



Estratégia
Concursos



Estratégia

Concursos



REVISÃO DA CORUJA - SUS

Prof^a. Lígia Carvalheiro



EXERCÍCIOS

Prof^a. Lígia Carneiro

Ano: 2016

De acordo com o que estabelece a Lei nº 8.142/90, o Conselho de Saúde

A reunir-se-á a cada dois anos.

B reunir-se-á a cada três anos ou, extraordinariamente, quando convocado pelo Poder Executivo.

C reunir-se-á a cada cinco anos ou, extraordinariamente, quando convocado pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).

D tem caráter consultivo e reunir-se-á, ocasionalmente, quando convocado pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).

E tem caráter permanente e deliberativo.

Ano: 2016

Assinale a alternativa que corresponde corretamente à Lei nº 8.142/90, que garante o controle social do SUS e dispõe sobre o seu financiamento.

A A Conferência de Saúde deve reunir-se a cada dois anos.

B Para receberem recursos para as ações e serviços de saúde, os municípios devem ter Fundo de Saúde.

C Os recursos do Fundo Nacional de Saúde são alocados para a cobertura de ações e serviços de saúde somente a nível federal.

D Os Conselhos de Saúde têm caráter temporário e devem ser formados a cada dois anos coincidindo com as reuniões da Conferência de Saúde.

E O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) tem sua organização e normas de funcionamento definidas pelas Conferências de Saúde.

Ano: 2014 Banca: INSTITUTO AOCP Órgão: UFMT

De acordo com a Resolução 453/2012, as resoluções aprovadas pelo Pleno do Conselho de Saúde serão obrigatoriamente homologadas pelo chefe do poder constituído em cada esfera de governo, em um prazo de

- a) 05 dias.
- b) 10 dias.
- c) 15 dias.
- d) 30 dias.**
- e) 45 dias.

Ano: 2016

De acordo com a Resolução nº 453/2012, indica-se que, em cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovam, no mínimo, a renovação de

- a) 20% de suas entidades representativas.
- b) 25% de suas entidades representativas.
- c) 30% de suas entidades representativas.**
- d) 35% de suas entidades representativas.
- e) 50% de suas entidades representativas.

Ano: 2018

Ao realizar os trâmites de internação de sua irmã na clínica médica de um determinado hospital público, a senhora Ana foi informada de que a paciente tinha direito a receber visitas diárias, porém, essas não poderiam ultrapassar o tempo total de 30 minutos, para não atrapalhar a rotina hospitalar.

É correto afirmar que essa regra do hospital:

- A. não viola os direitos dos usuários do SUS, pois concede um tempo de visita maior que o previsto na norma que dispõe sobre o assunto;
- B. está de acordo com a norma que dispõe sobre os direitos dos usuários do SUS, a qual estabelece que o tempo de visita pode ser livremente determinado pela instituição;

C. está em desacordo com a norma que dispõe sobre os direitos dos usuários do SUS, que garante um tempo diário de visita não inferior a duas horas;

D. viola os direitos dos usuários do SUS, pois a lei garante que o paciente tem direito a receber visita diária, sem estipulação de tempo máximo;

E. não viola os direitos dos usuários do SUS, já que concede um privilégio maior que o estabelecido em lei, que prevê visitas em dias alternados.

Ano: 2014

São direitos dos usuários do Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- A. Ter atendimento resolutivo com qualidade, em função da natureza do agravo, com garantia de continuidade da atenção, tendo garantidos atendimento com presteza, tecnologia apropriada e condições de trabalho adequadas para os profissionais da saúde.

- B. Ter o respeito a integridade física, privacidade, confidencialidade de toda e qualquer informação pessoal e segurança do procedimento nas consultas, procedimentos diagnósticos, preventivos, cirúrgicos, terapêuticos e internações.

C. O acesso a qualquer momento a seu prontuário e aos dados nele registrados, bem como ter garantido o encaminhamento de cópia a outra unidade de saúde, em caso de transferência.

D. Garantia do acesso à anestesia em todas as situações em que for indicada, bem como a medicações e procedimentos que possam aliviar a dor e o sofrimento.

E. Eximir-se da responsabilidade pela recusa a procedimentos, exames ou tratamentos recomendados e pelo descumprimento das orientações do profissional ou da equipe de saúde.

Ano: 2016

Sobre o acolhimento na Atenção Básica, está **INCORRETO**:

A Múltiplos aspectos técnicos e político-institucionais precisam ser mobilizados para obtermos êxito na implementação do acolhimento. Porém, independente do formato que venha a ser implementado, é fundamental que o protocolo adotado seja rigidamente seguido.

B Assumir efetivamente o acolhimento como diretriz é um processo que demanda transformações intensas na maneira de funcionar a atenção básica. Isso requer ações articuladas, envolvendo usuários, trabalhadores e gestores..

