

Simulado de Legislação do SUS (Ebserh/IBFC)

115 questões comentadas

História da Saúde no Brasil

1

(HUGG-UNIRIO/EBSEERH/IBFC/2017) Bravo; Matos (2006) realizam uma análise histórica do desenvolvimento da política de saúde no Brasil e, considerando o período a partir de 1930, citam que a Saúde era organizada em dois subsetores, sendo, um deles, o de Saúde Pública. De acordo com esses autores, a Saúde Pública do período, apresentou determinadas características, as quais estão citadas, corretamente, nas afirmativas:

- I. Intervenções destinadas para a toda população, via universalização do acesso dos serviços.
- II. Ênfase nas campanhas sanitárias.
- III. Interiorização das ações para áreas de endemias rurais.
- IV. Criação de serviços de combate às endemias.
- V. Desenvolvimento de ações sob total responsabilidade do Estado brasileiro.

Estão corretas as afirmativas:

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

2

(HUGG-UNIRIO/EBSEERH/IBFC/2017) Baseado no pensamento de Bravo; Matos (2006, p. 26-27), avalie as afirmativas abaixo:

- I. No período de 1945 a 1964 tivemos a elevação dos gastos da previdência social com a assistência médico hospitalar no Brasil.
- II. Constitui característica da Saúde no período de 1945 a 1964 a ênfase na prática médica curativa orientada para a burocratização do setor.
- III. A racionalização administrativa foi uma peculiaridade da política de saúde brasileira no período de 1945 a 1964.

IV. Foi no período de 1945 a 1964 que tivemos no Brasil, na área da saúde, uma maior sofisticação às campanhas sanitárias.

V. Durante os anos de 1945 a 1964 tivemos, na área da saúde, a criação e a consolidação das Caixas de Aposentadoria e Pensões (CAPs).

Estão de acordo com o pensamento de Bravo; Matos (2006, p. 26-27) as afirmativas:

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

3

(HUGG-UNIRIO/EBSERH/IBFC/2017) De acordo com Bravo; Matos (2006,p. 32-33) no ano de 1986 tivemos no Brasil o “[...]marco histórico mais importante na trajetória da política pública de saúde nesse país”. Selecione, dentre as afirmativas abaixo, a que cita, corretamente, qual foi o marco histórico mais importante ocorrido na área da saúde no ano de 1986.

- a) Movimento de Reforma Psiquiátrica.
- b) Movimento Diretas Já.
- c) Movimento de Reforma Sanitária.
- d) 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- e) Promulgação da Constituição de 1988.

4

(TJ-MG/IBFC/2022) As décadas de 50 e 60 do século passado foram de grande importância na história da saúde no Brasil, quando ocorreu a 3ª Conferência Nacional de Saúde, que apresentou diversos estudos sobre a criação de um sistema de saúde. Foi na década de 50, mais exatamente no ano de 1953, a primeira vez que foi criado um órgão do governo federal dedicado exclusivamente à criação de políticas de saúde, com foco principal no atendimento em zonas rurais, já que nas cidades a saúde era privilégio de quem tinha Carteira de Trabalho assinada. É correto afirmar que o órgão criado se trata do (a):

- a) Departamento Federal de Atenção à Saúde Primária.
- b) Escritório Federal de Saúde.
- c) Departamento Nacional de Saúde Coletiva.

d) Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

e) Ministério da Saúde.

5

(CHC-UFPR/EBSERH/IBFC/2015) Assinale a alternativa correta sobre a evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil e a construção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto ao ano em que as Secretarias de Saúde e de Assistência Médica foram englobadas, passando a constituir a Secretaria Nacional de Saúde, para reforçar o conceito de que não existia dicotomia entre Saúde Pública e Assistência Médica.

- a) 1990.
- b) 1956.
- c) 1974.
- d) 1967.
- e) 1969.

Fonte: <https://bvsmis.saude.gov.br/25-7-aniversario-de-criacao-do-ministerio-da-saude-2/>



Biblioteca Virtual em Saúde
MINISTÉRIO DA SAÚDE

INÍCIO SOBRE A BVS CONHEÇA A BIBLIOTECA MS PRODUTOS DA BVS PRODUTOS DA BIBLIOTECA MS REDE BIBLIOSUS

| 25/7 – Aniversário de criação do Ministério da Saúde

6

(HU-FURG/EBSERH/IBFC/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).
- () 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.

7

(EBSERH/IBFC/2020) A criação do Sistema Único de Saúde (SUS) representou um marco importante para a saúde pública do Brasil, pois apresenta um arcabouço jurídico-institucional no campo das políticas públicas de saúde. Sobre a evolução histórica do SUS, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

() O marco da reforma do sistema de saúde brasileiro foi a 8ª Conferência Nacional de Saúde, que ocorreu em março de 1988 e teve como lema “Saúde, Direito de Todos, e Dever do Estado”.

() Os princípios e diretrizes do SUS foram contemplados na Lei Orgânica da Saúde, Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.

() O SUS, portanto, não é composto somente por serviços públicos; é integrado também por uma rede de serviços privados, principalmente hospitais e unidades de diagnose e terapia, que são remunerados por meio dos recursos públicos destinados à saúde.

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

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

8

(SES-DF/IBFC/2022) No que diz respeito à evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil e a construção do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa incorreta.

a) Até a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), a população não tinha direito e a assistência que recebia era prestada na condição de caridade.

b) A Constituição de 1988 incorporou mudanças no papel do Estado e alterou profundamente o arcabouço jurídico-institucional do sistema público de saúde, dentre as quais se destaca a saúde como direito social, admitindo-se discriminações às ações de saúde em determinados níveis, explicitando que o dever de prover o pleno gozo desse direito é

responsabilidade de todos, ou seja, tanto do Estado como do cidadão.

c) Até a criação do SUS, a atuação na área de assistência à saúde ocorreu por meio de alguns poucos hospitais especializados, além da ação da Fundação de Serviços Especiais de Saúde Pública (FSESP) em regiões específicas do país.

d) Até a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), a assistência à saúde mantinha estreita vinculação com as atividades previdenciárias e o caráter contributivo do sistema existente gerava uma divisão da população brasileira em dois grandes grupos, além da pequena parcela da população que podia pagar os serviços de saúde por sua própria conta: previdenciários e não previdenciários.

e) A Constituição atribuiu à União competência legislativa concorrente para editar normas gerais sobre o assunto, de modo que à legislação infraconstitucional coube descrever diretrizes gerais e específicas de cada ente federativo.

9

(Secretaria Estadual de Saúde/SESACRE-AC/IBFC/2019) A elaboração e implantação do SUS significou uma ruptura com o caráter das políticas sociais auto-financiadas 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.

10

(SES-DF/IBFC/2022) Relativamente ao tema da “Evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil e a construção do Sistema Único de Saúde (SUS)”, assinale a alternativa incorreta.

a) Até a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), a atuação na área de assistência à saúde era prestada à parcela da população definida como “indigente” por alguns Municípios e Estados e, principalmente, por instituições de caráter filantrópico.

b) Com a crise de financiamento da Previdência a partir de meados da década de 70, o INAMPS adota várias providências para racionalizar suas despesas e começa, na década de 80, a “comprar” serviços do setor público (redes de unidades das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde), inicialmente através de convênios. A assistência à saúde prestada pela rede pública, mesmo com o financiamento do INAMPS apenas para os seus beneficiários, preservava o seu caráter de universalidade da clientela.

c) Até a criação do Sistema Único de Saúde - SUS, o Ministério da Saúde, apoiado por Estados e Municípios, desenvolveu basicamente ações de promoção da saúde e de prevenção de doenças, merecendo destaque as campanhas de vacinação e controle de endemias.

d) Na década de 80, o INAMPS adota uma série de medidas que o aproximam ainda mais de uma cobertura universal de clientela, dentre as quais se destaca o início da exigência da Carteira de Segurado do INAMPS para o atendimento nos hospitais próprios e conveniados da rede pública.

e) A Constituição previu a competência concorrente dos entes federados para legislar sobre a “defesa da saúde”.

11

(Prefeitura de Cuiabá-MT/IBFC/2023) De acordo com Santos *et al.* (2020), os marcos históricos determinantes para a política de atenção hospitalar foram o Plano da Reforma da Atenção

Hospitalar Brasileira e a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), pois determinaram o período entre 2003 e 2013 como oportuno para a reestruturação deste nível de atenção no Sistema Único de Saúde - SUS. Sobre as formas de gestão de saúde no SUS, conforme os autores, assinale a alternativa incorreta.

a) O SUS, no tocante à atenção hospitalar, tem como potencialidade um modelo que foge dos padrões hospitalocêntricos e tem tido avanços significativos na implementação da concepção sistêmica e participativa em sua forma de gestão.

b) Hoje, a forma de gestão SUS, aponta nova institucionalidade jurídica da atenção hospitalar no SUS e mostra o quanto é centrada no gestor estadual, pactuada com os níveis federal e municipal/regional e contratualizada com modelos alternativos de gestão indireta.

c) O período iniciado em 2003 teve como principais desafios relacionados com a categoria Política de Saúde a influência das ideias ancoradas no projeto neoliberal e a regionalização.

d) Para concretizar proposta de atenção hospitalar em conformidade com as Redes de Atenção à Saúde - RAS, dever-se-ia enfrentar os desafios da fragmentação sistêmica, complexa governança regional, problemas de acesso aos serviços de média complexidade e da necessidade de articulação política.

