

**Governo de Pernambuco**  
**Secretaria de Administração – SAD**  
**Escola de Governo da Administração Pública de Pernambuco - EGAPE**  
**Instituto de Apoio à Fundação Universidade de Pernambuco - IAUPE**

**CURSO DE FORMAÇÃO – EGAPE**

**Especialidade: CONTROLE INTERNO - SAÚDE**

**MÓDULO IV**

**PROVA OBJETIVA – 16/06/2026**

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

Não deixe de preencher as informações a seguir.

Nome																			
Nº CPF					Nº do Doc. de Identificação										Órgão Expedidor			UF	

**ATENÇÃO**

1. Leia todas as instruções antes de iniciar a prova.
2. Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o seu Número de Inscrição, o Número do Documento de Identificação, o Órgão Expedidor e a Unidade da Federação. Verifique se este caderno contém 20 (vinte) questões. Se o caderno estiver incompleto, com alguma falha na composição da prova ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe imediatamente ao Fiscal.
3. Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição neles impresso coincide com o seu Número de Inscrição. As bolhas do Cartão-Resposta referentes às questões de múltipla escolha devem ser preenchidas totalmente com caneta esferográfica azul ou preta. Respostas preenchidas a lápis não serão consideradas na correção. Marque apenas uma alternativa para cada questão. A questão que for marcada com mais de uma resposta ou rasurada será anulada. Sugere-se só marcar ao final.
4. O início da prova será às **09h (nove horas)** com duração de **02 (duas) horas**, logo se encerrará às **11h (onze horas)**. O tempo mínimo de permanência em sala é de **30 (trinta) minutos após o seu início**.
5. O IAUPE não se responsabilizará por objetos ou valores portados, esquecidos, danificados ou extraviados nas dependências dos locais de aplicação das provas.
6. A prova é **(Individual)**. A consulta ou comunicação a terceiros ensejará a atribuição de grau 0 (**ZERO**) ao(s) aluno(s). Caso isto ocorra o(s) aluno(s) deverá(ão) acatar a ordem do(s) aplicador(es) da prova, sair da sala sem atrapalhar aos colegas, devendo procurar o seu coordenador/gestor responsável para manifestar qualquer insatisfação a ser dissipada, em sendo o caso.
7. Todos os aparelhos eletrônicos deverão estar desligados, assim como todo o material que não possa ser utilizado deverá estar acondicionado próximo a mesa do professor, na frente da sala.
8. O gabarito será fornecido pela coordenação do curso em momento oportuno, assim como as notas e provas.  
**Valor Total da Avaliação: 10,0 (dez) - Cada questão valerá 0,50 (meio) ponto.**



**1. Em relação às Políticas Públicas de Saúde, podemos afirmar que:**

- A. É um conjunto de metas formuladas pelo Estado para proteger e recuperar a saúde da população, visando o bem individual de cada cidadão
- B. É um conjunto de diretrizes, programas e ações formuladas pela sociedade para a promoção, proteção da saúde da população, visando o bem individual de cada cidadão
- C. É uma diretriz formulada pelo Estado para proteger e recuperar a saúde da população, visando o bem coletivo
- D. É um conjunto de programas formulados pelo Estado para proteger e recuperar a saúde da população, visando o bem individual de cada cidadão
- E. É um conjunto de diretrizes, programas e ações formuladas pelo Estado para promover, proteger e recuperar a saúde da população, visando o bem-estar coletivo

**2. Considerando a Portaria GM/MS de Consolidação nº 02 de 28 de setembro de 2017, relacione a Política Pública de Saúde do Ministério da Saúde à área de atuação, conforme exemplos adotados na disciplina**

