

# **750**

# **QUESTÕES**

# **COMENTADAS EM**

# **SUS E SAÚDE**

# **PÚBLICA**

**COORDENADORA E AUTORA:**  
NATALE OLIVEIRA DE SOUZA

**AUTORES:**  
CARLOS AMBROSIO DA CRUZ SANTOS  
TAINARA SILVA DE ABREU  
JAKELINE BORGES REIS DOS SANTOS

 **sanar saúde**

**750**  
**QUESTÕES**  
**COMENTADAS EM**  
**SUS E SAÚDE**  
**PÚBLICA**

**2021**

© Todos os direitos autorais desta obra são reservados e protegidos à Editora Sanar Ltda. pela Lei nº 9.610, de 19 de Fevereiro de 1998. É proibida a duplicação ou reprodução deste volume ou qualquer parte deste livro, no todo ou em parte, sob quaisquer formas ou por quaisquer meios (eletrônico, gravação, fotocópia ou outros), essas proibições aplicam-se também à editoração da obra, bem como às suas características gráficas, sem permissão expressa da Editora.

**Título** | 750 Questões Comentadas em SUS e Saúde Pública  
**Editor** | Thalita Galeão  
**Projeto gráfico e Diagramação** | Carlos Augusto Machado e Everton Augusto Machado  
**Capa** | Mateus Machado  
**Copidesque** | Pedro Muxfedt e Micheline Chahoud  
**Conselho Editorial** | Caio Vinicius Menezes Nunes  
Paulo Costa Lima  
Sandra de Quadros Uzêda  
Silvio José Albergaria da Silva

#### **Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)**

Tuxped Serviços Editoriais (São Paulo, SP)

---

**S729q**    **Souza, Natale Oliveira de et al.**

750 questões Comentadas em SUS e Saúde Pública / Natale Oliveira de Souza, Carlos Ambrosio da Cruz Santos, Tainara Silva de Abreu e Jakeline Borges. – 1. ed. - Salvador: Editora Sanar, 2021.  
576 p.; il.; 16x23 cm.

Inclui bibliografia.

**ISBN 978-65-87930-87-9**

1. Concursos. 2. Legislação. 3. Pública. 4. Questões Comentadas. 5. Saúde. 6. SUS. I. Título. II. Autores.

**CDD 614**

**CDU 614; 616-084**

---

#### **ÍNDICE PARA CATÁLOGO SISTEMÁTICO**

1. Saúde Pública.
2. Saúde Pública.

---

Ficha catalográfica elaborada pelo bibliotecário Pedro Anizio Gomes CRB-8 8846

#### **REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA**

**SOUZA, Natale Oliveira de et al. 750 questões Comentadas em SUS e Saúde Pública. 1. ed. Salvador: Editora Sanar, 2021.**

#### **Editora Sanar Ltda.**

Rua Alceu Amoroso Lima, 172  
Caminho das Árvores,  
Edf. Salvador Office & Pool, 3º andar.  
CEP: 41820-770, Salvador - BA.  
Telefone: 0800 337 6262  
www.sanarsaude.com  
atendimento@sanar.com



# APRESENTAÇÃO

Quando falamos de Legislação do Sistema Único de Saúde (SUS), Políticas e Saúde Pública, estamos falando de tudo que busca garantir a correta aplicação dos recursos, a assistência integral à população, o funcionamento das instituições que compõem o SUS e demais atividades asseguradas pela Constituição Federal. Por isso, cada vez mais os Concursos e Residências cobram essas temáticas.