SUS na CF/88**12**

(SES-DF/IBFC/2022) No que diz respeito às disposições constitucionais relativas à Seguridade Social, assinale a alternativa incorreta.

a) Nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.

b) Apresenta-se como objetivo da seguridade social, a equidade na forma de participação no custeio.

c) O produtor, o parceiro, o meeiro e o arrendatário rurais e o pescador artesanal, bem como os respectivos cônjuges, que exerçam suas atividades em regime de economia familiar, sem

empregados permanentes, devem contribuir para a seguridade social mediante a aplicação de uma alíquota sobre o resultado da comercialização da produção e farão jus aos benefícios nos termos da lei.

d) As entidades beneficentes de assistência social deverão contribuir para a seguridade social em termos subsidiados pelo Governo Federal.

e) A seguridade social deve ser financiada por toda a sociedade, de forma direta e indireta, nos termos da lei, mediante recursos provenientes dos orçamentos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, e de determinadas contribuições sociais.

13

(HUAP-UFF/EBSERH/IBFC/2016) De acordo com a Constituição da República, no que diz respeito à seguridade social, nela incluída a Saúde, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

I. A Constituição Federal não aborda a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados.

II. A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso dos estados, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a 15%.

III. São isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei.

- a) I, II e III são corretas.
- b) Apenas III é correta.
- c) Apenas I e III são corretas.
- d) Apenas II é correta.
- e) As sentenças I, II e III são incorretas.

14

(HUAP-UFF/EBSERH/IBFC/2016) De acordo com a Constituição da República, compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social. Considerando os objetivos da seguridade social, analise as afirmativas abaixo e assinale a

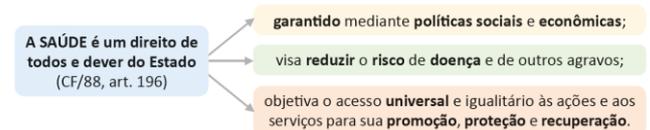
alternativa que contém os objetivos previstos na lei:

- I. Resolutividade das ações de saúde.
 - II. Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
 - III. Irredutibilidade do valor dos benefícios.
 - IV. Universalidade da cobertura e do atendimento.
- a) I, II, III e IV são corretos.
 - b) Apenas I e II são corretos.
 - c) Apenas I, II e III são corretos.
 - d) Apenas II e IV são corretos.
 - e) Apenas III e IV são corretos.

15

(CHC-UFPR/EBSERH/IBFC/2015) Assinale a alternativa correta quanto às disposições do artigo 195 da Constituição Federal, sobre o financiamento da seguridade social.

- a) As receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, não integrando o orçamento da União.
- b) A pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, não poderá contratar com o Poder Público, mas poderá dele receber benefícios ou incentivos fiscais.
- c) Qualquer benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.
- d) São passíveis de cobrança de contribuição para a seguridade social todas as entidades beneficentes de assistência social.
- e) A majoração de qualquer benefício ou serviço da seguridade social independe de fonte de custeio total.



16

(Prefeitura de Cuiabá - MT/IBFC/2023) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único. Sobre o tema, assinale a alternativa que, de acordo com a Constituição

saúde, analise as afirmativas a seguir e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

() A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

() As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

() O Estado deve fomentar a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

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

a) V - V - V.

b) V - F - V.

c) F - F - V.

d) V - V - F.

22

(SES-PR/IBFC/2016) Tomando por base a Constituição da República Federativa do Brasil, assinale a alternativa incorreta:

a) O sistema único de saúde não será financiado, exclusivamente, com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

b) Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

c) 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: descentralização, atendimento integral, participação da comunidade e gratuidade.

d) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

23

(SES-PR/IBFC/2016) Tomando por base a Constituição da República Federativa do Brasil, assinale a alternativa incorreta:

a) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.

b) Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho, não compete ao SUS.

c) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

d) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

24

(CHC-UFPR/EBSERH/IBFC/2015) Assinale a alternativa correta sobre as disposições do artigo 199 da Constituição Federal sobre a assistência à saúde.

a) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, sendo vedado tal acesso às entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

b) É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com ou sem fins lucrativos.

c) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo livre a comercialização.

d) É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções apenas às instituições privadas desde que estas apresentem resultados positivos quanto aos seus fins lucrativos.

e) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.

25

(Prefeitura do Cabo de Santo Agostinho-PE/IBFC/2019) De acordo com a Constituição Federal de 1988 - Seção II, ao sistema de saúde

29

(HUPEST-UFSC/EBSERH/IBFC/2016) A Lei nº 8080/90 expressa que a saúde tem como fatores determinantes e condicionantes os abaixo, exceto:

- a) Meio ambiente.
- b) Renda.
- c) Lazer.
- d) Acesso aos bens e serviços essenciais.
- e) Nível intelectual.

Em resumo, estão incluídas, no campo de atuação do SUS, as seguintes ações:



30

(SES-DF/IBFC/2022) Não se incluem no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), a execução de ações:

- a) de vigilância epidemiológica.
- b) de assistência terapêutica integral, inclusive Farmacêutica.
- c) de saúde do trabalhador.
- d) a formulação da política financeira de caráter assistencial.
- e) de vigilância sanitária.

31

(HU-FURG/EBSERH/IBFC/2016) A Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/1990) expressa os objetivos e ações no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS. Assinale a alternativa que contém um objetivo e ações que não é contemplado nessa lei.

- a) Identificação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- b) Participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos radioativos.
- c) Formulação da política de equipamentos e medicamentos de interesse para a saúde e a participação na sua produção.
- d) Formulação de políticas de inclusão social.
- e) Vigilância nutricional e orientação alimentar.

32

(COMLURB-RJ/IBFC/2016) Sobre a Lei 8080/90, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:

1ª: Segundo a Lei 8080/90, entre as ações incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde estão as de saúde do trabalhador.

2ª: Segundo a Lei 8080/90, a estratégia de saúde da família é aquela pela qual se derá a reorientação da Atenção Básica no Brasil.

- a) Ambas as sentenças são corretas.
- b) Ambas as sentenças são incorretas.
- c) A 1ª sentença é correta e a 2ª incorreta.
- d) A 1ª sentença é incorreta e a 2ª correta.

33

(EMBASA/IBFC/2015) De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de 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, leia as frases abaixo e a seguir assinale a alternativa correta.

I. A execução de ações de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica, de saúde do trabalhador, e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica está incluída no campo de atuação do SUS.

II. A saúde do trabalhador é entendida como um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

III. A saúde do trabalhador abrange a assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.

IV. A saúde do trabalhador não contempla a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.

- a) As frases I, II, III e IV estão corretas.
- b) As frases I, II e III estão corretas.
- c) Apenas a frase II está correta.
- d) Apenas as frases I e IV estão corretas.

34

(Prefeitura de Divinópolis-MG/IBFC/2018) A definição de saúde do trabalhador, segundo a Lei 8.080, art. 6º, §3º esclarece ser um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à _____ e _____ da saúde dos trabalhadores, assim como visa à _____ e _____ da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

Assinale a alternativa que completa correta e respectivamente as lacunas.

- a) recuperação; reabilitação; avaliação; monitoramento.
- b) diretrizes; estratégias; promoção; proteção.
- c) resolutividade; acolhimento; responsabilização; integralidade.
- d) promoção; proteção; recuperação; reabilitação.

35

(Prefeitura do Cabo de Santo Agostinho-PE/IBFC/2019) De acordo com a Lei nº 8080/1990, art. 6º e §1º, vigilância sanitária é um conjunto de ações capazes de diminuir, eliminar ou prevenir riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários, dentre outros. Com base na definição prevista nesta Lei, assinale a alternativa incorreta.

- a) A vigilância sanitária diz respeito somente ao controle de serviços e bens de consumos produzidos dentro do território nacional, estando os produtos estrangeiros livres da atuação da Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

b) A vigilância sanitária deve ter controle sobre a prestação de serviços que se relacionam direta, ou indiretamente com a saúde.

c) A vigilância sanitária está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

d) A vigilância sanitária deve ter controle sobre os bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionam com a saúde, compreendendo todas as etapas e processos, da produção ao consumo.

36

(HU-PEST/UFSC/EBSEH/IBFC/2016)

Considerando a Lei nº 8080/1990, no que tange à Saúde do Trabalhador, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

I. O texto da lei abrange participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde-SUS, em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.

II. O texto da lei prevê a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.

III. O texto da lei não prevê a garantia, ao sindicato dos trabalhadores, de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo o ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.

- a) I, II e III são corretas.
- b) Apenas I e II são corretas.
- c) I, II e III são incorretas.
- d) Apenas I é correta.
- e) Apenas III é correta.

37

(Prefeitura de Cuiabá - MT/IBFC/2023) 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 na Constituição Federal. Sobre o tema, assinale a alternativa que apresenta incorretamente um princípio previsto na Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8080/1990).

- a) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

b) Organização dos serviços públicos de modo a fomentar a duplicidade de meios para fins idênticos.

c) Integralidade de assistência, entendida como 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.

d) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.

