
129 – GESTÃO EM SAÚDE

Data e horário da prova: Domingo, 20/01/2013, às 14h.


INSTRUÇÕES GERAIS

- Você receberá do fiscal:
- um **caderno de questões** da prova objetiva contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas uma alternativa correta;
- um **cartão de respostas** ótico personalizado.
- Verifique se a numeração das questões e a paginação do **caderno de questões** da prova objetiva estão corretas. Quando autorizado pelo **fiscal do IADES**, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado do **cartão de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

A persistência é o caminho do êxito.

- Você dispõe de 4 (quatro) horas para realizar a prova objetiva, devendo controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação do **cartão de respostas**.
- Somente será permitido levar o **caderno de questões**, da prova objetiva, após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar seu **cartão de respostas** ótico e retirar-se da sala.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal o **cartão de respostas**, devidamente assinado.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a **caneta esferográfica de tinta preta ou azul, fabricada de material transparente**.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação. Desligue e acondicione na embalagem fornecida pelo **fiscal do IADES**, máquina fotográfica; telefone celular; relógio; gravador; *bip*; receptor; *pager*; *notebook*; *tablet* eletrônico; *walkman*; aparelho portátil de armazenamento e de reprodução de músicas, vídeos e outros arquivos digitais; agenda eletrônica; palmtop; régua de cálculo; máquina de calcular e (ou) qualquer outro equipamento similar.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas se sua saída for acompanhada por **fiscal do IADES**.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções no **cartão de respostas**.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente a responde.
- O **cartão de respostas** não pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro, fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com **caneta esferográfica preta** ou **azul**, o espaço a ela correspondente, conforme modelo a seguir:
- Marque as respostas assim: 

Boa Prova!

Realização:



QUESTÕES ESPECÍFICAS - QUESTÕES 26 A 50

Texto I para as questões 26 e 27.

Comunicação no Trabalho

1 A pesquisa, realizada com mais de 1.300 analistas, coordenadores, supervisores, gerentes e diretores de diversas empresas do país, mostra que o problema de comunicação
4 se multiplica, conforme desce na hierarquia corporativa: começa como uma “marolinha” na diretoria e se torna um tsunami, quando chega ao analista. Veja o que ocorre com a
7 estratégia da empresa. Cerca de 60%, de todos os profissionais entrevistados, não entendem quais são suas metas. “Este foi o ponto mais surpreendente do relatório, principalmente porque
10 os cargos mais altos têm ciência desta informação. Cinco, de cada dez entrevistados, reclamam da falta de clareza dos executivos de suas empresas, principalmente, do presidente e
13 dos diretores, pois são eles que detêm as diretrizes do jogo. Se a empresa tem um presidente que não se comunica bem, o risco de haver problemas é grande. A questão começa lá em
16 cima, no alto escalão.

Fonte: <http://vocesa.abril.com.br/desenvolva-sua-carreira/materia/falagerente-484458.shtml>, com adaptações.

QUESTÃO 26

Em relação ao texto e à importância da comunicação no trabalho, julgue os itens a seguir.

- I - Deficiências na comunicação, entre os colaboradores, afeta somente o nível operacional da empresa, pois são os únicos com poder de decisão.
- II - Os chefes são a maior fonte de barreiras na comunicação eficaz. Em empresas muito grandes, a comunicação formal é a grande responsável pela falta de clareza, nas ordens e nas diretrizes.

III - A dinâmica da interação intergrupal, na empresa não afeta a comunicação. Fato é que a responsabilidade do presidente da empresa é modelar a cultura organizacional, uma vez que sua atuação ocasiona barreiras no entendimento das pessoas.

IV - “Cinco de cada dez entrevistados, reclamam da falta de clareza dos executivos de suas empresas” (linhas 10 a 12). A falta de clareza dos executivos está ligada à falta de habilidade de escuta dos colaboradores, de nível hierárquico inferior, típico sintoma de um conflito organizacional.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 0. (B) 1. (C) 2. (D) 3. (E) 4.

QUESTÃO 27

Com base no texto I e a gestão dos conflitos, ocasionados por problemas na comunicação no ambiente de trabalho, assinale a alternativa correta.

