

## CENTRAL DE CONVÊNIOS E HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. RADAMÉS NARDINI

### PROCESSO SELETIVO UNIFICADO Nº 005/2013

#### EDITAL NORMATIVO Nº 001/2013

### Cód. 086 – Médico Auditor

Primeiro viver, depois filosofar

Conheço pessoas e empresas que têm uma enorme capacidade para desenvolver novas ideias e projetos, mas que não conseguem transformar essas ideias em ação. Elas ficam meses e até anos pensando, reformulando o pensamento, aperfeiçoando o projeto, porém não conseguem transformar essas ideias em ação e essa ação em resultados.

Muitas empresas têm um excelente departamento de pesquisa e desenvolvimento de novos produtos e nunca são lançados no mercado. Elas não acreditam na própria capacidade de transformar essas ideias maravilhosas em produtos reais no mercado. Às vezes, chego a pensar que elas têm medo do mercado e se escondem desenvolvendo “novos produtos” num laboratório.

O filósofo inglês Thomas Hobbes em seu livro *O Leviatã* (1651) registrou a frase latina - *Primum vivere, deinde philosophare* - Primeiro viver, depois filosofar. Essa frase tem o mesmo sentido da famosa inscrição do barco grego - *Navegar é preciso, viver não é preciso*. O que ela quer dizer é que para viver é preciso primeiro pescar e para pescar é preciso navegar. Assim, numa redução simplista, o que é preciso é navegar. Se eu não navegar, não vivo, pois não terei do que viver e o que comer. Há ainda um velho ditado português que diz: *Tenhamos a pata; então falaremos da salsa*, ou seja, primeiro vamos conseguir o pato ou o frango, depois vamos conversar sobre o molho. Tem gente que gasta horas discutindo o molho sem a menor perspectiva de conseguir o frango.

Não estou querendo dizer que filosofar, pensar, cismar, questionar não seja importante. Para que caminhemos com o devido entusiasmo é preciso que saibamos onde desejamos chegar. O que quero ressaltar, no entanto, é que não basta o saber. É preciso agir. E agir com os pés na realidade.

Conheço pessoas e empresas com sonhos mirabolantes de sucesso. Conheço empresas e pessoas que passaram a vida sonhando em realizar grandes negócios, enormes projetos, grandes empresas, mas que ficaram no sonho, na filosofia. Nunca desceram à realidade concreta do mundo real. São pessoas maravilhosas. Empresas que têm todas as condições de crescer, mas que ficam distantes das coisas simples e concretas que fazem, de fato, o sucesso ocorrer.

Assim, é preciso que nunca nos esqueçamos de que é preciso primeiro viver, trabalhar, conseguir os recursos para então filosofar, isto é, pensar nas coisas menos concretas e de maior conteúdo abstrato.

Vejo esposas desesperadas ao verem seus maridos desempregados há meses e escolhendo o emprego dos sonhos, o lugar ideal para trabalhar. Nenhum lugar é bom demais que mereça seu trabalho. Enquanto isso falta o pão, o leite, o feijão, o arroz e o uniforme das crianças...

E você como é?

Faça um retrospecto de todos os projetos e sonhos que já teve e que nunca foram realizados por falta de uma visão mais empreendedora da vida. Faça um bom exame de consciência e veja se você também não está discutindo o molho antes de conseguir o frango.

Luiz Marins  
Disponível em: <http://www.rhportal.com.br/artigos/>

1. Após a leitura do texto, analise os itens e assinale a resposta correta.
- As ideias transformam-se em ação que por sua vez geram os resultados.
  - Saber muito sobre alguma coisa não proporciona, por si só, maior poder de competição para uma organização, mas sim, exatamente quando aliado à sua gestão, faz diferença. A criação e a implantação de processos que gerenciem, armazenem e disseminem o conhecimento representam um novo desafio a ser enfrentado pelas empresas.
  - Uma quantidade enorme de empresas não tem conseguido materializar em realidade seus planos, principalmente os estratégicos. Falta a elas uma competência essencial: execução.
  - “Não basta saber, é preciso também aplicar. Não basta querer, é preciso também agir.” Johann Goethe
  - “Não basta dar os passos que nos devem levar um dia ao objetivo, cada passo deve ser ele próprio um objetivo em si mesmo, ao mesmo tempo em que nos leva para diante.” Johann Goethe
- A) Apenas quatro itens estão corretos.  
B) Apenas três itens estão corretos.  
C) Todos os itens estão corretos.  
D) Apenas dois itens estão corretos.
2. Assinale a alternativa que apresenta as duas palavras escritas com a letra entre parênteses.
- A) atribu\_\_\_ – prev\_\_\_nir(i)  
B) b\_\_\_teco – mág\_\_\_a (u)  
C) s\_\_\_petão – p\_\_\_leiro (o)  
D) irr\_\_\_quieto – continu\_\_\_ (e).
3. A alternativa que contém palavras acentuadas pela mesma regra é:
- A) têm – há – pés.  
B) própria – laboratório – conteúdo.  
C) porém – português – você.  
D) negócios – filósofo – também.
4. Analise as frases abaixo.
- I- Amar a vida.  
II- Amor a vida.  
III- Ele a ama.
- Usamos o acento indicador da crase:
- A) apenas no item II.  
B) apenas no item I.  
C) apenas nos itens I e II.  
D) nos itens I, II e III.
5. Observe a divisão silábica das palavras abaixo e assinale a alternativa correta.
- I- a-per-fei-ço-a-do.  
II- re-ais.  
III- con-sci-ên-cia.
- A) Apenas os itens I e II estão corretos.  
B) Apenas os itens II e III estão corretos.  
C) Apenas o item I está correto.  
D) Todos os itens estão corretos.
6. Assinale a alternativa que contém erro de concordância.
- A) A maioria dos projetos ainda não saiu do papel.  
B) É necessária a transformação das ideias em produtos reais.  
C) Qualquer ideias ou projetos devem ser realizados.  
D) O pato ou o frango deverá ser escolhido antes da preparação do molho.
7. Observando a correlação temporal – presente do indicativo –, assinale a alternativa que completa a frase, se a ação fosse no passado – pretérito perfeito do Indicativo:
- “Às vezes, chego a pensar que elas têm medo do mercado e se escondem desenvolvendo ‘novos produtos’ num laboratório.”
- A) cheguei a pensar – tiveram – esconderam.  
B) chegava a pensar – tinham – escondiam.  
C) chegaria a pensar – teriam – esconderiam.  
D) chegue a pensar – tenham – escondam.



Índice de Desenvolvimento Humano Municipal igual a 0,8 ou acima é considerado 'muito alto'

SP	SÃO CAETANO DO SUL	0,862
SP	ÁGUAS DE SÃO PEDRO	0,854
SC	FLORIANÓPOLIS	0,847
ES	VITÓRIA	0,845
SC	BALNEÁRIO CAMBORIÚ	0,845
SP	SANTOS	0,840
RJ	NITERÓI	0,837
SC	JOAÇABA	0,827
DF	BRASÍLIA	0,824
PR	CURITIBA	0,823
SP	JUNDIAÍ	0,822
SP	VALINHOS	0,819
SP	VINHEDO	0,817
SP	ARARAQUARA	0,815
SP	SANTO ANDRÉ	0,815
SP	SANTANA DE PARNAÍBA	0,814
MG	NOVA LIMA	0,813
SP	ILHA SOLTEIRA	0,812
SP	AMERICANA	0,811
MG	BELO HORIZONTE	0,810
SC	JOINVILLE	0,809
SC	SÃO JOSÉ	0,809
PR	MARINGÁ	0,808
SP	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	0,807
SP	PRESIDENTE PRUDENTE	0,806
SC	BLUMENAU	0,806
SC	RIO FORTUNA	0,806
SP	ASSIS	0,805
SP	CAMPINAS	0,805
SP	SÃO BERNARDO DO CAMPO	0,805
SP	SÃO CARLOS	0,805
SP	SÃO PAULO	0,805
RS	PORTO ALEGRE	0,805
SP	RIO CLARO	0,803
SC	JARAGUÁ DO SUL	0,803
SC	RIO DO SUL	0,802
SP	BAURU	0,801
SP	PIRASSUNUNGA	0,801
SC	SÃO MIGUEL DO OESTE	0,801
ES	VILA VELHA	0,800
SP	BOTUCATU	0,800
SP	RIBEIRÃO PRETO	0,800
SP	TAUBATÉ	0,800
SC	CONCÓRDIA	0,800

Fonte: Atlas IDHM 2013 no Programa de Desenvolvimento das Nações Unidas com dados do Censo Demográfico de 2010 feito pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

13. De acordo com o gráfico acima, assinale a alternativa que contém TODAS as regiões que não estão representadas.

- A) Norte, Nordeste e Sul.
- B) Norte, Nordeste e Sudeste.
- C) Centro-Oeste, Norte e Nordeste.
- D) Sudeste, Sul e Norte.

14. Complete as lacunas, na forma em que se apresentam as alternativas, de modo a dar correto sentido ao texto.

- Apesar de se considerar \_\_\_\_\_ como sendo o mesmo que \_\_\_\_\_, a verdade é que os dois conceitos podem significar ações muito diferentes e que podem, por vezes, ter significados opostos de serem radicalizados.
- São, contudo, sempre referentes a assuntos de política geral ou local de extrema importância para as pessoas visadas. Assim, de um modo amplo, podemos considerar que são sinônimos. Por outro lado, de um ponto de vista específico, os termos podem apontar para conceitos diferentes, consoante os autores ou o contexto em que são aplicados.
- Assim, podemos dizer que \_\_\_\_\_ é uma consulta ao povo antes de uma lei ser constituída, de modo a aprovar ou rejeitar as opções que lhe são propostas; o \_\_\_\_\_ é uma consulta ao povo após a lei ser constituída, em que o povo ratifica ("sanciona") a lei já aprovada pelo Estado ou a rejeita.

- A) referendo ; plebiscito ; referendo ; plebiscito
- B) plebiscito ; referendo ; plebiscito ; plebiscito
- C) plebiscito ; plebiscito ; plebiscito ; referendo
- D) plebiscito ; referendo ; plebiscito ; referendo

15. Coloque (V) para as afirmações verdadeiras e (F) para as falsas.

Sobre a realização da copa do Mundo 2014 no Brasil, é correto afirmar que:

- ( ) a expectativa é que a copa no mínimo duplique o número de turistas no país.
- ( ) a maior parte dos investimentos estão sendo financiados pelo BNDES ( Banco Nacional do Desenvolvimento).
- ( ) segundo o Ministério do Esporte, a maioria das obras principalmente urbanas já estavam previstas no Programa de Aceleração do Crescimento (PAC) independente da realização da Copa.
- ( ) estão sendo realizados investimentos principalmente nas áreas de mobilidade urbana, aeroportos, estádios, segurança, portos, telecomunicações e turismo.

A sequência correta está em:

- A) F – V – V – F.
- B) V – V – V – V.
- C) V – V – F – F.
- D) V – V – V – F.

16. A Portaria 399/2006 estabeleceu as prioridades do Pacto pela Vida e seus objetivos são:

- 1- Saúde do idoso: Implantar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, buscando a atenção integral.
- 2- Câncer de colo de útero e de mama: Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.
- 3- Mortalidade infantil e materna: Reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal, infantil por doença diarreica e por pneumonias.
- 4- Doenças emergentes e endemias: Ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias.
- 5- Promoção da saúde: Elaborar e implantar a Política Nacional de Promoção da Saúde, com ênfase na adoção de hábitos saudáveis por parte da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação saudável e combate ao tabagismo.
- 6- Atenção básica à saúde: Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.

Constam da referida portaria, os itens:

- A) 1, 2, 4, 5 e 6, apenas.
- B) 1, 3, 4 e 5, apenas.
- C) 1, 2, 3, 4, 5 e 6.
- D) 1, 3, 5 e 6, apenas.

17. A Portaria 1600/2011 reformula a Política Nacional de Atenção às Urgências e institui a Rede de Atenção às Urgências no Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo seus objetivos e dispões sobre os componentes da rede de atenção às urgências e seus objetivos.

- O Componente \_\_\_\_\_ e suas Centrais de Regulação Médica das Urgências tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido um agravo à sua saúde (de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátricas, psiquiátricas, entre outras), que possa levar a sofrimento, sequelas ou mesmo à morte, sendo necessário, garantir atendimento e/ou transporte adequado para um serviço de saúde devidamente hierarquizado e integrado ao SUS.

Completa corretamente o claro:

- A) Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde
- B) Atenção Básica em Saúde
- C) Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)
- D) Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h)

18. O Sistema Único de Saúde (SUS) foi regulamentado pela Lei nº 8080/90 (Lei Orgânica da Saúde) e Lei Federal nº 8142/90. Consta da regulamentação do SUS que:

- 1- entende-se por \_\_\_\_\_ um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo: I - o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e II - o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- 2- entende-se por \_\_\_\_\_ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Completam corretamente os claros das afirmações 1 e 2, respectivamente na sequência:

- |                                     |   |                           |
|-------------------------------------|---|---------------------------|
| A) vigilância sanitária             | – | vigilância epidemiológica |
| B) vigilância epidemiológica        | – | vigilância nutricional    |
| C) orientação alimentar             | – | orientação sanitária      |
| D) assistência terapêutica integral | – | saúde do trabalhador      |

19. Doenças de notificação compulsória exigem atenção especial da vigilância epidemiológica constituindo doenças ou agravos à saúde que devem ser notificados à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou por qualquer cidadão, para fins de adoção de medidas de controle pertinentes. As seguintes doenças devem ser notificadas e registradas no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), exceto:

- A) coqueluche.
- B) dengue.
- C) asma.
- D) Leptospirose.

20. É correto afirmar que a Lei 8142/90 assim determina:

- Art. 1º O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- |                                |                              |
|--------------------------------|------------------------------|
| A) I - o Fundo de Saúde;       | II - a Conferência de Saúde. |
| B) I - a Conferência de Saúde; | II - o Conselho de Saúde.    |
| C) I - a Conferência de Saúde; | II - o Plano de Saúde.       |
| D) I - o Conselho de Saúde;    | II - o Fundo de Saúde.       |

21. A implementação da Política Nacional de Humanização (PNH) pretende consolidar marcas específicas dentre as quais não se inclui:

- A) Redução de filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseados em critérios de risco.
- B) Disponibilização ao usuário de conhecimentos sobre quem são os profissionais que cuidam de sua saúde e responsabilização pelos serviços de saúde por sua referência territorial.
- C) Garantia pelas unidades de saúde das informações ao usuário, o acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha) e os direitos do código dos usuários do SUS.
- D) Cadastrar famílias que comprovem baixa renda familiar, no programa de cesta básica.

22. A disponibilidade de informação apoiada em dados válidos e confiáveis é condição essencial para a análise objetiva da situação sanitária, assim como para a tomada de decisões baseadas em evidências e para a programação de ações de saúde.

- 1- O grau de excelência de um indicador deve ser definido por sua *validade* (capacidade de medir o que se pretende) e *confiabilidade* (reproduzir os mesmos resultados quando aplicado em condições similares). Em geral, a validade de um indicador é determinada por sua *sensibilidade* (capacidade de detectar o fenômeno analisado) e *especificidade* (capacidade de detectar somente o fenômeno analisado).
- 2- Outros atributos de um indicador são: *mensurabilidade* (basear-se em dados disponíveis ou fáceis de conseguir), *relevância* (responder a prioridades de saúde) e *custo-efetividade* (os resultados justificam o investimento de tempo e recursos).
- 3- Os indicadores devem ser apresentados de modo que possam ser analisados e interpretados com facilidade, e que sejam compreensíveis pelos usuários da informação, especialmente gerentes, gestores e os que atuam no controle social do sistema de saúde.

São afirmações corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 3.
- D) 2 e 3, apenas.

23. A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde. As Unidades Básicas de Saúde (UBS) com ou sem Saúde da Família, de acordo com o desenvolvimento de suas ações devem dispor de:

- equipe multiprofissional composta por médico, enfermeiro, cirurgião dentista, auxiliar de consultório dentário ou técnico em higiene dental, auxiliar de enfermagem ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde, entre outros.
- consultório médico, consultório odontológico e consultório de enfermagem para os profissionais da Atenção Básica.
- área de recepção, local para arquivos e registros, uma sala de cuidados básicos de enfermagem, uma sala de vacina e sanitários, por unidade.
- equipamentos e materiais adequados ao elenco de ações propostas, de forma a garantir a resolutividade da Atenção Básica.
- existência e manutenção regular de estoque dos insumos necessários para o funcionamento das unidades básicas de saúde, incluindo dispensação de medicamentos pactuados nacionalmente.

São itens corretos:

- A) apenas quatro.
- B) apenas três.
- C) apenas dois.
- D) todos.

24. A Portaria GM Nº 154, de 24 de janeiro de 2008 cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF e determina que:

- 1- a criação dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF tem o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da atenção básica.
- 2- os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF estejam classificados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2, permitindo a implantação das duas modalidades de forma concomitante nos Municípios e no Distrito Federal.
- 3- estabelece que os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF constituídos por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, atuem em parceria com os profissionais das Equipes Saúde da Família - ESF, compartilhando as práticas em saúde nos territórios sob responsabilidade das ESF, atuando diretamente no apoio às equipes e na unidade na qual o NASF está cadastrado.

São afirmações corretas:

- A) 1 e 3, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1 e 2, apenas.
- D) 1, 2 e 3.

25. Toda pessoa tem direito ao atendimento humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível a todos, livre de qualquer discriminação, restrição ou negação em virtude de idade, raça, cor, etnia, religião, orientação sexual, identidade de gênero, condições econômicas ou sociais, estado de saúde, de anomalia, patologia ou deficiência, garantindo-lhe:

- 1- atendimento ágil, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e em condições adequadas de atendimento.
- 2- informações sobre o seu estado de saúde, de maneira clara, objetiva, respeitosa e compreensível.
- 3- recebimento, quando prescritos, dos medicamentos que compõem a farmácia básica e, nos casos de necessidade de medicamentos de alto custo, deve ser garantido o acesso conforme protocolos e normas do Ministério da Saúde.

São afirmações corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 3.
- D) 2 e 3, apenas.

26. No que se refere à Resolução CFM 1.614/2001 e considerando o que foi decidido em sessão plenária de 8 de Fevereiro de 2001, é correto afirmar:

- A) O médico, na função de Auditor, pode em seu relatório omitir certos fatos que achar desnecessário relatar.
- B) O médico na função de auditor quando integrante de uma Equipe multiprofissional de Auditoria deve respeitar a opinião dos outros profissionais, permitindo a quebra de sigilo médico.
- C) O Diretor técnico ou Diretor clínico deve garantir ao médico/equipe auditora todas as condições para o bom desempenho das suas atividades, bem como o acesso aos documentos que se fizerem necessário.
- D) Compete ao médico, na função de Auditor, a aplicação de quaisquer medidas punitivas ao médico assistente ou instituição de saúde.

27. De acordo com o Manual de Normas de Auditoria do Ministério da Saúde, entre os requisitos necessários a um Auditor destaca-se:
- I- A atuação profissional nas atividades que ele irá auditar.
  - II- Agir com cautela, discrição, sigilo e zelo.
  - III- Manter-se atualizado tecnicamente.
  - IV- Ter o apoio e a confiança individual dos coordenadores do serviço, dos usuários e da instituição.
- A) Todas as afirmativas são verdadeiras.
  - B) Somente a afirmativa I é falsa.
  - C) Somente as afirmativas II e IV são falsas.
  - D) Somente as afirmativas I e II são verdadeiras.
28. O Departamento Nacional de Auditoria do SUS ficou ligado à Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa. O art. 30 desse decreto estabelece como função desse departamento:
- A) a verificação, a adequação, a resolubilidade e a qualidade dos procedimentos e serviços de saúde disponibilizados à população.
  - B) a formulação e implementação de uma política pública.
  - C) inspecionar a conformidade do serviço de saúde às normas vigentes.
  - D) a atualização técnica.
29. Constitui-se etapas básicas de um processo de Auditoria no campo da Saúde:
- A) Ter o apoio e a confiança individual dos coordenadores do serviço, assumir uma posição de independência.
  - B) Adoção de ações coletivas e preventivas, evitar violação de normas.
  - C) Exame e avaliação da informação, planificação dos objetivos, apresentação dos resultados, divulgação desses resultados, adoção de ações para a melhoria do serviço.
  - D) Punir a transgressão das normas, controle das ações com exame direto dos fatos e situações.
30. A lei que estabeleceu o Serviço Único de Saúde (SUS), como uma política nacional de saúde, demarcando a necessidade da criação do Sistema Nacional de Auditoria (SNA) como um mecanismo de regulação e controle técnico e financeiro do SUS e das ações e serviços de saúde em todo o território nacional foi a (o):
- A) Lei 8689.
  - B) Lei 9961.
  - C) Decreto-lei 1651.
  - D) Lei 8080.
31. Analise o conceito abaixo:
- É a rejeição total ou parcial de recursos financeiros do SUS, utilizados pelos Estados, Distrito Federal e Municípios de forma irregular ou cobrados indevidamente por prestadores de serviços, causando danos aos cofres públicos.
- Esse conceito corresponde a:
- A) Glosa.
  - B) Erro.
  - C) Fraude.
  - D) Dolo.
32. O órgão que exerce atividade de auditoria e fiscalização especializada no âmbito SUS é o:
- A) SISAUD/SUS (Sistema Nacional de Auditoria).
  - B) Departamento de Certificação de Direito de Assistência Médica- DCDAM.
  - C) Departamento Nacional de Auditoria do SUS – DENASUS.
  - D) Conselho Nacional de Saúde.

A Portaria GM/MS nº 402, de 31 de março de 2001, estabeleceu a força de trabalho do DENASUS para a execução de atividades de auditoria no âmbito do SUS:

**Art. 1º** Organizar, na forma constante do Anexo desta Portaria, a força de trabalho do componente federal do Sistema Nacional de Auditoria SNA, composta por servidores designados para exercer, em todo o Território Nacional, as atividades de que trata o Decreto n.º 1.651, de 28 de setembro de 1995, combinado com o Decreto n.º 3.774, de 15 de março de 2001, lotados e em exercício no Departamento Nacional de Auditoria do SUS (DENASUS) e nas Divisões e Serviços de Auditoria dos Núcleos Estaduais do Ministério da Saúde.

33. Baseado nos dados acima faz parte das atividades de Auditoria:

- I- Auditar a regularidade dos procedimentos técnico-científicos, contábeis, financeiros e patrimoniais praticados por pessoas físicas e jurídicas no âmbito do SUS e verificar a adequação, a resolutividade e a qualidade dos procedimentos e serviços de saúde disponibilizados à população. O conjunto dessas atividades inclui a fiscalização da assistência à saúde e dos recursos públicos destinados ao Sistema Único de Saúde, a verificação dos controles e dos procedimentos na assistência médica, das condições físico-funcionais da prestação de serviços de saúde, bem como a fiscalização do controle contábil, financeiro e patrimonial na gestão do Sistema Único de Saúde.
- II- Desempenhar atividades de auditoria em nível pericial e de instrução dos servidores relacionados nos quadros I e III deste Anexo, sem prejuízo do desempenho das demais atividades de auditoria, se convocado para compor equipes, bem como coordenar as Câmaras Técnicas de Qualidade e os Comitês de Especialidade e de Instrução, participar de corregedorias e proceder diligências especiais que exijam conhecimentos de abrangência e complexidade máximas.
- III- Auxiliar os servidores designados para as atividades gerais e especiais de auditoria nas ações de campo e na elaboração e guarda de documentos. O conjunto dessas atividades inclui o processamento de informações, a operação de sistemas, o subsídio à Direção com informações gerenciais e ou analíticas de caráter estratégico, e o suporte ao planejamento e às atividades finalísticas.

Pode-se afirmar:

- A) Apenas as afirmativas I e III são corretas.
- B) Apenas a afirmativa I é correta.
- C) Apenas as afirmativas II e III são corretas.
- D) As afirmativas I, II e III são corretas.

34. Sobre a aplicação de glosas pelos técnicos do Sistema Nacional de Auditoria é correto afirmar:

- A) Toda glosa deverá ser devidamente acompanhada da sua respectiva documentação comprobatória, cópias autenticadas pelo auditor e no caso do prontuário médico devem ser autenticadas pelo diretor da unidade auditada para uma possível contraprova ao fato glosado. Deve-se anexar original da planilha de distorções para justificativas e identificação dos responsáveis.
- B) Toda glosa deverá ser devidamente acompanhada da sua respectiva documentação comprobatória, cópias autenticadas pelo auditor e no caso do prontuário médico devem ser autenticadas pelo próprio auditor para uma possível contraprova ao fato glosado. Devem-se anexar cópias da planilha de distorções para justificativas e identificação dos responsáveis.
- C) Toda glosa deverá ser devidamente acompanhada da sua respectiva documentação comprobatória, cópias autenticadas pelo auditor e no caso do prontuário médico, esse não será liberado pela unidade. Devem-se anexar cópias da planilha de distorções para justificativas e identificação dos responsáveis.
- D) Toda glosa deverá ser devidamente acompanhada da sua respectiva documentação comprobatória, cópias autenticadas pelo auditor e no caso do prontuário médico, esse não será liberado. Anexar original da planilha de distorções para justificativas e identificação dos responsáveis.

35. Nas afirmativas abaixo são citados casos de glosas usuais observadas no decorrer dos trabalhos do Sistema Nacional de Auditoria. Cabe à equipe observar a regularidade ou irregularidade dos atos praticados pelos gestores/prestadores de serviços de acordo com o bom senso e conhecimento da legislação inerente.

Assinale a alternativa cujo motivo e tipo de glosa está correto:

- A) Procedimento cobrado diferente do tratamento realizado – Glosa Total.
- B) Paciente com registro de internado, porém sem registro no Hospital – Glosa Parcial.
- C) Atos profissionais realizados simultaneamente no mesmo Hospital ou em Hospitais diferentes pelo mesmo profissional – Glosa Total.
- D) Emissão indevida de mais de uma AIH para o mesmo paciente – Glosa Parcial.

36. De acordo com o Código de Ética Médica no capítulo III que diz respeito à responsabilidade Profissional, é vedado ao médico, exceto:
- A) delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivos da profissão médica.
  - B) requerer desagravo público ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
  - C) exagerar na gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas, consultas ou qualquer outros procedimentos médicos.
  - D) deixar de esclarecer ao paciente sobre as determinantes sociais, ambientais ou profissionais de sua doença.
37. No capítulo XI Auditoria e Perícia Médica do Código de Ética Médica é vedado ao médico, exceto:
- A) assinar laudos periciais, auditoriais ou de verificação médico-legal quando não tenha realizado pessoalmente o exame.
  - B) receber remuneração ou gratificação por valores vinculados à glosa ou ao sucesso da causa, quando na função de perito ou auditor.
  - C) indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as práticas cientificamente reconhecidas e respeitada a legislação vigente.
  - D) deixar de atuar com absoluta isenção quando designado para servir como perito ou como auditor, bem como ultrapassar os limites de suas atribuições e de sua competência.
38. São Princípios Fundamentais do Código de Ética Médica, exceto:
- A) Para exercer a Medicina com honra e dignidade, o médico necessita ter boas condições de trabalho e ser remunerado de forma justa.
  - B) Ao médico cabe zelar e trabalhar pelo perfeito desempenho ético da medicina, bem como pelo prestígio e bom conceito da profissão.
  - C) O médico pode se recusar a realizar atos médicos que, embora permitidos por lei, são contrários aos ditames de sua consciência.
  - D) O trabalho do médico não pode ser explorado por terceiros com objetivos de lucro, finalidade política ou religiosa.
39. Resolução CFM 1.614/2001, considerando que a auditoria do ato médico constitui-se em importante mecanismo de controle e avaliação dos recursos e procedimentos adotados, visando sua resolubilidade e melhoria na qualidade da prestação dos serviços, resolve, exceto:
- A) O médico, na função de auditor, encontrando impropriedades ou irregularidades na prestação do serviço ao paciente, deve comunicar o fato por escrito ao médico assistente, solicitando os esclarecimentos necessários para fundamentar suas recomendações.
  - B) Não compete ao médico, na função de auditor, a aplicação de quaisquer medidas punitivas ao médico assistente ou instituição de saúde, cabendo-lhe somente recomendar as medidas corretivas em seu relatório, para o fiel cumprimento da prestação da assistência médica.
  - C) Esta resolução aplica-se a todas as auditorias assistenciais, e não apenas àquelas no âmbito do SUS.
  - D) Fica vedado ao médico a divulgação de especialidade ou área de atuação que não for reconhecida pelo Conselho Federal de Medicina ou pela Comissão Mista de Especialidades.
40. No que se refere ao SNA (Sistema Nacional de Auditoria) avalie as afirmativas abaixo:
- I- O SNA compreende os órgãos que forem instituídos em cada nível de governo, sob a supervisão da respectiva direção do SUS.
  - II- A estrutura e o funcionamento do SNA, no plano federal, são indicativos da organização a ser observada por Estados, Distrito Federal e Municípios para a consecução dos mesmos objetivos no âmbito de suas respectivas atuações.
  - III- O SNA se constitui num sistema diferenciado, específico dos sistemas de controle interno das instituições.
- Pode-se afirmar que:
- A) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
  - B) Todas as afirmativas são falsas.
  - C) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
  - D) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras.

41. Relacionado à Auditoria do SUS assinale (V) para o que for verdadeiro ou (F) para o que for falso:

- ( ) O processo de mudança das práticas de auditoria, na perspectiva da saúde coletiva, incorpora a avaliação da qualidade das ações de promoção, prevenção e assistência visando, especialmente, à redução das iniquidades, a garantia do direito ao acesso e a eficiência das ações e serviços, que é medida por indicadores de saúde e a efetividade da participação e controle social, sem prejuízo de suas demais funções.
- ( ) O compromisso da auditoria para o fortalecimento da gestão se estabelece na orientação ao gestor quanto à aplicação eficiente do orçamento da saúde, o qual deve refletir na melhoria dos indicadores epidemiológicos e de bem-estar social, no acesso e na humanização dos serviços.
- ( ) Compreendendo a importância da consolidação da relação com o controle social, como forma de melhor cuidar da gestão do SUS, a auditoria não realiza ações técnicas com os conselhos municipais, estaduais e o nacional de saúde e também com os gestores, nas três esferas de gestão.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) F – F – V.
- B) V – V – F.
- C) V – V – V.
- D) F – V – F.

42. Sobre as diretrizes da Auditoria do SUS, analise os itens abaixo:

- I- Integração com outros órgãos das estruturas gestoras do SUS, como planejamento, controle e avaliação, regulação e vigilância em saúde e outros órgãos integrantes do sistema de controle interno e externo.
- II- Foco na qualidade das ações e serviços e nas pessoas, com ênfase na mensuração do impacto das ações de saúde, na respectiva aplicação dos recursos, na qualidade de vida e na satisfação do usuário.
- III- Monitoramento de processos (normas e eventos) para verificar a conformidade dos padrões estabelecidos e detectar situações de alarme que requeiram uma ação avaliativa, detalhada e profunda.
- IV- Atividade realizada sobre um produto final numa fase determinada de um processo ou projeto, visando a detectar falhas ou desvios.

Pode-se afirmar que:

- A) As alternativas I, II, III e IV são corretas.
- B) Somente as alternativas I e IV são corretas.
- C) Somente as alternativas II e III são corretas.
- D) Somente as alternativas I e II são corretas.

43. São tipos de Auditoria no Processo de trabalho de Auditoria do SUS:

- A) de conformidade e operacional.
- B) operacional e ordinária.
- C) regular, de conformidade e operacional.
- D) especial, operacional e de conformidade.

44. O relatório de Auditoria deve reunir, principalmente, os seguintes atributos, visando à sua melhor qualidade:

- A) escopo e objetivo da auditoria, notificação, clareza, análise do processo.
- B) coerência, clareza, apreciação, tempo de espera para consultas e encaminhamentos.
- C) coerência, oportunidade, convicção, clareza, integridade, objetividade, conclusão.
- D) análise do processo, tempo de espera para consultas e encaminhamentos, registro de atividades.

45. A Auditoria é encerrada após:

- A) a análise das justificativas, ou transcorrido o prazo estabelecido sem apresentação de justificativas pelo auditado.
- B) A declaração verbal.
- C) A pesquisa de satisfação do usuário.
- D) Acompanhamento e avaliação das ações corretivas.

46. Os princípios que norteiam o funcionamento dos estabelecimentos que realizam procedimentos médico-cirúrgicos ambulatoriais são:

- A) princípio da qualidade, princípio da eficiência, princípio da eficácia.
- B) princípio da habilitação, princípio organizacional, princípio da eficiência.
- C) princípio da habilitação, princípio da eficiência, princípio da qualidade.
- D) princípio da habilitação, princípio da categorização, princípio da qualidade.

47. Faz parte dos documentos comprobatórios necessários para fundamentar a Glosa no atendimento Hospitalar:
- A) Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, Tabela de procedimentos do SIH/SUS mês de competência do processamento analisado, Tabela de órtese /prótese e materiais especiais vigente, Tabela de Procedimentos Especiais vigente, Demonstrativo de Distorções Encontradas na AIH X Prontuários, Autorização de Internação Hospitalar – AIH – 1/Definitiva – Meio Magnético, Prontuário Médico.
  - B) Boletim/Relatório de Produção Ambulatorial – (BPA/RPA), Boletim de Débito de Pagamento (BDP), Boletim Diário de Atendimento (BDA), Relatório Síntese de Produção de APAC.
  - C) Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, Tabela de Procedimentos do SIA/SUS vigente, Boletim/Relatório de Produção Ambulatorial – (BPA/RPA), Planilha de distorções elaboradas pela equipe utilizando Banco de dados DATASUS: APAC X Prontuário, BPA X Prontuário, Cadastro X Produção, Ficha de Programação Física Orçamentária – FPO, Autorização de Procedimentos Ambulatoriais de Alta Complexidade/Custo – APAC – I/ Formulário.
  - D) Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, Tabela de Procedimentos do SIA/SUS vigente, Demonstrativo de APAC – II/ Meio Magnético, Prontuário Médico/ Ficha de Atendimento Ambulatorial, Documento que atesta a composição das equipes do PSF.
48. São princípios éticos do auditor:
- A) integridade, centralização e independência.
  - B) zelo profissional, independência e moralidade.
  - C) integridade, prudência, zelo profissional e responsabilidade social.
  - D) moralidade, individualidade, zelo e perspicácia.
49. Considerando os conceitos abaixo complete:
- I- \_\_\_\_\_ é a função de fortalecimento da capacidade de gestão que institui ao poder público o desenvolvimento de sua capacidade sistemática em responder às demandas de saúde em seus diversos níveis e etapas do processo de assistência, de forma a integrá-la às necessidades sociais e coletivas.
  - II- \_\_\_\_\_ consiste no monitoramento de processos (normas e eventos) para verificar a conformidade dos padrões estabelecidos e detectar situações de alarme que requeiram uma ação avaliativa, detalhada e profunda.
  - III- \_\_\_\_\_ consiste em submeter à atenta vigilância a execução de atos e disposições da legislação pelo exercício da função fiscalizadora.
  - IV- \_\_\_\_\_ é o exame sistemático e independente dos fatos pela observação, medição, ensaio ou outras técnicas apropriadas de uma atividade, elemento ou sistema para verificar a adequação aos requisitos preconizados pelas leis e normas vigentes e determinar se as ações e seus resultados estão de acordo com as disposições planejadas.
- A) I-Auditoria, II-Avaliação, III-Controle, IV-Inspeção.
  - B) I-Regulação, II- Controle, III- Fiscalização, IV-Auditoria.
  - C) I-Inspeção, II-Fiscalização, III-Supervisão, IV-Perícia.
  - D) I-Perícia, II-Auditoria, III-Supervisão, IV- Controle.
50. Analise os itens abaixo, acerca dos aspectos a serem observados pela equipe de auditoria para elaborar o plano de trabalho:
- I- Determinação precisa dos objetivos do exame analítico e operativo, ou seja, a identificação completa sobre o que se deseja obter com a auditoria (objetivos, escopo e alcance da auditoria).
  - II- Identificação do universo a ser auditado (se o levantamento de dados for por amostragem, deverá ser definido o critério e a extensão da amostra).
  - III- Identificação dos documentos de referência, necessários para as análises preliminares (relatórios, protocolos, normas, legislação, instruções, manuais).
  - IV- Identificação das fontes de informação necessárias para a auditoria, observando a sua abrangência e confiabilidade.
- São corretos os itens da alternativa:
- A) Apenas II e III.
  - B) Apenas I, II e III.
  - C) I, II, III e IV.
  - D) Apenas II e IV.