

1. De acordo com Mehry (1994) o planejamento pode ser utilizado como instrumento de ação governamental para a produção de políticas, como instrumento do processo de gestão das organizações e como prática social. Para esse autor o que é planejar?

- a) Reuniões de idéias com a finalidade de executar ações específicas.
- b) E o modo de agir sobre algo de modo eficaz.
- c) Organização, seleção e escolha de instrumentos.
- d) E a junção de planos para selecionar o melhor deles a fim de executar ações eficazes.
- e) Análise e compreensão de sistemas.

2. Segundo o grau de complexidade do processo de tomada de decisões, o planejamento se dá em três níveis, quais são eles?

- a) Planejamento organizacional, estratégico e operacional.
- b) Planejamento político, normativo e tático.
- c) Planejamento normativo ou de políticas, o estratégico e o tático/operacional.
- d) Planejamento básico, médio e avançado.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

3. O planejamento de políticas é responsabilidade do nível central do sistema; no caso do setor da saúde, de quem é esta competência?

- a) Secretário municipal.
- b) Secretário estadual.
- c) Ministro da Saúde.
- d) Prefeito.
- e) Vereador eleito ao cargo.

4. A Constituição Federal (1988) prevê o acesso universal e igualitário às ações de serviços de saúde, como:

- a) Regionalização e hierarquização.
- b) Descentralização com direção única em cada esfera de governo
- c) Participação da comunidade.
- d) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- e) Todas as alternativas anteriores.

5. De acordo com a Norma Operacional Básica – SUS / 1996 – NOB 96 gerência pode ser compreendida como:

- a) Instrumento que permite melhorar o desempenho, otimizar a produção e elevar a eficácia e eficiência dos sistemas no desenvolvimento das funções de proteção, promoção, recuperação e reabilitação da saúde.
- b) A administração de uma unidade ou órgão de saúde (ambulatório, hospital, instituto, fundação, etc.), que se caracteriza como prestador de serviços ao Sistema.
- c) Experimentar mudanças com os problemas associados e repensar que as pessoas são diferentes, apresentam problemas e soluções diferentes e necessitam de ambiente favorável para se tornarem cooperativas, manifestarem confiança e respeito na relação interpessoal.
- d) O processo de tomar decisão que afeta a estrutura, os processos de produção e o produto de um sistema.
- e) Concepção normativa de planejamento.

6. Na década de 60, segundo Machado e Belizário nasce o método CENDES-OPS, um marco histórico na era do planejamento latino. O método em si consiste em algumas etapas, quais são estas?

- a) Diagnóstico.
- b) Programação propriamente dita.
- c) Discussão decisão
- d) Execução, avaliação e revisão.
- e) Todas as alternativas anteriores.

7. São pontos principais do planejamento estratégico-situacional:

I- O ator que planeja não é algo exterior a realidade; ele é a realidade, ele é componente ativo dela.

II- Não ha diagnostico único, não ha realidade única, estática, não ha uma explicação de uma realidade, mas multicausalidades.

III- Não se reduz o processo social a uma possibilidade objetiva. Ha, sim uma previsão estratégica que supõe um calculo estratégico-interativo que admite varias possibilidades de condutas e saldas.

IV- A planificação não se confunde com o "deve ser", mas identifica com o "pode ser", a vontade de fazer. A variável do "conhecimento" do jogo, dos jogadores e da platéia (sociedade civil mais ampla) passa a ser considerada como estratégia na abordagem dialética situacional. E preciso conhecer com quem dialogar com quem estamos trabalhando e/ou a realidade que iremos atuar.

V- O planejamento estratégico-situacional não dispensa inteiramente o método normativo. Utiliza-o num dado momento, momento este marcado pela necessidade de estabelecer normas, regras, procedimentos.

De acordo com as afirmativas acima, quais são os principais pontos do planejamento estratégico-situacional?

- a) I e II.
- b) II e III
- c) I e IV.
- d) I, II e III.
- e) I, II, III, IV e V.

8. Quais são as vertentes do Enfoque Estratégico?

- a) O Planejamento Situacional e a Proposta de Medellin.
- b) O Planejamento Situacional, as Propostas Programático - Estratégicas e a Proposta de Medellin.
- c) O Planejamento Situacional e as Propostas Programático - Estratégicas.
- d) O Planejamento Básico e Avançado.
- e) Todas as alternativas anteriores.

9. Mario Testa, em sua reflexão e autocrítica, tem como problema central do planejamento de saúde:

- a) O Poder.
- b) A descentralização.
- c) Os recursos financeiros mal administrados.
- d) A doença.
- e) A falta de equidade.

10. Segundo Cruz e Santos (2007) as pesquisas avaliativas podem estar mais ou menos articuladas com a gestão. Essa articulação deve se dar por entender que as atividades de avaliação são etapas essenciais de uma gestão de qualidade, pontos:

- a) Fornece informações sobre necessidades de reajustes no programa.
- b) Estabelece evidências sobre a efetividade das ações.
- c) Permite a prestação de contas aos atores envolvidos, inclusive os financiadores;
- d) Prove informações úteis para formulação de políticas, sem deixar de contemplar o contexto e aprimora o processo de tomada de decisão.
- e) Todas as alternativas anteriores.