



PSU-RESMULTI/CE - 2024.2

Edital N° 03/2024

SAÚDE COLETIVA

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira, em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados**, antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 20 (vinte) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **2 (duas) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **1 (uma) hora**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. A Folha de Respostas do participante será disponibilizada em sua área privativa, na data estabelecida no Anexo III, conforme previsto no subitem 11.20 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas, no campo destinado à assinatura, e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Fortaleza, 19 de março de 2024.

Inscrição

Sala

- 01.** A Política Nacional de Humanização (PNH), criada em 2003, surgiu com o intuito de qualificar a saúde pública brasileira através da efetivação dos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) nas práticas de atenção e gestão da saúde, e tem como princípios a transversalidade, a indissociabilidade entre atenção e gestão, e o protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos. Como base nessa concepção, qual alternativa abaixo indica a implementação da PNH na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)?
- A) Institucionalizar articula-se com humanizar, almejando produzir mudanças nos âmbitos epistemológico, teórico e de ação cotidiana.
 - B) O sistema reconhece o usuário como legítimo cidadão de direitos, valoriza os diferentes sujeitos implicados no processo de produção da saúde.
 - C) A PNH busca se impor como força de resistência ao atual projeto hegemônico de sociedade que aprova capacidade inventiva e autônoma do usuário da RAPS.
 - D) A PNH busca prescrever um modo certo de se fazer saúde aos usuários da RAPS, por considerar tais atos relacionados a uma discursividade moral e normatizante.
- 02.** Em 21 de setembro de 2017, foi aprovada a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), por meio da Portaria N° 2.436, do Ministério da Saúde, que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e que tem na Estratégia Saúde da Família o modelo prioritário para expansão e consolidação da Atenção Básica. Para o fortalecimento da atenção primária o Ministério da Saúde vem instituindo novas portarias que aprimoram a Política Nacional de Atenção Básica. Em relação a PNAB e as portarias de fortalecimento da Atenção Básica, assinale a opção correta.
- A) A Portaria GM/MS N° 3.054, de 8 de janeiro de 2024 credencia os municípios e Distrito Federal a fazerem jus a transferência dos incentivos financeiros federais de custeio referentes às equipes Saúde da Família - eSF, no âmbito da Atenção Primária à Saúde - APS, com periodicidade da transferência mensal, caso não exista nenhuma irregularidade que motive a suspensão.
 - B) Em 2019, o MS instituiu a equipe de APS, que se diferencia da equipe de ESF em sua composição, tornando a obrigatoriedade restrita a enfermeiros, com carga horária de 20h semanais para cobrir população adscrita na modalidade I e II.
 - C) Conforme Art.7º da Portaria N° 2.436/2017, apoiar a articulação de instituições, em parceria com as Secretarias de Saúde Municipais, Estaduais e do Distrito Federal, para formação e garantia de educação permanente e continuada para os profissionais de saúde da Atenção Básica, de acordo com as necessidades locais é uma das responsabilidades comuns a todas as esferas de governo.
 - D) Segundo § 3º da Portaria de consolidação N° 1, de 2 de junho de 2021, que consolida as normas sobre Atenção Primária à Saúde, é vedada a acumulação de carga horária superior a 40 horas semanais ao profissional cadastrado em equipes ou serviços da APS, sob pena de suspensão da transferência do incentivo financeiro.
- 03.** As Políticas Públicas de Saúde são conjuntos de programas, diretrizes, estratégias e ações formuladas pelo Governo para organizar e aprimorar o Sistema Único de Saúde, que tem como objetivo garantir acesso universal, equitativo e integral aos serviços de saúde. Em 18 de outubro de 2023, foi instituída uma nova política de saúde, a Portaria GM/MS N° 1.604, que institui Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), assinale a alternativa correta.
- A) A estruturação da Atenção Especializada em saúde no SUS se dará em quatro dimensões: I. sistêmica; II. organizacional; III. Profissional; e IV. governamental.
 - B) Devem ser incentivados fluxos e processos burocráticos com carência de informações sobre o usuário, de modo a permitir a adequada avaliação e tomada de decisão clínica no processo de regulação do acesso.
 - C) Os serviços de atenção especializada em saúde no âmbito do SUS deverão ser ofertados de forma descentralizada, integrada aos demais pontos de atenção da RAS e articulada a outras políticas de saúde e políticas intersetoriais.
 - D) É uma diretriz na PNAES: promoção de um modelo de atenção centrado nas necessidades de saúde das pessoas e no cuidado ao usuário, que engaje a pessoa na produção de seu cuidado e favoreça o compartilhamento de decisões e a atuação interprofissional, interdisciplinar e integrada das diferentes equipes e serviços.

