o término do horário de verão, são fornecidas equivalências de consumo para o leitor ter a dimensão dos gastos e da economia alcançados durante o período em que a medida vigorou. Com base nessas comparações, considere as afirmativas a seguir.

- I. Belo Horizonte, Contagem, Betim e Porto Alegre são cidades que apresentam o mesmo consumo no horário de pico.
- II. A energia produzida pelas usinas nucleares de Angra 1 e 2 é maior do que o consumo das cidades de Belo Horizonte e Porto Alegre no horário de pico.
- III. O consumo de cidades como Florianópolis e Belo Horizonte, durante a vigência do horário de verão, é o dobro do que é economizado no mesmo período no Brasil.
- IV. As usinas nucleares de Angra 1 e 2 produzem a mesma quantidade de energia que as cidades de Belo Horizonte, Contagem, Betim e Porto Alegre economizaram no horário de pico, durante o horário de verão.

Estão corretas apenas as afirmativas:

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

Aparecem novos casos

Cinco novos casos de febre maculosa foram identificados no Rio de Janeiro depois que a doença foi confirmada como causa da morte do superintendente da Vigilância Sanitária Fernando Villas-Boas. A doença também provocou a morte do jornalista Roberto Moura e a internação de um professor aposentado, um menino de 8 anos e uma turista. Em São Paulo, uma garota de 12 anos morreu em decorrência da doença. Ela foi picada por um carrapato quando passeava em um parque.

(Época, nº 391, nov. 2005.)

04. De acordo com as informações do texto acima, assinale a alternativa correta.

- (A) O texto não aponta a forma provável como a vítima paulista contraiu a febre maculosa.
- (B) Todas as vítimas da febre maculosa morreram.
- (C) Dos seis infectados, apenas dois sobreviveram.
- (D) O texto inclui Fernando Villas-Boas na contagem de casos de febre maculosa no Rio de Janeiro.

A ordem de serviço fictícia abaixo é referência para as questões 05 e 06.

ORDEM DE SERVIÇO Nº 01 – DRH

O Chefe Geral do Departamento de Recursos Humanos, no uso de suas atribuições legais e CONSIDERANDO que o regulamento interno admite que sejam **relevadas** até três faltas do funcionário durante o mês, motivadas por doença comprovada mediante apresentação imediata do atestado médico;

CONSIDERANDO a necessidade de haver controle rigoroso com relação às faltas do funcionário até 03 (três) dias, justificadas mediante a utilização de atestados médicos emitidos por profissionais particulares e/ou SAS;

CONSIDERANDO, ainda, o dever funcional imposto ao funcionário de se submeter à inspeção médica sempre que for determinado pela autoridade competente, até como forma de assegurar melhores condições de saúde dos funcionários pertencentes ao Quadro de Pessoal dessa Empresa;

RESOLVE:

RECOMENDAR aos chefes de Departamento, sempre que lhes forem apresentados atestados médicos particulares para justificar até três ausências no período de um mês, ou que excederem o limite de 09 (nove) ao ano, que adotem providências para que seja o funcionário encaminhado à Divisão de Medicina e Saúde Ocupacional, para submeter-se à inspeção e avaliação de suas condições de saúde.

05. De acordo com o texto, é correto afirmar:

- (A) O funcionário tem assegurado o direito de faltar ao serviço, sem necessidade de comprovação, três vezes por mês.
- (B) Os funcionários deverão ser encaminhados à Divisão de Medicina e Saúde Ocupacional da empresa toda vez que justificar faltas apresentando atestados médicos emitidos por profissionais particulares ou SAS.
- (C) Os chefes de Departamento têm até três dias para apurar com rigor as faltas de funcionários.
- (D) Deverão ser encaminhados à Divisão de Medicina e Saúde Ocupacional os funcionários que apresentarem três atestados médicos no período de um mês e os que apresentarem mais de nove faltas durante o ano.

06. O termo “**relevadas**”, em destaque no texto, pode ser substituído, sem perda do sentido, por:

- (A) perdoadas.
- (B) punidas.
- (C) confirmadas.
- (D) impostas.