O livro **750 Questões Comentadas em SUS e Saúde Pública** é o melhor e mais completo preparatório voltado para a capacitação e aprovação dos Profissionais da Saúde nos melhores Concursos e Residências do Brasil. Elaborado a partir de uma metodologia que julgamos ser a mais apropriada ao estudo direcionado para as provas em saúde, com os seguintes recursos:

- Teoria esquematizada de todos os assuntos;
- Questões comentadas alternativa por alternativa (incluindo as falsas);
- Quadros, tabelas e esquemas didáticos;
- Questões categorizadas por grau de dificuldade, de acordo com o modelo a seguir:

<b>Fácil</b>	GRAU DE DIFICULDADE ●
<b>Intermediário</b>	GRAU DE DIFICULDADE ●●
<b>Difícil</b>	GRAU DE DIFICULDADE ●●●

Elaborado por professores com sólida formação acadêmica em Saúde, a presente obra é composta por um conjunto de elementos didáticos que em nossa avaliação otimizam o estudo, contribuindo assim para a obtenção de altas performances nas provas.

Bons estudos!

**THALITA GALEÃO**  
Editora

# AUTORES

## Natale Oliveira de Souza

### *Coordenadora e Autora*

Enfermeira obstétrica, graduada pela UEFS em 1998, pós graduada em Gestão em Saúde, Saúde Pública, Urgência e Emergência, Auditoria de Sistemas, Enfermagem do Trabalho e Direito Sanitário. Mestre em Saúde Coletiva pela UEFS. Atualmente atua como Coach, Mentora e Consultora/Professora na área de Concursos Públicos e Residências. Além de ser funcionária pública da Prefeitura Municipal de Salvador – Atenção Básica. Conta com 16 aprovações em concursos e seleções públicas, dentre elas: Programa de Interiorização dos Profissionais de Saúde, lotada em Minas; Consultora do Programa Nacional de Controle da Dengue (OPAS), lotada em Brasília; Consultora Internacional do Programa Melhoria da Qualidade em Saúde pelo Banco Mundial, lotada em Salvador. Governo do estado da Bahia – SESAB, Prefeitura Municipal de Aracaju, Prefeitura Municipal de Salvador, Professora da Universidade Federal de Sergipe UFS, Governo do Estado de Sergipe (SAMU); Educadora/FIOCRUZ, dentre outros.

## Carlos Ambrosio da Cruz Santos

### *Autor*

Graduando em Administração pela Universidade do Estado da Bahia (UNEB). Coach com formação pela Sociedade Latino Americana de Coaching (SLAC). Coach Integral Sistêmico pela FEBRACIS. Consultor em Marketing Digital. Autor dos livros: Políticas de Saúde – comentadas e esquematizadas 2º edição; Coleção Manuais Práticos para Concursos: Epidemiologia; Coleção Manuais Práticos Para Concursos: Saúde Coletiva e o Sistema de Saúde. Revisor no livro Questões de Enfermagem para Concursos da Banca CESPE.

## **Jakeline Borges Reis dos Santos**

---

*Autora*

Graduada em Enfermagem pela Faculdade de Ciências Humanas e Sociais - AGES. Especialista em Enfermagem do Trabalho pela Universidade Candido Mendes. Autora de capítulos de livro, pela Editora Sanar: 1.000 Questões Comentadas de Provas e Concursos em Enfermagem – 2019; 500 Questões Comentadas de Políticas de Saúde. Legislação do SUS e Saúde Coletiva; Coleção de Manuais para Enfermagem - Enfermagem em Clínica Médica e Clínica Cirúrgica (Volume 3); Coleção de Manuais para Enfermagem - Ética e Deontologia, Administração em Enfermagem; Coleção de Manuais para Enfermagem - Ética e Deontologia, Administração em Enfermagem, Gestão e Liderança, Planejamento, Auditoria e Dimensionamento dos Profissionais de Enfermagem (Volume 1); Coleção Manuais Práticos Para Concursos: Saúde Coletiva e o Sistema de Saúde; EBSERH Enfermagem - Volume 2; Legislação do SUS Comentada e Esquematizada - 3ª Edição; Manuais Práticos para Concurso: Ações. Programas e as Redes de Atenção no SUS; Manuais Práticos para Concursos - Volume 5 - Legislação da Saúde: Estruturantes e Específicas; Políticas de Saúde Pública - Esquematizada e Comentada; Políticas de Saúde: Comentadas e Esquematizadas 2ª edição; Preparatório para Concursos de Prefeituras em Enfermagem.