	POLÍTICA		ATUAÇÃO
1	Política Nacional de Saúde dos Povos Indígenas	A	Gerais de Promoção, Proteção e Recuperação da Saúde
2	Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS)	B	De organização do SUS
3	Política Nacional de Atenção Cardiovascular de Alta Complexidade	C	Voltadas à Saúde de Segmentos Populacionais
4	Política Nacional de Vigilância em Saúde	D	Gerais de Organização da Atenção à Saúde
5	Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF)	E	De Atenção a Agravos Específicos

Assinale a alternativa correta:

- a) 1A; 2C; 3B; 4E; 5D
- b) 1C; 2E; 3A; 4B; 5D
- c) 1D; 2B; 3E; 4A; 5C
- d) 1D; 2A; 3C; 4B; 5E
- e) 1C; 2B; 3E; 4A; 5D

**3. Em relação ao planejamento e execução de auditoria, qual a sequência do Modelo Lógico preconizado pelo TCU o qual a equipe de auditores deve trilhar para a avaliação dos indicadores da Política Nacional de Saúde Digital e Telessaúde?**

- a) Insumos - Atividades - Produtos (Outputs) – Impacto - Resultados (Outcomes)
- b) Insumos - Atividades - Produtos (Outputs) - Resultados (Outcomes) – Impacto
- c) Produtos (Outputs) – Insumos - Atividades - Impacto - Resultados (Outcomes)
- d) Produtos (Outputs) – Insumos - Atividades - Resultados (Outcomes) - Impacto
- e) Produtos (Outputs) – Impacto - Insumos - Atividades - Resultados (Outcomes)

**4. A equipe de auditores da SCGE está analisando o Programa Estadual de Concessão de Cadeiras de Rodas, distribuídas pelos Centros Regionais de Reabilitação da Política Nacional de Inclusão da Pessoa com Deficiência e os dados apontam que:**

- 1. O valor por unidade foi 10% menor que o planejado em virtude da implantação da modalidade de pregão eletrônico no processo licitatório;
- 2. No último ano, em todo o estado, foram entregues 1.500 cadeiras de rodas;
- 3. 100% da meta de atendimento prevista no plano operativo foi alcançada;
- 4. Os resultados da pesquisa de satisfação apontaram que 85% dos usuários retomaram as suas atividades escolares ou laborais.

Relacione os dados aos indicadores de desempenho, proposto pelo Modelo Lógico e marque a resposta correta

- a) 1-Eficiência; 2-Entrega; 3-Eficácia; 4-Efetividade.
- b) 1-Entrega; 2-Eficiência; 3-Efetividade; 4-Eficácia.
- c) 1-Eficácia; 2-Efetividade; 3-Entrega; 4-Eficiência.
- d) 1-Eficiência; 2-Eficácia; 3-Entrega; 4-Efetividade.
- e) 1-Efetividade; 2- Entrega; 3- Eficiência; 4-Eficácia

**5. Durante a fase de planejamento de uma auditoria na Assistência Farmacêutica, a equipe da SCGE deve realizar o "Conhecimento do Objeto". Para uma compreensão sistêmica e eficaz da política, quais aspectos devem ser obrigatoriamente analisados pelos auditores?**

- a) Apenas a base normativa e as fontes de financiamento, visando estritamente a conformidade legal dos gastos.
- b) O histórico de implementação e os indicadores existentes, focando exclusivamente na análise de desempenho de anos anteriores.
- c) Objetivos da política, público-alvo, base normativa, estrutura de governança, fontes de financiamento, indicadores existentes e histórico de implementação.
- d) A estrutura de governança e o público-alvo, sendo que a base normativa e os indicadores devem ser definidos pela equipe de auditoria durante a execução.
- e) A base normativa vigente, os indicadores relacionados aos recursos financeiros e de efetividade, o atingimento das metas pactuadas possui menor importância em relação a utilização dos recursos financeiros destinados

**6. Em uma auditoria de desempenho realizada pela SCGE, para confirmar se uma política pública está gerando resultados reais e transformadores na vida da população, o auditor deve focar primordialmente na análise de:**

- a) Indicadores de Eficiência, que medem a relação entre os insumos utilizados e os produtos gerados.
- b) Indicadores de Efetividade, que comparam os objetivos planejados com os atingidos pelo programa.
- c) Indicadores de Eficácia, que verificam o cumprimento das metas operacionais planejadas.
- d) Indicadores de Efetividade, que mensuram os impactos, efeitos e mudanças sociais produzidas no público-alvo.
- e) Indicadores de Eficácia, que medem a relação entre os recursos com os objetivos planejados no programa..

