

QUESTÃO 01

Durante o Brasil colônia, algumas cidades do Norte desenvolveram a cana de açúcar, dentro do sistema de monocultura, como produto a ser exportado para a Europa, o que lhes restringia a sua produção de itens mais básicos, como alimento e matéria-prima para construções. Neste sentido, podemos dizer que Olinda e as áreas próximas, na capitania de Itamaracá, tinham uma relação de trocas comerciais, com Olinda

- A) vendendo gêneros alimentícios.
- B) comprando pedra e cal.
- C) vendendo máquinas e ferramentas.
- D) comprando gêneros alimentícios e escravos
- E) trocando escravos por máquinas e ferramentas.

QUESTÃO 02

A relação entre índios e brancos, na América portuguesa, envolveu complexos processos que oscilavam entre violência e cooperação, de acordo com o local, a tribo, o tipo de contato e assim por diante. Em relação à Goiana, o contato dos portugueses deu-se, principalmente, com a tribo

- A) Xucuru.
- B) Ianomâmi.
- C) Guarani.
- D) Funil-ô.
- E) Caetés.

QUESTÃO 03

A formação da identidade e da cultura do povo brasileiro recebeu contribuição de três diferentes etnias, o branco europeu, o negro africano e o indígena, originário da própria América. Atualmente, a sociedade brasileira tem reconhecido cada vez mais as contribuições dos africanos e indígenas para a formação do Brasil. Em Goiana, é um exemplo de cultura negra e popular o(a)

- A) Daruê Malungo.
- B) Alafíá.
- C) Conceição das crioulas.
- D) Vodú.
- E) Xangô do Nordeste.

QUESTÃO 04

A historiografia tende a valorizar as ações e a memória oficial, sobretudo no que diz respeito a eventos de grande porte, como as guerras ou as revoluções. Em alguns casos, entretanto, a memória popular lembra-se de cenas e acontecimentos diferentes. A este respeito, em Tejucupapo, a memória local preservou a história

- A) dos padres doceiros que preparavam barras de rapadura.
- B) dos índios bravios que ajudaram os portugueses contra os franceses.
- C) das mulheres que expulsaram os holandeses com paus, pedras, panelas, água e pimenta.
- D) dos gêmeos taumaturgos que realizam milagres na praça pública.
- E) dos cavaleiros e das cavalcadas medievais, revividas durante o carnaval.

QUESTÃO 05

O Norte da América portuguesa foi marcado, durante o período colonial, por dois tipos de economia: a cana de açúcar e o gado, que, segundo historiadores como Nelson Werneck Sodré passaram da convivência à separação. Goiana encaixou-se neste contexto, no século XVI, como

- A) área apenas de criação de gado.
- B) área apenas de produção de cana de açúcar.
- C) área de transição, com feiras de gado.
- D) área mista, com produção de cana e criação de gado.
- E) área comercial, devido aos solos ruins tanto para o gado, quanto para a cana.

QUESTÃO 06

O Conde Maurício de Nassau lançou uma série de medidas inovadoras para o ambiente americano da época, como a liberdade de culto e a modernização de centros urbanos, como o atual Recife Antigo. Em relação a Goiana, Nassau

- A) fez ganhar os céus o famoso “boi voador” causando espanto na população local.
- B) organizou uma assembleia que teve participação dos índios da região.
- C) criou a primeira sinagoga.
- D) concedeu verbas para os comerciantes.
- E) elevou-a à categoria de cidade, devido a sua importância para a região.

QUESTÃO 07

A conquista do Norte pelos holandeses trouxe mudanças para as províncias da região, que tiveram de se adaptar a uma nova forma de governo, a uma nova religião, etc. Após a derrota dos holandeses, o quadro mudou novamente, porém com a permanência de certas influências dos holandeses. Goiana, após a expulsão dos holandeses

- A) Começou a construção de monumentos religiosos, e de instituições como a Santa Casa de Misericórdia.
- B) Desenvolveu-se como centro fornecedor de escravos e alimentos para as províncias do sul, que iniciavam o ciclo do ouro e pedras preciosas.
- C) Iniciou a luta contra os caetés, que, até então, eram aliados dos habitantes da região.
- D) Mandou índios para participarem em assembleia na capital, para que defendessem seus direitos.
- E) Tornou-se a principal cidade da região, aproveitando as melhorias realizadas no período anterior.

QUESTÃO 08

Em meados do século XVIII, aconteceram vários protestos em Goiana e na capitania de Itamaracá os quais marcaram um ponto importante na separação de Goiana do resto da capitania. A consequência destes protestos foi

- A) a criação, em Goiana, de uma justiça independente de Itamaracá.
- B) a transferência de Goiana para a capitania de Pernambuco.
- C) Goiana ter perdido o seu título de vila.
- D) o aumento da verba para construção de engenhos em Goiana.
- E) o aumento dos impostos pagos por Goiana à Itamaracá.

QUESTÃO 09

A Revolução Pernambucana de 1817 representou grandes mudanças para Pernambuco e para o Brasil, ao contestar traços negativos do governo português no Brasil, defendendo ideais libertários semelhantes aos das revoluções burguesas do século anterior. A participação de Goiana na Revolução Pernambucana deu-se, principalmente, através do (a)

- A) atuação dos fazendeiros goianenses, que ajudaram a financiar os rebeldes.
- B) atuação de goianenses que foram morar em Recife.
- C) abastecimento dos centros revolucionários.
- D) apoio ao governo do Rio de Janeiro.
- E) treinamento de rebeldes recifenses nos campos goianenses.

QUESTÃO 10

O movimento abolicionista e o movimento republicano foram importantes para o ocaso do Império Brasileiro, e a entrada do Brasil na modernidade do século XX, defendendo ideais de democracia e liberdade. Da participação de Goiana neste processo podemos destacar

- A) a atuação da imprensa liberal goianense, que vendia jornais para toda a capitania.
- B) a atuação da maçonaria goianense, que acelerou a libertação dos escravos na região.
- C) a atuação da população local, que era radicalmente contra o imperador e seus desmandos.
- D) a atuação das mulheres goianenses, as quais, armadas com pedras e panelas, foram às ruas exigir a República.
- E) a atuação dos padres goianenses, que insurgiam-se contra o padroado régio.

RASCUNHO

TEXTO 1

Superstições e crendices

Foi o medo do desconhecido aliado à insegurança da vida que gerou nos homens crenças supersticiosas. As superstições têm origem no início da civilização humana e com ela deverão morrer, pois não há momento na história do mundo em que elas não estejam presentes.

Superstição é também acreditar na existência real dos mitos folclóricos, como o *saci*, a *mula sem cabeça*, o *lobisomem*, as *bruxas*, e em *feitiços jogados*, *mau-olhado* ou *olho gordo*. Mas há crendices que não implicam medo ou defesa de algum mal, como por exemplo: as sortes tiradas nas festas do ciclo junino; a ingestão de certos alimentos na ceia de Ano Novo; a criança jogar o dente de leite no telhado para obter dentes fortes, dentre outras.

Há também superstições ligadas a fatos da vida humana, como as relacionadas à gravidez e ao parto. Elas são muito antigas e têm uma grande importância na vida dos povos. Os filipinos acreditam num espírito maligno que perturba o parto, tornando-o penoso. Os húngaros costumavam atirar por sobre a cabeça da parturiente para afastar os maus espíritos. Em algumas tribos africanas, havia a crença de que a mulher grávida não devia acompanhar enterro porque a alma do morto poderia encarnar no bebê. Entre os índios da Amazônia, as mulheres, principalmente quando estão grávidas, não devem assistir ao preparo do curare (veneno), não podem pegar na caça e nas armas nem podem comer paca, pois, do contrário, não conseguiriam dormir.

Há uma quantidade enorme de superstições conhecidas, passadas de pai para filho e presentes no cotidiano de muitas pessoas. Abaixo, há alguns exemplos dessas crendices.

- Não deixe uma tesoura aberta por muito tempo. Dá azar.
- Ao acompanhar um enterro, não entre no cemitério antes do caixão.
- Não pise num rabo de gato, pois atrai malefícios.
- Não passe debaixo de escadas ou quebre espelho. Dá azar.
- Deixar mala aberta é de mau agouro, pois se assemelha a um caixão mortuário.

ALBUQUERQUE, Cristiana et. al. *Português*. 7º ano. São José dos Campos, SP: Poliedro, 2009, p.20. Adaptado.

QUESTÃO 11

Com o Texto 1, seu autor pretende:

- A) fazer uma crítica às pessoas que acreditam em determinadas crenças existentes nas culturas de diversos povos.
- B) estabelecer uma relação entre a existência de crendices e as condições socioeconômicas de diversas sociedades.
- C) divulgar os dados de pesquisa realizada acerca da origem das crenças e superstições existentes em vários países.
- D) fazer uma análise de cunho filosófico a respeito do ser humano, por meio da compreensão de suas crenças.
- E) informar o leitor acerca de algumas crenças presentes nas culturas do mundo, destacando as diferenças entre elas.

QUESTÃO 12

Segundo o Texto 1, as crendices são diversas. Com relação a essa diversidade, o texto nos informa que:

- A) a crença nos mitos folclóricos contribui para aumentar o medo que esses mitos despertam na população.
- B) a crença em *mau-olhados* e *olhos gordos* são derivadas de outras crenças relacionadas ao período da gravidez.
- C) há crendices, como as sortes tiradas nas festas juninas, que não têm um caráter preventivo ou de medo.
- D) em algumas culturas, superstições ligadas a fatos corriqueiros da vida humana são aprendidas por meio do ensino formal.
- E) herdamos da África a crença de que a mulher grávida não deve participar de enterros, para proteger seu filho.

QUESTÃO 13

Acerca das superstições ligadas à gravidez e ao parto, está de acordo com o Texto 1 a seguinte informação:

- A) elas ocorrem em alguns centros urbanos modernos e não apresentam relação direta com o que cada cultura tem de característico.
- B) nas Filipinas, há quem acredite na existência de um espírito mau, que tem poderes para atrapalhar o parto e torná-lo mais sofrido para a mulher.
- C) para afastar qualquer tipo de mau espírito, os habitantes da Hungria costumam atirar pedras na cabeça de quem faz o parto.
- D) as mulheres grávidas eram proibidas de acompanhar enterros na África, porque criam que a alma do morto perseguiria a mãe para sempre.
- E) entre os índios da Amazônia, uma mulher grávida não assiste jamais à preparação do curare, para não correrem o risco de serem infectadas.

QUESTÃO 14

Analisando a função de alguns elementos linguísticos do Texto 1, assinale a alternativa correta.

- A) No trecho: “Foi o medo do desconhecido aliado à insegurança da vida que gerou nos homens crenças supersticiosas”, o termo destacado substitui ‘vida’.
- B) No trecho: “Há também superstições ligadas a fatos da vida humana, como as relacionadas à gravidez e ao parto”, o termo destacado relaciona-se a ‘vida humana’.
- C) No trecho: “Mas há credences que não implicam medo ou defesa de algum mal”, o conectivo destacado tem a função de indicar continuidade na linha argumentativa do texto.
- D) No trecho: “há credences que não implicam medo ou defesa de algum mal, como por exemplo”, a expressão destacada antecede a enumeração de elementos que exemplificam o que foi afirmado.
- E) No trecho: “Abaixo, há alguns exemplos dessas credences”, o termo destacado aponta para um elemento exterior ao texto.

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa em que a relação semântica indicada entre parênteses corresponde àquela que, de fato, se apresenta no enunciado dado.

- A) “Deixar mala aberta é de mau agouro, pois se assemelha a um caixão mortuário.” (CONCLUSÃO)
- B) “Não deixe uma tesoura aberta por muito tempo. Dá azar.” (EXPLICAÇÃO)
- C) “Não pise num rabo de gato, pois atrai malefícios.” (CONSEQUÊNCIA)
- D) “Ao acompanhar um enterro, não entre no cemitério antes do caixão.” (CONDIÇÃO)
- E) “Não passe debaixo de escadas ou quebre espelho. Dá azar.” (CAUSALIDADE)

QUESTÃO 16

Assinale a alternativa na qual a palavra destacada está corretamente acentuada.

- A) Todos queriam saber a razão para aquela balburdía.
- B) Muitos acreditam que passar pôr debaixo de uma escada dá azar.
- C) Vários povos indígenas creem que os mortos podem assustá-los.
- D) Há também superstições ligadas a frutas, como o cajú e a banana.
- E) Dizem que os holandêses são pouco supersticiosos.

TEXTO 2

O “papa-figo”

Dizem que, no século XIX, no Recife, o chefe de uma família rica sofreu de uma grave enfermidade. Ficou pálido, recluso e abatido. Os médicos falavam de uma "doença do sangue", só que não conseguiram encontrar uma medicação eficiente. Não havia quem não se assustasse só de olhá-lo. Para uns, mais supersticiosos, ele estava virando um lobisomem.

Até que um negro velho, empregado da família, falou para o senhor que o remédio era "figo" de criança nova, isto é, fígado, no vocabulário do velho homem. O próprio velho saía pelas ruas com um saco nas costas, pegando os meninos: quanto mais gordos e corados, melhor. Quando perguntavam, dizia que levava ossos de boi e de carneiro para refinar açúcar.

Na casa grande, o fígado era retirado, e, com o passar do tempo e com a utilização daquela "medicação", o senhor melhorou.

[...]

Texto disponível no site:

http://www.sobrenatural.org/lenda_urbana/detalhar/5956/o_

Acesso em 27/03/2010. Adaptado.

QUESTÃO 17

O Texto 2 é uma lenda. Dentre as características desse gênero, estão nele expressas as seguintes:

1. ser um texto relacionado a um lugar geograficamente determinado.
2. ser uma narração na qual fatos históricos são recontados pela tradição popular.
3. ser elaborado privilegiadamente com uma linguagem formal, com excesso de rebuscamentos morfossintáticos.
4. ser um texto que tem forte relação com os costumes e tradições de um povo, além de carregado de representações simbólicas.

Estão corretas, apenas:

- A) 1, 3 e 4.
- B) 2 e 4.
- C) 2 e 3.
- D) 1 e 2.
- E) 1 e 4.

QUESTÃO 18

Acerca de elementos morfosintáticos presentes no Texto 2, analise as proposições a seguir.

1. O trecho: “*Dizem que, no século XIX, no Recife, o chefe de uma família rica sofreu de uma grave enfermidade.*” é iniciado com sujeito indeterminado, o que reforça a ideia de que a lenda não tem uma autoria determinada.
2. No trecho: “*Os médicos falavam de uma “doença do sangue”, só que não conseguiram encontrar uma medicação eficiente.*”, a expressão destacada indica oposição; equivale semanticamente a ‘contudo’.
3. No trecho: “*Até que um negro velho, empregado da família, falou...*”, a expressão destacada tem valor temporal.
4. O termo “papa-figo” é formado por duas palavras da mesma classe gramatical; são, ambas, substantivos.

Estão **corretas**:

- A) 2, 3 e 4, apenas.
- B) 1, 3 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

QUESTÃO 19

Assinale a alternativa em que as regras da concordância (verbal e nominal) foram obedecidas.

- A) As lendas estão desaparecendo, e, a cada dia, menos pessoas acreditam nelas.
- B) Em boas bibliotecas, já está disponível livros com lendas de vários países.
- C) Numa roda de amigos, no interior, não falta histórias de arrepiar!
- D) A verdade é que cada um de nós temos os nossos próprios medos e superstições.
- E) Acredita-se que deve haver milhares de lendas perdidas no tempo.

QUESTÃO 20

Assinale a alternativa em que a relação entre a figura de linguagem apresentada entre parênteses e seu exemplo está **correta**.

- A) “com a utilização daquela ‘medicação’, o senhor melhorou”. (METÁFORA)
- B) “Os médicos falavam de uma ‘doença do sangue’”. (METONÍMIA)
- C) “o remédio era ‘figo’ de criança nova, isto é, fígado”. (EUFEMISMO)
- D) “quanto mais gordos e corados, melhor”. (PLEONASMO)
- E) “Dizem que, no século XIX, no Recife”. (ANTÍTESE)

RASCUNHO

QUESTÃO 21

São ações financiadas pelo Piso de Atenção Básica (PAB), exceto:

- A) Consultas médicas em especialidades básicas, atendimento odontológico básico, atendimentos básicos por outros profissionais de nível superior e nível médio.
- B) Assistência pré-natal, parto domiciliar e atividades de planejamento familiar.
- C) Pequenas e médias cirurgias.
- D) Pronto atendimento em unidade básica de saúde.
- E) Vacinação.

QUESTÃO 22

Quanto ao Programa de Saúde da Família, é incorreto afirmar:

- A) A Saúde da Família é entendida como uma estratégia de reorientação do modelo assistencial, operacionalizada mediante a implantação de equipes multiprofissionais em unidades básicas de saúde.
- B) As equipes deste programa são responsáveis pelo acompanhamento de um número definido de famílias, localizadas em uma área geográfica delimitada e atuam com ações de promoção da saúde, prevenção, recuperação, reabilitação de doenças e agravos mais frequentes, e na manutenção da saúde desta comunidade.
- C) As equipes são compostas, no mínimo, por um médico, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e 6 agentes comunitários de saúde. Quando ampliada, conta ainda com um dentista, um auxiliar de consultório dentário e um técnico em higiene dental.
- D) Cada equipe se responsabiliza pelo acompanhamento de, no máximo, 4 mil habitantes, sendo a média recomendada de 2,5 mil habitantes de uma determinada área.
- E) A atuação das equipes ocorre principalmente nas unidades básicas de saúde, nas residências e na mobilização da comunidade, caracterizando-se como porta de entrada de um sistema hierarquizado e regionalizado de saúde, por ter território definido, com uma população delimitada, sob a sua responsabilidade, por intervir sobre os fatores de risco aos quais a comunidade está exposta, por prestar assistência integral, permanente e de qualidade e por realizar atividades de educação e promoção da saúde.

QUESTÃO 23

Os Centros de Especialidades Odontológicas, unidades de saúde participantes do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, classificadas como Clínica Especializada ou Ambulatório de Especialidade devem ofertar à população, no mínimo, os seguintes serviços:

1. Diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer de boca.
2. Periodontia especializada e endodontia
3. Cirurgia oral menor dos tecidos moles e duros.
4. Atendimento a portadores de necessidades especiais.

Estão corretos

- A) 1 e 2, apenas
- B) 2 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 3, apenas
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

QUESTÃO 24

Quanto aos Programas de Saúde, é incorreto afirmar:

- A) A Política Nacional de Saúde Bucal apresenta como principais linhas de ação a viabilização da adição de flúor a estações de tratamento de águas de abastecimento público, a reorganização da Atenção Básica, especialmente por meio da Estratégia Saúde da Família, e da Atenção Especializada, através, principalmente, da implantação de Centros de Especialidades Odontológicas e Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias.
- B) A detecção de casos novos de hanseníase em menores de 15 anos foi adotada como principal indicador de monitoramento da endemia, com meta de redução estabelecida em 10%, até 2011 e está inserida no Programa Mais Saúde: Direitos de Todos – 2008-2011 / Programa de Aceleração do Crescimento (PAC).
- C) Dentre os objetivos do Programa Nacional de Assistência Farmacêutica para Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus inclui-se a implantação do cadastramento dos portadores de hipertensão e diabetes mediante a instituição do Cadastro Nacional de Portadores de Hipertensão e Diabetes a ser proposto pela Secretaria de Políticas de Saúde do Ministério da Saúde e pactuado na Comissão Intergestores Tripartite – CIT.
- D) Na execução do Programa Nacional de Assistência Farmacêutica para Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus são responsabilidades do gestor estadual o cadastramento dos pacientes e manutenção do Cadastro Nacional atualizado, a garantia de acesso ao tratamento clínico aos portadores destas doenças na rede básica de saúde, a participação nos processos de capacitação dos profissionais da rede básica para o acompanhamento clínico destas doenças.
- E) São ações de Saúde da Criança a vigilância nutricional, a imunização e a assistência as doenças prevalentes na infância.

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Ministério da Saúde acompanhará, por meio de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação aprovada da aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios.
- B) O Termo de Ajuste Sanitário - TAS tem por finalidade a correção de impropriedades decorrentes do descumprimento de obrigações previstas em normativas do Ministério da Saúde relativas à gestão do Sistema Único de Saúde, por meio de compromisso firmado pelos gestores.
- C) O TAS será celebrado com base nas ações de auditoria do componente do Sistema Nacional de Auditoria - SNA, quando constatadas impropriedades na gestão do SUS.
- D) O auditado tem o prazo de até 30 (trinta) dias, a contar do recebimento do relatório final de auditoria, para propor a celebração do TAS junto ao órgão competente do SNA que realizou a auditoria.
- E) Não cabe celebração do TAS no caso de convênio, acordo, ajuste ou outros instrumentos congêneres quando houver infração à norma legal e quando a impropriedade resultar em ocorrência de desfalque ou desvio de dinheiro, bens ou valores públicos.

QUESTÃO 26

São Relatórios de Saída Efetivos do Sistema de Informações Ambulatoriais SIA/SUS, documentos obrigatórios de consulta, pois retratam o perfil da atividade, serviço ou unidade ambulatorial todos os abaixo, **exceto**:

- A) Situação Cadastral da Unidade.
- B) Relatório de Porte de Procedimentos.
- C) Relatório de Acompanhamento da Programação Físico-Orçamentária.
- D) Relatório Síntese da Produção Ambulatorial.
- E) Relatório Síntese de Produção da Autorização de Procedimentos de Alta complexidade - APAC.

QUESTÃO 27

Quanto aos objetivos da Política Nacional de Saúde Mental, assinale a alternativa **incorreta**

- A) Reduzir de forma pactuada e programada os leitos psiquiátricos de baixa qualidade.
- B) Qualificar, expandir e fortalecer a rede extra-hospitalar formada pelos Centros de Atenção Psicossocial - CAPS, Serviços Residenciais Terapêuticos - SRTs e Unidades Psiquiátricas em Hospitais Gerais - UPHG.
- C) Incluir as ações da saúde mental na média complexidade.
- D) Implementar uma política de atenção integral voltada a usuários de álcool e outras drogas.
- E) Avaliar continuamente todos os hospitais psiquiátricos por meio do Programa Nacional de Avaliação dos Serviços Hospitalares - PNASH/ Psiquiatria.

QUESTÃO 28

São áreas de atuação estratégicas mínimas da condição de Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada, **exceto**:

- A) O controle da tuberculose
- B) A eliminação da hanseníase.
- C) O controle da hipertensão arterial e do diabetes *mellitus*
- D) A saúde da criança e a saúde da mulher
- E) A saúde bucal e a saúde mental.

QUESTÃO 29

O gestor estadual é responsável pela gestão da política de alta complexidade/custo no âmbito do estado, mantendo vinculação com a política nacional, sendo consideradas intransferíveis as funções de definição de prioridades assistenciais e programação da alta complexidade, incluindo as ações abaixo, **exceto**:

- A) Macro-alocação de recursos orçamentários do Limite Financeiro da Assistência do estado para cada área de alta complexidade
- B) Definição de prioridades de investimentos para garantir o acesso da população a serviços de boa qualidade, o que pode, dependendo das características do estado, requerer desconcentração ou concentração para a otimização da oferta de serviços, tendo em vista a melhor utilização dos recursos disponíveis, a garantia de economia de escala e melhor qualidade.
- C) Coordenação do processo de garantia de acesso para a população de referência entre municípios
- D) Definição de limites financeiros municipais para a alta complexidade, com explicitação da parcela correspondente ao atendimento da população do município onde está localizado o serviço e da parcela correspondente às referências de outros municípios.
- E) Coordenação dos processos de remanejamentos necessários na programação da alta complexidade, inclusive com mudanças nos limites financeiros municipais, desde que aprovadas pelo gestor federal.

QUESTÃO 30

Quanto ao processo de controle, regulação e avaliação da assistência, é **incorreto** afirmar:

- A) As funções de controle, regulação e avaliação devem ser coerentes com os processos de planejamento, programação e alocação de recursos em saúde tendo em vista sua importância para a revisão de prioridades e contribuindo para o alcance de melhores resultados em termos de impacto na saúde da população.
- B) As atribuições do controle, regulação e avaliação são definidas conforme as pactuações efetuadas pelos três níveis de governo.
- C) Os níveis de governo federal e estadual devem avaliar o funcionamento do sistema de saúde, no que diz respeito ao desempenho nos processos de gestão, formas de organização e modelo de atenção, tendo como eixo orientador a promoção da equidade no acesso na alocação dos recursos e como instrumento básico para o acompanhamento e avaliação dos sistemas de saúde o Relatório de Gestão.
- D) O fortalecimento das funções de controle e avaliação dos gestores do SUS deve se dar principalmente nas seguintes dimensões: avaliação da organização do sistema e do modelo de gestão; relação com os prestadores de serviços; qualidade da assistência e satisfação dos usuários; resultados e impactos sobre a saúde da população.
- E) O controle e a avaliação dos prestadores de serviços, a serem exercidos pelo gestor do SUS responsável de acordo com a condição de habilitação e modelo de gestão adotado, compreendem o conhecimento global dos estabelecimentos de saúde localizados em seu território, o cadastramento de serviços, a condução de processos de compra e contratualização de serviços de acordo com as necessidades identificadas e legislação específica, o acompanhamento do faturamento, quantidade e qualidade dos serviços prestados, entre outras atribuições.

QUESTÃO 31

Analisar as proposições abaixo e assinalar a alternativa **correta**:

- A) O cadastro completo e fidedigno de unidades prestadoras de serviços de saúde é um requisito básico para programação de serviços assistenciais, competindo ao gestor municipal do Sistema Único de Saúde a garantia da atualização permanente dos dados cadastrais e de alimentação dos bancos de dados nacionais do Sistema Único de Saúde.
- B) O interesse público e a identificação de necessidades assistenciais devem pautar o processo de compra de serviços na rede privada, que deve seguir a legislação, as normas administrativas específicas e os fluxos de aprovação definidos pelo gestor municipal ou estadual, quando a disponibilidade da rede pública for insuficiente para o atendimento da população.
- C) Os contratos de prestação de serviços devem representar instrumentos efetivos de responsabilização dos gestores e prestadores com os objetivos, atividades e metas estabelecidas, de acordo com as necessidades de saúde identificadas.
- D) São mecanismos de controle e avaliação que devem ser adotados pelo gestor público: a elaboração e o acompanhamento dos orçamentos públicos em saúde, a análise da coerência entre a programação, a produção e o faturamento apresentados e a implementação de críticas possibilitadas pelos sistemas informatizados quanto à consistência e confiabilidade das informações disponibilizadas pelos prestadores.
- E) Os estados e municípios deverão elaborar seus respectivos planos de controle, regulação e avaliação que consistem no planejamento do conjunto de estratégias e instrumentos a serem empregados para o fortalecimento da capacidade de gestão.

QUESTÃO 32

Quanto à participação das instituições privadas na complementação de serviços assistenciais é **incorreto** afirmar

- A) Quando as disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o gestor estadual ou municipal poderá complementar a oferta com serviços privados de assistência à saúde, desde que comprovada a necessidade de complementação dos serviços públicos de saúde e haja a impossibilidade de ampliação dos serviços públicos de saúde.
- B) A complementação dos serviços deverá observar aos princípios e as diretrizes do SUS, em especial, a regionalização, a pactuação, a programação, os parâmetros de cobertura assistencial e a universalidade do acesso.
- C) A necessidade de complementação de serviços deverá ser aprovada pela Comissão Intergestores Bipartite - CIB e constar no Plano de Saúde respectivo.
- D) A participação complementar das instituições privadas de assistência à saúde no SUS será formalizada mediante contrato ou convênio, celebrado entre o ente público e a instituição privada, observadas as normas de direito público.
- E) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos deixarão de ter preferência na contratação com o SUS, e concorrerão em igualdade de condições com as entidades privadas lucrativas, no respectivo processo de licitação, caso não cumpram os requisitos fixados na legislação vigente.

QUESTÃO 33

São direitos básicos do consumidor, **exceto**:

- A) A proteção da vida, saúde e segurança contra os riscos provocados por práticas no fornecimento de produtos e serviços considerados perigosos ou nocivos.
- B) A informação adequada e clara sobre os diferentes produtos e serviços, com especificação correta de quantidade, características, composição, qualidade e preço, bem como sobre os riscos que apresentem.
- C) A proteção contra a publicidade enganosa e abusiva, métodos comerciais coercitivos ou desleais, bem como contra práticas e cláusulas abusivas ou impostas no fornecimento de produtos e serviços.
- D) A modificação das cláusulas contratuais que estabeleçam prestações desproporcionais ou sua revisão em razão de fatos supervenientes que as tornem excessivamente onerosas.
- E) O acesso aos órgãos judiciários e administrativos, com vistas à prevenção ou reparação de danos patrimoniais e morais, individuais, coletivos ou difusos, assegurada a proteção jurídica, administrativa e técnica a todos, indistintamente.

QUESTÃO 34

De acordo com o Código de Ética Médica, é **incorreto** afirmar:

- A) É vedado ao médico permitir que interesses pecuniários, políticos, religiosos ou de quaisquer outras ordens, do seu empregador ou superior hierárquico ou do financiador público ou privado da assistência à saúde interfiram na escolha dos melhores meios de prevenção, diagnóstico ou tratamento disponíveis e cientificamente reconhecidos no interesse da saúde do paciente ou da sociedade.
- B) É vedado ao médico desrespeitar a prescrição ou o tratamento de paciente, determinados por outro médico, mesmo quando em função de chefia ou de auditoria, salvo em situação de indiscutível risco para o paciente, neste caso não necessitando comunicar ao médico responsável.
- C) É vedado ao médico permitir a inclusão de nomes de profissionais que não participaram do ato médico para efeito de cobrança de honorários.
- D) É vedado ao médico agenciar, aliciar ou desviar, por qualquer meio, para clínica particular ou instituições de qualquer natureza, paciente atendido pelo sistema público de saúde ou dele utilizar-se para a execução de procedimentos médicos em sua clínica privada, como forma de obter vantagens pessoais.
- E) É vedado ao médico cobrar honorários de paciente assistido em instituição que se destina à prestação de serviços públicos, ou receber remuneração de paciente como complemento de salário ou de honorários.

QUESTÃO 35

Assinale a alternativa **correta**:

- A) O médico, exclusivamente no exercício de auditoria, deverá estar regularizado no Conselho Regional de Medicina do seu estado de origem, podendo exercer suas atividades de auditoria em qualquer unidade da federação.
- B) O médico, na função de auditor, se obriga a manter o sigilo profissional, devendo, quando necessário, comunicar a quem de direito e por escrito suas observações, conclusões e recomendações, registrando-as no prontuário do paciente.
- C) É vedado ao médico, na função de auditor, divulgar suas observações, conclusões ou recomendações, qualquer que seja a circunstância.
- D) O médico, na função de auditor, tem o direito de acessar, in loco, toda a documentação necessária, sendo-lhe vedada a retirada dos prontuários ou cópias da instituição, podendo, se necessário, examinar o paciente, desde que devidamente autorizado pelo médico assistente.
- E) Havendo identificação de indícios de irregularidades no atendimento do paciente, cuja comprovação necessite de análise do prontuário médico, é permitida a retirada de cópias exclusivamente para fins de instrução da auditoria.

QUESTÃO 36

Quanto ao Sistema de Informações Ambulatoriais – SIA, analise as afirmações abaixo:

1. O campo tipo de atendimento é obrigatório quando o procedimento informado for de consultas médicas e de profissionais de nível superior independentemente de serem de atenção básica ou especializados. O não preenchimento deste campo acarretará rejeição para fins de pagamento.
2. Para informação da produção, há necessidade do prestador manter sempre seu cadastro atualizado e apresentar a produção compatível com o cadastro.
3. As Unidades Públicas deverão apresentar toda a produção independente do seu teto orçamentário, para fins de aumento de orçamento.
4. Os dados informados pelo prestador, por meio do Boletim de Produção Ambulatorial-BPA serão de sua responsabilidade e as incorreções acarretarão rejeição de dados.

Estão **corretas** apenas:

- A) 2 e 4.
- B) 1, 3 e 4.
- C) 1, 2 e 4.
- D) 2, 3 e 4
- E) 1 e 2.

QUESTÃO 37

Sobre as condições e exigências da atividade de auditoria na área de saúde, é **incorreto** afirmar:

- A) O trabalho de auditoria na área da saúde pode ser exercido por qualquer profissional de nível superior, a critério do gestor frente às suas necessidades de controle, avaliação, auditoria e regulação.
- B) Solicitar e autorizar internações no laudo para autorização de internação é atribuição exclusivamente médica.
- C) Na rede complementar do SUS, não é permitido que o médico que solicita a internação seja o autorizador da AIH desta mesma internação devendo ser realizada por profissionais diferentes: o assistente e o autorizador da AIH. O autorizador é, obrigatoriamente, um profissional do setor público cuja autoridade para autorizar é delegada pelo gestor local.
- D) Não há impedimento legal para que um médico autorizador atue na rede do SUS como médico assistente, desde que em estabelecimentos onde o mesmo não seja autorizador.
- E) Na rede pública do SUS é permitido que o autorizador das AIH do hospital seja o diretor médico ou coordenador médico deste mesmo hospital.

QUESTÃO 38

Assinale a alternativa **correta**:

- A) É permitida mudança de procedimento, quando a mudança for de um procedimento previamente autorizado para Cirurgia Múltipla, Politraumatizado, Psiquiatria, Cuidados Prolongados, Tratamento da AIDS, Diagnóstico e/ou Atendimento de Urgência em Clínica Pediátrica, Clínica Cirúrgica, Clínica Médica e em Psiquiatria.
- B) Para autorizar a mudança de procedimento é importante que o autorizador observe se o caso é eletivo ou urgência, avalie o tempo decorrido para solicitar a mudança de procedimento, não sendo permitido a alta administrativa e a emissão de nova AIH.
- C) No caso de realização de uma segunda cirurgia durante o mesmo período de internação, não se deve abrir uma nova AIH, cabendo a inclusão do novo procedimento na mesma AIH, desde que devidamente autorizado.
- D) A AIH emitida para intercorrências pós-transplante tem validade de 31 (trinta e um) dias. Decorrido este prazo e, havendo necessidade de permanência do paciente em regime de internação, deve ser gerada uma AIH de continuação.
- E) Quando, no mesmo ato anestésico for realizado mais de 05 procedimentos cirúrgicos em politraumatizado, deverá ser encerrada a primeira AIH com motivo de alta Encerramento Administrativo. Os demais procedimentos, a partir do sexto, devem ser registrados numa segunda AIH.

QUESTÃO 39

Assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Cirurgias múltiplas são atos cirúrgicos sem vínculo de continuidade, interdependência ou complementaridade, realizados em conjunto por equipes distintas, aplicados a órgão único ou diferentes órgãos localizados em região anatômica única ou regiões diversas, bilaterais ou não, devidos a única ou diferentes patologias, executado através de única ou várias vias de acesso e praticados sob o mesmo ato anestésico.
- B) Cirurgia bilateral não é considerada cirurgia múltipla quando o nome ou descrição do procedimento contenha a palavra bilateral.
- C) A laparotomia exploradora é indicada como opção de diagnóstico quando há uma possível doença abdominal proveniente de causa desconhecida. Assim, o procedimento de laparotomia não tem relação com CID, sendo aceito informar qualquer CID na AIH.
- D) Os Procedimentos Realizados em pacientes com lesões labiopalatais e craniofaciais somente podem ser realizados em hospitais com habilitação no CNES de código de Alta Complexidade de Malformação/Labiopalatal – Centro de Tratamento em Malformação Labiopalatal.
- E) O tratamento da AIDS em hospital-dia é um recurso intermediário entre a internação e o ambulatorio. Este tratamento inclui programas de atenção de cuidados intensivos por equipe multiprofissional, evitando a internação integral.

QUESTÃO 40

Assinale a alternativa incorreta

- A) É permitida a presença de acompanhante para todos os menores de 18 anos conforme define o Estatuto da Criança e do Adolescente. Já para pacientes maiores de 18, nos casos em que o quadro clínico justifique, o médico assistente deve decidir pela necessidade da permanência do acompanhante. Essas diárias também são remuneradas.
- B) Todas as diárias de acompanhante com pernoite em hospitais públicos ou da rede complementar do SUS recebem remuneração que inclui acomodação e alimentação, independente do custo real destas despesas para o hospital.
- C) Para todos os pacientes com mais de 60 anos de idade internados em hospitais públicos, contratados e conveniados com o SUS é permitida a presença do acompanhante, independente do procedimento ao qual ele está sendo submetido, havendo restrições apenas nas internações por Hospital Dia e UTI, conforme determina o Estatuto do Idoso.
- D) É permitido o registro de diárias de UTI no procedimento Transplante de Rim. Nos transplantes de qualquer dos outros órgãos, as diárias de UTI estão incluídas no valor total do procedimento.
- E) Quando um paciente entra na UTI e vem a óbito no mesmo dia da entrada, esta diária será recebida pelo hospital.

QUESTÃO 41

Assinale a alternativa incorreta:

- A) O registro de Hemodiálise e Diálise Peritoneal é permitido em casos de Insuficiência Renal Aguda, em pacientes internados. O código internacional de doenças-CID de Insuficiência Renal deverá, conforme o caso, ser registrado no campo CID Principal ou CID Secundário. É permitido o registro de até 30 sessões de Diálise Peritoneal ou Hemodiálise por AIH.
- B) O paciente internado pode ser levado em ambulância para realizar uma tomografia em outro estabelecimento, mas o registro da realização da tomografia deve ser feito na AIH que pertence ao hospital onde ele está internado. Não é permitido este registro no Boletim de Produção ambulatorial do SIA/SUS do estabelecimento onde o exame foi realizado, pois, naquele período, o paciente está sendo assistido sob regime de internação em outra unidade.
- C) No caso do sangue ou derivados serem apenas transfundidos no paciente no hospital onde o mesmo está internado, mas o produto (sangue ou derivados) seja trazido de outro estabelecimento de saúde, pode ser registrado apenas o ato transfusional na AIH do paciente. Os exames pré-transfusionais devem ser registrados no SIA/SUS, na produção do Hemocentro ou estabelecimento no qual os exames tenham sido de fato realizados.
- D) Os procedimentos relativos à fisioterapia realizados em pacientes internados tem quantidade máxima de 20 por AIH, podendo ser solicitada liberação de quantidade.
- E) O ato anestésico se inicia com a avaliação prévia das condições do paciente, prossegue com a administração de drogas pré-anestésicas até a anestesia propriamente dita, terminando com o restabelecimento de todos os reflexos, da consciência e da estabilidade cardio-respiratória do paciente. A remuneração dos anestesistas é calculada no percentual de 30% do valor dos Serviços Profissionais - SP, não entrando no rateio de pontos dos Serviços Profissionais da AIH.

QUESTÃO 42

Assinale a alternativa incorreta:

- A) A aquisição das órteses, próteses e materiais especiais são de inteira responsabilidade dos hospitais, devendo obrigatoriamente ser observadas as normas vigentes da ANVISA relacionadas às boas práticas de fabricação, comercialização e registro de produtos.
- B) Os estabelecimentos de saúde públicos e privados prestadores de serviços para o SUS deverão informar o CNPJ do Fornecedor do material e o número da Nota Fiscal correspondente. O objetivo de registro da Nota Fiscal e CNPJ do fornecedor é permitir o rastreamento do material utilizado naquele paciente, em casos de problemas decorrentes do uso de OPM.
- C) Em caso de implantes de produtos radiopacos, é obrigatório o controle radiológico pré e pós-operatório, com a identificação do paciente.
- D) Na utilização de OPM relacionadas ao ato cirúrgico, devem ser observadas as compatibilidades entre procedimento principal e OPM, o limite das quantidades máximas estabelecidas para cada produto.
- E) Não é permitido ao prestador da rede complementar do SUS proceder à cessão do crédito relativo à OPM diretamente para o fornecedor.

QUESTÃO 43

Assinale a alternativa incorreta:

- A) O Parto Normal pode ser realizado pelo profissional médico e também pelo enfermeiro obstetra. No caso do parto realizado por enfermeiro obstetra, o valor do Serviço Profissional (SP) não pode ser desvinculado, sendo todo o valor apurado para o estabelecimento no qual o parto foi realizado. No caso de médicos, o valor do SP pode ser apurado para o CPF do médico que realizou o parto.
- B) É obrigatória a realização de exame VDRL para detecção de sífilis em gestante em todas as parturientes internadas nos estabelecimentos hospitalares integrantes do SUS, e o registro nas AIH de partos. AIH de parto sem registro do código do procedimento de VDRL será rejeitada pelo sistema.
- C) O procedimento teste rápido para detecção de infecção pelo HIV deve ser realizado em todos os partos para controle e tratamento da doença. Caso positivo, a notificação é compulsória. É necessário o consentimento escrito da mãe para que se realize o teste rápido para detecção de HIV.
- D) É vedada a esterilização cirúrgica em mulher durante períodos de parto, aborto ou até 42º dia do pós-parto ou aborto, exceto nos casos de comprovada necessidade, por cesarianas sucessivas anteriores, ou quando a mulher for portadora de doença de base e a exposição ao segundo ato cirúrgico ou anestésico representar maior risco para sua saúde.
- E) A esterilização cirúrgica como método contraceptivo somente deve ser executado por laqueadura tubária, vasectomia ou de outro método cientificamente aceito, sendo vedada por meio de histerectomia e ooforectomia.

QUESTÃO 44

Quanto ao internamento em Psiquiatria, é incorreto afirmar:

- A) Somente pode ser emitida nova AIH - 1 nos casos em que o paciente tenha alta hospitalar e a re-internação seja, no mínimo, 15 dias após a alta da internação anterior, exceto para o caso de tratamento cirúrgico ou clínico.
- B) Não existe limite ou prazo para encerramento de AIH 5 e pode ser usado indefinidamente enquanto o paciente permanecer internado no mesmo hospital. Não deve ser dada alta para emitir uma AIH nova com novo número.
- C) No atendimento psiquiátrico hospitalar está incluído o atendimento de intercorrências clínicas, não podendo haver registros adicionais ou mudança de procedimento.
- D) Os cuidados em hospital-dia na assistência à saúde mental devem abranger um conjunto diversificado de atividades desenvolvidas em até 05 dias da semana (2ª a 6ª feira) com uma carga horária de 08 horas diárias para cada paciente.
- E) Os leitos psiquiátricos em hospital geral são de retaguarda hospitalar para os casos em que a internação se faz necessária, depois de esgotadas todas as possibilidades de atendimento extra-hospitalares e de urgência. O número de leitos psiquiátricos em hospital geral não deve ultrapassar 10% da capacidade instalada do hospital, até um máximo de 30 leitos.

QUESTÃO 45

Assinale a alternativa incorreta:

- A) A unidade de internação intensiva é obrigatória em hospitais terciários e em hospitais secundários com capacidade maior ou igual a 100 leitos, bem como nos especializados que atendam pacientes graves ou de risco e em estabelecimentos assistenciais à saúde que atendam gravidez /parto de alto risco. Neste último caso o estabelecimento assistencial à saúde deve dispor de unidades de terapia intensiva adulto e neonatal.
- B) Na internação de recém-nascido, a unidade completa é obrigatória a partir da existência de 12 berços de recém nascido de cuidados intermediários/sadios ou 5 berços de recém nascido de cuidados intensivos. Estabelecimento assistencial à saúde com menos de 12 leitos de recém nascido pode prescindir da unidade física de neonatologia completa, entretanto deve possuir na unidade de internação geral ao menos o ambiente "berçário de cuidados intermediários".
- C) Para alojamento conjunto, obrigatório de acordo com o Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei nº. 8069/90), o berço deve ficar ao lado do leito da mãe e afastado 0,6 m de outro berço.
- D) O número de leitos de Unidade de Terapia Intensiva deve corresponder a no mínimo 2% do total de leitos do Estabelecimento assistencial à saúde.
- E) Na Unidade de terapia intensiva, o posto de enfermagem deve estar instalado de forma a permitir observação visual direta ou eletrônica dos leitos ou berços. No caso de observação visual por meio eletrônico, deverá dispor de uma central de monitores.

QUESTÃO 46

Quanto às normas de vigilância sanitária para estabelecimento de saúde, é **incorreto** afirmar:

- A) A área de recuperação pós-anestésica deve ter 2 macas no mínimo, com distância entre estas igual a 0,8 m, entre macas e paredes, exceto cabeceira, igual a 0,6 m e com espaço suficiente para manobra da maca junto ao pé dessa. O número de macas deve ser igual ao número de salas cirúrgicas mais 1. No caso de cirurgias de alta complexidade a recuperação pode se dar diretamente na UTI. Nesse caso, o cálculo do número de macas deve considerar somente as salas para cirurgias menos complexas.
- B) A depender da demanda, e por questões operacionais, centro cirúrgico e obstétrico podem constituir-se em uma única unidade física.
- C) A Central de Material Esterilizado deve existir quando houver centros cirúrgico, obstétrico e/ou ambulatorial, hemodinâmica, emergência de alta complexidade e urgência. A unidade não pode se localizar fora do estabelecimento de assistencial a saúde.
- D) Os corredores destinados à circulação de pacientes devem possuir corrimãos em ao menos uma parede lateral a uma altura de 80 cm a 92 cm do piso, e com finalização curva. Os bate-macas podem ter também a função de corrimão.
- E) Cada quarto ou enfermaria de internação deve ser provido de banheiro exclusivo, além de um lavatório/pia para uso da equipe de assistência em uma área anterior à entrada do quarto/enfermaria ou mesmo no interior desses, fora do banheiro. Um lavatório/pia externo ao quarto ou enfermaria pode servir a no máximo 4 (quatro) quartos ou 2 (duas) enfermarias.

QUESTÃO 47

Quanto às causas de suspensão das transferências fundo a fundo do Ministério da Saúde para estados, DF e municípios analise as afirmativas:

1. Não pagamento dos prestadores de serviços públicos ou privados, hospitalares e ambulatoriais, até o quinto dia útil, após o Ministério da Saúde creditar na conta bancária do Fundo Estadual/Distrito Federal/Municipal de Saúde e disponibilizar os arquivos de processamento do SIH/SUS, exceto as situações excepcionais devidamente justificadas.
2. Falta de alimentação dos Bancos de Dados Nacionais estabelecidos como obrigatórios, por 2 (dois) meses consecutivos ou 3 (três) meses alternados, no prazo de um ano.
3. Indicação de suspensão decorrente de relatório da Auditoria realizada pelos componentes estadual ou nacional, respeitado o prazo de defesa do município, DF ou estado envolvido.
4. Descumprimento da Programação Pactuada Integrada.

Estão **corretas** apenas:

- A) 2 e 4.
- B) 1, 3 e 4.
- C) 2, 3 e 4
- D) 1, 2 e 3.
- E) 1 e 2.

QUESTÃO 48

Quanto ao financiamento do Sistema único de Saúde, é **correto** afirmar:

- A) Os blocos de financiamento para o custeio são: Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, Vigilância em Saúde e Assistência Farmacêutica.
- B) Os recursos de cada Bloco de Financiamento devem ser aplicados, exclusivamente, nas ações e serviços de saúde relacionados ao Bloco, podendo haver transferências entre blocos em situações emergenciais ou de calamidade pública.
- C) O Piso de Atenção Básica – PAB Fixo se refere ao custeio de ações de atenção básica à saúde, cujos recursos serão transferidos mensalmente, de forma regular e automática, do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos de Saúde dos Estados, Distrito Federal e dos Municípios.
- D) Os recursos do PAB Variável serão transferidos do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos de Saúde do Distrito Federal e dos Municípios, mediante adesão e implementação das ações a que se destinam e desde que constantes do respectivo plano de saúde.
- E) O Piso da Atenção Básica Variável - PAB Variável é constituído por recursos financeiros destinado ao custeio de estratégias realizadas no âmbito da Atenção Básica em Saúde, tais como Saúde da Família, Agentes Comunitários de Saúde, Saúde Bucal, Compensação de Especificidades Regionais, Fator de Incentivo de Atenção Básica aos Povos Indígenas, Incentivo à Saúde no Sistema Penitenciário, Política de Atenção Integral à Saúde do Adolescente em conflito com a lei em regime de internação e internação provisória e campanhas de vacinação.

QUESTÃO 49

Serão apuradas diretamente pelo DENASUS as denúncias:

1. Referentes aos serviços de saúde sob gestão federal que envolve os órgãos da estrutura regimental do Ministério da Saúde ou a ele vinculados.
2. Referentes às gestões estadual e municipal do SUS;
3. Encaminhadas pelos órgãos de controle interno e externo do Governo Federal;
4. Referentes às ações e aos serviços de saúde de abrangência nacional, de conformidade com a Política Nacional de Saúde.

Estão **corretas**:

- A) 1, 3 e 4, apenas.
- B) 2, 3 e 4, apenas
- C) 2 e 4, apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

QUESTÃO 50

Assinale a alternativa **incorreta**:

- A) FIDEPS é o Fator de Incentivo ao Desenvolvimento do Ensino e Pesquisa Superior utilizado para hospitais de ensino integrantes do SIH/SUS, cuja classificação poderá enquadrar o estabelecimento em percentuais de 25, 50 ou 75% e o pagamento é por valor global mensal.
- B) IVHE corresponde ao Índice de Valorização Hospitalar de Emergência, solicitado pelo hospital e concedido àqueles que possuem emergência durante 24 horas. O valor pelo qual o hospital terá direito varia de 15, 25 e 50% sobre o faturamento de cada AIH.
- C) O valor pago por todos os Serviços Profissionais (SP) utilizados durante a internação, sejam médicos e/ou odontológicos, em que tenha sido prestado atendimento ao paciente, independente da especialidade, são onerados sempre que for utilizada “permanência a maior e diárias de recém-nato”. Dessa forma, a coluna pode apresentar valores diferentes para AIH com procedimentos iguais.
- D) O valor pago por todos os Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia (SADT) realizados durante a internação pode ter valores diferentes para AIH com os mesmos procedimentos. Isso porque os SADT podem ser onerados quando houver utilização de UTI e permanência a maior.
- E) O valor médio da AIH é importante para se avaliar a característica da rede hospitalar e pode apontar para indício de irregularidades.