



AUDITOR ADMINISTRATIVO

Domingo - Manhã
Duração da Prova: 4 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01 - Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, assim distribuídas:

Português	SUS	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 20	21 a 50

b) Um **cartão de respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02 - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **cartão de respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **cartão de respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04 - No **cartão de respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo:

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

05 - Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma resposta**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06 - **Será eliminado** do Concurso Público o candidato que:

a) Utilizar, durante a realização das provas, telefone celular, bip, walkman, receptor/transmissor, gravador, agenda telefônica, notebook, calculadora, palmtop, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação

b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **cartão de respostas**.

Obs.: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.

07 - Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **cartão de respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Prova não serão levados em conta.

LÍNGUA PORTUGUESA

BEBIDA EM ALTA

Ao contrário do que acontece nos países desenvolvidos, o consumo do álcool tem aumentado nos países em desenvolvimento. É o caso do Brasil, onde não há praticamente controle sobre a indústria de bebidas alcoólicas. Segundo os especialistas, é preciso uma política pública para o álcool tão ofensiva quanto a do cigarro. “Um litro de pinga aqui custa menos do que 1 dólar”, diz o psiquiatra Ronaldo Laranjeira, da Universidade Federal de São Paulo (Unifesp). “Nos países desenvolvidos, uma garrafa de destilado não sai por menos de 10 dólares.” Além dos preços baixíssimos, no Brasil o marketing da indústria do álcool é muito agressivo e mira sobretudo os jovens. O levantamento do Ministério da Saúde confirma essa tendência. Os brasileiros que bebem exageradamente têm, em sua maioria, entre 18 e 24 anos.

Uma das principais preocupações é a tendência de aumento do abuso do álcool pelas mulheres jovens. Um estudo conduzido recentemente pela Unifesp revela que o consumo exagerado de álcool aumenta principalmente entre as meninas adolescentes. Elas já se equiparam aos meninos e três em cada dez bebem com frequência. Quanto mais se bebe na juventude, maior será a propensão ao alcoolismo na idade adulta.

Quantidades moderadas de álcool, algo como dois copos de vinho por semana, trazem benefícios ao coração e ao sistema circulatório. Mais do que isso pode resultar em danos irreversíveis ao fígado. Há indícios de que o abuso de álcool pode lesionar o cérebro. Em excesso, a bebida está associada a danos nas regiões cerebrais ligadas à memória e ao aprendizado.

Veja, 05-03-2008

01. O artigo declara que o consumo de álcool tem aumentado nos países em desenvolvimento e atribui o fato a um conjunto de fatores.

Entre os fatores de aumento desse consumo **NÃO** está incluído(a):

- A) a falta de controle sobre a indústria de bebidas alcoólicas;
- B) o baixo preço dos destilados no Brasil;
- C) a agressividade do marketing da indústria do álcool;
- D) a falta de uma política pública tão ofensiva quanto a do cigarro;
- E) a chegada de mulheres jovens ao mercado de trabalho e ao consumo.

02. O título dado ao artigo é “Bebida em alta”; a melhor justificativa para o título dado, em função do que se lê no texto, é:

- A) o alto preço das bebidas alcoólicas;
- B) o aumento de doenças causadas pelo álcool;
- C) o crescimento do consumo de álcool no Brasil;
- D) o aumento de consumo de álcool entre meninas;
- E) o desenvolvimento do marketing do álcool no Brasil.

03. Os especialistas dizem que “é preciso uma política pública para o álcool tão ofensiva quanto a do cigarro”.

Isso significa dizer que:

- A) a política para o cigarro é menos ofensiva do que a empregada para o álcool;
- B) a política pública empregada para o cigarro vem dando certo;
- C) a campanha publicitária do cigarro traz ofensas aos consumidores;
- D) não há política pública de oposição ao consumo de álcool;
- E) o consumo de álcool traz mais renda ao Estado do que o cigarro.

04. “Política pública” significa uma política:

- A) patrocinada pelo Estado;
- B) de grande divulgação;
- C) de amplo conhecimento público;
- D) de responsabilidade das empresas;
- E) organizada pela própria população.

