

CADERNO DE PROVA

Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Concurso Público • Edital 001/2015

<http://balneariocamboriu2015.fepese.org.br>

1S18

Médico

Auditor



Desejamos a
você uma
Boa Prova!

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 novembro



35 questões



das 15 às 18h



3h de duração*

Conhecimentos Gerais

(15 questões)

Língua Portuguesa

5 questões

Viver em sociedade

A sociedade humana é um conjunto de pessoas ligadas pela necessidade de se ajudarem umas às outras, a fim de que possam garantir a continuidade da vida e satisfazer seus interesses e desejos.

Sem vida em sociedade, as pessoas não conseguiriam sobreviver, pois o ser humano, durante muito tempo, necessita de outros para conseguir abrigo e alimentação. E no mundo moderno, com a grande maioria das pessoas morando na cidade, com hábitos que tornam necessários muitos bens produzidos pela indústria, não há quem não necessite dos outros muitas vezes por dia.

Mas as necessidades dos seres humanos não são apenas de ordem material, como os alimentos, a roupa, a moradia, os meios de transportes e os cuidados de saúde. Elas são também de ordem espiritual e psicológica. Toda pessoa humana necessita de afeto, precisa amar e sentir-se amada, quer sempre que alguém lhe dê atenção e que todos a respeitem. Além disso, todo ser humano tem suas crenças, tem sua fé em alguma coisa, que é a base de suas esperanças.

Os seres humanos não vivem juntos, não vivem em sociedade, apenas porque escolheram esse modo de vida, mas porque a vida em sociedade é uma necessidade da natureza humana. Assim, por exemplo, se dependesse apenas da vontade, seria possível uma pessoa muito rica isolar-se em algum lugar, onde tivesse armazenado grande quantidade de alimentos. Mas essa pessoa estaria, em pouco tempo, sentindo falta de companhia, sofrendo a tristeza da solidão, precisando de alguém com quem falar e trocar ideias, necessitada de dar e receber afeto. E muito provavelmente ficaria louca se continuasse sozinha por muito tempo.

Mas, justamente porque vivendo em sociedade é que a pessoa humana pode satisfazer suas necessidades, é preciso que a sociedade seja organizada de tal modo que sirva, realmente, para esse fim. E não basta que a vida social permita apenas a satisfação de algumas necessidades da pessoa humana ou de todas as necessidades de apenas algumas pessoas. A sociedade organizada com justiça é aquela em que se procura fazer com que todas as pessoas possam satisfazer todas as suas necessidades, é aquela em que todos, desde o momento em que nascem, têm as mesmas oportunidades, aquela em que os benefícios e os encargos são repartidos igualmente entre todos.

Para que essa repartição se faça com justiça, é preciso que todos procurem conhecer seus direitos e exijam que eles sejam respeitados, como também devem conhecer e cumprir seus deveres e suas responsabilidades sociais.

Dalmo de Abreu Dallari. In: Viver em sociedade.

1. Assinale a alternativa que define **corretamente** a tese defendida pelo autor.

- a. () A justiça é dispensável na sociedade humana.
- b. (X) As pessoas não conseguiriam sobreviver sem sociedade.
- c. () As pessoas podem melhorar a vida em sociedade mesmo sem se organizarem com justiça e equidade.
- d. () Todas as pessoas devem satisfazer suas necessidades na sociedade humana.
- e. () Os seres humanos vivem juntos por consequência de suas escolhas.

2. Observe as frases retiradas do texto e assinale a alternativa em que a análise colocada entre parênteses está **correta**.

