

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**Texto 27A1**

Determinada escola particular tem sob sua responsabilidade cerca de duas mil crianças na faixa etária de quatro meses a cinco anos. Preocupada com a segurança dos alunos em relação ao atendimento pré-hospitalar de possíveis acidentes e intercorrências de saúde, a direção da escola solicitou orientação especializada.

Questão 21

Na situação hipotética descrita no texto 27A1, de acordo com a Portaria GM/MS n.º 2.048/2002, se for orientada a contratar um veículo de transporte para atendimento de possíveis enfermos, a direção da escola deverá optar pela contratação de uma ambulância de

- Ⓐ transporte (tipo A).
- Ⓑ suporte básico (tipo B).
- Ⓒ resgate (tipo C).
- Ⓓ suporte avançado (tipo D).
- Ⓔ resgate especial (tipo E).

Questão 22

Na situação hipotética descrita no texto 27A1, de acordo com a Portaria GM/MS n.º 2.048/2002, uma ambulância para transporte de possíveis enfermos, considerando-se a capacitação em atendimento pré-hospitalar (APH), deverá dispor de, no mínimo,

- Ⓐ motorista e um auxiliar de enfermagem, ambos habilitados em APH.
- Ⓑ motorista e enfermeiro habilitado em APH.
- Ⓒ motorista e dois profissionais de saúde habilitados em APH e resgate.
- Ⓓ motorista, enfermeiro e médico habilitados em APH.
- Ⓔ motorista e um enfermeiro, ambos habilitados em APH.

Questão 23

Acerca do setor privado de atendimento pré-hospitalar das urgências e emergências, julgue os itens a seguir.

- I O setor privado de atendimento pré-hospitalar das urgências e emergências deve contar, obrigatoriamente, com centrais de regulação médica, médicos reguladores e de intervenção, equipe de enfermagem e assistência técnica farmacêutica (para os casos de serviços de atendimento clínico).
- II As centrais de regulação médica privadas devem ser submetidas à regulação pública sempre que suas ações ultrapassarem os limites estritos das instituições particulares.
- III O sistema de atendimento pré-hospitalar móvel de urgência no setor privado pode ser coordenado e supervisionado por enfermeiro devidamente capacitado, desde que seu diretor clínico e seu diretor técnico sejam médicos, ambos com registro no conselho regional de medicina (CRM) da jurisdição onde se localizar o serviço, os quais responderão pelas ocorrências de acordo com as normas legais vigentes.

Assinale a opção correta.

- Ⓐ Apenas o item II está certo.
- Ⓑ Apenas o item III está certo.
- Ⓒ Apenas os itens I e II estão certos.
- Ⓓ Apenas os itens I e III estão certos.
- Ⓔ Todos os itens estão certos.

Questão 24

Considerando a Resolução CFM n.º 2.077/2014, que dispõe sobre a normatização do funcionamento dos serviços hospitalares de urgência e emergência, bem como do dimensionamento da equipe médica e do sistema de trabalho, assinale a opção correta a respeito do encaminhamento de pacientes na condição de vaga zero.

- Ⓐ O médico plantonista do serviço hospitalar de urgência e emergência com vaga zero deverá acionar imediatamente o CRM, por meio de registro de ocorrências.
- Ⓑ A vaga zero é um recurso essencial para garantir acesso imediato aos pacientes com risco de morte ou sofrimento intenso, por isso deve ser considerada uma prática cotidiana na atenção às urgências.
- Ⓒ O encaminhamento de pacientes a serviços hospitalares com vaga zero é prerrogativa e responsabilidade exclusiva dos médicos reguladores de urgências, após se tentar fazer contato telefônico com o médico que irá receber o paciente no hospital de referência, para detalhar o quadro clínico e justificar o encaminhamento.
- Ⓓ Em caso de transferência de pacientes de unidades de saúde para hospitais de maior complexidade com vaga zero, as informações detalhadas em relação ao quadro clínico do paciente deverão ser encaminhadas, por escrito, pelo médico regulador.
- Ⓔ No caso de ter sido encaminhado paciente em situação de vaga zero para serviço hospitalar de urgência e emergência superlotado ou sem capacidade técnica de continuidade do tratamento, caberá à equipe médica do serviço a recusa de internação do paciente, com imediata comunicação à comissão de ética médica do referido serviço.

