

Frequência de Gestão e Economia da Saúde 2022/2023

Grupo I

Neste grupo, em cada questão de escolha múltipla, com a cotação de 0,30 valores, deverá selecionar apenas uma resposta

1. As organizações de saúde caracterizam-se pelas seguintes características:

- a) Oscilarem entre organizações simples e complexas
- b) Apresentarem grande diferenciação vertical
- c) Apresentarem grande diferenciação horizontal
- d) Apresentarem uma linha hierárquica muito desenvolvida
- e) Todas as afirmações anteriores estão corretas

2. Na estrutura Adhocrática

- a) A especialização é simples
- b) A formalização é baixa
- c) A centralização é alta
- d) A tecnoestrutura está muito desenvolvida
- e) Todas as informações estão erradas

3. Acerca da liderança é verdade que:

- a) Os líderes devem ter um estilo de liderança previamente definido para todas as situações
- b) O comportamento do líder deve ter em conta a maturidade dos liderados
- c) O comportamento do líder não pode ser influenciado pelo contexto da situação
- d) O comportamento do líder deve ser influenciado pela situação independentemente dos liderados
- e) Os estilos de liderança são pouco relevantes para o sucesso das equipas

4. Relativamente aos Grupos e Equipas podemos referir que:

- a) Grupos são equipas com baixo grau de maturidade entre os seus elementos
- b) Equipas evidenciam uma grande interdependência entre os seus elementos
- c) Grupos grandes facilitam a partilha e participação por parte dos seus elementos
- d) Os grupos levam sempre à eficácia na tomada de decisão
- e) Todas as afirmações estão corretas

5. Relativamente aos Métodos de Organização de Cuidados/Métodos de Trabalho de Enfermagem:

- a) O método funcional contribui para tornar funcional a relação do Enfermeiro com o Utente
- b) O método do Enfermeiro de Referência potencia o desenvolvimento do Enfermeiro
- c) O método do Enfermeiro de Referência aplica-se facilmente a todos os Enfermeiros
- d) O método individual é aquele que melhor promove a continuidade dos cuidados
- e) Todas as afirmações anteriores estão erradas

6. A função – Controle em Gestão:

- a) Avalia a execução do que foi planejado
- b) Compara o desempenho com os padrões pré-estabelecidos
- c) Avalia os desvios e permite iniciar ações corretivas
- d) Implica a monitorização de indicadores
- e) Todas as afirmações são verdadeiras

7. Na estrutura burocrática profissionalizada:

- a) A especialização é baixa
- b) A formalização é alta
- c) A centralização é alta
- d) A standardização dos processos de trabalho é reduzida
- e) A tecnoestrutura está muito desenvolvida

8. Na prestação de cuidados, o método de organização dos cuidados funcional identifica-se com a:

- a) Teoria das relações humanas
- b) Teoria científica da administração
- c) Abordagem sistemática
- d) Teoria burocrática
- e) Todas as afirmações anteriores estão erradas

9. A escolha do método de organização de cuidados é influenciada por:

- a) Filosofia subjacente aos cuidados
- b) Número e qualificação dos profissionais
- c) Número de doentes na unidade e graus de dependência
- d) Disponibilidade de recursos materiais
- e) Todas as afirmações anteriores são verdadeiras

10. São objetivos do planeamento em saúde:

- a) Monitorizar o consumo de recursos existentes
- b) Utilizar melhor os recursos existentes, alocando-os de acordo com as prioridades
- c) Dar resposta a todas as necessidades de cuidados de saúde
- d) Diagnosticar os problemas de saúde da população
- e) Todas as afirmações anteriores estão corretas

11. Acerca da cultura organizacional:

- a) O fardamento dos enfermeiros é um elemento tradutor da cultura organizacional
- b) As crenças dos profissionais são um elemento visível da cultura
- c) Os valores dos profissionais são um elemento visível da cultura
- d) Todas as afirmações são verdadeiras
- e) Todas as afirmações são falsas