- (A) “... o problema de comunicação se multiplica, conforme desce na hierarquia corporativa” (linhas 3 e 4). O trecho demonstra que a comunicação não é afetada pela cultura e pelo nível de desenvolvimento humano na empresa.
- (B) Não é possível que a empresa contemple as questões de comunicação, em seu pensamento estratégico, uma vez que este é voltado para aspectos externos do ambiente e não aborda as variáveis organizacionais internas.
- (C) “Se a empresa tem um presidente que não se comunica bem, o risco de haver problemas é grande” (linhas 14 e 15). O conflito entre a alta administração de uma empresa e o nível executivo, hierarquicamente superior, é uma consequência certa das falhas na comunicação.
- (D) Não é possível que os conflitos no ambiente de trabalho ocasionem alguma melhoria interna. Somente em ambientes estáveis, os resultados são alcançados de maneira sustentável.
- (E) “Cerca de 60%, de todos os profissionais entrevistados, não entendem quais são suas metas” (linhas 7 e 8). O resultado desta pesquisa colabora com o aspecto de que metas não superadas, podem ter causas originadas nos processos internos, como na comunicação organizacional, e não somente em falhas de desempenhos das pessoas.

QUESTÃO 28

Ao escrever sobre administração para resultados, os autores Humble e Odiorne se destacaram (CHIAVENATO, 2010). Acerca do modelo defendido pelos autores, bem como sua aplicação na gestão estratégica de uma unidade de saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Ao adotar o modelo de Humble, os planos estratégicos e táticos desenvolvidos para uma unidade de saúde, devem ser analisados individualmente, sem relação de dependência um com outro.
- (B) Para desenvolver e implantar o ciclo da administração para resultados seguindo o modelo de Odiorne em uma unidade de saúde, devemos optar por uma perspectiva simples com apenas 5 etapas.
- (C) No modelo de Humble, a administração para resultado, aplicada a uma unidade de saúde, será caracterizada por um sistema dinâmico, onde a necessidade de resultados financeiros positivos e o alcance das metas organizacionais, devem estar aliadas à participação dos gerentes em seu desenvolvimento.
- (D) O aumento da motivação do gestor da unidade de saúde, possui reflexo direto na sua responsabilidade, porém não possui influência em sua participação, nos resultados alcançados pela equipe.
- (E) A avaliação de desempenho deve ser utilizada apenas para que a unidade de saúde verifique a participação de cada colaborador, no alcance dos objetivos traçados.

CHIAVENATO, Idalberto. **Introdução à teoria geral da administração.** Rio de Janeiro: Elsevier, 2004.

QUESTÃO 29

O “Hospital Exemplo Serviços Médicos”, hipoteticamente, pediu ao seu gestor um plano de expansão da rede de atendimento de emergência. Em seu planejamento estratégico, o gestor elaborou uma análise de ambientes externo e interno, construindo cenários para atuação organizacional, à luz das diretrizes nacionais vigentes. Acerca da análise ambiental para o planejamento estratégico, assinale a alternativa correta.

- (A) O mapeamento da região de atendimento (municípios de onde receberá os pacientes) e as características locais serão traduzidos como forças e fraquezas, a serem trabalhados pela organização.
- (B) A chegada do período de estiagem, na região onde o hospital se encontra, faz com que aumente a procura por serviços, na área respiratória. Este fator (estiagem) deverá ser contemplado na análise ambiental externa, o que representará uma ameaça ou oportunidade para a organização.
- (C) Uma equipe bem estruturada, recursos financeiros suficientes e a compra de equipamentos tecnológicos de ponta, serão representados na análise interna, portanto, ameaças ao alcance dos objetivos traçados.
- (D) Os pontos fortes são as limitações e restrições externas, que podem atrapalhar ou dificultar o atingimento dos objetivos almejados.

- (E) A existência de equipes médicas de enfermagem e de apoio administrativo, em quantidade e qualidade suficientes no Hospital Exemplo, constitui uma oportunidade levantada no diagnóstico organizacional.

QUESTÃO 30

A principal tarefa do desenvolvimento organizacional é mudar a cultura e o clima organizacional. Neste sentido, sobre desenvolvimento organizacional e a gestão de mudanças na organização, julgue os itens a seguir.