---

## **Tainara Silva de Abreu**

*Autora*

Enfermeira. Graduada pela faculdade UNIRB. Pós graduada em Enfermagem Obstétrica pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP). Atualmente, criadora de conteúdo na área da saúde e autora de livros para concursos e residências: Preparatório para Concursos de Prefeituras em Enfermagem (questões comentadas, esquemas e resumos), Coleção de Manuais para Enfermagem, volume 1 (ética e deontologia) e Coleção de Manuais para Enfermagem, volume 7 (fundamentos de enfermagem e semiologia técnica).

# SUMÁRIO

## Capítulo 1

### **O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE E SUA LEGISLAÇÃO BASILAR ..... 11**

1. HISTÓRIA DAS POLÍTICAS DE SAÚDE ..... 11
2. CONSTITUIÇÃO FEDERAL ..... 26
3. LOS 8.080/90 ..... 38
4. LEI 8.142/90 ..... 76
5. DECRETO 7.508/11 ..... 102

## Capítulo 2

### **O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE E SUA LEGISLAÇÃO COMPLEMENTAR ..... 143**

1. SUS - GERAIS (CONCEITOS, PRINCÍPIOS, DIRETRIZES) ..... 143
2. PACTO PELA SAÚDE ..... 150
3. RESOLUÇÃO 453/12 ..... 157
4. LEI 141/12 ..... 167

## Capítulo 3

### **O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE E AS POLÍTICAS DE SAÚDE ..... 173**

1. POLÍTICAS GERAIS DE PROMOÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE. . . 173
2. POLÍTICAS VOLTADAS À SAÚDE DE SEGMENTOS POPULACIONAIS. . . . . 209
3. POLÍTICAS DE PROMOÇÃO DA EQUIDADE EM SAÚDE ..... 234

## Capítulo 4

### **O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE E A SAÚDE COLETIVA..... 311**

1. POLÍTICA NACIONAL DE HUMANIZAÇÃO .....	311
2. SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE .....	347
3. VIGILÂNCIA EM SAÚDE .....	380
4. PLANEJAMENTO EM SAÚDE .....	394
5. VIGILÂNCIA SANITÁRIA .....	403
6. DOENÇAS CRÔNICAS NAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE .....	409
7. ATENÇÃO DOMICILIAR NO SUS .....	416
8. BIOÉTICA .....	425
9. PROCESSO SAÚDE DOENÇA .....	443
10. DETERMINANTES SOCIAIS DA SAÚDE .....	454
11. VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA .....	472
12. REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE .....	493
13. EPIDEMIOLOGIA .....	505
14. MEDIDAS DE SAÚDE COLETIVA .....	525
15. CONCEITOS EM SAÚDE COLETIVA .....	535



# O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE E SUA LEGISLAÇÃO BASILAR

## 1. HISTÓRIA DAS POLÍTICAS DE SAÚDE

- 01.** (CSUFG – RESIDÊNCIA SES – GO – 2020) A reforma do setor de saúde brasileiro foi um grande movimento que culminou na construção do sistema de saúde, atualmente vigente no Brasil. Este ocorreu de forma simultânea ao processo de democratização do país, tendo sido liderado por profissionais da saúde e pessoas de movimentos e organizações da sociedade civil. Um evento à época foi importante, pois aprovou o conceito da saúde como um direito do cidadão e delimitou os fundamentos do Sistema Único de Saúde. Que evento foi este e em que ano aconteceu?
- A) O Congresso Nacional de Promoção da Saúde de 1985.
  - B) A 8ª Conferência Nacional de Saúde, em 1986.
  - C) A Assembleia Nacional Constituinte de 1988.
  - D) A Assembleia de Promulgação das Leis Orgânicas da Saúde, em 1990.