**7. Relacione a pergunta a dimensão avaliativa na auditoria de desempenho de uma política pública de saúde**

	Pergunta central		Dimensão
1	Os resultados podem ser mantidos?	A	Eficiência
2	a política responde a um problema real?	B	Eficácia
3	Os benefícios alcançaram quem mais precisava?	C	Efetividade
4	As metas foram alcançadas?	D	Pertinência
5	Houve impacto social?	E	Equidade
6	Os recursos investidos geraram a quantidade máxima de resultados possíveis?	F	Sustentabilidade

Marque a sequência correta:

- a) 1F; 2D; 3E; 4B; 5C; 6A
- b) 1F; 2A; 3B; 4E; 5C; 6D
- c) 1C; 2D; 3A; 4F; 5B; 6E
- d) 1D; 2A; 3F; 4B; 5E; 6C
- e) 1E; 2F; 3B; 4D; 5C; 6A

**8. Ao analisar os indicadores da política de regulação de acesso aos procedimentos de consultas e exames ambulatoriais, os auditores precisam relacionar o ciclo de gestão da fila de espera. Neste contexto, relacione a Finalidade à sua respectiva Aplicação e assinale a sequência correta**

- a) Monitoramento
- b) Avaliação
- c) Planejamento
- d) Controle
- e) Transparência

( ) Fiscalização da gestão e conformidade da fila. ( ) Prestação de contas à sociedade. ( ) Acompanhamento contínuo da execução dos agendamentos realizados. ( ) Definição de prioridades de acesso. ( ) Verificação dos resultados alcançados, como redução do tempo médio de espera e percentual de absenteísmo.

- a) 4, 5, 1, 3, 2
- b) 1, 2, 3, 4, 5
- c) 4, 1, 5, 2, 3
- d) 5, 4, 2, 1, 3
- e) 5, 2, 1, 3, 4

**9. No âmbito de uma auditoria de desempenho da PNAISC em Pernambuco, a equipe da SCGE avalia o eixo estratégico de "Vigilância e Prevenção do Óbito Infantil". Para que os auditores consigam detectar precocemente quedas na qualidade do acompanhamento neonatal e reagir antes que os índices de mortalidade se elevem, o indicador escolhido deve possuir alta:**

- a) Simplicidade, para garantir que o cálculo seja entendido por todos os gestores municipais.
- b) Mensurabilidade, assegurando que os dados possam ser extraídos apenas de fontes secundárias.
- c) Sensibilidade, permitindo que o indicador reflita prontamente pequenas variações ou falhas na assistência à saúde da criança.
- d) Confiabilidade, focando exclusivamente na estabilidade dos dados históricos de anos anteriores.
- e) Todas as respostas anteriores são importantes, mas nem todas são igualmente prioritárias para detecção precoce

**10 Com base na classificação clássica da Tríade Donabedian, a equipe da SCGE, durante uma auditoria na atenção básica, analisa três indicadores distintos:**

1. Número de médicos pediatras por habitante.
2. Percentual de recém-nascidos que receberam a visita domiciliar na primeira semana de vida.
3. Taxa de mortalidade neonatal.