07. “... eles foram ícones de uma onda que varreu o país na virada da década: a febre dos importados”.

O emprego dos dois pontos assinala, no contexto, a introdução de:

- (A) uma restrição à afirmativa anterior.
- (B) uma repetição para realçar o assunto desenvolvido.
- (C) um segmento que explica a frase anterior.
- (D) a citação exata de uma opinião exposta anteriormente.

08. Na frase: “Todos somos os fios do tecido”, há um exemplo de:

- (A) metonímia
- (B) metáfora
- (C) pleonasma
- (D) eufemismo

09. “**Não me deixo tapear**”. Empregou-se a colocação *proclítica* do pronome átono, pelo mesmo motivo por que ela foi empregada na citação acima em:

- (A) Cada qual **se** ajeite como puder
- (B) De modo algum **me** afastarei da cidade.
- (C) Logo que **o** ví, chamei a polícia.
- (D) alguém **lhe** disse que havia perigo.

CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL – BIOQUÍMICO

10. Há objeto indireto na opção:

- (A) A eleição transcorreu calma.
- (B) A chuva cai mansa nos telhados.
- (C) As cidades elegeram novos prefeitos.
- (D) O povo confia nos seus dirigentes.

CONHECIMENTOS GERAIS – SAÚDE

11. Acerca da EC nº 29 de 2000, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) A EC nº 29 permitiu que os **recursos aplicados nas ações e serviços** pudessem sofrer desvio de finalidade, no sentido de serem realocados em outros setores, de acordo com a necessidade da Administração, desde que atendido a supremacia do interesse público.
- (B) A aprovação da Emenda Constitucional nº 29, em 2000, representou uma **importante conquista da sociedade para a construção do SUS**, pois estabeleceu a vinculação de recursos nas três esferas de governo para um processo de financiamento mais estável do SUS, além de regulamentar a progressividade do Imposto Predial e Territorial Urbano (IPTU), de reforçar o papel do controle e fiscalização dos Conselhos de Saúde e de prever sanções para o caso de descumprimento dos limites mínimos de aplicação em saúde.
- (C) A EC nº 29 não foi auto-aplicável. Suas exigências e efeitos foram sendo colocados em prática um ano após sua aprovação, ou seja, somente no ano de 2001 é que se iniciaram os efeitos da referida emenda constitucional.
- (D) Até o exercício financeiro de 2004, os recursos mínimos aplicados nas ações e serviços públicos de saúde foram equivalentes, no caso dos Municípios e do Distrito Federal, a doze por cento do produto da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam os arts. 158 e 159, inciso I, alínea b e § 3º todos da Constituição Federal.

12. A reforma do artigo 198 da Constituição Federal, levada a cabo pela aprovação da Emenda Constitucional nº 29, definiu os limites mínimos de aplicação em saúde, e estabeleceu regras até 2004 referentes aos repasses financeiros na área da saúde. Após esse período, ficou previsto que haveria regulamentação da matéria mediante Lei Complementar, que deverá ser reavaliada a cada:

- (A) 05 anos.
- (B) 04 anos.
- (C) Sempre que houver necessidade.
- (D) A cada 03 anos juntamente com a Conferência Nacional de Saúde.

13. Assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Em razão da supremacia dos entes, somente a União e os Estados é que aplicarão, semestralmente, em ações e serviços públicos de saúde, recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais, no caso da União, na forma definida nos termos da lei complementar, no caso dos Estados o produto da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 155 e dos recursos de que tratam os arts. 157 e 159, inciso I, alínea a, e inciso II, (todos os artigos são da CF/88) deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos Municípios.
- (B) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único e organizado de acordo com as seguintes diretrizes: I - centralização com direção única em cada esfera de governo; II - atendimento integral, com prioridade para as atividades profiláticas, sem prejuízo dos serviços assistenciais; III - participação da comunidade.
- (C) O servidor que exerça funções congruentes às de agente comunitário de saúde ou de agente de combate às endemias não poderá perder o cargo em caso de descumprimento dos requisitos específicos nos casos, fixados em lei, para o seu exercício, nas hipóteses comprovadas de ausência de prejuízo para a Administração, salvo quando houver sido instaurado processo administrativo disciplinar e seja apurada a falta grave.
- (D) As instituições privadas poderão participar, de forma complementar, do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos, sendo vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

14. Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei, **EXCETO**:

- (A) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos;
- (B) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, salvo as de saúde do trabalhador que competirá ao Ministério Público do Trabalho sua regulamentação, posteriormente executadas através de ações desenvolvidas pelo Ministério da Saúde;
- (C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde;
- (D) Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

15. No que diz respeito à solicitação de qualificação de uma região/microrregião de saúde que deverá ser encaminhada à CIT, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O gestor estadual, conjuntamente com os gestores municipais da região a ser qualificada, deve encaminhar à CIB solicitação de qualificação da região/microrregião.
- (B) A CIB deverá analisar a solicitação que, se aprovada, deverá ser encaminhada ao CES, para conhecimento, e à Secretaria Técnica da CIT, para deliberação.
- (C) A Secretaria Técnica da CIT deverá encaminhar documentação à Secretaria de Assistência à Saúde (SAS) do Ministério da Saúde, que procederá a respectiva análise, de acordo com o PDR que deverá ser e, então, decidirá sobre sua aprovação ou não.
- (D) A SAS/MS deverá encaminhar parecer quanto ao processo de qualificação à CIT, para decisão quanto à sua homologação.

16. De acordo com o que preceitua a NOAS 2001, o Município não habilitado na Gestão Plena do Sistema Municipal quanto na Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada, enquanto durar a situação de não habilitado será de responsabilidade:

- (A) Do próprio Município tendo em vista que é um ente autônomo e com personalidade jurídica própria.
- (B) Da Secretaria Municipal de Saúde com apoio do Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde.
- (C) Do Ministério da Saúde.
- (D) Da Secretaria Municipal de Saúde.

17. A quem compete, por especial, as tarefas de harmonização, de integração e de modernização dos sistemas municipais, realizadas com a devida equidade (*admitido o princípio da discriminação positiva, no sentido da busca da justiça, quando do exercício do papel redistributivo*)?

- (A) Poder Público Municipal.
- (B) Poder Público Estadual.
- (C) Poder Público Federal.
- (D) Ambas as esferas do Poder Público, independentemente umas das outras.

18. Assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Os sistemas municipais de saúde apresentam níveis diferentes de complexidade, sendo comum estabelecimentos ou órgãos de saúde de um município atenderem usuários encaminhados por outro. Em vista disso, quando o serviço requerido para o atendimento da população estiver localizado em outro município, as negociações para tanto devem ser efetivadas exclusivamente na Secretaria Estadual de Saúde para que essa possa autorizar o gestor Municipal a aceitar o paciente sob pena de não poderem ser realizados os atendimentos, face a programação orçamentária municipal.
- (B) A gerência (*comando*) dos estabelecimentos ou órgãos de saúde de um município é da pessoa jurídica que opera o serviço, sejam estes estatais (*federal, estadual ou municipal*) ou privados. Assim, a relação desse gerente deve ocorrer somente com o gestor do município onde o seu estabelecimento está sediado, seja para atender a população local, seja para atender a referenciada de outros municípios.
- (C) O gestor do sistema municipal é responsável pelo controle, pela avaliação e pela auditoria dos prestadores de serviços de saúde (*estatais ou privados*) situados em seu município. No entanto, quando um gestor municipal julgar necessário uma avaliação específica ou auditoria de uma entidade que lhe presta serviços, localizada em outro município, recorre ao gestor estadual.
- (D) Os recursos destinados ao pagamento das diversas ações de atenção à saúde prestadas entre municípios são alocados, previamente, pelo gestor que demanda esses serviços, ao município sede do prestador. Este município incorpora os recursos ao seu teto financeiro. A programação é feita com base na programação pactuada e integrada entre gestores.

CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL – BIOQUÍMICO

19. Acerca dos Conselhos de Saúde, no âmbito de sua respectiva esfera de atuação, assinale a alternativa correta.
- (A) São deliberativos quando propõem critérios para a definição de padrões e parâmetros assistenciais
- (B) O Conselho Nacional de Saúde é deliberativo ao administrar as comissões intersetoriais de âmbito nacional, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil, com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do SUS.
- (C) São órgãos consultivos quando criam critérios e valores para remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial, a serem estabelecidos pela direção nacional do SUS.
- (D) São órgãos deliberativos quando assistem a autoridade local ou federal no processo de planejamento do SUS.
20. Sobre o atendimento e internação domiciliar, previsto na Lei 8.080/90, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- (A) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
- (B) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- (C) O atendimento e a internação domiciliares poderão ser realizados por indicação de qualquer profissional de saúde com nível superior que verifique a necessidade de implantação do procedimento, avaliando o caso concreto; todavia, é prescindível a anuência do paciente ou de sua família.
- (D) Além da indicação médica que é obrigatória, o atendimento e internação domiciliar necessita da expressa concordância do paciente e de sua família.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Sobre as vantagens do gráfico de controle de Levey-Jennings é **INCORRETO** afirmar que:
- (A) É simples, barato, confiável e efetivo;
- (B) Informa sobre a deterioração de reagentes e/ou o desempenho dos equipamentos;
- (C) Às vezes os Limites de Controle são muito amplos e podem mascarar erros sistemáticos;
- (D) Apresenta informações rápidas expressas graficamente.
22. Sobre a importância da realização da Prova Cruzada na rotina pré-transfusional, é **CORRETO** afirmar o que está descrito em:
- I. Detecta erros nas fenotipagens ABO do doador e do receptor;
- II. Detecta anticorpos contra antígenos de baixa frequência presentes nas hemácias do doador;
- III. Detecta anticorpos irregulares clinicamente significantes detectados na PAI (Pesquisa de Anticorpos Irregulares) do receptor.
- (A) I, II e III
- (B) III
- (C) I e II
- (D) I e III
23. Estabeleça a associação **CORRETA** entre os testes imunohematológicos e as suas definições.
- I. Prova Cruzada
- II. Fenotipagem RhD
- III. Pesquisa de Anticorpos Irregulares
- IV. Fenotipagem ABO
- () Determina a presença dos antígenos do sistema ABO;
- () Investiga no soro ou plasma do receptor, a presença de anticorpo contra os antígenos do grupos sanguíneos presentes nas hemácias do doador;
- () Determina a presença de antígeno, RhD;
- () Investiga os anticorpos que não são esperados no plasma ou soro, e que podem reagir com antígenos de outros sistemas de grupos sanguíneos que não o sistema ABO.
- Assinale a alternativa que apresenta a associação **CORRETA**:
- (A) IV, I, II e III;
- (B) IV, III, II e I;
- (C) II, I, IV e III;
- (D) I, II, III, e IV.
24. Quais dos antígenos de grupos sanguíneos são proteínas que atravessam a membrana várias vezes?
- (A) ABO e Kell
- (B) Duffy e Kidd
- (C) Lewis e Lutheran
- (D) Diego e MNSS
25. Sobre a hepatite por vírus B (HBV) é **INCORRETO** afirmar que:
- (A) O vírus B replica no hepatócito e é liberado do fígado para a circulação periférica;
- (B) O RNA do vírus responsável pela hepatite B é constituído por RNA filamento duplo parcial e filamento duplo simples;
- (C) O HBV está presente no sangue de indivíduos infectados tanto na fase aguda da doença, como na recuperação e nas formas crônicas;
- (D) O aparecimento de anticorpos contra o antígeno de superfície do vírus B da hepatite (anti-HBs) ocorre após o desaparecimento do HBsAg.
26. Qual dos seguintes marcadores imunológicos é um anticorpo contra o antígeno de superfície do vírus B da hepatite?
- (A) Anti-HBe
- (B) Anti-HBc
- (C) HBsAg
- (D) Anti-HBs
27. Em qual anemia podemos evidenciar a síndrome de Kernicterus?
- (A) Na doença hemolítica do recém nascido;
- (B) Na anemia de Addison-Biermer;
- (C) Na anemia ferropênica;
- (D) Na anemia diseritropoética tipo I.
28. Célula grande, com 15 a 18µ de diâmetro, seu citoplasma é abundante e de coloração azul-acinzentada, são observadas finas granulações róseas e ocasionalmente há presença de vacúolos.
- (A) Eosinófilo
- (B) Monócito
- (C) Linfócito
- (D) Basófilo
29. Sobre as inclusões eritrocitárias é **INCORRETO** afirmar que:
- (A) Corpos de Howell-Jolly são cromossomos aberrantes, remanescentes de mitoses anômalas.
- (B) Corpos de Heinz são corpúsculos de hemoglobina desnaturada, precipitados por corantes supravitais.
- (C) Anel de Cabot são restos de fuso mitótico, vistos raramente em casos de diseritropoese, principalmente da anemia perniciosa e das síndromes mielodisplásicas.
- (D) Corpúsculos de Pappenheimer são artefatos de coloração, pela precipitação dos ribossomos quando muito ricos em RNA.
30. Sobre os dacriócitos é **CORRETO** afirmar que:
- (A) São eritrócitos delgados, com excesso de membrana.
- (B) São eritrócitos em forma de gota ou lágrima.
- (C) São eritrócitos que têm a forma de foicinha ou banana, ao menos com uma extremidade em ponta afilada e caracterizam as síndromes falcêmicas.
- (D) São eritrócitos de biconcavidade reduzida, mas de contorno circular regular, como mantêm o volume, mas são esferóides, diminuem o diâmetro.
31. Em qual das seguintes anemias o VCM (volume corpuscular médio) encontra-se < 80 fL ?
- (A) Anemia aplástica
- (B) Anemias das hepatopatias
- (C) Anemia sideroblástica
- (D) Anemia do hipotireoidismo
32. Sobre os corpos de Döhle é **CORRETO** afirmar que:
- (A) São áreas, na periferia dos neutrófilos, vistos como manchas lilases, nas quais houve liquefação do retículo endoplasmático.
- (B) São vacúolos nos neutrófilos e ocorrem pela exocitose de material fagocitado e do conteúdo de conglomerados de lisossomos.
- (C) São defeitos genéticos, autossômicos dominante de segmentação dos neutrófilos, com presença apenas de bastonados e bissegmentados e sem significação patológica.
- (D) É um grave defeito genético recessivo.