**GRAU DE DIFICULDADE** ● ○ ○

**DICA DO AUTOR:** As bases filosóficas do SUS foram construídas a partir das reivindicações do movimento sanitário.

**Resolução:** A 8ª Conferência Nacional de Saúde, realizada entre 17 e 21 de março de 1986, foi um dos momentos mais importantes na definição do Sistema Único de Saúde (SUS) e debateu três temas principais:

A saúde como dever do Estado e direito do cidadão.

A reformulação do Sistema Nacional de Saúde.

A reformulação do Sistema Nacional de Saúde.

**RESPOSTA: B.**

- 02.** (ARES – RESIDÊNCIA ESP – CE – 2019) Antes da criação do Sistema Único de Saúde, a assistência médico-hospitalar era prestada por meio de alguns poucos hospitais especializados, principalmente de caráter filantrópico. Quem eram os brasileiros que tinham direito à assistência à saúde desenvolvida pelo Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS)?



- A) Todos os brasileiros.
- B) Os que não tinham nenhum direito.
- C) Os que podiam pagar pelos serviços.
- D) Os trabalhadores da economia formal.

**GRAU DE DIFICULDADE** ● ○ ○

**DICA DO AUTOR:** Antes da criação do SUS, a saúde não tinha caráter universal e sua tutela não pertencia ao Estado.

**Resolução:** De acordo com o Brasil (2002), antes da criação do SUS:

Na área de assistência à saúde, o MS atuava apenas por meio de alguns poucos hospitais especializados, nas áreas de psiquiatria e tuberculose, além da ação da Fundação de Serviços Especiais de Saúde Pública (FSESP) em algumas regiões específicas, com destaque para o interior do Norte e Nordeste.

A assistência médico-hospitalar era prestada à parcela da população definida como indigente, por alguns municípios e estados e, principalmente, por instituições de caráter filantrópico. Essa população não tinha nenhum direito e a assistência que recebia era na condição de um favor, uma caridade.

A assistência à saúde desenvolvida pelo INAMPS **beneficiava apenas os trabalhadores da economia formal**, com “carteira assinada”, e seus dependentes, ou seja, não tinha o caráter universal, que passa a ser um dos princípios fundamentais do SUS. Desta forma, o INAMPS aplicava nos estados, através de suas Superintendências Regionais, recursos para a assistência à saúde de modo mais ou menos proporcional ao volume de recursos arrecadados e de beneficiários existentes.

**RESPOSTA: D.**

- 03. (EBSERH – CESPE – 2018)** Em relação à evolução histórica da saúde no Brasil, julgue o item a seguir.

Antes da implantação do SUS, as ações predominantes do Ministério da Saúde eram de promoção da saúde e prevenção de doenças, voltadas para campanhas de vacinação e controle de endemias.

Certo

Errado

**GRAU DE DIFICULDADE** ● ○ ○

**DICA DO AUTOR:** Antes da Constituição de 1988, não havia uma atenção à saúde de forma regulamentada, e sim ações por parte do Ministério da Saúde, que atuava no combate às doenças imunopreveníveis e no controle de endemias.



**Resolução:** Antes da criação do Sistema Único de Saúde (SUS), o Ministério da Saúde (MS), com o apoio dos estados e municípios, desenvolvia quase que exclusivamente ações de promoção da saúde e prevenção de doenças, com destaque para as campanhas de vacinação e controle de endemias.

Todas essas ações eram desenvolvidas com caráter universal, ou seja, sem nenhum tipo de discriminação com relação à população beneficiária.

**RESPOSTA: CERTO.**

---

**04. (EBSERH – CESPE – 2018)** Em relação à evolução histórica da saúde no Brasil, julgue o item a seguir.

Com as ações integradas de saúde, instituídas em meados da década de 80 do século passado, tornou-se ainda mais marcante o assistencialismo exclusivista e hegemônico da época, o que impulsionou o descontentamento da classe médica.

