

Concurso Público Nível Superior



Cargo **1**: Administrador Especialização: Administração Hospitalar

Aplicação: 31/7/2005

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém **quarenta** questões, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenadas de **1 a 40**.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Não utilize material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 4 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 5 A duração das provas é de **três horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 6 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 7 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I **2/8/2005**, a partir das 10 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br/concursos/fscmp2005 — e quadros de avisos do CESPE/UnB, em Brasília.
- II **3 e 4/8/2005** – Recursos (provas objetivas): formulários estarão disponíveis no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet — www.cespe.unb.br/concursos/fscmp2005.
- III **31/8/2005** – Resultado final das provas objetivas e convocação para avaliação de títulos: Diário Oficial do Estado do Pará e locais mencionados no item I.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 11 do Edital n.º 1/2004 – SEAD/FSCMP, de 18/2/2005.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448 0100; Internet – www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

Nas questões de 1 a 40, marque, em cada uma, a única opção correta, de acordo com o respectivo comando. Use a folha de rascunho para as devidas marcações e, posteriormente, a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto para as questões 1 e 2

A implantação do Sistema Único de Saúde (SUS), resultante da Constituição de 1988, impôs uma demanda de formação aos profissionais da área que vai muito além da questão técnica. O conceito de saúde inscrito no texto constitucional leva a que o bom funcionamento da saúde pública esteja diretamente relacionado com uma mudança de cultura por parte de profissionais, gestores e usuários. Nestes últimos 17 anos, todos precisaram reaprender a se relacionar e a enxergar a saúde de forma diferente.

A. G. Souza e M. C. Castro. *Educação a distância: uma nova concepção*. In: *Canal Saúde*, ano 6, n.º 30, mar./abr./2005 (com adaptações).

QUESTÃO 1

A partir do tema do texto acima, julgue os seguintes itens, acerca do SUS.

- I A formação dos profissionais, anteriormente, entendia a saúde como um direito de todo ser humano, mas estava centrada apenas nas campanhas de prevenção das doenças e não no tratamento.
- II Os gestores tiveram de aprender que a participação da população é essencial para o desenvolvimento dos programas na medida em que a vigilância da saúde depende dela.
- III Os usuários devem aprender que, para se garantir a integralidade do atendimento, é melhor ter programas como o Programa Saúde da Família (PSF) operando em sintonia com as Unidades Básicas de Saúde que caros hospitais e especialistas.
- IV A implantação do SUS constituiu-se de uma série de erros e acertos, pois a municipalização da atenção básica implicou diminuição da cobertura vacinal, não diminuindo a mortalidade infantil.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 2

Ainda a partir do tema do texto apresentado, julgue os itens a seguir, relativos à formação de recursos humanos para o SUS e sua utilização nos programas de atenção básica.

- I Antes do SUS, os cursos de graduação, majoritariamente, não atendiam às prioridades dos programas de atenção básica, mas sim à formação de profissionais para atuarem em casos de média e alta complexidade.
- II A educação a distância, apesar de seus maiores custos, possibilitava a gestores e profissionais de saúde a manutenção de suas atividades em seus postos de trabalho.
- III Devido às dimensões continentais do país e à municipalização, a educação a distância mostrou-se mais eficiente que a educação intensiva e presencial nos centros de formação federais.
- IV A educação a distância, pelo emprego de tecnologias de comunicação e independente do seu formato, prescinde inteiramente da figura do professor e pode ser utilizada até mesmo nos menores e mais distantes municípios.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 3

Desde a pactuação na Comissão Intergestores Tripartite e a aprovação no Conselho Nacional de Saúde, no segundo semestre de 2003, a política de educação permanente em saúde deixou de ser simplesmente uma proposta do Ministério da Saúde (MS) para ser uma política do SUS.

Brasil – MS. *Conversando sobre os pólos de educação permanente*. Boletim OPAS 102-cooperação técnica, 15/4/2005 (com adaptações).

A partir do tema do texto acima, julgue os próximos itens.

- I A educação permanente implica não apenas importantes mudanças na formação dos profissionais de saúde, mas, também, o esclarecimento da população por meio da educação em saúde.
- II A política do SUS tem responsabilidade compartilhada de condução e de acompanhamento, logo, a demora de instalação da Comissão Nacional de Acompanhamento da Política de Educação Permanente em Saúde prejudicou o funcionamento do SUS.
- III O SUS, sozinho, não tem capacidade de formação para assumir o desenvolvimento de todos os profissionais de saúde. Por outro lado, as instituições de ensino, fora do contato com a realidade da construção do SUS, não se transformaram para poderem se responsabilizar por essa formação.
- IV Uma política de educação para o SUS envolve não somente o desenvolvimento dos profissionais de saúde que já estão trabalhando no SUS, mas, também, pois é uma atribuição legal do SUS, ordenar a formação dos profissionais de saúde, em geral.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.