- a. () Os seres humanos não vivem juntos. (Esta frase apresenta linguagem conotativa pelo seu forte poder emotivo)
- b. () Para que essa repartição se faça com justiça... (O termo sublinhado completa o sentido da palavra "repartição", ou seja, "é preciso justiça na repartição de deveres e direitos")
- c. (X) A sociedade humana é um conjunto de pessoas ligadas pela necessidade. (Em uma análise sintática, no termo sublinhado, temos a presença de um predicado nominal)
- d. () E muito provavelmente ficaria louça se continuasse sozinha por muito tempo. (A palavra sublinhada é um adjunto adnominal, já que é um adjetivo e como tal, um termo acessório na oração)
- e. () E não basta que a vida social permita apenas a satisfação de algumas necessidades da pessoa humana. (Se o termo sublinhado fosse trocado por "convivências sociais", os verbos "bastar e permitir" deveriam estar no plural também, por questão de concordância verbal adequada)

3. Assinale a alternativa que apresenta pontuação **correta** para a seguinte frase.

"Ontem pela manhã eu que sou fã de esportes ao ar livre fui bem cedinho à praça para pedalar pois esse é um esporte de que me agrado muito e isso é vida em sociedade."

- a. () Ontem, pela manhã eu, que sou fã de esportes, ao ar livre, fui bem cedinho à praça, para pedalar pois esse é um esporte de que me agrado muito, e isso é vida em sociedade.
- b. () Ontem pela manhã, eu que, sou fã de esportes ao ar livre, fui bem cedinho à praça, para pedalar pois esse é um esporte de que me agrado muito e isso é vida, em sociedade.
- c. () Ontem, pela manhã, eu, que sou fã de esportes ao ar livre fui, bem cedinho, à praça, para pedalar pois esse é um esporte de que me agrado muito; e isso é vida em sociedade.
- d. () Ontem, pela manhã, eu que sou fã de esportes ao ar livre, fui, bem cedinho à praça para pedalar, pois esse é um esporte, de que me agrado muito e, isso, é vida em sociedade.
- e. (X) Ontem, pela manhã, eu, que sou fã de esportes ao ar livre, fui, bem cedinho, à praça para pedalar, pois esse é um esporte de que me agrado muito e isso é vida em sociedade.

4. Assinale a alternativa **correta** sobre parônimos e seus significados.

- a. (X) Infligir (aplicar uma pena); infringir (desobedecer)
- b. () Cede (lugar onde funciona um governo); sede (vontade de beber água)
- c. () Descrição (ser discreto); discrição (representar algo ou alguém por palavras)
- d. () Deferir (discordar); diferir (concordar)
- e. () Comprimento (saudação); cumprimento (extensão)

5. Suponha que você necessite escrever ao seu chefe sobre a convivência social em seu ambiente de trabalho e, para isso, vale-se de um memorando.

Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** uma possível frase de desfecho do texto e um fecho da referida correspondência.

- a. () Assim, contamos com vosso apoio. Respeitosamente.
- b. () Sem mais para o momento, contamos com seu apoio. Atenciosamente.
- c. () Seu apoio é importante para nosso pedido. Atenciosamente.
- d. (X) Diante do contexto apresentado, contamos com seu apoio. Respeitosamente.
- e. () Vosso apoio é importante para nosso pedido. Respeitosamente.

Aspectos históricos, geográficos e culturais

5 questões

6. O relatório "Perspectivas da População Mundial: A Revisão de 2015", publicado pela Organização das Nações Unidas (ONU), traz dados extremamente preocupantes sobre o crescimento da população.

Assinale a alternativa **correta** sobre o assunto.

- a. (X) A população mundial deve ter grande crescimento nas próximas décadas, prevendo-se que em 2100 seja superior a 11 bilhões de pessoas.
- b. () Embora o número de crianças tenha crescido nas últimas décadas, diminui sensivelmente o número de pessoas idosas.
- c. () Na maior parte dos países a população de idosos é quase o dobro da população em idade produtiva, inviabilizando os sistemas de saúde e previdência públicos.
- d. () É uma tendência, que se registra desde a década de 60 do século XX, o declínio da população mundial, provavelmente em razão das baixas taxas de fertilidade.
- e. () Até o final do século XXI, dois terços da população mundial vai ser formada por "Latinos" e vai habitar o território que vai da Baixa Califórnia ao Golfo do México.

7. Identifique abaixo as afirmativas que correspondem à Antártida (Antártica).

- 1. Continente onde se registram temperaturas muito baixas.
- 2. É o continente mais inóspito do planeta.
- 3. Possui muitas regiões que ainda não foram exploradas.
- 4. Quase todo o seu território é coberto pelo gelo.
- 5. Possui uma grande diversidade biológica.