05. Uma pesquisa indica que 27,2% dos homens consomem álcool de maneira abusiva, enquanto, entre as mulheres, a quantidade é de 9,3%. Essa estatística mostra que:

- A) a quantidade de mulheres consumidoras de álcool vem aumentando;
- B) a quantidade de homens alcoólatras vem diminuindo;
- C) o consumo de álcool ainda é marca predominantemente masculina;
- D) os jovens são as maiores vítimas do marketing das bebidas alcoólicas;
- E) o consumo de álcool vem crescendo nas grandes cidades.

06. Ao dizer que o consumo abusivo de álcool “pode resultar em danos irreversíveis ao fígado” e de que “pode lesionar o cérebro”, o artigo apela para uma estratégia argumentativa que se apóia na:

- A) sedução;
- B) intimidação;
- C) competição;
- D) elitização;
- E) constrangimento.

07. “Uma das principais preocupações é a tendência de aumento no abuso do álcool pelas mulheres jovens”; essa maior preocupação se deve ao fato de as adolescentes:

- A) poderem transferir o alcoolismo a seus futuros filhos;
- B) serem naturalmente mais vulneráveis a vícios;
- C) terem maior poder de atração sobre os rapazes;
- D) pertencerem a uma parte da população ainda de pouco consumo;
- E) levarem o consumo abusivo de álcool para o interior dos lares.

08. “Em excesso, a bebida está associada a danos nas regiões cerebrais ligadas à memória e ao aprendizado”; o segmento **em excesso** traz a idéia de:

- A) condição;
- B) tempo;
- C) comparação;
- D) conformidade;
- E) finalidade.

09. Esse texto é composto de muitas vozes; entre as vozes presentes no texto só **NÃO** está a voz:

- A) do autor do artigo;
- B) de especialistas;
- C) da indústria do álcool;
- D) do Ministério da Saúde;
- E) da Unifesp.

10. No artigo, predomina a linguagem formal; o segmento que emprega uma variação popular é:

- A) “Ao contrário do que acontece nos países desenvolvidos, o consumo do álcool tem aumentado nos países em desenvolvimento”;
- B) “É o caso do Brasil, onde não há praticamente controle sobre a indústria de bebidas alcoólicas”;
- C) “Segundo os especialistas, é preciso uma política pública para o álcool tão ofensiva quanto a do cigarro. “Um litro de pinga aqui custa menos do que 1 dólar”, diz o psiquiatra Ronaldo Laranjeira, da Universidade Federal de São Paulo (Unifesp). “Nos países desenvolvidos, uma garrafa de destilado não sai por menos de 10 dólares.”;
- D) “Além dos preços baixíssimos, no Brasil o marketing da indústria do álcool é muito agressivo e mira sobretudo os jovens”;
- E) “O levantamento do Ministério da Saúde confirma essa tendência. Os brasileiros que bebem exageradamente têm, em sua maioria, entre 18 e 24 anos”.

SUS

11. Sobre os segmentos que integram obrigatoriamente o Conselho de Saúde, avalie os itens a seguir:

- I - Prestadores de Serviços.
- II – Governo.
- III – Profissionais.
- IV - Organizações comunitárias, religiosas e não religiosas.
- V – Usuários.
- VI - Movimentos e entidades de consumidores.

Assinale apenas os corretos:

- A) III, IV e VI;
- B) I, II, III, IV, V e VI;
- C) I, II, III e V;
- D) II, IV e VI;
- E) V.

12. Um dos objetivos das comissões intersetoriais, criadas pela Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, é:

- A) articular políticas e programas de interesse para a saúde;
- B) integrar recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde;
- C) coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade;
- D) qualificar a atenção integral devida ao indivíduo e à coletividade;
- E) elaborar parâmetros de custos da assistência à saúde.

13. O repasse de recursos do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde, para pagamento de procedimentos e ações de Atenção Básica à Saúde, para os municípios habilitados em qualquer modalidade de gestão estabelecida pela NOB – SUS 01/96, é feito com a seguinte base:

- A) análise das necessidades de expansão do PSF do município;
- B) quantidade de procedimentos realizados por unidade de Atenção Básica Municipal;
- C) parâmetros de cobertura assistencial à população em geral do município;
- D) multiplicação de um valor per capita nacional pela população do município;
- E) estudo de programação assistencial desenvolvido anualmente pelos municípios.