QUESTÃO 4

A medicina, durante séculos, acreditou que as doenças eram causadas por fatores do meio ambiente — como clima, sujeira, miasmas —, por geração espontânea e(ou) por influências negativas oriundas do contato com outras pessoas. Com as descobertas de Pasteur, instalaram-se a causalidade microbiana, a medicina científica e a racionalidade médica que predominaram durante a era científica no mundo ocidental, até o século passado. Muitos autores apontam a aproximação entre a concepção de saúde que, atualmente, norteia os programas de atenção à saúde e aquelas antigas teorias sobre a doença.

Considerando o assunto abordado no texto acima, julgue os itens que se seguem.

- I A causa única da tuberculose é o bacilo de Koch.
- II A poluição ambiental e a fome são duas importantes causas de doença.
- III O contato social, incluindo o familiar, e as relações afetivas podem causar graves doenças.
- IV A doença tem causalidade múltipla em que interferem fatores ambientais, biológicos, psíquicos e sociais.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 5

Passados 13 anos do surgimento do SUS, o governo federal aumenta crescentemente o uso de normas e regulações que visam racionalizar a utilização dos recursos e priorizar o nível de atenção básica dentro do sistema. Isso significa dizer que, embora as ações e serviços sejam de responsabilidade do município, a instância federal reforçou, mediante o financiamento, seu papel na determinação da política a ser adotada.

Rosa Maria Marques e Áquilas Mendes. O SUS e a atenção básica: a busca de um novo desenho. In: Boletim OPAS 102 - Cooperação técnica, 15/4/2005.

Tendo o texto acima apresentado como referência inicial, julgue os itens subseqüentes.

- I Apesar de enfatizar a descentralização, o fato de o MS continuar editando normas e regulações reforça a centralização das políticas na esfera federal.
- II A Lei n.º 8.080/1990 atribui à direção estadual do SUS a competência de planejar, organizar, controlar e avaliar as ações de saúde, e gerir e executar os serviços de saúde, bem como participar do planejamento, programação e organização da rede regionalizada e hierarquizada do SUS.
- III As Normas Operacionais Básicas de Saúde de 1996 (NOBS 96) enfatizam a implantação do PSF para fortalecer a atenção básica, mas não estabelecem normas para a habilitação dos municípios à gestão plena da atenção básica e à gestão plena do sistema municipal de saúde, que só ocorreu posteriormente.
- IV A Norma Operacional de Assistência (NOAS) 2001 redefiniu a gestão do atendimento de média e alta complexidade.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 6

A questão da atenção à saúde pode ser trabalhada sob duas vertentes: como resposta social a problemas e necessidades e como serviço englobando os processos de produção, distribuição e consumo. Nesse contexto, assinale a opção **incorreta**.

- A Alguns serviços de alta complexidade do SUS, de alto custo econômico, quando utilizados por clientes de planos ou seguros de saúde, não devem ser pagos pela assistência suplementar, pois fazem parte da integralidade do atendimento garantida pelo SUS.
- B A rede complementar constitui-se de hospitais e serviços de iniciativa privada contratados pelo SUS ou conveniados.
- C Algumas doenças são ditas negligenciadas porque seu estudo e a conseqüente produção de melhores medicamentos ou tratamentos não interessam aos grandes laboratórios multinacionais, pois, apesar do grande custo social, não correspondem ao interesse econômico das empresas privadas.
- D A assistência suplementar engloba os planos e seguros de saúde e é regulada pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).

QUESTÃO 7

O desenvolvimento harmônico entre os diversos níveis de atenção deve contribuir para a racionalidade administrativa e economia de recursos, evitando situações como a de alguns municípios, onde ocorreu a transferência de procedimentos, tecnologias e recursos dos serviços hospitalares para os ambulatoriais sem o concomitante avanço da atenção primária.

Nicoletto *et al.* Consórcios intermunicipais de saúde: o caso do Paraná – Brasil. In: Cadernos de Saúde Pública, Rio de Janeiro, v. 21, n.º 1, jan./fev./2005 (com adaptações).

A partir do assunto abordado no texto acima, julgue os próximos itens.

- I A incorporação crescente e acrítica de novas tecnologias possibilita o melhor atendimento de média e alta complexidade.
- II Os municípios não podem formar consórcios para desenvolver em conjunto ações e serviços de saúde.
- III Um dos problemas enfrentados pelos municípios é encontrar o ponto de equilíbrio entre a oferta de clínica básica e as consultas especializadas.
- IV O atendimento especializado em cardiologia e ortopedia está entre os de maior demanda pela população dada a alta incidência de agravos nessas especialidades.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 8

O Estatuto do Idoso recomenda atenção especial às doenças que afetam preferencialmente aos idosos. Nesse sentido, prevê

- I cadastramento da população idosa em base territorial.
- II atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatorios e atendimento domiciliar.
- III reabilitação.
- IV unidades geriátricas de referência.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 9

Recentemente, o MS publicou o Pacto dos Indicadores da Atenção Básica 2005, em que aprova os indicadores, visando, com seu cálculo, estabelecer orientações, mecanismos, fluxos e prazos para a avaliação das metas pactuadas por municípios e estados. As diferenças para os indicadores dos anos anteriores são apenas conceituais. A respeito desse assunto, julgue os itens subsequentes.