Questão 25

A estruturação dos sistemas estaduais de urgência e emergência que envolve toda a rede assistencial, como unidades básicas de saúde, programa de saúde da família (PSF), ambulatórios especializados, serviços de diagnóstico e terapias, unidades não hospitalares, serviços de atendimento pré-hospitalar móvel (SAMU, resgate, ambulâncias do setor privado etc.) até a rede hospitalar de alta complexidade, deve relacionar-se de forma complementar, por meio de mecanismos organizados e regulados de

- Ⓐ demanda e complexidade.
- Ⓑ ordem cronológica de ingresso do paciente no sistema.
- Ⓒ referência e contrarreferência.
- Ⓓ localização (municipal ou estadual).
- Ⓔ abrangência populacional.

Questão 26

Conforme a Resolução CFM n.º 2.110/2014, que dispõe sobre a normatização do funcionamento dos serviços pré-hospitalares móveis de urgência e emergência em todo o território nacional, assinale a opção correta.

- A A resolução citada aplica-se aos serviços pré-hospitalares móveis de urgência e emergência públicos e privados civis, em todos os campos de especialidade, não alcançando os serviços militares, que possuem regramento próprio.
- B O sistema de atendimento pré-hospitalar móvel de urgência e emergência é um serviço de saúde e, portanto, sua coordenação, regulação e supervisão, direta e a distância, devem ser efetuadas por profissional graduado da área de saúde, de preferência médico, capacitado em atendimento pré-hospitalar.
- C O serviço pré-hospitalar móvel de urgência e emergência deve, obrigatoriamente, priorizar os atendimentos primários em domicílio, ambiente público ou via pública, por ordem de complexidade, bem como a transferência de pacientes na rede.
- D Os serviços pré-hospitalares móveis privados de urgência e emergência deverão ter central de regulação médica própria, com médicos reguladores e intervencionistas com autonomia em relação ao encaminhamento de pacientes para o SUS, por se tratar de urgências e emergências.
- E O serviço hospitalar móvel de urgência e emergência deve ser acionado apenas para o transporte de pacientes de alta complexidade na rede, não sendo sua atribuição o transporte de pacientes de baixa e média complexidade na rede, assim como o transporte de pacientes para realizarem exames complementares.

Questão 27

À luz da Resolução CFM n.º 2.110/2014, assinale a opção correta acerca do funcionamento da central de regulação do serviço pré-hospitalar móvel de urgência e emergência.

- A Para fins de boa assistência e segurança aos pacientes, é facultativa a gravação de todas as ocorrências médicas pela central de regulação do serviço de atendimento pré-hospitalar móvel de urgência e emergência, desde que obedecido o sigilo médico.
- B O número mínimo de médicos reguladores e de ambulâncias capazes de atender à demanda de uma região está dimensionado em portaria do Ministério da Saúde com base no número de hospitais de cada região bem como na relação de médicos por população.
- C Todo serviço de atendimento pré-hospitalar móvel de urgência e emergência deverá ter, ao menos, comissão de ética, comissão de óbito e comissão de prontuários.
- D Toda vez que se identificar uma ocupação de metade ou mais da frota para transporte de pacientes, durante metade ou mais do tempo, será configurado o subdimensionamento da frota e esta deverá ser redimensionada a partir de então.
- E É facultativo aos hospitais disponibilizar leitos em número suficiente para suprir a demanda de pacientes oriundos dos serviços de atendimento móvel de urgência privados.

