



Cód. 13 - Gestão em Saúde

**Instruções da prova**

- 1) Verifique se o seu Caderno de Provas contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada uma: **a, b, c, d e e**. Caso haja falha, comunique imediatamente o Fiscal, para a troca. Certifique-se de que o programa/profissão desta prova é igual ao do seu Cartão de Respostas.
- 2) Leia a prova com atenção: você terá 3 (três) horas para resolvê-la, incluindo o tempo de preenchimento do Cartão de Respostas.
- 3) Para cada questão objetiva só há uma resposta correta.
- 4) A interpretação das questões é parte integrante desta prova, não sendo permitidas perguntas ao Fiscal.
- 5) A prova é INDIVIDUAL, sendo vedada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 6) Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 7) Não será permitido o uso de aparelho celular durante a realização do certame. O mesmo deverá ficar desligado e guardado no saco plástico.
- 8) Siga rigorosamente as orientações para o preenchimento do Cartão de Respostas, contidas no mesmo.
- 9) Ao terminar o preenchimento, entregue o Cartão de Respostas ao Fiscal, devidamente assinado, assinando também a o espaço reservado à Devolução do Cartão de Respostas e o Termo de Encerramento.
- 10) Não haverá troca do Cartão de Respostas sob nenhuma hipótese por erro do candidato.
- 11) Os candidatos poderão levar seu caderno de questões depois de transcorrida 01 hora do início do tempo total previsto de prova. Ele não será entregue ao candidato em nenhum outro momento.
- 12) Os 02 (dois) últimos candidatos deverão permanecer na sala, saindo juntos do recinto e assinando o Termo de Encerramento da Ata de Ocorrência da Sala.
- 13) Após entregar a prova e o cartão de respostas ao fiscal de sala, o candidato não poderá permanecer nas dependências do local de prova.

Boa Prova!

## CONHECIMENTOS GERAIS

- 1) O Trabalho da Professora Ligia Bahia sistematiza as matrizes interpretativas envolvidas no debate sobre o sistema de saúde brasileiro e avança hipóteses sobre as extensas e dinâmicas fronteiras de interseção público-privadas que o caracterizam, além disso, discutiu entre outras temáticas sobre a agenda e os instrumentos de regulação do SUS e do SubSistema Privado de Saúde. Sobre as suas considerações é correto afirmar que:
- a) A agenda do Sistema Único de Saúde (SUS) articula-se em torno de quatro eixos principais, os quais são amplamente discutidos e debatidos pelas esferas governamentais.
  - b) As prioridades assistenciais do Ministério da Saúde são: melhoria da qualidade e humanização da atenção à saúde, ampliação de coberturas para atendimentos de urgência e a oferta de medicamentos subsidiados.
  - c) A participação do Poder Executivo na estruturação e reorganização do SUS delimita-se ao debate e posicionamento sobre os temas gerais ou pela garantia do direito à cobertura.
  - d) As solicitações dos prestadores de serviços e empresas de planos de saúde concentram-se prioritariamente no auxílio às esferas públicas, legitimando a importância da intervenção governamental.
  - e) Pode-se dizer que a preocupação do subsistema privado com o atendimento da população brasileira é muito maior do que a repercussão das demandas dos prestadores de serviços, assim como as reclamações das empresas de comercialização de planos de saúde.
- 2) Segundo a Lei nº 8.080, de 19/09/1990, que regulamenta, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público e privado analise as seguintes afirmações:
- I) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
  - II) O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
  - III) Dizem respeito também à saúde as ações de garantia às pessoas e à coletividade as condições de bem-estar físico, mental e social.
  - IV) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
  - V) Deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.

Entre as afirmações acima descritas é possível afirmar que:

- a) Apenas a I e a II estão corretas.
- b) Apenas a I e a III estão corretas.
- c) Apenas a I, II e a III estão corretas.
- d) Apenas a I, a II, a III e a V estão corretas.
- e) Afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

- 3) A Constituição da República Federativa do Brasil, Brasília, Distrito Federal, 1988, entre os Artigos 196 a 200 refere-se à seção II (Da Saúde). Sobre esses artigos é correto afirmar que
  - a) são de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao poder público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
  - b) as instituições privadas poderão participar de forma direta ao sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, independentemente de serem entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
  - c) a lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, apoiando todo o tipo de comercialização.
  - d) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede globalizada e desordenada com atuação universal e integralizada, que constituem um sistema único, organizado de acordo com diretrizes específicas.
  - e) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, sendo possível a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
- 4) Sobre o Decreto Federal de regulamentação da Lei nº 8.080 publicada no DOU em 29/6/2011 é correto afirmar que:
  - a) As regiões de saúde serão instituídas quando contiverem minimamente os serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
  - b) O Sistema Único de Saúde é constituído pela conjugação das ações e serviços executados pelos entes federativos e da iniciativa privada, de forma direta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
  - c) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes específicas pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB a que se refere o inciso I do art. 29.
  - d) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.
  - e) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, entre os níveis estaduais e federais, com apoio do Conselho Federal de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- 5) Sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME e as ações de acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica analise as alternativas abaixo:
  - I) Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde.
  - II) Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS ou convênios.
  - III) Estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal.
  - IV) Ter a dispensação ocorrida em unidades pela direção do Sistema Único de Saúde, entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
  - V) Ter o medicamento cadastrado na lista de doenças crônicas de alto risco na população brasileira.