- I A taxa de proporção de nascidos vivos de mulheres com 4 ou mais consultas de pré-natal está entre os indicadores principais de saúde da mulher.
- II As taxas de internação por acidente vascular cerebral e de mortalidade por doenças cardiovasculares, principais indicadores do controle da hipertensão, tornam-se menos importantes com o envelhecimento populacional.
- III Os principais indicadores de controle da tuberculose pulmonar (TB) são as taxas de incidência de TB positiva e de mortalidade por TB.
- IV Os principais indicadores da eliminação da hanseníase são a proporção de abandono de tratamento e a taxa de detecção de novos casos.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 10

O episódio brasileiro conhecido como a revolta da vacina foi uma verdadeira insurreição no Rio de Janeiro, em 1904. A guerra da vacina era, para além da recusa da vacinação, a explosão de uma profunda oposição aos programas de higienização do espaço urbano. Os novos planos dos engenheiros não levaram em conta as necessidades do pequeno comércio informal e substituíram a densa rede das vielas da capital federal — que encarnava as solidariedades, flexíveis e fortes, do povo — por um espaço aberto e purificado.

Anne Marie Moulin. *A hipótese vacinal: por uma abordagem crítica e antropológica de um fenômeno histórico*. In: *História científica*. saúde-Manguinhos. Rio de Janeiro, v. 10, supl. 1.2, 2003.

A partir da experiência descrita no texto acima, julgue os itens a seguir.

- I As vacinas, inicialmente, provocavam tantos efeitos colaterais que causavam medo à população.
- II As campanhas de vacinação devem ser precedidas de avaliação das necessidades da população-alvo e de informações que possibilitem a participação popular.
- III As classes menos favorecidas dão mais importância às condições de vida — relações de amizade, meios de subsistência, ambiente em que vivem — que às condições de saúde.
- IV A vigilância à saúde e a educação em saúde devem ser priorizadas em qualquer modelo de atenção à saúde que se tente implementar.

Estão certos apenas os itens

- A I e III.
- B I e IV.
- C II e III.
- D II e IV.

QUESTÃO 11

As vacinas provavelmente salvaram mais vidas do que qualquer outro medicamento na história. Estima-se que as vacinas poupam mais de 3 milhões de vidas a cada ano e poderiam poupar muitos milhões a mais se todos recebessem as adequadas. Com relação a esse assunto, assinale a opção **incorreta**.

- A A vacina contra febre amarela é usada para prevenir a doença em áreas endêmicas e, eventualmente, em outras, quando se suspeita da presença de infectados nessas áreas.
- B A vacina contra a rubéola tem como alvo principal as mulheres em idade fértil para prevenir malformações fetais.
- C A tetravalente previne contra difteria, tétano, coqueluche e sarampo e deve ser aplicada aos 12 meses.
- D Com a cobertura vacinal eficiente, obteve-se a eliminação de doenças como a varíola e a poliomielite pelo vírus selvagem.

QUESTÃO 12

No que se refere à vigilância epidemiológica, julgue os itens seguintes.

- I A cólera e o sarampo são consideradas doenças reemergentes no Brasil.
- II A mortalidade por causas externas é a principal causa de mortalidade jovem no Brasil.
- III A dengue e a febre amarela têm como vetores mosquitos diferentes; por essa razão, a febre amarela se restringe à forma silvestre, nunca tendo sido observados casos de manifestação urbana.
- IV A hepatite B é transmitida pela água poluída e pelos aerossóis primários.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 13

As maiores causas de mortalidade infantil no Brasil incluem

- I o sarampo.
- II a diarreia.
- III as infecções respiratórias agudas.
- IV a poliomielite.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 14

Quanto ao financiamento do SUS e à sua gestão financeira, assinale a opção correta.

- A Desde a implantação do SUS, houve uma diminuição percentual da participação do governo federal no financiamento da saúde pública.
- B A despesa do MS atualmente é realizada unicamente via repasse dos recursos aos estados e municípios.
- C Os incentivos financeiros para o PSF se dão por meio do piso de atenção básica (PAB) fixo.
- D O PAB ampliado destina-se apenas aos serviços e ações de média e alta complexidade.

QUESTÃO 15

O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), não obstante ter representado um enorme avanço no desdobramento evolutivo do direito brasileiro, está paulatinamente caindo no descrédito de nossa população, até mesmo de juristas de renome e de pessoas cultas, em razão não só de um processo de generalizada desinformação a seu respeito, mas também de algumas falhas e inadequações.

T. J. M. Costa. *Alguns aspectos polêmicos do estatuto* (com adaptações).

Com base no tema abordado no texto acima, julgue os itens a seguir.