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

- a. () É correta apenas a afirmativa 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3, 4 e 5.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5.

8. Analise o texto abaixo:

Lentamente, a bandeira vermelha, negra, branca e verde começou a subir. As máquinas fotográficas captaram o momento: eram 13h16 desta quarta-feira (18h16 em Lisboa) e, pela primeira vez, o símbolo estava a ser hasteado na sede das Nações Unidas, em Nova Iorque, onde flutua agora, tal como as dos 193 membros e a do Vaticano, também ele "Estado observador não membro".

Fonte: Público, Portugal. Versão digital. 30/9/2015. Disponível em: <http://www.publico.pt/mundo/noticia/>

Assinale a alternativa que completa **corretamente** a lacuna do texto.

- a. () da ISIS
- b. () do Qatar
- c. (X) da Palestina
- d. () da China
- e. () da Síria

9. Na VI Cúpula, realizada em Fortaleza no mês de julho de 2014), foram assinados os acordos constitutivos do Novo Banco de Desenvolvimento (NBD) e do Arranjo Contingente de Reservas (ACR) destinado a prover apoio mútuo aos membros em cenários de flutuações no balanço de pagamentos.

Assinale a alternativa que identifica o mecanismo inter-regional a que se referem as informações acima e os países que dele fazem parte.

- a. () IBAS: Índia, Brasil, Argentina e África do Sul.
- b. (X) BRICS: Brasil, Rússia, Índia, China e África do Sul.
- c. () CPLP: Brasil, Portugal, Angola, Moçambique e Cabo Verde.
- d. () MERCOSUL: Brasil, Argentina, Paraguai, Uruguai e outros países da América do Sul.
- e. () UNASUL: Argentina, Bolívia, Brasil, Chile, Equador, Guiana, Peru, Suriname, Uruguai e Venezuela.

10. Um conjunto de atividades que objetivam a orientação e prevenção ao câncer de próstata e saúde do homem, realizadas em Balneário Camboriú, fazem parte do mês mundial de conscientização sobre a importância da prevenção e do diagnóstico do câncer de próstata.

Esse mês é conhecido como:

- a. () Janeiro verão.
- b. () Fevereiro carnaval saúde.
- c. () Outubro Rosa.
- d. (X) Novembro Azul.
- e. () Dezembro verão saudável.

Noções de Informática

5 questões

11. O MS Word 2007 em português permite localizar uma série de caracteres ou elementos especiais de um documento. Dentre esses, pode-se citar:

- 1. Espaço em branco
- 2. Caractere de seção
- 3. Caractere de tabulação
- 4. Caractere de paginação

Assinale a alternativa que indica todos os itens **corretos**.

- a. () São corretos apenas os itens 2 e 4.
- b. (X) São corretos apenas os itens 1, 2 e 3.
- c. () São corretos apenas os itens 1, 2 e 4.
- d. () São corretos apenas os itens 2, 3 e 4.
- e. () São corretos os itens 1, 2, 3 e 4.

12. A função ARRUMAR do MS Excel 2007 em português tem a função de:

- a. () Ajustar a quantidade de casas decimais de um número ao padrão da planilha.
- b. () Ajustar o sinal de um número, colocando-o entre parênteses no caso de ser negativo.
- c. () Transformar em número inteiro um número real.
- d. () Realizar divisões sem saldo, arrumando o número dividendo para eliminar restos após a divisão.
- e. (X) Remover os espaços de uma sequência de caracteres de texto, com exceção dos espaços simples entre palavras.

13. Qual o número máximo de colunas de texto que o MS Word 2010 em português pode trabalhar em uma página com orientação Retrato?

- a. () 2
- b. () 3
- c. () 5
- d. (X) 11
- e. () 19

14. Pode-se inserir um comentário sobre uma dada seleção em um documento do MS Word 2010 em português a partir da guia:

- a. () Exibição
- b. () Inserir
- c. (X) Revisão
- d. () Referências
- e. () Página Inicial

15. Ao copiar um intervalo de células contíguas de um única coluna no MS Excel 2010 em português, deseja-se colar seu conteúdo em um intervalo de células de uma única linha.