33. Um esfregaço sanguíneo apresenta 20 eritroblastos por 100 leucócitos. Considerando-se que o número global de leucócitos é 9000/ μ l, é CORRETO afirmar que a leucometria corrigida deve ser:
- (A) 1080/ μ l
 - (B) 7500/ μ l
 - (C) 8000/ μ l
 - (D) 2500/ μ l
34. Qual das seguintes alterações hematológicas não tem característica de resposta à infecção bacteriana?
- (A) Leucocitose
 - (B) Neutrofilia
 - (C) Linfocitose
 - (D) Desvio à esquerda
35. O aumento de IgG pode ser evidenciado na eletroforese de proteínas através do aumento da fração:
- (A) Albumina
 - (B) Alfa-2
 - (C) Alfa-1
 - (D) Gama
36. O teste confirmatório indicado e utilizado mais frequentemente após triagem positiva para a pesquisa de anticorpos para HIV é:
- (A) RPR
 - (B) Western-blot
 - (C) Cultura de célula
 - (D) ELISA
37. A avaliação de plaquetas pelo método de Fônio é realizada em:
- (A) Câmara de Neubauer
 - (B) Câmara de Nageatt
 - (C) Gota espesso
 - (D) Esfregaço sanguíneo corado
38. O que a classificação reversa pesquisa?
- (A) Antígenos
 - (B) Anticorpos
 - (C) Epítomos
 - (D) Antígeno D fraco
39. Qual das células abaixo, NÃO faz parte da granulopose:
- (A) Mieloblasto
 - (B) Metamielócito
 - (C) Promielócito
 - (D) Proeritroblasto
40. Constitui indivíduos portadores de um defeito genético que se caracteriza pela presença da HbS na forma heterozigota (HbA/HbS):
- (A) Anemia falciforme
 - (B) Talassemia
 - (C) Síndrome mielodisplásica
 - (D) Estigma falciforme