Certo

Errado

---

**GRAU DE DIFICULDADE** ● ● ○

**DICA DO AUTOR:** As AIS (Ações Integradas de Saúde) são consideradas como o primeiro momento de atenção descentralizada à saúde no Brasil.

**Resolução:**

As AIS (Ações Integradas em Saúde) **nascem entre 1983 e 1984**, foram as primeiras ações descentralizadas no Brasil, não conseguiram romper com a visão privatista da saúde.

Ao contrário, esses convênios reproduziram na rede pública as relações distorcidas de estímulo à produtividade próprias da rede privada, na medida em que utilizavam, para efeitos de repasse de recursos, os mesmos parâmetros de pagamento ao setor privado, **valorizando as ações individuais e curativas, e descuidando completamente das ações coletivas e da qualidade do atendimento.**

As AIS tinham como objetivo integrar e racionalizar o atendimento médico, tornando os serviços de diferentes níveis de complexidade mais acessíveis à população.

**RESPOSTA: ERRADO.**

---

**05. (RESIDÊNCIA SES/PE – UPENET – 2020)** É possível traçar um paralelo entre a 8ª Conferência Nacional de Saúde – CNS – (1986) e a 16ª Conferência Nacional de Saúde (2019). Fizeram parte da pauta da CNS de 2019 as políticas para barrar os retrocessos no campo dos direitos sociais e a necessidade da democratização do Estado, sobretudo do setor saúde. Considerando os pontos que convergem nos dois eventos citados, é CORRETO afirmar que a 8ª CNS foi marcada como:



- A) Intraministerial, orquestrada por autoridades do setor.
- B) Conferência que refutou participação popular.
- C) Espaço de deliberação sobre financiamento e privatização do SUS.
- D) Momento de intensificação de debate sobre o estado enquanto provedor, por dever, da saúde, a qual é um direito do cidadão.
- E) Local onde foram discutidas propostas para minguar o conceito de saúde.

**GRAU DE DIFICULDADE** ● ○ ○

**DICA DO AUTOR:** A 8ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1986, já no período da Nova República, marca o momento em que as mudanças ganham contornos claros, ao ampliar o espectro de atores envolvidos e explicitar em seu relatório as diretrizes para a reorganização do sistema. (BRASIL, 2009)

**Resolução:** 8ª Conferência propunha:

[...] ampla mobilização popular para garantir  
[...] que se inscrevam na futura Constituição:

- A caracterização da saúde de cada indivíduo como de interesse coletivo, como dever do Estado, a ser contemplado de forma prioritária por parte das políticas sociais.
- A garantia da extensão do direito à saúde e do acesso igualitário às ações de serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- A caracterização dos serviços de saúde como públicos e essenciais.

**RESPOSTA: D.**

---

**06. (UPEENTE – RESIDÊNCIA SES/PE – 2020)** O movimento da Reforma Sanitária Brasileira nasceu no contexto da(o):

- A) Ditadura Militar.
- B) República das Espadas.
- C) Império.
- D) Estado Novo.
- E) República das Oligarquias.

**GRAU DE DIFICULDADE** ● ○ ○

**DICA DO AUTOR:** A Ditadura Militar Brasileira teve início em 1964 e perdurou até o ano de 1985, sendo que a reforma sanitária tem sua origem atrelada ao contexto autoritário que o país vivenciou naquela época.

**Resolução:** De acordo com Arouca (1998), a Reforma Sanitária Brasileira nasceu na luta contra a ditadura, com o tema Saúde e Democracia, e estruturou-se:

- Nas universidades.
- No movimento sindical.
- Em experiências regionais de organização de serviços.