- I Suponha o caso de um adolescente que foi preso pela primeira vez com um fuzil AR 15, trazendo consigo quilos de cocaína. Nessa situação, de acordo com o ECA, esse adolescente não poderá receber medida socioeducativa de internação porque a medida só poderá ser aplicada em caso de grave ameaça ou violência contra a pessoa ou em caso de reiteração de infrações graves ou de descumprimento injustificável de outra medida.
- II O ECA trata o ato infracional como problema de saúde e não como ato criminal, porque o adolescente ainda é considerado um ser em desenvolvimento.
- III A medida protetiva de tratamento psiquiátrico obriga o adolescente ao tratamento psiquiátrico mesmo após completar 21 anos de idade.
- IV O adolescente infrator, mesmo considerado como portador de enfermidade mental, deverá receber o tratamento nas unidades de internação, não sendo possível sua transferência para hospital de custódia ou serviço especializado.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 16

Entre as diretrizes do SUS, a menos atendida pelos programas de atenção básica como o PSF e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) é a

- A integralidade.
- B equidade.
- C descentralização.
- D participação.

QUESTÃO 17

Em relação ao PSF, assinale a opção **incorreta**.

- A O guia prático do PSF publicado pelo MS em 2001 tem como seu primeiro princípio ampliar o acesso aos serviços de saúde de qualidade e resolutivos na atenção básica.
- B Microárea de risco é a unidade específica para desenvolvimento das atividades de atenção à saúde de cuja divisão resultam territórios, cada um deles sob a responsabilidade de uma ESF.
- C Cada Equipe de Saúde da Família (ESF) é responsável pelo acompanhamento de 600 a 1.000 famílias.
- D O Projeto de Expansão e Consolidação do Saúde da Família (PROESF) é uma iniciativa do MS que tem por objetivo expandir e qualificar o PSF em municípios com população de até 100 mil habitantes.

QUESTÃO 18

Acerca do controle social, julgue os itens subsequentes.

- I As instâncias de controle social previstas na legislação são os conselhos e as conferências de saúde, que devem se reunir de dois em dois anos para o desempenho de suas funções.
- II Os conselhos nacionais e estaduais de saúde se reúnem a partir da convocação do poder público, que financia a presença dos conselheiros; em caso de auto-convocação, tal financiamento só se dá se houver concordância do poder público com referida convocação.
- III A importância do controle social deriva da premissa de que os problemas devem ser solucionados o mais próximo possível de seu foco de origem.
- IV O controle social é definido como a forma imposta pela ditadura para impedir as manifestações populares contra o autoritarismo.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 19

Na implementação e desenvolvimento do SUS, foram criados inúmeros programas e modelos de atenção em saúde. A respeito desse assunto, assinale a opção **incorreta**.

- A O programa Brasil Sorridente busca fornecer à população atendimento ampliado em saúde bucal, com tratamento de canais e de doenças da gengiva, cirurgias odontológicas, tratamento de câncer bucal em estágio mais avançado, endodontia e ortodontia.
- B O Projeto de Reforço à Reorganização do Sistema Único de Saúde (REFORSUS) investiu na recuperação da rede física e também em projetos para a melhoria da gestão.
- C O Programa de Interiorização do Trabalho em Saúde (PITS) destinava-se à interiorização de recursos humanos do SUS por meio de contratação feita pelos municípios ou pelo estado.
- D O PACS mostrou-se mais apropriado aos municípios do Norte, Nordeste e Centro-Oeste que aos municípios do Sudeste e Sul.

QUESTÃO 20

O Plano Nacional de Saúde, de dezembro de 2004, manteve as prioridades já previstas anteriormente para o SUS. Acerca dessas prioridades, assinale a opção **incorreta**.

- A Atingido o controle da hanseníase, a prioridade continua sendo a prevenção das doenças crônico-degenerativas.
- B Deve-se garantir maior suficiência do SUS na produção de hemoderivados, imunobiológicos e fármacos.
- C O aprimoramento da qualidade da assistência prestada pelos planos de saúde privados foi mantido.
- D Deve-se ampliar o acesso a medicamentos, com ênfase no projeto de implantação de farmácias populares.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Julgue os itens abaixo quanto à organização de serviços hospitalares.

- I O pronto-socorro de um hospital público é o setor que possui a responsabilidade de receber todos aqueles que procuram seus serviços, sem exceção. Por essa característica é considerado porta de entrada do usuário no sistema de saúde.
- II Uma das grandes preocupações de um serviço hospitalar é não promover infecções hospitalares. O centro cirúrgico é um dos setores que devem implementar ações sistemáticas para a prevenção de infecção hospitalar.
- III A aquisição de insumos para a clínica médica deve considerar a opinião dos enfermeiros do setor, entretanto, quando a opinião desses profissionais for conflitante com a do administrador, prevalecerá a do administrador, pois ele conhece melhor a relação entre o custo e o resultado esperado do insumo a ser adquirido.
- IV A unidade de tratamento intensivo busca oferecer àquele paciente crítico o suporte necessário para que ele se restabeleça o mais breve possível. Esse setor é considerado um serviço de média complexidade assistencial.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e IV.
- D III e IV.