- I - O mundo se caracteriza por um ambiente de constantes mudanças, o que exige das empresas uma forte capacidade de adaptação para manter sua sobrevivência.
- II - Segundo o modelo de *Kurt Lewin*, o processo de mudança obedece três fases distintas, isto é, descongelamento, mudança e recongelamento.
- III - A gestão de mudanças, na organização, começa com a análise das forças endógenas e exógenas. Estas, geram a necessidade de mudança.
- IV - A mudança nada mais é do que o resultado da equação, onde as incógnitas são as forças impulsionadoras e as forças restritivas. Quando as impulsionadoras são maiores do que as restritivas, a mudança acontece.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 0. (B) 1. (C) 2. (D) 3. (E) 4.

QUESTÃO 31

Segundo *Kotler*, o desenvolvimento organizacional pode ser dividido em 8 etapas (CHIAVENATO, 2004). Assinale a alternativa correta quanto a essas etapas aplicadas a uma unidade de saúde.

- (A) O processo de colheita dos dados é a fase onde a direção da unidade de saúde se reúne com o consultor externo e, este, recolhe os dados na organização por meio de pesquisa com o pessoal interno.
- (B) Na etapa de desenvolvimento das equipes, o consultor externo incentiva a formação de grupos e o desenvolvimento de equipes, encorajando a comunicação aberta e o processo de confiança entre os membros da unidade de saúde.
- (C) Retroação de dados e confrontação, nesta etapa o consultor externo ajudará a unidade de saúde a avaliar os resultados e, por meio da retroação de dados, definir novas ações.
- (D) Na etapa de planejamento de ações e solução de problemas, serão avaliados e revistos os dados para corrigir possíveis desentendimentos, localizar prováveis problemas e definir as prioridades de mudança, na unidade de saúde.
- (E) Os grupos interagem sobre as mudanças necessárias para solucionar os problemas na unidade de saúde, definir o plano de ação, definir quem será o responsável e definir quando este plano será colocado em prática. Esta etapa é a de avaliação e acompanhamento.

CHIAVENATO, Idalberto. **Introdução à teoria geral da administração.** Rio de Janeiro: Elsevier, 2004.

QUESTÃO 32

A avaliação de um teste diagnóstico mostrou os seguintes resultados:

Resultado do exame	Presença da doença		Total
	Doentes	Sadios	
Positivo	Verdadeiro positivo (A)	Falso positivo (B)	Total de testes positivos (A + B)
Negativo	Falso negativo (C)	Verdadeiro negativo (D)	Total de testes negativos (C + D)
Total	Total de doentes (A + C)	Total de sadios (B + D)	Total (A + B + C + D)

Com base no quadro apresentado e em relação ao tema abordado, julgue os itens a seguir.

- I - Especificidade: é o poder de distinguir os verdadeiros positivos em relação ao total de doentes.
- II - Valor preditivo positivo (VPP): é a probabilidade de um caso identificado com um determinado instrumento ser, de fato, positivo.
- III - Valor preditivo negativo (VPN): é a probabilidade de um resultado negativo obtido com um determinado instrumento ser, de fato, negativo.
- IV - Algebricamente, podemos representar o valor preditivo positivo como: $VPP = A/(A+B)$

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 0. (B) 1. (C) 2. (D) 3. (E) 4.

QUESTÃO 33

A Taxa de mortalidade infantil é conceituada como o “número de óbitos de menores de um ano de idade, por mil nascidos vivos, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado”.

Julgue os itens a seguir apresentados, em função da observação deste indicador básico para a saúde e as interpretações decorrentes.

- I - Estima o risco de morte dos nascidos vivos, durante o seu primeiro ano de vida.
- II - Reflete, de maneira geral, as condições de desenvolvimento socioeconômico e infra-estrutura ambiental, bem como o acesso e a qualidade dos recursos disponíveis para atenção à saúde materna e da população infantil.

- III - Expressa um conjunto de causas de morte cuja composição é diferenciada entre os subgrupos de idade.
- IV - Devido às suas limitações como a necessidade de informações adicionais sobre a composição do indicador, bem como pelas dificuldades metodológicas e imprecisões inerentes às técnicas utilizadas, não permite interpretações e, conseqüentemente, não pode ser usado pelos gestores para estudo populacional.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 0. (B) 1. (C) 2. (D) 3. (E) 4.