12. Acerca dos métodos das dotações seguras, o juízo profissional contempla:

- a) O número de enfermeiros necessários por cama ocupada
- b) As flutuações na taxa de ocupação
- c) As horas de cuidados de enfermagem necessárias por dia de internamento
- d) As *skill mix* dos enfermeiros
- e) Todas as afirmações estão incorretas

13. Sobre o conflito organizacional assinale a resposta incorreta:

- a) Quando gerido de forma adequada, pode ser benéfico para a organização
- b) Pode proporcionar aprendizagem, inovação e mudança
- c) É um fenómeno complexo e surge quando ocorre discordância entre agentes
- d) O conflito pode ser produtivo para as organizações
- e) **Nas organizações, reduzir os conflitos é mais importante que a sua gestão eficaz**

14. Acerca do planeamento, é verdade que:

- a) O planeamento normativo situa-se ao nível da instituição
- b) O planeamento tático foca-se no curto prazo
- c) O planeamento estratégico visa a definição de objetivos operacionais
- d) **O planeamento operacional foca-se no curto prazo**
- e) Todas as afirmações anteriores são verdadeiras

15. Acerca da fórmula de cálculo da dotação de enfermagem para os contextos de internamento do Serviço Nacional de Saúde

- a) Baseia-se no rácio enfermeiro/utente
- b) Integra a lotação da unidade e a taxa de ocupação
- c) Integra a taxa de ocupação e a demora média de internamento
- d) Integra as horas de cuidados de enfermagem necessárias e as taxas de mortalidade
- e) Todas as afirmações estão incorretas

16. Sobre o conflito é verdade que:

- a) **Quando gerido de forma adequada é benéfico para a organização**
- b) O evitamento é essencial para o bem-estar organizacional
- c) A cooperação é uma estratégia a seguir em todos os contextos
- d) Deve ser evitado, de modo a aumentar a produtividade organizacional
- e) Todas as afirmações anteriores são verdadeiras

17. Relativamente às organizações:

- a) A missão representa uma visão a longo prazo das atividades a serem desenvolvidas
- b) A visão representa as atividades a serem desenvolvidas a curto prazo na organização
- c) **A missão representa o propósito da organização**
- d) As metas decorrem dos objetivos delineados
- e) Todas as afirmações estão corretas

18. Quando à Estrutura Organizacional as organizações de saúde caracterizam-se por:

- a) Reduzida diferenciação horizontal, elevada diferenciação vertical e formalização, com centralização do poder.
- b) Reduzida diferenciação horizontal e vertical, elevada formalização, com centralização do poder
- c) **Elevada diferenciação horizontal, reduzida diferenciação vertical e formalização, com descentralização do poder**
- d) Elevada diferenciação horizontal e vertical, reduzida formalização, com descentralização do poder
- e) Todas as afirmações estão corretas

19. Acerca dos stocks, na classificação ABC:

- a) Os de classe A representam os artigos com o mais elevado padrão de consumo
- b) Os de classe A representam os artigos de maior valor económico
- c) Os de classe B representam os artigos com menor valor económico e menor consumo
- d) Os de classe C representam um grupo intermédio responsável por 95% do valor do consumo
- e) Os de classe C representam os artigos de maior consumo e de maior valor económico

20. Relativamente à classificação ABC dos stocks dos materiais, a filosofia Just-in-Time é a mais adequada:

- a) para os materiais do grupo A
- b) para os materiais do grupo B
- c) para os materiais do grupo C
- d) igualmente adequada aos materiais do grupo B e do grupo C
- e) igualmente adequada aos três grupos de materiais