- 04.** As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Dentre as redes temáticas de atenção à saúde, a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil - Rede Cegonha destaca-se como uma estratégia do Ministério da Saúde que visa implementar uma rede de cuidados para assegurar às mulheres o direito ao planejamento familiar e a atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como assegurar às crianças o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis. Considerando princípios, objetivos, diretrizes e componentes da Rede Cegonha, é correto afirmar:
- A) A Rede Cegonha organiza-se a partir de três (3) componentes, quais sejam: (1) Pré-Natal; (2) Parto e Nascimento; (3) Puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança.
 - B) O respeito, a proteção e a realização dos direitos humanos, a diversidade cultural, étnica e racial; a promoção da equidade e o enfoque de gênero são diretrizes seguidas pela rede cegonha.
 - C) A rede cegonha segue como princípio a garantia do acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, ampliação do acesso e melhoria da qualidade do pré-natal, bem como a garantia de vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro e das boas práticas e segurança na atenção ao parto e nascimento.
 - D) A rede cegonha tem como objetivos fomentar a implementação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança com foco na atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero aos vinte e quatro meses; organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para que esta garanta acesso, acolhimento e resolutividade; e reduzir a mortalidade materna e infantil com ênfase no componente neonatal.
- 05.** A Estratégia de Saúde Digital para o Brasil, para 2028 (ESD28), procura sistematizar e consolidar o trabalho realizado ao longo da última década. Assinale uma prioridade para o plano de ação de saúde digital no período de 2020-2028.
- A) Identificar iniciativas nacionais e fortalecer as colaborações existentes.
 - B) Estabelecer o plano de comunicação sistemática e permanente, incluindo os mecanismos, os canais e os conteúdos com os atores privados.
 - C) Permitir que a Rede Nacional de Dados em Saúde potencialize o trabalho colaborativo em todos os setores da saúde para que tecnologias, conceitos, padrões, modelos de serviços, políticas e regulações sejam postos em prática.
 - D) Garantir que a ESD28 seja desenvolvida sob a liderança das Secretarias Estaduais de Saúde mas que, ao mesmo tempo, seja capaz de incorporar a contribuição ativa dos atores externos que participem das plataformas de colaboração.

- 06.** De acordo com o Projeto Sphere (2011) e o IASC (2007), os primeiros cuidados psicológicos (PCP) descrevem uma resposta humana e de apoio às pessoas em situação de sofrimento e com necessidade de apoio e incluem temas como: confortar as pessoas e ajudá-las a se sentirem calmas; ajudar as pessoas na busca de informações, serviços e suportes sociais; e proteger as pessoas de danos adicionais.
- A respeito dos PCP, marque a opção correta.
- A) Os PCP estão direcionados a pessoas que foram muito recentemente afetadas por um evento de emergência ou crise. Você pode oferecer os PCP depois que a pessoa já estiver mais calma, idealmente após alguns dias decorridos da situação de emergência ou crise.
 - B) Para oferecer ajuda com responsabilidade, é preciso considerar quatro pontos principais: respeitar a segurança, a dignidade e os direitos; adaptar sua ação levando em consideração a cultura das pessoas; ficar atento a outras medidas de respostas de crise; e cuidar-se.
 - C) Os PCP destinam-se a adultos muito abalados e que foram recentemente expostos a uma situação de crise grave. É importante ressaltar que algumas pessoas terão resistência imediata a ter acesso aos PCP, entretanto é importante que os profissionais tenham paciência e insistam para ajudar.
 - D) Você pode oferecer os PCP onde for seguro o suficiente para fazê-lo, desde que haja alguma privacidade para conversar com a pessoa. Para pessoas que foram expostas a certos tipos de situações de emergência ou crise, tais como violência sexual, a privacidade é essencial para a confidencialidade e para respeitar a dignidade da pessoa.
- 07.** A comunicação do risco é essencial do ponto de vista da saúde mental. Uma boa estratégia de comunicação social é fundamental para manter a calma e um estado emocional apropriado. Partindo dessa premissa, o documento “Proteção da Saúde Mental em Situações de Epidemias”, da Organização Pan-Americana da Saúde, lista algumas recomendações para profissionais que irão comunicar o risco às situações de epidemia. Leia os itens a seguir e assinale o que corresponde a uma das recomendações elencadas pela OPAS.
- A) Estar dispostos a especular de maneira responsável.
 - B) Enfatizar as probabilidades de sucesso da situação.
 - C) Não transparecer as incertezas da situação.
 - D) Se preocupar em não assustar as pessoas.
- 08.** A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. A partir do que estabelece a Portaria Nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, leia as alternativas a seguir e marque a opção correta.
- A) No que tange ao Controle Social, será coordenado pela União por meio de mecanismos e instrumentos inovadores de articulação, tais como fóruns nacionais, pesquisas de satisfação do usuário, entre outros, cujas informações serão transformadas em subsídios de monitoramento e avaliação das políticas de saúde e encaminhadas para conhecimento dos estados e municípios.
 - B) A RAS caracteriza-se pela formação de relações verticais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS), pela descentralização das necessidades de saúde de uma população para os demais níveis de atenção e pela responsabilização na atenção contínua e integral.
 - C) A Atenção Primária à Saúde deve cumprir três funções essenciais na RAS: Resolução: visa resolver a grande maioria dos problemas de saúde da população; Organização: visa organizar os fluxos e contrafluxos dos usuários pelos diversos pontos de atenção à saúde, no sistema de serviços de saúde; Responsabilização: visa responsabilizar-se pela saúde dos usuários em qualquer ponto de atenção à saúde em que estejam.
 - D) Entre os atributos da RAS estão: Atenção Primária em Saúde estruturada como principal nível de atenção e porta de entrada do sistema; Participação social paritária com a participação governamental e de gestão da saúde; Existência de mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e integração assistencial na APS.