QUESTÃO 34

O processo de planejamento, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), configura-se como responsabilidade dos entes públicos, sendo desenvolvido de forma contínua, articulada, integrada e solidária entre as três esferas de governo, de modo a conferir direcionalidade à gestão pública da saúde. A Lei 8080/1.990 e sua regulamentação, instituída no Decreto 7508/2.011, estabelecem os pressupostos para o planejamento do Sistema Único de Saúde. Assinale a alternativa que **não** representa um pressuposto para o planejamento do SUS.

- (A) O planejamento, no âmbito do SUS, é desenvolvido de forma contínua, articulada, integrada e solidária entre as três esferas de governo.
- (B) O processo de formulação do planejamento da saúde é unidirecional, descendente e centralizado. E busca incluir, no planejamento do sistema, a problemática local e as necessidades de saúde suscitadas no município.
- (C) A elaboração dos Planos de Saúde Nacional, Estadual e Municipal observa as diretrizes estabelecidas pelo Conselho Nacional de Saúde, as quais consideram as características epidemiológicas da população.
- (D) Compete aos gestores federal, estadual e municipal, em seu âmbito administrativo, formular, gerenciar, implementar e avaliar o processo permanente de planejamento da saúde integrado de base local e ascendente, orientado por problemas e necessidades de saúde, constituindo as diretrizes, os objetivos e as metas para a promoção, proteção, recuperação e reabilitação em saúde.
- (E) O Plano de Saúde e suas Programações Anuais de Saúde, a Programação Geral das Ações e Serviços de Saúde e o Relatório Anual de Gestão são instrumentos do planejamento do SUS.

QUESTÃO 35

Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, o instrumento que a partir de uma análise situacional, reflete as necessidades de saúde da população e apresenta as intenções e os resultados, a serem buscados no período de quatro anos, expressos em diretrizes, objetivos e metas. Este se configura como base para a execução, o acompanhamento, a avaliação e o exercício da gestão do sistema de saúde, em cada esfera de governo.

- (A) Programação geral das ações e serviços de saúde.
- (B) Relatório de gestão.
- (C) Plano de saúde.
- (D) Mapa de saúde.
- (E) Programação anual de saúde.

QUESTÃO 36

Um gestor municipal de saúde, visando permitir a equidade no acesso às ações ou serviços em todos os níveis de complexidade para a sua população, deve estabelecer os fluxos de atenção a partir de critérios e parâmetros populacionais e epidemiológicos, as ações ou procedimentos e os recursos financeiros destinados à assistência à população do seu município e das referências recebidas de outros municípios, dentro da Programação Pactuada e Integrada (PPI). Em relação a estas ações, assinale a alternativa correta.

- (A) Os fluxos estabelecidos devem ser pactuados entre os municípios (com a participação das Secretarias de Estado da Saúde e aprovados no colegiado bipartite – Comissão Intergestores Bipartite – CIB).
- (B) A atenção à população do município será executada apenas com os recursos disponíveis no próprio município, não sendo possível utilizar recursos de municípios vizinhos, independente da complexidade.
- (C) Os fluxos estabelecidos devem ser pactuados entre os estados (com a participação das Secretarias de Estado da Saúde e aprovados no colegiado tripartite – Comissão Intergestores Tripartite – CIT).
- (D) Independentemente da existência da PPI, qualquer município pode usar os recursos tecnológicos, disponíveis em outros estados ou municípios, pois a estrutura do SUS é nacional e permite encaminhamentos de pacientes, livremente, entre as unidades da Federação.
- (E) A PPI é estabelecida pelo gestor municipal e os demais municípios são obrigados a aceitar o que cada gestor estabelece.

QUESTÃO 37

Que ferramenta do Planejamento da Saúde se destina, dentre outras finalidades, a avaliar periodicamente os resultados alcançados com a Programação Anual de Saúde?

- (A) Relatório anual de gestão.
- (B) Mapa de saúde.
- (C) Mapa de metas de saúde.
- (D) Relatório de auditorias do Tribunal de Contas.
- (E) Relatório da comissão intergestores.

QUESTÃO 38

A execução correta de um planejamento pressupõe a constante avaliação dos resultados por meio de indicadores de desempenho e outras ferramentas. Julgue os itens, a seguir apresentados, sobre as ações que um gestor tomaria, além do preenchimento da ferramenta obrigatória de avaliação para verificar a execução do seu planejamento e corrigir eventuais distorções.