Questão 28

Conforme a Resolução CFM n.º 2.110/2014, na jornada de trabalho de 12 h de plantão do médico regulador, deverá ser observada

- A meia hora de descanso remunerado para cada cinco horas e meia de trabalho, a qual não poderá coincidir com os horários de maior demanda, porém poderá ser concentrada na entrada ou saída do plantão, desde que este seja coberto por outro médico.
- B meia hora para plantões diurnos e uma hora para plantões noturnos, porém sem coincidir com os horários de maior demanda.
- C meia hora de descanso remunerado para cada cinco horas e meia de trabalho, com livre escolha dos intervalos.
- D uma hora de descanso remunerado para cada cinco horas de trabalho, a qual não poderá coincidir com os horários de maior demanda.
- E uma hora de descanso remunerado para cada cinco horas de trabalho, com livre escolha dos intervalos, desde que coberta por outro médico.

Questão 29

A respeito da equipe do atendimento pré-hospitalar móvel de urgência e emergência, julgue os itens que se seguem de acordo com a Resolução CFM n.º 2.110/2014.

- I É responsabilidade da equipe do atendimento pré-hospitalar móvel de urgência e emergência o encaminhamento ou acompanhamento do paciente a outros setores do hospital fora do serviço hospitalar de urgência e emergência, para a realização de exames complementares, pareceres ou outros procedimentos.
- II A equipe deverá passar as informações clínicas e o boletim de atendimento do paciente, na unidade de saúde de referência, ao médico ou ao enfermeiro, conforme a complexidade do agravo do paciente.
- III A equipe pré-hospitalar móvel de urgência e emergência, frente a situações de risco evidente, deverá solicitar ao médico regulador que acione a força de segurança pública, de forma a garantir sua segurança; porém, mesmo na falta desta força, deverá prestar o atendimento.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item II está certo.
- B Apenas o item III está certo.
- C Apenas os itens I e II estão certos.
- D Apenas os itens I e III estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

Questão 30

Considerando as disposições da Resolução CFM n.º 2.110/2014, julgue os itens seguintes, relativos à equipe de atendimento pré-hospitalar móvel de urgência e emergência.

- I O médico regulador, assim como o médico intervencionista no serviço pré-hospitalar móvel, terá a função de supervisão médica, direta ou a distância, nas intervenções conservadoras dos bombeiros, agentes da defesa civil e policiais militares, definindo a conduta e o destino dos pacientes.
- II A decisão técnica de todo o processo de regulação do serviço pré-hospitalar móvel de urgência e emergência é de competência do médico intervencionista, ficando o médico regulador a ele subordinado em relação à regulação, tendo em vista a liberação de vagas.
- III O médico regulador do serviço pré-hospitalar móvel de urgência e emergência não poderá ser responsabilizado por ações que não tenham sido executadas por motivos que não dependam de seu controle, como indisponibilidade de ambulâncias e condições viárias adversas.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item II está certo.
- B Apenas o item III está certo.
- C Apenas os itens I e II estão certos.
- D Apenas os itens I e III estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

Questão 31

O Decreto n.º 7.508/2011, que regulamenta a Lei n.º 8.080/1990, estabelece que

- A as únicas portas de entrada previstas no SUS são a atenção primária e a atenção de urgência e emergência.
- B o processo de planejamento da saúde deve ser descendente e integrado, do nível federal até o local.
- C o acesso universal às ações e aos serviços de saúde poderá ser ordenado por qualquer porta de entrada do SUS.
- D os serviços de atenção hospitalar serão referenciados unicamente pela atenção primária.
- E a continuidade do cuidado em saúde deve ser assegurada na rede de atenção da respectiva região.

Questão 32

Assinale a opção que apresenta a denominação correta da comissão intergestores que ocorre no âmbito da União com o objetivo de pactuar a organização e o funcionamento das ações e dos serviços de saúde integrados em redes de atenção à saúde.

- A Comissão Intergestores Federativa
- B Comissão Intergestores Federal
- C Comissão Intergestores Tripartite
- D Comissão Intergestores Bipartite
- E Comissão Intergestores Nacional

Questão 33

Assinale a opção correta com relação às redes de atenção às urgências e emergências (RUE).