Para tanto, deve-se selecionar a opção de Colar:

- a. (X) Transpor
- b. () Sem bordas
- c. () Manter largura da coluna original
- d. () Valores e formatação original
- e. () Valores

Coluna em Branco. (rascunho)

Conhecimentos Específicos

(20 questões)

16. Assinale a alternativa que apresenta **apenas** meios diagnósticos complementares de imagenologia classificados como “invasivos” na investigação clínica de doenças:

- a. () Ultrassonografia abdominal, eletrocardiograma e radiografia simples do tórax.
- b. () Radiografia simples do tórax, cineangiocoronariografia e cintilografia tireoidiana.
- c. () Urografia excretora, cintilografia renal e ultrassonografia de vias urinárias.
- d. (X) Uretrocistografia miccional, cineangiocoronariografia e cintilografia tireoidiana com punção por agulha fina.
- e. () Tomografia computadorizada de crânio com contraste, ressonância magnética e radiografia simples de abdome.

17. Na legislação do Sistema Único de Saúde, foi prevista a criação da Comissão Intergestores Tripartite (CIT) do Sistema Único de Saúde, como espaços intergovernamentais, políticos e técnicos em que ocorrem o planejamento, a negociação e a implementação das políticas de saúde pública.

A CIT é composta por representantes do(s):

- a. () Secretários Estaduais de Saúde e Comissão de Saúde da Assembleia Legislativa dos Estados.
- b. () Secretários Estaduais e Municipais de Saúde (CONASS e CONASEMS).
- c. () Ministério da Saúde, da Educação e Comissão de Saúde do Congresso Nacional.
- d. () Ministério da Saúde e do Conselho Nacional de Saúde.
- e. (X) Ministério da Saúde e dos órgãos de representação dos Secretários Estaduais e Municipais de Saúde (CONASS e CONASEMS).

18. Na análise do hemograma, a presença de um número aumentado de leucócitos está relacionada com diversas doenças.

Nessas leucocitoses patológicas, essas alterações com leucócitos jovens e nucléolos – os blastos – estão presentes nas:

- a. () Infecções bacterianas.
- b. () Infecções virais agudas.
- c. (X) Leucemias mieloides agudas.
- d. () Reações alérgicas mediadas por células.
- e. () Parasitoses intestinais.

19. Na análise da série vermelha do hemograma, a medida do volume corpuscular médio das hemácias, (VCM) com uma baixa concentração de hemoglobina, é encontrada nas anemias microcíticas do tipo:

- a. () Anemias agudas por hemorragias.
- b. (X) Anemias ferropênicas e talassemia.
- c. () Anemias do alcoolismo e hepatopatias.
- d. () Anemias hemolíticas e anemia das hemopatias.
- e. () Anemias por deficiência de vitamina B12 e ácido fólico.

20. O indicador de saúde utilizado para analisar um conjunto dos indivíduos que adquirem doenças num dado intervalo de tempo, em uma determinada população, é a:

- a. (X) Morbidade.
- b. () Mortalidade.
- c. () Infectividade.
- d. () Prevalência.
- e. () Letalidade.

21. Nos indicadores de saúde, o cálculo do número de casos existentes de uma doença (novos + antigos) em dado local, momento e período $\times 10^n$ /População do mesmo local e período, é a fórmula utilizada para o cálculo do coeficiente de:

- a. Letalidade.
 - b. Morbidade.
 - c. Prevalência.
 - d. Mortalidade.
 - e. Esperança de vida.
-

22. No planejamento das Diretrizes e Princípios do SUS, foi enfatizada a necessidade de se “tratar desigualmente os desiguais” de modo a se alcançar a igualdade de oportunidades de sobrevivência, de desenvolvimento pessoal e social entre os membros de uma dada sociedade.

Esta descrição se refere à:

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

23. No arcabouço jurídico para a implementação do SUS, a publicação da Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, criou um órgão colegiado de caráter permanente e deliberativo, composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, para formulação de estratégias e controle da execução da política de saúde.