09. O Sistema Único de Saúde (SUS) é composto por instâncias colegiadas, com representação nas três esferas de governo. A respeito dessas instâncias e com base na Lei Nº 8.142, de 1990, marque a alternativa correta.
- A) O SUS contará com três instâncias colegiadas: Comissões intergestoras (bipartite e tripartite), Conselho de Saúde e Conferência de Saúde.
 - B) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo CONASS e respectivos CONASEMS.
 - C) A cada biênio, a Conferência de Saúde deverá se reunir com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
 - D) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários e atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
10. Conforme consta na Lei Nº 8.142/1990, existem seis pré-requisitos necessários para os repasses de orçamento fundo a fundo, para os Municípios, Estados e Distrito Federal. Leia as assertivas a seguir e assinale a que contempla corretamente alguns desses pré-requisitos.
- A) CONASS, Relatórios de Gestão e Fundo de Saúde.
 - B) Fundo de Saúde, Conselho de Saúde e Conferência de Saúde.
 - C) Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento, CONASS e COSEMS.
 - D) Conselho de Saúde, Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários e Plano de Saúde.
11. A operacionalização das Redes de Atenção à Saúde (RAS) se dá pela interação dos seus três elementos constitutivos: população/região de saúde definidas, estrutura operacional e por um sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde. A esse respeito, marque a opção correta.
- A) A RAS é formada por uma estrutura operacional composta por três componentes: a APS como centro de comunicação, os planos de saúde e o sistema logístico e de apoio.
 - B) Sistemas Logísticos são os lugares institucionais da rede onde se prestam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde. São constituídos pelos sistemas de apoio diagnóstico e terapêutico; pelo sistema de assistência farmacêutica; e pelos sistemas de informação em saúde.
 - C) A coordenação do cuidado pela APS é desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária.
 - D) O modelo de atenção definido na regulamentação do SUS preconiza a atuação centrada na doença e no atendimento à demanda espontânea e na agudização das condições crônicas e aponta para a necessidade de uma organização que construa a intersetorialidade, contemple a integralidade e considere as vulnerabilidades de grupos ou populações e suas necessidades.
12. O conceito moderno de Promoção da Saúde se sustenta no entendimento de que a saúde é produto de um amplo espectro de fatores relacionados com a qualidade de vida, o que implica ação intersetorial e políticas públicas coerentes que tenham a intenção explícita de produzir saúde. Com base no que diz a Portaria Nº 687, de 2006, marque a alternativa correta no que diz respeito às estratégias de implementação da Política de Promoção da Saúde.
- A) Apoio técnico e/ou financeiro a projetos de qualificação de profissionais para atuação na área de informação, comunicação e educação popular referentes à Promoção da Saúde que atuem na Estratégia Saúde da Família e Programa de Agentes Comunitários de Saúde.
 - B) Estímulo à inserção de ações de Promoção da Saúde em todos os níveis de atenção, com ênfase na atenção terciária, voltadas às ações de cuidado com o corpo e a saúde, a fim de humanizar o tratamento operacionalizado por meio de tecnologias duras e protagonizar o paciente no seu próprio processo de cuidado.
 - C) Apoio ao desenvolvimento de estudos referentes ao impacto na situação de saúde considerando ações de Promoção da Saúde e apoio à construção de indicadores relativos às ações priorizadas para a Escola Promotora de Saúde: alimentação saudável; uso de medicamentos controlados e uso abusivo de álcool e outras drogas.
 - D) Inclusão das ações de Promoção da Saúde na agenda de atividades da comunicação social do SUS e apoio e fortalecimento de ações de Promoção da Saúde inovadoras, resguardando a utilização de linguagens coerentes com a massificação da informação, tais como propagandas em TV aberta, entrevistas em programas de rádio e divulgação em jornais escritos de ampla circulação.