Entre as ações descritas acima e previstas pela RENAME é possível afirmar que:

- a) Apenas a I está correta.
  - b) Apenas a I e a II estão corretas.
  - c) Apenas a I e a III estão corretas.
  - d) Apenas a I, a II e a III estão corretas.
  - e) Apenas a I, a III, a IV e a V estão corretas.
- 6) Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde - SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, levando em consideração as Conferências de Saúde ou os Conselhos de Saúde é correto afirmar que
- a) reunir-se-á cada 10 anos.
  - b) a representação dos usuários é vetada.
  - c) terão sua organização e normas definidas pelo Ministério da Saúde.
  - d) visa avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde.
  - e) será convocada pelo Poder Judiciário, ou extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
- 7) Sobre a experiência da Diretriz de Ambiência da Política Nacional de Humanização – PNH é correto afirmar que
- a) visa a efetividade e a eficácia dos trabalhadores da saúde em suas objetividades.
  - b) deve ser discutida isoladamente, visto que propõe a continuidade da rotina do trabalhador e gestor do setor Saúde.
  - c) as descrições dos processos de discussão são realizadas por meio de análises inferenciais estatísticas.
  - d) todo o processo deve acontecer no Espaço Coletivo, discutida e problematizada pela equipe.
  - e) é necessário seguir todas as diretrizes da norma vigente que é caracterizada pela RDC número 50, de 21 de fevereiro de 2002 e descrita na política.
- 8) O artigo intitulado: *Brazil's unified health system: the first 30 years and prospects for the future* apresenta importantes discussões sobre o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde, sua história e algumas perspectivas futuras. De acordo com o artigo é correto afirmar que
- a) a implantação do SUS marcou uma mudança no modelo de atenção à saúde, por meio da rápida expansão dos centros de urgência e emergência integrais e do desenvolvimento de redes de saúde.
  - b) o programa saúde da família estabeleceu padrões para o número de funcionários das equipes, incluindo um clínico geral, uma enfermeira, uma auxiliar de enfermagem, e agentes comunitários de saúde.
  - c) o programa de agentes comunitários de saúde foi estabelecido em 2001 para atender às áreas mais pobres do Sul do Brasil, seguido pelo programa de saúde da família em 1994.
  - d) em 2006, o Programa de Saúde da Família passou a se chamar Estratégia Social da Família e da Comunidade (ESFC) para diminuir seu papel de alicerce do sistema público de saúde.
  - e) a expansão da Estratégia de Saúde da Família melhorou a saúde da população, com reduções na morbidade e mortalidade, assim como eliminou as disparidades na cobertura entre os grupos de renda e geográficos.

