

3S15 Médico Auditor

Instruções



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**.
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.



22 de janeiro



40 questões



14 às 17h



3h de duração*

PREFEITURA
**BALNEARIO
CAMBORIÚ**

**CONCURSO
PÚBLICO**
Secretaria da Saúde

EDITAL 003/2022

Língua Portuguesa

5 questões

Texto 1

Promoção da Saúde e da Alimentação Adequada e Saudável

A promoção da saúde consiste num conjunto de estratégias focadas na melhoria da qualidade de vida dos indivíduos e coletividades. Pode se materializar por meio de políticas, estratégias, ações e intervenções no meio com objetivo de atuar sobre os condicionantes e determinantes sociais de saúde, de forma intersectorial e com participação popular, favorecendo escolhas saudáveis por parte dos indivíduos e coletividades no território onde residem, estudam, trabalham, entre outros. As ações de promoção da saúde são potencializadas por meio da articulação dos diferentes setores da saúde, além da articulação com outros setores. Essas articulações promovem a efetividade e sustentabilidade das ações ao longo do tempo, melhorando as condições de saúde das populações e dos territórios.

A Promoção da Alimentação Adequada e Saudável (PAAS) tem por objetivo apoiar estados e municípios brasileiros no desenvolvimento da promoção e proteção à saúde da população, possibilitando um pleno potencial de crescimento e desenvolvimento humano, com qualidade de vida e cidadania. Além disso, reflete a preocupação com a prevenção e com o cuidado integral dos agravos relacionados à alimentação e nutrição como a prevenção das carências nutricionais específicas, desnutrição, e contribui para a redução da prevalência do sobrepeso e obesidade e das doenças crônicas não transmissíveis, além de contemplar necessidades alimentares especiais tais como doença falciforme, hipertensão, diabetes, câncer, doença celíaca, entre outras.

A PAAS corresponde a uma das diretrizes da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN), insere-se como eixo estratégico da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), e tem como enfoque prioritário a realização de um direito humano básico, que proporcione a realização de práticas alimentares apropriadas dos pontos de vista biológico e sociocultural, bem como o uso sustentável do meio ambiente.

Considerando-se que o alimento tem funções que transcendem ao suprimento das necessidades biológicas, pois agrega significados culturais, comportamentais e afetivos singulares que não podem ser desprezados, a garantia de uma alimentação adequada e saudável deve contemplar o resgate de hábitos e práticas alimentares regionais que valorizem a produ-

ção e o consumo de alimentos locais de baixo custo e elevado valor nutritivo, livre de contaminantes, bem como os padrões alimentares mais variados em todos os ciclos de vida.

Diferentes estratégias têm sido pensadas no sentido de estimular a autonomia dos indivíduos para a realização de escolhas e de favorecer a adoção de práticas alimentares (e de vida) saudáveis. Nesse sentido, as ações de PAAS fundamentam-se nas dimensões de incentivo, apoio, proteção e promoção da saúde e devem combinar iniciativas focadas em: a) políticas públicas; b) criação de ambientes favoráveis à saúde nos quais o indivíduo e comunidade possam exercer o comportamento saudável; c) reforço da ação comunitária; d) desenvolvimento de habilidades pessoais por meio de processos participativos e permanentes; e) reorientação dos serviços na perspectiva da promoção da saúde.

Disponível em: <<https://aps.saude.gov.br/ape/promocaosaude>>. Acesso em: 17 de nov. 2022. Adaptado.

1. De acordo com o texto 1, é **correto** o que se afirma em:

- a. A nutrição adequada pressupõe práticas alimentares tradicionais apropriadas do ponto de vista biológico e social.
- b. Para garantir uma alimentação adequada e saudável, é imprescindível contemplar o resgate de hábitos e práticas alimentares regionais.
- c. A promoção de práticas alimentares adequadas e saudáveis é suficiente para evitar doenças crônicas não transmissíveis.
- d. Falciforme é uma hemoglobinopatia, doença de origem genética que resulta da deformação do neurônio motor e ausência da hemoglobina A.
- e. Desenvolver habilidades pessoais por meio de processos participativos e permanentes é condição *sine qua non* para combater as doenças decorrentes da obesidade.

2. De acordo com o texto 1, a Promoção da Alimentação Adequada e Saudável (PAAS) tem como prioridade:

- a. o desenvolvimento de habilidades pessoais por meio de processos participativos e permanentes.
- b. a articulação dos diferentes setores da saúde, além da articulação com outros setores.
- c. a realização de um direito humano básico por meio de práticas alimentares apropriadas dos pontos de vista biológico e sociocultural, bem como o uso sustentável do meio ambiente.
- d. favorecer escolhas saudáveis por parte dos indivíduos e coletividades no território onde residem, estudam, trabalham.
- e. apoiar estados e municípios brasileiros no desenvolvimento da promoção e proteção à saúde da população.

3. Assinale a frase **correta** quanto à concordância verbal e nominal.

- a. Identificaram-se durante a oitava das testemunhas fortes indícios de práticas ilegais.
- b. Caso não se instale bons e potentes holofotes, à noite é mais difícil nadar na piscina do clube.
- c. Todas essas falhas contábeis e inconsistências no inventário patrimonial representa uma bomba que explodirá cedo ou tarde.
- d. Pude ver o ingresso de pessoas de origem pobre entrando em lugares que jamais lhe foi destinado, as universidades.
- e. A exclusão dos professores da participação nas discussões revelam bastante sobre o governo federal.

4. Assinale a alternativa em que a crase foi **corretamente** indicada.

- a. Continuamos juntos, valorizando sempre a literatura, a escrita e àqueles que não se intimidam e eternizam seus sentimentos em palavras.
- b. O balançar de nossos corpos reluzentes a luz da fogueira faz com que nossa conexão não possa ser desfeita à sombra da noite.
- c. Chegamos à conclusão de que as novas normas não se referem a benefícios anteriores a data mencionada no documento.
- d. Somente a esta hora, soube que foram à Secretaria de Educação à procura de informações sobre a matrícula.
- e. Quando se dirigia à Itajaí, foi vítima de sério acidente, devido a excessiva velocidade que imprimiu à sua moto.

5. Assinale a alternativa **correta**.

- a. Na frase “Teoria explica por que o corpo de Alexandre, o Grande, só começou a se decompor seis dias após morte”, ocorrem dois verbos, mas o sujeito é o mesmo.
- b. Em “Com o aumento do calor, também cresce o consumo de suco feito de abacaxi e sorvete”, ocorre cacofonia.
- c. Em “Contudo, antes de investir em Blue Chips, é preciso entender bem o que elas são e quais suas principais características”, tem-se exemplo de pleonasma.
- d. A frase “Frente à frente com a onça me pus a correr em disparada” está escrita de acordo com as normas do português padrão.
- e. A frase “A má postura, por sua vez, causa diversas complicações, que podem ser dolorosas”, é composta por duas orações: na primeira, ocorre um predicado verbal; na segunda, um predicado nominal.

Conhecimentos Atuais

5 questões

6. Assinale a alternativa **correta** considerando assuntos da atualidade.

- a. Em novembro de 2022, a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou que a Covid-19 não é mais uma emergência global.
- b. A bacia Amazônica está situada exclusivamente no Brasil e é a mais extensa e de maior densidade de água do mundo.
- c. Eliminar resíduos plásticos dos oceanos até 2050 foi um dos compromissos assinados na declaração final da Conferência dos Oceanos da Organização das Nações Unidas (ONU).
- d. O período de seca no Brasil faz com que os casos de dengue se intensifiquem, sendo que em algumas regiões são classificados como uma pandemia.
- e. A Organização das Nações Unidas (ONU) é enfática ao afirmar que as emissões de Dióxido de Carbono (CO₂) não constituem um problema, mas uma solução para uma vida melhor no nosso planeta.

7. Dados publicados em 2022 pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e o Fundo das Nações Unidas para a Infância (UNICEF) revelam que a vacinação infantil em todo o mundo está sofrendo a maior queda contínua das últimas três décadas.

Analisar as afirmativas abaixo em relação a esse tema.

1. As Américas tornaram-se a primeira região a ser declarada livre da poliomielite no planeta há mais de 25 anos.
2. O Brasil recebeu o certificado de eliminação da poliomielite em 1994.
3. O Ministro da Saúde, Marcelo Queiroga, confirmou na 51ª Reunião de Ministros da Saúde do Mercosul que a cobertura vacinal contra a poliomielite aumentou no Brasil, seguindo numa direção contrária ao resto do mundo.
4. Segundo a Secretaria de Saúde de Balneário Camboriú, o município atingiu 69,37% da meta estabelecida na Campanha Nacional de Vacinação contra a Poliomielite de 2022, que era de imunizar 100% das crianças de zero a 5 anos.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.
- b. São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- d. São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- e. São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

8. Assinale a alternativa **correta** no que se refere à Economia Catarinense.

- a. Santa Catarina é hoje o estado mais rico do país.
- b. Santa Catarina exportou valores recordes em 2022. No primeiro semestre acumulou alta de 25,6% no valor dos embarques e em doze meses até junho o crescimento foi 31,1%.
- c. A economia estadual obteve no primeiro semestre 2022 uma aceleração expressiva da atividade econômica.
- d. A agricultura catarinense teve mais uma safra de alto desempenho e com ganhos de produtividade em 2022. Destaca-se a supersafra de soja, feijão, arroz, tomate e linhaça.
- e. A economia estadual teve um primeiro semestre de 2022 marcado por uma aceleração expressiva da atividade econômica, com destaque para a indústria de transformação que cresceu 3,9% no período.

9. Assinale a alternativa **correta** sobre o Rio Camboriú.

- a. É o principal manancial para captação da água que abastece Balneário Camboriú.
- b. É considerado um rio não navegável.
- c. Os indicadores do IBGE revelam que é um dos 10 rios mais poluídos do Brasil.
- d. Seus principais afluentes são o ribeirão dos Macacos, o rio do Salto e o rio Itajaí-Açu.
- e. Tem uma extensão de 570 km, o que o faz o maior rio que corre somente no estado de Santa Catarina.

10. Analise os dados abaixo do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) sobre o município de Balneário Camboriú.

1. A taxa de mortalidade infantil média na cidade é de 8,35 para 1.000 nascidos vivos comparada com todos os municípios do estado, fica nas posições 144 de 295.
2. Devido ao processo de crescimento e expansão da cidade, apresenta apenas 50% de domicílios com esgotamento sanitário adequado.
3. Balneário Camboriú faz parte da Mesorregião do Vale do Itajaí.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. É correta apenas a afirmativa 1.
- b. São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- c. São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- d. São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- e. São corretas as afirmativas 1, 2 e 3.

Legislação e Saúde Pública

10 questões

11. Segundo a Política Nacional de Atenção Primária, são diretrizes do SUS a serem operacionalizadas na Atenção Primária:

- a. Equidade e Territorialização.
- b. Integralidade e Acesso Avançado.
- c. Centralização e Vigilância em Saúde.
- d. Cuidado Centrado na Pessoa e Resolutividade.
- e. Universalidade e Participação da Comunidade.

12. Todas as pessoas têm direito à saúde de qualidade no Brasil, como prevê a Constituição de 1988. O governo precisa garantir a promoção da saúde, o acesso, a prevenção, a proteção, o tratamento e a recuperação das cidades e cidadãos no país. Isso inclui o processo de escuta, acolhimento e atenção às demandas de todas as pessoas em territórios brasileiros. Por esse motivo, é importante que a população saiba quais são os seus direitos diante do Sistema Único de Saúde (SUS), uma das maiores políticas do mundo. Para tal, foi criada a Carta dos direitos dos usuários da saúde.

Assinale a alternativa **correta** sobre essa Carta e seu conteúdo.

- a. É uma publicação da Secretaria Executiva do Ministério da Saúde, como uma ferramenta para todas as pessoas assegurarem o seu direito à saúde. Foi construída coletivamente com diversas entidades e movimentos sociais.
 - b. Os serviços de saúde serão organizados segundo a demanda da população, sendo limitados por produção ou quantidades de atendimentos pré determinados, visando salvaguardar as agendas dos profissionais disponíveis.
 - c. Todo cidadão tem direito a um tratamento adequado e efetivo que cure seu problema de saúde, independentemente de qual seja o agravo.
 - d. A carta, publicada pelo Conselho Local de Saúde, visa garantir aos usuários o conhecimento de seus direitos e deveres no âmbito dos serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde.
 - e. A carta mais atual leva em consideração pontos importantes como: a saúde das mulheres, das pessoas com deficiência, da população LGBT, dos Povos e Comunidades Tradicionais, das populações que vivem nos Campos, Águas e Florestas e da população Negra.
- 13.** A Estratégia de Saúde da Família visa reorganizar a Atenção Primária no país. A equipe multiprofissional, que compõe uma equipe de Saúde da Família (eSF), tem suas atribuições orientadas pela Política Nacional de Atenção Primária.
- São atributos da Atenção Primária à Saúde:
- a. Primeiro contato, longitudinalidade, integralidade, coordenação.
 - b. Acesso, verticalidade, individualidade, coordenação, ética.
 - c. Planificação, porta de entrada, alta complexidade, densidade tecnológica intermediária.
 - d. Reabilitação, contrarreferência, elaboração de sumário de alta, coordenação.
 - e. Acesso via regulação, versatilidade, universalidade e fila única.
-
- 14.** Sobre a Política Nacional de Humanização (PNH), é **correto** afirmar que:
- a. Equipes de referência e apoio matricial não fazem parte dos dispositivos da PNH.
 - b. Dentre seus propósitos estão: contagiar trabalhadores, gestores e usuários do SUS com os princípios e as diretrizes da humanização e fortalecer iniciativas de humanização existentes.
 - c. Um de seus objetivos é Divulgar a Política Nacional de Humanização e reduzir os processos de formação e produção de conhecimento em articulação com movimentos sociais e instituições.
 - d. A rede HumanizaSUS é uma rede social exclusiva para os gestores do SUS sobre os processos de humanização da gestão e do cuidado no SUS.
 - e. Os efeitos esperados com a PNH são a redução de filas e do tempo de espera, com a diminuição do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseado em critérios socioeconômicos.

15. As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) são causadas por vários fatores ligados às condições de vida dos sujeitos. Estes são determinados pelo acesso a: bens e serviços públicos, garantia de direitos, informação, emprego, renda e possibilidades de fazer escolhas favoráveis à saúde.

Sobre o Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis, é **correto** afirmar que:

- a. A vacinação é a ação principal que previne contra as DCNT.
- b. O envelhecimento populacional e o aumento das causas de morte por doenças infecciosas e parasitárias e materno-infantis vêm delineando um novo cenário para a atuação da política pública.
- c. O tabagismo, o uso de álcool e a inatividade física são fatores de risco não modificáveis para as DCNT, enquanto que sexo, idade e herança genética são fatores de risco modificáveis para as DCNT.
- d. Entre as DCNT constam as doenças cardiovasculares, cânceres, diabetes e doenças respiratórias crônicas, doenças infecciosas e parasitárias, infecções sexualmente transmissíveis e os acidentes domésticos.
- e. Mortes por violências estão fortemente relacionadas às desigualdades sociais, que podem ser determinadas pelo gênero, pela raça/cor da pele, pela classe social e pelo nível de escolaridade. Mulheres e homens negros e pardos, são vítimas mais frequentes de mortes por causas violentas do que brancos.

16. Assinale a alternativa que indica **corretamente** o princípio do SUS que considera as pessoas como um todo, atendendo a todas as suas necessidades, inclui ações de promoção da saúde, a prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação. Ele pressupõe a articulação da saúde com outras políticas públicas para assegurar uma atuação intersetorial entre as diferentes áreas que tenham repercussão na saúde e qualidade de vida dos indivíduos.

- a. Igualdade
- b. Integralidade
- c. Descentralização
- d. Universalidade
- e. Equidade

17. Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família.

O conceito acima refere-se:

- a. À Equipe de Saúde Bucal (eSB).
- b. À Equipe da Atenção Básica (eAB).
- c. À Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR).
- d. Ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF- AB).
- e. À Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (EACS).

18. A capitação ponderada constitui parte do financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde segundo o Programa Previne Brasil.

Sobre a capitação ponderada, é **correto** afirmar que:

- a. Leva em consideração no cálculo a adesão ao Programa Saúde na Hora, que consiste em ofertar consulta com a ESF em até 72 horas.
- b. O peso por pessoa cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e equipe de Atenção Primária (eAP) no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) é o mesmo para todas as pessoas.
- c. A classificação geográfica definida pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) não é levada em consideração.
- d. O pagamento por capitação ponderada considera os resultados de indicadores alcançados pelas equipes credenciadas e cadastradas no SCNES.
- e. O critério de vulnerabilidade socioeconômica contempla pessoas beneficiárias do Benefício de Prestação Continuada (BPC) e de benefício previdenciário no valor de até dois salários mínimos.

19. Assinale a alternativa que indica **corretamente** a prevenção que consiste em prevenir a hipermedicalização do cuidado e evitar intervenções desnecessárias, reduzindo danos por meio de técnicas e práticas qualificadas e personalizadas de cuidado. Isso operacionaliza, por dentro das práticas profissionais, o preceito ético “primeiro não lesar”.

- a. Prevenção Primária
- b. Prevenção Secundária
- c. Prevenção Terciária
- d. Prevenção Quaternária
- e. Prevenção Quinquenária

20. Segundo a Política Nacional de Humanização, o que é a Clínica Ampliada?

- a. Tem por finalidade contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença.
- b. Visa criar espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.
- c. É a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto à ampliação das tarefas da gestão.
- d. É reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. Deve compor e sustentar a relação entre equipes/serviços e usuários/populações.
- e. É reconhecer que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem conversar com a experiência daquele que é assistido.

Conhecimentos Específicos

20 questões

21. As ações, os serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde obedecem a diversos princípios. Dentre eles, constam:

- a. A organização dos serviços públicos de forma a duplicar os meios para fins idênticos, fornecendo mais opções aos usuários e aos gestores.
- b. A centralização político-administrativa com direção única em cada esfera de governo com ênfase na centralização dos serviços para a união e a regionalização das redes dos serviços para os estados.
- c. A organização de atendimento público específico e especializado para mulheres e vítimas de violência doméstica em geral, que garanta, entre outros, atendimento, acompanhamento psicológico e cirurgias plásticas reparadoras.
- d. A igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos, privilegiando os mais necessitados e que, porventura, não tenham autonomia adequada para decidir por si mesmos.
- e. A universalidade da assistência, garantindo o acesso aos serviços de saúde no nível da assistência primária, sendo a assistência em nível secundário e terciário considerada como não essencial, podendo não ser garantida pelo SUS.

22. Sobre o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), é **correto** afirmar que:

- a. É obrigatório aos municípios incluir no SINAN outros problemas de saúde importantes em sua região, mesmo que esses não estejam incluídos na lista nacional de doenças de notificação compulsória.
- b. Seu uso sistemático e de forma centralizada democratiza a informação, mas não permite que os profissionais de saúde tenham acesso às informações coletadas.
- c. A estruturação e operacionalização do Sistema de Informação Epidemiológica Informatizada são de atribuição exclusiva da União.
- d. As fichas de notificação podem ser desenvolvidas pelo próprio município, visando as informações pertinentes àquela região sobre determinado agravo.
- e. É alimentado principalmente pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos da lista nacional de doenças de notificação compulsória.

23. Segundo a Lei nº 8080 de 19 de setembro de 1990 e suas atualizações, dentro do Sistema Único de Saúde há outros subsistemas que auxiliam a garantir ações e serviços de saúde à populações específicas.

Dentre eles, estão:

- a. De Saúde Prisional, de Atenção à Saúde Indígena e de Atenção à Saúde da População.
- b. De Atendimento Domiciliar, de Atendimento à Saúde da Mulher, de Atendimento ao adolescente.
- c. De Atendimento à População Privada de Liberdade, de Atendimento à Saúde do Homem, de Atendimento ao Idoso.
- d. De Atendimento e Internação Hospitalar, de Atenção à Saúde da Criança e de Atenção à Saúde do Idoso.
- e. De Atenção à Saúde Indígena, de Atendimento e Internação Domiciliar e de acompanhamento durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.

24. O controle social é a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS).

Assinale a alternativa **correta** quanto às instâncias colegiadas de controle social.

- a. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representantes no Conselho Nacional de Saúde.
- b. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 anos com representação de segmentos sociais, visando avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nas instâncias correspondentes.
- c. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e suas normas de funcionamento definidas pelas Secretarias de Saúde, ou pelo Ministério da Saúde no âmbito nacional.
- d. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde podem ser alocados apenas como investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde, não podendo ser incluídas as despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde.
- e. A União poderá estabelecer consórcios intermunicipais para execução de ações e serviços de saúde, porém sem o remanejamento dos recursos do Fundo Nacional de Saúde.

25. Assinale a alternativa **correta** acerca do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.

- a. Os municípios instituirão os mecanismos de financiamento específico para os Dseis, enquanto receberem apoio dos estados, do Distrito Federal e da União, sempre que houver necessidade de atenção secundária e terciária dentro dos territórios indígenas; ao passo que toda a atenção primária fica sob a responsabilidade dos estados, Distrito Federal e da União, em conformidade com os procedimentos hierárquicos do SUS.
- b. O Subsistema de Atenção à Saúde Indígena deverá ser centralizado, hierarquizado e regionalizado, tendo como base os Distritos Sanitários municipais regulares e respeitando os limites geográficos dos estados e municípios conforme definidos em lei.
- c. Dever-se-á obrigatoriamente levar em consideração a realidade local e as especificidades da cultura dos povos indígenas e o modelo a ser adotado para a atenção à saúde indígena, que se deve pautar por uma abordagem diferenciada e global, contemplando os aspectos de assistência à saúde, saneamento básico, nutrição, habitação, meio ambiente, demarcação de terras, educação sanitária e integração institucional.
- d. O SUS servirá de retaguarda e referência ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, sem necessidade de adaptações na estrutura e organização do SUS nas regiões onde residem as populações indígenas, pois como o apoio será pontual, não é necessário propiciar essa integração e o atendimento necessário em todos os níveis.
- e. As populações indígenas não podem participar dos organismos colegiados de formulação, acompanhamento e avaliação das políticas de saúde, tais como o Conselho Nacional de Saúde e os Conselhos Estaduais e Municipais de Saúde, por serem tutelados pelo estado.

26. Assinale a alternativa **correta** considerando a Resolução do Conselho Federal de Medicina (CFM) nº 1.614/2001, que trata da inscrição do médico auditor e das empresas de auditoria médica nos Conselhos de Medicina.

- a. Na função de auditor, o médico está isento de fazer constar o número de seu registro no Conselho Regional de Medicina em seus atos.
- b. O médico, na função de auditor, não pode ser remunerado ou gratificado por valores vinculados à glosa.
- c. O médico, na função de auditor, deverá apresentar-se ao diretor clínico antes de iniciar suas atividades.
- d. O médico, na função de auditor, tem o direito de acessar, in loco, toda a documentação necessária, sendo-lhe permitida a retirada dos prontuários da instituição.
- e. O médico, na função de auditor, não tem a possibilidade de examinar o paciente, ainda que devidamente autorizado pelo mesmo ou por seu representante legal.

27. Assinale a alternativa **correta**, levando em consideração a auditoria operativa dos procedimentos de alta complexidade em Odontologia.

- a. O autorizador pode ser um cirurgião-dentista vinculado ao SUS como prestador.
- b. A competência da APAC (Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade) deve corresponder à da realização do recebimento e o controle de frequência não pode se encontrar previamente assinado.
- c. A unidade prestadora de serviço necessita manter arquivados apenas a APAC-I (formulário) e o relatório demonstrativo de APAC-II (magnética).
- d. O laudo técnico para emissão de APAC deve ser corretamente preenchido por um cirurgião-dentista, sem necessidade de ele ser o profissional que assista ao paciente.
- e. A unidade não necessita conter área física adequada, instalações específicas, equipamentos, instrumentais ou insumos necessários para o tratamento das patologias indicadas.

28. Assinale a alternativa **correta** levando em consideração a Lei nº 9656/98 (alterada pela Medida Provisória nº 2177-44/2001 e pela Lei nº 14.454/2022), que dispõe sobre os planos e seguros privados de assistência à saúde.

- a. Para obter a autorização de funcionamento, as operadoras de planos privados de assistência à saúde podem isentar-se de satisfazer certos requisitos da ANS, como a especificação da área geográfica coberta pelo plano privado de assistência à saúde.
- b. Constitui-se no plano-referência de assistência à saúde a cobertura assistencial médico-ambulatorial e hospitalar, compreendendo partos e tratamentos, realizados exclusivamente no Brasil, com padrão de apartamento e centro de terapia intensiva, quando necessária a internação hospitalar.
- c. Em caso de tratamento ou procedimento prescrito por médico ou odontólogo assistente que não estejam previstos no rol, a cobertura não deverá ser autorizada pela operadora de planos de assistência à saúde, ainda que exista comprovação da eficácia, baseada em evidências científicas.
- d. O rol de procedimentos e eventos em saúde suplementar, atualizado pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) a cada nova incorporação, constitui a referência básica para os planos privados de assistência à saúde contratados a partir de 1º de janeiro de 1999 e para os contratos adaptados a esta Lei, e fixa as diretrizes de atenção à saúde.
- e. Não fazem parte da cobertura os tratamentos antineoplásicos ambulatoriais e domiciliares de uso oral, procedimentos radioterápicos para tratamento de câncer e hemoterapia, na qualidade de procedimentos cuja necessidade esteja relacionada à continuidade da assistência prestada em âmbito de internação hospitalar.

29. Assinale a alternativa **correta** quanto às competências da direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) descritas na Lei n° 8080/90.

- a. Acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais.
- b. Participação na formulação e na execução da política de formação e desenvolvimento de recursos humanos para a saúde.
- c. Propor a celebração de convênios, acordos e protocolos internacionais relativos à saúde, ao saneamento e meio ambiente.
- d. Fomentar, coordenar e executar programas e projetos estratégicos e de atendimento emergencial.
- e. Estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.

30. Assinale a alternativa **correta** segundo o Código de Ética Médica publicado pelo Conselho Federal de Medicina (CFM) em 2019.

- a. É vedado ao médico assinar laudos periciais, auditoriais ou de verificação médico-legal caso não tenha realizado pessoalmente o exame.
- b. O médico pode ser perito ou auditor do próprio paciente, de pessoa de sua família ou de qualquer outra com a qual tenha relações capazes de influir em seu trabalho ou de empresa em que atue ou tenha atuado.
- c. É permitido ao médico intervir nos atos profissionais de outro médico independentemente da função que esteja exercendo naquele momento, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado.
- d. O médico pode realizar exames médico-periciais de corpo de delito em seres humanos apenas no interior de prédios, nas dependências de delegacias de polícia em presídios.
- e. Ao médico é permitido atuar com parcialidade quando designado para servir como perito ou auditor, sem ultrapassar os limites de suas atribuições e de sua competência.

31. Assinale a alternativa **correta** acerca da rastreabilidade das Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME).

- a. A fim de garantir a rastreabilidade das OPME, uma etiqueta do produto deverá ser fixada apenas no seguinte documento: Nota Fiscal ou DANFE de faturamento financeiro.
- b. Os profissionais da área administrativa são responsáveis pela fixação das etiquetas de rastreabilidade no prontuário do paciente.
- c. As informações que devem constar obrigatoriamente na etiqueta de rastreabilidade do produto implantado são somente o nome ou modelo comercial, a identificação do fabricante ou importador e o código do produto ou do componente do sistema.
- d. As informações de rastreabilidade deverão estar disponíveis no prontuário do paciente com as etiquetas e os registros realizados pela equipe técnica.
- e. Para garantir a segurança na confecção e dispensação de OPME não cirúrgica, deve-se incluir no produto unicamente a identificação do paciente com nome, número do prontuário e data de nascimento.

32. Assinale a alternativa que define **corretamente** a seguinte atividade do Sistema Nacional de Auditoria (SNA): "Consiste no monitoramento de processos (normas e eventos), com o objetivo de verificar a conformidade dos padrões estabelecidos e de detectar situações de alarme que requeiram uma ação avaliativa detalhada e profunda".

- a. Avaliação.
- b. Controle.
- c. Fiscalização.
- d. Inspeção.
- e. Supervisão.

33. A organização da prestação da assistência no SUS divide-se em atenção básica e ações de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar. As ações e os procedimentos considerados de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar constituem-se serviços e procedimentos relevantes para a garantia da resolutividade e integralidade da assistência ao cidadão.

Assinale a alternativa **correta** com relação a esse tema.

- a. A Unidade Especializada em Doença Renal e Crônica (DRC) com Terapia Renal Substituíva/Diálise deverá ofertar todas as modalidades de diálise, realizando o acompanhamento multiprofissional das pessoas com DRC nos estágios clínicos 4 e 5 (pré-diálise).
- b. Em 2012, os Ministérios da Saúde e Educação redefiniram as estratégias ao Projeto Olhar Brasil (Portaria MS/ MEC nº 2.299/2012) e a Portaria SAS nº 1.229/2012 regulamentou sua operacionalização, visando atender apenas às consultas para diagnóstico de erros de refração e oferta de óculo corretivo.
- c. A política de atenção Integral às Pessoas com Doenças Raras é uma política recém-instituída. Abrange o Serviço de Referência em Doenças Raras, que oferece atenção diagnóstica e terapêutica específica, em caráter multidisciplinar, para todos os grupos do eixo de doenças raras de origem genética.
- d. O SUS oferece tratamentos clínicos, cirúrgicos e de reabilitação para pacientes, adultos e crianças, com deficiência auditiva, dentre eles o implante coclear, um recurso que permite a melhora significativa na maioria desses pacientes, acompanhado de habilitação e/ou reabilitação auditiva.
- e. O controle, a avaliação, a fiscalização das ações e dos serviços de saúde e a elaboração de normas técnicas, padrões de qualidade e parâmetros de custos para a assistência à saúde de forma geral são funções exclusivas do Ministério da Saúde.

34. Assinale a alternativa **correta** com relação às legislações da ANS.

- a. A junta médica ou odontológica é formada por médicos ou cirurgiões-dentistas para avaliar a adequação da indicação clínica do profissional assistente que foi objeto de divergência técnico-assistencial pelo profissional da operadora, devendo ocorrer na modalidade presencial.
- b. Todos os procedimentos clínicos ou cirúrgicos previstos na Resolução Normativa nº 465/2021 e seus Anexos, necessários ao atendimento de portadores de transtornos mentais, estão obrigatoriamente cobertos, excluindo-se o tratamento dos pacientes com ou sem intenção de suicídio.
- c. Os procedimentos necessários ao tratamento das complicações clínicas e cirúrgicas, decorrentes de procedimentos cobertos ou não cobertos, têm cobertura obrigatória quando constarem do Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde.
- d. Nos casos em que o beneficiário seja obrigado a pagar os custos do atendimento, a operadora deverá reembolsá-lo integralmente no prazo de até 45 dias, a partir da data da solicitação de reembolso, excetuando-se as despesas com transporte.
- e. Após o período de carência, o beneficiário do plano de saúde terá direito ao atendimento, conforme segmentação do plano (se odontológico ou médico-hospitalar; se ambulatorial ou hospitalar com ou sem obstetrícia; se referência), e esse atendimento deverá ocorrer dentro dos prazos máximos. Exemplo: para procedimentos de alta complexidade, o prazo máximo é de 10 dias úteis.

35. Assinale a alternativa que define **corretamente** a seguinte atividade do Sistema Nacional de Auditoria (SNA): "Trata da análise de estrutura, processos e resultados das ações, serviços e sistemas de saúde, com o objetivo de verificar sua adequação aos critérios e parâmetros de eficácia, eficiência e efetividade estabelecidos para o Sistema de Saúde".

- a. Avaliação.
- b. Controle.
- c. Fiscalização.
- d. Inspeção.
- e. Supervisão.

36. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) acerca dos princípios que regem o Sistema Único de Saúde (SUS).

- () Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- () Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- () Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- () Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. F • V • V • F
- b. V • F • F • F
- c. V • V • F • V
- d. V • V • V • V
- e. F • F • V • V

37. Analise as afirmativas abaixo acerca dos marcos históricos do sistema público de saúde no Brasil.

1. Em 1904 aconteceu a Revolta da Vacina no Rio de Janeiro, primeira interferência histórica da sociedade civil nas questões de saúde pública do país. Esse movimento resultou em mudanças no Departamento Nacional de Saúde Pública.
2. Em 1923, com a Lei Eloi Chaves, a assistência à saúde passou a ser vinculada à contribuição dos trabalhadores brasileiros à previdência social, criando as Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAP). Somente aqueles que contribuíam com a previdência tinham direito à saúde.
3. Durante todo esse período, a assistência à saúde estava restrita aos trabalhadores que contribuíam com a previdência social. As Santas Casas de Misericórdia, dirigidas pela igreja católica, eram a única opção para os doentes que não contribuíam com a previdência.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. É correta apenas a afirmativa 1.
- b. São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- c. São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- d. São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- e. São corretas as afirmativas 1, 2 e 3.

38. A Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos (CBHPM) é uma publicação da Associação Médica Brasileira (AMB) que tem como finalidade hierarquizar os procedimentos médicos existentes no país, servindo como referência para planos de saúde, operadoras, médicos, seguros de saúde, clínicas, hospitais e outros prestadores de serviço nas negociações de remuneração.

Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) acerca das instruções que estão contidas na CBHPM

- () Os portes atribuídos a cada procedimento cirúrgico incluem os cuidados pós-operatórios relacionados com o tempo de permanência do paciente no hospital, até 10 dias após o ato cirúrgico.
- () Os atos médicos praticados em caráter de urgência ou emergência terão um acréscimo de trinta por cento (30%) no período compreendido entre 19h e 7h do dia seguinte.
- () Quando um ato cirúrgico for parte integrante de outro, valorar-se-á não o somatório do conjunto, mas apenas o ato principal.
- () Quando ocorrer mais de uma intervenção por diferentes vias de acesso, deve ser adicionado ao porte da cirurgia considerada principal o equivalente a 70% do porte de cada um dos demais atos praticados.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. V • V • V • V
- b. V • V • F • V
- c. V • V • F • F
- d. V • F • V • F
- e. F • V • V • F

39. Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** um exemplo de cooperativa de trabalho médico.

- a. GEAP.
- b. CASSI.
- c. Unimed.
- d. Bradesco Saúde.
- e. NotreDame Intermédica.

40. Assinale a alternativa **correta** com relação às instruções da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos (CBHPM), que orientam o médico auditor no processo de auditoria de contas.

- a. A consulta médica compreende a anamnese, o exame físico, a conclusão diagnóstica, o prognóstico e a prescrição terapêutica, caracterizando, assim, um ato médico completo (concluído num único período de tempo).
- b. O porte atribuído ao ato médico transfusional refere-se à instalação do sangue e/ou de seus componentes no paciente sob responsabilidade do médico hemoterapeuta e o auxílio no tratamento das reações adversas que possam ocorrer em decorrência da transfusão.
- c. Nas cirurgias videoartroscópicas, quando houver a necessidade de atuar em mais de uma estrutura articular, procedimentos intra-articulares poderão ser associados para conclusão do ato operatório até um limite de cinco por articulação.
- d. O procedimento cirúrgico de esterilização masculina pode ser realizado apenas em pacientes com capacidade civil plena, de acordo com o previsto na Lei nº 9.263 de 12 de janeiro de 1996 (alterada pela Lei nº 14.443, de 2 de setembro de 2022), e somente noventa dias depois da manifestação de vontade.
- e. A consulta realizada previamente a procedimentos endoscópicos, com a finalidade de avaliação clínica e consequente classificação de risco do paciente, não está incluída nos portes respectivos de cada procedimento.

Coluna
em Branco.
(rascunho)

Utilize a grade ao lado para anotar as suas respostas.

Não destaque esta folha. Ao entregar sua prova, o fiscal irá destacar e entregar esta grade de respostas que você poderá levar para posterior conferência.



GRADE DE RESPOSTAS

1		3515 Médico Auditor	21	
2			22	
3			23	
4			24	
5			25	
6			26	
7			27	
8			28	
9			29	
10			30	
11			31	
12			32	
13			33	
14			34	
15			35	
16			36	
17			37	
18			38	
19			39	
20			40	

PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

**CONCURSO
PÚBLICO**

Secretaria da Saúde

EDITAL 003/2022



FUNDAÇÃO DE ESTUDOS E PESQUISAS SOCIOECONÔMICOS

Campus Universitário • UFSC
88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000
<http://www.fepese.org.br>