21. Tendo em consideração as áreas de medição de avaliação de qualidade propostas por Donabedian

- a) Os indicadores de estrutura avaliam as características da prestação de cuidados de saúde
- b) Os indicadores de resultado avaliam a forma como os cuidados são prestados
- c) A incidência de quedas é um indicador de processo, sensível aos cuidados de enfermagem
- d) As auditorias das práticas profissionais fornecem indicadores de processo
- e) a qualidade é um conceito multidimensional intangível que não se consegue medir

22. Podemos considerar que constituem indicadores de estrutura de avaliação da qualidade dos cuidados de enfermagem:

- a) Taxa de úlceras por pressão
- b) Erros de medicação
- c) Horas de cuidados de enfermagem prestados (HCP/D) por dia no internamento
- d) Taxa de efetividade na prevenção de complicações
- e) Satisfação dos utentes relativamente aos cuidados de enfermagem

23. Quais são as três áreas de medição da qualidade de cuidados definidas por Donabedian:

- a) Estrutura, continuidade e resultado
- b) Continuidade, processo e resultado
- c) Estrutura, processo e resultado
- d) Articulação, processo e resultado
- e) Planeamento, organização e controlo

24. Tomando em consideração o ciclo contínuo dos materiais, nos serviços de aprovisionamento, pode-se afirmar que:

- a) O estudo e consulta do mercado é a primeira fase do processo
- b) A previsão está diretamente relacionada com a estimativa das quantidades e tipologias de materiais
- c) As comissões de escolha aplicam os critérios de escolha, mas não os definem
- d) O controlo dos materiais após distribuição aos serviços é sempre da responsabilidade do serviço de aprovisionamento

e) Todas as afirmações estão incorretas

25. Segundo o Regulamento da Competência Acrescida Avançada em Gestão, nº76/2018 (DR, 2ª série-nº 21 de 30/01/2018), o processo de gestão desenvolve-se de acordo com a gradação da complexidade das suas funções ao nível:

- a) Estratégico, referente à gestão de topo da organização
- b) Tático, referente à gestão de um conjunto de unidades e/ou serviços ou departamentos
- c) Operacional, referente à gestão de serviço e/ou unidade assistencial
- d) As alíneas a) e c) estão corretas
- e) Todas as afirmações estão corretas

26. Os quatro princípios fundamentais na organização do trabalho, anunciados pela Teoria Clássica da Administração são:

- a) Princípios do planeamento, da preparação/formação, da separação das responsabilidades associadas ao trabalho e do controlo
- b) Princípios do planeamento, da preparação/formação, da união das responsabilidades associadas ao trabalho e do controlo
- c) Princípios do planeamento, da avaliação, da separação das responsabilidades associadas ao trabalho e do controlo
- d) Princípios de gestão, da avaliação, das responsabilidades associadas ao trabalho e do controlo
- e) Nenhuma das anteriores

27. Na Escola de Administração Científica, que surgiu com Frederick Taylor, a unidade de análise é:

- a) O homem
- b) A função
- c) A tarefa
- d) O ambiente
- e) A estrutura

28. Com ênfase na estrutura, Max Weber, promove um estudo aprofundado sobre as organizações e a sua forma racional de administração, com a necessidade de:

- a) Regras e regulamentos com linhas de autoridade estratégica, referente à gestão de base da organização
- b) Definição rigorosa das hierarquias, regras e regulamentos com linhas de autoridade estratégica, referente à gestão de topo da organização
- c) Definição rigorosa das hierarquias, sem regras nem regulamentos, mas com linhas de autoridade estratégica
- d) Pouca definição de hierarquias, regras e regulamentos com linhas de autoridade estratégica, referente à gestão de topo da organização
- e) Sem organização hierárquica, com linhas de autoridade definidas em regulamentos e normas

29. A Teoria das Relações Humanas de Elton Mayo apresenta uma preocupação intensa com o esmagamento do homem pelo impetuoso desenvolvimento da civilização industrializada e a tendência para a desumanização do trabalho, partindo do pressuposto que:

- a) Incentivo económico é a única forma motivadora
- b) A especialização funcional cria uma organização mais eficiente
- c) O homem é um ser emocional e não económico-racional
- d) O trabalhador comporta-se como um ser isolado
- e) O trabalho em equipa está na origem da motivação laboral

30. Relativamente à combinação público-privada do Sistema Nacional de Saúde, é falso:

- a) No Serviço Nacional de Saúde o financiamento e a prestação de cuidados dependem do ministério da saúde
- b) As taxas moderadoras são uma forma de co-pagamento privado no SNS
- c) O SNS inclui vários sub-sistemas de saúde e trabalhadores em regime liberal
- d) O Vale-cirurgia assegura o acesso à realização de uma cirurgia em hospital privado nas mesmas condições de financiamento que o cidadão teria no hospital público
- e) O SNS garante o acesso a cuidados de saúde universais, gerais e tendencialmente gratuitos

31. Relativamente aos conceitos de equidade em saúde, é verdade que:

- a) Equidade em saúde significa tratar todos por igual
- b) A equidade horizontal na prestação de cuidados defende a discriminação positiva dos mais doentes e dos mais pobres
- c) A equidade vertical na prestação de cuidados defende um tratamento igual para doentes com necessidades iguais
- d) No financiamento, a equidade vertical observa-se quando os agregados familiares com maior capacidade financeira pagam de forma progressivamente diferente
- e) A equidade em saúde é socialmente justa

32. Em relação ao mercado de cuidados de saúde, é verdade que:

- a) a saúde é um bem transacionável
- b) os cuidados de saúde são geralmente considerados “bem de mérito”, porque só beneficiam o próprio
- c) os cuidados de saúde são “bem de mérito” porque o acesso só está disponível para alguns
- d) Quando o consumo individual de cuidados de saúde proporciona benefícios a outros não diretamente envolvidos, estamos perante uma situação de externalidades positivas
- e) Neste mercado, o consumo reflete as preferências do consumidor, porque ele é o agente que melhor pode ajuizar sobre as suas escolhas económicas

33. No mercado de cuidado de saúde, relativamente à “relação de agência”, é verdade:

- a) Trata-se de uma situação de soberania do consumidor
- b) A relação de agência é uma situação de delegação das decisões do consumidor, considerada perfeita
- c) A relação de agência tem por base a assimetria de informação entre os agentes da oferta e da procura

- d) Princípio normativo segundo o qual se reconhece que o consumidor é o agente com melhor informação para decidir o que é melhor para si
- e) O risco moral do lado da oferta é maior quando os rendimentos do prestador não estão em causa

34. Relativamente aos modelos de captação de recursos para o financiamento dos sistemas de saúde, é verdade que:

- a) O modelo previdencialista, com base no seguro social obrigatório, é universal, garantindo o financiamento da saúde a todos os cidadãos
- b) No modelo previdencialista, os grupos profissionais com melhores salários tenderão a ter subsistemas de saúde mais robustos financeiramente
- c) O modelo baseado em seguros privados voluntários é universal
- d) O modelo baseado em seguros privados voluntários é o que melhor protege o cidadão, porque este tem liberdade de contratualizar a cobertura pretendida
- e) No modelo baseado em seguros privados voluntários não há partilha de risco

35. Relativamente ao modo como os cuidados são pagos aos prestadores, escolha a afirmação falsa

- a) Nos modelos integrados, existe uma separação entre a entidade pagadora e prestadora
- b) O financiamento retrospectivo revelou-se um modelo pouco eficiente
- c) No SNS a contratualização interna procura assegurar a separação entre a entidade que financia o serviço e a entidade prestadora
- d) Os contratos programa fazem parte do modelo de financiamento prospetivo, explicitando a relação entre o financiamento atribuído e a produtividade assistencial
- e) No financiamento por grupos de diagnóstico homogéneo (GDH) a produtividade hospitalar é medida por nº de episódios de doença tratados, classificados neste sistema

