

## PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO 05/2013

### ASSISTENTE TÉCNICO DA QUALIDADE

Assinatura do Candidato:

<b>P R O V A</b>	Conhecimentos Básicos
	Conhecimentos Específicos

### INSTRUÇÕES

- Verifique se este caderno:
  - corresponde a sua opção de cargo.
  - contém 20 questões, numeradas de 1 a 20.
- Caso contrário, reclame ao fiscal da sala em outro caderno.
- Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
  - Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta certa.
  - Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

### VOCÊ DEVE

- Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- Verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D)

### ATENÇÃO

- Marque as respostas com caneta esferográfica de tinta preta.
- Marque apenas uma letra para cada questão, mais de uma letra assinalada implicará anulação dessa questão.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de máquina calculadora.
- Você terá o total de 3 (três) horas para responder a todas as questões e preencher a Folha de Respostas.
- Ao término da prova, chame o fiscal da sala para devolver o Caderno de Questões e a sua Folha de Respostas.
- Proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.

**OBS: O gabarito preliminar será divulgado no dia 25/08/2013 a partir das 18:00hrs, por meio do site CPSRCAS ([www.cpsrcas.com.br](http://www.cpsrcas.com.br)).**

## CONHECIMENTOS GERAIS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE:

1- Conforme previsto na Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, o conjunto de ações e serviços que constitui o Sistema Único de Saúde (SUS) inclui as instituições:

- a) públicas estaduais e municipais e o Ministério da Saúde.
- b) públicas federais no âmbito da União e do Ministério da Saúde.
- c) públicas federais, estaduais, municipais e, complementarmente, a iniciativa privada.
- d) públicas municipais e as instituições filantrópicas sem fins lucrativos.

2- Que dispositivo legal trata da participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde – SUS?

- a) Portaria/GM nº 1.101/2002.
- b) Lei nº 8.142/1990.
- c) RDC nº 50/2002.
- d) Lei nº 8.080/1990.

3- Identifique com V ou F, conforme o caso, as afirmativas verdadeiras e falsas.

I- A direção do SUS, em cada esfera de governo, é composta pelo órgão setorial do Poder Executivo e pelo respectivo Conselho de Saúde, nos termos das Leis nos 8.080/90 e 8.142/90.

II- Os Conselhos de Saúde são órgãos de controle do Sistema Único de Saúde pela sociedade, nos níveis municipal, estadual e federal, criados para permitir que a população possa interferir na gestão da saúde, defendendo os interesses da coletividade, para que sejam estes atendidos pelas ações governamentais.

III- A Carta Magna prevê que a execução do serviço de saúde deva ser diretamente feita pelo Estado, ainda que mantido o dever de prestá-lo.

IV- A Lei Federal 8142/90, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

A alternativa que contém a seqüência correta, de cima para baixo, é a:

- a) V V F F
- b) V V V V
- c) F V F V
- d) V F F F

4. A lei Federal 8142/90, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS. Em relação aos Conselhos Municipais de Saúde assinale a alternativa incorreta:

- a) É um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- b) A representação dos usuários é paritária em relação ao conjunto dos demais seguimentos.
- c) Tem sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas e dependentes da Câmara Municipal.
- d) Tem caráter permanente e deliberativo cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder municipal legalmente constituído.

5. A expressão de que todos têm o mesmo direito de obter as ações e os serviços de saúde de que necessitam, independentemente da complexidade, custo e natureza dos serviços envolvidos, diz respeito à:

- a) Universalidade.
- b) Hierarquização.
- c) Integralidade.
- d) Acessibilidade.

6. Entre os princípios e as diretrizes do SUS, estão:

- a) centralização e a universalidade.
- b) universalidade e a integralidade.
- c) complexidade e a igualdade.
- d) integralidade e a centralização.

7. A participação da comunidade na gestão do SUS está estabelecida em legislação federal específica e deverá acontecer através do(a):

- a) Conselho de Saúde.
- b) Conselho comunitário.
- c) Organizações não-governamentais.
- d) Gerência extragovernamental.

8. A Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o

funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, EXCETO:

- a) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- b) Um dos objetivos do Sistema Único de Saúde SUS é a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- c) Está incluída, ainda, no campo de atuação do Sistema Único de Saúde, a execução de ações de Vigilância Sanitária e de Vigilância Epidemiológica.
- d) Não está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde a execução das ações de saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

9. A Lei Federal nº. 8080/1990 determina que as ações e serviços de saúde, executados pelo SUS, de forma direta ou com a complementariedade da iniciativa privada, serão organizados:

- a) A partir de cada município, isoladamente.
- b) E centralizados em direção única federalizada.
- c) Na hierarquia estadualizada.
- d) De forma regionalizada e hierarquizada.

10. A Lei Federal nº. 8080/1990 estabelece os objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS); nas alternativas abaixo, marque V para as verdadeiras e F para as falsas:

( ) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes de saúde.

( ) A formulação de políticas de saúde destinadas a promover, nos campos econômico e social a observância do dever do Estado.

( ) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realidade integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

( ) A utilização da epidemiologia para estabelecer prioridades, alocar recursos e orientar ações e serviços públicos de saúde e serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) é uma regra que poderá ser colocada de lado com o objetivo de preservar a

autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

A sequência está correta em:

- a) V, V, V, V
- b) V, V, V, F
- c) V, V, F, F
- d) V, F, V, F

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ASSISTENTE TÉCNICO DA QUALIDADE

1. Observe a seguinte definição: documento único, constituído de um conjunto de informações, sinais e imagens registrados, gerados a partir de fatos, acontecimentos e situações sobre a saúde do paciente e a assistência a ele prestada, de caráter legal, sigiloso e científico, que possibilita a comunicação entre membros da equipe multiprofissional e a continuidade da assistência prestada ao indivíduo.