- A Classificação de risco, regulação do acesso e humanização são algumas das diretrizes dessas redes.
- B A ampliação de unidades de terapia intensiva e semi-intensiva é uma das estratégias prioritárias das referidas redes.
- C As redes em questão são compostas exclusivamente pelas unidades de pronto atendimento (UPA) 24 h e pelo conjunto de serviços de urgência 24 h em hospitais públicos.
- D Na central de regulação médica das urgências do SAMU, o profissional médico atua sozinho.
- E A última fase de operacionalização de uma RUE é a contratualização.

Questão 34

Acerca da Política Nacional de Regulação do SUS, assinale a opção correta.

- A As dimensões de atuação da Política Nacional de Regulação do SUS podem ser totalmente independentes entre si.
- B O objeto da regulação da atenção à saúde são os sistemas nacional, estaduais e municipais de saúde.
- C A Política Nacional de Regulação do SUS prevê ações em cinco diferentes dimensões.
- D A dimensão da regulação assistencial refere-se ao acesso e aos fluxos assistenciais no âmbito do SUS.
- E Controle, avaliação e auditoria estão previstos em todas as dimensões da Política Nacional de Regulação do SUS.

Questão 35

A regulação médica da atenção pré-hospitalar e hospitalar às urgências e o controle de leitos disponíveis são ações pertinentes à dimensão da regulação do SUS denominada

- A regulação da saúde suplementar.
- B regulação do acesso à assistência.
- C regulação de sistemas de saúde.
- D regulação de produtos submetidos à vigilância sanitária.
- E regulação da atenção à saúde.

Questão 36

Com referência aos complexos reguladores, assinale a opção correta.

- A Complexos reguladores são estruturas que operacionalizam ações de regulação do acesso.
- B A central de regulação da média e alta complexidade compõe especificamente o complexo regulador municipal.
- C O complexo regulador regional pode ser de gestão e gerência exclusivas de uma secretaria municipal de saúde.
- D O complexo regulador municipal regula o acesso da população própria às unidades de saúde sob gestão estadual no âmbito da região de saúde.
- E Não constitui atribuição do complexo regulador efetivar o controle dos limites físicos e financeiros.

Questão 37

Assinale a opção correta acerca da participação na gestão, no controle e no funcionamento do SUS.

- A As conferências de saúde atuam no controle da execução da política de saúde.
- B É vedada a participação de representantes do governo nos conselhos de saúde.
- C A representação dos profissionais de saúde nos conselhos de saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- D As conferências de saúde ocorrem anualmente nos municípios.
- E O conselho de saúde tem caráter permanente e deliberativo.

Questão 38

Com referência à organização do SUS, assinale a opção correta.

- A O SUS é constituído por todos os serviços públicos e privados de saúde do país.
- B Cabe exclusivamente à União a elaboração da proposta orçamentária do SUS.
- C As instituições públicas federais de produção de medicamentos são estruturas apartadas do SUS.
- D As instituições de ensino superior para a formação de profissionais de saúde integram o SUS.
- E O Subsistema de Atenção à Saúde Indígena é componente do SUS.

Questão 39

Ao considerar as pessoas como um todo, atendendo a todas as suas necessidades, o SUS obedece ao princípio da

- A equidade.
- B integralidade.
- C igualdade.
- D universalização.
- E individualização.

Questão 40

Os princípios organizativos do SUS incluem

- A regionalização, centralização e comando único.
- B municipalização, hierarquização e triplo comando.
- C regionalização, descentralização e comando único.
- D municipalização, descentralização e participação popular.
- E regionalização, triplo comando e participação popular.

Questão 41

Com relação às diretrizes para organização da rede de atenção à saúde (RAS) do SUS, assinale a opção correta.

- A Na construção da RAS, a interação vertical consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de mesma natureza ou especialidade.
- B Na construção da RAS, a interação horizontal consiste em articular diversas unidades de saúde responsáveis por ações e serviços de natureza diferenciada, agregando qualidade e resolutividade nesse processo.
- C O Pacto pela Saúde define as regiões de saúde como espaços territoriais complexos, organizados a partir de identidades culturais, econômicas e sociais, de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados do território.
- D A economia de escala é um dos fundamentos das RAS e ocorre quando, à medida que diminui o volume de atividades, os custos totais também diminuem, pois os custos fixos se distribuem por um maior número de atividades.
- E Na RAS, o sistema de governança deve ser descentralizado para cada uma das organizações que fazem parte da região de saúde.