Esse órgão é o(a):

- a. Fundo Nacional de Saúde.
 - b. Conselho Nacional de Saúde.
 - c. Conferência Nacional de Saúde.
 - d. Conselho Nacional de Secretários de Saúde.
 - e. Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.
-

24. Nas Diretrizes e Princípios do SUS, a garantia da participação da comunidade nas decisões relacionadas ao cuidado e planejamento da saúde e sua participação nos conselhos comunitários de saúde corresponde à(ao):

- a. Integralidade.
 - b. Hierarquização.
 - c. Municipalização.
 - d. Regionalização.
 - e. Controle social.
-

25. 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 compete à(ao):

- a. Programa DST-AIDS.
 - b. Assistência terapêutica integral.
 - c. Controle de epidemias e endemias.
 - d. Vigilância epidemiológica.
 - e. Vigilância sanitária.
-

26. Quando ocorrer a identificação de situações irregulares ou de não conformidades técnicas em procedimentos já executados, cabe ao médico auditor a execução de glosas, aplicando-as a partir da verificação de prontuário e da veracidade das informações disponibilizadas.

Qual situação abaixo poderá implicar a glosa total do item?

- a. Cobrança de material implantável sem descrição em relatório cirúrgico.
- b. Cobrança de sessões de terapias não médicas em internações hospitalares.
- c. Cobrança de procedimento incompatível com técnica conhecida pelo médico auditor, mas condizente com a tabela de remuneração de honorários médicos.
- d. Cobrança de assistência ao trabalho de parto, em parto cesariano ou vaginal, quando estiver ausente o neonatologista na sala de parto.
- e. Cobrança de procedimento realizado por via de acesso diferente do programado inicialmente.

27. Na atividade de médico auditor, o profissional deverá utilizar seus conhecimentos técnicos, a fim de analisar procedimentos de complexidades diversas.

Qual das situações abaixo representa **corretamente** a atividade de auditoria médica de contas hospitalares (auditoria retrospectiva)?

- a. () Análise de solicitações do médico assistente previamente à execução do procedimento com o objetivo de ajuste ou adequação de códigos conforme tabela CBHPM.
- b. () Verificação de pertinência técnica da solicitação do tratamento planejado pelo médico assistente, informando suas considerações ao mesmo, com o objetivo de um consenso sobre qual a melhor terapêutica a ser empregada no caso.
- c. () Avaliação de procedimento cirúrgico após sua execução e, se necessário, realizar glosas, no intuito de repreender o médico assistente quando da realização de ato que difere em técnica autorizada.
- d. (X) Análise de procedimentos e internações durante e após a sua execução, verificando se a terapêutica empregada corresponde à planejada inicialmente e está adequada a padrões éticos, técnicos e legais.
- e. () Examinar o paciente sob regime de internação hospitalar, ato que dispensa prévio consentimento, a fim de definir a pertinência da execução de procedimento programado eletivamente.

28. Para documentar e fundamentar uma glosa em relação ao atendimento hospitalar no Sistema Único de Saúde (SUS), fazem-se necessários os seguintes documentos comprobatórios, **exceto**:

- a. () O prontuário médico.
- b. (X) A comprovação de renda familiar do paciente.
- c. () Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).
- d. () A tabela de procedimentos do SIH/SUS mês de competência do processamento analisado.
- e. () Autorização de Internação Hospitalar – AIH – 1/Definitiva – Meio Magnético.

29. Na auditoria concorrente, a opinião do médico auditor deverá ser expressa através de relatório circunstanciado de auditoria.

Assinale a alternativa que reflete correção na atuação desse profissional.