13. Em relação à Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), estabelecida pelo Ministério da Saúde do Brasil, assinale a alternativa que reflete corretamente um dos seus princípios fundamentais.
- A) A PNPS enfatiza a intervenção médica como principal estratégia para abordar os determinantes sociais da saúde.
 - B) A PNPS limita suas ações à prestação de serviços de saúde curativos, negligenciando a prevenção e promoção da saúde.
 - C) A PNPS promove a responsabilidade individual como o principal fator na promoção da saúde, minimizando o papel das políticas públicas.
 - D) A PNPS adota uma abordagem intersetorial, reconhecendo que fatores sociais, econômicos e ambientais têm impacto significativo na saúde das populações.
14. A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no Sistema Único de Saúde (SUS) consiste em um conjunto de normativas e diretrizes cujo objetivo é integrar e aplicar as práticas integrativas e complementares (PICS) dentro do SUS. Essa política é fundamentada na abordagem preventiva dos danos à saúde e na promoção e recuperação do bem-estar, com destaque para a atenção primária visando ao cuidado contínuo, humanizado e abrangente em saúde. A respeito da PNPIC e das PICS, marque a alternativa correta.
- A) As práticas integrativas e complementares de saúde abarcadas pela PNPIC somam 29, entre as quais estão: Imposição de mãos, Biodança, Bioenergética e Constelação Familiar.
 - B) Exercer a vigilância sanitária no tocante às Práticas Integrativas e Complementares e às ações decorrentes, bem como incentivar o desenvolvimento de estudos de farmacovigilância e farmacoepidemiologia, constituem responsabilidades dos três entes federativos e DF.
 - C) O Ministério da Saúde do Brasil preconiza o reconhecimento e incorporação das Medicinas Tradicionais e Complementares nos sistemas nacionais de saúde, denominando-as como Práticas Integrativas e Complementares, ainda que estas práticas não sejam preconizadas pela OMS.
 - D) Entre os objetivos da PNPIC estão: promover a racionalização das ações de saúde, estimulando alternativas inovadoras e socialmente contributivas ao desenvolvimento sustentável de comunidades e estimular as ações referentes ao controle/uso racional de medicamentos, sobretudo os de uso restrito.
15. Ainda em relação à Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no Sistema Único de Saúde (SUS), analise os itens abaixo e marque a opção correta.
- A) As PICS substituem o tratamento convencional e vem sendo consideradas uma alternativa inicial no tratamento, sobretudo pelo sua efetividade e baixo custo, e indicadas por profissionais específicos conforme as necessidades de cada caso.
 - B) As práticas integrativas e complementares (PICs) do SUS atuam nos campos da prevenção de agravos e da promoção, manutenção e recuperação da saúde baseada em modelo de atenção humanizada e centrada na integralidade do indivíduo.
 - C) A inserção das PICS no SUS considera a necessidade de aumento de sua capilaridade para garantir o princípio da universalidade, alcançando preferencialmente regiões periféricas para suprir a necessidade de assistência médica e psiquiátrica.
 - D) Em relação às práticas integrativas e complementares (PICs), é correto afirmar que o uso de plantas medicinais é recomendável em diversas situações clínicas, por ser eficaz, não apresentar efeitos colaterais e não possuir interações medicamentosas.
16. Considerando a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNAH), analise as afirmativas abaixo.
- I. A PNAH é uma política recente, promulgada em 2018, com o objetivo de descentralizar os serviços hospitalares e fortalecer a atenção primária à saúde.
 - II. Um dos principais focos da PNAH é a redução do tempo de espera por atendimento nos hospitais, priorizando a eficiência operacional.
 - III. A PNAH incorpora diretrizes de humanização do cuidado hospitalar, incentivando a participação dos pacientes no processo de tomada de decisões sobre sua saúde.
 - IV. A PNAH exclui os hospitais privados de suas diretrizes, concentrando-se exclusivamente nos hospitais públicos.
- Assinale a alternativa correta.
- A) Apenas a afirmativa I está correta.
 - B) Apenas a afirmativa III está correta.
 - C) As afirmativas I e II estão corretas.
 - D) Todas as afirmativas estão corretas.