14. A regulamentação da Lei Orgânica da Saúde tem sido efetuada através das chamadas normas operacionais do SUS, sendo que, desde 1991, já foram editadas cinco normas operacionais (NOB 91, NOB 92, NOB 93, NOB 96 e NOAS 01/02).

Sobre a Norma Operacional de Assistência à Saúde - NOAS-SUS 01/02 - pode-se fazer a seguinte afirmação:

- A) estabelece o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde;
- B) reduz as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica;
- C) instituiu o PAB - Piso da Atenção Básica;
- D) cria os níveis de gestão Incipiente, Parcial e Semi-Plena;
- E) institui a PPI - Programação Pactuada e Integrada.

15. A legislação brasileira estabelece que a saúde é um direito fundamental do ser humano, cabendo ao poder público (União, Estados, Distrito Federal e Municípios) garantir este direito, através de políticas sociais e econômicas que visem à redução dos riscos de se adoecer e morrer.

A legislação obedece à seguinte diretriz:

- A) aumentar a capacidade econômica dos municípios e munícipes;
- B) ofertar um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços de saúde;
- C) organizar ações e serviços de saúde de forma centralizada;
- D) possuir direção descentralizada em cada esfera de governo;
- E) ser capaz de resolver 80% das necessidades de saúde.

16. Ao implementar ações e serviços de saúde, o Estado deve atender aos direitos individuais e às demandas da coletividade. Os recursos e as políticas públicas devem visar esse duplo objetivo.

Essas ações devem respeitar o seguinte princípio da administração pública:

- A) da lucratividade;
- B) da autonomia da vontade;
- C) do sigilo;
- D) da impessoalidade;
- E) da redução de custos.

17. São vários os problemas relacionados aos Recursos Humanos no SUS: formação, contrato de trabalho, condições de trabalho, salário, compromisso social e humanização do atendimento.

Em relação à política de recursos humanos na área da saúde podemos afirmar que:

- A) é formalizada e executada apenas pela direção nacional do SUS;
- B) organiza um sistema de formação de recursos humanos em nível universitário;
- C) tem como objetivo valorizar a dedicação exclusiva aos serviços do SUS;
- D) possui normas específicas que independem do sistema educacional;
- E) tem nos serviços privados de saúde campos de prática para pesquisa.

18. Os estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Único de Saúde e fazem parcerias com planos de saúde têm o direito de:

- A) atender prioritariamente pacientes que possuam planos de saúde privados;
- B) receber remuneração direta do usuário do SUS pelo serviço de saúde prestado;
- C) organizar o acesso em filas diferenciadas de pacientes SUS e particulares;
- D) internar os usuários dos planos em melhores acomodações;
- E) oferecer os recursos de saúde de acordo com as necessidades de cada um.

19. As ações de saúde pública no Brasil devem estar voltadas, ao mesmo tempo, para o indivíduo e para a comunidade, para a prevenção e para o tratamento, sempre respeitando a dignidade humana.

Essas ações estão baseadas no princípio da:

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

20. Uma das três dimensões do Pacto pela Saúde 2006, divulgado pela Portaria Nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006, é o Pacto em Defesa do SUS que possui entre as suas prioridades:

- A) modificar a emenda constitucional nº 29 pelo Congresso Nacional;
- B) reforçar o SUS como política de Estado;
- C) trabalhar por um orçamento adequado para a gestão do SUS;
- D) elaborar e divulgar a carta dos deveres dos usuários do SUS;
- E) estabelecer as responsabilidades de cada ente federado, diminuindo competências concorrentes.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O orçamento no Brasil é do tipo:

- A) executivo;
- B) legislativo;
- C) judiciário;
- D) participativo;
- E) misto.

22. É tratada como uma despesa extraorçamentária:

- A) transferência do Sistema Único de Saúde;
- B) aquisição de bens;
- C) construção de posto de saúde;
- D) depósitos de terceiros restituídos;
- E) pagamento de pessoal temporário.

23. As despesas empenhadas, não liquidadas e não pagas até 31 de dezembro, serão inscritas em:

- A) dívida ativa;
- B) restos a pagar não processados;
- C) restos a pagar processados;
- D) dívida fundada;
- E) dívida consolidada.