- a. () No prontuário médico o auditor deve registrar sua opinião profissional sobre os procedimentos indicados e realizados pelo médico assistente, informando sobre opções terapêuticas diferenciadas da aplicada.
- b. () No âmbito do serviço público, a opinião do médico auditor deverá ser expressa através de Relatório e/ou Certificado de Auditoria. O Certificado Restritivo será emitido quando o auditor obtiver elementos comprobatórios insuficientes e inadequados, de tal modo que o impeça de formar opinião quanto à regularidade da gestão.
- c. () O médico auditor possui obrigatoriedade de se manifestar formalmente a respeito de não conformidade técnica ou ética e poderá apresentar o relatório de sua auditoria de forma anônima ao CRM, objetivando não entrar em conflito com médico assistente.
- d. () Uma cópia do relatório descrito pelo médico auditor, quando da análise de uma internação hospitalar, deverá constar no prontuário do paciente e permanecer arquivada pelo período mínimo de 5 anos.
- e. (X) Cabe ao médico auditor recomendar medidas corretivas em seu relatório, para o fiel cumprimento da prestação da assistência médica. Não poderá o médico, na execução de auditoria técnica, propor ou intermediar acordos entre as partes (contratante e prestadora) que visem restrições ou limitações ao exercício da medicina ou aspectos pecuniários, nem ser remunerado ou gratificado por valores vinculados à glosa.

30. Em ato cirúrgico complexo da especialidade de ginecologia, composto por diversos procedimentos realizados pela mesma equipe cirúrgica, sumariamente foram realizados:

1. Ressecção laparoscópica de endometrioma peritoneal (CBHPM 3.13.07.18-3)
2. Laparoscopia ginecológica com cromotubagem (CBHPM 3.13.07.06-0)
3. Liberação laparoscópica de aderências pélvicas (CBHPM 3.13.07.20-5)
4. Ressecção de endometrioma/tumor em septo reto-vaginal (CBHPM 3.13.06.06-3)

Para remuneração da equipe e do anestesiológista são consideradas as vias de acesso cirúrgicas dos procedimentos.

Assinale a alternativa que contém as porcentagens **corretas** a serem pagas para os membros da equipe cirúrgica.

- a. () 100% dos honorários médicos para o procedimento de maior porte cirúrgico e 10% para os demais procedimentos, visto que foram todos realizados pela mesma via de acesso cirúrgico.
- b. (X) 100% dos honorários médicos para o procedimento de maior porte cirúrgico e 50% para os demais procedimentos, visto que foram todos realizados pela mesma via de acesso cirúrgico.
- c. () 100% dos honorários médicos para o procedimento de maior porte cirúrgico e 70% para os demais procedimentos, visto que foram todos realizados pela mesma via de acesso cirúrgico.
- d. () 100% dos honorários médicos para o procedimento de maior porte cirúrgico e 70% para os demais procedimentos, visto que foram realizados por diferentes vias de acesso cirúrgico.
- e. () 100% dos honorários médicos para o procedimento de maior porte cirúrgico e 100% para todos os demais procedimentos, independentemente da via de acesso dos procedimentos considerados complementares.

31. Durante a realização de auditoria *in loco* de contas hospitalares, o médico auditor verifica que a cobrança de determinado honorário médico não possui correspondência com o registro em prontuário.

Assinale a alternativa **correta** em relação ao assunto.

- a. () O médico auditor procederá à execução da glosa total da conta hospitalar, pois o procedimento cobrado não possui registro de execução.
- b. () O médico auditor verificará o valor do honorário cobrado sem registro. Caso seja considerado baixo dentro do total da conta hospitalar, considerar-se-á sem relevância a glosa.
- c. (X) O médico auditor deve realizar a glosa do item, justificando-a de acordo com parâmetros estabelecidos em regras de auditoria de operadoras de saúde ou instituição pública.
- d. () O médico auditor deve encaminhar cópia de todo o prontuário para o CRM de sua região com o objetivo de denunciar prática em desacordo com a ética, uma vez que fica configurada irregularidade e conivência entre o médico e prestador.
- e. () O médico auditor deve promover a glosa do maior número de itens da conta, considerando a sua remuneração por glosa e a consequente redução de custos assistenciais.

32. A auditoria de planos de saúde contribui para garantir a qualidade da assistência médica prestada e o respeito às normas técnicas, éticas e administrativas em vigor.

Assinale a alternativa que indica **corretamente** a qualificação da auditoria médica operacional.

