

# CONCURSO PÚBLICO

<b>CÓDIGO</b> <b>D88</b>	<b>PROVA</b> <b>V</b>	<b>ATENÇÃO VERIFIQUE SE CÓDIGO E PROVA DESTE CADERNO DE QUESTÕES CONFEREM COM O SEU CARTÃO DE RESPOSTAS</b>
<b>MANHÃ</b>		



**AUDITOR DE SISTEMAS DE SAÚDE**

**CARGO: AUDITOR DE SAÚDE**

**FUNÇÃO: ENFERMEIRO**

FRASE PARA EXAME GRAFOLÓGICO (TRANSCREVA NO QUADRO DE SEU CARTÃO DE RESPOSTAS)

*“O homem deixou de respeitar a si mesmo quando perdeu o respeito por seu semelhante.”*

*José Saramago*

## A T E N Ç Ã O

1. O **Caderno de Questões** contém questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções (A, B, C, D e E).
2. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento, cargo e prova. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. A prova objetiva terá duração de 4:00 horas, incluído neste tempo o preenchimento do **Cartão de Respostas**.
4. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
5. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
  - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
  - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
  - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
6. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
7. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
8. Você só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** caso permaneça na sala até 1 hora antes do término da prova.
9. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões** e no **Cartão de Respostas**. Qualquer outro tipo de anotação será motivo de eliminação automática do candidato.
10. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
11. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
12. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
13. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site [www.funcab.org](http://www.funcab.org), conforme estabelecido no Cronograma.

Realização:



**BOA PROVA**

## CONHECIMENTOS GERAIS

### - Língua Portuguesa

Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

#### Cura e entretém

Duas vezes por dia, pela manhã e pela tarde, o aparelho de videogame era instalado no quarto de Lucas Savaris Morcelli, 14 anos, na unidade de terapia intensiva do Hospital Vita, em Curitiba. Durante as sessões de meia hora cada uma, o garoto jogava beisebol ao mesmo tempo em que fazia exercícios sob orientação do fisioterapeuta. Ele precisava sincronizar a respiração com o movimento de rebater a bola virtual. A gameterapia se estendeu pelas duas semanas que Lucas permaneceu na UTI. O adolescente sofre de fibrose cística, doença genética crônica que causa excesso de secreção nos pulmões. O jogo ajudou Lucas a ampliar sua capacidade pulmonar e também lhe fortaleceu os músculos e a autoestima. “Melhorei muito no beisebol. Agora, faço mais de 10 pontos. Meu pai não joga comigo porque sabe que vai perder”, diz.

Hoje, uma dezena de pacientes da UTI do hospital paranaense frequenta sessões de gameterapia. Quando surgiram, nos anos 80, os videogames eram acusados de incentivar o sedentarismo. Essa visão sofreu uma reviravolta nos últimos três anos, com o lançamento de jogos equipados com sensores de movimento, que transformam o corpo do jogador em joystick. Como eles transferem os movimentos do jogador para a ação do game na tela, é preciso deixar o sofá para dar raquetadas em bolas de tênis ou chutar bolas virtuais. Por isso o console Wii, da Nintendo, e o jogo Eye Toy do PlayStation 2, da Sony, são bons exercícios físicos. A utilização terapêutica desses games começou dois anos atrás no Canadá. Hoje ocorre em pelo menos cinco outros países como complemento na reabilitação de pacientes com sequelas de derrames cerebrais ou vítimas de doenças degenerativas, como Parkinson.

O pioneiro no Brasil foi o Hospital Vita, em março. A reação dos pacientes foi entusiástica. “Nunca tinha visto pacientes tão afoitos para fazer exercícios”, diz Esperidião Elias Aquim, chefe do serviço de fisioterapia do hospital. As primeiras experiências, por sinal, foram realizadas com o console de Wii que o fisioterapeuta trouxe de casa. Depois de dez meses de uso, Aquim não tem dúvida sobre os benefícios da gameterapia para pacientes internados na UTI. Ele descobriu igualmente alguns riscos. “O esforço físico, somado à empolgação dos pacientes, pode fazer a pressão sanguínea subir perigosamente”, diz Aquim. Um dos jogos mais usados nos hospitais de todo o mundo é o Wii Fit. Ele tem 48 exercícios, orientados por um treinador virtual, para a tonificação de músculos, atividades aeróbicas, ioga e treinos de equilíbrio. O jogador fica numa pequena plataforma e dirige seu personagem virtual com movimentos do corpo.

No início de dezembro, o Instituto de Reabilitação Lucy Montoro, em São Paulo, começou a testar o Wii na terapia com hemiplégicos, pessoas com os movimentos de um lado do corpo limitados por um derrame. Muitas vezes os problemas para andar decorrem da dificuldade enfrentada pelos pacientes quando é preciso transferir o peso de uma perna para a outra – exatamente o que eles aprendem a fazer sobre a pequena plataforma do jogo. Os resultados no Lucy Montoro têm sido animadores, sobretudo pela capacidade do game de estimular a determinação do paciente. Na fisioterapia tradicional, os hemiplégicos realizam movimentos repetitivos e monótonos com pesos e aparelhos especiais. O videogame não substitui essas técnicas, mas faz com que os exercícios fiquem mais divertidos. Em Israel, o Eye Toy do Playstation 2 está sendo usado como uma espécie de

analgésico para vítimas de queimaduras extensas. “Os pacientes ficam de tal forma hipnotizados pelo jogo que a sensação de dor diminui”, disse a VEJA o cirurgião plástico Josef Haik, do Sheba Medical Center, próximo a Tel-Aviv. “Como o videogame é um passatempo divertido, os fisioterapeutas conseguem exercitar os pacientes por mais tempo e atingir melhores resultados”, completa. Uma vantagem adicional do videogame é que a terapia pode continuar em casa, com a assistência de um fisioterapeuta, depois do paciente ter alta do hospital.

(Juliana Cavaçana, in Revista Veja, 13 de jan. de 2010)

1. Assinale a única opção que NÃO tem apoio no texto.

- A) Sincronizar a respiração com as tacadas do jogo de beisebol na tela é exercício empregado pelo Hospital Vita, em Curitiba, para melhorar as condições de pacientes com insuficiência pulmonar.
- B) A empolgação causada por games, como o Eye Toy do PlayStation 2, é responsável pela diminuição da sensação de dor em alguns pacientes.
- C) Cada projeto a ser implantado em hospitais brasileiros vem importado de experiências efetivamente testadas com sucesso em hospitais estrangeiros.
- D) O uso de uma plataforma para treinos de equilíbrio, tonificação de músculos, atividades aeróbicas e ioga têm ajudado pacientes vítimas de derrame.
- E) Utilizado com bons resultados em hospitais como fisioterapia para recuperar a força e o equilíbrio de pacientes, o videogame tem a vantagem de ser divertido.

2. Assinale a opção em que o pronome pessoal oblíquo tem o mesmo valor semântico do grifado em:

“O jogo ajudou Lucas a ampliar sua capacidade pulmonar e também lhe fortaleceu os músculos e a autoestima.”

- A) Entregou-lhe o aparelho?
- B) Escutaste-lhe a voz?
- C) Recebeu-nos com carinho.
- D) Indiquei-lhe este tratamento.
- E) Encontraram-no na UTI.

3. De acordo com o texto, apenas uma das alternativas abaixo NÃO procede. Aponte-a.

- A) Todo um projeto implantado num hospital pode partir da iniciativa de um único médico.
- B) O uso da nova terapia continua sendo mais eficiente em pacientes jovens e mais experientes em jogos de computador.
- C) Os videogames, antes criticados por incentivar o sedentarismo, deixam de ser usados apenas para diversão e encontram função terapêutica em hospitais.
- D) O uso do aparelho com funções terapêuticas precisa de supervisão profissional porque pode provocar efeitos colaterais nos pacientes.
- E) A fisioterapia com videogame acaba por ter influência positiva na autoestima dos pacientes.

<p>4. De acordo com o texto, a grande vantagem da utilização terapêutica do videogame é:</p> <p>A) substituir a presença de médicos e terapeutas em UTIs.  B) poder ser utilizado fora das unidades de tratamento intensivo.  C) permitir a transferência de pacientes da UTI para outras alas do hospital.  D) obrigar os pacientes a não serem sedentários.  E) fazer com que os pacientes se empenhem nos exercícios.</p>	<p>9. Marque a opção em que a palavra grifada foi INCORRETAMENTE empregada.</p> <p>A) O fisioterapeuta <u>infringiu</u> as normas do hospital.  B) As veias do paciente estavam <u>dilatadas</u>.  C) O médico pediu <u>dispensa</u> por alguns dias.  D) Ele fez uma <u>discrição</u> dos problemas enfrentados pelo paciente.  E) Aquela situação não tinha mais <u>conserto</u>.</p>
<p>5. Assinale a opção em que a oração grifada expressa a mesma ideia da destacada em:</p> <p>“<u>Como eles transferem os movimentos do jogador para a ação do game na tela</u>, é preciso deixar o sofá para dar raquetadas em bolas de tênis ou chutar bolas virtuais.”</p> <p>A) <u>Como diziam os médicos</u>, ele realmente precisava dos exercícios.  B) Ninguém sofria tanto <u>como aquela mãe chorosa</u>.  C) O pai saiu triste do quarto, <u>como quem não veria mais o filho</u>.  D) <u>Como estava doente</u>, precisava de acompanhamento médico.  E) A família escondeu a dor <u>como pôde</u>.</p>	<p>10. Em que opção o pronome pessoal oblíquo átono foi, de acordo com a norma culta da língua, INCORRETAMENTE colocado?</p> <p>A) Referiam-se a uma nova técnica.  B) Esperamos que ele se entenda com a nova direção.  C) Ninguém se preocupava com aqueles novos pacientes.  D) Em se tratando dos pacientes, ele dava a última palavra.  E) Diria-se que a nova terapia ajudou na recuperação dos pacientes.</p> <p><b>- Conhecimentos de Administração Pública e Realidade Ética, Social, Histórica, Geográfica, Cultural, Política e Econômica do Estado de Goiás e do Brasil</b></p>
<p>6. O elemento grifado em: “Os pacientes ficam de tal forma <u>hipnotizados</u> pelo jogo que a sensação de dor diminui”, significa:</p> <p>A) sono.  B) igual.  C) voz.  D) próprio.  E) alma.</p>	<p>11. Segundo a Lei nº 8.666 de 1993 é correto afirmar que:</p> <p>A) concorrência é a modalidade de licitação somente entre quaisquer interessados que, na fase final de habilitação preliminar, comprovem possuir os requisitos mínimos de qualificação exigidos no edital para execução de seu objeto.  B) tomada de preços é a modalidade de licitação entre interessados cadastrados ou não, e que atenderem a todas as condições exigidas para cadastramento até o terceiro dia anterior à data do recebimento das propostas, observada a necessária qualificação.  C) convite é a modalidade de licitação entre interessados do ramo pertinente ao seu objeto, cadastrados ou não, escolhidos e convidados em número mínimo de três (três) pela unidade administrativa, a qual afixará, em local apropriado, cópia do instrumento convocatório e o estenderá aos demais cadastrados na correspondente especialidade que manifestarem seu interesse, com antecedência de até 24 (vinte e quatro) horas da apresentação das propostas.  D) concurso é a modalidade de licitação entre quaisquer interessados para escolha de trabalho técnico, científico ou artístico, mediante a instituição de prêmios ou remuneração aos vencedores, conforme critérios constantes de edital publicado na imprensa oficial com antecedência mínima de 35 (trinta e cinco) dias.  E) leilão é a modalidade de licitação somente para interessados cadastrados para a venda de bens móveis inservíveis para a administração ou de produtos legalmente apreendidos ou penhorados, ou para a alienação de bens imóveis prevista no Art. 19, a quem oferecer o maior lance, igual ou superior ao valor da avaliação.</p>
<p>7. Assinale a opção que completa correta e respectivamente os espaços da frase abaixo.</p> <p>Sua objeção ___ contratação do novo fisioterapeuta restringia-se ___ exigências salariais do candidato, e não ___ capacidade profissional que ele apresentava.</p> <p>A) a - às - à.  B) a - as - à.  C) à - às - à.  D) a - a - a.  E) à - as - a.</p>	
<p>8. Indique a opção em que a palavra grifada é um pronome demonstrativo.</p> <p>A) “...exatamente <u>o</u> que eles aprendem a fazer sobre a pequena plataforma do jogo.”  B) “<u>Muitas</u> vezes os problemas para andar decorrem da dificuldade enfrentada pelos pacientes...”  C) “A gameterapia se estendeu pelas duas semanas <u>que</u> Lucas permaneceu na UTI.”  D) “O jogo ajudou Lucas a ampliar <u>sua</u> capacidade pulmonar...”  E) “Hoje ocorre em pelo menos cinco <u>outros</u> países...”</p>	

12. De acordo com a Constituição Federal de 1998, marque a alternativa correta.

- A) Para efeitos administrativos, a União poderá articular sua ação em um mesmo complexo geoeconômico e social, visando a seu desenvolvimento e à redução das desigualdades regionais. Lei complementar disporá sobre: a livre concorrência para integração de regiões em desenvolvimento e a composição dos organismos regionais que executarão, na forma da lei, os planos regionais, integrantes dos planos nacionais de desenvolvimento econômico e social, aprovados juntamente com estes.
- B) A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá somente aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade e publicidade.
- C) É garantido ao servidor público civil o direito à livre associação sindical e o direito de greve será exercido nos termos e nos limites definidos em lei complementar.
- D) Os vencimentos dos cargos do Poder Legislativo e do Poder executivo não poderão ser superiores aos pagos pelo poder judiciário.
- E) As funções de confiança exercidas exclusivamente por servidores ocupantes de cargo efetivo, e os cargos em comissão, a serem preenchidos por servidores de carreira nos casos, condições e percentuais mínimos previstos em lei, destinam-se apenas às atribuições de direção, chefia e assessoramento.

13. Marque a alternativa correta segundo a constituição do Estado de Goiás.

- A) A administração pública direta e fundacional obedecerão aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, lealdade e publicidade.
- B) Licença à gestante, sem prejuízo do emprego e da remuneração, com duração de 90 dias é um direito da servidora pública do estado de Goiás.
- C) É direito do servidor público civil, a reciclagem com cursos de formação e profissionalização sem discriminação de sexo em qualquer área ou setor.
- D) É direito do servidor público civil a licença paternidade, nos termos da constituição do estado.
- E) É direito do servidor público civil remuneração do serviço extraordinário superior, no mínimo, em quarenta por cento à do normal.

14. Com relação ao período da mineração do século XVIII no estado de Goiás, é correto afirmar que:

- A) a mineração foi um fracasso, pois não conseguiu competir com as jazidas auríferas do Rio de Janeiro.
- B) até 1750 a mineração foi lucrativa, já de 1751 a 1770 se tornou arriscada e após 1770 ruínosa.
- C) a mineração foi muito lucrativa durante todo o século XVIII.
- D) a mineração não se desenvolveu devido à escassez de mão de obra qualificada.
- E) jagunços e coronéis entravaram a mineração do estado de Goiás.

15. Marque a alternativa correta.

- A) O estado de Goiás cresce rapidamente a partir de 1940 com a construção de Goiânia, a campanha nacional da "Marcha para o Oeste", culminando com a construção de Brasília na década de 50, imprimindo um progresso acelerado ao estado.
- B) A construção da cidade de Goiânia não teve muito impacto no crescimento de Goiás. Seu desenvolvimento só se estabeleceu com a construção de Brasília, em meados da década de 60.
- C) Podemos afirmar que a construção de Brasília não teve tanta importância, pois o estado de Goiás já se desenvolvera com a construção de Goiânia. Este sim foi o grande marco do centro-oeste brasileiro.
- D) O grande marco do centro-oeste brasileiro foi a construção de Brasília no final da década de 60, trazendo desenvolvimento e progresso para o interior do país.
- E) As construções de Brasília e Goiânia foram importantes, porém o estado de Goiás já tinha seu progresso estabelecido desde o período da mineração.

#### - Conhecimentos de Saúde Pública

16. Após a Reforma Sanitária, diversas mudanças nos modelos de enfrentamento de problemas de saúde no Brasil vêm ocorrendo. O modelo "sanitarista", correspondente à Saúde Pública institucionalizada no país no século passado, tem como característica:

- A) abranger aspectos biopsicossociais.
- B) contemplar a integralidade da atenção à saúde.
- C) apresentar cunho predominantemente curativo.
- D) ser universal e estar voltado para o atendimento da "demanda espontânea".
- E) estar baseado na realização de campanhas e em programas especiais.

17. As instituições privadas podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS). No que se refere a essa participação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do SUS.
- D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do SUS, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- E) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é permitido exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

<p>18. A definição de Distritos de Saúde em municípios de grande densidade populacional e/ou extensão territorial é uma ferramenta que está relacionada à que diretriz do Sistema Único de Saúde?</p> <p>A) Participação social.  B) Equidade.  C) Regionalização.  D) Intersetorialidade.  E) Integração.</p>	<p>23. De acordo com o Caderno de Informações de Saúde do DATASUS, o grupo de agravos responsável pela maioria dos óbitos na faixa etária entre 15 e 19 anos no território nacional, no ano de 2006, foi o referente às:</p> <p>A) doenças infecciosas e parasitárias.  B) causas externas.  C) doenças do aparelho respiratório.  D) doenças do aparelho digestivo.  E) neoplasias.</p>
<p>19. A participação da comunidade na gestão do SUS se dá por meio dos Conselhos de Saúde e das Conferências de Saúde. Com relação aos Conselhos de Saúde, podemos afirmar que:</p> <p>A) são órgãos colegiados deliberativos.  B) reúnem-se a cada quatro anos.  C) avaliam a situação de saúde.  D) contam com a representação das indústrias de tecnologias da saúde.  E) a representação dos usuários corresponde a 25% do conjunto de participantes.</p>	<p>24. O acompanhamento pré-natal tem como objetivo verificar e diagnosticar doenças e alterações que possam comprometer a saúde materna e fetal. Diversos estudos brasileiros constataram que o número de consultas realizadas no pré-natal tem relação direta com o grau de escolaridade das mães. Com relação a estes estudos, as variáveis analisadas foram obtidas de que sistema de informação?</p> <p>A) SINASC.  B) SI-PNI.  C) SINAN.  D) SIM.  E) SIH/SUS.</p>
<p>20. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), é atribuição comum da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios:</p> <p>A) formar consórcios administrativos intermunicipais.  B) definir e coordenar o sistema de vigilância epidemiológica.  C) elaborar e atualizar periodicamente o plano de saúde.  D) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos.  E) executar serviços de saúde do trabalhador.</p>	<p>25. A frequência de casos novos de uma determinada doença, ou problema de saúde, oriundos de uma população sob risco de adoecimento, ao longo de um determinado período de tempo, denomina-se:</p> <p>A) morbidade.  B) incidência.  C) letalidade.  D) prevalência.  E) transmissibilidade.</p>
<p>21. A Conferência Estadual de Saúde tem como um de seus objetivos:</p> <p>A) controlar a execução da política de saúde no Estado.  B) disseminar as definições do Ministério da Saúde.  C) auditar os relatórios financeiros da Secretaria Estadual de Saúde.  D) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde para o Estado.  E) formular estratégias para atuação da Secretaria Estadual de Saúde.</p>	<p>26. Uma característica de um sistema de informações em saúde é:</p> <p>A) fornecer resultados de natureza administrativa.  B) ser alimentado pelos prestadores de serviços.  C) ter metodologia de análise complexa.  D) ser capaz de facilitar o planejamento de ações e serviços.  E) utilizar apenas informações quantitativas.</p>
<p>22. Segundo o modelo da História Natural da Doença de Leavell e Clark (1976), é uma ação de promoção da saúde:</p> <p>A) a vacinação contra rubéola.  B) o tratamento antimicrobiano para pneumonia.  C) o tratamento fisioterápico após Acidente Vascular Encefálico (AVE).  D) a alimentação saudável.  E) a realização de mamografia em mulheres a partir de 40 anos.</p>	<p>27. Um medicamento, assim como um procedimento, apresenta determinadas características em suas capacidades. Aquela que define o resultado observado quando esse medicamento é utilizado em condições reais é denominada:</p> <p>A) efetividade.  B) eficiência.  C) otimização.  D) eficácia.  E) estabilidade.</p>

28. Indicadores de saúde podem ser utilizados de várias formas. Os dados não trabalhados, designados como valores absolutos, podem ser utilizados para:

- A) avaliar o impacto de uma intervenção em saúde.
- B) comparar a situação de saúde de diferentes populações.
- C) analisar a evolução dos coeficientes.
- D) estimar o número de leitos necessários para atender determinada população.
- E) determinar a eficiência de um serviço.

29. São diretrizes para a Gestão do Trabalho no Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- A) a política de recursos humanos para o SUS é um eixo estruturante.
- B) a política de recursos humanos para o SUS deve buscar a valorização do trabalho e a humanização das relações de trabalho.
- C) as contratações devem ser definidas segundo os conceitos de eficiência financeira e de “Estado mínimo”.
- D) os processos de negociação entre gestores e trabalhadores através da instalação de Mesas de Negociação devem ser estimulados.
- E) as Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde devem enviar esforços para a criação ou fortalecimento de estruturas de recursos humanos.

30. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:

- A) saúde do idoso.
- B) controle do câncer do colo de útero e da mama.
- C) fortalecimento da atenção básica.
- D) promoção da saúde.
- E) redução da mortalidade por acidentes de trânsito.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. De acordo com o ParticipaSUS, a finalidade da auditoria de sistemas de saúde é:

- A) fortalecer o SUS, contribuindo para a alocação e utilização adequada dos recursos, a garantia do acesso e a qualidade da atenção à saúde oferecida aos cidadãos.
- B) acompanhar e controlar as ações e serviços de saúde de maior complexidade oferecida à população no âmbito do SUS.
- C) contribuir para a regulação do SUS, no que se refere estritamente a alocação e utilização dos recursos financeiros.
- D) coordenar a avaliação técnica das ações e serviços de saúde do SUS oferecidas nos estados e municípios.
- E) implantar um sistema de avaliação da aplicação dos recursos financeiros alocados nos serviços de saúde, fortalecendo o SUS.

32. Ao enfermeiro auditor de sistema de saúde cabe:

- A) alterar prescrição ou tratamento do paciente determinado por outro profissional.
- B) levantar os custos do processo de auditoria na instituição contratante.
- C) determinar metas gerenciais e assistenciais para a instituição contratada.
- D) assinar laudo pericial realizado por outro membro da equipe de auditoria.
- E) verificar a observância dos procedimentos frente aos padrões e protocolos estabelecidos.

33. Dentre os conceitos que envolvem a avaliação em saúde, no que se refere à relação entre os resultados alcançados e objetivos estabelecidos, o grau de alcance dos objetivos de um programa é:

- A) equidade.
- B) efetividade.
- C) eficiência.
- D) eficácia.
- E) impacto.

34. Marque o item que NÃO corresponde à aplicação de um sistema de custeio por atividades em uma instituição de saúde.

- A) Identificação de atividades e cálculo de seus custos.
- B) Identificação das atividades associadas a cada processo.
- C) Identificação das atividades por centro de custos.
- D) Apropriação dos custos diretos das atividades relacionadas a produtos e serviços.
- E) Identificação de processos associados a produtos e serviços.

35. Existe um conjunto de conceitos que envolvem a aplicação da avaliação econômica em saúde. Marque a alternativa que apresenta a definição.

- A) Conjunto de ações empreendidas para a concretização de objetivos, durante um período prolongado de tempo.
- B) Ação ou conjunto de ações pontuais realizadas para cumprir um único objetivo.
- C) Conjunto de ações de dimensão temporal, espacial e quantitativa definidas de maneira arbitrária em relação aos objetivos traçados.
- D) Plano de ação delineado previamente à implementação das atividades previstas, com prazo definido de duração.
- E) Ações voltadas à avaliação quantitativa ou qualitativa do impacto das atividades de intervenção em saúde.

36. O enfermeiro auditor ao realizar uma avaliação de uma unidade hospitalar, encontrou no prontuário de alguns pacientes, não conformidades entre o registro de informações relacionadas aos procedimentos realizados durante a internação e, os protocolos técnicos estabelecidos pela Secretaria Estadual de Saúde, que resultaram em prejuízo financeiro. As não conformidades encontradas pelo enfermeiro são classificadas como:

- A) distorções.
- B) irregularidades.
- C) impropriedades.
- D) improbidades.
- E) discrepâncias.

37. Os processos de auditoria formalizados a partir de denúncias realizadas por um usuário do serviço de saúde são classificados como:

- A) extraordinários.
- B) ordinários.
- C) pagamento.
- D) cadastro.
- E) contratualização.

38. A penalidade a ser aplicada como primeira notificação à instituição de saúde, referente às distorções que implicam em prejuízo relativo ao usuário, sem risco a sua vida, por qualidade deficiente do serviço, sem caracterização de dolo e que não resulte em ato lesivo ao SUS, será de:

- A) suspensão temporária do encaminhamento de usuário de até 60 dias ou a rescisão do ajuste, convênio ou contrato.
- B) rescisão do ajuste, convênio ou contrato respectivo, com multa do valor anual contratado.
- C) declaração de inidoneidade aplicada pelo gestor Estadual do SUS após julgamento do processo.
- D) advertência escrita, multa e impugnação das despesas discriminando o motivo da glosa.
- E) aplicação de dois a vinte dias de multa.

39. O enfermeiro auditor de sistemas de saúde antes de realizar a avaliação *in loco* de uma unidade hospitalar, utiliza o Sistema de Cadastramento Nacional de Estabelecimentos de Saúde, como uma ferramenta para obtenção e análise de dados referentes ao:

- A) relatório demonstrativo de AIH pagas no período auditado.
- B) relatório comparativo entre os procedimentos solicitados/realizados e materiais utilizados.
- C) tipo de estabelecimento, modalidade de atendimento prestado e vínculo com o SUS.
- D) sistema de informações utilizado para cadastrar os profissionais e os procedimentos realizados.
- E) relatório síntese da produção e frequência das APAC emitidas e autorizadas no mês.

40. Na auditoria da assistência ambulatorial, o documento utilizado pelo enfermeiro auditor para avaliar a compatibilidade entre a capacidade operacional e a programação físico-orçamentária da unidade, o nível de hierarquia e os serviços prestados chama-se:

- A) Relatório Síntese de Produção Ambulatorial.
- B) Relatório de Frequência de Procedimentos.
- C) Sistema de Informação de Atenção Ambulatorial.
- D) Relatório de Acompanhamento da Programação Físico-Orçamentária.
- E) Situação Cadastral da Unidade.

41. Uma das distorções comumente encontradas pelo enfermeiro auditor ao realizar a análise do prontuário de pacientes, na auditoria da assistência hospitalar é:

- A) existência de impressos próprios à Enfermagem para registro da SAE.
- B) discrepância entre o registro dos procedimentos no relatório da enfermagem e do médico.
- C) preenchimento completo do cabeçalho dos impressos que compõem o prontuário.
- D) comprovação de realização de exames complementares.
- E) registro das ações de enfermagem em letra legível, com assinatura e carimbo do profissional que a realizou.

42. Auditoria operativa é a:

- A) atividade desenvolvida na própria unidade, na qual as ações e serviços são realizados, mediante a observação direta dos processos, dados, fatos, documentos e situações.
- B) avaliação da situação cadastral dos profissionais de saúde que atuam na unidade.
- C) atividade de análise prévia dos indicadores de gestão em saúde.
- D) implantação de estratégias educativas para os profissionais voltadas a ampliação numérica das consultas realizadas pelos profissionais de saúde.
- E) atividade de controle e aplicação de sanções aos serviços que apresentam não conformidades nas ações assistenciais prestadas.

43. A legislação que prevê como atividades privativas do enfermeiro a consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de Enfermagem é:

- A) Decreto nº 94.406/87.
- B) Lei nº 8.967/94.
- C) Lei nº 5.905/73.
- D) Lei nº 7.498/86.
- E) Decisão nº 729/89.

44. É considerado um dos princípios da Política Nacional das Relações de Consumo, previsto no Código de Defesa do Consumidor (BRASIL, 1998):

- A) reconhecimento da invulnerabilidade do consumidor no mercado de consumo.
- B) promoção de mecanismos alternativos de solução de conflitos pelos consumidores.
- C) incentivo à criação pelos fornecedores de meios eficientes de controle de qualidade e segurança de produtos e serviços.
- D) determinação dos padrões de qualidade, durabilidade, segurança e desempenho de produtos e serviços pelo mercado de consumo.
- E) atendimento pelos órgãos governamentais dos interesses dos prestadores de serviços nas relações de consumo estabelecidas com os consumidores.

45. A Lei que cria a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) é:

- A) 8.078/90.
- B) 9.294/96.
- C) 8.080/90.
- D) 10.702/03.
- E) 9.961/00.

46. Define-se “Operadora de Plano de Assistência à Saúde” (BRASIL, 1998) como:

- A) prestação continuada de serviços ou cobertura de custos assistenciais a preço pré ou pós estabelecido, por prazo indeterminado, com a finalidade de garantir, sem limite financeiro, a assistência à saúde, pela faculdade de acesso e atendimento por profissionais ou serviços de saúde por livre escolha.
- B) pessoa jurídica constituída sob a modalidade de sociedade civil ou comercial, cooperativa, ou entidade de autogestão, que opere produto, serviço ou contrato de assistência à saúde.
- C) o conjunto de contratos de cobertura de custos assistenciais ou de serviços de assistência à saúde em qualquer modalidade de assistência.
- D) qualquer modalidade de produto, serviço e contrato que apresente, além da garantia de cobertura financeira de riscos de assistência médica, hospitalar e odontológica, outras características que a diferencie de atividade exclusivamente financeira.
- E) pessoa jurídica que presta serviços continuados de assistência médica, hospitalar e odontológica, a ser paga integral ou parcialmente às expensas da operadora contratada, mediante reembolso ou pagamento direto ao prestador, por conta e ordem do consumidor.

47. Um dos componentes do Bloco de Financiamento para a Atenção Básica é o PAB Variável. Neste sentido, para que os recursos financeiros do PAB Variável sejam transferidos para o Município, o enfermeiro auditor de sistemas de saúde deve verificar se o Município:

- A) adotou estratégias de atendimento de urgências e emergências.
- B) definiu no Plano Municipal de Saúde as estratégias em que serão aplicados os recursos.
- C) aplicou recursos financeiros na implantação do Modelo de Atenção Médico da Família.
- D) implementou estratégias de gestão voltadas à assistência de média complexidade.
- E) promoveu ações de educação permanente dos profissionais de saúde.

48. Os recursos destinados ao financiamento do SUS são oriundos do orçamento da:

- A) Seguridade Social da União, Estados, Municípios e Distrito Federal.
- B) Secretaria de Fazenda dos Estados, Municípios e Distrito Federal.
- C) Secretaria de Ações Sociais da União, Estados e Municípios.
- D) Previdência Privada dos Estados, Municípios e Distrito Federal.
- E) Secretaria de Saúde da União.

49. O repasse dos recursos da União para Estados e Municípios ocorre através de:

- A) transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde.
- B) transferência indireta dos recursos depositados no Fundo Nacional de Saúde.
- C) transferência fundo a fundo como repasse irregular e automático.
- D) remuneração por serviços produzidos, convênios, contratos de repasses.
- E) depósito no Fundo Estadual e Municipal de Saúde com transferência para o Fundo Nacional.

50. O sistema de faturamento apresentado ao SUS por meio magnético que transcreve os dados referentes à internação para pagamento dos procedimentos médico hospitalares é:

- A) FAT.
- B) SIH.
- C) AIH.
- D) SNAS.
- E) SAI.

51. As etapas do planejamento do processo de auditoria a ser realizado pelo enfermeiro auditor de sistemas de saúde deverá seguir a seguinte ordem:

- A) 1º apresentar um plano de operacionalização; 2º definir as atividades e o objetivo; 3º identificar os documentos; procedimentos ou atividades a serem analisados e a técnica a ser utilizada; 4º formar a equipe.
- B) 1º formar a equipe; 2º definir as atividades e o objetivo; 3º apresentar um plano de operacionalização; 4º identificar os documentos; procedimentos ou atividades a serem analisados e a técnica a ser utilizada.
- C) 1º definir as atividades e o objetivo; 2º formar a equipe; 3º apresentar um plano de operacionalização; 4º identificar os documentos; procedimentos ou atividades a serem analisados e a técnica a ser utilizada.
- D) 1º definir as atividades e o objetivo; 2º identificar os documentos; procedimentos ou atividades a serem analisados e a técnica a ser utilizada; 3º apresentar um plano de operacionalização; 4º formar a equipe.
- E) 1º formar a equipe; 2º definir as atividades e o objetivo; 3º identificar os documentos; procedimentos ou atividades a serem analisados e a técnica a ser utilizada; 4º apresentar um plano de operacionalização.

52. Glosa significa cancelamento ou recusa parcial ou total, de orçamento, conta ou verba por serem considerados pelo auditor ilegais ou indevidos. A glosa administrativa é aplicada quando o enfermeiro auditor de serviços de saúde detecta:

- A) não conformidade na apresentação dos valores referentes aos serviços prestados.
- B) falta de interação entre o plano de saúde e o prestador de serviço.
- C) apresentação irregular dos valores referentes aos medicamentos utilizados.
- D) cobrança de procedimentos como medicamentos.
- E) conformidades na relação de consumo entre a operadora de saúde e o profissional de saúde.

53. As visitas realizadas pelo enfermeiro auditor têm a finalidade de:

- A) controlar o faturamento enviado para os planos de saúde.
- B) avaliar a qualidade dos procedimentos médicos realizados.
- C) cruzar as informações recebidas com as que constam no prontuário do paciente
- D) punir as falhas encontradas na prestação da assistência de enfermagem.
- E) emitir laudo pericial de conformidade de equipamentos.

54. A auditoria de custos tem como finalidades, EXCETO:

- A) verificar exames e procedimentos realizados.
- B) efetuar visitas de rotina a pacientes internados.
- C) investigar a propriedade dos gastos e processos de pagamento.
- D) analisar a qualidade da assistência prestada através das anotações de enfermagem.
- E) elaborar processos de glosas contratuais e administrativas.

55. A aplicação do roteiro de visita ambulatorial permite ao enfermeiro auditor, entre outros aspectos:

- A) analisar a demanda reprimida de procedimentos dos setores da unidade.
- B) verificar a capacidade da unidade para a realização dos procedimentos e serviços cadastrados.
- C) implementar um sistema de marcação de consultas.
- D) avaliar os valores cobrados na distribuição de medicamentos.
- E) controlar a produtividade apenas dos profissionais de nível superior em atividade.

56. Os pagamentos de procedimentos realizados a pacientes psiquiátricos em Centros de Atenção Psicossocial ocorrem quando:

- A) o formulário APC I apresentar duas competências.
- B) na APAC I estiver discriminado o acompanhamento secundário de mais de um procedimento a pacientes no período de 18 às 21 horas.
- C) incluem as atividades desenvolvidas em oficinas terapêuticas.
- D) forem realizados apenas em CAPS álcool e drogas.
- E) na APAC I estiver discriminado o acompanhamento primário de mais de um procedimento a pacientes no período de 7 às 16 horas.

57. As áreas de atuação da auditoria no SUS incluem:

- A) Serviços de Saúde sob gestão federal, Secretarias estaduais e municipais de saúde e unidades de pronto atendimento.
- B) Procedimentos técnicos.
- C) Processos de gestão da assistência médica.
- D) Grau de conformidade dos gestores.
- E) Prestação de serviços ambulatoriais e hospitalares.

58. A característica a qual o auditor está obrigado a abster-se de intervir nos casos em que há conflitos de interesses que possam influenciar a absoluta isenção do seu julgamento, diz respeito à:

- A) Independência.
- B) Soberania.
- C) Objetividade.
- D) Conhecimento Técnico.
- E) Imparcialidade.

59. A suspensão dos recursos oriundos do PAB pelo Ministério da Saúde ocorrerá quando:

- A) houver alimentação regular dos bancos de dados nacionais de informação por municípios e Distrito Federal.
- B) houver alimentação regular do banco de dados do SISVAN por municípios e Distrito Federal.
- C) houver alimentação irregular dos bancos de dados nacionais de informação por municípios e Distrito Federal.
- D) houver unidade de saúde cadastrada por municípios e Distrito Federal como referência para a população registrada pelo ACS.
- E) houver o cumprimento da carga horária estabelecida pelo PAB pelos profissionais das ESF dos municípios e Distrito Federal.

60. Evidências são todas as informações colhidas durante a realização de uma auditoria. Considera-se uma evidência circunstancial aquela que o enfermeiro auditor:

- A) pode comprovar materialmente as informações colhidas.
- B) comprova as informações através de registros em papéis e/ou documentos.
- C) obtém informações através de declaração verbal.
- D) analisa as informações com base em impressões subjetivas.
- E) pode expor as não conformidades das informações.