- 9) De acordo com os modelos tecno-assistenciais em saúde: da pirâmide ao círculo, uma possibilidade a ser explorada, é correto afirmar que
- a) pensar o sistema de saúde como um círculo é, em primeiro lugar, confirmar a importância das imigrações e seus cuidados específicos.
  - b) a proposta de quadrado seria uma alternativa viável, visto que suas amplas portas de entrada possibilitariam uma rede em saúde mais acessível.
  - c) é possível e necessário explorar estratégias de concentração do atendimento hospitalar com alta resolutividade ao cuidado.
  - d) os programas de intersetorialidade domiciliar, de visita domiciliar ou do médico de família, com suas abordagens diferenciadas, reforçam a importância do cuidado centralizado.
  - e) o paciente hipertenso, diabético, entre outros, que necessita de acompanhamento mais sistematizado, já sai do pronto-socorro com consulta marcada no serviço apropriado.
- 10) De acordo com o quadro síntese do artigo intitulado: Planejamento em Saúde para não especialistas, que apresenta a descrição detalhada dos momentos e passos do processo de elaboração do plano municipal de saúde é correto afirmar que
- a) na análise da situação de saúde, um importante passo é a elaboração dos objetivos (políticas).
  - b) no desenho das estratégias, um importante passo é a definição das “linhas de ação” a partir dos problemas prioritizados no município.
  - c) na análise da situação de saúde, um importante passo é a construção da rede explicativa dos problemas prioritizados.
  - d) na elaboração do orçamento, um importante passo é a identificação dos problemas de saúde.
  - e) no desenho das estratégias, um importante passo é a elaboração da proposta orçamentária do Plano Municipal de Saúde.
- 11) A implantação do SUS requer uma sociedade em que todos os cidadãos tenham assegurado um padrão de vida digno. É difícil se pensar em um sistema de saúde universal e equitativo em um país, como o Brasil, onde a muitos faltam condições de sobrevivência. Uma reflexão a partir de uma experiência concreta entre o SUS necessário e o SUS possível é correto afirmar que:
- a) Para refletir sobre estratégias de gestão, deve-se compreender a implantação do Sistema Único de Saúde como uma luta política.
  - b) É fácil de pensar em um sistema de saúde universal e equitativo em um país, como o Brasil, com fronteiras próximas, pouca extensão territorial e diversidade cultural.
  - c) No plano institucional, a gestão de organizações públicas de saúde é uma relevante arena de cooperação ao Sistema Único de Saúde.
  - d) A dimensão institucional relaciona-se ao objetivo de conduzir a organização de acordo com os preceitos técnicos da Saúde Coletiva.
  - e) No nível da macrogestão, a dimensão técnico sanitária se apoia nos processos de trabalho dos sanitaristas.
- 12) Sobre a Residência como uma modalidade de ensino é correto afirmar que:
- a) A Residência pode ser definida como uma modalidade de ensino de graduação.
  - b) A Residência teve sua regulamentação como modalidade de formação em serviço.
  - c) A Residência busca o desenvolvimento de uma visão ampliada e atitudes que estejam em consonância com o sistema privado de saúde.
  - d) A Residência teve os seus primeiros programas na área da Enfermagem.
  - e) A origem da modalidade de ensino denominada Residência está ligada ao significado de moradia, mas sem qualquer relação com a prática.

