



PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIAS MÉDICAS



Universidade
Estadual do Piauí

**PROVA ESCRITA OBJETIVA – TIPO 11
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - SAÚDE DA FAMÍLIA E
COMUNIDADE:**

**ASSISTENTE SOCIAL, EDUCAÇÃO FÍSICA,
ENFERMEIRO, FISIOTERAPEUTA, CIRURGIÃO
DENTISTA, NUTRICIONISTA E PSICÓLOGO**

DATA: 16/01/2022 – HORÁRIO: 8h30 às 10h30 (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o material abaixo:
 - a) Este caderno (TIPO 11) com 60 questões objetivas sem falha ou repetição.
 - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova. *Verifique se o tipo de caderno (TIPO 11) é o mesmo que consta no seu Cartão-Resposta.*

OBS: Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.
02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
05. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
06. Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
10. Reserve os 30(trinta) minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
12. O tempo de duração para esta prova é de **2h (duas horas)**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de **1h30min** do início desta.
14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

RASCUNHO

01		31	
02		32	
03		33	
04		34	
05		35	
06		36	
07		37	
08		38	
09		39	
10		40	
11		41	
12		42	
13		43	
14		44	
15		45	
16		46	
17		47	
18		48	
19		49	
20		50	
21		51	
22		52	
23		53	
24		54	
25		55	
26		56	
27		57	
28		58	
29		59	
30		60	

NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS – NÚCEPE
 FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.
 PROCESSO SELETIVO - RESIDÊNCIA MÉDICA - RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE - RMSFC



PROCESSO SELETIVO – RESIDÊNCIAS MÉDICAS



Nº DE INSCRIÇÃO						



QUESTÕES GERAIS

Responda as questões de **01** a **08**, segundo a Portaria nº 2.436, de 21 e setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

01. A Atenção Básica é um conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas, que envolve promoção, 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. Julgue as assertivas abaixo acerca das diretrizes e marque a alternativa **CORRETA**:

- I - Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da RAS (primeiro contato), acolhendo as pessoas e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde;
- II - Ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade;
- III - Equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita aos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, da cura, da reabilitação, redução de danos e dos cuidados paliativos;
- IV - O estabelecimento de mecanismos que assegurem acessibilidade e acolhimento pressupõe uma lógica de organização e funcionamento do serviço de saúde que parte do princípio de que as equipes que atuam na Atenção Básica nas UBS devem receber e ouvir todas as pessoas que procuram seus serviços, de modo universal, de fácil acesso e sem diferenciações excludentes, e a partir daí construir respostas para suas demandas e necessidades;
- V- Inclui a responsabilização pela oferta de serviços em outros pontos de atenção à saúde e o reconhecimento adequado das necessidades biológicas, psicológicas, ambientais e sociais causadoras das doenças, e manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a estes fins, além da ampliação da autonomia das pessoas e coletividade.

- a) Todas assertivas são verdadeiras.
- b) Todas assertivas são falsas.
- c) Apenas I e II são verdadeiras.
- d) Apenas III e IV são verdadeiras.
- e) Apenas I e V são verdadeiras.

02. São características do processo de trabalho das equipes de Atenção Básica, **EXCETO**:

- a) Adscrição de usuários e desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre a equipe e a população do seu território de atuação, de forma a facilitar a adesão do usuário ao cuidado compartilhado com a equipe (vinculação de pessoas e/ou famílias e grupos a profissionais/equipes, com o objetivo de ser referência para o seu cuidado);
- b) Para garantia do acesso, as equipes devem resolver apenas os agravos das ações programáticas, garantindo um amplo escopo de ofertas nas unidades, de modo a concentrar recursos e maximizar ofertas;
- c) A unidade de saúde deve acolher todas as pessoas do seu território de referência, de modo universal e sem diferenciações excludentes;
- d) A gestão deve definir o território de responsabilidade de cada equipe, e esta deve conhecer o território de atuação para programar suas ações de acordo com o perfil e as necessidades da comunidade, considerando diferentes elementos para a cartografia: ambientais, históricos, demográficos, geográficos, econômicos, sanitários, sociais, culturais;
- e) Possibilitar, de acordo com a necessidade e conformação do território, através de pactuação e negociação entre gestão e equipes, que o usuário possa ser atendido fora de sua área de cobertura, mantendo o diálogo e a informação com a equipe de referência.



