

CONHECIMENTOS GERAIS (QUESTÕES DE 01 A 10)

Leia o texto 1 para responder às questões de 01 a 03.

Texto 1

**Dor nas costas é 5ª maior causa de afastamento do trabalho, mostra estudo**

No ano de 2017, foram 12.073 casos de dorsalgia, como são conhecidas as dores nas costas - 6,13% de um total de 196.754 afastamentos

Por Estadão Conteúdo

As dores nas costas são a quinta maior causa de afastamento no trabalho por mais de 15 dias no país, atrás apenas de casos de fraturas.

Em 2017, foram 12.073 casos de dorsalgia, como são conhecidas as dores nas costas – 6,13% de um total de 196.754 afastamentos. Os dados foram divulgados pelo Ministério do Trabalho.

- 5 Os casos de afastamento por dorsalgia só ficaram atrás das fraturas de punho e mão (22.668 ocorrências), de pernas, incluindo tornozelo (16.911), de pé (12.873) e de antebraço (12.327).

Em sete Estados, porém, a dorsalgia é a primeira causa de afastamento, incluindo lesões por acidentes de trabalho – Acre, Alagoas, Maranhão, Pará, Pernambuco, Piauí e Rondônia.

- 10 É considerada dorsalgia qualquer tipo de dor nas costas. A mais comum é a lombar, segundo o auditor-fiscal do Trabalho Jeferson Seidler. “O problema geralmente tem origem muscular ou nos ligamentos, mas as hérnias de disco intervertebral também têm impacto importante”, afirmou.

- 15 O auditor afirma que as atividades que envolvem movimentação manual de cargas estão entre as que mais oferecem risco. Em seguida, aparecem as funções em que o trabalhador permanece por longos períodos na mesma posição.

Entre as ocupações que geram mais afastamentos por dores nas costas, entre aquelas com mais de 50 mil vínculos empregatícios, estão as de entrega de correspondências, transporte rodoviário de longas distâncias, fabricação de automóveis, frigoríficos, comércio atacadista de bebidas, coletas de resíduos, construção civil e atividades de atendimento hospitalar.

- 20 “A área hospitalar, por exemplo, sempre é citada em estudos sobre dorsalgias ocupacionais, devido principalmente às movimentações de pacientes acamados”, disse Jeferson Seidler.

- 25 Para diminuir os riscos de trabalhadores com dores nas costas, o ambiente de trabalho deve ser organizado de maneira a oferecer as melhores condições possíveis, levando em conta itens como as normas de produção, ritmo de trabalho, tempo em que o funcionário permanece naquele espaço e conteúdo das tarefas.

Os parâmetros para um ambiente de trabalho considerado saudável constam na Norma Regulamentadora 17, sobre a ergonomia.

- 30 De acordo com o documento, a organização do local deve permitir “a adaptação das condições de trabalho às características psicofisiológicas dos trabalhadores, de modo a proporcionar um máximo de conforto, segurança e desempenho eficiente”.

Entre as medidas adicionais e complementares para reduzir os riscos de dorsalgia estão fazer pausas para descanso e exercícios de alongamento e aquecimento ou ginástica laboral.

Especialmente as ocupações que exigem esforço físico ou longos períodos em uma mesma posição, os alongamentos devem ser realizados antes e depois do trabalho.

Disponível em: <<https://exame.abril.com.br/carreira/dor-nas-costas-e-5a-maior-causa-de-afastamento-do-trabalho-mostra-estudo/>>. Acesso em: 04 jan. 2019. Adaptado.

**Questão 01 (peso 3)**

A partir da leitura do texto 1, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Para reduzir riscos, o ambiente de trabalho deve ser adaptado, seguir as normas regulamentadoras, ser confortável e seguro.
- ( ) A dorsalgia é a quinta causa de afastamento no trabalho no Brasil e a primeira em sete estados, localizados nas Regiões Norte e Nordeste do país.
- ( ) As funções que mais oferecem risco, em ordem de ocorrência, são as que o trabalhador permanece na mesma posição e as que exigem manipular cargas.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V  
B) V V F  
C) V F F  
D) F V V  
E) F V F

**Questão 02 (peso 1)**

Conforme o texto 1, as ocupações em que se verificam mais dorsalgias ocupacionais são:

- A) pedreiros e jornalistas.
- B) motoristas e professores.
- C) coleta de resíduos e secretárias.
- D) balconistas e atendimento em depósitos de bebidas.
- E) entrega de correspondências e atendimento hospitalar.

**Analise o trecho a seguir para responder à questão 03.**

Em seguida, aparecem as funções **em que** o trabalhador permanece por longos períodos na mesma posição. (linhas 13-14)

**Questão 03 (peso 2)**

A alternativa que contém o item coesivo que substitui o destacado no trecho acima é

- A) que
- B) em cujo
- C) em quais
- D) naquelas
- E) nas quais

**Questão 04 (peso 2)**

De acordo com a norma culta da Língua Portuguesa, a alternativa que apresenta a regra de colocação pronominal plenamente atendida é

- A) Faria sempre que quisesse-lhe.
- B) Lhe dê o aparelho à sua direita.
- C) Quando lhe deram essa notícia?
- D) Acordou e se surpreendeu com o resultado.
- E) Me empresta a caneta para redigir o relatório, por favor.

**Questão 05 (peso 1)**

Conforme as regras do Novo Acordo Ortográfico, a alternativa que contém todas as palavras grafadas corretamente é

- A) alcalóide; geléia; esforço
- B) platéia; período; currículo
- C) físico; saudável; paranóico
- D) Piauí; rúbrica; característico
- E) íterim; parâmetro; rosáceo

**Questão 06 (peso 2)**

A alternativa correta quanto à concordância verbal e nominal é

- A) É uma hora da tarde agora.
- B) Indicamos uma laranja e meio pela manhã.
- C) Enquanto houverem pacientes, trabalharemos.
- D) Vende-se medicamentos na farmácia do outro lado da rua.
- E) A partir de dez horas, esperamos vocês presente no consultório.

**Leia os trechos I, II e III para responder à questão 07.**

- I. As senhoras devem ser atendidas **assim que** preparamos os consultórios.
- II. Os pacientes estarão bem, **exceto se** não seguirem as indicações médicas.
- III. **Ainda que** não mantenha a orientação nutricional, continue utilizando os medicamentos.

**Questão 07 (peso 2)**

A alternativa que contém as relações semânticas estabelecidas pelos termos em destaque na sequência correta, de cima para baixo, é

- A) tempo; condição; proporção
- B) tempo; condição; concessão
- C) proporção; concessão; condição
- D) proporção; condição; concessão
- E) concessão; condição; contradição

Leia a charge a seguir para responder à questão 08.



Disponível em: <dukechargista.com.br>. Acesso em: 04 jan. 2019.

**Questão 08 (peso 3)**

Sobre a charge, é correto afirmar que

- A) há uma crítica entre os discursos político e religioso, a partir do mundo do trabalho e das diferenças sociais.
- B) a conversa entre os personagens indica que a desigualdade está presente em todas as instâncias e está mantida no céu.
- C) aponta uma ironia, visto que não há diferença nem privilégios nem nas relações de trabalho nem nas religiosas.
- D) enquanto um dos personagens defende que há desigualdade, o outro acredita na igualdade, ainda que considere a garantia de alguns privilégios.
- E) os personagens apontam uma crítica de que pessoas com atuação profissional diferente têm privilégios na vida, mas não garantidos no espaço evidenciado.

**Questão 09 (peso 3)**

Leia os trechos I, II, III e IV apresentados a seguir.

- I. Qualquer situação de saúde e doença que nos torne vulnerável diante da vida se configura como um momento de crise existencial.
- II. Muito do que conhecíamos sobre nós ou esperávamos para o futuro deixa de ser e dá lugar a tudo que permeia a nova condição existencial.
- III. Mesmo quando o quadro parece ser somente de natureza orgânica, tudo que acontece impacta nosso ser integralmente trazendo consequências emocionais, sociais, espirituais e econômicas em maior ou menor grau.
- IV. É como se a nossa relação entre passado, presente e futuro se modificasse a partir do início de um sintoma, do resultado de um exame, de um acidente ou outro acontecimento que nos torna física e/ou mentalmente vulneráveis.

Disponível em: <<https://www.abrale.org.br/atendimento-humanizado-a-saude>>. Acesso em: 04 jan. 2018.

A alternativa que apresenta a sequência em que os períodos devem ser organizados para que seja redigido um texto coeso e coerente é

- A) I; IV; II; III
- B) II; IV; III; I
- C) III; II; I; IV
- D) III; IV; I; II
- E) IV; II; I; III

**Questão 10 (peso 1)**

Assinale a alternativa em que a pontuação está correta.

- A) Precisando de auxílio, não hesite em chamar.
- B) Precisando de auxílio não, hesite em chamar.
- C) Precisando de auxílio, não hesite, em chamar.
- D) Precisando de auxílio, não hesite em, chamar.
- E) Precisando, de auxílio, não hesite em chamar.

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE (QUESTÕES DE 11 A 25)

**Questão 11 (Peso 1)**

O Sistema Único de Saúde (SUS) possui uma série de atribuições definidas pela Constituição Federal de 1988 e suas alterações posteriores. Tais competências dizem respeito, sobretudo, às responsabilidades e ao escopo de ações que devem ser realizadas em seu âmbito (BRASIL, 1988).

Sobre as competências do SUS definidas pela Constituição Federal, é correto afirmar que

- A) a formulação da política e a execução das ações de saneamento básico estão fora do escopo de ações inerentes ao SUS.
- B) embora não execute ações de saúde do trabalhador, competem ao SUS as ações de vigilância sanitária e epidemiológica.
- C) a fiscalização e inspeção de alimentos, bebidas e águas para o consumo humano não fazem parte das competências do SUS.
- D) cabe ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte e utilização de substâncias e produtos radioativos.
- E) as ações relacionadas à proteção do meio ambiente são inerentes ao SUS, desde que sejam fiscalizadas por órgão competente para este fim.

**Questão 12 (Peso 2)**

A Constituição Federal (CF) de 1988 e suas alterações posteriores enaltece a saúde como um direito social, sendo, portanto, comum a todos os cidadãos brasileiros. Tal direito deve ser garantido pelo Estado através de políticas sociais e econômicas (BRASIL, 1988).

Em relação ao tema da saúde no contexto da CF de 1988, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A CF não garante a participação da comunidade no âmbito do Sistema de Saúde, enquanto uma diretriz a ser observada.
- ( ) As ações e serviços públicos de saúde devem integrar uma rede regionalizada e hierarquizada, constituindo um sistema único.
- ( ) O atendimento à população deve ser integral, priorizando os serviços assistenciais, em detrimento das ações preventivas.
- ( ) De acordo com a CF, é proibido destinar recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F F
- B) V F F V
- C) F V F V
- D) F F V V
- E) F V V F

**Questão 13 (Peso 1)**

A Política Nacional de Humanização do SUS (PNH) se estrutura a partir de princípios, métodos, diretrizes e dispositivos. Estes últimos se traduzem na “atualização das diretrizes de uma política em arranjos de processos de trabalho”. Sendo assim, os dispositivos da PNH buscam trazer para a prática dos serviços, os próprios princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), ao tempo em que promovem mudanças nos modelos de atenção e gestão (BRASIL, 2012).

A alternativa que contém dispositivos contidos na PNH é

- A) Contrato de Gestão / Acolhimento.
- B) Cogestão / Projeto Terapêutico Singular.
- C) Grupo de Trabalho de Humanização / Colegiado Gestor.
- D) Projeto de Saúde Coletiva / Defesa dos Direitos do Usuário.
- E) Acolhimento com Classificação de Riscos / Clínica Ampliada.

**Questão 14 (Peso 2)**

A Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, compõe o que chamamos de “Lei Orgânica da Saúde”, sendo um marco na concretização do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil. Tal legislação traz, em seu conteúdo, dentre outros aspectos, as condições para a organização e o funcionamento dos serviços de saúde (BRASIL, 1990).

Em relação aos aspectos da organização e do funcionamento do SUS, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A direção do SUS é única, sendo exercida pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente no âmbito municipal.
- ( ) As ações e serviços de saúde executados pelo SUS devem ser organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
- ( ) No nível estadual, o SUS pode organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
- ( ) As chamadas Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite funcionam como foros de negociação e pactuação entre gestores quanto aos aspectos operacionais do SUS.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V F
- B) V F F V
- C) V V F F
- D) F V F V
- E) F F V V

**Questão 15 (Peso 1)**

A gestão dos recursos financeiros se constitui em um dos aspectos mais relevantes ao tratarmos da operacionalização de ações e serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e, consequentemente, permite ao Estado garantir à população o direito à saúde tal como preconizado por lei (BRASIL, 1990).

Sobre os aspectos relacionados ao financiamento do SUS, é correto afirmar que

- A) contribuições, doações e donativos não devem ser considerados como fontes de recursos financeiros para ações e serviços do SUS.
- B) o uso de recursos do Sistema Financeiro de Habitação para custear ações de saneamento executadas supletivamente pelo SUS é proibido.
- C) os recursos que financiam as ações e serviços de saúde no âmbito do SUS são provenientes, exclusivamente, do orçamento da seguridade social.
- D) os recursos financeiros do SUS devem ser movimentados sob fiscalização dos respectivos Conselhos de Saúde em cada esfera de sua atuação.
- E) as receitas geradas no âmbito do SUS são creditadas diretamente em contas especiais geridas pelo Ministério da Saúde na esfera de poder onde foram arrecadadas.

**Questão 16 (Peso 3)**

A participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos temas contemplados pela Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990. Tal participação deve ser garantida, sobretudo, por meio da Conferência de Saúde e do Conselho de Saúde, que se constituem nas chamadas “instâncias colegiadas”, em cada esfera de governo (BRASIL, 1990).

Em relação à Conferência de Saúde e ao Conselho de Saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) O Conselho de Saúde tem caráter deliberativo e, portanto, assume o papel do Poder Legislativo na esfera de governo correspondente.
- ( ) Quanto à sua composição, a representação dos usuários nas Conferências de Saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- ( ) O Conselho de Saúde tem caráter permanente e suas decisões precisam ser homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- ( ) A Conferência de Saúde deve reunir-se a cada dois anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde no seu nível correspondente.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V F
- B) V V F F
- C) F V F V
- D) F V V F
- E) F F V V

**Questão 17 (Peso 1)**

O Conselho de Saúde é uma instância colegiada do Sistema Único de Saúde (SUS), que integra a estrutura organizacional tanto do Ministério da Saúde, quanto da Secretaria de Saúde dos Estados e dos Municípios. A organização dos Conselhos de Saúde é definida pela Resolução nº 453, de 10 de maio de 2012, do Conselho Nacional da Saúde (BRASIL, 2012).

Sobre os aspectos organizacionais do Conselho de Saúde, é correto afirmar que

- A) as funções como membro do Conselho de Saúde não são remuneradas considerando-se o seu exercício de relevância pública.
- B) o número de conselheiros que compõe o Conselho de Saúde em cada esfera de governo deve ser definido pelo Ministério da Saúde.
- C) na composição do Conselho de Saúde, 50% do total de membros devem pertencer a entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde.
- D) para garantir os direitos dos usuários, a participação dos membros do Ministério Público, como conselheiros, deve ser estimulada nos Conselhos de Saúde.
- E) a participação de órgãos, entidades e movimentos sociais no Conselho de Saúde tem como critério de inclusão a vinculação destes a, no mínimo, um partido político.

**Questão 18 (Peso 3)**

A Humanização deve ser compreendida, antes de tudo, como a “valorização dos diferentes sujeitos envolvidos no processo de produção de saúde”. Dessa forma, a Política Nacional de Humanização (PNH), lançada em 2003 pelo Ministério da Saúde, traz, em seu conteúdo, princípios norteadores que devem permear todas as ações realizadas no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS) (BRASIL, 2010).

Em relação aos princípios da PNH, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A PNH traz como princípios o protagonismo, a corresponsabilidade e a autonomia dos sujeitos e dos coletivos no processo de produção de saúde.
- ( ) A “indissociabilidade entre atenção e gestão” propõe que clínica e política sejam inseparáveis, bem como a produção de saúde e a produção de sujeitos.
- ( ) A “transversalidade” proposta pela PNH sugere a necessidade de uma redução no grau de comunicação intra e intergrupos, considerando os saberes específicos de cada sujeito.
- ( ) Ao ratificar a autonomia dos sujeitos no processo de produção de saúde, a PNH gera uma menor efetividade quanto às mudanças esperadas na atenção e na gestão do cuidado.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F F
- B) V F F V
- C) V F V F
- D) F F V V
- E) F V V F

**Questão 19 (Peso 3)**

A contratação de consórcios públicos na área da saúde é realizada para a concretização de objetivos de interesse comum e deve obedecer a um conjunto de normas gerais a serem observadas tanto pela União, quanto pelos Estados e Municípios envolvidos no processo (BRASIL, 2005).

Em relação à contratação de consórcios públicos na área da saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Para cumprir com seus objetivos, o consórcio público pode ser contratado sem licitação pela administração direta ou indireta dos entes da Federação consorciados.
- ( ) A participação da União em consórcios públicos está condicionada à participação de todos os Estados em cujos territórios estejam situados os Municípios consorciados.
- ( ) Os consórcios públicos na área de saúde possuem legislação própria e, dessa forma, não precisam obedecer aos princípios e diretrizes que regulam o Sistema Único de Saúde.
- ( ) É proibido ao consórcio público receber auxílios, contribuições e subvenções sociais ou econômicas de outras entidades e órgãos do governo que não participem do consórcio.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F F V
- B) V F V F
- C) V V F F
- D) F V F V
- E) F F V V



**Questão 20 (Peso 3)**

O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde, enquanto estratégia para a chamada articulação interfederativa, é um dos objetos contemplados pelo Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011. A referida legislação trouxe importantes normativas no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS) ao regulamentar a Lei Federal nº 8.080/90, conhecida como Lei Orgânica da Saúde (LOS) (BRASIL, 2011).

Em relação ao Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A finalidade do Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é garantir a descentralização da assistência aos usuários, enquanto princípio do SUS.
- ( ) O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde é resultado da desarticulação dos planos de saúde dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde.
- ( ) O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde propõe a organização e a integração das ações e dos serviços de saúde em uma determinada Região de Saúde.
- ( ) O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde define as responsabilidades individuais e solidárias dos entes federativos com relação às ações e aos serviços na Região de Saúde.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) F V V F
- B) F F V V
- C) F V F V
- D) V F V F
- E) V V F F

**Questão 21 (Peso 1)**

As ações e serviços executados pelos entes federativos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) podem ter a participação complementar do setor privado e devem ser organizados em uma rede regionalizada e hierarquizada. O acesso universal, igualitário e ordenado a tais ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede, de acordo com a complexidade do serviço (BRASIL, 2011).

Os serviços de atenção \_\_\_\_\_ são considerados Portas de Entrada nas Redes de Atenção à Saúde.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) hospitalar e de atenção psicossocial
- B) de emergência e de atenção hospitalar
- C) primária à saúde e de atenção de urgência
- D) psicossocial e os ambulatorios especializados
- E) primária à saúde e os ambulatorios especializados

**Questão 22 (Peso 2)**

O consórcio público é uma pessoa jurídica formada exclusivamente por entes da Federação, para estabelecer relações de cooperação federativa, sobretudo quando há objetivos de interesse em comum. Esta proposta de associação pública pode incluir a participação da União, dos Estados, dos Municípios e do Distrito Federal e define uma série de instrumentos e procedimentos a fim de viabilizar a sua operacionalização (BRASIL, 2007).

Em relação aos aspectos operacionais do consórcio público, é correto afirmar que

- A) ao ato de saída de um ente da Federação do consórcio público, por ato formal de sua vontade, dá-se o nome de “reserva”.
- B) a aprovação do protocolo de intenções ou do ato de retirada do consórcio público ocorre por meio do “contrato de rateio” através do ente da Federação.
- C) a “regulação” se refere ao contrato através do qual os entes consorciados comprometem-se a fornecer os recursos financeiros para o consórcio público.
- D) o “termo de parceria” inclui as atividades de acompanhamento, monitoramento, controle ou avaliação no sentido de garantir a utilização do serviço público.
- E) o “protocolo de intenções” se constitui em um contrato preliminar que, ratificado pelos entes da Federação interessados, converte-se em contrato de consórcio público.

**Questão 23 (Peso 3)**

Os Sistemas Nacionais de Informação em Saúde são essenciais para qualificar a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e, dessa forma, a própria oferta de cuidado à população. Através destes sistemas, as informações coletadas são armazenadas, tratadas e disseminadas e podem ser utilizadas por gestores na alocação de recursos, por acadêmicos e pela sociedade em geral (BRASIL, 2018).

Em relação aos Sistemas Nacionais de Informação em Saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) O Sistema de Informações Hospitalares do SUS é incapaz de avaliar as condições sanitárias, partindo das taxas de óbito e de infecção hospitalar informadas no sistema.
- ( ) O Sistema de Informação de Atenção Básica não produz indicadores capazes de cobrir todo o ciclo de organização das ações de saúde pela fragilidade das informações obtidas.
- ( ) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS é capaz de gerar informações gerenciais tanto para as Secretarias Estaduais quanto para as Secretarias Municipais de Saúde.
- ( ) O Sistema de Centrais de Regulação permite o controle e a regulação dos recursos hospitalares e ambulatoriais especializados, seja no nível Municipal, seja Estadual ou Regional.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F V
- B) V F V F
- C) F V F V
- D) F F V V
- E) F F V F

**Questão 24 (Peso 2)**

O controle social no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) é garantido por lei e encontra nos Conselhos de Saúde uma de suas importantes instâncias. Para que a participação da comunidade seja efetiva, o conselho de saúde deve ter de atender a um conjunto de prerrogativas, dentre elas, observar as recomendações quanto à sua estrutura e funcionamento (BRASIL, 2013).

Em relação à estrutura e funcionamento de um conselho de saúde, é correto afirmar que

- A) o plenário do Conselho de Saúde se reúne a cada dois meses e deve funcionar de acordo com o regimento interno.
- B) a mesa diretora conduz a reunião do plenário e deve ser composta por Conselheiros Titulares, eleitos pela Secretaria Executiva.
- C) na estrutura de um Conselho de Saúde, o plenário é subordinado à Secretaria Executiva, à qual fornece suporte técnico-administrativo.
- D) todo Conselho de Saúde deve possuir um plenário, pois é nele que os conselheiros se encontram para deliberarem sobre os temas em pauta.
- E) os chamados grupos de trabalho e as comissões são estruturas permanentes de um Conselho de Saúde por auxiliarem as funções do plenário.

**Questão 25 (Peso 2)**

Na operacionalização do Sistema Único de Saúde (SUS), os entes federados possuem desde competências e atribuições comuns até aquelas que devem ser executadas especificamente por um determinado nível de governo, garantindo que o SUS cumpra seus objetivos de forma adequada por meio de suas ações e serviços junto à população (BRASIL, 1990).

Em relação às competências e às atribuições dos entes federados no âmbito do SUS, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A organização e a coordenação do sistema de informação de saúde é atribuição comum a todos os entes federados.
- ( ) Cabe à direção estadual do SUS promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde.
- ( ) A coordenação e a execução de ações e serviços de vigilância epidemiológica são atribuições próprias da direção nacional do SUS.
- ( ) A definição e a coordenação dos sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade são atribuições dos municípios.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V F
- B) V V F F
- C) V F F V
- D) F V F V
- E) F V V F



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (QUESTÕES DE 26 A 40)

**Questão 26 (Peso 1)**

O chamado campo da Saúde Coletiva é, por si só, multiparadigmático, sendo construído a partir das possibilidades de diálogo entre tipos distintos de disciplinas que vão desde as ciências naturais às sociais e humanas, exigindo arranjos interdisciplinares para sua compreensão (NUNES, 2012).

Em relação ao campo da Saúde Coletiva, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Os conteúdos acerca da política e do planejamento compõem o campo da saúde coletiva, incorporando conceitos das ciências humanas e sociais.
- ( ) As ciências sociais e humanas assumem papel secundário na compreensão do processo saúde-doença, sobretudo diante de disciplinas importantes como epidemiologia.
- ( ) As complexas metodologias quantitativas de investigação da epidemiologia inviabilizam a aproximação desta com metodologias procedentes das disciplinas sociais.
- ( ) O entendimento ampliado das questões e dos problemas das coletividades expostas a riscos e agravos deve passar pela aproximação e pelo diálogo de diferentes campos disciplinares.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) F V V F
- B) F F V V
- C) V F V F
- D) V F F V
- E) V V F F

**Questão 27 (Peso 1)**

No contexto da saúde coletiva, os conceitos de eficácia, eficiência e efetividade estão diretamente relacionados às ações da gestão em saúde, sobretudo quando se trata da qualidade em serviços de saúde (SILVA, 2013).

Sobre os conceitos de eficácia, eficiência e efetividade e sua relação com a qualidade em serviços de saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) De forma geral, a noção de eficiência é utilizada para designar a relação existente entre os resultados obtidos em dada atividade e os recursos empregados.
- ( ) Efetividade se refere à produção dos bens e serviços que a sociedade mais valoriza, ao menor custo possível, sendo um princípio normativo da economia em saúde.
- ( ) Eficácia diz respeito à probabilidade de um indivíduo ou um conjunto de pessoas se beneficiar de uma intervenção, procedimento ou técnica em condições ideais de atenção.
- ( ) Eficiência se relaciona à probabilidade de um indivíduo ou um conjunto deles se beneficiar da aplicação de uma atenção ou técnica sanitária em circunstâncias reais ou habituais.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) F V V F
- B) F F V V
- C) V V F F
- D) V F F V
- E) V F V F

**Questão 28 (Peso 2)**

“A reflexão e o debate sobre o processo histórico de construção das políticas de saúde no Brasil têm relação com a história político-social e econômica da sociedade brasileira”. Tais orientações normativas são essenciais para a compreensão do Sistema Único de Saúde (SUS) com suas atuais características (ANDRADE, 2013).

Em relação às políticas de saúde no Brasil, é correto afirmar que

- A) a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, teve como objetivo principal normatizar a organização administrativa e sanitária do SUS.
- B) o Decreto nº 7.508 regulamentou, em 2011, a região de saúde, contribuindo para a organização da rede de atenção à saúde.
- C) a Norma Operacional Básica de 1996 representou um retrocesso à sua época, ao retirar do poder público municipal a chamada gestão plena.
- D) o Pacto pela Saúde de 2006 falhou ao excluir a temática do financiamento da saúde do escopo de assuntos contemplados em seu conteúdo normativo.
- E) a Constituição Federal de 1988 trouxe a saúde como dever do Estado e, dessa forma retirou, àquela época, a garantia de participação da iniciativa privada no setor saúde.

**Questão 29 (Peso 1)**

Os chamados modelos explicativos do processo saúde-doença contribuem diretamente para uma compreensão ampliada do que seja ter saúde ou estar doente, interferindo na maneira como se organiza o sistema de saúde e, portanto, em como as ações de cuidado direcionadas à população são pensadas (GRABOIS; MENDES, 2011).

Em relação aos modelos explicativos do processo saúde-doença, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) O modelo sistêmico faz um contraponto à visão unidimensional, mecanicista e fragmentária do modelo biomédico.
- ( ) O modelo holístico encontra respaldo na noção de equilíbrio entre os elementos e humores que compõem o organismo humano.
- ( ) O modelo biomédico incorpora a ideia de sistema epidemiológico, apontando para a necessidade de se estabelecer um sistema de saúde complexo.
- ( ) O modelo biomédico se baseia na Teoria dos Humores desenvolvida por Hipócrates, sendo a saúde, nesse caso, entendida como o equilíbrio entre os humores.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) F F V V
- B) F V V F
- C) V F F V
- D) V F V F
- E) V V F F

**Questão 30 (Peso 1)**

O uso da Epidemiologia, enquanto ciência que se debruça sobre os aspectos do processo saúde-doença na comunidade, é essencial para orientar as ações voltadas para a organização e, portanto, para o planejamento no setor saúde. Dessa forma, a epidemiologia contribui para uma melhor alocação dos recursos materiais, estruturais, humanos e financeiros (SILVA, 2013).

Em relação ao uso da Epidemiologia na organização da atenção à saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) Durante o processo decisório na organização da atenção à saúde, são dispensáveis as informações de base epidemiológica a critério do gestor.
- ( ) A construção de políticas de saúde dialoga com a forma de organização da atenção à saúde, independente dos dados epidemiológicos apresentados.
- ( ) Na organização da atenção à saúde, a epidemiologia contribui para o planejamento, embora não interfira no processo de avaliação das ações implementadas.
- ( ) O diagnóstico situacional em saúde é feito a partir de dados epidemiológicos e deve orientar o processo de organização da atenção à saúde durante o planejamento das ações.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V F
- B) V V F F
- C) F V V F
- D) F V F V
- E) F F V V

**Questão 31 (Peso 2)**

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) determinou, por meio da Resolução de Diretoria Colegiada (RDC) nº 36, de 25 de julho de 2013, que fossem instituídas ações para promoção da segurança do paciente e para a melhoria da qualidade nos serviços de saúde. Tais ações contemplam a criação do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) no âmbito dos serviços de saúde (BRASIL, 2013).

Em relação ao NSP, é correto afirmar que

- A) nenhum profissional responsável pelo NSP pode ter participação em instâncias deliberativas do serviço de saúde.
- B) seus membros têm autoridade e poder para executar as ações do Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde.
- C) no caso dos serviços públicos ambulatoriais, deve ser constituído um NSP para o conjunto de serviços com este perfil.
- D) para o funcionamento do NSP, cabe ao Gestor Municipal de Saúde fornecer os recursos humanos, financeiros, equipamentos, insumos e materiais.
- E) a Direção do serviço de saúde é proibida de utilizar a estrutura de comissões ou núcleos já existentes para o desempenho das atribuições do NSP.

**Questão 32 (Peso 1)**

Os aspectos relacionados ao controle de qualidade interno e externo devem fazer parte da rotina e da prática dos serviços de saúde que realizam atividades laboratoriais, sendo normatizados pelo Ministério da Saúde por meio de Regulamento Técnico da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) (BRASIL, 2005).

Em relação ao controle de qualidade interno e externo, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A participação em Ensaios de Proficiência deve ser individual para cada unidade do laboratório clínico que realiza as análises.
- ( ) No controle de qualidade interno, as amostras controle devem ser analisadas da mesma forma que as amostras dos pacientes.
- ( ) Em seu controle interno de qualidade, o laboratório clínico deve participar de Ensaios de Proficiência para todos os exames realizados na sua rotina.
- ( ) Em seu controle externo de qualidade, o laboratório clínico é proibido de utilizar formas alternativas de amostras controle, ainda que estejam descritas na literatura.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F F V
- B) V F V F
- C) V V F F
- D) F V V F
- E) F F V V

**Questão 33 (Peso 2)**

A Resolução de Diretoria Colegiada (RDC) nº 63, de 25 de novembro de 2011, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) se constitui em um Regulamento Técnico que trata dos requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde. Dentre os aspectos contemplados no referido documento, estão aqueles que se relacionam ao prontuário do paciente (BRASIL, 2011).

Em relação às recomendações da RDC nº 63 para os prontuários dos pacientes, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A responsabilidade pelo registro em prontuário cabe aos profissionais de saúde que prestam o atendimento.
- ( ) Os dados que compõem o prontuário pertencem ao serviço de saúde que presta o atendimento, o que justifica sua confidencialidade.
- ( ) O serviço de saúde deve garantir que o prontuário contenha registros relativos a todos os procedimentos prestados ao paciente.
- ( ) A guarda do prontuário é de responsabilidade do serviço de saúde até que o paciente seja liberado do serviço e possa requerer a posse do mesmo.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V F
- B) V V F F
- C) V F F V
- D) F V V F
- E) F F V V

**Questão 34 (Peso 2)**

A acreditação em serviços de saúde tem como objetivo principal certificar a qualidade das ações e cuidados em saúde que são ofertados à população. No Brasil, existe a Organização Nacional de Acreditação (ONA), que é uma entidade não governamental, responsável por esse processo (ONA, 2014).

Em relação à acreditação em serviços de saúde, é correto afirmar que

- A) o processo de acreditação é sempre voluntário, ocorrendo por escolha da organização de saúde, que manifesta interesse em realizá-lo.
- B) o processo de acreditação é compulsório no caso das unidades públicas de saúde, sem o qual fica vetado o recebimento de insumos por parte da União.
- C) embora tenha caráter educativo, o processo de acreditação faz parte dos procedimentos de licenciamento do serviço junto ao Ministério da Saúde.
- D) uma vez concluído o processo de acreditação, é conferido um selo ao serviço de saúde, com validade permanente pela qualidade dos serviços prestados.
- E) passado o período de validade do certificado obtido pelo serviço, deve ser realizada uma fiscalização para verificar a continuidade ou não do funcionamento do serviço.

**Questão 35 (Peso 2)**

Os indicadores de saúde fornecem medidas essenciais para o planejamento e a adequada organização do sistema de saúde, contendo informações relevantes para finalidades diversas, que vão desde a criação de políticas públicas, até a alocação de recursos de forma coerente, contribuindo para qualificar e orientar as ações em saúde. Dessa forma, é imprescindível que se observe a qualidade dos indicadores utilizados (BRASIL, 2018).

Em relação à qualidade dos indicadores e seus atributos, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) A validade de um indicador se refere à capacidade de medir o que se pretende e está relacionada ao grau de excelência do mesmo.
- ( ) A relevância de um indicador se refere à sua capacidade de detectar o fenômeno analisado, justificando o investimento de tempo e recursos.
- ( ) A qualidade de um indicador depende das propriedades dos componentes utilizados em sua formulação e da precisão dos sistemas de informação empregados.
- ( ) Para um conjunto de indicadores, atributos como integridade e consistência são menos importantes do que outros como sensibilidade e mensurabilidade.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F F
- B) V F F V
- C) V F V F
- D) F F V V
- E) F V V F

**Questão 36 (Peso 3)**

Definir formas de financiamento adequadas, que garantam a operacionalização das diversas ações e programas que ocorrem no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), sempre representou um grande desafio desde a sua criação em 1990, por meio da Lei Orgânica da Saúde. De acordo com o Ministério da Saúde (MS), “o SUS vem aperfeiçoando sua gestão para obter o máximo de eficiência na aplicação dos recursos e oferecer à população brasileira acesso aos serviços de saúde” (BRASIL, 2013).

Em relação aos aspectos do financiamento da saúde do Brasil, é correto afirmar que

- A) os Municípios são proibidos de utilizar recursos provenientes do Governo Federal para celebrar convênios com instituições privadas.
- B) a remuneração por prestação de serviços a estabelecimentos de saúde não se constitui em modalidade oficial para repasse de recursos federais.
- C) a Receita Federal arrecada os impostos e contribuições, sendo ainda responsável por fazer a gestão dos recursos financeiros direcionados ao setor saúde.
- D) o repasse de recursos do Governo Federal é feito por meio da chamada transferência fundo a fundo para os Estados e estes, repassam os valores aos Municípios.
- E) o financiamento do SUS é responsabilidade de todos os entes federativos e, dessa forma, adota o modelo descentralizado e de gestão compartilhada.

**Questão 37 (Peso 3)**

Os princípios de biossegurança devem fazer parte da rotina e da prática diária dos estabelecimentos de saúde, em todos os níveis de atenção, desde as unidades de atenção primária, até aquelas que ofertam cuidados de alta complexidade em saúde (BAHIA, 2011).

Em relação aos princípios da biossegurança a serem observados pelos profissionais e unidades de saúde, é correto afirmar que

- A) nas clínicas especializadas, o sistema de limpeza, desinfecção e assepsia deve ser igual ao das instalações hospitalares.
- B) são consideradas áreas não críticas em uma unidade de saúde aquelas que possuem menor risco de infecção como enfermarias e ambulatórios.
- C) nas clínicas especializadas, diferentemente do que ocorre nas unidades hospitalares, é dispensável a utilização de equipamentos de proteção individual.
- D) o controle de ingresso e egresso de pacientes e visitantes em unidades de saúde é questionável, embora seja recomendado por questões de segurança.
- E) se recomenda que haja uma pia larga na entrada de unidades hospitalares, com sinalizações de assepsia, sendo dispensável o procedimento na saída das unidades.

**Questão 38 (Peso 3)**

A produção de informações confiáveis se constitui em parte essencial à prática da gestão em saúde. Através dela, é possível organizar, planejar e implementar ações e políticas de saúde que contribuam efetivamente para qualificar a oferta de cuidado, otimizando os recursos disponíveis para o sistema de saúde no país. O Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) do Sistema Único de Saúde (SUS) integra o chamado Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS) e cumpre importante papel nesse contexto (BRASIL, 2018).

Em relação ao SIA, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas

- ( ) Os gestores devem enviar mensalmente ao DATASUS uma base de dados contendo a totalidade dos procedimentos realizados em sua gestão.
- ( ) As informações gerenciais sistematizadas pelo SIA podem ser utilizadas como ferramentas de gestão pelas Secretarias de Saúde Municipais e Estaduais.
- ( ) O SIA substituiu o processamento da antiga Autorização de Procedimento de Alta Complexidade (APAC) pelo atual Boletim de Produção Ambulatorial (BPA).
- ( ) Embora gere informações confiáveis ao DATASUS, o SIA não consegue calcular o valor da produção aprovada para cada Unidade Prestadora de Serviço individualmente.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) F V F V
- B) F F V V
- C) V F V F
- D) V V F F
- E) V F F V

**Questão 39 (Peso 3)**

O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) foi instituído com o objetivo principal de contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Para concretizar a sua operacionalização, o referido Programa possui estratégias de implementação, que são contempladas pela Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013, do Ministério da Saúde (BRASIL, 2013).

Em relação às estratégias de implementação do PNSP, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- ( ) É prevista a inclusão do tema segurança do paciente nos currículos dos cursos de formação em saúde por meio de articulação intersetorial.
- ( ) A elaboração de protocolos de segurança do paciente deve ocorrer de acordo com o perfil de cada serviço e, portanto, não faz parte das estratégias do PNSP.
- ( ) Os processos de capacitação em segurança do paciente devem ser voltados para todos os profissionais e equipes de saúde, exceto os gerentes de unidades.
- ( ) As estratégias do PNSP buscam evitar os processos de responsabilização individual, por meio da promoção da cultura de segurança, com ênfase no aprimoramento organizacional.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V V F F
- B) V F V F
- C) V F F V
- D) F V V F
- E) F V F V

**Questão 40 (Peso 3)**

A gestão adequada dos serviços de saúde pressupõe a articulação de um conjunto de ações complexas que vão para além de tão somente o uso racional de recursos humanos, estruturais, materiais e financeiros. O gestor precisa estar familiarizado com os conteúdos que perpassam desde o planejamento das ações, até a organização, a implementação, o controle e a avaliação das intervenções feitas (RAMOS; GRIGOLETTO, 2012).

Em relação à gestão dos serviços de saúde, é correto afirmar que

- A) as ações de avaliação são inerentes ao Gestor dos Serviços, assumindo uma importância secundária para a equipe de saúde.
- B) o planejamento e a análise realizados pela Gestão em Saúde devem estar pautados em informações confiáveis, fornecidas pelos indicadores de saúde.
- C) o Gestor deve optar, sempre que possível, por um modelo caracterizado pela verticalidade gerencial, coadunando com a hierarquização da rede de atenção.
- D) a Gestão de Serviços de Saúde resulta em uma combinação de pessoas, recursos e utilização de tecnologias duras, que conduzam aos objetivos traçados.
- E) a análise da situação de saúde pode ser dispensada pelo gestor em seu processo de tomada de decisão, desde que este conheça o quadro epidemiológico local.