- I - Realização de uma avaliação de processo para responder a questões do tipo: a) A intervenção foi implantada, conforme o planejado? b) Todos os interessados foram informados? c) Qual percentual da população foi abrangido? d) Quais as possíveis explicações para os resultados? e) Que barreiras dificultaram ou inviabilizaram o acesso?
- II - Utilização de bases de dados e sistemas de informação, em saúde, vinculados ao Ministério da Saúde e a outros setores do Governo, como o IBGE, que estão disponíveis por via eletrônica para comparação de resultados ou verificação de características da população.
- III - Ouvir gestores e técnicos envolvidos diretamente bem como a sociedade, para aferir graus de satisfação.
- IV - Comparação dos resultados do seu município com municípios vizinhos.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 0. (B) 1. (C) 2. (D) 3. (E) 4.

QUESTÃO 39

O gestor, caso o resultado da avaliação do Planejamento da Saúde demonstre que as metas não foram atingidas e os objetivos não serão alcançados, deverá tomar quais medida(s) para solucionar corretamente o problema?

- (A) Identificar os responsáveis pelo não cumprimento do Plano e promover a sanção administrativa dos mesmos.
- (B) Revisar as metas e trazê-las para um patamar atingível, modificando o Plano.
- (C) Abandonar o planejamento.
- (D) Rever os processos e modificá-los para possibilitar melhor execução do plano e treinar as pessoas envolvidas.
- (E) Substituir os gestores de áreas por outros mais competentes.

QUESTÃO 40

Julgue os itens a seguir, em relação às responsabilidades do gestor estadual na regulação assistencial.

- I - Operar a central de regulação estadual para as referências intermunicipais pactuadas.
- II - Manter atualizado o cadastramento no Sistema Nacional de Cadastro de Estabelecimentos e Profissionais de Saúde, bem como coordenar e cooperar com os municípios nessa atividade.
- III - Elaborar e pactuar protocolos clínicos e de regulação de acesso, no âmbito federal, em consonância com os protocolos e diretrizes nacionais.
- IV - Controlar a referência, a ser realizada em outros estados, de acordo com a programação pactuada e integrada da atenção à saúde, procedendo a solicitação e/ou a autorização prévia, quando couber.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 0. (B) 1. (C) 2. (D) 3. (E) 4.

QUESTÃO 41

Notificação Negativa, informada na Ficha individual de notificação (FIN), é

- (A) o resultado negativo da subtração do número de notificações compulsórias e o número de óbitos.
- (B) o resultado negativo da subtração do número de notificações compulsórias e o número de doenças de notificação compulsória, não informada.
- (C) a notificação da ocorrência de doenças de notificação compulsória, na área de abrangência, da unidade de saúde que levaram a óbitos.
- (D) a não notificação de doenças de notificação compulsória, na área de abrangência da unidade de saúde.
- (E) a notificação da não ocorrência de doenças de notificação compulsória, na área de abrangência da unidade de saúde.

QUESTÃO 42

A regulação da assistência tem como objetivo principal, promover a equidade do acesso, garantindo a integralidade da assistência e permitindo ajustar a oferta assistencial disponível às necessidades imediatas do cidadão, de forma equânime, ordenada, oportuna e racional. Qual o melhor conceito de equidade aplicado no setor saúde?

- (A) Dar mais a quem mais necessita.
- (B) Acesso e utilização igual para todos.
- (C) Fornecer todos os recursos necessários.
- (D) Oferecer a melhor tecnologia.
- (E) Saúde igual para todos.

QUESTÃO 43

A Portaria Nº 4.279/MS, de 30 de dezembro de 2010, estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde, no

âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária e eficiência econômica. Com base nesta Portaria e no tema descrito, assinale a alternativa correta.

- (A) O modelo de atenção, pretendido com a RAS, é fundamentado nas ações curativas, centrado no cuidado médico e estruturado com ações e serviços de saúde dimensionados, a partir da oferta.
- (B) A Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
- (C) Caracteriza-se pela formação de relações verticais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Terciária à Saúde (ATS), pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral, pelo cuidado multiprofissional, pelo compartilhamento de objetivos e compromissos com os resultados sanitários e econômicos.
- (D) Concentrar no profissional médico a realização da clínica ampliada, pois escutar, avaliar e se comprometer, na busca do cuidado integral em saúde, são responsabilidades do médico.
- (E) A RAS deverá, gradativamente, ser suprida apenas por serviços públicos de saúde, não necessitando de complementação com instituições privadas.

