

NOÇÕES DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

01. A Administração e as competências a ela relacionadas traduzem a variedade de formas de se estabelecer a relação entre autoridade e obediência nas empresas. Max Weber, grande cientista social, voltou seu estudo para essa relação autoridade/obediência (ou processo de dominação). A dominação ou autoridade, segundo Weber, é a probabilidade de haver obediência dentro de um grupo determinado. De acordo com o estudioso, há três tipos puros de autoridade ou dominação legítima: autoridade tradicional, carismática e legal-racional.

I - É característica da autoridade tradicional criar “figuras de autoridade” e basear-se nos usos e costumes.

II - A autoridade carismática baseia-se nas qualidades pessoais do líder.

III - Criar “figuras de autoridade”, de acordo com Weber, é característico da autoridade legal-racional.

IV - Basear-se nos usos e costumes é uma característica, de acordo com Weber, do tipo de autoridade tradicional.

Analisando as afirmativas acima, marque a **opção correta**.

- (A) São verdadeiras as afirmativas I e II.
 (B) Somente é verdadeira a afirmativa III.
 (C) São verdadeiras as afirmativas II, III, IV.
 (D) Somente é verdadeira a afirmativa IV.

02. A expansão da indústria, no início do século XX, fez surgir um novo componente na moderna administração, o enfoque na qualidade. Nesse enfoque se destacam Deming, Feigenbaum e Ishikawa, que trazem a evolução da qualidade que inicia com a era da inspeção, passa pela era do controle estatístico e chega à era da qualidade total, em que a qualidade toma uma dimensão abrangente, sistêmica e passa a ser responsabilidade de todos da empresa.

Relacione as ideias de qualidade e os autores Deming, Feigenbaum e Ishikawa.

I	Deming	Define sistema da qualidade como a “estrutura operacional de trabalho documentada em procedimentos técnicos e administrativos, efetivos e integrados, que orienta as ações das pessoas, máquinas e informações, da maneira melhor e mais prática para assegurar a satisfação do cliente com a qualidade e o custo econômico da qualidade”.
II	Feigenbaum	Criador dos círculos da qualidade, uma das formas de colocar em prática a concepção japonesa da qualidade total.
III	Ishikawa	Implementa 14 princípios para a administração da qualidade.

Marque a opção correta

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

03. A reforma do aparelho do Estado constitui-se em resposta à crise generalizada do Estado e também como forma de defender o Estado enquanto *res pública*, enquanto coisa pública, patrimônio, que, sendo pública, é de todos e para todos.

Assim, em relação à reforma da administração pública, podemos dizer que é verdadeiro ou falso o que se afirma abaixo.

(___) A defesa da coisa pública vem sendo realizada nas democracias modernas somente no nível político.

(___) As eleições livres e a liberdade de pensamento e de imprensa são formas de defender o cidadão e a coisa pública.

(___) A reforma do aparelho do Estado ocorre independentemente da redefinição do papel do Estado.

(___) A administração pública, numa perspectiva histórica, evoluiu através de três modelos: administração pública patrimonialista, administração pública burocrática e administração pública gerencial.

Marque a opção que demonstra a sequência correta das afirmativas acima.

- (A) V, V, F, F.
 (B) F, V, V, F.
 (C) V, F, F, F.
 (D) F, V, F, V.

04. O processo de gestão de pessoas no serviço público passa, como no serviço privado, por ações, como: provisão de pessoal, treinamento, avaliação de desempenho, pesquisa de clima, dentre outros. Dentre as ações de gestão de pessoas, um fator importante a ser monitorado é a movimentação de pessoas. Abordando a movimentação de pessoas, analise as afirmativas abaixo como **(V)** verdadeiras ou **(F)** falsas.

I - O índice de rotatividade de pessoas é dado pela ausência de pessoas ao trabalho num determinado período.

II - Absenteísmo ou rotatividade refere-se à perda de capacidade de produção ocasionada por faltas ou atrasos das pessoas ao trabalho.

III - O índice de absenteísmo revela, em síntese, a quantidade relativa da força de trabalho expressa em horas que são perdidas com os deslocamentos causadores do absenteísmo.

IV - A rotatividade de pessoas em uma organização é evidenciada a partir da entrada de pessoas na empresa.

Marque a opção correta.

- (A) Somente o item I é verdadeiro.
 (B) Somente os itens II é verdadeiro.
 (C) Somente o item III é verdadeiro.
 (D) Somente o item IV é verdadeiro.

05. Tendo em vista a estratégia como conjunto de decisões fixadas em consonância com a missão, julgue as afirmativas subsequentes como verdadeiras ou falsas.

I - A missão é uma orientação temporal que determina a razão de ser da organização.

II - A visão é uma orientação temporal que revela os pontos fortes e fracos da organização.

III - A missão é uma orientação atemporal, a razão de ser, o porquê de a organização existir.

IV - A visão é uma organização atemporal, é onde a organização deseja chegar.

Marque a opção correta.

- (A) É verdadeira a afirmativa I.
- (B) São falsas as afirmativas II e III.
- (C) É verdadeira a afirmativa III.
- (D) São falsas as afirmativas III e IV.

06. As ferramentas da qualidade surgiram em resposta às necessidades de controle, avaliação e implementação de melhorias. Assim, avalie as afirmativas abaixo e marque a correta.

- (A) Fluxograma é um tipo de diagrama e pode ser entendido como uma representação esquemática de um processo, muitas vezes feita através de gráficos que ilustram de forma descomplicada a transição de informações entre os elementos que o compõem.
- (B) Diagrama de Pareto, também chamado de espinha de peixe, consiste num gráfico de barras que ordena as frequências das ocorrências, da maior para a menor, permitindo a priorização dos problemas.
- (C) Folhas de verificação apresentam a coleta de dados aos pares de duas variáveis (causa/efeito), para checar a existência real da relação entre elas.
- (D) Diagrama de Ishikawa é uma representação gráfica de distribuição de frequências de uma massa de medições, normalmente um gráfico de barras.

07. O conceito de humanização na saúde consiste em tornar a estada do paciente no hospital afável, minimizar seu desconforto e tratá-lo como um cliente. Levando em consideração o conceito de humanização, ao se deparar com ausência do insumo adequado para cumprir o protocolo de realização do procedimento, **o que não se deve fazer?**

- (A) Não deixar o paciente sem o atendimento e prosseguir com a realização do procedimento mesmo que a ausência do insumo ponha em risco o paciente.
- (B) Identificar se existe plano de contingência formal para realizar de forma diferente.
- (C) Comunicar a autoridade organizacional competente a respeito da realização do procedimento segundo o plano de contingência.
- (D) Denunciar à autoridade organizacional competente o mais rapidamente possível, de modo que uma decisão seja tomada em tempo hábil para não colocar o paciente em risco.

08. Tendo em vista as ferramentas de análise para gestão e planejamento estratégico, marque a **opção errada**, em relação à característica das ferramentas de análise de gestão.

- (A) Análise *Swot* estuda a competitividade de uma organização segundo duas variáveis: forças e fraquezas.
- (B) Matriz *Swot* é elaborada para focar a síntese dos cenários, estudo de mercado e análise competitiva.
- (C) A matriz *Boston Consulting Group* estabelece o planejamento de portfólio de produtos classificados por duas variáveis: potencial de crescimento e retorno financeiro.
- (D) A técnica de *Brainstorming* tem várias aplicações e três pontos principais: encontrar os fatos, gerar a ideia e encontrar a solução.

09. Em relação às formas de administração pública, marque a opção correta.

- (A) Na administração pública burocrática, o aparelho do Estado funciona como uma extensão do poder soberano e os seus auxiliares, servidores, possuem status de nobreza.
- (B) A administração pública gerencial surge na segunda metade do século XX como resposta à expansão das funções econômicas e sociais, ao desenvolvimento tecnológico e à globalização da economia mundial.
- (C) A administração patrimonialista acontece como forma de combater a corrupção e o nepotismo tendo, como princípios orientadores do seu desenvolvimento, a ideia de carreira e a hierarquia funcional.
- (D) A qualidade fundamental da administração pública gerencial é a efetividade no controle dos abusos; seu defeito, a ineficiência, a autorreferência, a incapacidade de voltar-se para o serviço aos cidadãos vistos como clientes.

10. Em relação ao planejamento, uma organização deve atender a quatro requisitos básicos na elaboração de seus planos: base sólida de informações, definição precisa de objetivos, previsão de alternativas e predominância da ação. Os planos, dependendo de sua abrangência e impacto, podem ser classificados em três níveis. Julgue as afirmativas abaixo em corretas ou incorretas.

I – Os planos estratégicos definem objetivos para toda a organização.

II – Os planos funcionais são elaborados para possibilitar a realização dos planos estratégicos.

III – Planejamento operacional é o processo de definir atividades e recursos.

- (A) São corretos somente os itens I e II.
- (B) São corretos somente os itens II e III.
- (C) São corretos os itens I, II, III.
- (D) São corretos somente os itens I e III.

LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA

11. Ser gestor da atenção primária à saúde, no Sistema Único de Saúde (SUS), requer a compreensão de um sistema de saúde complexo constituído por um conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público. Desse modo, assinale a alternativa que corresponde a um objetivo do SUS, de acordo com a Lei Federal nº 8080/90.

- (A) A habilitação e reabilitação das pessoas com deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária.
- (B) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- (C) A concessão de benefícios e realizações de programas que visam à cobertura dos riscos de doença, invalidez, morte, idade avançada, proteção à maternidade e à família.
- (D) A defesa de direitos, que visa garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistenciais.

12. De acordo com o Decreto Federal nº 7.508/2011, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, assinale a alternativa que indica a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.

- (A) Territorialização.
- (B) Regionalização.
- (C) Mapa da Saúde.
- (D) Redes de Atenção à Saúde.

13. No âmbito do Sistema Único de Saúde, entende-se por região de saúde o 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. Considerando o Art. 5º, do Decreto Federal nº 7.508/2011, uma região de saúde para ser instituída deve conter, no mínimo, ações e serviços de:

- (A) atenção primária e serviço de atendimento domiciliar.
- (B) atenção primária, atenção psicossocial e serviços de cuidados paliativos.
- (C) atenção de urgência e emergência, rede hospitalar e serviço de atendimento domiciliar.
- (D) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

14. A Atenção Primária em Saúde (APS) é reconhecida como um componente-chave dos sistemas de saúde. Starfield (2002), ao reconhecer a atenção primária como integral e abrangente, sistematizou características específicas da APS ao identificar seus atributos essenciais. São atributos da APS, segundo a autora, exceto:

- (A) atenção ao primeiro contato.
- (B) longitudinalidade.
- (C) integralidade.
- (D) comando único.

15. De acordo com os estudos de Giovanella (2012), considera-se que a discussão da atenção primária entrou na agenda da reforma setorial da saúde, no Brasil, a partir da década de 1970. Com relação à trajetória histórica das políticas de Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil, assinale a alternativa correta.

- (A) Na década de 1970, foi criado o Programa de Saúde da Família (PSF) destinado à construção de unidades básicas de saúde e implantação de serviços de atenção básica nas capitais dos Estados.
- (B) Em 1980, foi proposto o Programa Nacional de Serviços Básicos de Saúde que buscou estender os benefícios experimentados nas capitais para os municípios de pequeno porte.
- (C) Em 1994 foi criado o Programa de Interiorização das Ações de Saúde e Saneamento destinado a desenvolver ações de saneamento básico pelos Estados.
- (D) Em 1997, o Ministério da Saúde publicou o documento “Saúde da Família: uma estratégia para a reorientação do modelo assistencial”, redirecionando a atenção primária para uma dimensão abrangente e integral, ao defender a saúde da família não mais como um programa, e sim como uma Estratégia de Saúde da Família (ESF).

16. De acordo com o Decreto Federal nº 7.508/2011, por Rede de Atenção à Saúde entende-se o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir integralidade da assistência à saúde. Assinale a alternativa que corresponde às portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas redes de atenção à saúde.

- (A) Atenção primária, atenção de urgência e emergência, atenção psicossocial e as especiais de acesso aberto.
- (B) Rede cegonha, rede de urgência e emergência, rede de atenção psicossocial e rede de atendimento à pessoa com deficiência.
- (C) Unidade de atenção primária a saúde, sistemas de regulação, ambulatorios especializados.
- (D) Vigilância em saúde, atenção ambulatorial, serviços de urgência e emergência.

17. Para Mendes (2011), o problema principal do SUS reside na incoerência entre a situação da condição de saúde brasileira de tripla carga de doença, com o forte predomínio relativo das condições crônicas, e o sistema de atenção à saúde praticado, fragmentado e voltado para as condições e para os eventos agudos. Esse descompasso configura a crise fundamental do sistema público de saúde no país que só será superada com a substituição do sistema fragmentado pelas redes de atenção à saúde. De acordo com o autor, assinale a alternativa correta com relação as características das Redes de Atenção à Saúde.

- (A) A coordenação da atenção deve ser feita pela Atenção Primária à saúde.
- (B) Sua forma de organização é hierárquica.
- (C) A ênfase das intervenções deve ser curativa e reabilitadora sobre as condições estabelecidas.
- (D) Seu modelo de gestão deve ser organizado por estruturas isoladas (gerência hospitalar, gerência da APDS, gerência dos ambulatórios especializados).

18. Dentre os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), a participação da comunidade é de fundamental importância, e pode ser exercida por meio do Conselho de Saúde, definido pela Lei Federal nº 8142/90, como:

- (A) órgão colegiado, de caráter consultivo, composto por representantes do governo e usuários, atua 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 presidente do referido órgão.
- (B) órgão colegiado, em caráter deliberativo e permanente, composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua 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.
- (C) instância de articulação e pactuação na esfera federal que atua na direção nacional do SUS, integrada por gestores do SUS das três esferas de governo - União, Estados, DF e Municípios responsáveis por estudar, propor e analisar as ações de saúde.
- (D) espaços estaduais de articulação e pactuação política que objetivam orientar, regulamentar e avaliar os aspectos operacionais do processo de descentralização das ações de saúde.

19. A ciência que estuda o processo saúde/doença em coletividades humanas, analisando a distribuição e os fatores determinantes das enfermidades, danos à saúde e eventos associados à saúde coletiva, propondo medidas específicas de prevenção, controle e erradicação de doenças, e fornecendo indicadores que sirvam de suporte ao planejamento, administração e avaliação das ações de saúde. Essa é a definição de Rouquayrol e Goldbaum (2003) de:

- (A) Epidemiologia.
- (B) Vigilância em Saúde.
- (C) Investigação Sanitária.
- (D) Inquérito Social.

20. As ações da Política Nacional de Regulação do SUS, instituídas por meio da Portaria nº 1559, de 01/08/2008, estão organizadas em três dimensões de atuação, necessariamente integradas entre si. Assinale a alternativa que apresenta essas três dimensões.

- (A) Planejamento; Financiamento e Fiscalização de Sistemas de Saúde.
- (B) Planejamento; Controle Social e Ouvidoria em Saúde.
- (C) Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da Atenção à Saúde e Regulação do Acesso à Assistência.
- (D) Cadastramento de usuários do SUS no sistema do Cartão Nacional de Saúde – CNS, credenciamento/habilitação para a prestação de serviços de saúde e avaliação analítica da produção.

21. A Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde (SUS) é um instrumento que visa possibilitar a plenitude das responsabilidades sanitárias assumidas pelas esferas de Governo. Assinale a alternativa que apresenta uma atribuição da regulação do acesso.

- (A) Definir, monitorar e avaliar a aplicação dos recursos financeiros.
- (B) Executar a regulação, o controle, a avaliação e a auditoria da prestação de serviços de saúde.
- (C) Elaborar estratégias para a contratualização de serviços de saúde.
- (D) Fomentar o uso e a qualificação das informações dos cadastros de usuários, estabelecimentos e profissionais de saúde.

22. A Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde (SUS), o Complexo Regulador é a estrutura que operacionaliza as ações da regulação do acesso, podendo ter abrangência e estrutura pactuadas entre gestores. Assinale a alternativa que apresenta as atribuições do Complexo Regulador.

- I. Fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde;
- II. Absorver ou atuar de forma integrada aos processos autorizativos;
- III. Efetivar o controle dos limites físicos e financeiros;
- IV. Estabelecer e executar critérios de classificação de risco;
- V. Executar a regulação médica do processo assistencial;
- VI. Compor e avaliar o desempenho das redes regionais de atenção à saúde.

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

23. De acordo com o Art. 2º da Portaria nº 2436, de 21/09/2017, a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária. Com base nesse conceito, assinale a alternativa correta sobre a atenção básica.

- (A) A Atenção Básica poderá ser porta de entrada, mas o centro de comunicação da RAS será de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.
- (B) A Atenção Básica será ofertada de acordo com os critérios de inclusão das pessoas e demandas do território, considerando a renda *per capita* das famílias.
- (C) Na atenção básica é proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.
- (D) A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) tem o programa Bolsa Família como sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.

24. Assinale a alternativa que apresenta as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e das Redes de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizadas na atenção básica, de acordo com o artigo 3º da Política Nacional de Atenção Básica (Portaria nº 2436, de 21/09/2017).

- (A) Regionalização e Hierarquização; Territorialização; Cuidado centrado na pessoa; Resolutividade; Longitudinalidade do cuidado.
- (B) Universalidade, Equidade e Integralidade.
- (C) Universalização dos direitos sociais, a fim de tornar o destinatário da ação assistencial alcançável pelas demais políticas públicas.
- (D) Divulgação ampla dos benefícios, serviços, programas e projetos assistenciais, bem como dos recursos oferecidos pelo Poder Público e dos critérios para sua concessão.

25. A implementação de uma política de saúde mental levou a uma profunda transformação do Sistema Nacional de Saúde Mental brasileiro. Impulsionada pelo movimento de reforma psiquiátrica, desenvolvido nos anos 1980 e 1990, a Lei da Reforma Psiquiátrica (Lei Federal nº 10.216/2001) foi aprovada e sancionada com a finalidade de proteger os direitos das pessoas com transtorno mentais e redirecionar o modelo assistencial em saúde mental. Como base nessa lei, assinale a alternativa correta.

- (A) Com relação ao modelo assistencial, são considerados somente dois tipos de internação psiquiátrica: internação voluntária é aquela que se dá com o consentimento do usuário; e a internação involuntária é aquela que se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro.
- (B) Evasão, transferência, acidente, intercorrência clínica grave e falecimento serão comunicados pela direção do estabelecimento de saúde mental aos familiares, ou ao representante legal do paciente, bem como à autoridade sanitária responsável, sem prazo determinado para comunicação.

(C) É responsabilidade da família a busca por assistência e a promoção de ações de saúde aos portadores de transtornos mentais, a qual será prestada em estabelecimento de saúde mental, assim entendidas as instituições ou unidades que ofereçam assistência em saúde aos portadores de transtornos mentais.

(D) São direitos da pessoa portadora de transtorno mental ter direito à presença médica, em qualquer tempo, para esclarecer a necessidade ou não de sua hospitalização involuntária.

26. No Brasil, o Ministério da Saúde deu início à organização dos Sistema de Informação em Saúde (SIS) em 1975-1976, quando instituiu o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), que, somente na década de 1990, foi descentralizado, com maior aporte de investimentos na sua informatização. A complexidade do Sistema Único de Saúde exigiu a implementação de vários sistemas de informação. São sistemas de informação em saúde, executados no âmbito do SUS, **EXCETO:**

- (A) o ambulatorial (SIA-SUS).
- (B) a rede SUAS.
- (C) o de notificação de doenças e agravos à saúde (SINAN).
- (D) o de nascimento (SINASC).

27. A COVID-19, causada pelo novo Coronavírus (SARS-CoV-2), trata-se de uma infecção respiratória aguda potencialmente grave e de distribuição global, que possui elevada transmissibilidade entre as pessoas por meio de gotículas respiratórias ou contato com objetos e superfícies contaminadas. De acordo com o Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) na Atenção Primária à Saúde, publicado pelo Ministério da Saúde, são medidas de prevenção comunitária à Síndrome Gripal e à COVID-19, **EXCETO:**

- (A) evitar contato com pessoas que apresentem sinais ou sintomas da doença.
- (B) não compartilhar objetos de uso pessoal, como talheres, pratos, copos ou garrafas.
- (C) realizar lavagem frequente das mãos com água e sabão ou álcool em gel, especialmente após contato direto com pessoas doentes.
- (D) manter-se em isolamento social por 14 dias.

28. O manejo clínico da Síndrome Gripal na Atenção Primária à Saúde (APS) difere frente à gravidade dos casos. Considerando o Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) na Atenção Primária à Saúde, publicado pelo Ministério da Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Para casos graves, inclui medidas de suporte e conforto, isolamento domiciliar e monitoramento até alta do isolamento.
- (B) Para casos leves, inclui a estabilização clínica e o encaminhamento e transporte a centros de referência ou serviço de urgência/emergência ou hospitalares.
- (C) A APS/ESF deve assumir papel resolutivo frente aos casos leves e de identificação precoce e encaminhamento rápido e correto dos casos graves, mantendo a coordenação do cuidado destes últimos.
- (D) A territorialização é a ferramenta primordial para definir a conduta correta para cada caso, seja para manter o paciente na APS/ESF ou para encaminhá-lo aos centros de referência, urgência/emergência ou hospitalares.

29. De acordo com a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), Resolução nº 588, de 12/07/2018, aprovada pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS), entende-se por Vigilância em Saúde o processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças. Assinale a alternativa que apresenta uma das diretrizes da referida política.

- (A) Abranger ações voltadas à saúde pública, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, em todos os pontos de atenção.
- (B) Integralidade: Articulação das ações de vigilância em saúde com as demais ações e serviços desenvolvidos e ofertados no SUS para garantir a integralidade da atenção à saúde da população.
- (C) Equidade: Identificação dos condicionantes e determinantes de saúde no território, atuando de forma compartilhada com outros setores envolvidos.
- (D) Cooperação e articulação intra e intersetorial para ampliar a atuação sobre determinantes e condicionantes da saúde.

30. As metas e os indicadores para avaliação e monitoramento da Política Nacional de Vigilância em Saúde devem estar contidos nos instrumentos de gestão definidos pelo sistema de planejamento do SUS. Assinale a alternativa que apresenta esses instrumentos.

- I – Planos de Saúde;
- II – Programações Anuais de Saúde;
- III – Relatórios Anuais de Gestão.

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

31. “Uma forma de articulação de recursos e das práticas de produção de saúde, orientadas por diretrizes clínicas, entre as unidades de atenção de uma dada região de saúde, para a condução oportuna, ágil e singular, dos usuários pelas possibilidades de diagnóstico e terapia, em resposta às necessidades epidemiológicas de maior relevância”. Para a Política Nacional de Vigilância em Saúde, Resolução nº 588, de 12/07/2018, aprovada pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS), a descrição acima refere-se ao conceito de:

- (A) Modelo de atenção à saúde.
- (B) Rede de atenção à saúde.
- (C) Linha de cuidado.
- (D) Integralidade.

32. No Sistema Único de Saúde brasileiro, a gestão da clínica tem como centralidade:

- (A) implantar arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

- (B) a produção de uma atenção integral à saúde, com qualidade e segurança, orientada às necessidades de saúde das pessoas e populações, por meio da transformação de práticas de atenção, gestão e educação.
- (C) identificar a probabilidade de ocorrência de evento adverso ou inesperado, que cause doença, danos à saúde ou morte em um ou mais membros da população, em determinado lugar, num dado período de tempo.
- (D) os processos geradores quanto às características das populações e territórios que possuem maiores dificuldades em absorver os impactos decorrentes de diferentes e variados graus de eventos de risco.

33. O acesso a medicamentos essenciais compõe um dos oito objetivos de Desenvolvimento do Milênio, sendo um dos pilares da formulação e da implementação de políticas nacionais de saúde. No Brasil, por meio do sistema público de saúde, o acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, cumulativamente:

- I - Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS;
- II - Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS;
- III - Estar a prescrição em conformidade com a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos;
- IV - Ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.

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

34. De acordo com o Decreto Federal nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta sobre o planejamento em saúde.

- (A) O planejamento da saúde é facultado para os entes públicos e para a iniciativa privada.
- (B) A região de saúde será utilizada na identificação das necessidades de saúde e orientará o financiamento dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.
- (C) No planejamento só devem ser considerados os serviços e as ações do serviço público, os quais deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual e nacional.
- (D) O processo de planejamento da saúde será 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.

35. Compete às Secretarias Municipais de Saúde a coordenação do componente municipal da Atenção Básica, no âmbito de seus limites territoriais, de acordo com a política, diretrizes e prioridades estabelecidas, sendo responsabilidades dos Municípios e do Distrito Federal, o que consta em:

- (A) definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- (B) organizar o fluxo de pessoas, inserindo-as em linhas de cuidado, instituindo e garantindo os fluxos definidos na Rede de Atenção à Saúde entre os diversos pontos de atenção de diferentes configurações tecnológicas, integrados por serviços de apoio logístico, técnico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado.
- (C) definir estratégias de articulação com as gestões municipais, com vistas à institucionalização do monitoramento e avaliação da Atenção Básica.
- (D) articular instituições de ensino e serviço, em parceria com as Secretarias Municipais de Saúde, para formação e garantia de educação permanente aos profissionais de saúde das equipes que atuam na Atenção Básica.

36. A Portaria nº 1.349, de 24 de junho de 2011, institui, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, a Rede Cegonha. Assinale a alternativa correta sobre essa rede.

- (A) A REDE Cegonha organiza-se a partir de 03 (três) componentes: I - Pré-Natal; II – Parto e Nascimento e III- Puerpério e Atenção Integral à saúde da criança.
- (B) Consiste numa rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como à criança o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e ao desenvolvimento saudáveis.
- (C) A Rede Cegonha tem como princípios: o respeito, a proteção e a realização dos direitos humanos; o respeito à diversidade cultural, étnica e racial; a promoção da equidade; o enfoque de territorial; a garantia dos direitos sexuais e dos direitos reprodutivos de mulheres, homens, jovens e adolescentes; a participação e a mobilização social; e a compatibilização com as atividades das redes de atenção à saúde materna e infantil em desenvolvimento nos Estados.
- (D) A Rede Cegonha tem como um dos seus objetivos fomentar a implementação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança com foco na atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero a trinta e seis meses.

37. Assinale a alternativa correta que corresponde as fases de execução para operacionalização da Rede Cegonha.

- (A) Acesso ao pré-natal; realização de acolhimento; orientação e oferta de métodos contraceptivos; e instituição do Grupo Condutor Municipal.
- (B) Garantia de acompanhante durante o acolhimento e o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato; Promoção do aleitamento materno e da alimentação complementar saudável e busca ativa de crianças vulneráveis.
- (C) Adesão e diagnóstico; Desenho Regional da Rede Cegonha; Contratualização dos Pontos de Atenção; Qualificação dos componentes e Certificação.
- (D) Implantação do modelo "Vaga Sempre", com a elaboração e a implementação do plano de vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto; e implantação e/ou implementação da regulação de leitos obstétricos e neonatais.

38. Em 2003 o Ministério da Saúde lançou a Política Nacional de Saúde Bucal. Assinale a alternativa correta quanto ao Política Nacional de Saúde Bucal - Programa Brasil Sorridente.

- (A) Constitui-se em uma série de medidas que visam garantir ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal dos brasileiros, centrado na extração dentária, e exclusividade do cirurgião-dentista com atuação clínica.
- (B) Tem como objetivo a reorganização da prática e a qualificação das ações e serviços oferecidos, reunindo uma série de ações em saúde bucal voltada para os cidadãos adultos e idosos, com ampliação do acesso ao tratamento odontológico gratuito aos brasileiros por meio do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) O Brasil Sorridente oferta serviços odontológicos de forma gratuita no Sistema Único de Saúde (SUS), exclusivamente nas Unidades de Saúde Família (USF).
- (D) As principais linhas de ação do Brasil Sorridente são a reorganização da Atenção Básica em Saúde Bucal (principalmente com a implantação das equipes de Saúde Bucal - eSB na Estratégia Saúde da Família), a ampliação e qualificação da atenção especializada (especialmente com a implantação de Centros de Especialidades Odontológicas - CEO e Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias - LRPD) e a viabilização da adição de flúor nas estações de tratamento de águas de abastecimento público.

39. Assinale a alternativa correta que se refere aos estabelecimentos de saúde bucal inscritos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), classificados como clínica especializada/ambulatório de especialidade que oferece serviços de Odontologia gratuitos à população e realiza, no mínimo, as seguintes atividades: Diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer bucal, Periodontia especializada, Cirurgia oral menor dos tecidos moles e duros, Endodontia e Atendimento a pacientes com necessidades especiais.

- (A) Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD).
- (B) Centros de Especialidades Odontológicas (CEO).
- (C) Centro de Referência em Saúde Bucal.
- (D) Unidade Básica de Saúde Bucal.

40. Quanto à Política Nacional de Humanização, julgue os itens como **V** (verdadeiros) ou **F** (falsos).

(___) O programa de Humanização Hospitalar para o futuro estimula a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários para construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto com autonomia e a corresponsabilidade dos profissionais de saúde em seu trabalho e dos usuários no cuidado de si.

(___) A Rede HumanizaSUS é um portal colaborativo para produção e difusão de informações em humanização da saúde entre gestores e trabalhadores da saúde, pesquisadores, estudantes e profissionais de diferentes áreas.

(___) A Política Nacional de Humanização tem como diretriz Gestão Participativa e cogestão. Destaca dois grupos de dispositivos de cogestão: aqueles que dizem respeito à organização de um espaço coletivo de gestão, que permita o acordo entre necessidades e interesses de usuários, trabalhadores e gestores; e aqueles que se referem aos mecanismos que garantem a participação ativa de usuários e familiares no cotidiano das unidades de saúde.

(___) A Bioética Clínica Amplificada é uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença. Permite o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia.

Está correta, de cima para baixo, a seguinte sequência:

- (A) F, V, V e F.
- (B) V, V, F e F.
- (C) F, V, V e V.
- (D) V, F, F e V.

41. Assinale a alternativa correta que corresponde ao seguinte princípio: que na Política Nacional de Humanização deve se fazer presente e estar inserida em todas as políticas e programas do SUS. A PNH busca transformar as relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, tirando-os do isolamento e das relações de poder hierarquizadas.

- (A) Indissociabilidade entre atenção e gestão.
- (B) Acolhimento.
- (C) Transversalidade.
- (D) Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos.

42. Assinale a alternativa correta que corresponde à ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença. Permite o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia.

- (A) Escritório de rua.
- (B) Clínica ampliada e compartilhada.
- (C) Cuidados coletivos.
- (D) Unidade de saúde integral e integrada.

43. Assinale a alternativa correta quanto, segundo a Política Nacional de Saúde Bucal, aos princípios norteadores de ações na perspectiva do cuidado bucal.

- (A) Gestão Participativa; Ética; Acesso; Acolhimento; Vínculo e Responsabilidade Profissional.
- (B) Interdisciplinaridade e Multiprofissionalismo; Integralidade da Atenção; Intersetorialidade; e Ampliação e Qualificação da Assistência.
- (C) Universalidade; Integralidade; Equidade; Condições de Trabalho; e Parâmetros.
- (D) Ampliação de acesso; Transversalidade; Intersetorialidade; e Integralidade.

44. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, para melhor estabelecer diretrizes e estratégias para sua implementação, deve considerar:

- (A) responsabilidade constitucional do Sistema Único de Saúde de ordenar a formação de recursos humanos para a área de saúde e de incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.
- (B) a formação dos trabalhadores de nível médio da área da saúde, relações entre formação e gestão setorial, desenvolvimento institucional e controle social em saúde.
- (C) princípios e diretrizes para a Gestão do Trabalho no SUS - NOB/RH, as desigualdades raciais e de gênero e a dimensão territorial.
- (D) as especificidades regionais, a superação das desigualdades regionais, as necessidades de formação e desenvolvimento para o trabalho em saúde e a capacidade já instalada de oferta institucional de ações formais de educação na saúde.

45. São instâncias intersetoriais e interinstitucionais permanentes que participam da formulação, condução e desenvolvimento da Política de Educação Permanente em Saúde.

- (A) Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES).
- (B) Colegiados de Gestão Regional.
- (C) Conselhos municipais de saúde.
- (D) Comissões Intergestores Tripartite.

46. De acordo com a Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015, que institui a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência), assinale a alternativa correta referente a qualquer entrave, obstáculo, atitude ou comportamento que limite ou impeça a participação social da pessoa, bem como o gozo, a fruição e o exercício de seus direitos à acessibilidade, à liberdade de movimento e de expressão, à comunicação, ao acesso à informação, à compreensão, à circulação com segurança.

- (A) Acessibilidade.
- (B) Barreiras.
- (C) Tecnologia assistiva.
- (D) Adaptações razoáveis.

47. É assegurada atenção integral à saúde da pessoa com deficiência em todos os níveis de complexidade, por intermédio do SUS, garantido acesso universal e igualitário. Nesse sentido, assinale a alternativa correta quanto ao direito a saúde conforme o Estatuto da Pessoa com Deficiência.

- (A) As ações e os serviços de saúde pública destinados à pessoa com deficiência devem assegurar: serviços de habilitação e de reabilitação, sempre que necessários, para as pessoas com deficiência moderada.
- (B) Quando esgotados os meios de atenção à saúde da pessoa com deficiência no local de residência, será prestado atendimento fora de domicílio, para fins apenas de diagnóstico, garantindo o transporte e a acomodação da pessoa com deficiência e de seu acompanhante.
- (C) São vedadas todas as formas de discriminação contra a pessoa com deficiência, exceto nos casos de cobrança de valores diferenciados por planos e seguros privados de saúde, em razão de sua condição.
- (D) É assegurado à pessoa com deficiência o acesso aos serviços de saúde, tanto públicos como privados, e às informações prestadas e recebidas, por meio de recursos de tecnologia assistiva e de todas as formas de comunicação.

48. A Lei nº 14.176, de 22 de junho de 2021, altera a Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015, (Estatuto da Pessoa com Deficiência) no que concerne ao auxílio-inclusão e dá outras providências. Nesse sentido, assinale a alternativa correta quanto ao auxílio-inclusão.

- (A) Terá direito à concessão do auxílio-inclusão a pessoa com deficiência grave que, cumulativamente, receba o benefício de prestação continuada e passe a exercer atividade que tenha remuneração limitada a 2 (dois) salários mínimos e que enquadre o beneficiário como segurado obrigatório do Regime Geral de Previdência Social, ou como filiado a um regime próprio de previdência social da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios.
- (B) O auxílio-inclusão poderá ainda ser concedido mediante requerimento e com retroatividade no pagamento, ao beneficiário que tenha recebido o benefício de prestação continuada nos 5 (cinco) anos imediatamente anteriores ao exercício da atividade remunerada; e que tenha tido o benefício suspenso.
- (C) O valor do auxílio-inclusão percebido por um membro da família não será considerado no cálculo da renda familiar mensal *per capita*, para fins de concessão e de manutenção de outro auxílio-inclusão no âmbito do mesmo grupo familiar.
- (D) O auxílio-inclusão será devido a partir da data do requerimento, e o seu valor corresponderá a 70% (setenta por cento) do valor do benefício de prestação continuada em vigor.

49. Quanto às questões éticas vivenciadas por profissionais de Saúde, julgue os itens como **V** (verdadeiros) ou **F** (falsos).

(___) O contato do usuário com o Sistema Único de Saúde (SUS) é mediado pelo profissional/equipe que deve primar por postura ético-política dos trabalhadores em defesa dos direitos dos pacientes e da não discriminação.

(___) A ética adquire identidade pública, sendo considerada uma questão de consciência a ser resolvida na esfera privada ou particular, de foro individual e exclusivamente íntimo, cujo propósito é garantir o sigilo e privacidade que envolvem a responsabilidade civil.

(___) Alguns resultados de pesquisas elucidam os problemas éticos que ocorrem nas relações de trabalho e na produção do cuidado em saúde bucal, estão relacionados ao acesso e acolhimento, gestão, relações com usuários, intra e intequipes, entre os diferentes níveis da rede e relacionados a processos macroestruturais.

(___) O modelo do cuidado humanizado da Saúde da Família propõe transformar a qualidade das relações interprofissionais/de gestão e entre profissionais e usuários, aumentando o grau de corresponsabilidade e os vínculos de solidariedade desses diferentes atores.

Está correta, de cima para baixo, a seguinte sequência:

- (A) V, F, V e V.
- (B) V, V, V e V.
- (C) V, V, F e F.
- (D) F, F, V e V.

50. Assinale a alternativa correta quanto ao aspecto que coloca em questão a ética no setor público, desvelando o comportamento e a responsabilidade social do Estado, usuários e profissionais na área da saúde.

- (A) Hegemonia global do setor financeiro com relativismo moral que amplia a saúde como direito social.
- (B) Absolutização do pragmatismo e de valores instrumentais individuais e paternalistas na relação entre profissional e paciente e serviços de saúde e usuários.
- (C) Solidariedade como valor necessário à cooperação, comprometimento e participação.
- (D) Investimento deliberado para mudanças na organização social.