- 13) Ao instituir o Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei nº 8.080/1990 definiu as vigilâncias sanitária e epidemiológica e a saúde do trabalhador. Sobre as especificidades do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária em Saúde pode-se afirmar que:
- A Vigilância Sanitária caracteriza-se por ser uma área de inspeção em saúde, com vistorias constantes anuais de todos os estabelecimentos de saúde brasileiros.
  - Consideram-se três funções principais dos sistemas de saúde, o financiamento, a prestação de serviços e a gestão.
  - A Vigilância Sanitária torna-se peça chave na proteção da saúde e no estabelecimento de relações éticas entre produção e consumo.
  - A regulação pela Vigilância Sanitária é efetuada por meio do Sistema Nacional, pela Anatel e por serviços estaduais e municipais, com o auxílio dos laboratórios oficiais.
  - O Sistema Nacional de Vigilância Sanitária visa à segurança sanitária e à defesa dos interesses da população brasileira e do setor produtivo.
- 14) O artigo científico intitulado: “Saúde pública e saúde coletiva: campo e núcleo de saberes e práticas” discute o campo e o núcleo de saberes e de práticas da saúde coletiva a partir de uma metodologia dialética, pensando-a para além do positivismo e do estruturalismo e fazendo uma crítica à sua tendência de assumir posição de transcendência sobre o campo da saúde. A partir dessa análise é correto afirmar que
- a institucionalização dos saberes e sua organização em práticas se dariam mediante a desestruturação de núcleos e de campos (Campos, 2000).
  - o núcleo de saberes demarca a identidade de uma área de saber e de prática profissional (Campos, 2000).
  - o campo de saberes demarca um espaço de limites precisos onde cada profissão busca apoio nas demais (Campos, 2000).
  - a formação de disciplinas no campo religioso, político ou científico, ocorreria com a abertura ou institucionalização de parte do campo (Bourdieu, 1983, 1992).
  - a formação de um núcleo indica uma determinada descentralização de saberes e práticas, sem, contudo, indicar um rompimento racial com o campo (Bourdieu, 1983, 1992).
- 15) O artigo científico, intitulado: “O Quadrilátero da Formação para a Área da Saúde: Ensino, Gestão, Atenção e Controle Social”, apresenta o conceito de quadrilátero para a área da saúde. Sobre o artigo é correto afirmar que
- os autores buscam, a partir de uma prática em experimentação como política de saúde para o Sistema Privado de Saúde, formular uma teoria-caixa de tecnologias que permita a análise crítica da saúde.
  - a imagem do quadrilátero serve à construção e organização de uma hierarquia da educação em saúde integrante da gestão do sistema de saúde, redimensionando a imagem dos serviços como gestão e atenção em saúde.
  - a formação em saúde deve ter como referência prioritária a busca eficiente de evidências ao diagnóstico, cuidado, tratamento, prognóstico, etiologia e profilaxia das doenças e agravos.
  - a formação em saúde objetiva a transformação das práticas e da organização do trabalho, problematização do processo de trabalho e sua capacidade de dar acolhimento e cuidado às várias dimensões e necessidades de saúde das pessoas.
  - a formação engloba aspectos da atualização técnico-científica, produção de objetividade, produção de habilidades técnicas acuradas e baseadas nas evidências científicas atuais e de pensamento crítico epidemiológico.
- 16) O artigo publicado no editorial da revista Saúde e Debate na edição de abril-junho de 2020 discute uma temática atual e muito relevante: a pandemia COVID-19. Sobre as discussões do artigo intitulado: “Na pandemia da Covid-19, o Brasil enxerga o SUS”, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A pandemia atingiu em cheio a solidariedade da sociedade, sempre alimentada pela satisfação com a discussão da realidade. Escancara-se a abissal desigualdade social agora tão escandalosamente exposta quanto antes fora notificada.
  - O Brasil que emergirá desta crise sanitária levará consigo a imagem do auxílio social aos seus milhões de pobres desprovidos de condições mínimas para o cumprimento das normas sanitárias preconizadas para o controle da pandemia.
  - O auxílio emergencial de R\$600,00, aprovado pelo Congresso Nacional, em lugar dos R\$800,00 propostos pelo governo federal, no período descrito no artigo já tinha sido solicitado por 43% da população brasileira; e, recebido pela maioria.
  - Devido ao sucesso às recomendações sanitárias e auxílio emergencial, o Brasil obteve altas taxas de isolamento social encontradas nas grandes metrópoles e estados brasileiros que, conseguiram manter a situação de *lockdown*.
  - Lutando contra condições precárias para salvar vidas, milhares de profissionais de saúde se infectam e adoecem por falta de equipamentos de proteção individual, colocando o Brasil entre os países que mais perderam profissionais para a morte.
- 17) Considerando a relevância do trabalho multidisciplinar, interdisciplinar e transdisciplinar, suas características específicas e contribuições para a Saúde Coletiva, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A complexidade evidencia-se entre outros no seu hibridismo epistemológico, no qual coexistem normas de produção do conhecimento com o paradigma pragmático da eficácia e da ética, comum às medicinas preventiva e social e às políticas de saúde.
  - Sua evolução ou transformação, em função de sua contínua mudança ao longo dos dois últimos séculos, de um modelo salubrista polidisciplinar para uma estrutura incontestável fechada, com inclusão esgotada de disciplinas oriundas de diferentes campos científicos.
  - A complexidade atual do campo da saúde coletiva permeia tanto suas práticas como seus discursos disciplinares e suas formas de expressão acadêmicas, neles originando um conjunto de mediações de natureza teóricas sob as disciplinas que compõem o campo.
  - O campo da Saúde Coletiva é um dos menos férteis visto que os profissionais atuam de forma generalista, sem atuar em especialidades que contemplem um cuidado mais específico e preciso do usuário.