Questão 42

As ações realizadas pela Regulação da Atenção à Saúde no SUS incluem

- I o cadastramento de usuários do SUS no sistema do Cartão Nacional de Saúde (CNS).
- II a avaliação analítica da produção.
- III a avaliação dos indicadores epidemiológicos e das ações e dos serviços de saúde nos estabelecimentos de saúde.
- IV a avaliação de desempenho dos serviços, da gestão e da satisfação dos usuários.
- V a elaboração e incorporação de protocolos de regulação que ordenem os fluxos assistenciais.

Assinale a opção correta.

- A Apenas os itens I, II e IV estão certos.
- B Apenas os itens I, III e V estão certos.
- C Apenas os itens II, III, IV e V estão certos.
- D Apenas os itens I, II, III e IV estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

Questão 43

Assinale a opção correta com relação ao financiamento do SUS.

- A Os municípios e os estados devem investir em saúde no mínimo 12% e 15% de suas receitas, respectivamente.
- B A União deverá investir em saúde, a cada ano, o mesmo valor do ano anterior acrescido da variação do produto interno bruto (PIB).
- C Um empenho ordinário é realizado para pagamento de despesas contratuais sujeitas a parcelamento, como no caso dos aluguéis.
- D Tomada de contas especial é um processo administrativo instaurado sempre que há uma transferência financeira realizada pela administração pública federal.
- E Na gestão plena, o município recebe recursos financeiros do Ministério da Saúde provenientes do PAB e da assistência de média e alta complexidade, que é calculada pela capacidade resolutiva e pela série histórica dos pagamentos aos serviços públicos de saúde do município.

Questão 44

Acerca dos Sistemas de Informações Ambulatoriais (SIA), assinale a opção correta.

- A O SIA permite aos gestores municipais e estaduais controlar as informações sobre atendimentos ambulatoriais realizados pelos prestadores públicos, enquanto o controle dos atendimentos ambulatoriais realizados por prestadores privados é executado por sistemas próprios.
- B O SIGTAP permite o acompanhamento sistemático das alterações realizadas na tabela de procedimentos, sendo possível acompanhar o histórico das alterações, assim como atributos e compatibilidades de cada procedimento.
- C No CNES estão cadastrados todos os estabelecimentos de saúde do país, independentemente de sua natureza jurídica, desde que integrem o SUS.
- D Na APAC estão registrados os procedimentos que não exigem autorização prévia do gestor para a sua realização.
- E O Registro de Ações Ambulatoriais de Saúde (RAAS) é o aplicativo que possibilita ao gestor local registrar a programação físico-orçamentária ambulatorial de cada estabelecimento de saúde que, sob sua gestão, preste atendimento ao SUS.

Questão 45

A respeito da regulação no SUS e das competências do médico regulador, julgue os itens a seguir.

- I Compete ao regulador avaliar se o exame solicitado é pertinente para a suspeita diagnóstica e(ou) faz parte de protocolos de investigação ainda não referendados.
- II Compete ao regulador avaliar se o exame solicitado é uma técnica com validade técnica e ética para a suspeita diagnóstica.
- III Não compete ao regulador avaliar as solicitações de alteração de procedimentos já autorizados.
- IV Compete ao regulador avaliar se a especialidade do médico solicitante permite a solicitação do exame, ou, em caso de transcrição, se existe o pedido do médico especialista anexo.
- V No SISREG, o regulador deve classificar como pendente um caso com encaminhamento para especialidade/exame incompatível com o caso clínico, até que ele ou outro regulador possa, posteriormente, realizar a regulação do caso.

Assinale a opção correta.