17. O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) tem por objetivo geral contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Tomando como referência a Portaria Nº 529, de 1º de abril de 2013, que institui o PNSP, marque a alternativa correta.
- A) Evento adverso é qualquer alteração patológica provocada no paciente pela má prática médica.
 - B) Dano é um evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.
 - C) Segurança do Paciente é a redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde.
 - D) Incidente é comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
18. Sobre as estratégias de implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente descritas na Portaria Nº 529, de 1º de abril de 2013, marque a alternativa correta.
- A) Articulação com as Secretarias de Saúde dos estados e municípios, bem como com os conselhos de classes das diversas profissões de saúde, para inclusão do tema segurança do paciente nos currículos dos cursos de formação em saúde de nível técnico, superior e de pós-graduação.
 - B) Implementação de campanha de comunicação social sobre segurança do paciente, bem como implementação de sistemática de vigilância e monitoramento dos profissionais de saúde lotados nas unidades de saúde do SUS.
 - C) Promoção da cultura de segurança com ênfase no aprendizado e aprimoramento organizacional, engajamento dos profissionais e dos pacientes na prevenção de incidentes, com ênfase em sistemas seguros, evitando-se os processos de responsabilização individual.
 - D) Elaboração e apoio à implementação de protocolos, guias e manuais de segurança do paciente e promoção de processos de capacitação para os familiares e acompanhantes do paciente sobre esses protocolos, guias e manuais.
19. Ao considerar as diretrizes da Atenção Básica, descritas na Política Nacional de Atenção Básica, avalie as seguintes afirmações e marque a que estiver correta.
- A) Participação da comunidade refere-se ao engajamento dos usuários nos conselhos locais de saúde, bem como nos movimentos sociais relativos às bandeiras da Saúde Coletiva e à participação nas conferências locais, estaduais e nacionais de saúde.
 - B) Integralidade é o conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita nos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, da cura, da reabilitação, redução de danos e dos cuidados paliativos.
 - C) Resolutividade reforça a importância da Atenção Básica ser resolutiva, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, devendo ser capaz de resolver todos os problemas de saúde da população e coordenando o cuidado do usuário em outros pontos da RAS, quando necessário.
 - D) Coordenar o cuidado envolve elaborar, acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS, atuando como o centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários em qualquer destes pontos através de uma relação horizontal, contínua e integrada.
20. Considerando a Portaria Nº 3.410, de 30 de dezembro de 2013, que estabelece as diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) em consonância com a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), leia os itens abaixo e marque a opção correta.
- A) A contratualização tem como finalidade a formalização da relação entre gestores públicos de saúde e hospitais integrantes do SUS por meio do estabelecimento de compromissos entre as partes que promovam a qualificação da assistência e da gestão hospitalar de acordo com as diretrizes estabelecidas na PNHOSP.
 - B) Compete ao Ministério da Saúde definir as ações e serviços a serem contratados de acordo com o perfil assistencial do hospital e as necessidades epidemiológicas e sócio-demográficas da região de saúde, conforme pactuação na CIB e na CIR, bem como nos Planos de Ação Regional das Redes Temáticas.
 - C) Caberá ao Controle Social o monitoramento e a avaliação dos serviços prestados pelos hospitais contratualizados ao SUS, bem como a aplicação dos recursos financeiros, que poderão ser executados por meio de sistemas de informações oficiais e visitas "in loco".
 - D) Os hospitais públicos e privados sem fins lucrativos somente poderão ser financiados por orçamentação parcial, de acordo com o perfil assistencial, infraestrutura, recursos humanos e seu papel na Rede de Atenção à Saúde.