  - Entender a complexidade sob um paradigma monodisciplinar ou a uma forma monolítica de expressão da produção (artigos, por exemplo) é aceitar a sua complexidade avançada e decretar, a médio e longo prazos, o empoderamento da Saúde Coletiva.
- 18) Sobre a contribuição e importância da epidemiologia é correto afirmar que:
- John Snow* notabilizou-se por seu importante trabalho de investigação médico-sanitária durante a epidemia da febre amarela em Londres.
  - A epidemiologia é uma ciência dedutiva, preocupada em descrever meramente a distribuição das doenças e agravos em saúde.
  - A epidemiologia fomenta práticas garantidoras do aprimoramento das políticas públicas de saúde.
  - A expressão saúde-doença tem sido empregada para quantificar um processo biológico em saúde.
  - Entende-se por distribuição o estudo da variabilidade de frequência das doenças ocorridas em amostras específicas, em função de variável unidirecional, a pessoa.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 19)** As explicações sócio-históricas das desigualdades em saúde baseiam-se na ideia de que saúde é um produto social e algumas formas de organização social são mais saudáveis do que outras. Assim, os mesmos processos que determinam a estruturação da sociedade são aqueles que geram as desigualdades sociais e produzem os perfis epidemiológicos de saúde e doença. Sobre a posição social e seus reflexos sobre a saúde é correto afirmar que
- a) o conceito-chave nessas abordagens é o processo de reprodução social, que, por sua vez, implica a reprodução de similares domínios da vida.
  - b) no nível mais elementar está a reprodução familiar e social do indivíduo, que garante suas características como espécie biológica marcada pela herança genética.
  - c) como os homens vivem em comunidade, a reprodução social implica também na reprodução de um segundo domínio: o das relações ecológicas dos grupos.
  - d) as comunidades partilham formas de consciência e de conduta resultantes das interações objetivas que também participam dos processos de reprodução, configurando o terceiro domínio: o da economia.
  - e) o sistema homogêneo e confirmatório das relações humanas, do qual participam processos benéficos mantenedores da saúde e processos deletérios produtores da doença, constituem o perfil epidemiológico de classe.
- 20)** As desigualdades sociais em saúde podem se manifestar em relação ao estado de saúde e ao acesso e uso de serviços de saúde para ações preventivas ou assistenciais. Entre as afirmativas abaixo referentes às desigualdades no estado de saúde e no uso de serviços é correto afirmar que
- a) a prevalência de doenças crônicas é inversamente proporcional com os anos de escolaridade após ajuste por idade.
  - b) o uso de serviço de saúde é influenciado pelo grau de escolaridade, mas com diferenças muito menores quando comparado a presença de doenças crônicas.
  - c) a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) é um grande avanço, mas que ainda não possibilitou o acesso aos serviços para a grande maioria da população.
  - d) características individuais, culturais e o nível de acesso à informação pouco colaboram em um processo ativo de acesso aos serviços de saúde.
  - e) em pacientes diabéticos, classificados por ocupação e escolaridade, os comportamentos preventivos aumentaram e a exposição ao fumo diminuiu conforme piorou a inserção social.
- 21)** A portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Acerca de seu conteúdo é correto afirmar que
- a) a Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde, nas atuais concepções, como termos equivalentes, de forma a associar a ambas os princípios e as diretrizes definidas na portaria.
  - b) a integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição alternativa ou não necessária para o alcance de resultados que atendam às necessidades gerais e específicas de saúde da população.
  - c) todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, de acordo com esta portaria serão denominados de Estratégia de Saúde da Família – ESF.
  - d) a Política Nacional de Atenção Básica tem na Saúde Hospitalar sua estratégia prioritária para expansão, seguida pela Saúde da Família para a ampliação da consolidação da Atenção Básica e uma saúde para todos.
  - e) a Política Nacional de Atenção Básica se ancora considerando a importância da dicotomia e da oposição entre a assistência e a promoção da saúde, visto que a doença é entendida como ausência da saúde e esse mecanismo é suficiente para os cuidados da população.
- 22)** Sobre a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 que institui nos termos do §3º do art. 198 da Constituição Federal, estabelece
- a) o valor máximo e normas de cálculo do montante máximo a ser aplicado, semestralmente, pela União em ações e serviços públicos de saúde.
  - b) percentuais máximos do produto da arrecadação de impostos a serem aplicados semestralmente pelos Estados, pelo Distrito Federal e pelos Municípios em ações e serviços públicos de saúde.
  - c) critérios de rateio dos recursos da União vinculados à saúde destinados aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, e dos Estados destinados aos seus respectivos Municípios.
  - d) critérios de elegibilidade dos recursos da União necessários, vinculados à saúde e à educação que serão destinados aos municípios mais vulneráveis, visando à progressiva redução das disparidades.
  - e) normas meritocráticas destinadas aos municípios que apresentam maior índice de desempenho na avaliação dos serviços de saúde.
- 23)** A Política Nacional de Humanização em Saúde (PNH) prevê a humanização como política transversal na rede do Sistema Único de Saúde (SUS). Assim, entende-se a humanização do SUS como:
- a) Valorização dos profissionais da saúde e gestores.
  - b) Diminuição da corresponsabilidade na produção de saúde.
  - c) Mapeamento e interação com as demandas sociais.
  - d) Abatimento da autonomia dos sujeitos coletivos.
  - e) Estabelecimento de vínculos unilaterais e individuais.