**RESPOSTA: A.**



**07. (PREFEITURA DE BARREIRAS – BA – FUNDAÇÃO CEFET BAHIA – 2019)** A construção das políticas públicas de saúde no Brasil representa, ao longo do tempo, o próprio cenário político-social e econômico vivido em cada momento histórico. O Sistema Único de Saúde (SUS), atualmente em vigor, é complexo e dinâmico de tal forma que, para compreendê-lo, é necessária uma apropriação dos contextos que influenciaram e resultaram num sistema de saúde com as características e especificidades atuais. (ANDRADE e Cols., 2013, p. 481)

Em relação às políticas de saúde no Brasil, é correto afirmar que:

- A) A Norma Básica Operacional (NOB-SUS 01/96) pretendeu transformar o SUS em um grande convênio, ignorando a Constituição de 1988.
- B) O Decreto nº 7.508 surgiu em 2011 e regulamentou a região de saúde, representando um retrocesso para a já avançada descentralização do SUS.
- C) O programa Ações Integradas de Saúde (AIS) foi decorrente do movimento municipalista da saúde e permaneceu em vigor até a criação do SUS.
- D) O Pacto pela Saúde propôs, em 2006, instituir uma nova forma de transferência de recursos federais destinados à saúde, em blocos de financiamento.
- E) O programa Sistemas Unificados e Descentralizados de Saúde (SUDS) tinha por objetivo contrapor-se aos ideais preconizados pela chamada Reforma Sanitária.

**GRAU DE DIFICULDADE** ● ○ ○

**DICA DO AUTOR:** Essa questão requer o conhecimento da história das políticas de saúde no Brasil. Além disso, é preciso saber que, embora sejam marcos relativamente recentes, o Pacto, NOB, NOAS e até mesmo legislações mais atuais podem trazer elementos pertencentes à história.

**Resolução:**

**Alternativa A: INCORRETA.** A NOB 96 procurou colocar em prática a diretriz constitucional da descentralização.

**Alternativa B: INCORRETA.** As Regiões de Saúde não são um retrocesso e sim mais um avanço no processo de descentralização e integralidade da assistência.

**Alternativa C: INCORRETA.** As Ações Integradas de Saúde nascem a partir da estadualização da saúde, com o CONASP.

**Alternativa D: CORRETA.** Os blocos de financiamentos são oriundos do Pacto pela Saúde, através de um dos seus componentes, o Pacto de Gestão do SUS.

**Alternativa E: INCORRETA.** O SUDS tinha como um dos seus principais objetivos universalizar o acesso à saúde, sendo assim, de acordo com as reivindicações do movimento sanitário.

**RESPOSTA: D.**

**08. (COREMU UFG – RESIDÊNCIA MULTI. UFG – 2019)** No contexto da evolução histórica das políticas de saúde no Brasil, o ano de 1985 foi marcado pelo movimento das Diretas Já e pelo fim do regime militar, gerando diversos movimentos sociais, inclusive na área de saúde, que culminaram com a criação:



- A)** Das associações dos secretários de saúde estaduais (Conass) ou municipais (Conasems) e com uma mobilização nacional durante a realização da VIII Conferência Nacional de Saúde, que lançou as bases da reforma sanitária e do Sistema Único Descentralizado de Saúde (SUDS).
- B)** Da Superintendência de Campanhas da Saúde Pública (Sucam) para executar atividades de erradicação e controle de endemias, sucedendo o departamento nacional de endemias rurais (Deneru) e a campanha de erradicação da malária.
- C)** Do Conselho Consultivo de Administração da Saúde Previdenciária (Conasp) ligado ao Inamps, que propôs a reversão gradual do modelo médico-assistencial por meio do aumento da produtividade do sistema e da melhoria da qualidade da atenção.
- D)** Do Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), que reuniu os institutos de aposentadorias e pensões, o Serviço de Assistência Médica e Domiciliar de Urgência (Samdu) e a superintendência dos serviços de reabilitação da Previdência Social.

