

1. Quais os conceitos de universalidade, equidade e integralidade?

Universalidade: Refere-se ao princípio de que todos os cidadãos têm direito ao acesso aos serviços de saúde, sem qualquer forma de discriminação. É um dos pilares do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil, garantindo que a saúde seja um direito de todos e dever do Estado.

Equidade: Significa tratar desigualmente os desiguais, ou seja, oferecer mais recursos e atenção para aqueles que mais necessitam. Esse princípio busca reduzir as desigualdades existentes no acesso aos serviços de saúde, ajustando as ações de acordo com as necessidades específicas de cada grupo ou indivíduo.

Integralidade: Este princípio está relacionado à oferta de uma atenção à saúde que considera o indivíduo como um todo, atendendo suas necessidades de forma abrangente. Envolve a integração das ações e serviços de saúde em todos os níveis de complexidade, desde a promoção e prevenção até o tratamento e a reabilitação.

2. Qual a ordem de hierarquização das atenções primária, secundária e terciária?

Atenção Primária: É o primeiro nível de contato do indivíduo com o sistema de saúde. Inclui ações de promoção da saúde, prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento, reabilitação e manutenção da saúde. Exemplos de serviços de atenção primária são as Unidades Básicas de Saúde (UBS) e os Programas de Saúde da Família (PSF).

Atenção Secundária: Envolve serviços de média complexidade, destinados a casos que não podem ser resolvidos na atenção primária. Inclui consultas e exames especializados, atendimento ambulatorial e hospitalar de média complexidade. Exemplos de serviços de atenção

secundária são os centros de especialidades e os hospitais de porte médio.

Atenção Terciária: Compreende serviços de alta complexidade, destinados a casos mais graves e complexos que requerem tecnologias avançadas e profissionais altamente especializados. Inclui hospitais de grande porte e serviços de referência, como unidades de terapia intensiva (UTI) e centros de tratamento oncológico.

Do que se trata as duas leis orgânicas da saúde 8080/90 e 8142/90?

Lei 8.080/90: Esta lei, conhecida como Lei Orgânica da Saúde, regulamenta as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. Define os princípios e diretrizes do SUS, tais como a universalidade, a integralidade e a equidade, além de regulamentar a participação da comunidade, a descentralização administrativa e a hierarquização dos serviços de saúde.

Lei 8.142/90: Complementa a Lei 8.080/90, estabelecendo as condições para a participação da comunidade na gestão do SUS e criando os conselhos e conferências de saúde. Essa lei é fundamental para garantir o controle social no SUS, permitindo que a população participe ativamente do planejamento, fiscalização e avaliação dos serviços de saúde.

3. Quais os critérios que a região de saúde deve conter, no mínimo, para ser instituída?

Atenção primária, Urgência e emergência, Atenção psicossocial, Atenção ambulatorial especializada e hospitalar além de Vigilância em saúde.

4. O que são as redes de atenção à saúde?

As Redes de Atenção à Saúde são o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

5. Quais as cinco principais redes prioritárias (2011)?

- 1- Rede Cegonha.
- 2- Rede de Atenção às Urgências e Emergências.
- 3- Rede de Atenção Psicossocial.
- 4- Rede de Atenção às Doenças e Condições Crônicas.
- 5- Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência.

6. Qual a diferença entre emergência e urgência?

Emergência: Condições que ameaçam a vida imediatamente, podendo ser causadas por traumas.

Urgência: Condições que não representam ameaça iminente à vida, mas que podem evoluir para isso ou causar significativo grau de invalidez se não tratadas a tempo

7. Considerando as classificações de risco, o que cada cor significa?

Classificação de Risco (Protocolo de Manchester):

Vermelho: Atendimento imediato.

Laranja: Muito urgente.

Amarelo: Urgente.

Verde: Pouco urgente.

Azul: Não urgente

8. Quais os 3 princípios do SUS?

Universalidade: Garantia de acesso de todos os cidadãos aos serviços de saúde, sem discriminação.

Integralidade: Atendimento integral que abrange ações de promoção, proteção e recuperação da saúde em todos os níveis de complexidade.

Equidade: Redução de desigualdades, assegurando mais a quem mais precisa, visando justiça social.

9. Quais são considerados os serviços de Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde?

a) Serviços de atenção primária; de atenção de urgência e emergência; de atenção psicossocial; e especiais de acesso aberto.

b) Serviços de atenção primária; serviços de alta complexidade; serviços de reabilitação; e serviços de vigilância sanitária.

c) Serviços de atenção primária; serviços de hemodiálise; serviços odontológicos especializados; e serviços de assistência social.

d) Serviços de atenção primária; serviços de vacinação; serviços de fisioterapia; e serviços de medicina esportiva.

10. Qual definição corresponde corretamente ao Mapa da Saúde?

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.

b) Documento que lista apenas os hospitais e clínicas credenciados pelo SUS em cada município.

c) Relatório anual que detalha exclusivamente os investimentos financeiros do governo federal na área da saúde.

d) Sistema que monitora exclusivamente a quantidade de profissionais de saúde em cada região do país, sem considerar a qualidade dos serviços prestados.

11. Assinale a alternativa que corresponde a Rede de Atenção à Saúde:

a) É o conjunto de ações e serviços de saúde que não são articulados em níveis de complexidade crescente, sem a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde;

b) É o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde;

c) É o conjunto de ações e serviços de saúde de hospitais e clínicas privatizadas, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde;

d) É o conjunto de ações e serviços de saúde de voltados somente para o atendimento domiciliar, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde;

e) É o conjunto de ações e serviços de saúde do serviço de atendimento móvel, sem a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde;

12. Qual é a principal finalidade das normas operacionais básicas em um ambiente de trabalho?

a) Melhorar a qualidade dos produtos ou serviços

b) Garantir a conformidade com normas ambientais

c) Padronizar procedimentos e garantir segurança

d) Reduzir a carga tributária da empresa

e) Aumentar o tempo de descanso dos funcionários

13. Qual das seguintes afirmações melhor descreve a Rede Cegonha?

a) Um programa de preservação de aves migratórias.

b) Um programa de incentivo à adoção de crianças.

c) Uma iniciativa de saúde pública voltada para o cuidado integral da mulher e do recém-nascido.

d) Um projeto de educação ambiental nas escolas.

e) Um sistema de transporte coletivo urbano.

14. Qual é o objetivo principal da RENAME?

a) Regular a importação de medicamentos de alto custo.

b) Padronizar a prescrição médica em todos os estados brasileiros.

c) Garantir o acesso equitativo a medicamentos essenciais de qualidade.

d) Implementar novas tecnologias farmacêuticas nos serviços de saúde.

e) Reduzir os impostos sobre medicamentos genéricos.

15. Marque se as seguintes afirmações sobre os níveis de atenção da Rede de Atenção à Saúde são verdadeiras (V) ou falsas (F):

1. (V) A atenção básica é o primeiro nível de atenção e envolve ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.

2. (V) O nível secundário de atenção inclui serviços hospitalares especializados e procedimentos de média complexidade.

3. (F) O nível terciário de atenção é voltado para a atenção primária, como consultas e exames de rotina.

4. (F) O nível quaternário envolve a pesquisa e o desenvolvimento de novas tecnologias médicas.

5. (V) A atenção especializada compreende serviços de saúde voltados para tratamentos de alta complexidade.

6. (F) A atenção domiciliar faz parte da atenção primária, proporcionando cuidados no ambiente familiar.

16. Marque se as seguintes afirmações sobre o Protocolo Manchester são verdadeiras (V) ou falsas (F):

1. (V) O Protocolo Manchester é um sistema utilizado para classificação de risco em serviços de emergência.

2. (V) O Protocolo Manchester baseia-se na triagem de pacientes com base na gravidade dos sintomas apresentados.

3. (F) A cor vermelha no Protocolo Manchester indica o menor risco e menor necessidade de atendimento imediato.

4. (V) O Protocolo Manchester classifica os pacientes em cinco categorias de prioridade de atendimento.

5. (V) O Protocolo Manchester foi desenvolvido no Reino Unido e é amplamente utilizado em serviços de saúde pelo mundo.

6. (F) A cor amarela no Protocolo Manchester indica um risco moderado e atendimento prioritário.

17. Qual é o principal objetivo das Redes de Atenção à Saúde (RAS)?

a) Centralizar o atendimento hospitalar.

b) Ampliar a cobertura de planos de saúde privados.

c) Integrar serviços de saúde de forma organizada e coordenada.

d) Reduzir o número de consultas realizadas.

e) Aumentar os custos operacionais dos serviços de saúde.

18. O decreto 7508/2011 instituiu as Regiões de Saúde como unidade de planejamento e gestão, promovendo uma maior articulação entre os entes federativos na execução das políticas de saúde pública no Brasil. Segundo o artigo 5º do decreto 7508/2011, as regionais devem ter no mínimo os seguintes serviços:

a) Atenção primária, urgência e emergência e atenção psicossocial.

b) UPA, hospital geral e clínica da família.

c) Clínicas particulares, UBS e hospitais especializados.

d) Atenção secundária, hospital especializado e clínicas particulares.

19. O documento das Diretrizes do Pacto pela Saúde em 2006 contempla o Pacto firmado entre os gestores do SUS, em suas três dimensões:

a) saúde, políticas de saneamento educação médica.

b) saneamento básico, atenção primária e defesa à mulher

c) vida, defesa do SUS e de gestão.

d) educação médica, defesa aos locais de atendimento e saneamento básico

20. O Cartão Nacional de Saúde - CNS é o documento de identificação do usuário do SUS. Este registro contém as informações dos indivíduos, como: dados pessoais (nome, nome da mãe, data de nascimento, etc), contatos (telefones, endereço, e-mails) e documentos (CPF, RG, Certidões, etc). Atualmente, o número do CNS está inserido nos sistemas informatizados de saúde que demandam a identificação dos indivíduos, sejam usuários, operadores ou profissionais de saúde. Dessa forma, o CNS possibilita a criação do histórico de atendimento de cada cidadão no Sistema Único de Saúde (SUS), por meio do acesso às Bases de Dados dos sistemas envolvidos neste histórico, por exemplo: sistema de atenção básica, sistema hospitalar, sistema de dispensação de medicamentos, etc.disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/aceso-a-informacao/acoes-e-programas/cns>

Nesse contexto, na prática, o cartão do SUS assume a função de:

a) Localizar especificamente onde deve-se destinar a verba de cada atendimento de saúde

b) Conhecer o usuário do SUS para melhorar o planejamento de vacinação.

c) Ampliar o conhecimento médico.

d) Aumentar a adesão dos usuários nos grandes centros hospitalares.

21. Questão 1. De acordo com o Decreto 7.508/2011, que regulamenta a Lei 8.080/1990, qual é o objetivo principal das Regiões de Saúde?

A) Promover a privatização dos serviços de saúde em áreas metropolitanas.

B) Integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde em espaços geográficos contínuos.

C) Centralizar os recursos financeiros destinados à saúde em uma única entidade nacional.

D) Estabelecer protocolos clínicos unificados para todas as unidades de saúde do país.

22. Para que uma Região de Saúde seja instituída, quais são os tipos de ações e serviços que ela deve obrigatoriamente incluir?

A) Atenção primária, atenção odontológica, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde.

B) Atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde.

C) Atenção primária, atenção ambulatorial especializada, serviços de fisioterapia, vigilância em saúde e urgência e emergência.

D) Atenção primária, atenção hospitalar, serviços de radiologia, atenção ambulatorial especializada e urgência e emergência.

23. No Sistema Único de Saúde (SUS), o processo de planejamento da saúde deve ser ascendente e integrado, do nível local até o federal. Quais instrumentos são utilizados para garantir a compatibilização das necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros?

A) Mapa da Saúde, RENAME, RENASES, e COAP.

B) Plano de Saúde Municipal, Fundo Nacional de Saúde, RENAME e RENASES.

C) Mapa da Saúde, COAP, Conselhos de Saúde e Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.

D) Contrato de Gestão, Plano Diretor de Regionalização, Mapa da Saúde e RENAME.

24. Para garantir uma atenção integral à saúde da população, as Regiões de Saúde no Brasil precisam oferecer um conjunto mínimo de ações e serviços. Considerando as diretrizes do SUS, quais são os serviços e ações essenciais que uma Região de Saúde deve obrigatoriamente disponibilizar para ser formalmente instituída?

A. Atenção primária; Atendimento odontológico especializado; Serviços de reabilitação; Atendimento hospitalar de alta complexidade; Vigilância sanitária.

B. Atenção primária; Serviços de urgência e emergência; Atenção psicossocial; Atenção ambulatorial especializada e hospitalar; Vigilância em saúde.

C. Atenção primária; Atendimento odontológico básico; Serviços de urgência e emergência; Atenção hospitalar básica; Vigilância epidemiológica.

D. Atenção primária; Serviços de urgência e emergência; Atenção psicossocial; Atenção ambulatorial básica; Vigilância em saúde ambiental.

E. Atenção primária; Serviços de urgência e emergência; Atenção ambulatorial especializada; Atendimento hospitalar; Assistência farmacêutica.

25. O Sistema Único de Saúde (SUS) é fundamentado em três princípios que são essenciais para a promoção de um sistema de saúde eficiente e justo. Como os princípios de Universalidade, Integralidade e Equidade do SUS se complementam para

assegurar uma assistência de saúde eficaz para toda a população brasileira?

A. Universalidade garante o acesso para todos, Integralidade proporciona cuidados completos, e Equidade aborda as desigualdades sociais.

B. Integralidade assegura o acesso universal, Equidade oferece cuidados abrangentes, e Universalidade trata as desigualdades de forma justa.

C. Universalidade garante acesso a todos, Integralidade assegura a abrangência dos cuidados, e Equidade foca na redução das desigualdades.

D. Equidade oferece cuidados universais, Integralidade garante a equidade dos serviços, e Universalidade foca na abrangência dos cuidados.

E. Integralidade trata as desigualdades, Equidade oferece cuidados universais, e Universalidade garante acesso abrangente.

26. No contexto das esferas governamentais, as entidades responsáveis pela saúde são divididas entre os níveis federal, estadual e municipal. Analise as afirmações a seguir e marque (V) para verdadeiro e (F) para falso:

(V) A entidade responsável pela saúde no nível federal é o Ministério da Saúde.

(F) A Secretaria Estadual de Saúde é a entidade responsável pela saúde no nível municipal.

(F) A Secretaria Municipal de Saúde é responsável pela saúde no nível estadual.

(F) O Ministério da Saúde é responsável pela saúde no nível estadual.

(V) A Secretaria Estadual de Saúde é a entidade responsável pela saúde no nível estadual.

27. Cite ao menos três redes prioritárias de saúde atuantes no âmbito da saúde pública.

1. Rede Cegonha
2. Rede de atenção às urgências e emergências
3. Rede de atenção psicossocial

4. Rede de atenção às doenças e condições crônicas

5. Rede de cuidado à pessoa com deficiência

28. Sobre os critérios de classificação de pacientes, relacione as colunas:

-Vermelho	-Potencialmente Urgente
-Laranja	-Ordem de chegada
-Amarelo	-Risco iminente de vida
-Verde	-Urgência
-Azul	-Não urgente

Vermelho - Risco iminente de vida

Laranja - Urgencia

Amarelo - Potencialmente urgente

Verde - Não urgente

Azul - Ordem de chegada

29. Dados os três níveis de complexidade no atendimento em saúde, cite um exemplo de unidade de cada nível.

Baixa complexidade: UBS e USF

Média complexidade: UPA

Alta complexidade: Hospital de emergência

30. De acordo com a Constituição Federal (Art. 198), as ações e serviços públicos de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) devem ser organizados em uma rede regionalizada e hierarquizada. Com base nessa configuração, é correto afirmar que:

A) Cada unidade de saúde é independente e pode resolver todas as demandas de saúde da população sem necessidade de articulação com outros serviços.

B) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada, constituindo um sistema único que deve contar com a colaboração de diferentes níveis de complexidade de serviços de saúde.

C) A regionalização e hierarquização dos serviços de saúde implicam que as unidades de

saúde de menor complexidade devem operar de forma independente das unidades de maior complexidade.

D) A configuração regionalizada e hierarquizada do SUS significa que as unidades de saúde devem atender apenas à população local, sem necessidade de articulação com outras redes de saúde.

31. Sobre a organização dos serviços de urgência e emergência no Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que:

A) As emergências são condições que não representam ameaça iminente à vida, mas podem acarretar invalidez significativa se não tratadas a tempo.

B) Todos os hospitais gerais devem necessariamente dispor de serviço de emergência para garantir acesso a seus pacientes em caso de emergência.

C) Os centros de trauma, geralmente localizados em hospitais gerais, são capacitados a tratar casos de trauma severo, enquanto as emergências clínicas podem ser tratadas em diferentes tipos de serviços, como unidades básicas, hospitais gerais com emergências ou serviços de emergência especializados.

D) As urgências são condições que ameaçam a vida e podem ser oriundas de trauma ou de situações clínicas.

32. No Sistema Único de Saúde (SUS), as linhas de cuidado são utilizadas como diretrizes para a articulação entre as diversas unidades de atendimento. Sobre a organização dessas linhas de cuidado e as redes prioritárias estabelecidas em 2011, é correto afirmar que:

A) As linhas de cuidado são focadas exclusivamente na gestão interna de cada unidade de atendimento e não se relacionam com a integração das unidades.

B) As linhas de cuidado são programadas para problemas de saúde considerados prioritários do ponto de vista epidemiológico ou de relevância populacional, visando controlar agravos e doenças e cuidar de grupos específicos de pacientes. Alguns exemplos dessas redes prioritárias incluem a Rede Cegonha, a Rede de Atenção às Urgências e Emergências e a Rede de Atenção Psicossocial.

C) As redes prioritárias estabelecidas em 2011 são aplicáveis apenas a pacientes com doenças crônicas e não abrangem outros tipos de agravos ou grupos de pacientes.

D) A organização das linhas de cuidado ignora a prioridade epidemiológica e é baseada apenas na disponibilidade de recursos das unidades de atendimento.

33. Qual das situações abaixo é considerada uma emergência médica?

A) Uma pessoa com febre leve.

B) Uma pessoa com dor de cabeça leve.

C) Uma pessoa com corte pequeno no dedo.

D) Uma pessoa com dificuldade para respirar após um acidente.

E) Uma pessoa com dor muscular após exercícios.

34. Quanto aos níveis de atenção da rede, assinale a questão correspondente a Atenção Primária.

a) Refere-se a terapias que compreendem quimioterapia, hemoterapia, radioterapia e hemodiálise.

b) Refere-se a condições que ameaçam a vida. Podem ser oriundas de trauma (causas externas) ou de situações clínicas.

c) Responsável pela internação cirúrgica eletiva; internação clínica; cuidado ambulatorial; emergência e, reabilitação.

d) refere-se a casos crônicos agudizados, necessitando de internação clínica; casos que necessitam observação e casos de efetiva emergência.

e) Refere-se ao acolhimento com classificação de risco, consultas de enfermagem, médicas e de saúde bucal, distribuição e administração de medicamentos, vacinas, curativos, visitas domiciliares, atividade em grupo nas escolas, educação em saúde, entre outras.

35. Associe as colunas corretamente

1 – Vermelho

2 – Laranja

3 – Amarelo

4 – Verde

5 – Azul

A) Atendimento imediato (1)

B) Pode levar até 4h (5)

C) Pode levar até 30 minutos (2)

D) Pode levar até 2h (4)

E) Pode levar até 1h (3)

36. Qual é a principal finalidade das normas operacionais básicas em um ambiente de trabalho?

a) Melhorar a qualidade dos produtos ou serviços

b) Garantir a conformidade com normas ambientais

c) Padronizar procedimentos e garantir segurança

d) Reduzir a carga tributária da empresa

e) Aumentar o tempo de descanso dos funcionários

37. Qual das seguintes afirmações melhor descreve a Rede Cegonha?

a) Um programa de preservação de aves migratórias.

b) Um programa de incentivo à adoção de crianças.

c) Uma iniciativa de saúde pública voltada para o cuidado integral da mulher e do recém-nascido.

d) Um projeto de educação ambiental nas escolas.

e) Um sistema de transporte coletivo urbano.

38. Qual é o objetivo principal da RENAME?

a) Regular a importação de medicamentos de alto custo.

b) Padronizar a prescrição médica em todos os estados brasileiros.

c) Garantir o acesso equitativo a medicamentos essenciais de qualidade.

d) Implementar novas tecnologias farmacêuticas nos serviços de saúde.

e) Reduzir os impostos sobre medicamentos genéricos.

39. Marque se as seguintes afirmações sobre os níveis de atenção da Rede de Atenção à Saúde são verdadeiras (V) ou falsas (F):

1. (V) A atenção básica é o primeiro nível de atenção e envolve ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.

2. (V) O nível secundário de atenção inclui serviços hospitalares especializados e procedimentos de média complexidade.

3. (F) O nível terciário de atenção é voltado para a atenção primária, como consultas e exames de rotina.

4. (F) O nível quaternário envolve a pesquisa e o desenvolvimento de novas tecnologias médicas.

5. (V) A atenção especializada compreende serviços de saúde voltados para tratamentos de alta complexidade.

6. (F) A atenção domiciliar faz parte da atenção primária, proporcionando cuidados no ambiente familiar.

40. Marque se as seguintes afirmações sobre o Protocolo Manchester são verdadeiras (V) ou falsas (F):

1. (V) O Protocolo Manchester é um sistema utilizado para classificação de risco em serviços de emergência.

2. (V) O Protocolo Manchester baseia-se na triagem de pacientes com base na gravidade dos sintomas apresentados.

3. (F) A cor vermelha no Protocolo Manchester indica o menor risco e menor necessidade de atendimento imediato.

4. (V) O Protocolo Manchester classifica os pacientes em cinco categorias de prioridade de atendimento.

5. (V) O Protocolo Manchester foi desenvolvido no Reino Unido e é amplamente utilizado em serviços de saúde pelo mundo.

6. (F) A cor amarela no Protocolo Manchester indica um risco moderado e atendimento prioritário.

41. Qual é o principal objetivo das Redes de Atenção à Saúde (RAS)?

a) Centralizar o atendimento hospitalar.

b) Ampliar a cobertura de planos de saúde privados.

c) Integrar serviços de saúde de forma organizada e coordenada.

d) Reduzir o número de consultas realizadas.

e) Aumentar os custos operacionais dos serviços de saúde.

42. Qual é a principal característica que define a Atenção Primária dentro da rede de atenção à saúde?

a) Oferecer cuidados especializados e de alta complexidade.

b) Funcionar como porta de entrada do sistema de saúde, oferecendo cuidados preventivos, diagnósticos, e tratamentos básicos.

c) Ser exclusivamente dedicada ao atendimento de emergências e urgências.

d) Ser uma rede de hospitais gerais para internações de longa duração.

43. No modelo de rede de atenção à saúde, o que significa a hierarquização dos serviços?

a) Divisão dos serviços de saúde em categorias baseadas na urgência dos casos.

b) Organização dos serviços de saúde em diferentes níveis de complexidade, de forma que os casos mais simples sejam atendidos primeiro e, se necessário, referenciados para níveis mais complexos.

c) Atribuição de todos os serviços de saúde a um único nível de atendimento.

d) Prioridade de atendimento para emergências médicas em detrimento de outros cuidados.

44. Qual é uma das funções da Regulação do Acesso à Assistência no SUS?

a) Realizar apenas o controle financeiro dos serviços de saúde.

b) Garantir que os prestadores de serviços de saúde sigam as regras do SUS.

c) Organizar, controlar e priorizar o acesso e os fluxos assistenciais, utilizando protocolos e critérios de priorização.

d) Manter o acesso universal a todos os serviços de saúde sem qualquer tipo de priorização.

45. Qual nível de hierarquização da UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA)?

a) Nível dois, ou intermediário

b) Nível três, ou especializado

c) Nível quarto, ou quaternário

d) Nível dois, ou especializado

46. Qual principal fundo orçamentário que subsidia as Unidades de Pronto atendimento (UPA)?

- a) Fundo Federal de Saúde
- b) Fundo Nacional de Saúde
- c) Fundo Estadual de Saúde
- d) Fundo Municipal de Saúde**

47. Sobre hotelaria hospitalar, assinale a alternativa correta

- a) A hotelaria hospitalar está exclusivamente relacionada aos serviços específicos oferecidos durante a internação, sem considerar o conforto, segurança e bem-estar dos clientes.
- b) A hotelaria hospitalar não está vinculada ao planejamento, coordenação e supervisão das ações relacionadas a este setor, sendo apenas um serviço adicional sem relevância
- c) Incluir a hotelaria no modelo de gestão hospitalar não impacta as ações de humanização, pois são áreas independentes e não interagem entre si
- d) O conceito de hotelaria hospitalar está diretamente ligado ao atendimento do serviço com hospitalidade, visando proporcionar conforto, segurança e bem-estar aos clientes durante o período de internação**

48. Ligue as ações de Regulação de Sistemas de Saúde (Coluna A) com suas respectivas descrições (Coluna B):

Coluna A:

- 1. Planejamento, Financiamento e Fiscalização de Sistemas de Saúde
- 2. Controle Social e Ouvidoria em Saúde
- 3. Auditoria Assistencial ou Clínica

Coluna B:

- a. Avaliação das condições dos serviços de saúde prestados.

- b. Ações relacionadas à participação da sociedade na gestão da saúde.
- c. Processos que envolvem a elaboração de estratégias financeiras e operacionais para o sistema de saúde.

1C / 2B / 3A

49. Ligue as ações de Regulação da Atenção à Saúde (Coluna A) com suas respectivas descrições (Coluna B):

Coluna A:

- 1. Cadastramento de estabelecimentos e profissionais de saúde no SCNES
- 2. Credenciamento/habilitação para a prestação de serviços de saúde
- 3. Avaliação e incorporação de protocolos de regulação

Coluna B:

- a. Processo de validar estabelecimentos e profissionais de saúde para prestação de serviços.
- b. Registro de informações sobre as unidades e os profissionais que atuam no SUS.
- c. Desenvolvimento de diretrizes que ordenam os fluxos assistenciais.

1B / 2A / 3C

50. Ligue as atribuições da Regulação do Acesso à Assistência (Coluna A) com suas respectivas descrições (Coluna B):

Coluna A:

- 1. Garantir o acesso aos serviços de saúde de forma adequada
- 2. Diagnosticar, adequar e orientar os fluxos da assistência
- 3. Subsidiar as ações de planejamento, controle, avaliação e auditoria em saúde

Coluna B:

- a. Identificação e ajuste dos caminhos que os pacientes seguem dentro do sistema de saúde.
- b. Assegurar que todos os cidadãos tenham acesso aos serviços de saúde de maneira justa e oportuna.
- c. Fornecer informações e suporte para a gestão e supervisão dos serviços de saúde.

1B / 2A / 3C

51. Qual é o objeto da regulação de sistemas de saúde conforme definido no Art. 2º, Inciso I?

- A) A organização e gestão de hospitais privados.
- B) Os sistemas municipais, estaduais e nacional de saúde e seus respectivos gestores públicos.**
- C) Apenas os sistemas estaduais de saúde.
- D) O monitoramento de doenças específicas em áreas rurais.

52. De acordo com o Art. 3º, da REGULAÇÃO DE SISTEMAS DE SAÚDE qual das seguintes é uma ação relacionada à regulação da atenção à saúde?

- A) Cadastramento de estabelecimentos e profissionais de saúde no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES).
- B) Avaliação de desempenho dos serviços e da gestão e de satisfação dos usuários (PNASS).
- C) Controle Social e Ouvidoria em Saúde.**
- D) Credenciamento/habilitação para a prestação de serviços de saúde.

53. Qual das seguintes é uma atribuição da regulação do acesso à assistência conforme o Art. 8º da REGULAÇÃO DE SISTEMAS DE SAÚDES, SOBRE AS ATRIBUIÇÕES DA REGULAÇÃO DO ACESSO?

- A) Elaborar leis federais sobre o financiamento da saúde.

B) Realizar apenas auditorias financeiras nos hospitais.

C) Supervisionar somente as unidades de saúde privadas.

D) Garantir os princípios da equidade e da integralidade.

54. Qual é o objetivo principal da Regulação da Atenção à Saúde?

- a) Gerenciar os recursos financeiros dos hospitais
- b) Fiscalizar a comercialização de medicamentos
- c) Garantir a adequada prestação de serviços à população**
- d) Regular os contratos de trabalho dos profissionais de saúde
- e) Desenvolver campanhas de vacinação

55. Qual das seguintes ações faz parte da Regulação do Acesso à Assistência?

- a) Credenciamento de estabelecimentos de saúde no Sistema de Cadastro Nacional
- b) Elaboração de normas de vigilância sanitária
- c) Regulação médica da atenção pré-hospitalar e hospitalar às urgências**
- d) Planejamento do orçamento das unidades de saúde
- e) Contratação de profissionais de saúde

56. O que o Cartão Nacional de Saúde permite?

- a) Identificar o cidadão com seu sistema de saúde e garantir atendimento em todo o território nacional**
- b) Priorizar o atendimento de emergências
- c) Monitorar o estoque de medicamentos nos hospitais
- d) Controlar as internações hospitalares

e) Fiscalizar a atuação dos profissionais de saúde

57. O Art. 2º - Inciso III aborda sobre a REGULAÇÃO DO ACESSO À ASSISTÊNCIA no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sendo assim, é correto afirmar que:

A) A regulação do acesso abrange apenas a organização dos fluxos assistenciais, sem considerar a priorização e o gerenciamento.

B) O Complexo Regulador é responsável pela regulação do acesso e é composto por várias unidades operacionais que garantem o cumprimento de protocolos e critérios de priorização.

C) A regulação assistencial é realizada exclusivamente por profissionais médicos e não envolve gestores públicos.

D) A regulação médica não é parte da regulação assistencial e não utiliza classificação de risco para determinar o acesso aos serviços de saúde.

E) O gerenciamento do acesso no SUS é realizado sem a necessidade de seguir critérios ou protocolos estabelecidos.

58. Em relação ao Cartão Nacional do SUS informe a alternativa CORRETA.

A) É implantado como forma de identificar os usuários do SUS, explicitando ao mesmo tempo a sua vinculação a um gestor e a um conjunto de serviços bem definido.

B) Tem uma numeração municipal que permite o cidadão ser atendimento somente no seu município.

C) É um documento exclusivo para compra de medicamentos de alto custo.

D) Esse cartão, por lei, dá direito ao usuário ter desconto em planos de saúde privado;

E) O Cartão Nacional do SUS é exclusivo para o atendimento de emergências médicas em hospitais de alta complexidade.

59. Qual das seguintes alternativas NÃO é uma ação da Regulação da Atenção à Saúde conforme estabelecido pelo Sistema Único de Saúde (SUS)?

A) Cadastramento de estabelecimentos e profissionais de saúde no SCNES.

B) Contratualização de serviços de saúde segundo as normas do Ministério da Saúde.

C) Fiscalização de produtos alimentícios em mercados.

D) Elaboração e incorporação de protocolos de regulação que ordenam os fluxos assistenciais.

60. Sobre a regulação do acesso no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa incorreta:

A) A regulação do acesso tem como objetivo organizar o fluxo dos pacientes entre diferentes níveis de atenção, garantindo que a demanda seja atendida de maneira adequada e oportuna.

B) A priorização do acesso no SUS é feita exclusivamente com base na ordem de chegada dos pacientes, sem levar em consideração a gravidade do quadro clínico.

C) A regulação assistencial visa controlar e gerenciar a utilização dos serviços de saúde, assegurando que os recursos disponíveis sejam utilizados de maneira eficiente e justa.

D) A organização do acesso inclui a triagem e a identificação das necessidades dos pacientes, promovendo a coordenação entre os serviços de saúde para uma melhor integração do cuidado.

61. São competências referentes às ações de regulação, EXCETO:

A) Elaboração de decretos, normas e portarias que dizem respeito às funções de gestão;

B) Planejamento, Financiamento e Fiscalização de Sistemas de Saúde;

C) Controle Social e Ouvidoria em Saúde;

D) Vigilância Sanitária e Epidemiológica;

E) Agendamento de consultas médica pelo telefone

62. Sobre o processo de regulação do SUS, a assinala a alternativa INCORRETA

A) Checar as evidências clínicas do caso e encaminhar o paciente a uma unidade executante a fim de garantir a melhor opção terapêutica possível.

B) Fornecer medicamentos aos pacientes diretamente nas unidades de saúde.

C) fomentar o uso e a qualificação das informações dos cadastros de usuários, estabelecimentos e profissionais de saúde;

D) Diagnosticar, adequar e orientar os fluxos da assistência;

E) elaborar, disseminar e implantar protocolos de regulação;

63. Quem tem a responsabilidade na transferência do paciente internado?

a) Médico da unidade

b) Enfermeiro da unidade

c) Serviço social da unidade

d) Equipe de regulação

64. Como é feito o repasse financeiro de recursos no âmbito da saúde pública?

a) Transferência direta

b) Fundo a fundo

c) Solicitação direta

d) Liberação direta

65. De quem é a responsabilidade pelo leito de internação?

a) Médico e assistente social

b) Médico e enfermeiro

c) Médico e regulação

d) Médico e fisioterapeuta