- 24) A implementação da Política Nacional de Humanização em Saúde (PNH) pressupõe vários eixos de ação que objetivam institucionalização, difusão dessa estratégia e, principalmente, a apropriação de seus resultados pela sociedade. Baseado nesta assertiva analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- a) No eixo das instituições do SUS, propõe-se que a PNH faça parte exclusivamente dos planos municipais dos governos.
  - b) No eixo da gestão do trabalho, propõe-se a promoção de ações que assegurem a participação dos trabalhadores.
  - c) No eixo do financiamento, propõe-se a integração de recursos vinculados a programas específicos e parcerias com instituições privadas.
  - d) No eixo da atenção, propõe-se uma política diretiva visando a autonomia e protagonismo dos servidores da saúde.
  - e) No eixo da educação propõe-se que a PNH seja incluída como conteúdo curricular de cursos da Medicina, vinculando-se às instituições de formação.
- 25) A Portaria Interministerial nº 1.127/MEC/MS, de 04 de agosto de 2015, instituiu as diretrizes para a celebração dos Contratos Organizativos de Ação Pública Ensino-Saúde (COAPES). Sobre o COAPES analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- a) O COAPES é proposto para facilitar os processos de negociação e tomada de decisão que envolvam ações de integração ensino-serviço-comunidade.
  - b) A contratualização do COAPES pretende garantir o acesso do ensino superior aos estabelecimentos de saúde como cenário de prática da pesquisa científica.
  - c) A contratualização do COAPES pretende direcionar esforços para que os programas de formação contemplem compromissos da educação escolar com a melhoria dos indicadores de saúde.
  - d) É imprescindível formar profissionais na esfera privada ou pública, desde que tenham acesso ao ensino superior, com total apoio dos princípios constitucionais de saúde e educação.
  - e) A articulação ensino-serviço-comunidade busca mutuamente a melhoria da classe trabalhadora com acesso ao primeiro emprego, garantindo desde o melhor aprendiz, até a aposentadoria dos usuários.
- 26) O Ministério da Saúde apresentou oito passos metodológicos, no intuito de organizar e facilitar os processos de contratualização, bem como a composição do Comitê Gestor Local. Esses passos são sugestões de um caminho que pode ser traçado para que o território formalize os Contratos Organizativos de Ação Pública Ensino-Saúde (COAPES). Assinale a alternativa correta que apresenta o passo correspondente específico.
- a) Passo 1: Convocar os atores para a pactuação.
  - b) Passo 2: Delimitar o território do COAPES.
  - c) Passo 3: Elaborar o planejamento inicial da integração ensino-serviço.
  - d) Passo 4: Elaborar o plano de contrapartida.
  - e) Passo 5: Constituir o Comitê Gestor Local do COAPES.
- 27) No Brasil, merece destaque o Projeto Avaliação do Desempenho do Sistema Saúde (PRO-ADESS) que reuniu pesquisadores de diversas instituições ligadas à Associação Brasileira de Pós-Graduação em Saúde Coletiva (Abrasco), produzindo importantes contribuições metodológicas e conceituais, no sentido de \_\_\_\_\_.
- Assinale a alternativa cuja expressão preenche corretamente a lacuna da frase.
- a) divulgar o Sistema Único de Saúde (SUS) para o mundo.
  - b) incentivar a pesquisa científica brasileira.
  - c) melhorar a formulação das políticas.
  - d) criar instrumentos que gerem lucros.
  - e) apoiar as instituições públicas de ensino e saúde.
- 28) As atribuições e responsabilidades dos gestores federal, estaduais, do Distrito Federal e municipais, no âmbito da Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa no SUS, têm como base o Pacto pela Saúde. Qual das alternativas abaixo contém as atribuições e Responsabilidades dos Gestores Municipais de Saúde?
- a) Colaborar com as demais áreas do Ministério da Saúde, em articulação com os estados, na identificação de desigualdades sociais.
  - b) Apoiar os conselhos estaduais e municipais de saúde, que deverão ser organizados em conformidade com a legislação vigente.
  - c) Colaborar com as demais áreas do Ministério da Saúde, em articulação com os estados, Distrito Federal e municípios, na identificação das iniquidades, oportunidades e recursos.
  - d) Viabilizar, administrativa e financeiramente, a participação dos conselheiros nacionais nas conferências nacionais de saúde e na plenária nacional dos conselhos de saúde.
  - e) Assumir responsabilidades pela coordenação e execução das atividades de educação e comunicação, no âmbito local, sempre com a perspectiva regional.