- 03.** Marque a alternativa **CORRETA** com relação às diretrizes que são operacionalizados na Atenção Básica, **EXCETO**:
- Regionalização e Hierarquização;
 - Territorialização e Resolutividade;
 - População Adscrita e Participação da comunidade;
 - Cuidado centrado na pessoa e Coordenação do cuidado;
 - Ordenação da rede e integralidade.
- 04.** Infraestrutura e ambiência são um conjunto de procedimentos que objetiva adequar a estrutura física, tecnológica e de recursos humanos das UBS às necessidades de saúde da população de cada território. Julgue as assertivas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.
- A infraestrutura de uma UBS deve estar adequada e respeitando apenas ao quantitativo dos processos de trabalho das equipes e à atenção à saúde dos usuários; Os parâmetros de estrutura devem, portanto, levar em consideração a densidade demográfica, a composição, atuação e os tipos de equipes, perfil da população, e as ações e serviços de saúde a serem realizados;
 - As UBS devem ser construídas de acordo com as normas sanitárias e tendo como referência as normativas de infraestrutura vigentes, bem como possuir identificação segundo os padrões visuais da Atenção Básica e do SUS;
 - As UBS poderão ter pontos de apoio para o atendimento de populações dispersas (rurais, ribeirinhas, assentamentos, áreas pantaneiras, etc.), com reconhecimento no SCNES, bem como nos instrumentos de monitoramento e avaliação;
 - A ambiência de uma UBS refere-se ao espaço físico (arquitetônico), entendido como lugar social, profissional e de relações interpessoais, que deve proporcionar uma atenção acolhedora e humana para as pessoas, além de um ambiente saudável para o trabalho dos profissionais de saúde.
 - Todas as alternativas estão corretas.
- 05.** Para operacionalizar a atenção à saúde das comunidades ribeirinhas dispersas no território de abrangência, a Equipe Saúde da Família Ribeirinha receberá incentivo financeiro de custeio para logística, que considera a existência das seguintes estruturas. Julgue as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.
- Até 4 (quatro) unidades de apoio (ou satélites), vinculadas e informadas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde vigente, utilizada(s) como base(s) da(s) equipe(s), onde será realizada a atenção de forma descentralizada;
 - Até 4 (quatro) embarcações de pequeno porte exclusivas para o deslocamento dos profissionais de saúde da(s) equipe(s) vinculada(s) ao Estabelecimento de Saúde de Atenção Básica;
 - Até 4 (quatro) embarcações de médio porte exclusivas para o deslocamento dos profissionais de saúde da(s) equipe(s) vinculada(s) ao Estabelecimento de Saúde de Atenção Básica.
- Todas as assertivas são verdadeiras.
 - Todas as assertivas são falsas.
 - Apenas III é verdadeira.
 - Apenas II e III são verdadeiras.
 - Apenas I e III são verdadeiras.
- 06.** Equipe de Consultório na Rua (eCR) é uma equipe de saúde com composição variável, responsável por articular e prestar atenção integral à saúde de pessoas em situação de rua ou com características análogas em determinado território, em unidade fixa ou móvel, podendo ter as modalidades e respectivos regimentos descritos em portaria específica. Julgue as assertivas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.
- As eCR realizam suas atividades de forma itinerante, desenvolvendo ações na rua, em instalações específicas, na unidade móvel e também nas instalações de Unidades Básicas de Saúde do território onde está atuando;
 - As eCR estão sempre articuladas e desenvolvendo ações em parceria com as demais equipes que atuam na atenção básica do território e dos Centros de Atenção Psicossocial, da Rede de Urgência/Emergência e dos serviços e instituições componentes do Sistema Único de Assistência Social entre outras instituições públicas e da sociedade civil;
 - Cumprir a carga horária mínima semanal de 40 horas, porém seu horário de funcionamento deverá ser adequado às demandas das pessoas em situação de rua, podendo ocorrer em período diurno e/ou noturno em todos os dias da semana;
 - As eCR poderão ser compostas pelas categorias profissionais especificadas em portaria específica;
 - Na composição de cada eCR deve haver, preferencialmente, o máximo de dois profissionais da mesma profissão de saúde, seja de nível médio ou superior. Todas as modalidades de eCR poderão agregar agentes comunitários de saúde.



07. Acerca da Atenção Básica julgue os itens abaixo e após marque a alternativa **CORRETA**.

- I - A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e coordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede;
 - II - A Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde;
 - III - 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.
- a) V-V-V.
 - b) F-F-F.
 - c) V-F-F.
 - d) V-V-F.
 - e) F-V-V.

08. Em relação ao funcionamento da Unidade Básica de Saúde – UBS, marque a alternativa **CORRETA**.

- a) Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 30 horas/semanais, no mínimo 5 (cinco) dias da semana e nos 12 meses do ano, possibilitando acesso facilitado à população;
- b) População adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 3.000 a 4.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica;
- c) Para que as equipes que atuam na Atenção Básica possam atingir seu potencial resolutivo, de forma a garantir a coordenação do cuidado, ampliando o acesso, é necessário adotar estratégias que permitam a definição de um amplo escopo dos serviços a serem ofertados na UBS, de forma que seja compatível com as necessidades e demandas de saúde da população adscrita, seja por meio da Estratégia Saúde da Família ou outros arranjos de equipes de Atenção Básica (eAB), que atuem em conjunto, compartilhando o cuidado e apoiando as práticas de saúde nos territórios;
- d) As Unidades Básicas de Saúde não são obrigadas monitorar a satisfação de seus usuários, oferecendo o registro de elogios, críticas ou reclamações, por meio de livros, caixas de sugestões ou canais eletrônicos.
- e) Todas as alternativas acima estão corretas.

Responda as questões de **09 a 20**, segundo a Lei Nº 8.080, de 19 e setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

09. De acordo com a Lei 8080/90, a iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde em caráter:

- a) Integral.
- b) Complementar.
- c) Participativo.
- d) Inclusivo.
- e) Geral.

10. As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos princípios previstos nos incisos do art. 7 da Lei 8080/90, seguindo aos seguintes princípios:

- I) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- III) Participação da comunidade.

Escolha a alternativa **CORRETA**.

- a) Todas as assertivas são verdadeiras.
- b) Todas as assertivas são falsas.
- c) Apenas I e II são verdadeiras.
- d) Apenas II e III são verdadeiras.
- e) Apenas I e III são verdadeiras.