QUESTÃO 22

Ainda acerca da organização hospitalar, assinale a opção correta.

- A No processo de seleção de profissionais, um administrador deve construir o perfil profissional necessário para a instituição, considerando apenas a estrutura e finalidade desta.
- B A padronização das condutas hospitalares é uma importante ferramenta para ampliar a autonomia e efetividade dos serviços existentes em um hospital. Os protocolos, como são conhecidas essas condutas padronizadas, são desenvolvidos pelos administradores para serem aplicados nas unidades assistenciais.
- C O constante avanço tecnológico do setor de saúde aponta para a necessidade de freqüentes revisões sobre as rotinas e protocolos assistenciais. Uma ferramenta que pode dar conta dessa especificidade do setor de saúde é a educação em serviço dos profissionais.
- D A determinação da lista de insumos a ser utilizada em um determinado setor de um hospital é elaborada pelo administrador responsável pelas compras, fazendo uso dos insumos disponíveis no mercado, classificados pelo menor preço.

Texto I – questões 23 e 24

Os profissionais de saúde da clínica obstétrica de um hospital de médio porte vêm demonstrando vários sinais de insatisfação quanto ao processo de organização interna do setor. Além dessas manifestações, inúmeras reclamações de usuários, quanto às condutas profissionais, têm chegado à diretoria da instituição. Percebeu-se um acentuado aumento da freqüência de conflitos entre os profissionais desse setor e um aumento significativo no número de atestados médicos na medicina do trabalho. A auditoria apontou que os prontuários dos pacientes estão desatualizados e com baixa freqüência de registro de informações. Por último, foi verificado aumento de 20% na taxa de infecção hospitalar nos últimos quatro meses.

QUESTÃO 23

Com base nas informações apresentadas no texto I, assinale a opção **incorreta**.

- A É correto afirmar que se trata de uma crise pontual, sem qualquer relação com a política de recursos humanos do hospital.
- B O aumento significativo de atestados médicos verificado pelo departamento de medicina do trabalho entre os profissionais é provavelmente conseqüência do tipo de trabalho realizado no setor.
- C A percepção do aumento da taxa de infecção hospitalar no setor demonstra problemas na prática de trabalho dos profissionais.
- D É correto afirmar que, no setor descrito, os profissionais não se preocupam com o registro adequado de informações sobre o andamento do cuidado ao paciente.

QUESTÃO 24

Ainda com base no texto I, assinale a opção **incorreta**.

- A Uma ação preconizada para esse caso é averiguar com maior detalhamento a responsabilidade do gerente do setor.
- B A solução possível para os conflitos entre os profissionais pode ser encontrada apenas na gerência da instituição, ou seja, fora do próprio setor.
- C A baixa freqüência de registro das ações implementadas nos prontuários dos pacientes ocasiona dificuldades para o diagnóstico, além de problemas com o pagamento de procedimentos realizados.
- D Existe forte relação entre condição de trabalho e aumento do absenteísmo no setor. Uma ação necessária é a busca por maiores informações sobre as causas de atestados médicos.

QUESTÃO 25

O setor hospitalar filantrópico no Brasil é responsável por cerca de um terço dos leitos existentes no país, oferecendo serviços para o SUS e para o setor da saúde suplementar. Com relação aos hospitais filantrópicos, julgue os itens abaixo.

- I São considerados filantrópicos apenas os hospitais privados que possuem Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social cedido pelo Conselho Nacional de Assistência Social.
- II Uma das características dos hospitais filantrópicos é a destinação obrigatória de parte de seus serviços ao SUS.
- III O setor hospitalar filantrópico é também um importante órgão do setor de saúde suplementar, pois o SUS pode complementar seus serviços com recursos públicos.
- IV Um hospital com título filantrópico possui como único benefício a capacidade de conveniar e vender serviços de saúde ao SUS.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e IV.
- D III e IV.

QUESTÃO 26

O SUS permite a existência de serviços complementares aos oferecidos pelos serviços públicos. Acerca desse assunto, assinale opção **incorreta**.

- A Um laboratório privado que vende serviços ao sistema de saúde municipal é considerado um serviço complementar ao SUS.
- B A oferta de serviços de hemodiálise por um hospital privado ao SUS de um município deve ser formalizada por meio de convênio ou contrato.
- C Um hospital privado que esteja conveniado ao SUS não tem obrigação de cumprir os mesmos princípios que uma instituição pública de saúde, pois sua natureza jurídica não permite que funcione sob orientações fundamentadas em normas públicas.
- D Na possibilidade de um convênio com o SUS, o administrador responsável deverá buscar a melhor proposta de serviços existente no município, como determina a lei.

QUESTÃO 27

Com referência a organização, métodos e processos gerenciais hospitalares, assinale a opção correta.

- A As instituições hospitalares em muito se assemelham a grandes empresas, principalmente quando se trata da organização dos processos gerenciais. Uma das iniciativas administrativas que não se aplica em uma instituição hospitalar é denominada certificação.
- B A busca pela qualidade assistencial deve orientar as decisões do gerente hospitalar, independentemente da quantidade necessária de recursos para que sua meta de qualidade seja alcançada.
- C Os processos gerenciais de uma empresa devem ser dinâmicos, desde o planejamento até a implementação. Entretanto, as ferramentas administrativas utilizadas nos processos gerenciais hospitalares não possuem essa característica.
- D Instituições hospitalares se preocupam, cada vez mais, em implementar iniciativas no sentido de ampliar a eficiência e eficácia de seus serviços. O conceito de eficiência no serviço de saúde tem relação com os custos ou investimentos necessários para o alcance de determinadas metas.

QUESTÃO 28

As instituições hospitalares têm investido muitos recursos em ações de humanização das práticas assistenciais, dos processos administrativos e gerenciais, bem como em ações de modernização de suas estruturas físicas. Quanto à humanização dos serviços hospitalares, assinale a opção **incorreta**.

- A A orientação sexual é um direito que deve ser assegurado nos serviços prestados por uma unidade hospitalar.
- B Permitir ao paciente o acesso a informações sobre seu estado de saúde é um ponto importante para promover a humanização de um serviço de saúde.
- C A humanização de um serviço requer mudanças na atitude dos profissionais, usuários e gestores da instituição. A construção de novas condutas não envolve necessariamente todos os profissionais que atuam nesse serviço, haja vista que uma atuação humanizada pode já fazer parte da prática de trabalho de alguns desses profissionais.
- D Permitir a escolha de um homem ou de uma mulher para acompanhar um homem internado em uma enfermaria masculina é um exemplo de atendimento humanizado.

QUESTÃO 29

Tendo em vista a organização dos serviços hospitalares, assinale a opção correta.

- A A atenção hospitalar compreende ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde.
- B O principal problema enfrentado pelos gerentes hospitalares está relacionado a procedimentos de alta complexidade, pois os investimentos necessários para tal segmento são bastante elevados e possuem baixa remuneração por serviços prestados. Esse quadro de déficit permanece mesmo quando os procedimentos são implementados em grande quantidade.
- C A rede hospitalar brasileira é bastante reduzida, pois exige muitos recursos para que novos serviços sejam construídos. O problema é mais grave em cidades de médio e grande porte, onde a ausência de leitos hospitalares é maior.
- D O desenvolvimento da gestão e do gerenciamento local das unidades hospitalares pode contribuir para a solução de grande parte dos problemas na gestão hospitalar, entretanto, não existem mecanismos gerenciais capazes de construir estratégias para modificar a crise do setor.

QUESTÃO 30

Ainda acerca da organização de serviços de saúde, julgue os itens seguintes.

- I O serviço de saúde pública possui níveis de atenção básica, de média e de alta complexidade. Essa divisão visa facilitar a organização e o planejamento das ações e serviços de saúde.
- II A atenção de alta complexidade é considerada a mais importante, pois nela se inserem serviços e ações essenciais ao restabelecimento da condição de saúde de um indivíduo.
- III Todos os municípios brasileiros devem oferecer três níveis de atendimento em seu território. Afinal, os usuários possuem o direito de ser atendidos conforme a sua necessidade.
- IV Independentemente de outros níveis, a atenção básica deve ser oferecida em todos os municípios do país.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D II e IV.

QUESTÃO 31

Ainda com relação à organização de serviços de saúde, assinale a opção correta.

- A Fazem parte das especialidades básicas no âmbito da atenção básica a clínica médica, a pediatria, a obstetrícia e a ginecologia. Os serviços prestados devem envolver todos os ciclos de vida, desde a criança até o idoso.
- B O primeiro nível de contato do usuário com o serviço de saúde se dá pela chamada porta de entrada da atenção básica em saúde. Os serviços prestados nesse nível englobam apenas ações individuais no sentido de prevenir doenças e, portanto, de hospitalizações futuras.
- C Os serviços de média e alta complexidade atuam independentes da atenção básica, pois não existe envolvimento entre esses serviços.
- D A equipe de saúde da família é responsável pela implementação das ações assistenciais em nível de atenção básica, cabendo ao município o custeio de seu funcionamento. O custeio dos níveis de média e alta complexidade cabe, respectivamente, aos estados e ao Ministério da Saúde.

QUESTÃO 32

Julgue os itens subseqüentes, relativos ao financiamento da saúde.

- I Os municípios possuem como fonte de recursos para o financiamento da saúde 15% da totalidade da arrecadação com impostos. Essa é a única fonte de recursos com que o município pode contar para implementar ações de saúde, que vão de uma simples reunião com diabéticos até procedimentos complexos como a ressonância magnética.
- II O financiamento em saúde envolve a existência do Fundo Municipal de Saúde, gerenciado pelo gestor de saúde do município, que possui autonomia plena sobre o mesmo. Apenas a secretaria estadual de saúde repassa recursos ao fundo municipal.
- III No âmbito da atenção básica de saúde, o financiamento se dá de forma *per capita* e tem como componente adicional o recurso destinado ao Programa de Saúde da Família. Para a manutenção desse repasse, cabe ao município a alimentação dos sistemas de informação como o Sistema de Informação da Atenção Básica e o Sistema de Informação Ambulatorial.
- IV No serviço público, deve-se utilizar o mecanismo da licitação para a aquisição de bens e serviços, buscando as propostas mais vantajosas. O administrador deve, antes da licitação, definir o objeto que quer contratar e estimar o valor total da obra, serviço ou bem que se quer adquirir, após pesquisa de mercado. Deve ainda verificar se existe previsão orçamentária para o pagamento.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e IV.
- D III e IV.

Texto II – questões 33 e 34

O município de Viarama do Sul possui cerca de 300.000 mil habitantes e é considerado referência regional de serviços de saúde para uma população de cerca de 800.000 habitantes, sendo sua modalidade de gestão plena de sistema. Possui uma rede básica de serviços de saúde com baixa cobertura populacional e pouca eficiência nos serviços oferecidos à população. Existem dois serviços hospitalares, X e Y, que constituem o SUS no território municipal, sendo X privado e filantrópico. Cada um desses serviços hospitalares apresenta mais de 150 leitos e prevê uma média de 25 dias de internação por paciente. Esses dois serviços apresentam grandes dificuldades financeiras em virtude de uma demanda descontrolada pelos serviços oferecidos e pela baixa remuneração dos procedimentos frente aos custos hospitalares existentes.

QUESTÃO 33

Considerando a situação hipotética apresentada no texto II, assinale a opção correta.

- A Qualquer um dos serviços assistenciais hospitalares do município pode negar atendimento a qualquer usuário que não seja residente em seu território.
- B A baixa cobertura de serviços de atenção básica pouco influencia nos serviços hospitalares existentes no município.
- C O serviço hospitalar Y existente no município pode ser uma unidade pertencente à Secretaria de Estado de Saúde.
- D A instituição hospitalar filantrópica pode cancelar os serviços que presta ao sistema de saúde municipal, alegando que os repasses financeiros não são suficientes para custear seus serviços. Mesmo tomando essa atitude, o hospital não perde sua característica filantrópica.

QUESTÃO 34

Ainda com base no texto II, assinale a opção **incorreta**.

- A Caso o município deixasse de efetuar os pagamentos ao hospital filantrópico, ele perderia sua habilitação e caberia à Secretaria de Estado de Saúde a administração de seus serviços.
- B Tanto o hospital público como o filantrópico são remunerados por procedimentos conforme os registros no Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e no Sistema de Informações Hospitalares (SIH).
- C A média de permanência de internação pode ser utilizada como ponto de avaliação da qualidade dos processos gerenciais e assistenciais em um hospital. A média de permanência hospitalar de 25 dias é considerada alta para os dois hospitais de Viarama do Sul e, assim, é correto afirmar que existem problemas em ambas as unidades.
- D Uma medida eficiente para a redução da taxa de permanência hospitalar é instituir prazo-limite para internação em áreas como a clínica médica e obstetrícia.

QUESTÃO 35

A regulação do acesso à assistência, também chamada de regulação assistencial, é o conjunto de relações, saberes, tecnologias e ações que intermediam a demanda de usuários por serviços de saúde, bem como o acesso a estes. Assinale a opção correta acerca da regulação do acesso à assistência.

- A Protocolos que definam a organização do fluxo de pacientes dentro da instituição podem ser utilizados na organização da assistência. Entretanto, não são necessários para a regulação da assistência pois esta possui mecanismos próprios para o alcance da organização dos serviços.
- B O processo de regulação não oferece ao gerente mecanismos de controle e monitoramento da utilização dos serviços de alta complexidade hospitalar.
- C Ações assistenciais devem ser implementadas independentemente do tamanho e complexidade da rede de serviços, cabendo a todos os municípios implementar complexos reguladores em seus territórios.
- D Na relação assistencial pública, um serviço de saúde filantrópico conveniado deve viabilizar o acesso do usuário ao serviço, adequando a complexidade de seu problema de saúde à gama de tecnologias existentes no serviço de forma humanizada, ordenada, eficiente e eficaz.

QUESTÃO 36

A relação entre liderança e administração tem gerado muita discussão entre os teóricos da administração. Tranbarger (1988) diz que a liderança é apenas uma das muitas funções da administração; já Gardner (1986) assegura que a liderança requer qualificações mais complexas que a administração e que esta última é apenas uma das funções da liderança. Manthey (1990) descreve as duas, afirmando que um gerente guia, dirige e motiva, enquanto que um líder delega poderes a terceiros, portanto, todo administrador deve ser um líder.

Bessie Marquis. *Integração dos papéis de liderança e das funções de administração*. In: *Administração e liderança em enfermagem — teoria e aplicação* (com adaptações).

Tendo o texto como referência inicial, assinale a opção **incorreta**.

- A De acordo com Gardner, um administrador que for nomeado chefe da divisão de recursos humanos estará exercendo a administração. Caso utilize ferramentas e possua habilidades mais complexas, estará sendo um líder.
- B A criatividade na elaboração de estratégias para superar os problemas levantados é uma demonstração de habilidade e liderança.
- C Considere que um conflito entre dois trabalhadores da lavanderia de um hospital, envolvendo escolhas para a divisão de trabalhos, tenha demandado do administrador do setor a utilização de mecanismos diversos para sua superação. Nessa situação, ao promover o diálogo e o consenso entre os dois trabalhadores na resolução do conflito, o administrador estaria, segundo Tranbarger, exercitando uma das funções da liderança.
- D O administrador pode delegar a um técnico o controle de entrada e saída de insumos do estoque do hospital. Esse mecanismo contribui para que sempre haja um estoque devidamente abastecido. Assim, conforme Manthey, o administrador estaria exercendo uma das funções da liderança.

QUESTÃO 37

A tomada de decisão em saúde necessita, cada vez mais, de informações sobre os fatores que envolvem as condições de saúde de determinada população. Os sistemas de informação são ferramentas úteis para enfrentar essa necessidade e podem oferecer ricos subsídios para o administrador tomar decisões em seu cotidiano. Quanto aos sistemas de informação em saúde, julgue os itens que se sucedem.

- I Os indicadores de saúde são medidas-síntese sobre o desempenho de serviços ou sistemas de saúde e podem ser obtidos por intermédio de sistemas de informação.
- II Um sistema de informação deve possuir a capacidade de medir as alterações de determinado fenômeno. Essa característica é denominada sensibilidade.
- III O preenchimento da guia de atendimento de emergência pelo médico é parte importante de todo processo de construção do sistema de informação. As informações contidas nessa ficha são inseridas no sistema para que, ao serem analisadas, possam gerar informações úteis aos processos de gestão.
- IV Um sistema de informação deve apresentar uma boa cobertura, evitando a perda de informações, ser exato, pois a informação deve ser precisa, e possuir um custo acessível, para que possa ser mantido atualizado. Tais critérios oferecem ao sistema de informação credibilidade e eficiência.

A quantidade de itens certos é

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 38

Com referência aos sistemas de informação em saúde, assinale a opção **incorreta**.

- A São exemplos de sistemas de informação em saúde de abrangência nacional o Sistema de Informações da Atenção Básica (SIAB), o Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN) e o Sistema de Informações Hospitalares (SIH).
- B O Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) oferece ao administrador informações sobre as pessoas que buscam o ambulatório de um hospital, pois seu registro proporciona informações individuais relacionadas com os procedimentos realizados nessa unidade.
- C Os óbitos acontecidos em uma instituição hospitalar devem ser relatados por meio da declaração de óbito, que é a base de informações para o Sistema de Informações de Mortalidade (SIM).
- D Considere que um administrador recém-chegado a um hospital especializado em obstetrícia tenha necessitado buscar informações sobre o desempenho da unidade. Nessa situação, o administrador pode buscar informações sobre partos realizados e a situação das crianças ao nascer no SINASC.

QUESTÃO 39

Com relação ao SIH, assinale a opção correta.

- A Apenas os hospitais públicos fazem uso do SIH.
- B Seu principal documento é a AIH, que autoriza a internação do paciente e gera valores para o pagamento dos procedimentos realizados.
- C Seu preenchimento é de responsabilidade do hospital e deve ser consolidado e enviado bimestralmente à secretaria municipal de saúde.
- D Considere que dois pacientes de mesmo nome tenham sido internados no mesmo hospital com problemas totalmente diferentes e geraram, cada um, a sua AIH. Tendo em vista a falha do sistema em não vincular o nome ao paciente, o hospital recebeu pelos procedimentos realizados em cada um dos pacientes. Nessa situação, a falha do sistema permite que muitos procedimentos não-realizados sejam cobrados e pagos.

QUESTÃO 40

Com referência à administração de serviços assistenciais, assinale a opção **incorreta**.

- A No âmbito da saúde, um hospital filantrópico é considerado uma instituição assistencial. Assim, as atividades desempenhadas nesse hospital devem possuir forte sentido público, implementando ações, de forma desinteressada, que caberiam ao poder público implantar.
- B O levantamento dos custos hospitalares em instituições filantrópicas vinculadas ao SUS não deve considerar em seu planejamento orçamentário a contribuição para a seguridade social.
- C O administrador deve enquadrar como custos diretos a remuneração dos diretores, conselheiros, sócios e benfeitores em uma instituição beneficente.
- D Um administrador vinculado a instituição filantrópica da área da saúde e sem fins lucrativos deve buscar informações sobre os atendimentos realizados em seus serviços, pois tem de comprovar que cerca de 60% ou mais dos atendimentos são destinados a pacientes do convênio como SUS.