24. Conforme a Lei 4.320/64, a despesa pública é posta no estágio denominado:

- A) fixação;
- B) pagamento;
- C) licitação;
- D) empenho;
- E) liquidação.

Observe os dados abaixo referentes ao município de Tãoperto e responda às questões de nº 25 a 28:

Receitas	Previsão	Lançamento	Arrecadação	Recolhimento
Impostos	100	90	70	60
Transferência SUS para custeio	600		500	500
Transferência FUNDEB para custeio	900		900	900
Operações de Créditos	300		250	250
Patrimoniais	200		200	200
Alienação de bens	100		90	90

25. O valor total da **Receita Corrente** é de:

- A) 1.460;
- B) 1.660;
- C) 1.670;
- D) 1.800;
- E) 1.920.

26. O valor a ser inscrito na **Divida Ativa** será de:

- A) 10;
- B) 20;
- C) 30;
- D) 40;
- E) 50.

27. O valor destinado à execução dos gastos exclusivos na função saúde será de:

- A) 500;
- B) 509;
- C) 510,50;
- D) 513,50;
- E) 517,50.

28. O resultado da Arrecadação foi:

- A) déficit de 190;
- B) déficit de 200;
- C) déficit de 100;
- D) superávit de 100;
- E) superávit de 10.

Observe os dados abaixo referentes ao município de Tãolonge e responda às questões de nº 29 a 31:

Despesas	Fixação	Empenho	Liquidação	Pagamento
Pessoal e encargos	300	300	300	300
Serviço de terceiros para manutenção	200	180	160	140
Construção de posto de saúde	500	500	480	450
Aquisição de bens usados	100	90	80	80
Aluguéis	50	50	50	40

29. O valor da **despesa de capital** é de:

- A) 450;
- B) 480;
- C) 530;
- D) 560;
- E) 590.

30. O valor a ser inscrito **em restos a pagar processados** será de:

- A) 110;
- B) 80;
- C) 60;
- D) 50;
- E) 30.

31. O resultado **da execução da despesa** foi uma economia de:

- A) 30;
- B) 40;
- C) 50;
- D) 60;
- E) 70.

32. Uma aquisição de material hospitalar para um determinado posto de saúde no valor de R\$140.000,00 deverá ser realizada na modalidade licitatória denominada:

- A) emergencial;
- B) dispensável;
- C) concorrência;
- D) convite;
- E) tomada de preços.

33. Para a compra emergencial de um marca passo, por determinação judicial, sabendo que tal gasto não consta da Lei Orçamentária Anual, será utilizado o seguinte crédito adicional:

- A) suplementar;
- B) ilimitado;
- C) especial;
- D) extraordinário;
- E) global.

Avalie a informação a seguir e responda às questões 34 e 35:

Uma clínica conveniada ao sistema de saúde de um município apresenta um preço de atendimento de média complexidade por paciente de \$100, o total de custos e despesas fixas de \$30.000, e um custo de pessoal e material empregados para cada paciente de \$70.

34. O número de atendimentos que a clínica precisa realizar para alcançar o ponto de equilíbrio é:

- A) 30;
- B) 300;
- C) 1.000;
- D) 3.000;
- E) 10.000.

35. O resultado alcançado pela clínica no caso de um convênio que garanta uma frequência de 5.000 atendimentos de média complexidade, será de:

- A) 150.000;
- B) 140.000;
- C) 120.000;
- D) 100.000;
- E) 70.000.

36. A fase em que o gestor exerce todo o seu interesse no acompanhamento de sua gestão, em um modelo conceitual de gestão econômica de uma controladoria hospitalar, é denominada:

- A) execução;
- B) planejamento;
- C) orçamento;
- D) controle;
- E) processo de gestão.

37. O modelo conceitual de gestão econômica, que propõe um sistema de preços de transferência baseado no custo de oportunidade, considera:

- A) o valor de determinado recurso em seu melhor uso alternativo;
- B) o rateio dos gastos indiretos a todos os serviços disponíveis;
- C) o uso correto da mensuração dos centros de resultado;
- D) a redução das ineficiências dos centros de custos;
- E) a redução oportuna dos centros de custeio existentes.