C O acolhimento na atenção básica tem sempre uma preocupação em ampliar a resolatividade e a capacidade de cuidado da equipe, sendo que o fluxograma de organização do acolhimento deve ser tomado como um ponto de partida possível.

D O fluxograma de acolhimento deve ser tomado como um modo de facilitar o acesso e o atendimento a necessidades de saúde com equidade, assumindo a perspectiva usuário-centrada como um posicionamento ético-político que tem implicações organizativas e no processo de trabalho das equipes.

E Para implantar práticas e processos de acolhimento visando a melhorar a acessibilidade do usuário e a escuta dos profissionais, não são suficientes ações normativas, burocráticas nem discursivas

8

Ano: 2019

De acordo com Figueiredo (2013), a responsabilização compartilhada entre a equipe do NASF e as Equipes de Saúde da Família e de populações específicas garante a essas equipes maiores segurança no encaminhamento, com base nos processos de referência e contra referência, e atua no fortalecimento do seu papel de coordenação do cuidado nas redes de Atenção à Saúde. Assim, principalmente pelo aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre os problemas e as necessidades de saúde, esse sistema permite materializar diretamente o princípio do SUS conhecido como

- A participação social.
- B controle social.
- C integralidade**
- D igualdade

9

Ano: 2016

De acordo com o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde - Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

a) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.

b) Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

9

c) Entende-se por vigilância epidemiológica um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.

d) A execução de ações de saúde do trabalhador, especialmente no que se refere à assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho, por tratar-se de matéria de competência da seguridade social, não está no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

e) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam, de modo que não se aplica aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção única.

10

Ano: 2018

Conforme a Lei nº 8.080/90, a assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologias em saúde descritas na referida lei, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

() A assistência terapêutica integral consiste na dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, tais como órteses, próteses, bolsas coletoras e equipamentos médicos, e na oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, realizados no território nacional por serviço próprio, conveniado ou contratado.

10

Ano: 2018

() A incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, são atribuições do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.

() A assistência terapêutica integral deve ser garantida pelos municípios, que deverão realizar o pagamento, o ressarcimento ou o reembolso de medicamento, produto ou procedimento clínico ou cirúrgico experimental, ou de uso não autorizado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), diretamente aos pacientes.

10

Ano: 2018

() Para a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, serão consideradas as evidências científicas sobre a eficácia, a acurácia, a efetividade e a segurança do medicamento, produto ou procedimento objeto do processo, acatadas pelo órgão competente para o registro ou autorização de uso.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) () V – V – F – V.
- b) () V – F – V – V.
- c) () F – F – V – V.
- d) () V – V – F – F.
- e) () F – V – V – F.

Ano: 2018

Assinale a alternativa correta de acordo com o que estabelece a Lei nº 8.080/1990 acerca do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.

- a) O Subsistema de Atenção à Saúde Indígena deverá ser, como o SUS, descentralizado, hierarquizado e regionalizado.
- b) Caberá aos Estados e aos Municípios, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- c) A União poderá atuar complementarmente no custeio e execução das ações pertinentes ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- d) As populações indígenas devem ter acesso garantido ao SUS, apenas em âmbito local, de acordo com suas necessidades, compreendendo a atenção primária, secundária e terciária à saúde.

Ano: 2018

A incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou alteração de um protocolo clínico ou diretriz terapêutica, são atribuições

- a) do Ministério da Saúde
- b) do Governo Federal
- c) das Autarquias
- d) das Empresas Privadas
- e) dos municípios

Ano: 2019

DIU no SUS: 5 passos para conseguir colocar o dispositivo de graça Por Carolina Dantas, G1 26.10.2018

O dispositivo intrauterino (DIU) é um dos métodos disponíveis de graça no Brasil, com eficácia superior a 99%. No Sistema Único de Saúde (SUS), os médicos implementam nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e em hospitais públicos, sem nenhum tipo de custo.

Ele é disponibilizado em Unidades Básicas de Saúde e hospitais com atendimento ginecológico. [...]

Se a pessoa passou pelo grupo, será encaminhada para uma consulta com o médico ginecologista disponível no local. Se não teve interesse em participar, a marcação poderá ocorrer pessoalmente na UBS ou hospital.

Ano: 2019

De acordo com o estabelecido pela Lei nº 8.080/90, 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, o relato apresenta uma situação em que, está sendo atendida, entre outros princípios, a diretriz do SUS de:

- A participação esclarecida.
- B livre escolha.
- C individualidade.
- D universalidade.**
- E beneficência.

Ano: 2018

Em 1988, a Constituição Federal instituiu no Brasil o Sistema Único de Saúde, garantindo a assistência às pessoas, independentemente da contribuição com a Previdência, como era exigido anteriormente. Esse princípio doutrinário do SUS é o da

- A **Universalidade.**
- B Integralidade.
- C Igualdade.
- D Equidade.
- E Participação popular.

Ano: 2014

Sobre o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, é INCORRETO afirmar:

A Região de Saúde - espaço geográfico descontínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais;

B Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde -acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde;

C Portas de Entrada - serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS;

D Comissões Intergestores - instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS;

E Mapa da Saúde - 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;

Ano: 2014

Nos termos do Decreto 7.508/11, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES), que compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde, será atualizada, consolidada e publicada a cada:

- A 1ano.
- B 2 anos.**
- C 3 anos.
- D 5 anos.
- E 6 meses.

Ano: 2019

O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

A a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.

B o Ministério da Saúde e a Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

C o Conselho de Saúde e o Ministério da Saúde.

D a Conferência de Saúde e a Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

Ano: 2017

À luz do Decreto n.º 7.508/2011, que regulamenta alguns dispositivos da Lei Orgânica do SUS e trata da gestão e da organização desse sistema, julgue o item que se segue, relativo a políticas públicas em saúde.

O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde inicia-se pelas portas de entrada do SUS, a saber: serviços de atenção primária, de urgência e emergência, de atenção psicossocial; especiais de acesso aberto e de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados.

Errada

Ano: 2016

Região de Saúde é o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios. Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, as seguintes ações e serviços, EXCETO:

- A **Alta complexidade.**
- B Vigilância em Saúde.
- C Atenção psicossocial.
- D Atenção especializada ambulatorial e hospitalar.
- E Atenção primária.

Ano: 2019

Em relação à Lei nº 8.080/1990, bem como a legislação regulatória da Saúde Pública no Brasil, assinale a alternativa incorreta.

A Define que todas as ações e os serviços públicos de saúde prestados pelos entes federados, da administração direta e indireta, constituem o Sistema Único de Saúde (SUS)

B As Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores, quando aos aspectos operacionais do SUS

C Embora os avanços na concepção do SUS possam ser relevantes quanto à promoção do atendimento à saúde da população, a gestão do SUS foi estabelecida como responsabilidade única do Ministério da Saúde

D A vigilância epidemiológica, de acordo com a lei em questão, é entendida por um conjunto de ações que propiciam o conhecimento, a detecção ou prevenção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com o objetivo de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos

Ano: 2016

Os níveis de aplicação de medidas preventivas são prevenção primária, secundária e terciária. O nível de prevenção secundária abrange:

- A A promoção da saúde.
- B A proteção específica.
- C O Diagnóstico precoce.**
- D A reabilitação.

Ano: 2017

A Educação Permanente em Saúde é um importante instrumento para a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), uma vez que no campo de atuação do SUS está incluída a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde. Assinale a alternativa que não seja compatível com a educação permanente em saúde.

- A Ela acontece no cotidiano das pessoas e das organizações
- B Deve servir para preencher lacunas e transformar as práticas profissionais e a própria organização do trabalho
- C Parte do desafio central de que a formação e o desenvolvimento devem ocorrer de modo centralizado para que seja mais efetivo**
- D Ela é feita a partir dos problemas enfrentados na realidade, e leva em consideração os conhecimentos e as experiências que as pessoas já tem
- E Pode ser entendida como um processo aprendizagem-trabalho

Ano: 2018

Considerando o Sistema de Informação de Atenção Básica (SIAB), leia as afirmativas abaixo e a seguir assinale a alternativa correta.

- I. Foi implantado para o acompanhamento das ações e dos resultados das atividades realizadas pelas equipes do Programa Saúde da Família - PSF.
- II. Por meio deste sistema são obtidas informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia, saneamento e saúde, exceto produção e composição das equipes de saúde, que são fornecidas por outro sistema complementar.

III. Um dos benefícios é a produção de indicadores capazes de cobrir todo o ciclo de organização das ações de saúde.

IV. Tem abrangência Municipal, Estadual e Federal.

A Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas

B Apenas a afirmativa I está correta

C Apenas a afirmativa II está correta

D Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas

Ano: 2017

A Constituição de 1988 incorpora um conceito mais abrangente de saúde. Assinale a alternativa correta que contempla um exemplo de fator determinante e condicionante de saúde relacionado ao meio físico.

- A Educação
- B Ocupação
- C Água
- D Idade**
- E Sexo

Ano: 2019

De acordo com a Política Nacional da Atenção Básica, Portaria nº 2436/2017, ressalta-se a importância da Atenção Básica. Nesse contexto, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- () 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.

() É permitida a 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.

() Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com esta Portaria serão denominados Unidade Básica de Saúde (UBS). Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

A V, V, F, V

B V, V, F, F

C V, F, V, F

D F, F, V, V

Ano: 2019

Dentre as ações de educação em saúde voltadas para a promoção da saúde, o Gerente de Enfermagem poderá planejar atividades divididas em eixos de ações específicas. Sobre as ações específicas de promoção da saúde no âmbito do SUS, assinale a alternativa incorreta.

A Ações em prol da cobertura vacinal

B Redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas

C Redução da morbimortalidade por acidentes de trânsito

D Prevenção da violência e estímulo à cultura de paz

Ano: 2017

Segundo o decreto presidencial 7508/12, os entes federativos definirão os seguintes elementos em relação às Regiões de Saúde, EXCETO:

- A Seus limites geográficos
- B População usuária das ações e serviços
- C Rol de ações e serviços que serão ofertados
- D Respectivas responsabilidades, critérios de acessibilidade e escala para conformação dos serviços
- E Diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços

Ano: 2019

A prática educativa em saúde é um compromisso e desafio que o Sistema Único de Saúde (SUS) apresenta em seu contexto. Busca desenvolver a capacidade individual e coletiva dos profissionais, visando a melhora da qualidade de vida e saúde da comunidade assistida pelo serviço. Neste contexto, analise as afirmativas abaixo.

- I. A Educação Permanente em Saúde (EPS) é pressuposto da aprendizagem significativa e problematizadora, na qual, propõe estratégias capazes de criar uma construção coletiva norteando caminhos para a relação dialógica e horizontal.

II. A Educação Permanente em Saúde (EPS) tornou-se importante meio de trabalho para as equipes multidisciplinares, por integrar a interdisciplinaridade a partir de ações integralizadoras e humanizadas.

III. Com a Educação Permanente em Saúde (EPS), fica como compromisso para as Equipes da Saúde da Família participar das ações da EPS de forma coletiva e contextualizadora, atuando de forma não verticalizada e programática na doença.

Assinale a alternativa correta.

- A Apenas a afirmativa I está correta
- B Apenas a afirmativa II está correta
- C Apenas a afirmativa III está correta
- D As afirmativas I, II e III estão corretas**

Ano: 2019

A elaboração e implantação do SUS (Sistema Único de Saúde) significou uma ruptura com o caráter das políticas sociais autofinanciadas de períodos anterior, como o Sistema Financeiro de Habitação, o saneamento básico e a atenção médica.

Essa ruptura só foi possível graças à intensa mobilização dos atores sociais na área da saúde, que souberam elaborar uma crítica e propor um novo projeto. Sobre o SUS, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O movimento pela Reforma Sanitária foi constituído pela elaboração de um conceito ampliado, pelo qual o nível de saúde de uma população é definido por condicionantes culturais, sociais, econômicos e ambientais, e pelo acesso aos serviços de promoção, proteção e a recuperação da saúde.
- II. Os estabelecimentos da saúde estão acessíveis como direito universal do cidadão.
- III. O SUS deve ser financiado também por instâncias privadas.
- IV. É de responsabilidade do Poder Público a criação do SUS.

- A Apenas as afirmativas II e IV estão corretas
- B Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas**
- C As afirmativas I, II, III e IV estão corretas
- D Apenas as afirmativas II e III estão corretas

Ano: 2019

De acordo com a Lei nº 8080/1990, o Sistema Único de Saúde (SUS) obedece a alguns princípios. No que se refere aos princípios do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa incorreta .

- A Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência
- B Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie
- C Participação da comunidade
- D Deixar de informar as pessoas assistidas sobre sua saúde**

Ano: 2018

Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários. De acordo com a legislação que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde – SUS, a proporção dos usuários em relação ao conjunto dos demais segmentos nesses conselhos deve ser de:

- A 10%
- B 25%
- C 33%
- D 50%**
- E 75%

Ano: 2016

Tendo por base o Decreto N° 7.508/2011, pode-se afirmar que se trata de um instrumento a partir do qual os entes federativos conseguem identificar as necessidades de saúde e, conseqüentemente, organizar um planejamento integrado, o apresentado em:

- A Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- B Mapa da Saúde.**
- C Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica.
- D Pactuação Consensual da Saúde.

Ano: 2016

A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida em cada esfera do governo, no âmbito da União, pelo(a):

- A Ministério da Saúde.**
- B Secretaria da Saúde do município.
- C Conselho Regional de Medicina.
- D Vigilância Sanitária.
- E Vigilância Epidemiológica.

Ano: 2018

Algumas características fundamentais diferem os sistemas fragmentados das redes de atenção à saúde. Assim, das alternativas a seguir, qual é a que pode caracterizar a rede de atenção à saúde?

- A Ênfase nas intervenções curativas e reabilitadoras sobre condições estabelecidas.
- B Forma de organização hierárquica e na qual não existe coordenação da atenção.
- C Foco nas condições agudas por meio de unidades de pronto atendimento.
- D Forma da ação do sistema reativa e episódica acionada pela demanda dos usuários.
- E Sujeito é um agente corresponsável pela própria saúde.**



EXERCÍCIOS

Prof^a. Lígia Carneiro

Ano: 2013

A lei 8080/90 não inclui entre os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde:

- A Ênfase na descentralização dos serviços para os municípios.
- B Utilização da estratificação de risco como estratégia para a Atenção de Urgência e Emergência.**
- C Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.
- D Conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, na prestação de serviços de assistência à saúde da população.

Ano: 2013

São consideradas doenças de notificação compulsória imediata:

A Apenas casos confirmados de Doença Meningocócica, Cólera e Varíola.

B Casos suspeitos ou confirmados de febre Hemorrágica da Dengue (fHD), febre Amarela e Sarampo.

C Casos suspeitos de Hanseníase, Dengue e Tuberculose.

D Casos suspeitos ou confirmados de Difteria, AIDS e Hanseníase.

Ano: 2019

A participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) se dá por meio da atuação de representantes dos usuários

- A na administração do Fundo Nacional de Saúde (FNS).
- B no Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).
- C no Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems).
- D na Secretaria Executiva do Ministério da Saúde.
- E no Conselho de Saúde.**

Ano: 2018

O Planejamento Estratégico Situacional (PES) é uma metodologia direcionada à resolução de problemas. Sobre o PES, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- () Método que trabalha no processamento de problemas atuais, potenciais (ameaças e oportunidades) e macroproblemas.
- () O indivíduo que planeja faz parte da realidade juntamente aos outros atores.
- () A questão do conflito e do poder não é reconhecida.
- () Adota-se a neutralidade científica do planejado, sendo considerada apenas a dimensão técnica do planejamento.

A V,F,F,F B F,V,V,V C V,V,F,V **D V,V,F,F**

Ano: 2018

Considerando a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional brasileiro, em vigência, leia as afirmativas abaixo e a seguir assinale a alternativa correta.

- I. A notificação compulsória imediata (NCI) é realizada em até 12 (doze) horas, a partir do conhecimento da ocorrência de doença, agravo ou evento de saúde pública; e a notificação compulsória semanal (NCS) é realizada em até 7 (sete) dias, a partir da confirmação da doença ou agravo.
- II. São consideradas doenças de notificação compulsória imediata: Raiva humana, Síndrome da Rubéola Congênita, Febre Maculosa e outras Riquetisioses e Febre Amarela.

III. A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória poderá ser realizada à autoridade de saúde por qualquer cidadão que deles tenha conhecimento.

IV. A notificação compulsória é uma atividade exclusiva dos enfermeiros responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde e que prestam assistência ao paciente, no âmbito da equipe de saúde.

A Apenas a afirmativa III está correta

B Apenas as afirmativas II e III estão corretas

C Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas

D Apenas as afirmativas I e IV estão corretas

Ano: 2018

Considere os aspectos relacionados à epidemiologia e à história natural e prevenção de doenças, e relacione as colunas do quadro a seguir de forma a tornar verdadeira a associação entre os níveis de aplicação das medidas preventivas e as ações de prevenção.

Níveis de aplicação das medidas preventivas

a Prevenção primária b Prevenção secundária c Prevenção terciária

Ações

I Fisioterapia, reabilitação, terapia ocupacional.

II Tratamento para evitar a propagação de doenças; inquéritos para a descoberta de casos na comunidade; exames periódicos e individuais, para a detecção precoce de casos.

III Moradia adequada, imunização, controle de vetores.

6

Assinale a alternativa correta.

A a-I; b-II; c-III.

B a-III; b-I.; c-II.

C a-II; b-III; c-I.

D a-III; b-II; c-I.

E a-I; b-III; c-II.

Ano: 2014

O princípio do SUS – Sistema Único de Saúde – que considera as necessidades específicas de pessoas ou de grupo, ainda que minoritários em relação à população pertinente (como a saúde indígena), em qualquer nível de complexidade, está corretamente descrito em:

- A **integralidade.**
- B universalidade.
- C descentralização.
- D participação social.
- E equidade.

Ano: 2013

De acordo com o Ministério da Saúde, no atendimento a um adolescente de 13 anos de idade, com fratura de membro superior direito ocorrida em situação de trabalho, os profissionais de saúde devem

A notificar a ocorrência ao Sistema Nacional de Notificação (SINAN) do Ministério da Saúde e ao Conselho Tutelar.

B verificar a legalidade da situação de trabalho, pois todos os adolescentes dessa faixa etária devem ter registro em carteira de trabalho. aprendiz.

C atentar para que o afastamento do trabalho não prejudique as necessidades socioeconômicas da família do adolescente.

D verificar o local de ocorrência do acidente, pois se a ocorrência se der durante o retorno para casa não se considera como acidente de trabalho.

E orientar a família no sentido de que os adolescentes dessa faixa etária devem trabalhar somente na condição de jovem aprendiz.

Ano: 2013

Um dos novos elementos incorporados ao SUS pelo Decreto nº 7.508/2011 é a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES. A respeito das disposições legais sobre a RENASES, é correto afirmar:

A Os Comitês de Saúde disporão sobre a RENASES em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela CIT.

B A RENASES compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.

9

C Os Municípios pactuarão, nos Conselhos de Saúde, as suas responsabilidades em relação ao rol de ações e serviços constantes da RENASES.

D Somente os Estados poderão adotar relações de ações e serviços de saúde complementares a RENASES.

E

Os Estados serão responsáveis por consolidar e publicar as atualizações na RENASES a cada 4 anos.

Ano: 2013

De acordo com o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde a respeito das ações e serviços do “Subsistema de Atenção à Saúde Indígena”, analise as afirmativas abaixo e marque a opção correta.

- I. O Subsistema de Atenção à Saúde Indígena deverá ser, como o SUS, descentralizado, hierarquizado e regionalizado.
- II. As populações indígenas terão direito a participar dos organismos colegiados de formulação, acompanhamento e avaliação das políticas de saúde, tais como o Conselho Estadual de Saúde.
- III. O SUS servirá de retaguarda e referência ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena sem, no entanto, modificar ou adaptar sua estrutura e organização nas regiões onde residem essas populações.

Está(ão) correta(s) somente:

- A a afirmativa I.
- B a afirmativa II.
- C a afirmativa III.
- D as afirmativas I e II.**
- E as afirmativas II e III.

Ano: 2013

As proposições do Movimento de Reforma Sanitária Brasileira eram dirigidas, basicamente, à construção de uma nova política de saúde, e para tanto considerava como elementos essenciais para a reforma do setor a:

- A implantação de ações integradas da saúde.
- B centralização e hierarquização das políticas de saúde.
- C descentralização, universalização e participação dos usuários.**
- D terceirização do sistema de saúde.

Ano: 2013

O Pacto pela saúde 2006 expresso na Portaria n° 399, de 22 de fevereiro de 2006 apresenta:

- A enfrentamento das doenças negligenciadas.
- B duas dimensões: Pacto de Gestão e Pacto pela Vida.
- C assunção por parte dos gestores municipais do compromisso público na construção do Pacto pela Saúde.
- D três dimensões: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão, assumidos pelos gestores das três esferas do sistema público.**

Ano: 2013

Sobre os consórcios intermunicipais, podemos afirmar que:

- A são constituídos por diversos municípios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- B mantêm a mesma direção em cada município, sendo cada secretário de saúde responsável pela condução e administração.
- C desenvolvem somente ações de alta complexidade.
- D desenvolvem somente ações de baixa complexidade.

14

Ano: 2013

A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos:

I. no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde.

II. no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.

III. no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria Municipal de Saúde ou órgão equivalente.

IV. no âmbito hospitalar, pelo médico responsável.

Estão CORRETAS as afirmativas:

A I apenas.

B I e II apenas.

C I, II e III apenas.

D I, II, III e IV.

Ano: 2013

O Sistema Único de Saúde é organizado de acordo com as seguintes diretrizes, EXCETO:

- A Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- B Integralidade.
- C Centralização, com direção única no nível federal.**
- D Participação da comunidade.

Ano: 2013

De acordo com o Artigo 196 da Constituição Federal, a saúde é direito de todos e dever do Estado.

Sobre o direito à saúde, é **INCORRETO** afirmar que

A é garantido mediante políticas sociais e econômicas.

B as ações em saúde visam à redução do risco de doença e de outros agravos.

C o acesso às ações e serviços em saúde é universal e igualitário.

D as ações em saúde tem como objetivo principal a recuperação da saúde.

Ano: 2013

Relacione os níveis de governo descritos na COLUNA I com as suas competências no âmbito do Sistema único de Saúde (SUS), descritos na COLUNA II.

COLUNA I

1. União
2. Estados
3. Municípios

COLUNA II

- () Promover a descentralização, para os Municípios, dos serviços e das ações de saúde.
- () Planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde.
- () Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A 1 2 3. **B 2 3 1.** C 3 1 2. D 1 3 2.

Ano: 2013

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) obedecem aos seguintes princípios, EXCETO:

- A Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- B Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- C Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- D Ênfase na centralização dos serviços no Ministério da Saúde.**

Ano: 2013

As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes, EXCETO:

- A Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- B Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- C Prestação de serviço exclusivamente público, sem a participação da iniciativa privada.**
- D Participação da comunidade..

Ano: 2014

“No campo dos sistemas de saúde, os debates acerca da educação e desenvolvimento dos recursos humanos levaram a contrastar os paradigmas das denominadas “Educação Continuada” e “Educação Permanente”.

Sobre Educação Permanente, é correto afirmar que uma de suas características consiste em:

A representar uma continuidade do modelo escolar ou acadêmico e estar baseada em técnicas de transmissão, com fins de atualização.

B incorporar o ensino e o aprendizado à vida cotidiana das organizações e às práticas sociais e laborais, no contexto real em que ocorrem.

Ano: 2014

C produzir uma distância entre a prática e o saber, este compreendido como o saber acadêmico.

D estar centrada em cada categoria profissional e, praticamente, desconsidera a perspectiva das equipes e dos diversos grupos de trabalhadores.

E definir-se como estratégia de capacitação com avaliação formativa do funcionário no final do curso, atribuindo-lhe uma nota e premiando aqueles com melhor desempenho.

Ano: 2017

A vigilância em saúde “está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças. Além disso, integra diversas áreas de conhecimento e aborda diferentes temas, tais como política e planejamento, territorialização, epidemiologia, processo saúde-doença, condições de vida e situação de saúde das populações, ambiente e saúde e processo de trabalho. A partir daí, a vigilância se distribui entre: epidemiológica, ambiental, sanitária e saúde do trabalhador”. Assinale a alternativa que contém informação INCORRETA sobre os tipos de vigilância em saúde:

A Vigilância em saúde do trabalhador - caracteriza-se como um conjunto de atividades destinadas à promoção e proteção, recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

B Vigilância epidemiológica - conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, produção e circulação de bens e prestação de serviços de interesse da saúde.

C Vigilância sanitária - abrange desde o controle de bens de consumo direta ou indiretamente relacionados à saúde (incluindo as etapas e processos da produção ao consumo) até o controle da prestação de serviços direta ou indiretamente relacionados à saúde.

D Vigilância epidemiológica - conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva.

E Vigilância em saúde ambiental - monitora fatores que podem interferir na saúde humana como: água para consumo humano, ar, solo, desastre naturais, substâncias químicas, acidentes com produtos perigosos e fatores físicos.

Ano: 2015

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, as responsabilidades comuns a todas as esferas de governo incluem as seguintes, EXCETO:

A garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, de acordo com suas responsabilidades.

B estabelecer, nos respectivos Planos de Saúde, prioridades, estratégias e metas para a organização da Atenção Básica.

C desenvolver, disponibilizar e implantar os sistemas de informações da Atenção Básica de acordo com suas responsabilidades.

D apoiar e estimular a adoção da estratégia Saúde da Família pelos serviços estaduais de saúde como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da atenção básica à saúde.

E planejar, apoiar, monitorar e avaliar a Atenção Básica.

Ano: 2016

A verificação de óbitos de crianças é um importante indicador de saúde, pois, reflete várias situações de saúde. O indicador de mortalidade neonatal diz respeito ao óbito de crianças na seguinte idade:

- A 0 a 6 dias.
- B menores de 1 ano.
- C 28 a 364 dias.
- D menores de 5 anos.
- E 0 a 27 dias.**

Ano: 2014

Em epidemiologia clínica, a análise na grande Florianópolis, do número de casos de pacientes portadores de Tuberculose, tanto pacientes com diagnóstico em tratamento quanto casos novos da doença, é feita com um indicador de saúde do tipo:

- A Coeficiente de letalidade.
- B Coeficiente de incidência.
- C Coeficiente de mortalidade.
- D Coeficiente de morbidade.
- E Coeficiente de prevalência.**

Ano: 2016

O modelo de Dahlgren e Whitehead dispõe os determinantes sociais de Saúde em diferentes camadas, segundo seu nível de abrangência, desde uma camada mais próxima aos determinantes individuais (exemplos: idade e sexo) até a camada mais distal, em que se situam:

- A Condições socioeconômicas, culturais e ambientais da sociedade**
- B Redes sociais e comunitárias
- C Fatores étnicos e genéticos
- D Condições de vida e trabalho
- E Comportamento e os estilos de vida individuais

Ano: 2016

Considere as seguintes assertivas sobre os Determinantes Sociais na Saúde.

- I. O modelo de Dahlgren e Whitehead inclui os DSS dispostos em diferentes camadas, segundo seu nível de abrangência, desde uma camada mais próxima aos determinantes individuais até uma camada distal onde se situam os macrodeterminantes.
- II. Segundo o modelo de Dahlgren e Whitehead, os indivíduos estão na base do modelo, com suas características individuais de idade, sexo e fatores genéticos que, evidentemente, exercem influência sobre seu potencial e suas condições de saúde.

III Desigualdades e iniquidades são sinônimos e referem-se a situações relevantes e evitáveis.

Assinale a alternativa em que (todas) a(s) afirmativa(s) está(ão) CORRETA(S):

- A Apenas I.
- B Apenas II.
- C Apenas I e II.**
- D Apenas II e III.
- E I, II e III.

Ano: 2015

Órgãos colegiados são instâncias de diálogo, debate e proposição de ações e políticas públicas, assim como de fiscalização, que atuam de forma articulada e transversal, tanto com entidades do Governo quanto com representantes da sociedade civil. No âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, a instância de articulação e pactuação na esfera estadual é denominada:

- A Conselho Interestadual de Saúde.
- B Comissão Intergestores Tripartite.
- C Comissão Intergestores Bipartite.**
- D Conselho Estadual de Saúde.

Ano: 2016

A periodicidade das Conferências da Saúde é:

- A 1 ano.
- B 2 anos.
- C 3 anos.
- D 4 anos.**
- E 8 anos.

Ano: 2016

O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) é um instrumento de vigilância implantado pelo Ministério da Saúde, em todos os níveis do SUS. Assinale a alternativa que se relaciona corretamente com esses registros.

A Oferece subsídios para intervenções relacionadas com a saúde da mulher e da criança.

B Informa adequadamente a prevalência de óbitos de recém-nascidos no período puerperal.

C Fiscaliza a qualidade dos serviços obstétricos (recursos tecnológicos e humanos, resolutividade, tempo de permanência, etc.) prestados por terceiros.

D É o único, entre os indicadores básicos de saúde do Ministério da Saúde, que permite conhecer de forma mais precisa o estado nutricional e as doenças referidas pelas mulheres no período gestacional.

E Detém os dados mais consistentes para as estatísticas de mortalidade infantil.

Ano: 2019

As ações e os serviços públicos de saúde que integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as diretrizes de descentralização, atendimento integral e participação da comunidade, foram previstos na:

- A Constituição Federal de 1988 - Artigo 198.**
- B Lei Orgânica da Saúde nº 8.080 de 19 de setembro de 1990.
- C Lei Orgânica da Saúde nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990.
- D Norma Operacional Básica – SUS 01/93.
- E Norma Operacional da Assistência à Saúde - NOAS - SUS/2001.

Ano: 2017

O sistema de informação do SUS que permite a geração do Cartão Nacional de Saúde, que facilita a gestão do Sistema Único de Saúde e contribui para o aumento da eficiência no atendimento direto ao usuário é o:

- A CADSUS - Sistema de Cadastramento de usuários do SUS
- B CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
- C SIPNASS - Sistema do Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde
- D SIASUS - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS
- E GIL - Gerenciamento de Informações Locais

Ano: 2016

A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência é um dos princípios do SUS. O decreto presidencial 7508 de 2011 expressa que: o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia:

- A Necessariamente pela Atenção Primária, pelas Unidades de Saúde da Família
- B Necessariamente pela Atenção Primária, pelas Unidades de Saúde da Família ou Unidades Básicas de Saúde
- C Pela Atenção Primária ou pelas Unidades de Urgência ou Emergência apenas
- D Pelas Portas de Entrada do Sistemas, nelas incluídos os serviços de Atenção psicossocial**
- E Pela Atenção Primária apenas, ou excepcionalmente pelos serviços especiais de acesso aberto

Ano: 2016

Considerando o histórico da construção do Sistema Único de Saúde-SUS, assim como o papel das Conferências Nacionais de Saúde, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V(verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

() A 8ª Conferência Nacional de Saúde aprovou as diretrizes para a criação do Sistema Único de Saúde (SUS).

Ano: 2016

() a 9ª Conferência Nacional de Saúde teve como principal demanda a descentralização da saúde, que seria obtida com a municipalização dos serviços.

() A 8ª Conferência Nacional de Saúde resultou, quase que de imediato, na implantação do Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (SUDS) e na incorporação do INAMPS ao Ministério da Saúde, ambos no período que antecedeu à Constituição da República Federativa de 1988.

A V,V,V. B F,F,V. C F,F,F. D V,F,V E V,V,F.

Ano: 2016

Em relação à organização e financiamento do Sistema Único de Saúde, afirma-se:

I Os serviços de saúde dos hospitais universitários federais integram-se ao SUS.

II Os serviços de saúde dos hospitais universitários federais integram-se à Rede de Hospitais Universitários.

III Os recursos orçamentários para financiamento das despesas de custeio dos hospitais universitários são oriundos do Ministério da Educação.

Considerando as afirmações, somente,

A I é verdadeira

B I e III são falsas

C II é falsa

D II e III são verdadeiras

Ano: 2017

Rede de Atenção à Saúde é:

A conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

B conjunto de instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

C conjunto de serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.

D 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.

E acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede.



OBRIGADA!

Prof^a. Lígia Carneiro