38

(CEP 28/IBFC/2015) No modo tradicional dos sistemas de saúde, é notória a fragmentação da atitude dos outros profissionais de saúde, reduzindo o usuário a mero sistema biológico, desconsiderando seu sofrimento e outros aspectos envolvidos na sua qualidade de vida. Assim, deve ser considerada uma mudança na atitude do profissional no encontro com seus clientes, no qual deverá reconhecer demandas e necessidades de saúde, bem como incorporar ações de promoção, prevenção assim como ações curativas e reabilitadoras. Essa mudança de atitude é uma aplicação na rotina dos serviços de saúde do seguinte princípio do SUS:

- a) Universalidade. c) Equidade.
- b) Integralidade. d) Autonomia do usuário.

39

(Prefeitura do Cabo de Santo Agostinho-PE/IBFC/2019) De acordo com a Lei nº 8.080/1990, 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.

40

(SESACRE/IBFC/2019) Acerca dos princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde (SUS),

instituído pela Lei Federal nº8.080/1990, leia as sentenças abaixo.

“O princípio de _____ assegura a saúde como um direito de cidadania de todas as pessoas, cabendo ao Estado assegurar este direito”. “O objetivo do princípio de _____ é diminuir as desigualdades. Apesar de todas as pessoas possuírem direito aos serviços, as pessoas não são iguais e, por isso, têm necessidades distintas. Em outras palavras, significa tratar desigualmente os desiguais”.

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) Universalidade/ Equidade.
- b) Regionalização/ Hierarquização.
- c) Igualdade/ Equidade.
- d) Universalidade/ Regionalização.

41

(SES-DF/IBFC/2022) No que diz respeito aos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa incorreta.

- a) A “autonomia das pessoas” compreende a preservação da defesa da integridade física e moral de cada pessoa natural.
- b) A “integralidade de assistência” compreende 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.
- c) A “igualdade” objetiva o acesso e o atendimento isonômico com relação à assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- d) A “descentralização político-administrativa” admite a direção de cada esfera de governo, com ênfase na regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.
- e) A “organização de atendimento público específico e especializado para mulheres e vítimas de violência doméstica em geral” deve garantir, entre outros, atendimento, acompanhamento psicológico e cirurgias plásticas reparadoras.

42

(SEPLAG-MG/IBFC/2013) As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados

contratados ou conveniados que integram o SUS, são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios, à exceção de:

- a) Exclusão do dever das pessoas, da família, das empresas e da sociedade, uma vez que é dever do Estado garantir a saúde, formulando e executando políticas econômicas e sociais visando à redução de riscos de doenças e de outros agravos.
- b) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- c) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- d) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

43

(EBSERH/IBFC/2020) A Lei nº 8.080/1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Com base nos seus princípios e diretrizes, e referente à descentralização político-administrativa, assinale a alternativa correta.

- a) A descentralização político-administrativa objetiva direção múltipla em única cúpula do governo.
- b) A descentralização político-administrativa tem ênfase na descentralização dos serviços para a federação.
- c) A descentralização político-administrativa tem ênfase na regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.
- d) A descentralização político-administrativa objetiva direção múltipla em cada esfera de governo.
- e) A descentralização político-administrativa tem ênfase na descentralização dos serviços para os Estados.

44

(Prefeitura de Cuiabá-MT/IBFC/2023) O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores e mais complexos sistemas de saúde pública do mundo. A atenção integral à saúde, e não somente aos

cuidados assistenciais, passou a ser um direito de todos os brasileiros, desde a gestação e por toda a vida, com foco na saúde com qualidade de vida, visando a prevenção e a promoção da saúde. Em relação aos princípios organizativos do SUS, analise as afirmativas a seguir:

- I. Descentralização.
 - II. Equidade.
 - III. Participação popular.
 - IV. Universalização.
- a) Somente as afirmativas I, II e IV apresentam princípios organizativos do SUS.
 - b) Somente as afirmativas I e III apresentam princípios organizativos do SUS.
 - c) Somente as afirmativas II, III e IV apresentam princípios organizativos do SUS.
 - d) Todas as alternativas apresentam princípios organizativos do SUS.

45

(Prefeitura de Cuiabá-MT/IBFC/2023) A Lei de nº 8080, de 19 de setembro de 1990, também conhecida como a legislação que regulamentou o Sistema Único de Saúde no Brasil, apresenta no artigo 7º: “[...]universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência”. Assinale a alternativa correta sobre a universalidade citada, que é correspondente:

- a) aos princípios e diretrizes do SUS.
- b) aos objetivos do SUS.
- c) às atribuições do SUS.
- d) à organização, direção e gestão do SUS.

46

(HU-UNIFAP/EBSERH/IBFC/2022) A Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990) trata do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o assunto, analise as afirmativas abaixo:

- I. 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.
- II. No nível municipal, o Sistema Único de Saúde (SUS), poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas

voltadas para a cobertura total das ações de saúde.

III. 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).

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- e) Apenas a afirmativa I está correta.

47

(SES-DF/IBFC/2022) Relativamente à Organização, da Direção e da Gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa incorreta.

- a) Aplica-se aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção única, e os respectivos atos constitutivos devem dispor sobre sua observância.
- b) As comissões intersetoriais têm a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- c) A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, no âmbito do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- d) Os serviços de saúde, executados mediante participação complementar da iniciativa privada, devem ser organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- e) No nível municipal, o Sistema Único de Saúde (SUS), poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.

48

(SES-DF/IBFC/2022) Não se apresenta como atribuição comum da União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios:

- a) propor a celebração de convênios, acordos e protocolos internacionais relativos à saúde, saneamento e meio ambiente.
- b) promover a articulação da política e dos planos de saúde.
- c) participação de formulação da política e da execução das ações de saneamento básico e colaboração na proteção e recuperação do meio ambiente.
- d) realização de operações externas de natureza financeira de interesse da saúde, autorizadas pelo Congresso Nacional.
- e) organização e coordenação do sistema de informação de saúde.

49

(SES-DF/IBFC/2022) A direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, dentre outras atribuições:

- a) promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde.
- b) identificar os serviços estaduais e municipais de referência.
- c) formular normas e estabelecer padrões, em caráter suplementar, de procedimentos de controle de qualidade para produtos e substâncias de consumo humano.
- d) prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- e) 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.

50

(DPE-MT/IBFC/2022) A Lei Federal nº 8.080/1990 regulamenta as ações e serviços de Saúde em todo o território nacional e em seu artigo 16 indica como competência da Direção Nacional do Sistema Único de Saúde:

- I. Colaborar com a União e os Estados na execução da vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- II. Promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde.
- 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.

IV. Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I e III apenas. b) II e III apenas. c) III e IV apenas. d) I e II apenas.

51

(EBSERH/IBFC/2020) É previsto na Lei nº 8.080/1990, em seu Capítulo VI, art. 1º, sobre o subsistema e atendimento domiciliar, incluído pela Lei nº 10.424/2002, que dispõe sobre os atendimentos e internações domiciliares no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Com base no exposto, assinale a alternativa correta.

- a) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
- b) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se os procedimentos médicos e de enfermagem, não havendo necessidade entre outras áreas para este tipo de cuidado.
- c) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes, exclusivamente médicas, que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- d) O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação da família, sem a concordância com a equipe médica.
- e) O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, sem a necessidade de concordância do paciente ou de sua família.

52

(EBSERH/IBFC/2020) A Lei Orgânica da Saúde nº 8.080/1990 define parâmetros para a organização da Saúde no Brasil. Dentre os vários aspectos abordados pela legislação temos a questão da saúde indígena, abordado entre os artigos 19-A à 19-H e que institui o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena. Considere o disposto em tais artigos e analise as afirmativas abaixo.

I. Dever-se-á desconsiderar 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.

II. Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.

III. As populações indígenas terão direito a participar dos organismos colegiados de formulação, acompanhamento e avaliação das políticas de saúde, tais como o Conselho Nacional de Saúde e os Conselhos Estaduais e Municipais de Saúde, quando for o caso.

IV. O Subsistema de Atenção à Saúde Indígena deverá ser, como o SUS, centralizado, hierarquizado e regionalizado.

Assinale a alternativa correta.

- a) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.

53

(SES-DF/IBFC/2022) No que concerne aos serviços privados de assistência à saúde, assinale a alternativa incorreta.

- a) Os serviços privados de assistência à saúde podem instalar, operacionalizar ou explorar hospital geral, inclusive filantrópico, hospital especializado, policlínica, clínica geral e clínica especializada.
- b) Os serviços privados de assistência à saúde podem realizar ações e pesquisas de planejamento familiar.
- c) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- d) É permitida a participação direta, inclusive controle, de capital estrangeiro na assistência à saúde no caso de serviços de saúde mantidos, com finalidade lucrativa, por empresas, para atendimento de seus empregados e dependentes, com ônus subsidiado para a seguridade social.

e) Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, devem ser observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto às condições para seu funcionamento.

54

(SEDS/IBFC/2014) De acordo com a Lei nº 8.080, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área. Assinale a alternativa incorreta:

- a) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- b) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), aprovados no Conselho Nacional de Saúde.
- c) Na fixação dos critérios, valores, formas de reajuste e de pagamento da remuneração, a direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS) deverá fundamentar seu ato em demonstrativo econômico-financeiro que garanta a efetiva qualidade de execução dos serviços contratados.
- d) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é permitido exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS).

