

LÍNGUA PORTUGUESA

questões 01 a 10

Texto 1: Gente boa

Li outro dia um artigo sobre monges budistas, freiras de clausura e essa gente toda que medita com frequência. Estudos provaram que eles têm mais desenvolvida a parte do cérebro que percebe o aspecto luminoso das coisas. Enxergam mínimas virtudes, têm mais compaixão e sabem amar com desprendimento.

Há sete anos passei um mês em Myanmar, a antiga Birmânia, e lembro-me de sentir nitidamente que aquela gente era melhor do que eu. Havia harmonia e benevolência na expressão das pessoas. Eu acordava predisposta para o bem, não porque seja de fato boa, mas porque era o que se esperava de mim. Ninguém na rua imaginava que eu pudesse dar um golpezinho, enganar ou pensar algo crítico enquanto sorria gentilmente. A delicadeza ali está por toda parte e aponta para o que há de mais puro na gente, contagiando com qualidades sublimes. Enquanto estive com aquela gente, umas belezas emboloradas foram brotando feito susto de dentro dos meus egoísmos. Por lá não há, ou não havia na época, o hábito da televisão a qualquer hora, nem sequer existia TV por satélite, e a cultura mantinha-se, assim, preservada dos costumes ocidentais. Não vi uma pessoa vestindo calça jeans, nem eu mesma, que rapidamente aprendi a amarrar panos na cintura para fazer saia igual às das moças de lá – se amarrar diferente vira saia de homem. A única infiltração de hábito ocidental que se percebe é um pouco de cinema e, mesmo assim, os filmes são quase sempre indianos.

Quem chega ali vindo de um mundo em que tudo se consegue por força fica perplexo diante dos meninos e meninas que escolhem passar, às vezes três anos de sua adolescência burilando o espírito em monastérios budistas, no preparo para a vida adulta. Saem sabendo tudo de abnegação, generosidade, da importância do silêncio, do não julgamento... Sabem pouco ou nada de sexo, drogas e *rock'n'roll*. E conseguem viver sem isso, rindo! Não pretendo fazer o relato sentimentalóide da pureza de um povo simples e isolado do mundo, mas é que a virtude precisa mesmo de exercício para manter-se espontânea, e aquele povo, sei lá por quê, parece achar essa prática importante. (...)

Tenho consciência de que um dia fui melhor do que hoje – quando eu era mais simples. A vida foi se sofisticando, me deixando esperta e mais apta para o jogo social. Tive ganhos com isso mas perdi algo de genuíno que me diferenciava. Fui perdendo, no correr do "fiz, faço, acontece," o que me aproximava de uma experiência particular e única – e melhor, eu acho.

Felizmente, nada é irreversível e não preciso morar em Myanmar para resgatar minhas virtudes distantes. Posso fazer isso do meu apartamento em Copacabana - nada é mais poderoso que a firmeza de uma intenção.

Mas aí... cadê a firmeza?

PROENÇA, Maitê. Entre ossos e a escrita. Rio de Janeiro, 2004. p.99-100. (Fragmento)

1 - Segundo as conclusões da autora, a experiência em Myanmar não a transformou em outra pessoa, mas fez com que emergissem seus sentimentos positivos. Assinale a opção em que se evidencia esta idéia.

- A) "Tenho consciência de que um dia fui melhor que hoje – quando eu era mais simples."
- B) "Eu acordava predisposta para o bem, não porque seja de fato boa, mas porque era o que se esperava de mim."
- C) "Ninguém na rua imaginava que eu pudesse dar um golpezinho, enganar ou pensar algo crítico enquanto sorria gentilmente."
- D) "Enquanto estive com aquela gente, umas belezas emboloradas foram brotando feito susto de dentro dos meus egoísmos."

2 - Em "E conseguem viver sem isso, rindo!", o ponto de exclamação ao final da frase é indicio de subjetividade e denota:

- A) surpresa.
- B) deboche.
- C) alegria.
- D) ironia.

3 - No texto, a autora alterna elementos típicos da oralidade com estruturas perfeitamente adequadas do ponto de vista do português escrito. Esse jogo contribui para dar ao texto um tom mais descontraído, e aproximar o leitor. Assinale a opção em que se verifica marca de oralidade.