11. O conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema é o conceito de:
- Assistência terapêutica integral.
 - Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.
 - Integralidade de assistência.
 - Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
 - Organização de atendimento público específico.
12. São objetivos do Sistema Único de Saúde SUS:
- A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde;
 - A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social;
 - 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.
- Todas as assertivas são verdadeiras.
 - Todas as assertivas são falsas.
 - Apenas I e II são verdadeiras.
 - Apenas II e III são verdadeiras.
 - Apenas I e III são verdadeiras.
13. Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), as seguintes afirmativas, **EXCETO**:
- Vigilância sanitária;
 - Vigilância epidemiológica;
 - Saúde do trabalhador;
 - Assistência terapêutica, com exceção da farmacêutica;
 - Vigilância nutricional e a orientação alimentar.
14. O 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, constitui o(a):
- Assistência ao Trabalhador;
 - Vigilância Sanitária;
 - Vigilância Epidemiológica
 - Saúde do Trabalhador;
 - Sistema Único de Saúde.
15. A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, de acordo com o inciso I do art. 198 da Constituição Federal. No âmbito da União será exercida pelo (a):
- Ministério da Saúde;
 - Conselho Nacional da Saúde;
 - Secretaria de Saúde
 - Comissões intersetoriais de âmbito nacional;
 - Consórcios Administrativos.
16. A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades, **EXCETO**:
- Alimentação e nutrição;
 - Saneamento e meio ambiente;
 - Saúde do trabalhador;
 - Recursos humanos;
 - Vigilância epidemiológica.
17. Acerca do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, julgue os itens abaixo e após marque a alternativa **CORRETA**.
- Caberá aos Estados, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena;
 - Dever-se-á obrigatoriamente levar em consideração a realidade local e as especificidades da cultura dos povos indígenas e o modelo a ser adotado para a atenção à saúde indígena, que se deve pautar por uma abordagem diferenciada e global, contemplando os aspectos de assistência à saúde, saneamento básico, nutrição, habitação, meio ambiente, demarcação de terras, educação sanitária e integração institucional;



III - As populações indígenas não terão acesso garantido ao SUS, em âmbito local, regional e de centros especializados, de acordo com suas necessidades, compreendendo a atenção primária, secundária e terciária à saúde.

- a) V-V-V
- b) F-F-F
- c) F-V-V
- d) V-V-F
- e) F-V-F

18. Marque a alternativa **CORRETA** acerca do planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde (SUS).

- a) O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde (SUS) será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União.
- b) Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde (SUS), e seu financiamento não precisará estar previsto na respectiva proposta orçamentária.
- c) O Ministério da Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços em cada jurisdição administrativa.
- d) Será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.
- e) É vedada a transferência de recursos para o financiamento de ações previstas nos planos de saúde, exceto em situações emergenciais ou de calamidade pública, na área de saúde.

19. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. Julgue as assertivas abaixo e em seguida marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- I) O dever do Estado de garantir a saúde exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
 - II) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados apenas pelos órgãos e instituições públicas federais e estaduais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde – SUS.
 - III) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- a) V - F - F
 - b) V - F - V
 - c) F - V - V
 - d) F - F - F
 - e) V - V - V

20. Participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), da normatização, fiscalização e controle das condições de produção, extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias, de produtos, de máquinas e de equipamentos. Entende-se por:

- a) Sistema Único de Saúde;
- b) Vigilância Sanitária;
- c) Vigilância Epidemiológica;
- d) Saúde do Trabalhador;
- e) Assistência ao Trabalhador.



QUESTÕES ESPECÍFICAS

21. Acerca da lei 8080/90 julgue as assertivas abaixo e em seguida marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- I) As comissões intersetoriais terão a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - II) As Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - III) Participar da definição de normas, critérios e padrões para o controle das condições e dos ambientes de trabalho e coordenar a política de saúde do trabalhador; é uma das competências da direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS).
- a) V – V – V
 - b) V – F – V
 - c) F – F – V
 - d) F – V – V
 - e) V – F – V

Responda as questões 22 a 27, segundo o artigo “Política Nacional de Humanização e Formação dos profissionais de saúde: revisão integrativa”.

22. Quanto à Humanização e ao cuidado com os usuários, podemos afirmar que:

- a) Para a construção de uma nova forma de cuidado com os usuários dos serviços de saúde pautados na humanização, leva-se em consideração que o usuário deva ter uma abordagem integrativa;
- b) Devem ser respeitados em parte os seus saberes que são ligados à sua cultura e que dão sustentação a sua forma de perceber seu processo de adoecimento;
- c) Nos espaços de saúde, o encontro físico que acontece em um consultório onde o usuário busca alívio para seus problemas de saúde também deve ser entendido como um encontro subjetivo;
- d) A Política de Humanização também traz, como desafio a ser superado, a fragmentação existente nas atividades programáticas, qual seja: humanização da assistência hospitalar, do parto, do nascimento, do morrer, entre outros;
- e) Cabe aos profissionais romper com a subjetividade dos sujeitos envolvidos na assistência, marcada pela prática de atender apenas a queixas, passando a traçar possibilidades de efetivo encontro entre trabalhador-usuário e trabalhador-trabalhador, em que as pessoas sejam vistas como um diagnóstico de doença.

23. Para implantar a Política de Humanização, um dos desafios é enfrentar as condições de trabalho a que estão submetidos os trabalhadores. Assim, julgue as assertivas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) A desvalorização.
- b) Um modelo de gestão centralizado e vertical que impossibilita aos trabalhadores de se apropriarem de seu próprio processo de trabalho.
- c) A precarização.
- d) O baixo investimento em educação permanente.
- e) A necessidade da criação de um Programa de Formação em Saúde e Trabalho (PFST).