QUESTÃO 44

Quais são os componentes da estrutura da Rede de Atenção à Saúde (RAS), segundo a Portaria Nº 4.279/MS, de 30 de dezembro de 2010?

- (A) Pontos de atenção primária à saúde – centro de comunicação e os pontos de atenção secundária e terciária.
- (B) Postos de saúde, ambulatorios e hospitais.
- (C) Os domicílios, as unidades básicas de saúde, as unidades ambulatoriais especializadas, os serviços de hemoterapia e hematologia, os centros de apoio psicossocial, as residências terapêuticas, entre outros. Os hospitais podem abrigar distintos pontos de atenção à saúde, tais como o ambulatório de pronto atendimento, a unidade de cirurgia ambulatorial, o centro cirúrgico, a maternidade, a unidade de terapia intensiva, a unidade de hospital/dia.
- (D) União, estados e municípios.
- (E) Pontos de atenção primária à saúde – centro de comunicação, os pontos de atenção secundária e terciária, os sistemas de apoio, os sistemas logísticos e o sistema de governança.

QUESTÃO 45

Julgue os itens a seguir apresentados, segundo a Portaria Nº 4.279/MS, de 30 de dezembro de 2010, em relação à Atenção Primária à Saúde e ao cumprimento de suas funções essenciais.

- I - Resolução: visa resolver a grande maioria dos problemas de saúde da população.
- II - Organização: visa organizar os fluxos e contrafluxos dos usuários pelos diversos pontos de atenção à saúde, no sistema de serviços de saúde.
- III - Acesso – visa eliminar barreiras geográficas, financeiras, organizacionais, socioculturais, étnicas e de gênero ao cuidado.
- IV - Responsabilização: visa responsabilizar-se pela saúde dos usuários, em qualquer ponto de atenção à saúde em que estejam.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 0. (B) 1. (C) 2. (D) 3. (E) 4.

QUESTÃO 46

Os sistemas de informação em saúde constituem experiências exitosas, pois atestam a capacidade nacional de responder, com inovações, aos desafios do Sistema Único de Saúde (SUS). Um fato a ser considerado é que a consecução de acertos e de melhores práticas, por parte desses sistemas, está intimamente relacionada com decisões políticas que enfrentaram a transitoriedade dos cargos e potencializaram os recursos tecnológicos e financeiros.

Neste contexto, entre os importantes aspectos responsáveis pelos êxitos no andamento dos sistemas de informação, estão os “quadros”, isto é, os atores tanto institucionais como os da sociedade civil que, com seu compromisso e envolvimento, emprestam aos sistemas de informação suas inteligências e suas biografias.

Sobre o Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde – SIH/SUS, assinale a alternativa correta.

- (A) É um sistema *on line* e multiusuário, desenvolvido em um Ambiente Operacional de banco de dados relacional, que tem por objetivo suprir as necessidades dos diversos setores ou serviços existentes em uma unidade Hospitalar, para atendimento secundário e/ou terciário. Além disso, é uma ferramenta eficaz para prestar informações que possam subsidiar os diferentes níveis hierárquicos, que compõem o SUS, seja no processo de planejamento de operação ou de controle das ações em saúde.

- (B) Processa informações para efetuar o pagamento dos serviços hospitalares prestados pelo SUS.
- (C) Sistema de gerenciamento dos atendimentos hospitalares, utilizado pelas Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde, seus distritos e regionais, que possibilita aos gestores locais autonomia para fazerem o processamento e a gestão das informações sobre internação.
- (D) Possibilita ao Ministério da Saúde acompanhar, planejar e monitorar as internações nas unidades hospitalares do país, públicas e privadas, integrantes ou não do SUS.
- (E) É processado nas Unidades Ambulatoriais, credenciadas pelo SUS, e tem a finalidade de garantir o registro dos quantitativos e valores a serem pagos aos Prestadores de Serviços, produzindo informações locais que são consolidadas, em nível nacional.