55

(HUAP-UFF/EBSERH/IBFC/2016) Sobre a política de recursos humanos na área de saúde, de acordo com a Lei nº 8080/1990, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

I. A organização de um sistema de formação de recursos humanos em todos os níveis de ensino, inclusive de pós-graduação, além da elaboração de programas de permanente aperfeiçoamento de pessoal, é um dos objetivos da política de recursos humanos na área de saúde.

II. Valorização da dedicação exclusiva aos serviços do Sistema Único de Saúde-SUS é um dos objetivos da política de recursos humanos na área de saúde.

III. Os serviços públicos que integram o Sistema Único de Saúde-SUS constituem campo de prática para ensino e pesquisa, mediante normas específicas, elaboradas conjuntamente com o sistema educacional.

IV. Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos não poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do Sistema Único de Saúde-SUS.

- a) I, II, III e IV são corretos.
- b) Apenas I e II são corretos.
- c) Apenas I, II e III são corretos.
- d) Apenas II e IV são corretos.
- e) Apenas III e IV são corretos.

56

(HU-UNIFAP/EBSERH/IBFC/2022) No que se refere às disposições sobre planejamento e orçamento, analise as afirmativas abaixo e dê valores de Verdadeiro (V) ou Falso (F).

() 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.

() 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 será previsto na respectiva proposta orçamentária.

() É vedada a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, mesmo em situações emergenciais ou de calamidade pública.

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

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

57

(SES-DF/IBFC/2022) No que diz respeito ao financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa incorreta.

- a) As ações de saneamento que venham a ser executadas supletivamente pelo Sistema Único de Saúde (SUS), devem ser financiadas por recursos tarifários específicos e outros da União, Estados, Distrito Federal, Municípios e, em particular, do Sistema Financeiro da Habitação (SFH).
- b) Na esfera federal, os recursos financeiros, originários do Orçamento da Seguridade Social, de outros Orçamentos da União, além de outras fontes, devem ser administrados pelo Ministério da Fazenda.
- c) Consideram-se de outras fontes os recursos provenientes de ajuda, contribuições, doações e donativos.
- d) Na distribuição dos recursos financeiros da Seguridade Social deve ser observada a mesma proporção da despesa prevista de cada área, no Orçamento da Seguridade Social.
- e) As receitas geradas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) devem ser creditadas diretamente em contas especiais, movimentadas pela sua direção, na esfera de poder onde forem arrecadadas.

Para o estabelecimento de valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios, será utilizada a combinação dos seguintes critérios, segundo análise técnica de programas e projetos (Lei nº 8.142/1990):

- I - **perfil demográfico** da região;
- II - **perfil epidemiológico** da população a ser coberta;
- III - **características quantitativas e qualitativas da rede** de saúde na área;
- IV - **desempenho técnico, econômico e financeiro** no período anterior;
- V - **níveis de participação do setor saúde** nos orçamentos estaduais e municipais;
- VI - **previsão do plano quinquenal** de investimentos da rede;

VII - ressarcimento do atendimento a serviços prestados para outras esferas de governo.

§ 2º Nos casos de Estados e Municípios sujeitos a notório processo de migração, os critérios demográficos mencionados nesta lei serão ponderados por outros indicadores de crescimento populacional, em especial o número de eleitores registrados.

Controle Social

Lei nº 8.142/90

Resolução do CNS nº 453/2012

58

(EBSERH/IBFC/2020) Leia abaixo parte do art. 1º da Lei nº 8142/1990, que discorre sobre a participação popular no Sistema Único de Saúde (SUS).

“O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, _____ e _____, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder _____ constituído em cada esfera do governo”.

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas

- a) profissionais de saúde / usuários / ilegalmente.
- b) médicos / sanitaristas / verbalmente.
- c) profissionais de saúde / usuários / legalmente.
- d) profissionais de saúde / sanitaristas / legalmente.
- e) médicos / usuários / legalmente.

59

(EBSERH/IBFC/2020) Leia o fragmento do art. 1º da Lei nº 8142/1990.

“A representação dos _____ nos Conselhos de Saúde e _____ será _____ em relação ao conjunto dos demais segmentos”.

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas

- a) profissionais / Conferências / majoritária.
- b) profissionais / Plenárias / paritária.
- c) usuários / Planárias / majoritária.
- d) usuários / Conferências / paritária.
- e) gestores / Conferências / paritária.

60

(EBSERH/IBFC/2020) O Conselho Nacional de Saúde é procurado por várias instâncias como: usuários, trabalhadores, gestores, diferentes entidades da sociedade civil (como Organizações não governamentais e órgãos de exercício profissional), entre outros, com a finalidade de sanar dúvidas e obter esclarecimentos sobre o plano de gestão. Neste sentido, também é indicado aos membros dos conselhos de saúde fiscalizar o andamento dos serviços. Em relação à fiscalização dos conselheiros de saúde, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

() “É recomendada a leitura do Plano de Saúde e as deliberações apresentadas no relatório da última Conferência de Saúde da cada região”.

() “São indicadas visitas às unidades de saúde, sem agendamento ou aviso prévio, com a finalidade de analisar a compatibilidade do serviço com critérios pré-definidos”.

() “É orientado conversar com usuários e com trabalhadores de saúde, levantando informações e percepções sobre a qualidade e deficiências dos serviços de saúde”.

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

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

61

(EBSERH/IBFC/2020) Leia o texto abaixo sobre a Lei nº 8.142/1990.

“Dispõe sobre a _____ da _____ na _____ do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências”.

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) participação / comunidade / gestão.
- b) exclusão / comunidade acadêmica / promoção.
- c) exclusão / sociedade / promoção.

d) participação / comunidade acadêmica / gestão.

e) exclusão / comunidade / gestão.

62

(EBSERH/IBFC/2020) Após a publicação das Leis de nº 8.080/1990, e de nº 8.142/1990, a atuação da sociedade no sistema de saúde tomou outras dimensões, pois a partir daí, a participação social foi ampliada, democratizada e passou a ser qualificada pelo Controle Social. Em relação ao Controle Social, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

() “A partir do controle social, a sociedade começou, efetivamente, a participar da gestão do sistema de saúde”.

() “A população, por meio dos Conselhos de Saúde, passou a exercer o controle social”.

() “O controle social ocorre por meio da participação da população no planejamento das políticas públicas, fiscalizando as ações do governo, verificando o cumprimento das leis relacionadas ao SUS e analisando as aplicações financeiras realizadas pelo município ou pelo estado no gerenciamento da saúde”.

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

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

63

(HU-UNIFAP/EBSERH/IBFC/2022) Acerca da Lei nº 8.142/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, analise as afirmativas abaixo:

I. 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 Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.

II. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários

segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

III. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- e) Apenas a afirmativa I está correta.

64

(Prefeitura do Cabo de Santo Agostinho-PE/IBFC/2019) De acordo com a Lei nº 8.142/1990, o Sistema Único de Saúde (SUS) de que trata a Lei nº 8080/1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: _____ e _____. Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) Estado / Município.
- b) Conferência de Saúde / Conselho de Saúde.
- c) Ouvidoria / Assistência Social.
- d) Educação / Município.

65

(EBSERH/IBFC/2020) Os Conselhos de Saúde são constituídos por conselheiros que se responsabilizam pela proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da política de saúde, e, desta maneira, apresentam forte papel também no controle social. Em relação aos Conselhos de Saúde, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

() “Um Conselho de Saúde é um órgão colegiado, ou seja, é composto por pessoas que representam diferentes grupos da sociedade, sendo 30% delas representantes de usuários do SUS”.

() “Um Conselho de Saúde é permanente, isto é, tem sua existência garantida em qualquer circunstância e não existe a possibilidade de ser extinto”.

() “Um Conselho de Saúde é deliberado, ou seja, toma decisões que devem ser cumpridas pelo poder público”.

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

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

66

(COMLURB-RJ/IBFC/2016) Sobre a Lei nº 8.142/1990, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:

1ª: A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

2ª: O Conselho de Saúde, em caráter permanente e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas sugestões poderão ser adotadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

- a) A 1ª sentença é correta e a 2ª incorreta.
- b) A 1ª sentença é incorreta e a 2ª correta.
- c) Ambas as sentenças são corretas.
- d) Ambas as sentenças são incorretas.

67

(SSA-HMDCC/IBFC/2015) Em relação ao exposto na Lei nº 8.142/1990, 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:

() Os municípios poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde, não

podendo no entanto remanejar, entre si, recursos alocados pelo Fundo Nacional de Saúde.

() A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde, Conferências de Saúde, CONASS (Conselho Nacional de Secretários de Saúde) e CONASEMS (Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde) será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

() A Conferência de Saúde não pode, nem mesmo em caráter extraordinário, ser convocada pelo Poder Executivo.

- a) V, V, V.
- b) V, F, V.
- c) F, F, F.
- d) F, V, F.

68

(Prefeitura de São Gonçalo do Amarante-RN/IBFC/2021) O Sistema Único de Saúde (SUS) é a denominação do sistema público de saúde no Brasil. As principais Leis que dirigem o andamento do SUS são: Lei nº 8.080 e Lei nº 8.142, ambas de 1990. A Lei nº 8.142 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS definindo a porcentagem de participação dos usuários nos conselhos de saúde e conferências. Assinale a alternativa apresenta a correta porcentagem de usuários do SUS.