24. Os artigos indicam a importância da incorporação das ciências humanas no campo da saúde visando proporcionar a ampliação de saberes para melhor conhecer a população a que se atende em seu processo de adoecimento. Analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- I) Com relação ao processo de trabalho os artigos indicam alguns desafios a serem enfrentados, quais sejam: trabalhadores desvalorizados em seu cotidiano institucional, precarizados e baixo investimento em educação permanente;
- II) Há indícios que os cursos de especialização que tem como foco a intervenção nos serviços de saúde, com ênfase na rede de trabalhadores e rodas de conversa são possibilidades que se apresentam frente as dificuldades encontradas na construção de um projeto coletivo envolvendo trabalhadores, usuários e gestor.
- III) Nos serviços de saúde ainda se mantêm a padronização de condutas e o fazer técnico como forma de organização dos serviços em detrimento ao acolhimento e integralidade do cuidado.
- IV) Segundo a Política Nacional de Humanização a busca é formar profissionais que na sua atuação articulem ações de eficiência técnica e científica, postura ética, mas que respeite a necessidade e singularidade de cada usuário, sabendo que está convivência é imprevisível e é geradora de inovação nas práticas de saúde.



- V) s três eixos analisados por esta investigação a humanização e cuidado com os usuários, a humanização e o processo de trabalho e a humanização e a formação indicam possibilidades de novas investigações sobre a temática de forma a construir um arcabouço teórico-prático imprescindível para a implementação do Sistema Único de Saúde.
- a) I, II, III e IV somente.
b) I, III, IV e V somente.
c) II, III, IV e V somente.
d) I, II, III, IV e V.
e) Nenhuma alternativa correta.
- 25.** Em 2003, o Ministério da Saúde implanta a Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do Sistema Único de Saúde. Marque a alternativa que contém os seus princípios teóricos metodológicos:
- a) Transversalidade, inseparabilidade entre atenção e gestão e o protagonismo dos sujeitos e coletivos;
b) Transversalidade, inseparabilidade entre atenção e gestão e a universalidade;
c) Equidade, inseparabilidade entre atenção e gestão e o protagonismo dos sujeitos e coletivos;
d) Transversalidade, hierarquização e o protagonismo dos sujeitos e coletivos;
e) Transversalidade, inseparabilidade entre atenção e gestão e inalterabilidade.
- 26.** Acerca da Humanização e o Processo do Trabalho, julgue os itens abaixo e após marque a alternativa **CORRETA**.
- I - A utilização de um Curso de Especialização em Humanização de Atenção e Gestão do SUS também foi uma ferramenta utilizada para formar profissionais no âmbito da Política Nacional de Humanização.
II - O curso-intervenção foi oferecido na modalidade presencial e permitiu agrupar trabalhadores de vários municípios e região do Estado do Rio Grande do Sul em encontros presenciais e em atividades de ensino à distância, visando formar apoiadores institucionais para a Política Nacional de Humanização.
III - Os artigos analisados permitem concluir que, para ocorrerem movimentos nos serviços de saúde em busca da implantação da Política Nacional de Humanização, não há necessidade da formação de trabalhadores com possibilidade de produzir novos preceitos e novas maneiras de se conformar a vida e o trabalho.
- a) V - V - V
b) F - F - F
c) V - F - F
d) F - F - V
e) F - V - V
- 27.** Para realização da presente revisão integrativa”, foram percorridas seis etapas, marque a alternativa que contém as sequências **CORRETA**.
- a) Estabelecimento do problema de revisão; seleção da amostra; categorização dos estudos; análise dos resultados; apresentação e discussão dos resultados; e apresentação da revisão.
b) Estabelecimento do problema de revisão; categorização dos estudos; análise dos resultados; apresentação e discussão dos resultados; e apresentação da revisão.
c) Estabelecimento do problema de revisão; seleção da amostra; análise dos resultados; apresentação e discussão dos resultados; e apresentação da revisão.
d) Estabelecimento do problema de revisão; seleção da amostra; categorização dos estudos; apresentação e discussão dos resultados; e apresentação da revisão.
e) Estabelecimento do problema de revisão; seleção da amostra; categorização dos estudos; análise dos resultados; e apresentação da revisão.
- 28.** Com relação aos recursos ao Fundo Nacional de Saúde (FNS), identifique abaixo de que forma eles são alocados:
- a) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
b) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
c) Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
d) Todas as assertivas são verdadeiras.
e) Todas as assertivas são falsas.



29. A respeito da Lei Nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, julgue os itens abaixo e após marque a alternativa **CORRETA**.

- I - Os Municípios, os Estados e o Distrito Federal, para receberem os recursos, deverão contar com o Fundo de saúde e Conselho de saúde.
 - II - Os Municípios, os Estados e o Distrito Federal, para receberem os recursos, deverão contar com o Plano de saúde e Relatório de gestão.
 - III- Os Municípios, os Estados e o Distrito Federal, para receberem os recursos, deverão contar com despesas de custeio e de capital.
- a) V-F-V
 - b) F-F-V
 - c) F-V-F
 - d) V-V-F
 - e) F-V-V

30. A respeito dos Conselhos e Conferências de Saúde, julgue os itens abaixo e, após, marque a alternativa **CORRETA**.

- I - O Conselho de Saúde se reúne a cada 4 anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
 - II - A representação dos usuários nos Conselhos e Conferências de Saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - III- A Conferência de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
- a) V-F-V
 - b) F-F-V
 - c) F-V-F
 - d) V-V-F
 - e) F-V-V

31. O Sistema Único de Saúde (SUS) conta, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas. Analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- a) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.
- b) Conselho Nacional de Proteção a Saúde.
- c) Conselho Estadual de Proteção a Saúde.
- d) Quadrilátero da Formação para a Área da Saúde.
- e) Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES).

Responda as questões de **32** a **40** segundo BRASIL. Conselho Nacional de Secretários de Saúde. Para entender a gestão do SUS. Brasília: CONASS, 2003.

32. O Processo de implantação do SUS tem sido orientado por instrumentos chamados Normas Operacionais, instituídas por meio de portarias ministeriais. Estas normas definem as competências de cada esfera de governo e as condições necessárias para que Estados e municípios possam assumir as responsabilidades e prerrogativas dentro do Sistema. Marque a alternativa **INCORRETA** acerca dos objetivos das Normas Operacionais:

- a) Induzir e estimular a inalterabilidade.
- b) Aprofundar e reorientar a implementação do SUS.
- c) Definir novos objetivos estratégicos, prioridades, diretrizes, e movimentos tático-operacionais.
- d) Regular as relações entre seus gestores.
- e) Normatizar o SUS.



33. Da alocação dos recursos do Fundo Nacional de Saúde, do repasse de forma regular e automático para os Municípios, Estados e Distrito Federal. Para o recebimento destes recursos, Municípios, Estados e Distrito Federal devem contar com:
- Fundo de Saúde e Relatório de Gestão.
 - Conselho de Saúde e Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
 - Plano de Saúde e Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
 - Todas alternativas estão corretas.
 - Nenhuma alternativa correta.
34. A atividade e responsabilidade de comandar um sistema de saúde (municipal, estadual ou nacional) exercendo as funções de coordenação, articulação, negociação, planejamento, acompanhamento, controle, avaliação e auditoria, é o conceito de:
- Gerência.
 - Gestão.
 - Gestores do SUS.
 - Prestadores Públicos.
 - Rede de Saúde.
35. Marque a alternativa que contém os órgãos que compõem o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS):
- Assembleia Geral; Diretoria; Comissão Fiscal; Secretaria Executiva e Câmaras técnicas.
 - Assembleia Ordinária; Diretoria; Comissão Fiscal; Secretaria Executiva e Câmaras técnicas.
 - Assembleia Geral; Gerência; Comissão Fiscal; Secretaria Executiva e Câmaras técnicas.
 - Assembleia Geral; Diretoria; Comissão Fiscal; Secretaria Administrativa e Câmaras técnicas.
 - Assembleia Geral; Diretoria; Comissão Executiva; Secretaria Executiva e Câmaras técnicas.
36. Marque a alternativa **CORRETA** acerca do Cartão Nacional de Saúde:
- O projeto do Cartão Nacional de Saúde não é complexo.
 - O Cartão Nacional de Saúde permite a vinculação entre o atendimento realizado, o cidadão atendido, o profissional e a unidade de saúde que realizou o procedimento.
 - Envolve tecnologia de informação de modo parcial.
 - Não requer de recursos financeiros em larga escala nos Estados.
 - Não necessita de adesão das equipes de saúde e dos gestores (dimensão técnica e política).
37. Marque a alternativa **INCORRETA** acerca do REFORSUS:
- O REFORSUS foi criado em 1996, tendo por base um acordo de empréstimo firmado entre o governo brasileiro e os Bancos Interamericano de Desenvolvimento (BID) e Mundial (BIRD).
 - O REFORSUS é dividido em dois componentes.
 - Os componentes I e II permitem a execução de obras de reforma, ampliação e conclusão de estabelecimentos de saúde e a compra de equipamentos médico-hospitalares e de veículos.
 - No Componente I foram investidos cerca de R\$ 720,4 milhões, que financiam mais de mil projetos em quatro áreas programáticas. A escolha dos projetos de investimento que compõem a Área Programática 1 (Rede Ambulatorial e Hospitalar) é feita pelas Comissões Intergestores Bipartites.
 - No Componente II, com cerca de R\$ 150 milhões alocados, são financiados projetos, estudos e avaliações que têm como objetivo contribuir para a formulação de políticas e aperfeiçoamentos na gestão e organização do sistema de saúde.
38. O plano de assistência farmacêutica deve integrar o Plano Estadual e Municipal de Saúde e estar contemplada nas respectivas Agendas de Saúde e ser fundamentado. Analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.
- Na descentralização da gestão.
 - No diagnóstico das atividades de seleção, programação, aquisição, distribuição e dispensação dos medicamentos.
 - Na rede de serviços existentes, sem observar o nível de complexidade.
 - Nas condições necessárias para o cumprimento das boas práticas de armazenagem para medicamentos.
 - Na permanente avaliação da assistência farmacêutica por meio de indicadores específicos, que possibilitem o aprimoramento de sua gestão.