**GRAU DE DIFICULDADE** ● ● ○

**DICA DO AUTOR:** O SUDS pode ser considerado uma estratégia-ponte para a implementação do SUS. A reforma sanitária lançou as bases filosóficas para o SUS e teve como um dos marcos mais importantes a 8ª CNS.

**Resolução:**

**Alternativa A: CORRETA.** No âmbito da história das Políticas de Saúde no Brasil, podemos citar a criação do CONASS e CONASEMS, ocorrida em 82/83, bem como o marco maior da Reforma Sanitária no setor Saúde, a VIII Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1986.

**Alternativa B: INCORRETA.** A SUCAM foi instituída em 1970 e resultou da fusão do Departamento Nacional de Endemias Rurais (DENERU), da Campanha de Erradicação da Malária (CEM) e da Campanha de Erradicação da Variola (CEV).

**Alternativa C: INCORRETA.** O CONASP foi criado com a função de analisar, racionalizar os gastos e buscar soluções para melhoria da assistência médica.

**Alternativa D: INCORRETA.** A criação do INPS aconteceu em 1966, através da uniformização das CAPs e IAPs.

**RESPOSTA: A.**

- 09. (COPEVES – UNI/MULTIPROFISSIONAL – UFSM – 2020)** Jairnilson da Silva Paim (2018), ao analisar o movimento social na década de 1970, que culminou na Reforma Sanitária Brasileira (RSB), afirma que esta pode ser abordada por distintas perspectivas teóricas e metodológicas. Assim, a RSB tem sido admitida como política pública de saúde, como componente de uma política de proteção social, como reforma setorial ou como reforma social que expressa certas relações entre saúde e estrutura da sociedade.

Com relação à RSB, assinale a Alternativa INCORRETA.



## 2. CONSTITUIÇÃO FEDERAL

### 01. (INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA DO AMAPÁ – FCC – 2018)

O Sistema Único de Saúde tem como diretriz:

- A) Centralização com direção descentralizada em cada esfera de governo.
- B) Prioridade de atendimento às pessoas privadas de liberdade.
- C) Participação da comunidade.
- D) Financiamento público e gestão privada.
- E) Preferência para atividades emergenciais e curativas.

**GRAU DE DIFICULDADE** ● ○ ○

**DICA DO AUTOR:** As diretrizes do SUS estão dispostas no artigo 198 da Constituição Federal de 1988.

**Resolução:** Art. 198. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

I. **Descentralização**, com direção única em cada esfera de governo.

II. **Atendimento integral**, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

III. **Participação da comunidade**.

**RESPOSTA: C.**

### 02. (EBSERH – CESPE – 2018) Julgue o item a seguir à luz do que dispõe a Constituição Federal de 1988 sobre o Sistema Único de Saúde (SUS).

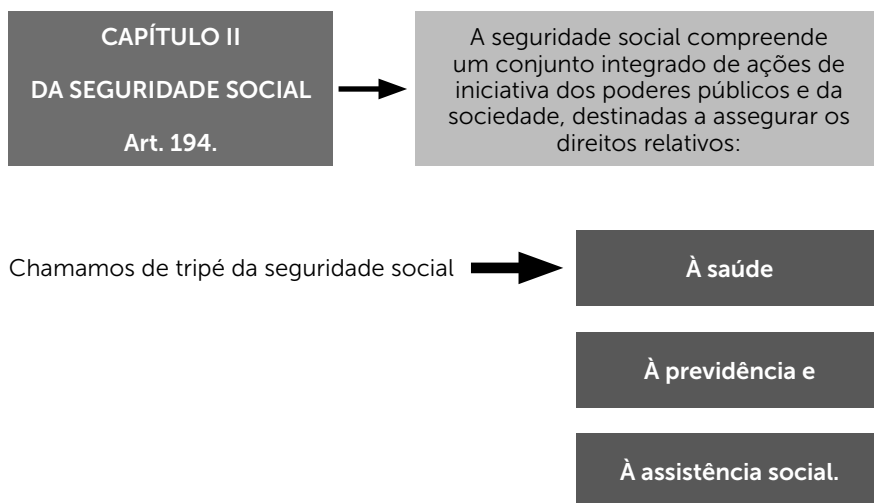
No texto constitucional, a saúde foi tratada separadamente da seguridade social, a qual compreende a previdência e a assistência social.