- A) " Por lá não há, ou não havia na época, o hábito da televisão a qualquer hora, nem sequer existia TV por satélite, e a cultura mantinha-se, assim, preservada dos costumes ocidentais."
- B) "Estudos provaram que eles têm mais desenvolvida a parte do cérebro que percebe o aspecto luminoso das coisas."
- C) "Não pretendo fazer o relato sentimentalóide da pureza de um povo simples e isolado do mundo, mas é que a virtude precisa mesmo de exercício para manter-se espontânea..."
- D) "A única infiltração de hábito ocidental que se percebe é um pouco de cinema e, mesmo assim, os filmes são quase sempre indianos."

4 - A autora conclui que só a ação continuada da generosidade, da aceitação do outro faz com que as pessoas realmente aprendam a viver em

harmonia. Assinale o trecho em que se verifica esta idéia.

- A) "A virtude precisa mesmo de exercício para manter-se espontânea."
- B) "Saem sabendo tudo de abnegação, generosidade, da importância do silêncio, do não julgamento."
- C) "Posso fazer isso do meu apartamento em Copacabana – nada é mais poderoso que a firmeza de uma intenção."
- D) "Enxergam mínimas virtudes, têm mais compaixão e sabem amar com desprendimento."

5 - Em "... e lembro-me de sentir nitidamente que aquela gente era melhor do que eu." A construção segue a norma culta, no que diz respeito à regência verbal. O mesmo não acontece em:

- A) Lembramos aos participantes o horário das palestras.
- B) E acabo me esquecendo de que posso ser alguém melhor.
- C) Ele acabou esquecendo os movimentos que o faziam relaxar.
- D) Você lembra do nome de todas as pessoas com as quais já se relacionou?

6 - A oração grifada em "Tenho consciência de que um dia fui melhor do que hoje" exerce a mesma função sintática que o termo destacado na seguinte opção:

- A) "Li outro dia um artigo sobre monges budistas."
- B) "Tive ganhos com isso mas perdi algo de genuíno que me diferenciava."
- C) "...a virtude precisa mesmo de exercício para manter-se espontânea..."
- D) "...me deixando esperta e mais apta para o jogo social."

Texto 2:

A felicidade começa no cérebro. Faça algo bem-feito, receba um agrado ou um carinho ou ache graça em uma piada, e seu sistema de recompensa se encarrega de fazer com que as regiões do cérebro que cuidam de movimentos automáticos – aqueles que fazemos sem precisar pensar – estampem um belo sorriso em seu rosto. A neurociência explica: um trabalho recente mostrou que o sorriso genuíno já basta para ativar o córtex da insula, região do cérebro que nos dá sensações subjetivas como a do bem-estar. Ver alguém sorrir também funciona. Um sorriso no rosto de quem fala com você aciona as mesmas áreas do cérebro responsáveis pelo seu próprio sorriso. (...) É como se ver alguém sorrindo bastasse para você se sentir sorrindo por dentro também. Uma vez que seu cérebro repete por dentro o sorriso que ele vê por fora, o bem-estar do outro é contagiante. Felicidade gera felicidade: ela passa de um cérebro para o próximo por meio do sorriso.

HERCULANO-HOUZEL, Suzana. A beleza do sorriso.

*Folha de S. Paulo, São Paulo, p.5, 17 ago.2006.
Equilíbrio (Fragmento adaptado)*

7 - "... as regiões do cérebro que cuidam de movimentos automáticos – aqueles que fazemos sem precisar pensar – estampem um belo sorriso em seu rosto. A neurociência explica: um trabalho recente mostrou que o sorriso genuíno já basta para ativar o córtex da insula, região do cérebro que nos dá sensações subjetivas como a do bem-estar." Indique a opção em que estão presentes os antecedentes dos pronomes relativos do trecho acima.

- A) cérebro - movimento - trabalho – região
- B) regiões - aqueles - trabalho - cérebro
- C) cérebro - movimentos - trabalho
- D) regiões - aqueles – região

8 - Assinale a opção em que as modificações na frase abaixo obedecem às normas da língua culta.

"Faça algo bem-feito, receba um agrado ou um carinho ou ache graça em uma piada, e seu sistema de recompensa se encarrega de fazer com que as regiões do cérebro..."

- A) Faze algo bem-feito, recebas um agrado ou um carinho ou achas graça em uma piada e seu sistema de recompensa se encarrega de fazer com que as regiões do cérebro...
- B) Faz algo bem-feito, recebes um agrado ou um carinho ou aches graça em uma piada, e seu sistema de recompensa se encarrega de fazer com que as regiões do cérebro...
- C) Faze algo bem feito, recebe um agrado ou um carinho ou aches graça em uma piada, e teu sistema de recompensa te encarrega de fazer com que as regiões do cérebro...
- D) Faze algo bem-feito, recebe um agrado ou um carinho ou acha graça em uma piada, e teu sistema de recompensa se encarrega de fazer com que as regiões do cérebro...

9 - A locução grifada no trecho abaixo expressa idéia de:

"Uma vez que seu cérebro repete por dentro o sorriso que ele vê por fora, o bem-estar do outro é contagiante."

- A) concessão.
- B) tempo.
- C) causa.
- D) fim.

10 - O plural de "corre-corre" (texto 1) e "bem-estar" (texto 2) está correto na alternativa:

- A) corres-corres - bens-estares.
- B) corres-corre - bem-estares.
- C) corre-corres - bem-estares.
- D) corre-corres - bens-estares.

SUS

questões 11 a 20

11 - O Programa de Saúde da Família e Comunidade (PSF) determina que sejam:

- A) realizadas ações fragmentadas e comunitárias de saúde.
- B) promovidas assistências primária e terciária em saúde.
- C) priorizadas as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde das famílias.
- D) reorganizados os serviços federais de saúde.

12 - O SUS tem como princípio a participação da comunidade. Sobre a participação popular no SUS, é incorreto afirmar que:

- A) os Conselhos de Saúde têm caráter permanente e deliberativo.
- B) a ação do Conselho de Saúde se dá através da formulação de estratégias de saúde, com o objetivo de informar aos gestores os anseios da comunidade e assim tentar sensibilizá-los para a realização de ações comunitárias.
- C) os Conselhos de Saúde são compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- D) as Conferências Nacionais de Saúde devem ocorrer, no máximo, a cada 4 anos, com o objetivo de avaliar a situação de saúde da população.

13 - Ainda em relação ao SUS, assinale a opção incorreta.

- A) O SUS é um conjunto de unidades, de serviços e de ações que interagem com a finalidade de proteger, promover e recuperar a saúde.
- B) Regionalização e hierarquização são princípios éticos do SUS.
- C) O princípio da equidade corresponde a assegurar ações e serviços de todos os níveis, sem barreiras, discriminando positivamente os menos favorecidos.
- D) De forma paritária com o governo, é assegurada a participação dos cidadãos, dos profissionais de saúde e dos prestadores de serviço nos conselhos de saúde.

14 - Em relação aos recursos humanos em saúde, não se pode afirmar que:

- A) A grande maioria dos médicos brasileiros tem menos de 20 anos de graduação.
- B) No Brasil existe aproximadamente 1(um) médico para 600 habitantes, o que está acima do preconizado pela OMS.
- C) Atualmente 60% dos médicos exercem a profissão em cidades do interior e 40% nas capitais.
- D) Aproximadamente 60% dos médicos têm Residência Médica.

15 - Identifique as afirmativas que estão corretas e marque a alternativa que as indicam.

I - A Lei 8.142 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e as transferências intergovernamentais de recursos financeiros.

II - A Norma Operacional Básica de 1996 (NOB-96) estabelece a habilitação dos municípios como: incipiente e/ou parcial e/ou simplificada.

III - O Programa de Saúde da Família (PSF), uma das estratégias da Atenção Básica, busca compreender o contexto do processo saúde-doença, identificando as causas e estabelecendo vínculos com a comunidade.

IV - O Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) e o Sistema de Informação sobre os Nascidos Vivos (SINASC) foram implantados a partir de janeiro de 2006.

- A) Apenas alternativa I está correta.
- B) Apenas as alternativas II e III são corretas.
- C) Apenas as alternativas I e III são corretas.
- D) Todas as alternativas são corretas.

16 - Os repasses de recursos (inciso IV do artigo 2º - Lei nº 8.142) destinam-se a investimentos na rede de serviços. Para receberem os mesmos, os municípios, os estados e o distrito federal deverão contar, dentre outros, com:

- A) plano de carreira, cargos e salários (PCCS), fundo de saúde e conferência de saúde.
- B) fundo de saúde, conselho de saúde e plano de saúde.
- C) plano de carreira, cargos e salários (PCCS), conferência de saúde e plano de saúde.
- D) fundo de saúde, conferência de saúde e plano de saúde.

17 - O princípio doutrinário do SUS (Sistema Único de Saúde), que acabou diretamente com o privilégio no direito de acesso aos serviços públicos de saúde, antes restrito quase exclusivamente aos trabalhadores do mercado formal, é a:

- A) equidade.
- B) universalidade.
- C) integralidade.
- D) descentralização.

18 - O Programa de Saúde da Família foi recentemente afirmado como estratégia, por Portaria do Ministério da Saúde. Esta estratégia de saúde tem como objetivo principal:

- A) reestruturar o modelo assistencial de saúde no Brasil, a partir da reorientação da atenção básica.
- B) realizar prevenção em saúde para as populações onde atue.

- C) ampliar a rede de assistência em estados de acordo com o seu desenvolvimento, onde a atenção básica carece de maior abrangência populacional.
- D) aumentar a destinação de recursos para os fundos municipais de saúde.

19 - Com relação aos objetivos do cadastramento da população das áreas adscritas à Estratégia de Saúde da Família, assinale a alternativa incorreta.

- A) Identificar áreas de risco na comunidade.
- B) Promover a criação de vínculo entre a equipe e a comunidade.
- C) Intervir sobre fatores de risco.
- D) Coletar informações sobre morbidade dos indivíduos com vistas a elaborar uma política local de assistência mais adequada à realidade local.

20 - Quanto ao Programa de Saúde da Família (PSF), é correto afirmar que:

- A) o seu funcionamento é baseado na demanda espontânea.
- B) a atenção é concentrada no indivíduo.
- C) é centrado em ações curativas.
- D) estimula a participação comunitária, garantindo autonomia nas ações de planejamento no nível dos territórios das equipes de saúde da família.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO questões 21 a 40

21 - Com relação ao Programa de Saúde da Família (PSF), é correto afirmar:

- A) é da competência da coordenação estadual a decisão sobre a implantação das equipes do PSF.
- B) um dos objetivos desse programa é reverter o modelo hospitalocêntrico e o perfil de morbimortalidade no país.
- C) um dos critérios atuais utilizados pelo Ministério da Saúde na escolha dos municípios para implantação do PSF é o alto índice de mortalidade infantil.
- D) a proposta do PSF foi, inicialmente, germinada nos gabinetes do Ministério da Saúde, durante um governo nacional de postura marcadamente neoliberal.

22 - A criação do Programa de Saúde da Família no Sistema Único de Saúde (SUS), ocorreu paralelamente à:

- A) regulamentação do ressarcimento dos planos privados de saúde ao SUS.
- B) criação de uma agência federal reguladora da vigilância sanitária.
- C) recentralização seletiva de ações e serviços públicos de saúde no Ministério da Saúde.
- D) consolidação do processo de controle social.

23 - Em relação à Lei no 8.080 de 19 de setembro de 1990, e à legislação específica, que dispõem sobre o Sistema Único de Saúde e a participação da comunidade na gestão do SUS, podemos afirmar que:

- A) para o estabelecimento de valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios, são utilizados critérios como: perfil demográfico da região, perfil epidemiológico da população a ser coberta, desempenho técnico e financeiro no período anterior e tamanho da rede de saúde da área.
- B) o Conselho de Saúde, composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, excetuando-se os aspectos econômicos e financeiros.
- C) entre as diretrizes do SUS, está prevista a descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo, objetivando a execução prioritária de ações relacionadas à atenção materno-infantil e à saúde familiar.
- D) as instituições privadas não participam do SUS, exceto as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos, mediante contrato ou convênio

24 - Com relação às Conferências de Saúde, instituídas pela Lei nº 8.142/90, é correto afirmar que:

- A) controlam a execução da política de saúde.
- B) são convocadas a cada 2 anos.
- C) propõem as diretrizes para a formulação da política de saúde .
- D) são responsáveis pela fiscalização dos gastos no SUS.

25 - Assinale a alternativa incorreta. Ao Sistema Único de Saúde (SUS) compete, além de outras atribuições, nos termos da lei:

- A) ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde.
- B) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- C) executar ações de vigilância sanitária e epidemiológica, com exceção das ações de saúde do trabalhador .
- D) participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.

26 - Como definido na Lei 8080/90, o conjunto contínuo e articulado de ações e serviços, preventivos e curativos, individuais e coletivos, em

todos os níveis de complexidade, expressa o princípio de:

- A) descentralização político-administrativa.
- B) integralidade da atenção.
- C) universalização da assistência.
- D) hierarquização da rede de serviços de saúde.

Após leitura do relato abaixo, responda a próxima questão:

Ana, de 48 anos, é casada com Paulo de 48. Moram numa casa de 5 cômodos, num bairro de classe média do Rio de Janeiro. Têm três filhos vivos: José de 9, Pedro de 10 e Thiago de 17 anos e um falecido aos 17 anos, há dois anos. A renda familiar é de R\$ 2.500,00. Ana trabalha como secretária de uma firma de vendas. Há quatro anos descobriu ser hipertensa moderada, atualmente sem controle adequado e diabética. É obesa. Alega não ter tempo (sic) nem "disposição" para realizar atividade física regular. Sua história familiar é rica em doenças cardiovasculares: mãe falecida aos 50 anos de infarto agudo do miocárdio e seu pai, atualmente com 69 anos, é hipertenso grave e diabético. Paulo, tem sobrepeso, é tabagista de 15 cigarros por dia, sedentário, trabalha como mecânico em uma empresa revendedora de automóveis. Não tem história familiar de doenças cardiovasculares. Ingera meia garrafa de vinho, diariamente, no jantar. Não costuma e não gosta de ir ao médico. Seu último atendimento foi há quatro anos, num serviço de emergência, quando apresentou quadro de dor lombar, diagnosticado e tratado como lombalgia de esforço. Há dois meses realizou um "check up" oferecido pela empresa. Seus níveis glicêmicos e pressórico estavam normais, e a dosagem de colesterol total era de 240 mg/ml.

27 - Considerando o que se espera de um Serviço de Atenção Primária à Saúde, podemos dizer que:

- A) Ana pode ser acompanhada em Serviço de Atenção Primária à Saúde e Paulo deve ser atendido em unidade de emergência já que apresenta resistência a atendimento médico regular.
- B) Paulo e Ana podem ser acompanhados em uma unidade de Atenção Primária à Saúde, pois esse nível de atenção pode garantir atendimento resolutivo às necessidades e demandas de saúde apresentadas pelo casal.
- C) Ana e Paulo devem ir inicialmente a uma unidade de Atenção Primária à Saúde para serem referenciados para consulta médica especializada, pois ambos necessitam realizar exames complementares mais sofisticados.
- D) Ana deve ser acompanhada em serviços médicos especializados, tendo em vista a complexidade do seu caso. Paulo pode ser acompanhado em uma

unidade básica, pois ainda não tem diagnóstico estabelecido.

28 - Os princípios e diretrizes para o Sistema de Saúde brasileiro, estabelecidos na Constituição de 1988, têm servido de orientação para o estabelecimento de modelos assistenciais alternativos, como o Programa de Saúde da Família. Em tese, poderíamos dizer que esses modelos alternativos deveriam objetivar atender ao seguinte segmento e condição:

- A) ao grupo materno-infantil, com estabelecimento de ações programáticas específicas, considerando o papel estratégico desse grupo populacional.
- B) à população carente, com estabelecimento de ações custo-efetivas; considerando a condição econômico-financeira do país.
- C) a idosos, com estabelecimento de ações programáticas específicas, considerando o crescimento exponencial desse grupo populacional.
- D) à população em geral, com estabelecimento de ações de promoção, educação, tratamento e recuperação da saúde, de caráter individual e coletivo .

29 - O Programa de Saúde da Família é um dos componentes do Plano de Metas Prioritárias do Ministério da Saúde. É um pressuposto básico para implantação deste modelo de atenção:

- A) trabalho centrado no atendimento de Agentes Comunitários de Saúde.
- B) responsabilidade com a atenção de populações de menor poder aquisitivo.
- C) redução da disponibilidade de sistemas de referência e contra-referência.
- D) necessidade de cadastramento de famílias com adscrição de clientela.

30 - Dos aspectos abaixo relacionados ao sistema de saúde, aquele que interfere na adesão ao tratamento é:

- A) acesso ao serviço de saúde.
- B) atendimento público/privado.
- C) intervalo entre as consultas.
- D) tempo total de consulta.

31 - Em relação ao Programa Saúde da Família, pode-se dizer que:

- A) se relaciona com os recursos do SIH/SUS.
- B) se baseia na interiorização do médico de família.
- C) preconiza técnicas de baixo custo para aplicação exclusiva nos grupos mais carentes.
- D) utiliza os princípios da territorialização e vigilância à saúde da população.

32 - Em relação à cobertura assistencial, a premissa básica do SUS, que diferencia a questão

do acesso, dos períodos anteriores à Constituição Federal de 1988 é:

- A) a equidade na oferta de serviços.
- B) a universalização do atendimento.
- C) a descentralização da gestão em saúde.
- D) o controle social.

33 - O controle de produtos como medicamentos, soros, vacinas, sangue e hemoderivados, visando à promoção da proteção da saúde da população do Brasil, foi normatizado através da Lei 9.782/99, que criou:

- A) a Secretaria de Assistência à Saúde.
- B) o Sistema Único de Saúde.
- C) a Agência Nacional de Saúde Suplementar.
- D) a Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

34 - A Lei 8.080, também chamada de Lei Orgânica da Saúde, define princípios e diretrizes para o Sistema Único de Saúde. O conjunto contínuo e articulado de ações e serviços, preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis de complexidade é considerado como um direito de:

- A) hierarquização da rede de serviços de saúde.
- B) universalização da assistência.
- C) integralidade da assistência.
- D) descentralização político-administrativa.

35 - O Ministério da Saúde, a partir da Norma Operacional Básica 96, propôs uma nova forma de financiamento das ações de saúde realizadas pelos municípios: o Piso Assistencial Básico (PAB). Esse é um mecanismo de financiamento per capita ao qual é acrescido uma parte variável que está vinculada:

- A) ao aumento do número de consultas realizadas pela rede ambulatorial própria ou conveniada do município.
- B) ao número de equipes de PACS/PSF implantadas no município.
- C) à redução da taxa de partos cesáreos nas maternidades do município.
- D) ao número de exames laboratoriais e radiológicos realizados pelos serviços municipais.

36 - Quando plenamente implementada, a EC 29/2000 estabelece que da receita de impostos e de transferências recebidas, os municípios devem destinar à saúde:

- A) 12%
- B) 10%
- C) 15%
- D) 5%

37 - Assinale a afirmativa incorreta em relação ao Sistema de Saúde Suplementar.

- A) As Cooperativas Médicas têm o maior número de usuários neste sistema.
- B) Aproximadamente 25% da população brasileira têm Planos de Saúde.
- C) Prevê ressarcimento ao SUS quando seus pacientes forem internados em hospitais públicos.
- D) Os Planos de Assistência Obstétrica são opcionais e têm carência de 300 dias.

38 - Há uma definição das competências nacional, estadual e municipal no processo de descentralização político-administrativa do SUS. Considere os níveis de competência apresentados abaixo:

- (1) Competência da direção nacional.
- (2) Competência da direção estadual.
- (3) Competência da direção municipal.

Relacione-os às devidas competências e assinale a alternativa correta:

- () Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do SUS.
- () Definir e coordenar as redes integradas da assistência de alta complexidade.
- () Estabelecer critérios, parâmetros e métodos para controle da qualidade sanitária de produtos de consumo humano.
- () Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- () Coordenar e, em caráter complementar, executar ações de vigilância epidemiológica e sanitária.
- () Elaborar normas para regular as relações entre o SUS e os serviços privados contratados.

- A) (2), (1), (1), (3), (2), (1).
- B) (1), (2), (3), (2), (1), (1).
- C) (2), (3), (1), (1), (3), (2).
- D) (3), (2), (2), (1), (1), (3).

39 - Em relação à iniciativa privada na área de saúde, segundo a Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, assinale a alternativa incorreta.

- A) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter complementar.
- B) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde, mesmo que através de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidade de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.
- C) Os serviços privados de assistência à saúde caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais legalmente habilitados e de pessoas jurídicas de direito privado, na promoção, proteção e recuperação da saúde.

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

40 - Com base na Constituição Brasileira, a respeito do Sistema Único de Saúde – SUS, é correto afirmar:

- A) o fato de o SUS não ter atribuição legal para ordenar a formação de recursos humanos para a saúde dificulta a mudança do modelo assistencial.
- B) é vedada a destinação de recursos públicos para auxílio ou subvenção às instituições privadas com fins lucrativos.
- C) a prioridade para atividades curativas, sem prejuízo da promoção da saúde e da prevenção de doenças é uma diretriz do SUS.
- D) a municipalização dos serviços de saúde está excluída das propostas de implementação do SUS.