- a) 25%. b) 50%. c) 80%. d) 100%.

69

(HUGG/EBSERH/IBFC/2017) Analise as representações abaixo e assinale a alternativa que contempla aquelas que são permitidas no Conselho de Saúde.

- I. Poder Judiciário.
- II. Poder Legislativo.
- III. Poder Executivo.

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

70

(HU-FURG/EBSERH/IBFC/2016) Sobre a Lei nº 8142/90, 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:

() Os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio definidos pelo respectivo Conselho e aprovados pelo Secretário ou Ministro da Saúde.

() O Conselho de Saúde, tem caráter permanente, mas não deliberativo.

() A Conferência de Saúde poderá, extraordinariamente, ser convocada pelo Poder Executivo.

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

71

(HUB-UNB/EBSERH/IBFC/2013) Considerando a Lei nº 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.

II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS) terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.

IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.

- a) I, II, III, IV e V estão corretas.
- b) Apenas II e IV estão corretas.
- c) Apenas I, II, IV e V estão corretas.
- d) Apenas II, IV e V estão corretas.

72

(CHC-UFPR/EBSERH/IBFC/2015) Considerando as disposições da Lei Federal nº 8.142 de 28/12/1990 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, assinale a alternativa correta.

- a) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) não incluem investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- b) Os recursos do FNS não incluem investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- c) Os recursos do FNS incluem cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal, desde que não destinados a investimentos na rede de serviços.
- d) Os recursos do FNS serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- e) Os recursos do FNS não permitem despesas de custeio do Ministério da Saúde.

73

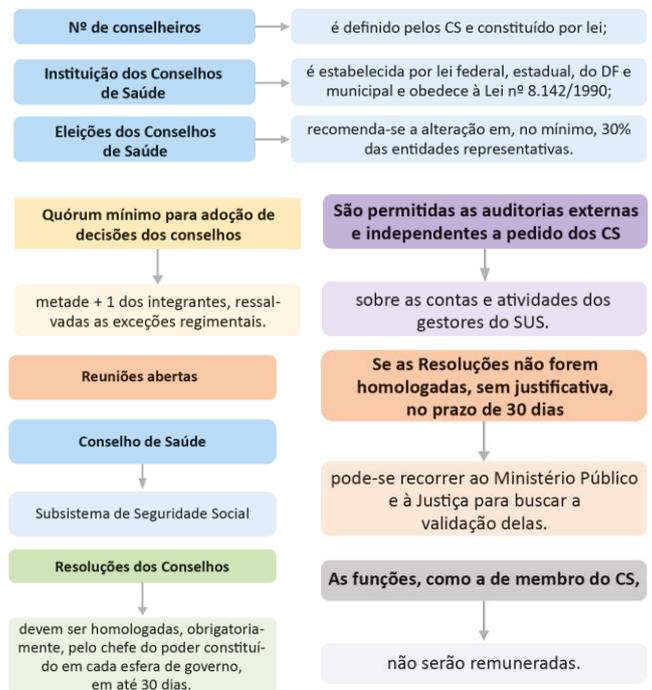
(Prefeitura de Contagem-MG/IBFC/2016-Adaptada) De acordo com Lei nº 8.142/1990, assinale a alternativa correta sobre os elementos que os Municípios, os Estados e o Distrito Federal devem contar para receberem repasse dos recursos.

- a) Os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão constituir Conselhos de Saúde de forma não paritária para o recebimento dos recursos.

b) Relatórios de gestão que permitam o controle de recursos e de atividades não são uma exigência para que Municípios, os Estados e o Distrito Federal possam receber recursos.

c) A consolidação de Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS) é uma opção apenas para Municípios e o Distrito Federal caso desejem receber recursos para a Saúde.

d) Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com Fundos de Saúde para que possam receber recursos.



74

(HUAP-UFF/EBSERH/IBFC/2016) Considerando a Resolução 453 do Conselho Nacional de Saúde, de 10 de maio de 2012, a participação de órgãos, entidades e movimentos sociais terá como critério a representatividade, a abrangência e a complementaridade do conjunto da sociedade, no âmbito de atuação do Conselho de Saúde. De acordo com as especificidades locais, aplicando o princípio da paridade, serão contempladas as representações abaixo, EXCETO:

- a) Organizações de moradores.
- b) Organizações religiosas.
- c) Entidades dos prestadores de serviço de saúde.
- d) Poder judiciário.
- e) Governo.

A participação de órgãos, entidades e movimentos sociais terá como critério a representatividade, a abrangência e a complementaridade do conjunto da sociedade, no âmbito de atuação do Conselho de Saúde. De acordo com as especificidades locais, aplicando o princípio da paridade, serão contempladas, dentre outras, as seguintes representações:

- a) associações de pessoas com patologias;
- b) associações de pessoas com deficiências;
- c) **entidades indígenas**;
- d) movimentos sociais e populares, organizados (movimento negro, LGBT...);
- e) movimentos organizados de mulheres, em saúde;
- f) entidades de aposentados e pensionistas;
- g) entidades congregadas de sindicatos, centrais sindicais, confederações e federações de trabalhadores urbanos e rurais;
- h) entidades de defesa do consumidor;
- i) organizações de moradores;
- j) entidades ambientalistas;
- k) **organizações religiosas**;
- l) trabalhadores da área de saúde: associações, confederações, conselhos de profissões regulamentadas, federações e sindicatos, obedecendo as instâncias federativas;
- m) **comunidade científica**;
- n) entidades públicas, de hospitais universitários e hospitais campo de estágio, de pesquisa e desenvolvimento;
- o) entidades patronais;
- p) entidades dos prestadores de serviço de saúde; e
- q) governo.

75

(SSA-HMDCC/IBFC/2015) Tendo em vista o controle social, a participação de órgãos, entidades e movimentos sociais terá como critério a representatividade, a abrangência e a complementaridade do conjunto da sociedade, no âmbito de atuação do Conselho de Saúde. De acordo com as especificidades locais, aplicando o princípio da paridade, poderão ser contempladas, dentre outras, as seguintes representações, EXCETO:

- a) Entidades indígenas.
- b) Clubes de serviço.
- c) Organizações religiosas.
- d) Comunidade científica.

76

(SES-DF/IBFC/2022) Em consonância com o preceituado no âmbito da Resolução nº 453 de 10 de maio de 2012, a qual dispõe sobre os Conselhos de Saúde, assinale a alternativa incorreta.

- a) O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo, integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, da Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com composição, organização e competência fixadas em lei.
- b) A participação de órgãos, entidades e movimentos sociais deve ter como critério a representatividade, a abrangência e a complementaridade do conjunto da sociedade, no âmbito de atuação do Conselho de Saúde.
- c) O Conselho de Saúde deve ser composto por representantes de entidades, instituições e movimentos representativos de usuários, de entidades representativas de trabalhadores da área da saúde, do governo e de entidades representativas de prestadores de serviços de saúde, sendo o seu presidente eleito entre os membros do Conselho, em reunião plenária.
- d) Em sua qualidade de Subsistema da Seguridade Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, excluindo os aspectos econômicos e financeiros.
- e) As reuniões plenárias dos Conselhos de Saúde são abertas ao público e devem acontecer em espaços e horários que possibilitem a participação da sociedade.

77

(HUAP-UFF/EBSERH/IBFC/2016) Considerando a Resolução nº 453 do Conselho Nacional de Saúde, de 10 de maio de 2012, assinale a alternativa incorreta:

- a) O número de conselheiros nos Conselhos de Saúde será definido pela Secretaria de Saúde ou Ministério da Saúde e constituído em lei.
- b) As vagas nos Conselhos de Saúde deverão ser distribuídas de modo que haverá 25% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos.
- c) A representação nos segmentos deve ser distinta e autônoma em relação aos demais segmentos que compõem o Conselho de Saúde, por isso um profissional com cargo de direção ou de confiança na gestão do SUS, ou como prestador de serviços de saúde, não pode ser representante dos usuários ou de trabalhadores.
- d) Quando não houver Conselho de Saúde constituído ou atividade no Município, caberá ao Conselho Estadual de Saúde assumir, junto ao executivo municipal, a convocação e realização da Conferência Municipal de Saúde, que terá como um de seus objetivos a estruturação e composição do Conselho Municipal.
- e) Atuar na formulação e no controle da execução da política de saúde, incluindo os seus aspectos econômicos e financeiros, e propor estratégias para a sua aplicação aos setores público e privado é competência dos Conselhos de Saúde.

78

(CHC-UFPR/EBSERH/IBFC/2015) Assinale a alternativa correta sobre os critérios relevantes para a participação nos Conselhos de Saúde, nos termos expressos da Resolução nº 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde.

- a) Tempo de formação, abrangência e ausência de direcionamento por gênero.
- b) Número de membros da instituição, representatividade e capacidade financeira.
- c) Tempo de formação, complementaridade do conjunto da sociedade e capacidade financeira.
- d) Representatividade, abrangência e complementaridade do conjunto da sociedade.
- e) Tempo de formação, número de membros da instituição e representatividade.

79

(CHC-UFPR/EBSERH/IBFC/2015) Assinale a alternativa correta sobre o orçamento dos Conselhos de Saúde, nos termos da Resolução nº 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde.

- a) O Conselho de Saúde decide sobre o seu orçamento.
- b) O orçamento do Conselho de saúde é imposto pelo Poder Executivo.
- c) O Conselho de Saúde não tem orçamento.
- d) O orçamento do Conselho de saúde é imposto pelo Ministério Público.
- e) O orçamento do Conselho de saúde é imposto pelo Poder Legislativo.

80

(CHC-UFPR/EBSERH/IBFC/2015) Assinale a alternativa correta nos termos expressos da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde.

- a) As reuniões plenárias dos Conselhos de Saúde são fechadas ao público.
- b) O Plenário do Conselho de Saúde se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- c) Os Conselhos de Saúde são impedidos de buscar auditorias externas sobre as contas e atividades do Gestor do Sistema Único de Saúde.
- d) O orçamento do Conselho de saúde é imposto pelo Ministério Público.
- e) As reuniões plenárias dos Conselhos de Saúde são fechadas ao público e devem ser presididas pelo Diretor Jurídico.

Decreto nº 7.508/2011

81

(HU-UNB/EBSERH/IBFC/2013) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508/2011, o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde, é a definição de:

- a) Rede de Atenção à Saúde.
- b) Região de Saúde.

Requisitos - Regiões de Saúde

- I • atenção primária;
- II • urgência e emergência;
- III • atenção psicossocial;
- IV • atenção ambulatorial especializada e hospitalar;
- V • vigilância em saúde.

Portas de Entrada do SUS

- I • atenção primária;
- II • urgência e emergência;
- III • atenção psicossocial;
- IV • serviços especiais de acesso aberto.

85

(HU-PEST/UFSC/EBSERH/IBFC/2016) A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência é um dos princípios do SUS. O decreto presidencial nº 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.

86

(SES-PR/IBFC/2016) O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 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. Essa legislação define as portas de entrada do SUS. Entre essas não se inclui:

- a) Serviços de atenção psicossocial.
- b) Serviços especiais de acesso aberto.
- c) Serviços de atenção primária.
- d) Ambulatórios médicos de especialidades.

87

(SES-PR/IBFC/2016-Adaptada) O Decreto nº 7.508/2011 define que para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços, entre os quais não se inclui:

- a) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- b) Estruturas especializadas em reabilitação.
- c) Atenção psicossocial.
- d) Vigilância em saúde.

88

(HU-FURG/EBSERH/IBFC/2016-Adaptada) (...) 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.

89

(HU-FURG/EBSERH/IBFC/2016) Sobre a hierarquização e acesso ao SUS, assinale a alternativa incorreta.

- a) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.
- b) São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, de urgência e emergência e de atenção psicossocial apenas.
- c) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelas Portas de Entrada.
- d) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as

especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.

e) A população indígena contará com regramentos diferenciados de acesso, compatíveis com suas especificidades.

90

(ADAPS/IBFC/2022) Considerando o Decreto nº 7508/2011 que regulamenta a Lei nº 8.080/1990, no que diz respeito a hierarquização da atenção no SUS, assinale a alternativa incorreta.

a) Os serviços de Atenção Psicossocial terão acesso referenciado, não se incluindo entre as Portas de Entrada do SUS.

b) O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço.

c) A população indígena contará com regramentos diferenciados de acesso, compatíveis com suas especificidades e com a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com disposições do Ministério da Saúde.

d) Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

e) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada, além das previstas no Decreto 7.508/2011, às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.

91

(HU-UNIRIO/EBSERH/IBFC/2017) Segundo o decreto presidencial nº 7.508/2011, os entes federativos definirão os seguintes elementos em relação às Regiões de Saúde, EXCETO:

a) seus limites geográficos.

b) a população usuária das ações e dos serviços.

c) o rol de ações e serviços que serão ofertados.

d) as respectivas responsabilidades, os critérios de acessibilidade e a escala para conformação dos serviços.

e) as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços.

92

(Prefeitura de Cuiabá-MT/IBFC/2023) Acerca das disposições sobre planejamento da Saúde previstas no Decreto nº 7.508/2011, analise as afirmativas a seguir.

I. O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.

II. O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.

III. O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira centralizada, a partir das necessidades dos governantes.

Assinale a alternativa correta.

a) As afirmativas I, II e III estão corretas.

b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.

c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

d) Apenas a afirmativa I está correta.

93

(ADAPS/IBFC/2023) Considerando o Decreto 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8080/1990, no que diz respeito ao planejamento em saúde, assinale a alternativa incorreta.

a) O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde.

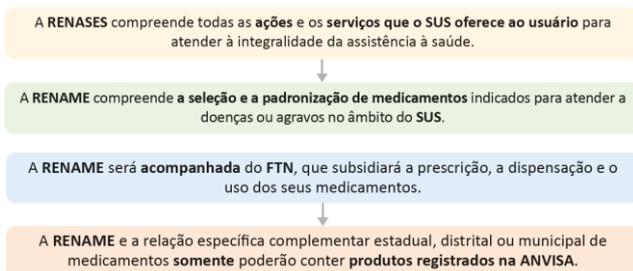
b) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.

c) O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e

orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.

d) No planejamento devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, os quais deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual e nacional.

e) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.



94

(HUAP-UFF/EBSERH/IBFC/2016) Considerando o decreto presidencial 7.508, de 28 de junho de 2011, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

I. O Ministério da Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.

II. O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica não pressupõe estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.

III. O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.

- a) I, II e III são corretas.
- b) Apenas III é correta.
- c) Apenas II é correta.
- d) As sentenças I, II e III são incorretas.
- e) Apenas I e III são corretas.

95

(HUGG-UNIRIO/EBSERH/IBFC/2017-Adaptada) O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é previsto no Decreto presidencial nº 7.508/2011. Acerca desse contrato, assinale a alternativa incorreta:

- a) O Conselho Nacional de Saúde é o órgão que fará o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde.
- b) A humanização do atendimento do usuário será fator determinante para o estabelecimento das metas de saúde previstas no Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde.
- c) O Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde observará diretrizes básicas para fins de garantia da gestão participativa, como o estabelecimento de estratégias que incorporem a avaliação do usuário, das ações e dos serviços, como ferramenta de sua melhoria.
- d) As normas de elaboração e fluxos do Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde serão pactuados pelo CIT (Comissão Intergestores Tripartite), cabendo à Secretaria de Saúde Estadual coordenar a sua implementação.
- e) Os partícipes incluirão dados sobre o Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde no sistema de informações em saúde organizado pelo Ministério da Saúde e os encaminhará ao respectivo Conselho de Saúde para monitoramento.



Figura - Modelo de Dahlgren e Whitehead (Fonte: CNDSS, 2008).

Determinantes Sociais de Saúde

96

(HU-PEST/UFSC/EBSERH/IBFC/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.

97

(HMDCC/IBFC/2015) No processo saúde-doença temos os determinantes individuais como a idade, o sexo, a hereditariedade. Também temos os determinantes sociais como educação, saneamento, trabalho, renda e habitação. Entre esses dois grupos há um determinante de saúde que depende do indivíduo e também dos determinantes sociais como informações, propaganda, pressão dos pares, possibilidades de acesso a alimentos saudáveis e espaços de lazer etc. Trata-se:

- a) Das redes sociais e comunitárias.
- b) Condições de vida.
- c) Estilo de vida.
- d) Psiquismo.

98

(SES-DF/IBFC/2022) No que diz respeito aos “Determinantes Sociais da Saúde (DSS)”, assinale a alternativa incorreta.

- a) Iniquidades em saúde estão diretamente ligadas as diferenças existentes na sociedade, que também são consideradas como injustas e indesejáveis.
- b) Pode-se definir os determinantes sociais da saúde como sendo os fatores e mecanismos através dos quais as condições sociais afetam a saúde e que potencialmente podem ser alterados através de ações baseadas em informação.
- c) A Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais de Saúde (CNDSS) é composta por 8 médicos especialistas de cada área da medicina; essa constituição diversificada é uma expressão do reconhecimento de que a saúde é um bem

público, construído com a participação solidária de todos os setores da sociedade brasileira.

d) Enquanto os fatores individuais são importantes para identificar que indivíduos nos seus grupos possuem maior risco, as diferenças nos níveis de saúde entre grupos e países estão mais relacionadas com outros fatores, principalmente o quão desigual é a distribuição de renda.

e) Pode-se definir os determinantes sociais da saúde como sendo as condições de vida e trabalho dos indivíduos estão relacionadas com sua saúde.

99

(SES-DF/IBFC/2022) No que se refere aos “Determinantes Sociais da Saúde (DSS)”, assinale a alternativa incorreta.

- a) Pode-se definir os determinantes sociais da saúde como sendo os fatores sociais, econômicos, culturais, étnico-raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam na saúde e seus fatores de risco na população.
- b) A Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais de Saúde (CNDSS) tem por objetivo apoiar o desenvolvimento de políticas e programas para a promoção da equidade em saúde.
- c) A Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais de Saúde (CNDSS) tem por objetivo promover atividades de mobilização da sociedade civil para tomada de consciência e atuação sobre os DSS.
- d) Pode-se definir os determinantes sociais da saúde como sendo as condições sociais em que as pessoas vivem e trabalham.
- e) A Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais de Saúde (CNDSS) foi estabelecida por lei, no ano de 2020, sendo certo que a sua criação representou uma resposta ao movimento global em torno dos DSS desencadeado pela Organização das Nações Unidas (ONU).

100

(EBSE RH/IBFC/2020) Os Determinantes Sociais da Saúde (DSS) abordam, de forma geral, as condições de vida e condições de trabalho dos indivíduos que de alguma forma condicionam sua saúde. Com base na Comissão Nacional sobre

os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), assinale a alternativa correta.

- a) Fatores psicológicos não fazem parte dos DSS.
- b) Fatores comportamentais não fazem parte dos DSS.
- c) Fatores étnico/raciais não fazem parte dos DSS.
- d) Fatores culturais e Sociais não fazem parte dos DSS.
- e) Fatores ambientais, como poluição do ar, da terra e dos alimentos, não fazem parte dos DSS.

101

(EBSERH/IBFC/2020) A saúde, pela definição da Organização Mundial da Saúde (OMS), é um completo bem-estar biopsicossocial. Desta forma, é inegável que diante deste contexto, existem inúmeros determinantes envolvidos com o completo bem-estar dos indivíduos. Em relação aos determinantes sociais da saúde, assinale a alternativa correta.

- a) Dentre os determinantes sociais da saúde encontram-se: poluição do ar, aquecimento global, a segurança alimentar, entre outros.
- b) A Comissão Nacional Sobre os Determinantes Sociais da Saúde define determinantes sociais da saúde como: fatores sociais, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.
- c) A Comissão Nacional Sobre os Determinantes Sociais da Saúde define determinantes sociais da saúde como: fatores ambientais, sociais e genéticos, que englobam todo o espectro de vidas do indivíduo e influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.
- d) Dentre os determinantes sociais da saúde encontram-se: poluição do ar, habitação, situação de emprego, renda, ocupação, entre outros.
- e) A Comissão Internacional Sobre os Determinantes Sociais da Saúde define determinantes sociais da saúde como: fatores fisiopatológicos de origem multivariada que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e consequentemente, à morte.

Determinantes Sociais da Saúde Estruturais

Os determinantes mais importantes são os que estratificam a sociedade (os **determinantes estruturais**), como a distribuição de renda, a discriminação e a existência de estruturas políticas ou de governança que reforcem, ao invés de reduzir, as iniquidades relativas ao poderio econômico.

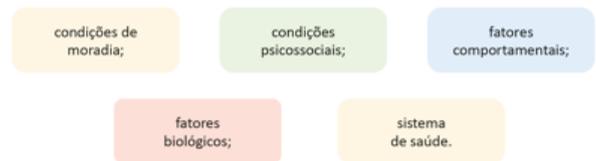
Esses mecanismos estruturais que influenciam a posição social ocupada pelos indivíduos são as causas mais profundas das iniquidades em saúde (ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE, 2011).

Então, são exemplos de determinantes estruturais:



Determinantes Sociais da Saúde Intermediários

De acordo com a Organização Mundial da Saúde - OMS (2011), são determinantes sociais em saúde intermediários:



102

(EBSERH-HU-FURG/IBFC/2016) Segundo o modelo de determinantes da Organização Mundial de Saúde, os determinantes sociais da saúde se classificam como estruturais e intermediários. Assinale a alternativa que contém somente determinantes estruturais:

- a) Condições de trabalho e disponibilidade de alimentos.
- b) Condições de vida e educação.
- c) Barreiras à adoção de comportamentos pró-saúde e educação.
- d) Barreiras à adoção de comportamentos pró-saúde e renda.
- e) Educação e renda.

103

(EBSERH/IBFC/2020) Os determinantes sociais da saúde interferem diretamente no processo saúde-doença e ditam o mapa de saúde de uma região. Esses determinantes sociais referem-se aos fatores sociais, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população. Em relação aos determinantes sociais da saúde, assinale a alternativa correta.

- a) No Brasil, com a finalidade de identificar com menor precisão os fatores ambientais que

determinam a saúde, foi criada a Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde.

b) No Brasil, com a finalidade de identificar com maior precisão os fatores genéticos e hereditários que determinam a saúde, foi criada a Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde.

c) No Brasil, com a finalidade de identificar com maior precisão os fatores sociais que determinam a saúde, foi criada a Comissão Global sobre Determinantes Sociais da Vida.

d) No Brasil, com a finalidade de identificar com maior precisão os fatores sociais que determinam a saúde, foi criada a Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde.

e) No Brasil, com a finalidade de identificar com maior precisão os fatores biopsicossociais que determinam a doença, foi criada a Comissão Nacional contra os Determinantes Culturais da Saúde.

Sistemas de Informações em Saúde

Principais Sistemas de Informações do SUS

Sigla	Descrição	Ano de Início	Documento Básico
SIM	Sistema de informação sobre Mortalidade	1975	Declaração de óbito
SIH	Sistema de Informação Hospitalar	1976	Autorização de internação hospitalar
SINASC	Sistema de informações sobre Nascidos Vivos	1990	Declaração de nascido vivo
SINAN	Sistema de informações de Agravos de Notificação	1993	Ficha individual de notificação e Ficha individual de investigação
SIA-SUS	Sistema de Informação Ambulatorial	1994	Boletim de Produção Ambulatorial (BPA), e Autorização para procedimentos de alto custo/complexidade (APAC)
SISREG	Sistema de Regulação	2001	AIH, APAC e solicitação de consulta e exames
SISCAM	Sistema de Informações do Câncer da Mulher	2003	Ficha de Requisição de mamografia e citológico
SI-PNI	Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações	2004	Cada sub-sistema possui seu documento básico
SISAB	Sistema de Informação da Saúde da Atenção Básica	2013	11-Fichas do e-sus
e-SUS Hospitalar	Sistema e-SUS Hospitalar	2014	12 módulos eletrônicos
e-SUS SAMU	Sistema e-SUS do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	2016	Módulos eletrônicos
E-SUS VE	Sistema de Informação Vigilância Epidemiológica	2020	Ficha de Investigação de SG Suspeito de Doença pelo COVID-19

104

(Prefeitura do Cabo de Santo Agostinho-PE/IBFC/2019) Os Sistemas de Informação em Saúde são sistemas que instrumentalizam e apoiam a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), em todas as esferas, nos processos de planejamento, programação, regulação,

controle, avaliação e auditoria. Diante disto, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

() O sistema CNES significa Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

() O sistema SIA significa Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS.

() O sistema SIGTAP é um sistema de tabulação apenas para a tabela da Associação Médica Brasileira (AMB).

() O sistema SISMAC é um sistema de controle financeiro de todas as complexidades de ações e serviços ambulatoriais.

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

a) F, V, V, F.

b) V, V, F, F.

c) V, F, F, V.

d) F, F, V, V.

105

(Prefeitura de Divinópolis-MG/IBFC/2018) As atividades realizadas por um Sistema de Saúde originam dados que podem gerar informações (produto obtido a partir da combinação e interpretação dos dados). Considerando os diversos sistemas de informações de saúde existentes no Brasil, leia as afirmativas e a seguir assinale a alternativa correta.

I. SIM (Sistema de Informações de Mortalidade) foi criado pelo DATASUS (Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde) para a obtenção regular de dados sobre mortalidade no país.

II. SISCOLO/SISMAMA (Sistema de Informação do câncer do colo do útero e Sistema de Informação do câncer e mama) foi desenvolvido pelo DATASUS em parceria com o INCA, com a finalidade de auxiliar a estruturação do Programa Nacional de Controle do Câncer do Colo do Útero e de Mama, denominado “Viva Mulher”.

III. SIHSUS (Sistema de Informações Hospitalares do SUS) tem a finalidade de registro de todos os atendimentos provenientes de internações hospitalares que foram financiadas pelo SUS, sendo exclusivo para Hospitais de Alta Complexidade e Universitários.

IV. HIPERDIA (Sistema de Cadastramento e Acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos) destinado ao cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertensão arterial e/ou diabetes mellitus atendidos na rede ambulatorial do Sistema Único de Saúde (SUS), permitindo gerar informação para aquisição, dispensação e distribuição de medicamentos de forma regular e sistemática a todos os pacientes cadastrados.

- a) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- b) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

106

(HUGG/UNIRIO/EBSERH/2019) Sobre o sistema SISAIH - Sistema Gerador do Movimento das Unidades Hospitalares, assinale a alternativa incorreta:

- a) Otimiza a digitação e remessa de dados.
- b) Emite relatórios gerenciais.
- c) Possibilita auditoria nas internações indevidas antes do efetivo pagamento.
- d) É um sistema descentralizado utilizado mensalmente pelas Unidades Hospitalares para transcrição dos dados das Autorizações de Internações Hospitalares e envio dos dados às Secretarias de Saúde.
- e) É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde no município, estado, Distrito Federal e União.

107

(EBSERH Nacional/IBFC/2020) Entre os dados administrativos de saúde disponíveis no país, encontra-se o Sistema de Informação Hospitalar do Sistema Único de Saúde (SIH/SUS), o único de abrangência nacional, que tem origem nas Autorizações de Internação Hospitalar (AIH), analise as afirmativas abaixo e dê valores de Verdadeiro (V) ou Falso (F) para os objetivos gerais do SIH.

- () Qualificar a informação em saúde a partir do registro das internações no âmbito do SUS.
- () Reforçar a importância da integração dos sistemas, especialmente do Cartão Nacional de Saúde/CNS e do Cadastro Nacional de

Estabelecimentos de Saúde (CNES), compatibilizados no processamento do SIH/SUS.

- () Centralizar o processamento do SIH/SUS, no ministério da saúde em nível federal.
- () Orientar quanto às regras e críticas do SIH/SUS implantados a cada competência.
- () Disponibilizar relatórios gerenciais para os gestores e prestadores.
- () Auxiliar o corpo clínico, auditores, supervisores, dirigentes e técnicos de informática que lidam com o registro da internação, operam o sistema e utilizam documentos.

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

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

108

(EBSERH Nacional/IBFC/2020) A Autorização de Internação Hospitalar (AIH) é o instrumento de registro utilizado por todos os gestores e prestadores de serviços SUS e apresenta como característica a proposta de pagamento por valores fixos dos procedimentos médico hospitalares onde estão inseridos os materiais que devem ser utilizados, os procedimentos que são realizados, os profissionais de saúde envolvidos e estrutura de hotelaria. Sobre os tipos de emissão de AIH, assinale a alternativa correta:

- a) AIH urgências/Emergências e AIH eletiva.
- b) AIH procedimentos clínicos e AIH procedimentos cirúrgicos.
- c) AIH primária, AIH secundária e AIH terciária.
- d) AIH: Tipo 1: inicial e Tipo 5: continuidade.
- e) AIH medicas, AIH odontológicas e AIH parto.

O sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial - GAL tem como objetivo:

Informatizar o Sistema Nacional de Laboratórios de Saúde Pública das Redes Nacionais de Laboratórios de Vigilância Epidemiológica e Vigilância em Saúde Ambiental, proporcionando o gerenciamento das rotinas, o acompanhamento das etapas para realização dos exames/ensaios e a obtenção de relatórios produção / epidemiológicos / analíticos nas redes estaduais de laboratórios de saúde pública.

Enviar os resultados dos exames laboratoriais de casos suspeitos ou confirmados (positivos/ negativos) das Doenças de Notificação Compulsórias (DNC) ao SINAN.

Auxiliar nas tomadas de decisões epidemiológicas e gerenciais dos laboratórios de saúde.

109

(EBSERH/VUNESP/2020) O Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial (GAL), sistema informatizado construído para Laboratórios de Saúde Pública, aplicado aos exames e ensaios de amostras de origem humana, animal e ambiental, tem entre seus objetivos

- a) avaliar a fidedignidade de informações do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- b) a publicação de trabalhos acadêmicos em revistas científicas de comprovada qualidade para legitimar suas informações.
- c) gerar relatórios gerenciais e de produção de exames nas Redes de Laboratórios de Saúde Pública para fins de adicionais salariais dos profissionais.
- d) gerenciar e acompanhar as realizações das análises laboratoriais do ponto de vista técnico, desde a sua solicitação, sem compromisso com a emissão do laudo final.
- e) enviar os resultados dos exames laboratoriais de casos suspeitos ou confirmados da doenças de notificação compulsórias ao SINAN.

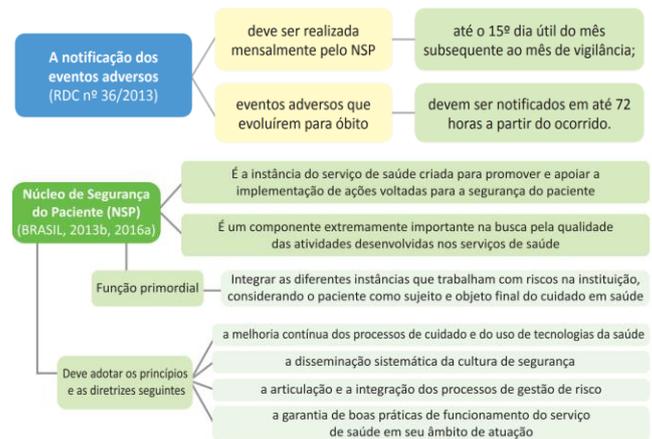
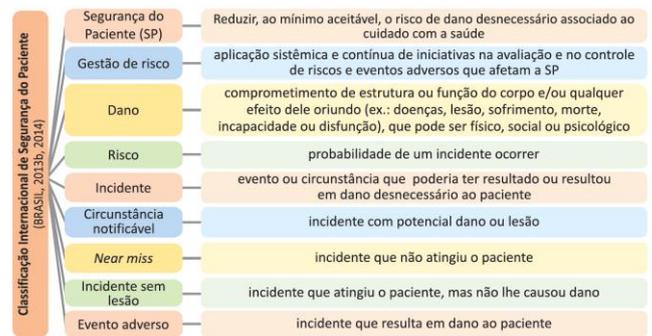
110

(EBSERH/IBFC/2020) Os registros da avaliação antropométrica e dos marcadores do consumo alimentar das pessoas atendidas nos serviços de Atenção Primária à Saúde, desde que inseridos em sistemas de informação compõem os relatórios que revelam a situação alimentar e nutricional da população atendida e permitem a orientação de ações, políticas e estratégias para a atenção integral à saúde. Assinale a alternativa

correta que indica dois desses sistemas de informação.

- a) Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (Sisvan) e e-SUS Atenção Primária.
- b) Sistema de Informação de Agravos Nutricionais (Sinan) e e-SUS Atenção Primária.
- c) Sistema de Informação de Agravos Nutricionais (Sinan) e e-SUS Notifica.
- d) Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (Sisvan) e e-SUS Notifica.
- e) Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (Sisvan) e Sistema de Informação de Agravos Nutricionais (Sinan).

Segurança do Paciente



111

(EBSERH/IBFC/2020) Dentre os princípios e diretrizes adotados pelo Núcleo de Segurança do Paciente (NSP), conforme Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) de nº 36, de 25 de julho de 2013, assinale a alternativa correta.

- a) A melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde.
- b) A disseminação local da cultura de segurança.
- c) A desarticulação e a integração dos processos de gestão de vetores.

- d) A garantia das más condições das instalações do serviço de saúde.
- e) O fortalecimento da cultura do medo em se trabalhar em serviços de saúde, pois assim os profissionais se previnem mais.

112

(EBSERH/IBFC/2020) Os serviços de saúde devem garantir a segurança do seu paciente. Para auxiliar nesse manejo do cuidado, foi criada a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) de nº 36, de 25 de julho de 2013, com objetivo de instituir ações para promoção da segurança do paciente e a melhoria da qualidade nos serviços de saúde. Em relação à vigilância, monitoramento e notificações de eventos adversos, assinale a alternativa correta.

- a) A notificação dos eventos adversos, para fins desta Resolução, deve ser realizada semestralmente pelo Núcleo de Segurança do Paciente (NSP), até o 15º (décimo quinto) dia útil do mês subsequente ao mês de vigilância, por meio das ferramentas eletrônicas disponibilizadas pela Anvisa.
- b) Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 72 (setenta e duas) horas a partir do ocorrido.
- c) A notificação dos eventos adversos, para fins desta Resolução, deve ser realizada mensalmente pelo Núcleo de Segurança do Paciente (NSP), até o 20º (vigésimo) dia útil do mês subsequente ao mês de vigilância, por meio das ferramentas eletrônicas disponibilizadas pelo Ministério da Saúde.
- d) Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 24 (vinte e quatro) horas a partir do ocorrido.
- e) Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 48 (quarenta e oito) horas a partir do ocorrido.

113

(EBSERH/IBFC/2020) A segurança do paciente em serviços de saúde é prevista pela Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) de nº 36, de 25 de julho de 2013, com objetivo de instituir ações para promoção da segurança do paciente e a melhoria da qualidade nos serviços de saúde. Em relação à

segurança do paciente em serviços de saúde, assinale a alternativa correta.

- a) O dano representa o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- b) As boas práticas de funcionamento de serviços de saúde são componentes da garantia da qualidade que asseguram a oferta de serviços fora dos padrões de qualidade.
- c) Evento adverso é um incidente que resulta em benefício à saúde.
- d) A cultura da segurança representa o conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, utilizando a culpa e a punição como oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- e) Gestão de risco corresponde à aplicação local e pontual de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.

114

(Prefeitura de Candeias-BA/IBFC/2019) O Ministério da Saúde cria o Programa Nacional de Segurança do Paciente para o monitoramento e prevenção de danos na assistência a saúde. E, para o desenvolvimento deste programa, utiliza-se de 6 ações principais. Assinale a alternativa que não apresenta uma das 6 ações principais.

- a) identificação correta do paciente.
- b) melhorar a comunicação entre profissionais de saúde.
- c) higienizar as mãos para evitar infecções.
- d) auditoria externa.

Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde

115

(Prefeitura de Cuiabá - MT/IBFC/2023) A Resolução nº 553 do Conselho Nacional de Saúde dispõe sobre as diretrizes dos direitos e Deveres

da Pessoa Usuária da Saúde. Sobre as disposições da resolução, assinale a alternativa incorreta.

- a) Toda pessoa deve ter seus valores, cultura e direitos respeitados na relação com os serviços de saúde.
- b) Toda pessoa tem responsabilidade e direitos para que seu tratamento e recuperação sejam adequados e sem interrupção.
- c) Toda pessoa tem direito à informação sobre os serviços de saúde e aos diversos mecanismos de participação.
- d) Toda pessoa pode adotar comportamento desrespeitoso com as demais pessoas que usam ou que trabalham no estabelecimento de saúde.

A COLEÇÃO MAIS COMPLETA DO BRASIL