Certo

Errado

**GRAU DE DIFICULDADE** ● ○ ○

**DICA DO AUTOR:** A Saúde está inserida no capítulo II da Constituição Federal, juntamente com a Previdência Social e a Assistência Social, formando o tripé da Seguridade.



**RESPOSTA: ERRADO.**

**03. (PREFEITURA DE MONTE ALEGRE DO PIAUÍ – PI – CRESCER CONSULTORIAS – 2019)** O poder público, nos termos da lei, organiza a seguridade social com base nos seguintes objetivos:

- I. Seletividade e distributividade da cobertura e do atendimento.
- II. Uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- III. Universalidade na prestação dos benefícios e serviços.
- IV. Equidade na forma de participação no custeio.

Estão corretos:

- A) Apenas os itens I e IV.
- B) Exceto os itens III e IV.
- C) Apenas os itens II e IV.
- D) Todos os itens.

**GRAU DE DIFICULDADE** ● ○ ○

**DICA DO AUTOR:** Os objetivos da seguridade social estão dispostos no artigo 194 da Constituição Federal de 1988.

**Resolução:** Um dos objetivos da seguridade social é seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços, e não da cobertura e do atendimento.

Enquanto a universalidade deve ser da cobertura e do atendimento, a banca realizou uma troca, na tentativa de induzir o candidato ao erro.

**RESPOSTA: C.**





**04. (IGEPREV – PA – IADES – 2018)** O artigo 194 da Constituição Federal elenca, em sete incisos, os princípios constitucionais que regem o sistema de Seguridade Social. Os benefícios previdenciários, como prestação pecuniária que são, não podem sofrer modificações em aspecto monetário e nem em aspecto real, devendo a legislação estabelecer adequado critério de aferição do poder aquisitivo, de forma a recompor-se as perdas, mediante reajustamento periódico do valor da prestação previdenciária. Tal princípio é chamado:

- A) Universalidade da cobertura e do atendimento.
- B) Garantia do benefício mínimo.
- C) Irredutibilidade do valor dos benefícios.
- D) Correção monetária dos salários de contribuição.
- E) Preservação do valor real dos benefícios.

---

**GRAU DE DIFICULDADE** ● ○ ○

**DICA DO AUTOR:** Note que a banca aborda os objetivos da Seguridade Social que constam no artigo 194 da Constituição, como princípios da Seguridade.

**Resolução:** Quando a banca enuncia que os benefícios previdenciários não podem sofrer modificações em seu aspecto monetário, já nos remete de forma imediata ao princípio da irredutibilidade do valor dos benefícios.

**RESPOSTA: C.**

---

**05. (DPE/MA – FCC – 2018)** São objetivos da Seguridade Social expressamente previstos na Constituição Federal:

- A) A uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais, bem como a diversidade da base de financiamento.
- B) A seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços, bem como a descentralização em cada esfera de governo.
- C) A participação da comunidade, bem como a proteção à maternidade.
- D) A singularização de base contributiva, bem como a seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços.
- E) A descentralização em cada esfera de governo, bem como a diversidade da base de financiamento.

---

**GRAU DE DIFICULDADE** ● ○ ○

**DICA DO AUTOR:** A Seguridade Social possui sete objetivos, que podem ser cobrados em provas também como princípios.

**Resolução:** São objetivos da Seguridade Social, de acordo com o artigo 194 da Constituição: