

01. Sobre o que diz a Constituição Federal de 1988, na Seção II, que trata especificamente da saúde, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) É vedada aos gestores locais do SUS a admissão de agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público ou por contratação direta.
- b) A descentralização, com direção única em cada esfera de governo, a participação da comunidade e o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais, constituem as diretrizes do SUS.
- c) A iniciativa privada poderá participar do SUS, de forma complementar, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- d) A saúde como direito de todos e dever do Estado é garantida por meio do acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

02. Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a resposta **INCORRETA**.

Conforme consta no Art. 200 da Constituição Federal de 1988, compete ao SUS, além de outras atribuições:

- 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) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- d) participar da formulação da política e da execução do controle social e epidemiológico.

03. Em relação aos principais princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), marque a opção **INCORRETA**.

- a) integralidade de assistência nos processos curativos
- b) igualdade na assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie
- c) universalidade de acesso em todos os níveis de assistência
- d) participação da comunidade por meio das entidades representativas

04. A Lei nº. 8.080 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços. Em função do que rege essa lei, marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) A saúde é um direito fundamental do ser humano, e o Estado tem a responsabilidade de prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- b) O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído por ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas das três instâncias de governo, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- c) Faz parte do campo de atuação do SUS a execução de ações de vigilância sanitária e epidemiológica, saúde do trabalhador e de assistência previdenciária e terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- d) As ações e os serviços de saúde executados pelo SUS, de forma direta ou pela participação complementar da iniciativa privada, são organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis crescentes de complexidade.

**05.** De acordo com a Lei nº. 8142, sancionada pelo Presidente da República, Sr. Fernando Collor, e decretada pelo Congresso Nacional, publicada no **Diário Oficial da União**, em 31 de dezembro de 1990, e que dispõe 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, marque a resposta **CORRETA**.

- a) A Conferência de Saúde reunir-se-á, por determinação do poder executivo, 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.
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- c) O Conselho de Saúde, de caráter temporário e deliberativo, constitui órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- d) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo Conselho Nacional de Saúde.

**06.** Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a opção **INCORRETA**.

Conforme a Portaria nº. 399/2006-GM, são prioridades do Pacto pela vida:

- a) reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal e infantil por doenças diarreicas e pneumonia.
- b) fortalecer a capacidade do sistema de saúde para o combate às doenças emergentes e endemias.
- c) consolidar e qualificar as ações de atenção secundária e terciária para atendimento das necessidades populacionais.
- d) buscar a atenção integral ao idoso por meio da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa.

**07.** Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a alternativa **INCORRETA**.

O Decreto nº. 7.508, de 2011, regulamenta a Lei nº. 8.080/1990, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Para efeito desse Decreto, considera-se:

- a) Região de Saúde: espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- b) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde: acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e os serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
- c) Portas de Entrada: serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
- d) Comissões Intergestores: instâncias de pactuação consensual entre os órgãos do Controle social.

**08.** Leia a seguinte afirmativa e , em seguida, marque a opção **INCORRETA**.

O Decreto nº. 7.508, de 28 de junho de 2011, dispõe sobre as diretrizes nacionais para a elaboração da Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). São princípios da RENASES:

- a) Universalidade
- b) Segurança
- c) Qualidade
- d) Informação

**09.** Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a resposta **INCORRETA**.

O processo de planejamento da saúde, definido no Decreto nº. 7.508/2011, deve ser:

- a) ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- b) obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- c) desconsiderar os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada na composição dos Mapas da Saúde regional, estadual e nacional, considerando o caráter de complementaridade destes serviços previsto na Constituição Federal de 1988.
- d) seguir as diretrizes definidas pelo Conselho Nacional de Saúde para elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.

**10.** Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a resposta **INCORRETA**.

O Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde, previsto no Decreto nº. 7.508/2011, conterá as seguintes disposições essenciais:

- a) identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- b) indicadores e metas de saúde.
- c) estratégias para a melhoria das ações e serviços de saúde.
- d) critérios de avaliação dos resultados voltados para a atenção primária à saúde.

**11.** Leia a seguinte afirmação e, em seguida, marque a alternativa **CORRETA**.

Rita Barata (2008), ao discutir sobre as condições de saúde brasileira, afirma que:

- a) a incidência da dengue cresceu de 34,5 casos por cem mil habitantes em 1986, quando a doença foi reintroduzida no país, para 100 casos por cem mil habitantes em 2002.
- b) desde o advento do tratamento antimicrobiano para a tuberculose, em meados do século XX, observou-se ampla redução na mortalidade pela tuberculose.
- c) entre as doenças infecciosas, é importante destacar a epidemia da AIDS presente no país desde a década de 1950.
- d) ainda em relação à AIDS, a região brasileira onde observamos as menores taxas de incidência da doença é a região Sul do país.

**12.** Leia a seguinte afirmação e, em seguida, marque a alternativa **CORRETA**.

A concepção de atenção primária à saúde expressa na declaração de Alma-Ata é abrangente e envolve ações voltadas para:

- a) garantia do acesso a todas as pessoas e famílias da comunidade, mediante sua participação, a um custo que a comunidade e o país possam suportar.
- b) desenvolvimento de ações exclusivamente pelo setor de saúde.
- c) atenção aos principais problemas de saúde da comunidade, garantindo, assim, ações prioritárias para a cura de agravos e reabilitação, conforme a necessidade da população.
- d) estratégias que priorizam o atendimento da comunidade e que, portanto, não são fundamentadas no desenvolvimento econômico.

13. Leia a seguinte afirmação e marque a alternativa **INCORRETA**.

Vários autores vêm considerando que a formação de profissionais é essencial para o desenvolvimento e a manutenção de um sistema público de saúde. São características necessárias a um novo modelo de formação em saúde no Brasil:

- a) foco no trabalho em equipe multiprofissional, respeitando-se as especificidades de cada profissão e incentivando a interação entre elas.
- b) reorientação das pesquisas acadêmicas de forma a responder às necessidades locais, regionais e/ou nacionais.
- c) ênfase na articulação com os sistemas estaduais e federal de saúde para garantir acesso prioritário aos agravos considerados de alto risco.
- d) maior ênfase na atenção primária/básica, em promoção da saúde e na determinação multifatorial do processo saúde-doença.

14. Leia a seguinte afirmação e, em seguida, marque a alternativa **INCORRETA**.

De acordo com d'Ávila Viana e Baptista (2008), são modelos e métodos utilizados na análise de políticas públicas:

- a) Estudo de Coorte
- b) Método Comparativo
- c) Métodos Quantitativos
- d) Método Econômico

15. Carvalho e Buss (2008), no texto “Determinantes sociais na saúde, na doença e na intervenção”, afirmam que, desde os primórdios, sempre houve um grande esforço humano não só para compreender o processo saúde-doença, como também para intervir sobre as várias classes de fatores determinantes. Ressaltam, ainda, em como, ao longo da história, sempre haver avanços e retrocessos, idas e vindas de crenças e modelos dominantes.

Com base no texto acima citado, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O desenvolvimento da saúde pública é historicamente associado ao desenvolvimento econômico e social, em que a pobreza e as más condições de vida estão intimamente relacionadas ao processo saúde-doença.
- b) O modelo denominado “história natural da doença” preconiza dois períodos sequenciais: o primeiro, chamado de período patogênico, em que ocorre a manifestação e o desenvolvimento da doença, e o segundo, denominado pós-patogênico, quando ocorre a recuperação e a reabilitação do indivíduo.
- c) Em meados do século passado, as principais doenças presentes entre os trabalhadores brasileiros eram as intoxicações e as dermatoses profissionais, o que já não acontece atualmente, em função das mudanças decorrentes dos processos de trabalho e da organização econômica.
- d) A elaboração e implementação de políticas públicas saudáveis, a criação de ambientes favoráveis e a reorientação do sistema de saúde são alguns dos campos de ação para a promoção da saúde, segundo a Carta de Ottawa.

16. Travassos e Monteiro de Castro (2008), quando falam sobre os determinantes e as desigualdades sociais no acesso e na utilização de serviços de saúde, afirmam que as desigualdades sociais criam posições sociais e oportunidades diferenciadas, o que reflete nas condições de saúde, no acesso e na utilização dos serviços de saúde, caracterizando situações de injustiça social que representam iniquidades. Assim, é **CORRETO** afirmar que:

- a) as condições de saúde de uma população não sofrem influência das desigualdades sociais no que diz respeito à disponibilidade de serviços e de equipamentos diagnósticos.
- b) algumas barreiras podem existir para dificultar o acesso aos serviços de saúde, como, por exemplo, barreiras geográficas, financeiras, organizacionais e ambientais.
- c) a oferta de serviços de saúde é determinada pela necessidade dada pela série histórica de saúde da população, não sofrendo influência da utilização atual.
- d) o Programa Nacional de DST e AIDS brasileiro, ao promover o acesso universal à terapia, foi capaz de reduzir as desigualdades sociais quanto ao risco de morrer para os pacientes HIV positivos.

17. Escorel e Teixeira (2008), ao falarem sobre a história das políticas de saúde brasileiras, nos séculos XIX e XX, lembram que o conhecimento do processo histórico é de grande valia para a compreensão das bases do atual Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre esse período, marque a opção **INCORRETA**.

- a) A Lei Eloy Chaves, instituída em 1923, deu início à previdência no Brasil, ao criar as Caixas de Aposentadoria e Pensões (CAPs) para todos os trabalhadores da iniciativa privada.
- b) A transformação das CAPs em Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs) ocorreu durante o governo de Getúlio Vargas.
- c) É da época getulista a separação entre saúde pública e assistência médica previdenciária, sendo que à primeira cabia controlar e erradicar doenças infectocontagiosas, endemias e epidemias.
- d) A atual crise financeira da previdência teve origem na metade do século passado (1946-1963), quando começou a ocorrer a elevação das despesas, com a ampliação generosa dos benefícios e gastos, em detrimento da arrecadação.

18. Os autores Noronha, Lima e Machado (2008), quando discorrem sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), afirmam que, **EXCETO**:

- a) A VIII Conferência Nacional de Saúde pode ser considerada como um marco da participação popular no processo da reforma do sistema de saúde brasileiro, por ter reunido mais de 4.000 pessoas e pela ampla participação da sociedade civil.
- b) O financiamento oriundo das receitas arrecadadas pelo Estado é o responsável pela gratuidade da totalidade das ações e dos serviços prestados no âmbito do SUS.
- c) A descentralização com comando único se caracteriza por dar ao Governo Federal a responsabilidade e autonomia para decidir e implementar ações e serviços de saúde.
- d) Os serviços prestados pelo SUS são definidos por níveis de atenção (hierarquização) e distribuídos geograficamente (regionalização).

19. Leia a seguinte afirmação e, em seguida, marque a opção **CORRETA**.

Ugá e Porto (2008), ao falarem sobre financiamento e alocação de recursos em saúde no Brasil, afirmam que:

- a) a instituição do Imposto Provisório sobre Movimentação Financeira (CPMF), que vigorou no país até 2007, teve como único propósito o financiamento das ações de saúde.
- b) o financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) tem sido, ao longo dos anos, abalado por fatores extrasetoriais vinculados, fundamentalmente, às políticas de ajuste macroeconômicos.
- c) os modelos de financiamento do setor saúde não possuem nenhuma correspondência com o modelo de sistema de saúde adotado.
- d) os recursos em saúde no Brasil são distribuídos entre as três esferas de governo (federal, estadual e municipal), de forma proporcional e igualitária.

20. A autora Rita Barata, em seu trabalho sobre desigualdades sociais e saúde nos chama a atenção para o fato de que o estudo das desigualdades sociais e suas relações com as condições de saúde da população não é um tema novo e tem sido tema recorrente ao longo dos séculos, desde o século XIX, com as primeiras investigações epidemiológicas, até os dias de hoje. Sobre esse assunto, marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) As condições de vida vão além das condições materiais de sobrevivência e do estilo de vida, incluindo não só os aspectos relativos ao poder aquisitivo individual, mas também as políticas públicas que buscam garantir o atendimento das necessidades básicas.
- b) Os indivíduos são independentes dos seus grupos sociais na escolha de seus hábitos de vida, não sendo influenciados por escolhas comportamentais individuais para as práticas de promoção de saúde, revelando a inexistência da força dos hábitos coletivos.
- c) A equidade parte do princípio de que a simples partilha igualitária de recursos pode não atender as diferentes necessidades dos indivíduos.
- d) A institucionalização da linha de pobreza tornou possível monitorar tendências sociais e de saúde entre pobres e não pobres, tanto na comparação entre países quanto dentro do próprio país.

21. Em relação aos principais princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), marque a opção **INCORRETA**.

- a) integralidade de assistência nos processos curativos
- b) igualdade na assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie
- c) universalidade de acesso em todos os níveis de assistência
- d) participação da comunidade por meio das entidades representativas

22. Para Paim (2008), quando fala sobre os modelos de atenção à saúde no Brasil, um sistema de saúde é formado por componentes e funções como infraestrutura, organização, gestão, financiamento e prestação da atenção, estando compreendidas neste último, as noções de modelo de atenção ou modelo assistencial.

Marque a afirmação **INCORRETA**.