- 29)** A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 estabelece as diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com a portaria é correto afirmar que as redes compreendem
- os 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.
  - a promoção da integração eventual, de ações e serviços de saúde com previsão de atenção pontuais, de qualidade, avanço tecnológico, visando a eficiência econômica e industrial.
  - a caracterização através da formação de relações verticais entre os pontos de atenção, com o centro de comunicação na atenção hospitalar, centrada nas necessidades de saúde da população.
  - a fundamentação da atenção especializada como o primeiro nível e mais importante de atenção a saúde, enfatizando a qualidade e resolutividade dos cuidados em saúde sobre os problemas mais comuns de saúde.
  - os pontos de atenção que são entendidos como espaços de serviços de saúde exclusivos onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção protocolar e plural.
- 30)** Entre algumas possíveis explicações para o fracasso do tão decantado modelo da pirâmide nos Modelos tecno-assistenciais é correto afirmar que
- os recursos destinados ao setor da saúde têm sido abundantes.
  - a atuação do setor privado de forma complementar ao setor público ocorre excessivamente.
  - o setor público opera uma rede ambulatorial e hospitalar, que é, paradoxalmente, ociosa.
  - os recursos recebidos são utilizados de forma equânime.
  - tem-se clareza suficiente sobre qual é o verdadeiro papel das unidades de saúde e sua real contribuição prática.
- 31)** Sobre algumas possibilidades de reorganização do centro de saúde em função da lógica circular do sistema nos Modelos tecno-assistenciais é correto afirmar que
- o centro de saúde deve ter, como missão principal, o reconhecimento da importância da igualdade entre os grupos e a responsabilidade de garantir atendimento adequado a todos, independente de sua classe social.
  - importantes ações devem ser realizadas como por exemplo: delimitar e conhecer em profundidade o seu território, em todos os aspectos que são pertinentes aos cuidados de saúde.
  - o centro de saúde deve se qualificar bem para ser a única porta de entrada do sistema de saúde e, como parte de uma rede básica, deve ser entendido como a porta hegemônica.
  - repensar o sistema de saúde como círculo confirma o hospital como “topo” dos serviços, de forma vertical, garantindo cuidados e urgência e emergência para a toda a população.
  - um dos pontos fortes da rede é que após o acolhimento, muitos indivíduos são capturados pelo sistema e assim seguem utilizando todas as tecnologias que os centros da saúde dispõem.
- 32)** Os sistemas de saúde no mundo contemporâneo mostram algumas semelhanças em função de políticas sociais que se tornam gradativamente mais inclusivas, pela difusão de avanços tecnológicos e por inúmeras contradições geradas pela transformação da doença em mercadoria altamente geradora de valor. Essas diferenças são resultado de uma complexa interação entre elementos históricos, econômicos, políticos e culturais. Sobre uma análise comparada em saúde é correto afirmar que
- uma das importâncias entre estudar diferentes sistemas de saúde é buscar semelhanças, diferenças ou relações entre fenômenos que podem ser contemporâneos ou não, que ocorram em espaços distintos ou não para melhor compreendê-las.
  - a contribuição crescente da análise comparada para o estudo dos sistemas de saúde coincide com a diminuição dos serviços uma vez que a intervenção governamental nas políticas sociais e de saúde diminuiu consideravelmente.
  - uma das primeiras classificações de sistemas de saúde foi feita por Bárbara Starfield e é coincidente com a tipologia que divide a assistência a saúde em pública e privada, correlacionando sua organização com o desenvolvimento econômico.
  - atualmente, sabe-se que existem sistemas de saúde com organização pura e que nem sempre a riqueza de uma sociedade se expressa por injustiça social ou por uma boa organização nos serviços.
  - para Roemer (um autor importante da área), um sistema de saúde é uma combinação de seis componentes principais: recursos, organização, financiamento, gestão, participação social e suplementação política.
- 33)** Um conceito fundamental na construção das redes de atenção à saúde é o de nível de atenção à saúde. Sobre os níveis de atenção à saúde, qual das alternativas abaixo está correta?
- Os níveis de atenção à saúde se estruturam principalmente a partir do território localizado e a área de abrangência adstrita.
  - Os níveis de atenção à saúde permitem e são fundamentais para o uso despropositado dos recursos de saúde.
  - Os níveis de atenção à saúde estabelecem o foco gerencial dos entes de governança das redes de atenção à saúde.
  - Os níveis de atenção à saúde estruturam-se por arranjos segundo o número de profissionais existentes no centro de saúde.
  - Os níveis de atenção à saúde não apresentam relação direta com as densidades tecnológicas singulares, sem variação entre estabelecimentos.