Esses indicadores referem-se, respectivamente, a:

- a) Processo, Estrutura e Resultado.
- b) Estrutura, Processo e Resultado.
- c) Insumo, Resultado e Eficiência.
- d) Resultado, Processo e Estrutura.
- e) Eficácia, Impacto e Estrutura

**11. O Sistema Único de Saúde (SUS) foi instituído pela Constituição Federal de 1988 e organizado pelas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Sobre sua organização, assinale a alternativa correta.**

- a) O SUS é administrado exclusivamente pela União.
- b) Os Municípios possuem apenas função fiscalizadora.
- c) O SUS é organizado de forma descentralizada, com direção única em cada esfera de governo.
- d) Os Estados possuem responsabilidade exclusiva sobre a atenção básica.
- e) A gestão municipal depende de autorização prévia da União.

**12. Em relação aos modelos de prestação de serviços de saúde no SUS, analise as afirmativas:**

- I. Hospitais administrados diretamente pela Secretaria de Saúde integram a rede própria sob gestão direta.
- II. Organizações Sociais de Saúde (OSS) executam serviços mediante contrato de gestão.
- III. A rede complementar é composta por serviços privados contratados ou conveniados ao SUS.

Está correto o que se afirma em:

- a) I apenas
- b) II apenas
- c) I e II apenas
- d) II e III apenas
- e) I, II e III

**13. No âmbito do financiamento do SUS, as transferências regulares realizadas entre os Fundos de Saúde da União, Estados e Municípios são denominadas:**

- a) Operações de crédito.
- b) Convênios de execução.
- c) Transferências fundo a fundo.
- d) Descentralização de créditos.
- e) Contratos de repasse.

**14. Sobre os instrumentos de planejamento e orçamento público, assinale a alternativa correta.**

- a) A LOA define as metas para quatro anos.
- b) O PPA estabelece diretrizes para apenas um exercício financeiro.
- c) A LDO orienta a elaboração da LOA.
- d) A LOA substitui o PPA.
- e) A LDO é elaborada após a LOA.

**15. A sequência correta dos estágios da despesa pública é:**

- a) Liquidação → Empenho → Pagamento
- b) Empenho → Pagamento → Liquidação
- c) Empenho → Liquidação → Pagamento
- d) Pagamento → Liquidação → Empenho
- e) Liquidação → Pagamento → Empenho

**16. A Lei Complementar nº 141/2012 dispõe sobre:**

- a) Licitações e contratos administrativos.
- b) Organização dos Conselhos de Saúde.
- c) Financiamento do SUS e aplicação mínima de recursos em ações e serviços públicos de saúde.
- d) Contratualização de Organizações Sociais.
- e) Processo administrativo sanitário.

**17. Segundo a Lei Complementar nº 141/2012, constitui exemplo de Ação e Serviço Público de Saúde (ASPS):**

- a) Pagamento de aposentadorias de servidores da saúde.
- b) Limpeza urbana.
- c) Merenda escolar.
- d) Vigilância epidemiológica.
- e) Obras de pavimentação urbana.

**18. A respeito da composição dos gastos em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) Despesas com pessoal podem compor gastos em saúde.
- b) Medicamentos integram os gastos em saúde.
- c) Investimentos em equipamentos hospitalares podem compor despesas em saúde.
- d) Aposentadorias de servidores da saúde são consideradas ASPS.
- e) Serviços assistenciais contratados podem compor os gastos em saúde.

**19. O credenciamento de prestadores de serviços de saúde pelo SUS tem como principal finalidade:**

- a) Substituir a rede pública existente.
- b) Garantir a prestação complementar de serviços quando necessário.
- c) Eliminar a necessidade de licitação em qualquer situação.
- d) Permitir contratação sem critérios objetivos.
- e) Transferir a gestão do SUS ao setor privado.

**20. A judicialização da saúde tem sido apontada como desafio para a gestão financeira do SUS porque:**

- a) Elimina a necessidade de planejamento orçamentário.
- b) Impede a execução dos recursos federais.
- c) Pode gerar despesas não previstas originalmente na programação financeira.
- d) Reduz a necessidade de aquisição de medicamentos.
- e) Substitui os instrumentos de planejamento do SUS.