- A Apenas os itens I, II e IV estão certos.
- B Apenas os itens I, III e V estão certos.
- C Apenas os itens II, III, IV e V estão certos.
- D Apenas os itens I, II, III e IV estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

Questão 46

Com referência às RAS e suas características, assinale a opção correta.

- A** A forma de ação é reativa e episódica, acionada pela demanda das pessoas.
- B** O modelo de atenção é fragmentado por ponto de atenção em saúde, sem estratificação de riscos.
- C** O planejamento da oferta baseia-se nas séries históricas.
- D** As intervenções são definidas a partir dos determinantes sociais da saúde, de forma promocional, preventiva, curativa, cuidadora, reabilitadora ou paliativa.
- E** As RAS focam o atendimento nas condições agudas por meio das unidades de pronto atendimento.

Questão 47

A respeito do financiamento no SUS, assinale a opção correta.

- A** Com os recursos financeiros do bloco manutenção podem ser realizadas construções ou ampliações de imóveis da saúde.
- B** Servidores ativos que estejam desempenhando funções na saúde não podem ser pagos com recursos do bloco manutenção.
- C** É vedada a utilização de recursos financeiros do bloco manutenção para gratificação de todos os tipos de cargos comissionados.
- D** É vedada a utilização de recursos financeiros do bloco estruturação em órgãos ou unidades voltados exclusivamente à realização de atividades administrativas.
- E** É vedado o pagamento de qualquer complemento à tabela do SUS por fundo municipal de saúde.

Questão 48

A respeito dos Sistemas de Informações Ambulatoriais (SIA), julgue os itens seguintes.

- I Por meio da ficha de programação orçamentária magnética, o gestor local pode informar valores a maior para procedimentos, tendo como base a tabela de referência do SUS.
- II No módulo cálculo do valor bruto, são obtidos os valores brutos de produção de cada estabelecimento de saúde.
- III No SIA-SUS, é possível processar a produção ambulatorial com os atributos da tabela de procedimentos, dados de cadastro e programação orçamentária.
- IV Alguns procedimentos principais de APAC permitem a apresentação de determinados procedimentos secundários, os quais também exigem autorização.

Assinale a opção correta.

- A** Apenas os itens I e II estão certos.
- B** Apenas os itens I e IV estão certos.
- C** Apenas os itens II, III e IV estão certos.
- D** Apenas os itens I, II e III estão certos.
- E** Todos os itens estão certos.

Questão 49

Com referência aos pagamentos e à gestão dos recursos do SUS, julgue os itens a seguir.

- I Somente instituições públicas podem receber remuneração por serviços produzidos pelo SUS.
- II O empenho estimativo não pode ser utilizado para pagamentos de serviços de fornecimento de água e energia elétrica.
- III Empenho é o valor do crédito orçamentário ou adicional para fazer face ao compromisso assumido, sendo um ato administrativo que não gera ao Estado uma obrigação de pagamento.
- IV O SIAFI é um sistema utilizado por entidades públicas, porém entidades privadas também podem utilizá-lo desde que autorizadas pela Secretaria do Tesouro Nacional.

Assinale a opção correta.

- A** Apenas o item I está certo.
- B** Apenas o item III está certo.
- C** Apenas o item IV está certo.
- D** Apenas os itens I e II estão certos.
- E** Apenas os itens II, III e IV estão certos.

Questão 50

Com referência à regulação no SUS e aos indicadores utilizados para auxiliar sua gestão, assinale a opção correta.

- A** Os indicadores socioeconômicos medem a distribuição de fatores determinantes da saúde relacionados à dinâmica da população da área geográfica determinada.
- B** O fato de um paciente retornar ao hospital devido ao mesmo problema antes de se passarem trinta dias de sua alta caracteriza uma reinternação.
- C** Um indicador de eficiência mede o grau de atingimento dos resultados.
- D** O indicador de desperdícios é exemplo de indicador de eficácia.
- E** A cobertura mede o grau de utilização dos meios oferecidos pelo setor público para atender às necessidades da população da região geograficamente referenciada.

Espaço livre