- 34)** A Organização Mundial da Saúde, no seu Relatório sobre a Saúde Mundial de 2008, propôs, no título do documento, uma nova consigna: “Atenção primária à saúde (APS), agora mais que nunca” (*WORLD HEALTH ORGANIZATION*, 2008). Isso implica reconhecer que, após 30 anos da Reunião de Alma-Ata, o foco do movimento da atenção deve mudar numa direção expressa. Sobre a Implementação atual da mudança da APS, qual das alternativas abaixo está correta?
- Participação como mobilização de recursos locais e gestão dos centros de saúde por meio de comitês locais.
  - Foco em doenças selecionadas, especialmente condições agudas de natureza infecciosa.
  - Financiamento governamental e prestação de serviços com gestão centralizada.
  - Promoção de comportamentos e estilos de vida saudáveis e mitigação dos danos sociais e ambientais sobre a saúde.
  - Uso de tecnologia simplificada por agentes comunitários de saúde, não profissionais.
- 35)** Há diferenças inconciliáveis entre os modelos do centro de especialidades médicas e dos pontos de atenção secundária de uma rede de atenção à saúde (RAS). Entre as atuações específicas de um ponto de atenção secundário de uma RAS é correto afirmar que
- atua no planejamento da oferta.
  - tem um sistema aberto.
  - tem um autogoverno.
  - é governado pela Atenção Primária à Saúde (APS).
  - tem atenção focada no cuidado do profissional médico especialista.
- 36)** De acordo com a Portaria nº 3.390, de 30 de dezembro de 2013 que instituiu a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), qual das alternativas abaixo está correta para efeito desta portaria?
- O acolhimento é entendido como a condição para utilização com segurança e autonomia, total ou assistida, dos espaços, mobiliários e equipamentos do hospital por uma pessoa com deficiência ou com mobilidade reduzida.
  - O apoio matricial é entendido como a escuta ética e adequada das necessidades de saúde do usuário no momento de procura ao serviço de saúde e na prestação de cuidados com a finalidade de atender à demanda com resolutividade e responsabilidade.
  - A auditoria clínica é entendida como o suporte técnico especializado que é ofertado a uma equipe interdisciplinar de saúde a fim de ampliar seu campo de atuação e qualificar suas ações, invertendo a lógica da fragmentação dos saberes.
  - A gerência é entendida como práticas assistenciais desenvolvidas a partir da caracterização do perfil dos usuários por meio da gestão de leitos, corresponsabilização das equipes e avaliação de indicadores assistenciais.
  - As diretrizes terapêuticas são tidas como as recomendações desenvolvidas de modo sistemático para auxiliar os profissionais de saúde e usuários no momento de tomada de decisão acerca de circunstâncias clínicas específicas.
- 37)** Segundo a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), no âmbito do Sistema Único de Saúde, o conceito de atenção hospitalar perpassa pela visão que se tem dos hospitais, como unidades com densidade tecnológica específica, que exigem assistência contínua em regime de internação. Assinale a alternativa correta correspondente às diretrizes da PNHOSP.
- Garantia do acesso aos indivíduos trabalhistas, com vínculos em dia e carteira assinada.
  - Hierarquização da atenção hospitalar, privilegiando espaços mais nobres e populosos.
  - Gestão de tecnologia em saúde de acordo com a Política Nacional de Incorporação de Tecnologias.
  - Modelo de atenção centrado no cuidado especializado, privilegiando altas tecnologias em saúde.
  - Financiamento polipartide pactuado entre todas as esferas de gestão e participação popular.
- 38)** Com o advento da 8ª. Conferência Nacional de Saúde (CNS), evento paradigmático no processo de organização e participação das CNS até então realizadas, na medida em que incorpora a participação da sociedade civil organizada e dos trabalhadores do sistema, precedida de uma série de pré-conferências municipais e estaduais preparatórias, as propostas específicas do tema ‘recursos humanos’ foram discutidas no item Reformulação do Sistema Nacional de Saúde. Apontaram-se como prioridades
- \_\_\_\_\_.
- Assinale a alternativa cuja expressão preenche corretamente a lacuna do enunciado da questão.
- a admissão por meio de cargos de confiança.
  - a remuneração condigna e distinção entre os diferentes níveis de profissionais.
  - a instabilidade empregatícia.
  - o cumprimento de carga horária contratual sem dedicação exclusiva.
  - o direito à greve e à sindicalização dos profissionais.
- 39)** Leia atentamente as afirmações sobre o planejamento comunicativo e assinale a alternativa correta.
- O planejamento comunicativo representa uma complementação aos enfoques de planejamento estratégico em saúde.
  - O planejamento comunicativo se insere no campo da filosofia da linguagem, dentro de uma perspectiva pragmática.
  - O planejamento comunicativo buscou aperfeiçoar o planejamento estratégico, alicerçando-se em todos os seus princípios.
  - O planejamento comunicativo busca explorar os elementos comunicativos nobres e específicos da área da saúde.
  - O planejamento comunicativo visa uma representação passiva da linguagem, restrita à nomeação de objetos de um mundo ontológico.

**40)** Os prontuários clínicos são definidos pelo Conselho Federal de Medicina (2002) como um “documento único constituído de um conjunto de informações, de sinais e de imagens registradas, geradas a partir de fatos, acontecimentos e situações sobre a saúde do paciente e a assistência a ele prestada, de caráter legal, sigiloso e científico, que possibilita a comunicação entre membros da equipe multiprofissional e a continuidade da assistência prestada ao indivíduo”. O prontuário clínico não pertence ao médico, aos outros profissionais de saúde ou à instituição que oferta os serviços; ele constitui um instrumento de comunicação entre os profissionais responsáveis pelo cuidado, a pessoa usuária e o serviço de saúde. Existem importantes diferenças entre os prontuários clínicos com e sem informatização. Sobre os prontuários clínicos com informatização é correto afirmar que estes acarretam

- a) tomada de decisões científicas.
- b) ações probabilísticas.
- c) ações individuais.
- d) dificuldade de compartilhamento de informações.
- e) inexistência de gerência da informação.