- a) Historicamente, dois modelos assistenciais convivem de forma contraditória ou complementar: modelo médico hegemônico, voltado para o atendimento da demanda espontânea e o modelo sanitário, que busca atender necessidades que nem sempre se expressam em demanda.
- b) Modelos de atenção à saúde podem ser definidos como combinações tecnológicas estruturadas para resolver problemas e para atender às necessidades individuais e coletivas de saúde.
- c) O Programa Saúde da Família (PSF) contribui para reorientar o modelo assistencial, a partir da atenção secundária, em conformidade com os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), promovendo uma diferenciação no atendimento das famílias.
- d) A proposta do acolhimento tem sido construída como resposta aos desafios do modelo assistencial, privilegiando a organização do serviço de saúde centrada no usuário.

23. Braga Neto, Barbosa e Santos (2008) fazem uma evolução histórica e falam sobre as tendências para atenção hospitalar. Assim, é **CORRETO** afirmar que:

- a) o século passado foi marcado por uma apatia na assistência médico-hospitalar por não ter havido, por parte das três instâncias de governo, investimentos para a especialização dos hospitais.
- b) por internação, entende-se a forma de cuidado sob a qual os pacientes são admitidos para ocupar leitos hospitalares por um período igual ou maior que 48 horas, visto que os períodos menores de permanência em ambiente hospitalar são chamados de hospital-dia.
- c) para exercer suas atividades, todos os estabelecimentos de saúde em funcionamento no território nacional devem se cadastrar no Cadastro de Hospitais Nacionais, mantendo seus dados sempre atualizados.
- d) o modelo hospitalocêntrico se caracteriza por ser um modelo de atenção à saúde, em que prevalece a hegemonia das práticas hospitalares e curativas, em detrimento de práticas extra-hospitalares, em especial de atenção básica, tanto preventivas como curativas.

24. Segundo Braga Neto, Barbosa e Santos (2008), os sistemas de classificação de estabelecimentos hospitalares fazem uso de alguns critérios classificatórios. Marque a opção em que **NÃO** se encontra algum desses critérios.

- a) O porte dos estabelecimentos: hospital de pequeno porte, médio porte e grande porte, em função do número de leitos.
- b) O papel na rede de serviços: hospital local, regional e de referência estadual ou nacional.
- c) O perfil assistencial dos estabelecimentos, como por exemplo: hospital geral, hospital de clínicas básicas, hospital especializado, hospital universitário e de ensino e pesquisa.
- d) O nível de complexidade das atividades pela unidade hospitalar: hospital de nível primário, de nível secundário e de nível terciário.

25. No livro sobre a gestão financeira e administrativa do SUS (FILHO, 2007), no capítulo que trata da legislação sobre os fundos de saúde, os autores dizem que constituem recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), **EXCETO**:

- a) os consignados a seu favor nos orçamentos da Seguridade Social e Fiscal da União; os decorrentes de créditos adicionais.
- b) os provenientes de dotações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de cooperação técnica, de financiamento e de empréstimo.
- c) os provenientes do Seguro Obrigatório do DPVAT, IRPF e IPTU; os resultantes de aplicações financeiras; os decorrentes de ressarcimento de recursos por pessoas físicas e jurídicas originários de prestação de contas, do acompanhamento ou das ações de auditoria.
- d) as receitas provenientes de parcelamentos de débitos, apurados em prestação de contas de convênios ou derivadas do acompanhamento de auditorias, e de financiamentos relacionados com as ações e os serviços de saúde.

26. O estudo das desigualdades sociais e suas relações com a condição de saúde da população foi discutido por Rita Barata (2009), em seu texto “Desigualdades Sociais e Saúde”. Nele, a autora afirma que, **EXCETO**:

- a) Existe íntima relação entre os aspectos políticos de governabilidade (ex: políticas redistributivas) e as desigualdades sociais.
- b) Os mesmos processos que determinam a estruturação da sociedade são os que geram as desigualdades sociais e os perfis epidemiológicos do processo saúde-doença.
- c) O processo de produção das desigualdades sociais não deve ser entendido como parte do processo de reprodução da estrutura social.
- d) As escalas de estratificação social podem ser úteis na especificação de relações particulares existentes entre as desigualdades sociais e seus efeitos sobre a saúde.

27. Baseado no que diz a Lei 8.142/90, é **INCORRETO** afirmar que, para receberem os recursos para cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados os Municípios, Estados e Distrito Federal devem:

- a) contar com um Conselho de Saúde de composição paritária.
- b) apresentar contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
- c) contar com uma comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação.
- d) apresentar investimentos previstos em lei orçamentária.

28. A Portaria 399/2006, que divulga o Pacto pela Saúde 2006, consolidando o SUS e aprovando as diretrizes operacionais para o referido Pacto, apresenta dentro do Pacto de Gestão, a regionalização como uma das diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) que deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre gestores. Sobre esse aspecto do Pacto pela Saúde 2006, marque a opção que **NÃO** possui relação com a regionalização.

- a) Garantir o acesso, resolutividade e qualidade às ações e serviços de saúde.
- b) Garantir o direito à saúde, por reduzir desigualdades sociais e territoriais, e promover a equidade.
- c) Potencializar o processo de centralização, fortalecendo estados e municípios para exercerem o papel de gestores.
- d) Racionalizar os gastos e otimizar os recursos.

29. Conforme consta na Lei 8.080/90, constituem campos de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), **EXCETO**:

- a) a formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde, sem interferir e ou participar da sua produção.
- b) a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) a execução de ações de vigilância sanitária e epidemiológica, de saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- d) a participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.

**30.** Compete à Secretaria de Saúde estimar os recursos necessários para pagamento das despesas, observadas as fontes orçamentárias e as disponibilidades financeiras, bem como controlar o ingresso de recursos no fundo (FILHO, 2007). Para tanto, algumas regras devem ser seguidas. Sobre essas regras, marque a alternativa **CORRETA**.

- a) As receitas próprias destinadas ao fundo, de acordo com a EC n. 29/2000, devem ser repassadas mediante cronograma específico acordado entre as Secretarias de Finanças, Fazenda e Saúde (fundo), com detalhamento das respectivas fontes para essa finalidade.
- b) Os repasses do Fundo Municipal de Saúde são efetuados diretamente à conta bancária aberta pelo Fundo Nacional de Saúde (FNS), na titularidade do Fundo Nacional de Saúde.
- c) É aconselhável que as unidades administrativas municipais sejam dotadas de condições para assumir também a condição de unidades gestoras de orçamento e, assim, se habilitarem a executar de forma centralizada o orçamento da Secretaria de Saúde/fundo.
- d) As operações de transferências dos recursos devem ser realizadas por instituições financeiras privadas, com a implementação de sistemas informatizados de administração orçamentária e financeira.

**31.** Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a opção **CORRETA**.

De acordo com o Art. 199, da Constituição Federal (1988), a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, desde que:

- a) a lei estabeleça 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, sendo vedado todo tipo de comercialização.
- b) seja permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- c) seja permitida a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
- d) as instituições privadas possam participar de forma suplementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes próprias, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as com fins lucrativos.

**32.** Conforme consta no Decreto 7.508/2011, considera-se como Portas de Entrada os serviços de atendimento inicial à saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

Em função do conceito acima descrito, marque a opção que **NÃO** contempla exemplos de Porta de Entrada.

- a) Serviços de Atenção Psicossocial
- b) Serviços de Atenção Hospitalar
- c) Serviços de Atenção Primária
- d) Serviços de Atenção de Urgência e Emergência

**33.** Machado (2008), quando discute o trabalho e emprego em saúde, faz algumas considerações conceituais.

Marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) Consideram-se profissionais de saúde todos aqueles que, estando ou não ocupados no setor saúde, têm formação profissional específica ou qualificação prática ou acadêmica para o desempenho de atividades ligadas direta ou indiretamente ao cuidado ou a ações de saúde.
- b) São considerados trabalhadores de saúde todos os que se inserem direta ou indiretamente na atenção à saúde, em estabelecimentos de saúde ou nas atividades de saúde, podendo ter ou não formação específica para o desempenho das funções pertinente ao setor.
- c) Trabalhadores do SUS são todos aqueles que se inserem direta ou indiretamente na atenção à saúde, nas instituições que compõem o Sistema Único de Saúde (SUS), podendo ou não ter formação específica para o desempenho de funções próprias do setor.
- d) Considera-se como emprego de saúde a quantidade de profissionais que exercem funções de forma direta ou indireta nas empresas privadas, públicas, fundações e autarquias dos diversos setores.



34. Em seu livro sobre a gestão financeira e administrativa do Sistema Único de Saúde (FILHO, 2007, p.114), o autor cita Carvalho e Santos, que definem o fundo de saúde como:

Modalidade de gestão de recursos, criado por lei e revestido de certas formalidades, com o fim de ser o receptor único de todos os recursos destinados à saúde, em cada esfera de governo: recursos financeiros destinados a custear as ações e os serviços públicos de saúde, sejam dos orçamentos da União, dos estados, do Distrito Federal ou dos municípios, bem como transferências de uma esfera estatal a outra, e recursos de outras fontes devem ser depositados no fundo de saúde. (Filho, 2007, p.114)

Com base nessa definição e de que, primordialmente, o fundo de saúde serve para otimizar a utilização dos recursos destinados às ações e serviços públicos de saúde, são consideradas atribuições do Fundo de Saúde, **EXCETO**:

- a) a implementação do planejamento orçamentário e financeiro na aplicação dos recursos destinados às ações e serviços de saúde.
- b) o aperfeiçoamento da gestão orçamentária, financeira e contábil realizado pelos gestores estaduais e municipais.
- c) a produção, disponibilização e utilização de informações gerenciais sobre a gestão dos recursos do SUS.
- d) a não interferência e ou participação nos indicadores de saúde populacional, no sistema e na rede de serviços, sem interferência na indução do equilíbrio inter-regional.

35. Para Volnei Garrafa (2008), os dilemas éticos enfrentados pelo administrador de saúde, com relação à repartição de verbas insuficientes para atividades inadiáveis até os problemas gerados pela aplicação universalizada de tecnologia de ponta, fazem parte do campo da bioética.

Sendo assim, marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) A bioética incorpora a ética biomédica, porém, não se limita a ela, estendendo seu conceito para além dos limites tradicionais que tratam dos problemas deontológicos, decorrentes das relações entre os profissionais de saúde e seus pacientes.
- b) A bioética deixou sua preocupação inicial como campo de conhecimento da relação profissional-paciente e da pesquisa com seres humanos, para ampliar seus horizontes e ser mais ampla em seu campo de atuação, englobando, inclusive, os aspectos sociais e ambientais.
- c) A bioética possui aptidão para atuar em um novo núcleo de conhecimento, necessariamente multidisciplinar, interdisciplinar e transdisciplinar.
- d) Embora de atividade ampla, a bioética ainda não possui como campo de atuação as situações emergentes e persistentes surgidas nas últimas décadas, necessitando que a sociedade lhe permita maior amplitude em seu campo de atuação.

36. Leia a afirmativa a seguir e, em seguida, marque a alternativa **INCORRETA**.

O decreto 7508, de 2011 regulamenta a Lei nº 8.080/1990 que dispõe sobre:

- a) a organização do Sistema Único de Saúde – SUS.
- b) o planejamento da saúde.
- c) a assistência à saúde.
- d) o controle social.

37. Leia a afirmativa a seguir e, em seguida, marque a alternativa **INCORRETA**.

O artigo 5º, do Decreto 7508 /2011, define que para a instituição das regiões de saúde, as mesmas devem conter, no mínimo, os seguintes serviços de saúde:

- a) atenção primária
- b) academias de saúde
- c) urgência e emergência
- d) atenção ambulatorial especializada e hospitalar

38. Leia a afirmativa a seguir e, em seguida, marque a alternativa **INCORRETA**.

Partindo do conceito de Administração ou Gestão Pública (Conass, 2007), a administração pode ser entendida como:

- a) o conjunto de entes ou sujeitos de caráter público – os meios, humanos e materiais, de que dispõe o governo para aplicar suas políticas.
- b) o conjunto de ações encaminhadas para o cumprimento dos programas e políticas dos governos.
- c) a ciência da Administração Pública que se propõe a estudar as condições que permitem ao direito, emanado dos poderes do Estado, concretizar-se da maneira mais eficaz possível, através da atuação dos órgãos administrativos.
- d) a ação administrativa que se propõe a gerir, de forma articulada, o exercício do chamado poder de polícia. Nesse caso, o objetivo é harmonizar o direito do indivíduo com o de seus semelhantes.

39. Leia a afirmativa a seguir e, em seguida, marque a alternativa **INCORRETA**.

A administração Pública norteia-se por princípios básicos estabelecidos pela Constituição Federal, art. 37, que são:

- a) legalidade
- b) moralidade
- c) impessoalidade
- d) universalidade

40. Leia a afirmativa a seguir e, em seguida, marque a alternativa **CORRETA**.

A gestão ou ação administrativa pressupõe o desenvolvimento de processos de gestão que envolve:

- a) organização: decisão sobre os objetivos, definição de planos para alcançá-los e programação de atividades.
- b) controle: recursos e atividades para atingir os objetivos, órgãos e cargos e atribuição de autoridade e responsabilidade.
- c) direção: preenchimento dos cargos, comunicação, liderança e motivação do pessoal e direção voltada para objetivos.
- d) planejamento: definição de padrões para medir desempenho, corrigir desvios ou discrepâncias e garantir que o planejamento seja realizado.

41. De acordo com Filho (2007), em *A gestão administrativa e financeira do SUS* - coleção Progetores (Conass), ocorre a possibilidades de utilização, de forma descentralizada, do gerenciamento de hospitais públicos de grande porte.

Leia a afirmativa a seguir e, em seguida, marque a alternativa **CORRETA**.

As seguintes alternativas de flexibilização do gerenciamento dos hospitais podem ser, atualmente, utilizadas:

- a) cooperativas de profissionais de saúde: entidades privadas conveniadas, instauradas pelas direções das entidades públicas de forma a permitir a agilização na gestão de receitas complementares à dotação pública, aquisição e alienação de bens e patrimônio, remuneração complementar de funcionários e profissionais da administração regidos pelo Regime Jurídico Único, contratação de recursos humanos, introdução de incentivos, implementação de obras e ampliação de infra-estrutura, etc.
- b) parcerias com Organizações Não-Governamentais: a expressão terceiro setor foi popularizada para designar o conjunto de entidades da sociedade civil de fins públicos e sem objetivo de lucro. Coexiste com o primeiro setor, que é o Estado, e com o segundo setor, que é o mercado. Difere do primeiro porque suas entidades são de natureza privada e do segundo porque não visa lucro, nem proveito pessoal para seus atores, dedicando-se à consecução de fins públicos.
- c) fundações de apoio: arranjos legalmente instituídos e que frequentemente vendem serviços à rede pública. Os gestores do SUS (estados e municípios) recorrem a essa modalidade, simples ou combinada, para suprir deficiências em alguns setores, como no caso da compra de serviços de anestesistas, de serviços de plantonistas médicos em fins de semana.
- d) agências executivas: a denominação agência executiva é uma qualificação a ser concedida, por decreto específico, a autarquias e fundações públicas, responsáveis por atividades e serviços exclusivos da iniciativa privada.

**42.** Leia a afirmativa a seguir e, em seguida, marque a alternativa **INCORRETA**.

De acordo com Filho (2007), considerando o processo licitatório e seus procedimentos, podemos aplicar as seguintes definições:

- a) Projeto Básico: documento obrigatório, que deverá conter o conjunto de especificações do bem ou serviço a ser adquirido ou contratado. Costuma-se dizer que no Projeto Básico reside o sucesso ou o fracasso da licitação, haja vista que o mesmo, elaborado com riqueza de detalhes e com o mínimo possível de dificuldade na interpretação, fará com que o fornecedor atenda conforme a descrição, não dando margem a interpretações errôneas, que, em outras palavras, significa dizer fornecimento de bens ou serviços de má qualidade.
- b) Licitação: conjunto de procedimentos adotados pela Administração Pública visando à aquisição de bens e serviços.
- c) Usuário/Cliente: todos os setores da Administração Pública que se utilizam do processo licitatório para a aquisição de bens e/ou serviços.
- d) Procedimento: conjunto de atos e documentos que compõe a rotina legal e que objetiva a aquisição de bens e/ou serviços.

**43.** Leia a afirmativa a seguir e, em seguida, marque a alternativa **INCORRETA**.

De acordo com Gadelha (2008), a inovação pode ser caracterizada como:

- a) um processo que consiste em alterar as formas de produção (processo) de determinados produtos, como novas formas de fundir um metal ou embalar um produto.
- b) um processo de criação de um novo bem (produto) para a venda, podendo isso se efetuar sem qualquer mudança no processo, como a criação do relógio digital substituindo o relógio de corda ou um novo modelo de automóvel.
- c) um processo de criação de uma nova ideia por meio de um ato intelectual da percepção de uma nova imagem, de uma nova conexão entre velhas condições ou de uma nova ação.
- d) um processo que envolve mudança e /ou melhoria na organização/administração das empresas que resultem em melhor eficiência/produzividade, como técnicas de gestão da produção.

**44.** Leia a afirmativa a seguir e, em seguida, marque a alternativa **CORRETA**.

Segundo Gadelha (2008), com relação ao Complexo Industrial da Saúde, podemos considerar que:

- a) a história de constituição do complexo industrial da saúde no Brasil confunde-se com o próprio processo de industrialização do país desencadeado a partir da pós-segunda guerra mundial.
- b) atualmente, (2008), o complexo industrial da saúde representa 20% do Produto Interno Bruto (PIB), constituindo um mercado anual de mais de R\$ 120 bilhões.
- c) tendo em vista o Sistema Único de Saúde, o complexo industrial da saúde no Brasil incorpora a divisão de trabalho entre as principais empresas públicas do setor.
- d) a geração de recursos produtivos e tecnológicos e responsabilidade do Complexo industrial da Saúde envolve indústrias de equipamentos médicos e insumos para diagnóstico e de hemoderivados, mas não inclui a indústria farmacêutica que está ligada, pelas suas características de mercado, ao complexo econômico.

**45.** Leia a afirmativa a seguir e, em seguida, marque a alternativa **CORRETA**.

Para Teixeira (1986), uma importante característica da previdência social no Brasil, durante o primeiro período da ditadura militar (1964-1974), foi:

- a) a extensão da cobertura previdenciária abrangendo todos os trabalhadores urbanos e rurais formalmente inseridos no sistema.
- b) o privilégio da prática médica individual, assistencialista e especializada, em detrimento das ações de saúde pública de caráter preventivo e interesse coletivo.
- c) a ausência de ações do complexo industrial da saúde, principalmente no que se refere à produção de medicamentos, tendo em vista, principalmente, o desestímulo dessas atividades pelo governo militar.
- d) o desenvolvimento de um padrão de organização da prática médica orientado para a atenção à saúde, sem vinculação regulatória do Estado.

46. Em relação a Lei 9656, de 1998, que trata da regulamentação da saúde complementar no Brasil, marque a afirmativa **CORRETA**.

- a) Os dispositivos normativos da lei não permitem a vinculação de preços dos planos de saúde às faixas etárias dos contratantes.
- b) É garantida a manutenção de cobertura para aposentados e desempregados por tempo indeterminado mesmo quando desvinculados das empresas contratantes de planos empresariais.
- c) Ultrapassados a quantidade e o valor máximo de procedimentos e dias de internação, não existe garantia do contratante de continuidade do atendimento.
- d) Está previsto o ressarcimento ao SUS dos gastos com serviços prestados a clientes de planos de saúde, previstos em seus respectivos contratos, em estabelecimentos vinculados ao SUS.

47. Leia a afirmativa a seguir e, em seguida, marque a alternativa **INCORRETA**.

São atributos da atenção primária à saúde:

- a) primeiro contato
- b) longitudinalidade
- c) integralidade
- d) centralidade no indivíduo

48. Leia a afirmativa a seguir e, em seguida, marque a alternativa **INCORRETA**.

Considerando o desenvolvimento de projetos relacionados às práticas transformadoras para o sistema de saúde no Brasil, podemos destacar como pontos importantes anteriores a implantação do SUS.

- a) Desenvolvimento do Plano do Conselho Consultivo da administração de saúde Previdenciária (CONASP).
- b) Implantação das Ações Integradas da Saúde (AIS).
- c) Criação do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social, (INAMPS)
- d) Criação do Sistema Único Descentralizado da Saúde (SUDS).

49. Leia a afirmativa a seguir e, em seguida, marque a alternativa **CORRETA**.

Das estruturas que compõem a rede de oferta e produção dos serviços de atenção primária à saúde, podemos considerar:

- a) Os serviços de primeiro contato, composto pelas unidades básicas de saúde, são obrigatoriamente a porta de entrada do sistema.
- b) Sistema de referência – Organização dos fluxos de usuários visando à garantia de acesso aos serviços e ações especializadas de acordo com a necessidade de saúde e sendo a organização desse sistema de responsabilidade do governo municipal.
- c) Em relação à oferta de serviços a rede ambulatorial SUS é constituída predominantemente de serviços privados contratados.
- d) Existem acentuadas desigualdades regionais de cobertura por consultas médicas do SUS, sendo a população da região centro-oeste a mais desfavorecida nesse serviço.

50. Leia a afirmativa a seguir e, em seguida, marque a alternativa **INCORRETA**.

São consideradas atribuições importantes da Vigilância Sanitária (VISA) na promoção e proteção a saúde.

- a) Elaborar e monitorar o cumprimento de normas sanitárias
- b) Avaliar e monitorar a qualidade de tecnologias e de serviços de saúde.
- c) Avaliar e classificar a infração sanitária, não sendo, no entanto, responsável pela aplicação de penalidades.
- d) Avaliar a efetividade e suficiência dos procedimentos e da norma sanitária no monitoramento de fontes de agravo à saúde, objeto da intervenção.