38. Os setores atualmente vistos e geridos sob a perspectiva de uma entidade sistêmica denominada Controladoria Hospitalar compreende:

- A) orçamento, finanças e execução médica;
- B) contas a receber, contas a pagar e custos;
- C) planejamento, contabilidade e controle;
- D) tesouraria, custos e contabilidade;
- E) execução médica, tesouraria e auditoria.

39. O alicerce de uma administração bem-sucedida é a busca persistente de alguns valores, dentre os quais a eficácia.

Assinale a alternativa que apresenta o conceito de eficácia:

- A) identificar e recompensar o sucesso;
- B) buscar os melhores meios para fazer as coisas e constantemente se orgulhar disso;
- C) escolher os melhores candidatos para cargos administrativos e desenvolver as suas competências;
- D) reconhecer que cada atividade custa dinheiro e que alguém deve pagar, nada é grátis;
- E) focar os recursos nas atividades que dão resultado, ou seja, fazer as coisas certas.

40. A área de Recursos Humanos que apresenta como estratégia prospectiva a inovação, flexibilidade e classes amplas de cargos, é a de:

- A) admissão;
- B) fluxos de trabalho;
- C) treinamento;
- D) recompensas;
- E) avaliação de desempenho.

41. Alguns fatores intervenientes provocam fortes alterações no planejamento de Recursos Humanos. Um deles é o fato da empresa reconhecer que ter os funcionários nem sempre significa tê-los trabalhando durante todos os momentos do horário de trabalho. Esse fato é denominado:

- A) rotatividade de pessoal;
- B) mudança de requisito de trabalho;
- C) absenteísmo;
- D) treinamento;
- E) desligamento.

42. Em razão da rotatividade de pessoal, representa um custo de treinamento:

- A) aplicação e aferição de testes;
- B) pesquisas de mercado;
- C) pagamento de benefícios;
- D) programas de integração;
- E) checagem de referências.

43. Um dos fatores de Qualidade de Vida no Trabalho (QVT) de acordo com o modelo de Walton é a relevância social da vida no trabalho que apresenta como uma de suas dimensões:

- A) a imagem da empresa;
- B) o respeito às leis e garantias trabalhistas;
- C) o crescimento profissional;
- D) a identidade de tarefa;
- E) a jornada de trabalho.

44. "O objetivo de obter um fluxo contínuo de suprimentos a fim de atender aos programas de produção" refere-se à administração de:

- A) dimensionamento e controle de estoque;
- B) armazenamento;
- C) movimentação;
- D) compras;
- E) distribuição.

45. Os órgãos de transporte devem otimizar três itens para melhor atender às condições de mercado. Esses itens são:

- A) custos, prazos e qualidade;
- B) frete, preço e destinatário;
- C) política de investimento, implantação de logística e criação de rota;
- D) custo de capital, transporte intermodal e estudos econômicos;
- E) supervisão de tráfego, de operações e de distribuição.

46. A auditoria feita em órgãos públicos é conhecida como auditoria governamental. A auditoria operacional tem como foco de exame:

- A) a prestação de contas;
- B) a revisão dos controles internos;
- C) os programas e projetos governamentais;
- D) a aplicação dos princípios de qualidade total;
- E) a análise patrimonial.

47. As expressões "exceto a" ou "sujeito a" são utilizadas no parecer de auditoria denominado:

- A) sem ressalva;
- B) adverso;
- C) com ressalva;
- D) negativa de opinião;
- E) parcial.

48. O procedimento que busca a prova através de declaração de terceiros, pessoas físicas ou jurídicas, independentes da empresa, que tenham a haver ou devem algum valor à empresa auditada, é denominado:

- A) inventário;
- B) investigação;
- C) exame de documentos;
- D) exame físico;
- E) circularização.

49. A aquisição de material pode ser realizada da seguinte forma: um profissional solicita a compra, outro efetiva a compra, outro recebe o material, outro realiza o pagamento e outro a contabiliza.

O princípio de controle interno, apresentado no exemplo, é conhecido como:

- A) rodízio de tarefas;
- B) trabalho solidário;
- C) responsabilização;
- D) segregação de função;
- E) treinamento.

50. Os papéis de trabalho podem ser de natureza corrente ou permanente. Representa um papel de trabalho permanente:

- A) questionário de controle interno;
- B) manuais de procedimentos internos;
- C) demonstrações financeiras;
- D) revisão analítica;
- E) estoques.