Assinale a alternativa que contém o tipo de registro de saúde que atende à este conceito:

- a) relatório de transferência.
- b) prontuário do paciente.
- c) ficha de referência.
- d) relatório de contra-referência.

2. Qual das alternativas abaixo está relacionada à seguinte definição: valorização da dimensão subjetiva e social, em todas as práticas de atenção e de gestão da saúde, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão, destacando-se o respeito às questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e às populações específicas, garantindo o acesso dos usuários às informações sobre saúde, inclusive sobre os profissionais que cuidam de sua saúde, respeitando o direito a acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha), e a valorização do trabalho e dos trabalhadores?

- a) humanização da atenção e gestão da saúde.
- b) acolhimento e gestão da saúde.
- c) humanização da atenção e interdisciplinaridade.
- d) acolhimento e interdisciplinaridade.

3. De acordo com a RDC/ANVISA N. 63 de 25 de novembro de 2011, o serviço de saúde deve fornecer todos os recursos necessários, incluindo:

a) quadro de pessoal sobreaviso; ambientes identificados; equipamentos, materiais e suporte logístico; e, procedimentos e instruções aprovados e vigentes.

b) quadro de pessoal sobreaviso; ambientes identificados; equipamentos, materiais; e, sistema de transporte sanitário.

c) quadro de pessoal qualificado, devidamente treinado e identificado; ambientes identificados; equipamentos, materiais e suporte logístico; e, procedimentos e instruções aprovados e vigentes.

d) quadro de pessoal qualificado, devidamente treinado e identificado; ambientes identificados; equipamentos, materiais; e, sistema de transporte sanitário.

4. A RDC Nº 36, de 25 de julho de 2013 trata das ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e resgata alguns conceitos importantes. No que diz respeito à esta base normativa, assinale a opção correta:

a) cultura da segurança: conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde;

b) incidente: comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico;

c) evento traumático: incidente que resulta em dano à saúde;

d) gestão de casos: aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.

5. O Núcleo de Segurança do Paciente deve adotar princípios e diretrizes basilares. Dentre eles, podemos destacar:

a) A melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde;

b) A disseminação sistemática da cultura de paz e não-violência;

c) A articulação e a integração dos processos de gestão de casos;

d) A garantia das boas práticas de funcionamento dos serviços contratados e conveniados.

6. 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. Assinale a alternativa que representa uma das estratégias de implementação do PNSP:

a) elaboração e apoio à implementação de protocolos, guias e manuais de segurança do paciente e cultura de paz e não violência;

b) promoção de processos de capacitação de gerentes, profissionais e equipes de saúde em segurança do paciente e cultura de paz e não violência;

c) inclusão, nos processos de contratualização e avaliação de serviços, de metas, indicadores e padrões de conformidade relativos à segurança do paciente;

d) implementação de campanha de comunicação social sobre segurança do paciente e cultura de paz e não violência, voltada aos profissionais, gestores e usuários de saúde e sociedade.

7. No âmbito do Ministério da Saúde, o Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente (CIPNSP) constitui instância colegiada, de caráter consultivo, com a finalidade de promover ações que visem à melhoria da segurança do cuidado em saúde através de processo de construção consensual entre os diversos atores que dele participam. Dentre suas competências, vale mencionar: analisar periodicamente os dados do Sistema de Monitoramento incidentes no cuidado de saúde e propor ações de melhoria. De acordo com o Programa Nacional de Segurança do Paciente (Portaria Nº 529, de 1º de abril de 2013), esta periodicidade seria:

a) mensal.

b) trimestral.

c) quadrimestral.

d) semestral.

8. As variações referentes à auditoria de desempenho, segundo Barzelay (2002), podem relacionar-se à abrangência da avaliação, ao foco do trabalho, à modalidade de revisão e à unidade de

análise, classificando-se em: auditoria de eficiência; auditoria de efetividade; auditoria de capacidade de gerenciamento de desempenho; e, avaliação de risco, dentre outras. Assinale a alternativa que melhor relaciona o conceito de cada um deles.

- a) auditoria de efetividade: analisa a forma como o auditado gerencia seus recursos humanos e materiais, se existe uma associação previsível entre eficiência e custo mínimo;
- b) auditoria de capacidade de gerenciamento de desempenho: examina os resultados, verificando o impacto provocado pelo produto de uma política. Preocupa-se mais com avaliações pontuais do que com a política no geral. Utiliza-se menos a pesquisa em ciências sociais, quando comparada com a avaliação de programas;
- c) auditoria de eficiência: analisa a habilidade do auditado em gerenciar processos e programas de forma eficiente e efetiva, buscando também formular orientações direcionadas a um melhor desempenho;
- d) avaliação de risco: sinaliza aos gestores e aos formuladores de políticas públicas os problemas que uma determinada política implementada pode originar. Essa auditoria não se posiciona, necessariamente, quanto à efetividade do programa.

9. O risco de infecções ocupacionais vai depender de vários fatores, EXCETO:

- a) as atividades realizadas pelo profissional e os setores de atuação dentro dos serviços de saúde;
- b) a natureza e a frequência das exposições;
- c) a probabilidade de a exposição envolver material infectado pelo agente infeccioso;
- d) a resposta imunológica do paciente.

10. A transmissão dos agentes biológicos ocorre por:

- a) inalação.
- b) penetração através da pele (parenteral).
- c) contato com pele e mucosas ou ingestão.
- d) contato com os familiares do paciente.