39. Identifique os principais pontos da NOB/SUS 01/91, e marque a alternativa **CORRETA**.
- a) Equipara prestadores públicos e privados, no que se refere à modalidade de financiamento que passa a ser, em ambos os casos, por pagamento pela produção de serviços.
 - b) Centraliza a gestão do SUS no nível federal (INAMPS).
 - c) Estabelece o instrumento convenial como forma de transferência de recursos do INAMPS para os Estados, Distrito Federal e Município.
 - d) Todas as assertivas são verdadeiras.
 - e) Todas as assertivas são falsas.
40. Cada Conselho tem a liberdade de se organizar de acordo com a realidade de seu Estado ou município, sua composição deve respeitar a correlação de forças sociais da área de atuação de cada conselho. Identifique abaixo e marque a alternativa **CORRETA** das categorias de representação que podem compor os Conselhos de saúde:
- I) Entidades congregadas de sindicatos, centrais sindicais, confederações e federações de trabalhadores urbanos e rurais.
 - II) Trabalhadores de saúde: associações, sindicatos federações e confederações e conselhos de classe.
 - III) Entidades públicas, de hospitais universitários e hospitais de campo de estágio, de pesquisa e desenvolvimento.
 - IV) Entidades de prestadores de serviços de saúde, organizações de moradores e governo.
- a) I, II e III.
 - b) I e III.
 - c) II e IV.
 - d) Todas as assertivas são verdadeiras.
 - e) Todas as assertivas são falsas.

Responda as questões de 41 a 45 segundo o Decreto 7.508 de 28 de Junho de 2011, o qual regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde – SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências.

41. 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, é o conceito de:
- a) Mapa de saúde;
 - b) Região de saúde;
 - c) Rede de Atenção à Saúde;
 - d) Portas de entrada;
 - e) Nenhuma alternativa correta.
42. A instituição de Regiões de Saúde situadas em áreas de fronteira com outros países deverá respeitar as normas que regem as relações internacionais. Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços. Identifique abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.
- a) Atenção primária, universalidade, atenção psicossocial, atenção ambulatorial e hospitalar e vigilância em saúde.
 - b) Atenção primária, urgência e emergência, equidade, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância sanitária.
 - c) Atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial e integralidade.
 - d) Atenção primária, urgência e emergência, atenção social, informação e hospitalar e vigilância em saúde.
 - e) Atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
43. As instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS, é conceito de:
- a) Rede de atenção à saúde;
 - b) Mapa de saúde;
 - c) Região de saúde;
 - d) Serviços especiais de acesso aberto;
 - e) Comissões Intergestores.



44. 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. É o conceito de:
- Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde;
 - Mapa da Saúde;
 - Região de Saúde;
 - Rede de Atenção à Saúde;
 - Comissões Intergestores.
45. Identifique as Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde e marque a alternativa **INCORRETA**.
- Atenção nutricional.
 - Atenção de urgência e emergência.
 - Atenção psicossocial.
 - Atenção primária.
 - Especiais de acesso aberto.

Responda as questões 46 e 47, segundo o artigo “Produção do cuidado no Programa Saúde da Família: olhares analísadores em diferentes cenários”.

46. Analise as assertivas, quanto as Dimensões teóricas e metodológicas da produção do cuidado em saúde, e marque a alternativa **INCORRETA**.
- O processo de construção do Sistema Único de Saúde (SUS) emergiu no movimento da Reforma Sanitária que tinha como bandeira de luta a criação de um novo modelo de saúde, pautado principalmente nos referenciais da Promoção da saúde.
 - Discutir produção do cuidado em saúde, e em especial na Estratégia Saúde da Família, requer uma análise crítica das práticas de saúde, de que forma elas estão estruturadas, para quais finalidades se prestam, qual a dimensão do alcance de suas ações, para quem estão voltadas, e qual a concepção saúde-doença dos agentes do processo de trabalho ao lidar com o objeto de sua intervenção.
 - A mudança na forma de trabalhar em saúde incide diretamente em valores, cultura, comportamento e micropoderes existentes nos espaços de trabalho de cada um, gerando resistências e possíveis conflitos na produção de saúde.
 - É fundamental estar atento e direcionar o olhar para investir na Atenção Básica à Saúde (ABS), espaço de organização e práticas do Programa Saúde da Família (PSF), buscando, dessa forma, garantir a qualidade do atendimento na “porta de entrada” do sistema, na tentativa de reduzir as demandas reprimidas e as necessidades individuais.
 - De acordo a Política Nacional de Atenção Básica (BRASIL, 2006), esta deve compreender um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, abrangendo a atenção primária, secundária e terciária, mediante práticas gerenciais e sanitárias, democráticas e participativas, em equipes de trabalho voltadas para populações de territórios adstritos com responsabilidade sanitária.
47. Julgue as assertivas abaixo com relação ao Perfil socioprofissional dos gestores e das equipes de saúde da família versus princípios de educação permanente em saúde, e marque a alternativa **CORRETA**.
- O Programa Saúde da Família (PSF), criado pelo Ministério da Saúde (MS), em 1984, teve como objetivo ser implantado prioritariamente em áreas de risco, visando à reorganização da atenção à saúde. Para tal, eram observados alguns critérios, tanto de ordem epidemiológica quanto à socioeconômica, durante a seleção dos municípios beneficiados.
 - Para que a população tenha acesso a um atendimento integral e de qualidade, é necessário que a equipe da saúde da família (ESF) esteja habilitada para atender às demandas programadas e espontâneas, com base no reconhecimento das condições de saúde das famílias de sua área de abrangência.
 - A carência de profissionais com perfil e habilidade para trabalhar na nova proposta representa um dos obstáculos para a implantação efetiva do PSF e consolidação do SUS. Segundo Ceccim e Feuerwerker (2004a), uma estratégia para o enfrentamento dessa situação seria a articulação entre os sistemas de saúde e as instituições formadoras, por meio deste quadrilátero da formação, ensino, gestão, atenção e



controle social, tendo a integralidade da atenção como princípio norteador da formação dos recursos humanos para a área da saúde, tomando como eixo ordenador dos processos de formação as necessidades de saúde apresentadas pela população.

- a) I e II.
- b) I, II e III
- c) I e III
- d) II e III.
- e) I e II.

Segundo a Portaria Nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), responda as questões 48 a 54.

48. Correlacione as três dimensões que efetivam o Pacto pela Saúde, e marque a alternativa com a sequência **CORRETA**.

- 1. Compromisso com as prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira;
- 2. Compromisso com a consolidação os fundamentos políticos e princípios constitucionais do SUS;
- 3. Compromisso com os princípios e diretrizes para a descentralização, regionalização, financiamento, planejamento, programação pactuada e integrada, regulação, participação social, gestão do trabalho e da educação em saúde.

- () Pacto Pela Vida
- () Pacto em Defesa do SUS
- () Pacto de Gestão

- a) 1 – 2 – 3
- b) 3 – 1 – 2
- c) 2 – 3 – 1
- d) 3 – 2 – 1
- e) 1 – 3 – 2

49. Para assegurar a resolutividade na rede de atenção, alguns fundamentos precisam ser considerados. Assim, julgue as assertivas abaixo e marque a que **NÃO** corresponde aos fundamentos.

- a) Economia de Escala, Qualidade, Insuficiência, Acesso e disponibilidade de Recursos, qualidade e falta de acesso são a lógica fundamental na organização da rede de atenção à saúde.
- b) Economia de Escala, Qualidade, Insuficiência, Falta de Acesso e disponibilidade de Recursos, qualidade e falta de acesso são a lógica fundamental na organização da rede de atenção à saúde.
- c) Economia de Escala, Qualidade, Suficiência, Acesso e disponibilidade de Recursos, qualidade e falta de acesso são a lógica fundamental na organização da rede de atenção à saúde.
- d) Economia de Escala, Qualidade, Insuficiência, Falta de Acesso e disponibilidade de Recursos, qualidade e acesso são a lógica fundamental na organização da rede de atenção à saúde.
- e) Todas as assertivas estão corretas.

50. A articulação de diversas organizações ou unidades de produção de saúde responsáveis por ações e serviços de natureza diferenciada, sendo complementar (agregando resolutividade e qualidade neste processo). É o conceito de:

- a) Modelo de Atenção à Saúde.
- b) Integração Vertical.
- c) População e Região de Saúde.
- d) Estrutura Operacional.
- e) Integração Horizontal.

51. Para implementação da Rede de Atenção à Saúde, é necessário fortalecer a Atenção Primária em Saúde (APS) para realizar a coordenação do cuidado e ordenar a organização da rede de atenção. Analise as Estratégias abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- I) Realizar oficinas macrorregionais sobre RAS e planificação da APS.
- II) Rever e ampliar a política de financiamento da APS.
- III) Criar condições favoráveis para valorização dos profissionais de saúde.
- IV) Integrar a promoção e vigilância em saúde na APS.



- a) Apenas I e II são verdadeiras.
- b) Apenas II e III são verdadeiras.
- c) Apenas III e IV são verdadeiras.
- d) Todas assertivas são falsas.
- e) Todas assertivas são verdadeiras.

52. Correlacione os elementos constitutivos da rede de atenção à saúde, e marque a alternativa com a sequência **CORRETA**.

- I - É um sistema lógico que organiza o funcionamento da RAS, articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas sub populações estratificadas por riscos, os focos das intervenções do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias.
- II - Deve ser bem definida, baseada em parâmetros espaciais e temporais que permitam assegurar que as estruturas estejam bem distribuídas territorialmente, garantindo o tempo/resposta necessário ao atendimento, melhor proporção de estrutura/população/território e viabilidade operacional sustentável.
- III - É constituída pelos diferentes pontos de atenção à saúde, ou seja, lugares institucionais onde se ofertam serviços de saúde e pelas ligações que os comunicam.

- () Modelo de Atenção à Saúde.
- () População e Região de Saúde.
- () Estrutura Operacional.

- a) II – I – III
- b) II – III – I
- c) III – II – I
- d) I – II – III
- e) Nenhuma alternativa correta.

53. Exige que a APS reconheça as necessidades de saúde da população e os recursos para abordá-las. A APS deve prestar, diretamente, todos os serviços para as necessidades comuns e agir como um agente para a prestação de serviços para as necessidades que devam ser atendidas em outros pontos de atenção. É o conceito de:

- a) Integralidade da Atenção.
- b) Centralidade na Família.
- c) Orientação Comunitária.
- d) Coordenação.
- e) Longitudinalidade.

54. Pode ser conceituada como uma tecnologia que normatiza o uso de serviços em determinados pontos de atenção à saúde, estabelecendo critérios de ordenamento por necessidades e riscos, promovendo a transparência, ou seja, constituem uma tecnologia de gestão da clínica orientada a racionalizar o acesso a serviços em que exista um desequilíbrio entre a oferta e a demanda. É o conceito de:

- a) Atributos.
- b) Abordagem Familiar.
- c) Lista de espera.
- d) Orientação Comunitária.
- e) Primeiro contato.

Segundo a Portaria GM/MS nº 1.996, de 20 de agosto de 2007, que Dispõe sobre as diretrizes para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, responda as questões de **55 a 57**.

55. Apoiar e cooperar tecnicamente com os Colegiados de Gestão Regional para a construção dos Planos Regionais de Educação Permanente em Saúde da sua área de abrangência são atribuições:

- a) Das Comissões Permanentes de Integração Ensino Serviço- CIES.
- b) Da Comissão Intergestores Tripartite – CIT.
- c) Dos Colegiados de Gestão Regional.
- d) Da Comissão Intergestores Bipartite – CIB.
- e) Do Conselho Estadual de Saúde.



56. As Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES) deverão ser compostas por vários segmentos, conforme as especificidades de cada região. Assim, julgue as alternativas abaixo e marque a **INCORRETA**.
- a) Gestores estaduais e municipais de educação.
 - b) Trabalhadores do SUS.
 - c) Instituições de Ensino.
 - d) Movimentos Sociais.
 - e) Gestores estaduais e municipais de saúde.
57. São atribuições da Comissão Intergestores Bipartite - CIB, no âmbito da Educação Permanente em Saúde. Analise as atribuições abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**.
- I - Elaborar e pactuar o Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde.
 - II - Definir o número e a abrangência das Comissões de Integração Ensino-Serviço, sendo no mínimo uma e no máximo o limite das regiões de saúde estabelecidas para o Estado.
 - III - Pactuar os critérios para a distribuição, a alocação e o fluxo dos recursos financeiros no âmbito estadual.
 - IV - Estimular a cooperação e a conjugação de esforços e a compatibilização das iniciativas estaduais no campo da educação na saúde, visando à integração das propostas.
 - V - Acompanhar e avaliar os Termos de Compromisso de Gestão estadual e municipais, no que se refere às responsabilidades de educação na saúde.
- a) Apenas I é verdadeira.
 - b) Apenas II é verdadeira.
 - c) Apenas III é verdadeira.
 - d) Apenas IV é verdadeira.
 - e) Apenas V é verdadeira.
58. Na Política Nacional de Educação Popular em Saúde, O Plano Operativo da PNEP-SUS está estruturado com a observância em 4 (quatro) eixos estratégicos. Analise as ações do Eixo 1: Participação, Controle Social e Gestão Participativa abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.
- I) Apoiar a implementação e fortalecimento de espaços de participação na saúde, com formas de organização e gestão orientadas pela educação popular em saúde.
 - II) Implementar instâncias (área técnica, comitê, GTs e outros) de Educação Popular em Saúde nas Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, de forma articulada às políticas de promoção da equidade, conforme Portaria nº 2.979/GM/MS, de 15 de dezembro 2011, que estimula a implementação de Comitês de Educação Popular em Saúde e Comitês de Promoção da Equidade.
 - III) Fortalecer a articulação da Educação Popular em Saúde com a Promoção da Equidade em Saúde.
 - IV) Estimular ações e processos de educação popular em defesa do SUS, da promoção da equidade e do direito à saúde.
- a) Somente I está correta.
 - b) Somente I, II e III estão corretas.
 - c) Somente I, II e IV estão corretas.
 - d) Somente II, III e IV estão corretas.
 - e) I, II, III e IV estão corretas.
59. Quanto à dimensão político-institucional, discutida no artigo “**Avaliação do Programa Saúde da Família em municípios do Nordeste brasileiro: velhos e novos desafios**”, podemos afirmar que:
- I) A intenção de ampliar e consolidar o PSF como estratégia prioritária de reorganização da Atenção Básica foi a tônica observada no conjunto dos municípios, através das falas dos gestores e documentos institucionais.
 - II) A análise da alocação de recursos através do Sistema de Informações sobre o Orçamento Público em Saúde (SIOPS), demonstrou que, ao se combinar gastos públicos per capita em saúde com o percentual das despesas referentes à Atenção Básica e recursos próprios do município aplicados à saúde, havia uma correlação entre a atenção explicitada e o financiamento da atenção básica.
 - III) No que diz respeito à Capacidade de Governo, um ponto forte para a consolidação do PSF – revelado nos documentos e nas entrevistas (gestores e equipes) – foi a avançada qualificação técnica tanto dos primeiros (capacitação avançada em saúde pública e experiências anteriores de gestão) quanto das equipes (treinamentos em ciclos de vida e atualizações em áreas programáticas da Atenção Básica).
- a) Apenas I é verdadeira.
 - b) Apenas II é verdadeira.
 - c) Apenas III é verdadeira.
 - d) Apenas II e III são verdadeiras.
 - e) I, II e III são verdadeiras.



60. Quanto à Dimensão da organização da atenção, discutido no artigo “**Avaliação do Programa Saúde da Família em municípios do Nordeste brasileiro: velhos e novos desafios**”, podemos afirmar que:

- I) Em relação aos mecanismos de participação social, nos Planos Municipais e entrevistas com gestores, sete municípios registraram a existência de conselhos locais de saúde em mais de uma unidade de saúde da família.
- II) Quanto à existência de instrumentos de planejamento e programação, com uso regular dos sistemas de informação em saúde e unidades informatizadas, houve confirmação em quatro municípios pela maioria dos profissionais.
- III) Em nenhum município foram encontradas unidades de saúde da família com algum mecanismo de autonomia financeira como fundo de caixa para pagamento de pequenas despesas.

- a) Apenas I é verdadeira.
- b) Apenas II é verdadeira.
- c) Apenas III é verdadeira.
- d) I, II e III são verdadeiras.
- e) Apenas I e III são verdadeiras.