- a. () Auditoria com intuito curativo e assistencial, com a possibilidade de intervenção do médico auditor sobre o tratamento empregado.
- b. () Auditoria com a finalidade de autorização de procedimentos clínicos e cirúrgicos, tanto eletivos quanto de urgência.
- c. () Auditoria de cunho assistencial, sendo o auditor médico responsável pelo tratamento clínico ou cirúrgico, definindo junto ao médico assistente o tratamento a ser empregado para cada paciente.
- d. (X) Auditoria direcionada para o acompanhamento das hospitalizações, enfocando na avaliação da pertinência e qualidade dos serviços prestados.
- e. () Auditoria concorrente, permitindo ao médico auditor intervir no plano terapêutico, quando considerar que o tratamento indicado pelo médico assistente, embora respaldado na literatura, não corresponde à estratégia terapêutica mais atualizada.

33. Para a realização de tratamentos cirúrgicos com resultado favorável, muitas vezes faz-se necessária a utilização de Próteses, Órteses ou Materiais Especiais.

Sobre a solicitação desses materiais, é **correto** afirmar:

- a. () O CFM garante ao médico assistente a prerrogativa de exigir fornecedor ou marca comercial exclusivos, desde que devidamente justificados em guia de solicitação.
- b. () É dever do médico auditor informar ao paciente e ao CRM de sua região caso o médico requisitante solicite materiais importados quando existirem similares nacionais.
- c. () Quando da solicitação de material importado, o médico auditor deverá substituir o solicitado por material similar nacional, de valor inferior, sendo desnecessário o consentimento do médico assistente quanto à substituição.
- d. () O auditor deve reconhecer e acatar a utilização de materiais especiais solicitados pelo médico assistente, pois é prerrogativa do Médico a livre escolha do material a ser utilizado, bem como do fornecedor desejado. O questionamento quanto a essa escolha configura, por parte do auditor, interferência no exercício profissional do médico solicitante.
- e. (X) O CFM preconiza que o médico assistente requisitante pode, quando julgar inadequado ou deficiente o material implantável, bem como o instrumental sugerido pela Operadora, recusá-los e oferecer à operadora ou instituição pública pelo menos três marcas de produtos de fabricantes diferentes, quando disponíveis, regularizados juntos à ANVISA e que atendam às características previamente especificadas.

34. Cirurgião vascular solicita um procedimento cirúrgico para seu paciente, sendo necessária a utilização de órteses/próteses/materiais especiais para a adequada execução. O médico assistente descreve em guia de requisição o nome comercial, a marca e o fornecedor do material que deseja utilizar.

No exercício de auditoria médica prévia, o médico auditor entra em contato com o colega cirurgião para que ele forneça as especificações do material a ser utilizado e para a verificação de outros fabricantes, caso disponíveis.

O cirurgião nega-se a fornecer a especificação do material pois considera admissível a utilização exclusiva do fabricante solicitado, não aceitando a sua substituição, sob nenhum argumento.

Que atitude do médico auditor é **correta** nesta situação, respeitando normas éticas e legais?

- a. () O médico auditor orienta o cirurgião a recusar-se a atender o paciente, já que a operadora de saúde ou instituição pública não autorizará o material que o requisitante deseja.
- b. () O médico auditor orienta o solicitante a promover reclamação à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) contra a operadora de saúde ou instituição pública e indicar profissional de advocacia para o paciente no objetivo de que seja autorizado o material sob caráter liminar judicial.
- c. (X) Considerando que é vedado ao médico obter qualquer forma de lucro ou vantagem pela comercialização de medicamentos, órteses, próteses, materiais especiais ou artigos implantáveis de qualquer natureza, cuja compra decorra de influência direta em virtude de sua atividade profissional, o médico auditor orienta o cirurgião a documentar a recusa formalmente, encaminhando o motivo da recusa diretamente à ANVISA ou à Câmara Técnica da Associação Médica Brasileira (AMB). Caso persista a divergência entre o requisitante e a operadora de saúde ou instituição pública, deverá, de comum acordo, ser escolhido um médico especialista na área para arbitragem.
- d. () O médico auditor orienta o cirurgião a cobrar em caráter particular a diferença de valores referente ao material solicitado frente ao material liberado pela operadora, pois a escolha dos materiais a serem utilizados é prerrogativa exclusiva do cirurgião.
- e. () O médico auditor orienta a operadora de saúde ou instituição pública quanto ao cancelamento da cirurgia e sugere encaminhar seu paciente a uma instituição privada, a fim de que todo processo seja realizado em caráter particular. Desse modo, não haverá prejuízo na relação médico-paciente e não haverá interferência no livre exercício profissional.

35. Em um paciente foram programados procedimentos por duas equipes cirúrgicas em ato global de cirurgias sequenciais.

A Equipe A realizou os procedimentos urológicos indicados abaixo, enquanto a Equipe B, da especialidade de cirurgia geral, realizou os procedimentos de herniorrafia inguinal bilateral e exérese de lipoma inguinal direito (tratado pela mesma incisão da herniorrafia D), conforme indicados e codificados abaixo:

Foram realizados os seguintes procedimentos pela Equipe A:

- I. Nefrolitotripsia percutânea unilateral a laser (CBHPM 3.11.01.57-7; 10A, Porte anestésico 6).
- II. Ureterorrenolitotripsia flexível a laser unilateral (CBHPM 3.11.02.36-0, 11A, Porte anestésico 5).
- III. Colocação ureteroscópica de duplo J unilateral (CBHPM 3.11.02.07-7, 6A, Porte anestésico 3).

Foram realizados os seguintes procedimentos pela Equipe B:

- IV. Herniorrafia inguinal – unilateral (CBHPM 3.10.09.11-5, 6C, Porte anestésico 2) à direita.
- V. Herniorrafia inguinal – unilateral (CBHPM 3.10.09.11-5, 6C, Porte anestésico 2) à esquerda.
- VI. Tumor partes moles – exérese (CBHPM 3.01.01.91-3, 4A, Porte anestésico 1).

Para remuneração das equipes cirúrgicas A e B e de Equipe de Anestesiologia (equipe única), qual alternativa corresponde aos percentuais corretos (vias de acesso), considerando as instruções da CBHPM?

- a. (X) Equipe A – 100% para o procedimento II, 50% para o procedimento III, 70% para o procedimento I. Equipe B – 100% para o procedimento IV, 70% para o procedimento V e 50% para o procedimento VI. Equipe de anestesiologia – 100% para o procedimento I, 70% para os procedimentos II, IV, V, VI, 50% para o procedimento III.
- b. () Equipe A – 100% para o procedimento III, 50% para o procedimento II, 70% para o procedimento I. Equipe B – 100% para o procedimento V, 70% para o procedimento IV e 50% para o procedimento VI. Equipe de anestesiologia – 100% para o procedimento I, 50% para os procedimentos II, III, IV, V, VI.
- c. () Equipe A – 100% para o procedimento I, 50% para o procedimento III, 50% para o procedimento I. Equipe B – 100% para o procedimento IV, 50% para o procedimento V e 50% para o procedimento VI. Equipe de anestesiologia – 100% para o procedimento I e IV, 50% para os procedimentos II, III, V, VI.
- d. () Equipe A – 100% para o procedimento II, 50% para o procedimento III, 50% para o procedimento I. Equipe B – 50% para o procedimento IV, 50% para o procedimento V e 50% para o procedimento VI. Equipe de anestesiologia – 100% para o procedimento I, 70% para os procedimentos II, III, IV, V, VI, 50% para o procedimento III.
- e. () Equipe A – 100% para o procedimento II, 100% para o procedimento III, 100% para o procedimento I. Equipe B – 100% para o procedimento IV, 100% para o procedimento V e 100% para o procedimento VI. Equipe de anestesiologia – 100% para o procedimento I, 100% para os procedimentos II, III, IV, V, VI.



FEPESE • Fundação de Estudos e Pesquisas Socioeconômicos
Campus Universitário • UFSC • 88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000 • <http://www.fepese.org.br>