QUESTÃO 47

Considere as afirmativas a seguir:

- é processado nas Unidades Ambulatoriais credenciadas pelo SUS;
- tem a finalidade de garantir o registro dos quantitativos e valores a serem pagos aos Prestadores de Serviços;
- produz informações locais que são consolidadas em nível nacional;
- recebe a transcrição de produção nos documentos BPA e APAC, faz consolidação e valida o pagamento contra parâmetros orçamentários estipulados pelo próprio gestor de saúde, antes de aprovar o pagamento – utilizando o sistema FPO;
- mensalmente, os gestores além de gerar os valores devidos a sua rede de estabelecimentos, enviam ao DATASUS-RJ, uma base de dados contendo a totalidade dos procedimentos realizados em sua gestão; e
- mensalmente, o DATASUS – RJ gera arquivos para tabulação contendo estes atendimentos, fornecendo ao SAS/DRAC os valores do Teto de Financiamento a serem repassados para os gestores.

As afirmativas, acima, tratam das finalidades e características do

- (A) SCNES (Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde).
- (B) SIHSUS (Sistema de Informações Hospitalares do SUS).
- (C) SIASUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS).
- (D) GIL (Gerenciador de Informações Locais).
- (E) *TabNet*.

QUESTÃO 48

A Portaria nº 2.072, de 31 de agosto de 2011, redefine o Comitê de Informação e Informática em Saúde (CIINFO/MS), no âmbito do Ministério da Saúde. A quem compete “apreciar e aprovar, anualmente, o Plano Diretor de Tecnologia da Informação do Ministério da Saúde e dos diversos órgãos, diretamente a ele vinculados (PDTI-MS), sem prejuízo das competências institucionais e legais dos demais órgãos e entidades, que integram a Administração Pública Federal”?

- (A) Ao DATASUS, departamento de informática do Ministério da Saúde.
- (B) À Secretaria de Logística e Tecnologia da Informação do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão (SLTI/MPOG).
- (C) Ao Gabinete de Segurança Institucional da Presidência da República (GSI/PR).
- (D) Ao Comitê de Informação e Informática em Saúde (CIINFO/MS).
- (E) À Conferência Nacional de Saúde (CNS).

QUESTÃO 49

Uma organização de aprendizagem tem a capacidade de criar, adquirir e transmitir conhecimento. Ela modifica o seu comportamento em resposta aos novos conhecimentos adquiridos. Sobre o tema cultura organizacional e aprendizagem nas empresas, assinale a alternativa correta.

- (A) Os empregadores devem construir organizações de aprendizagem com foco nos gerentes, que são o grupo hierárquico responsável pela transmissão dos valores e que interpretam o ambiente externo.
- (B) A identificação de novas oportunidades e a detecção de problemas são vedadas aos funcionários de linha.
- (C) Treinamento intensivo, em técnicas avançadas de tomada de decisão, deve ser aplicado na semana de boas vindas aos funcionários gerenciais recém-contratados.
- (D) Prover treinamento continuado aos funcionários, em técnicas de tomada de decisão, permite maior *empowerment* e ajuda a construir uma organização de aprendizagem.
- (E) Convênios com instituições externas de ensino devem ser restringidos, sob pena de haver contaminação da cultura

organizacional.

QUESTÃO 50

Segundo Abraham Maslow (1908-1970), as necessidades humanas obedecem uma ordem de importância e podem ser dispostas numa hierarquia como em uma pirâmide: na base, estão as necessidades básicas e, no topo, as mais importantes, como ilustra a figura a seguir (ver imagem ampliada na página 15)



Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Necessidades fisiológicas referem-se à busca pela proteção contra a ameaça e à fuga ao perigo.
- (B) Necessidades de segurança são as necessidades intrínsecas ao indivíduo. Estão ligadas à sobrevivência e surgem, quando o nível anterior é razoavelmente satisfeito.
- (C) Necessidades sociais ou de relacionamento são as necessidades de afeto, de participação e de aceitação por parte do grupo.
- (D) Necessidades de autoestima estão ligadas ao autodesenvolvimento pessoal e profissional.
- (E) Necessidades de realização são relacionadas com o modo como o indivíduo se vê e se avalia. Sua não satisfação pode levar ao desânimo, o que pode refletir no rendimento do funcionário.

Imagens

Imagem ampliada da questão 50 da página 14:

