



# FAPEC 2022

## CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS – SAD/SES/2022 PROVIMENTO NOS CARGOS DA CARREIRA DE GESTÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Horário: **8h**

**MANHÃ**

Duração da prova: **4h**

Cargo:

Cód.: **3006**

**FISCAL DE  
VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA**

**ENFERMEIRO**

### INSTRUÇÕES

1. Leia atentamente as instruções. Não manuseie este caderno de provas até receber autorização.
2. Para fazer esta prova, você usará: a) este caderno de questões; b) um cartão-resposta.
3. Ao receber autorização, verifique se no caderno constam todas as **80 (oitenta)** questões e se há falhas ou imperfeições gráficas que lhe causem dúvida. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal de sala.
4. Verifique, no cartão-resposta, se há marcações indevidas no campo destinado às suas respostas. Se houver, reclame imediatamente.
5. As questões objetivas contêm cinco (5) alternativas, identificadas pelas letras A, B, C, D e E.

Transcreva para o cartão-resposta a alternativa correta.

Há somente uma alternativa correta para cada questão.

Exemplo: Se a alternativa correta de uma determinada questão for B, o candidato deverá preencher totalmente o retângulo correspondente, com caneta esferográfica azul ou preta, conforme modelo abaixo:

A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	E
---	-------------------------------------	---	---	---

6. Não faça rasuras no cartão-resposta.
7. Procure responder a todas as questões.
8. Durante a prova, não se admite que o candidato comunique-se com outros candidatos, efetue empréstimos, use meios ilícitos ou pratique atos contra as normas ou a disciplina. A fraude, a indisciplina e o desrespeito aos Fiscais encarregados dos trabalhos são faltas que eliminam o candidato.
9. É expressamente proibido que o candidato utilize quaisquer meios de comunicação durante sua permanência no local de prova. Os aparelhos celulares deverão estar desligados, não sendo permitido que eles toquem em nenhum momento durante a realização da prova.
10. **Transcreva a frase abaixo no local indicado na sua Folha de Respostas, com sua caligrafia usual:**

**Depois da tempestade vem...**

Leia o texto a seguir para responder às questões de **01** a **04**.

“O amor antigo”

O amor antigo vive de si mesmo,  
não de cultivo alheio ou de presença.  
Nada exige nem pede. Nada espera,  
mas do destino vão nega a sentença.

O amor antigo tem raízes fundas,  
feitas de sofrimento e de beleza.  
por aquelas mergulha no infinito,  
e por estas suplanta a natureza.

Se em toda parte o tempo desmorona  
aquilo que foi grande e deslumbrante,  
o amor antigo, porém, nunca fenece  
e a cada dia surge mais amante.

Mais ardente, mas pobre de esperança.  
Mais triste? Não. Ele venceu a dor,  
e resplandece no seu canto obscuro,  
tanto mais velho quanto mais amor.

(ANDRADE, Carlos Drummond de. “O amor antigo”. In: *Amar se aprende amando*. São Paulo: Companhia das Letras, 2018)

**01** - Considerando a organização das orações que se apresentam nos versos do poema e as relações entre seus termos constituintes, está correta a afirmação da alternativa:

- A) de suas três ocorrências no interior do poema, a expressão “amor antigo” cumpre a mesma função sintática nas duas primeiras e, na terceira, exerce função distinta.
- B) o verbo “mergulhar”, presente no sétimo verso, está empregado como transitivo indireto.
- C) no nono verso, o “se” cumpre a função de um adjunto adverbial a indicar a circunstância de dúvida.
- D) a forma verbal “desmorona” requereu, no contexto, a complementação de um predicativo do sujeito.
- E) no 12º verso, em relação ao verbo “surgir”, considera-se a presença de um sujeito implícito.

**02** - Assinale a alternativa correta quanto à afirmação que se faz a respeito de algumas palavras presentes no texto.

- A) “Vão” é uma forma verbal, que, por isso, encontra-se conjugada em tempo, modo e pessoa.
- B) O acento presente em “raízes” justifica-se devido ao fato de ela ser uma palavra paroxítona com a terminação em “-e”.
- C) Em todas as suas ocorrências, a palavra “mais” pode ser classificada como um advérbio de intensidade.
- D) “Deslumbrante” é uma palavra formada a partir do processo conhecido como derivação parassintética.

E) A palavra “porém” é considerada uma conjunção de natureza subordinativa.

**03** - A respeito da significação das palavras, é correta a afirmação que se apresenta na alternativa:

- A) entre “exige” e “pede”, constrói-se uma relação de natureza sinonímica.
- B) a partir de “mas”, no quarto verso, indica-se uma complementariedade dos elementos mencionados.
- C) para “fenece”, pode-se considerar o sentido de “acabar” no verso em questão.
- D) entre “pobre de esperança” e “triste”, constrói-se uma relação de natureza antonímica.
- E) pode-se considerar “venceu” como uma palavra polissêmica no contexto.

**04** - Sobre as formas verbais empregadas ao longo do poema, assinale a alternativa correta.

- A) Todos os verbos do texto encontram-se no presente do modo indicativo, a fim de realçar a permanência do sentimento amoroso.
- B) No verso “O amor antigo tem raízes fundas”, o uso do modo indicativo confere certeza e segurança à afirmação.
- C) Em “e por estas suplanta a natureza”, o uso do modo subjuntivo reforça o caráter de possibilidade do que se enuncia.
- D) No verso “o amor antigo, porém, nunca fenece”, o futuro do modo indicativo serve para realçar a eternidade do sentimento amoroso.
- E) Em “e resplandece no seu canto obscuro”, o presente do modo subjuntivo confere teor de incerteza à afirmação.

**05** - Tendo em vista as normas vigentes a respeito da colocação pronominal em língua portuguesa, está correto o enunciado que se encontra na alternativa:

- A) por mais que esforçasse-me, tinha dificuldade para cumprir o horário estabelecido.
- B) toda esperança possível se desenvolveria em torno do novo emprego para o qual fora contratado.
- C) procurou as chaves por toda a casa, mas não encontrou-as em lugar nenhum.
- D) como foi questionado sobre a ausência dos filhos, nos respondeu que ainda estavam na escola.
- E) diante de tantas adversidades, sempre se comportou com admirável resignação.

**06** - Considerando a necessidade do emprego do acento indicativo de crase, assinale a alternativa correta.

- A) Apressados, os pais dirigiram-se à sala onde aguardariam os filhos, pois já estava no horário de sua saída.

- B) No tribunal, foi-lhe recomendado que dissesse a verdade, apenas à verdade.
- C) Contrariamente ao informado, não encontrou a funcionária no setor de entregas.
- D) A orientação era para que entregasse os livros à essa professora.
- E) Não se deu conta de que se encontrava em horário impróprio à portas do museu.

Leia o texto a seguir para responder às questões de **07** a **10**.

Os meninos corriam. Sinhá Vitória procurou com a vista o rosário de contas brancas e azuis arrumado entre os peitos, mas, com o movimento que fez, o baú de folha pintada ia caindo. Aprumou-se e endireitou o baú, remexeu os beijos numa oração. Deus Nosso Senhor protegeria os inocentes. Sinhá Vitória fraquejou, uma ternura imensa encheu-lhe o coração. Reanimou-se, tentou libertar-se dos pensamentos tristes e conversar com o marido por monossílabos. Apesar de ter boa ponta de língua, sentia um aperto na garganta e não poderia explicar-se. Mas achava-se desamparada e miúda na solidão, necessitava um apoio, alguém que lhe desse coragem. Indispensável ouvir qualquer som. A manhã, sem pássaros, sem folhas e sem vento, progredia num silêncio de morte. A faixa vermelha desaparecera, diluíra-se no azul que enchia o céu. Sinhá Vitória precisava falar. Se ficasse calada, seria como um pé de mandacaru, secando, morrendo. Queria enganar-se, gritar, dizer que era forte, e a quentura medonha, as árvores transformadas em garranchos, a imobilidade e o silêncio não valiam nada. Chegou-se a Fabiano, amparou-o e amparou-se, esqueceu os objetos próximos, os espinhos, as arrições, os urubus que farejavam carniça. Falou no passado, confundiu-o com o futuro. Não poderiam voltar a ser o que já tinham sido?

(RAMOS, Graciliano. *Vidas secas*. 70. ed. Rio de Janeiro: Record, 1995)

**07** - Analisando os trechos referidos no texto, assinale a alternativa que apresenta uma afirmação **INCORRETA** sobre os termos da oração.

- A) Em "Os meninos corriam", encontra-se um sujeito simples e um predicado verbal.
- B) "Deus Nosso Senhor protegeria os inocentes" compõe-se de sujeito, verbo transitivo direto e objeto direto.
- C) "Sentia um aperto na garganta" é uma estrutura com verbo transitivo direto e indireto e os respectivos objetos.
- D) Em "era forte", encontra-se um verbo de ligação e um predicativo do sujeito.
- E) "Esqueceu os objetos próximos" compõe-se de um sujeito implícito, um verbo transitivo direto e seu respectivo objeto.

**08** - A respeito da acentuação das palavras, assinale a alternativa correta quanto à afirmação em torno de certas palavras presentes no texto.

- A) Acentua-se o vocábulo "rosário" em razão de se tratar de paroxítona cuja terminação é "-o".
- B) O acento presente em "monossílabos" resulta do fato de ser uma palavra proparoxítona.
- C) Em "alguém", encontra-se um caso de acentuação próprio de outros tempos, dado que a Reforma Ortográfica de 2009 suprimiu o acento para oxítonas dessa natureza.
- D) "Diluíra" apresenta o acento por conta de se tratar de paroxítona cuja terminação é "-a".
- E) No contexto, "silêncio" não deveria estar acentuada, por tratar-se de uma forma verbal.

**09** - Tendo em vista os verbos presentes no texto, com foco nos tempos em que foram empregados e seus valores, é correto afirmar que:

- A) as formas do pretérito perfeito "aprumou(-se)", "endireitou" e "remexeu" indicam que as ações a que se referem ocorreram nessa sequência.
- B) as formas do pretérito imperfeito "achava(-se)" e "necessitava" indicam a permanência dos eventos referidos para Sinhá Vitória.
- C) com as formas do pretérito mais-que-perfeito "diluía(-se)" e "desaparecera", indicam-se ocorrências de eventos posteriores a outros relatados no trecho.
- D) com a forma no imperfeito "ficasse" e no futuro do pretérito "seria", indica-se um evento acontecido.
- E) a forma do futuro do pretérito "poderiam" indica um acontecimento presente no contexto do que é relatado.

**10** - Considerando a sequência de palavras em que se registram os denominados "encontros vocálicos", é correta a afirmação que se apresenta na alternativa:

- A) em "corriam", "rosário", "azuis" e "peito", encontram-se ocorrências de ditongos decrescentes.
- B) em "caindo", "endireitou", "remexeu" e "beijos", encontram-se ocorrências de tritongos.
- C) em "miúda", "solidão", "ouvir" e "silêncio", encontram-se ocorrências de ditongos crescentes.
- D) em "baú", "valiam", "miúda" e "sentia", encontram-se ocorrências de hiatos.
- E) em "confundi", "ouvir", "poderiam" e "amparou", encontram-se ocorrências de ditongos crescentes.

**11 -** Considerando as alterações promovidas pela Reforma Ortográfica da Língua Portuguesa, efetivada em 2009, assinale a alternativa correta.

- A) No que se refere ao trema, seu emprego ficou bastante restrito, uma vez que se aplica apenas a pouquíssimas palavras com os grupos "gue", "que", "gui" e "qui".
- B) Os hiatos dos grupos "ee" e "oo" continuam a receber o acento gráfico em alguns contextos.
- C) Dada a sua importância para a correta percepção das palavras, o acento diferencial foi preservado em palavras com a mesma grafia.
- D) Os ditongos abertos em palavras oxítonas tiveram mantido o acento gráfico.
- E) No caso de "i" e "u" tônicos em palavras paroxítonas, quando precedidos de ditongo, manteve-se o acento gráfico.

**12 -** Ainda com base na Reforma Ortográfica da Língua Portuguesa, mas com foco específico para as regras de emprego do hífen, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Não se emprega mais hífen em compostos em que, pelo uso, perdeu-se a noção de composição, como "mandachuva" e "paraquedas".
- B) Não se emprega o hífen em vocábulos formados pelos prefixos "pan" e "circum" junto àqueles que se iniciem em vogal, "m" ou "n", como "panamericano" e "circumnavegação".
- C) Não se emprega o hífen em palavras formadas de prefixos (ou falsos prefixos) terminados em vogal junto àquelas iniciadas por outra vogal, como "autoaprendizagem" e "autoescola".
- D) Emprega-se o hífen em palavras formadas por prefixos "ex" e "vice", como "ex-marido" e "vice-presidente".
- E) Emprega-se o hífen em palavras formadas a partir de "além", "aquém", "recém" e "sem", como "além-mar", "aquém-oceano", "recém-casados" e "sem-número".

Leia o texto a seguir para responder às questões **13 a 15**.

A expressão "pais ausentes" quase todo mundo conhece, principalmente os professores. Em geral, ela é usada em tom acusatório ("Fulano se comporta assim porque tem pais ausentes"), o que não tem serventia nenhuma, a não ser moralizar certos comportamentos de crianças e jovens e alimentar a culpa que muitos pais dizem ter em relação aos filhos. Inspirada em alguns programas transmitidos recentemente por um canal pago de TV, em que crianças e adolescentes passaram alguns dias sozinhos em uma casa, ao estilo "Big Brother", proponho ampliar essa expressão. Vamos conversar sobre o que vou chamar de "educadores ausentes".

Entenda essa ausência não apenas no sentido da ausência física do adulto, mas também – e principalmente – no da ausência de

atitudes diante de crianças e jovens que ainda não têm condições de viver por conta própria.

Ninguém tem dúvida de que uma criança menor de seis anos precisa ser tutelada constantemente, mesmo que, algumas vezes, à distância. O motivo é simples: ela ainda não reconhece situações de risco, ainda não conhece seu potencial e seus limites, tampouco identifica as características do meio onde vive e, além disso, não consegue se conter quando tem um impulso. Ela depende, portanto, de um adulto que faça isso por ela.

Sem a presença de um adulto, a criança pode se machucar, pode se perder, pode ficar enroscada num querer impossível de imediato, por exemplo. Se ela não for cuidada, ficará sem cuidados, já que ainda não tem condições de se cuidar. Mesmo os mínimos cuidados com a higiene e o bem-estar – tomar banho, escovar os dentes, lavar os cabelos, alimentar-se adequadamente – só serão praticados se e quando o adulto mandar.

Convenhamos: para dar conta desse papel, o adulto precisa estar disponível, já que, em geral, essa é uma tarefa que dá bastante trabalho. Entretanto o trabalho maior não é o ato de cuidar em si. O que é trabalhoso de fato é o ato de cuidar como ensinamento, como introdução gradual à vida, como educação que visa à autonomia, e não apenas como tarefa a cumprir.

(SAYÃO, Rosely. *Folha de S. Paulo*, 17 jun.2004)

**13 -** Considerando a organização global do texto a fim de compreender as informações que pretende transmitir, é correto afirmar que sua mensagem central é:

- A) os seres humanos possuem condições de gerir o próprio cotidiano desde a infância, mostrando-se independentes por natureza.
- B) a ausência de pais e responsáveis é um modo de construir indivíduos autônomos desde cedo, o que é desejável para que se constituam sociedades mais evoluídas.
- C) em algumas situações, as crianças dispõem o acompanhamento dos adultos, uma vez que já possuem condições suficientes para administrá-las.
- D) o ato de cuidar (das crianças) em si é o que dá mais trabalho para um adulto, independente de quaisquer outras implicações.
- E) crianças dependem do cuidado dos adultos e conceder-lhes autonomia antes da hora, na verdade, não é um processo educativo.

**14 -** Assinale a alternativa correta no que se refere aos procedimentos empregados para construir a coesão textual.

- A) Em sua primeira ocorrência, no primeiro parágrafo, o pronome "ela" é empregado para antecipar uma informação que se apresentará na sequência do texto.
- B) A construção "o que", na oração "o que não tem serventia nenhuma", é empregada para

retomar o trecho anterior "quase todo mundo conhece".

- C) A expressão "essa ausência", no início do segundo parágrafo, é empregada para retomar o trecho "educadores ausentes".
- D) No trecho "no da ausência de atitudes diante de crianças e jovens", é empregada a elipse do termo "proposição", considerando o que se disse no final do parágrafo anterior.
- E) Em sua ocorrência no trecho "ela ainda não reconhece situações de risco", no terceiro parágrafo, o pronome "ela" é empregado para retomar a "expressão 'pais ausentes'".

**15 -** A respeito da tonicidade de palavras presentes no texto, assinale a alternativa correta.

- A) Os vocábulos "expressão", "moralizar", "sozinhos" e "sentido" são oxítonos, uma vez que, em todos eles, a sílaba tônica é a última.
- B) Os vocábulos "ausentes", "mundo", "comporta" e "programas" são paroxítonos, uma vez que, em todos eles, a sílaba tônica é a penúltima.
- C) Nos vocábulos "inspirada", "limites", "potencial" e "cuidados", a sílaba tônica é sempre a antepenúltima.
- D) Nos vocábulos "quando", "banho", "dentes" e "cabelos", os dois primeiros possuem a última sílaba tônica e os outros dois, a penúltima.
- E) Os vocábulos "distância", "entretanto", "raciocínio" e "adolescentes" são proparoxítonos, uma vez que, em todos eles, a sílaba tônica é a antepenúltima.

**16 -** Dos sinais de pontuação, a vírgula é dos que requerem maior atenção, em vista de suas diversas possibilidades de uso. Considerando tal realidade, assinale a alternativa correta quanto a seu emprego.

- A) Na tarde de ontem, o diretor caminhava pelo pátio da fábrica.
- B) Os meninos, que são imprudentes por natureza atravessam a rua sem olhar.
- C) Marília compareça ao departamento pessoal, a fim de assinar o contrato.
- D) Todos os jovens recrutados, apresentaram-se, diante do sargento.
- E) Não há nada que o desagrade, mais a esse respeito.

**17 -** No que diz respeito à correta organização das sílabas dos vocábulos nas alternativas a seguir, assinale a alternativa correta.

- A) se - cre - ta - ria; psi - co - ló - gi - co; ra - i - nha.
- B) co - lé - gio; ge - nu - í - na; fluí - do.
- C) sub - li - nhar; fu - gi - u; ca - de - a - do.
- D) du - e - lo; gra - tu - i - to; a - tu - al.
- E) co - meu; je - su - í - ta; trans - mis - são.

Leia o texto a seguir.

"Explicação de poesia sem ninguém pedir"

Um trem-de-ferro é uma coisa mecânica mas atravessa a noite, a madrugada, o dia, atravessou minha vida, virou só sentimento.

(PRADO, Adélia. In: *Poesia reunida*. 7. ed. Rio de Janeiro: Record, 2015)

**18 -** A respeito do modo como se constrói a significação no poema, é correto afirmar que:

- A) em seus versos, não há possibilidade de estabelecer nenhuma significação conotativa, devendo os vocábulos serem lidos sempre no registro denotativo.
- B) nos dois primeiros versos, em torno do "trem-de-ferro" é que se estabelece uma significação conotativa.
- C) é apenas a partir da relação entre "atravessa" e "a noite, a madrugada, o dia" que se pode estabelecer uma significação conotativa.
- D) é, sobretudo, a partir dos dois últimos versos que se pode postular uma significação construída de modo conotativo.
- E) não há possibilidade de estabelecer nenhuma significação denotativa, devendo os vocábulos serem lidos sempre no sentido conotativo.

**19 -** Considerando os termos a partir dos quais se organizam as orações, assinale a alternativa correta ao se estabelecer a classificação do termo sublinhado.

- A) eu preparo uma nova receita - adjunto adverbial.
- B) meu primo, Joana, é apenas um antigo professor - vocativo.
- C) apressados, os alunos esqueceram os livros sobre a mesa - adjunto adnominal.
- D) tenho confiança nos amigos de outros tempos - predicativo do objeto.
- E) toda história chega, um dia, ao fim - complemento nominal.

**20 -** Considerando as formas de tratamento previstas na língua portuguesa, assinale a alternativa INCORRETA quanto à sua indicação no contexto.

- A) O cardeal esteve em visita à Diocese local. Sua Eminência não vinha a Campo Grande havia muito tempo.
- B) A Duquesa de Windsor esteve em mais um evento beneficente. Sua Alteza é de grande generosidade.
- C) O coronel ficou responsável por organizar a segurança do evento. Sua Senhoria possui vasta experiência nessa área.
- D) O deputado apresentou vários projetos durante a legislatura. Sua Excelência é mesmo muito atuante.
- E) A reitora da Universidade de São Paulo deu mais uma entrevista. Sua Magnificência sempre atende aos órgãos da imprensa.

**21 -** Os computadores deram praticidade às atividades diárias, como editoração de textos e confecção de planilhas eletrônicas. Para que isso seja possível, utilizam-se dispositivos de entrada e saída constantemente no computador. Assinale a alternativa correta quanto aos dispositivos de saída.

- A) Teclado.
- B) Mouse.
- C) Impressora.
- D) Scanner.
- E) Microfone.

**22 -** Um antivírus é uma ferramenta de software muito importante em computadores modernos. Sobre antivírus no Windows, assinale a alternativa correta.

- A) O antivírus é uma ferramenta utilizada exclusivamente para bloquear ameaças de rede.
- B) O antivírus é incapaz de proteger seu computador contra spywares, pois são uma ameaça muito moderna.
- C) O antivírus bloqueia ameaças apenas do nível de ransomware; outros tipos de ameaças são bloqueadas apenas pelo bitlocker do Windows.
- D) O antivírus é uma ferramenta que possui diversas tecnologias, como assinaturas de malwares, que buscam proteger o computador de infecção por agentes maliciosos.
- E) O antivírus protege o computador de spams apenas, pois eles são nocivos e atacam fisicamente o sistema, automaticamente ao chegar no computador.

**23 -** Uma ferramenta prática e de uso corriqueiro no Windows é a calculadora do sistema. Contudo, a aplicação da calculadora do Windows sofreu inúmeras melhorias e agora, no Windows 10, não é apenas uma simples calculadora, pois pode ser utilizada para diversos tipos de cálculos e métricas. Assinale a alternativa que NÃO apresenta um modo de funcionamento de calculadora suportado pela calculadora do Windows 10.

- A) Padrão.
- B) Científica.
- C) Representação gráfica.
- D) Programador.
- E) Volume.

**24 -** Quando recebemos um e-mail contendo uma propaganda que tenta nos induzir a clicar ou baixar um arquivo duvidoso ou que pede informações pessoais ou corporativas, estamos diante de um tipo de ataque de rede conhecido como:

- A) Cavalo de Troia.
- B) Botnet.
- C) Phishing.

- D) Drone.
- E) Crosser.

**25 -** O Microsoft Outlook é uma das ferramentas mais utilizadas para correio eletrônico no Windows. Ela permite que você leia ou envie e-mails para diversos contatos e mantenha um ambiente de trabalho produtivo. Nos dias de hoje, por outro lado, é muito comum acessarmos os e-mails diretamente nos navegadores de Internet. Antigamente, se utilizava uma tecnologia que permitia ao cliente Outlook local baixar as mensagens, removendo do servidor na Internet. Hoje é muito mais comum o uso de outro protocolo para acesso remoto dos e-mails do servidor remoto ao baixar os e-mails localmente. Assinale a alternativa que apresenta esse protocolo do Microsoft Outlook.

- A) POP3C
- B) IMAP
- C) SMTP
- D) GCAP
- E) TRIM

**26 -** O navegador Firefox da Mozilla é uma excelente alternativa ao Microsoft Edge ou ao Google Chrome. O que diferencia um navegador de Internet de outro são ajustes, configurações, plugins e funcionalidades aos usuários. Contudo, uma referência para todos eles é que todos são capazes de processar páginas do tipo \_\_\_\_\_. Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna.

- A) HGML
- B) HTML
- C) ZIPT
- D) RARP
- E) PHPZ

**27 -** Do Windows 7 em diante, o suporte a uma tecnologia de compactação se tornou comum no sistema. Dessa forma, o Windows é capaz de descompactar arquivos do tipo \_\_\_\_\_ nativamente. Assinale a alternativa que completa a lacuna corretamente.

- A) RAR
- B) 7ZIP
- C) ZIP
- D) ARJ
- E) EXE

**28 -** Macros são mecanismos que executam automaticamente uma ou mais tarefas, para automatizar tarefas repetitivas. Essa forma de utilizar o editor de texto permite que seus usuários tenham muito mais eficiência e reduzam a fadiga ao realizar várias tarefas repetitivas. Assinale a alternativa correta sobre macros.

- A) Macros são um mecanismo que só pode ser utilizado por meio de programação em VBA, exclusivamente.
- B) Macros podem ser utilizados por meio de um gravador de macros, o que permite o seu

uso sem saber a linguagem de programação VBA.

- C) Macros são mecanismos exclusivos para edição de templates e não podem ser utilizados em documentos genéricos, somente em arquivos do tipo Macro Type.
- D) Macros são um subproduto de planilhas do Excel e não podem ser embarcadas diretamente em documentos do Word.
- E) Macros têm limite de ações que podem ser automatizadas, e esse limite é de 3 ações por macro.

**29 -** Em navegadores modernos, como o Firefox e o Google Chrome, ao digitarmos alguma coisa no campo de URL do navegador e pressionarmos ENTER, o que acontece?

- A) O navegador vai tentar acessar uma página com o que foi digitado e dar um erro de navegação se não encontrar a página.
- B) O navegador vai tentar acessar uma página ou vai enviar para o buscador padrão configurado e retornar o que foi digitado como uma busca realizada pelo buscador.
- C) O navegador vai apresentar um erro instantâneo de falha de comunicação geral.
- D) O navegador vai dar uma falha crítica de interpretação de URL, por falta de dados complementares.

E) O navegador vai fechar, sem emitir qualquer mensagem ao usuário.

**30 -** A lixeira do Windows é um item que já vem desde as versões mais antigas desse sistema operacional. No Windows 10, a lixeira continua cumprindo seu papel. Assinale a alternativa que apresenta uma descrição correta de uso da lixeira do sistema.

- A) A lixeira do Windows pode ter tamanho limite personalizado, ou seja, o usuário pode determinar o tamanho máximo que ela pode armazenar.
- B) Não é possível configurar a lixeira do Windows para remover arquivos diretamente sem movê-los para um espaço de espera antes de sua remoção total.
- C) A lixeira sempre vai exibir uma mensagem de confirmação de remoção de um arquivo, independente do que o usuário pressione ou configure ao remover um arquivo.
- D) A lixeira do Windows possui uma configuração dinâmica de localização dos arquivos removidos, ou seja, o Windows fica mudando a pasta onde a lixeira armazena os arquivos armazenados toda vez que um arquivo é apagado.
- E) A lixeira do Windows não tem como ser limitada, ou seja, ela sempre vai usar o espaço livre disponível do disco do sistema.

### Conhecimentos gerais sobre o Sistema Único de Saúde

**31 -** Desde 1990, a população dos municípios e dos estados, por meio dos Conselhos de Saúde, passou a participar do planejamento das políticas públicas, fiscalizando as ações do governo, verificando o cumprimento das leis relacionadas ao SUS e analisando as aplicações financeiras realizadas pelo município ou pelo estado no gerenciamento da saúde. Com relação aos critérios que os Conselhos de Saúde devem atender em sua composição, está correto afirmar:

- A) cada conselheiro tem a função de defender os interesses de toda a sociedade, sem atuar como um interlocutor de um segmento específico.
- B) na composição dos Conselhos de Saúde, os representantes dos profissionais de saúde são funcionários de entidades de prestadores de serviços de saúde e de entidades nacionais empresariais da saúde.
- C) a escolha dos representantes dos usuários é indicada, por escrito, pelas entidades e pelos movimentos sociais de acordo com o número de vagas, mas o governo pode interferir no processo de escolha, vetando qualquer indicação.
- D) toda atuação do conselheiro é de relevância pública, sendo remunerada. Durante a realização de reuniões, capacitações ou ações específicas do Conselho de Saúde, é garantida a sua dispensa ao trabalho, sem nenhum prejuízo.

E) no critério da paridade, o número de conselheiros que representa os usuários deve ser de 50%; representando o governo e prestadores de serviço de saúde, 25%; e os profissionais de saúde completam os 25%.

**32 -** Os termos Saúde Pública e Saúde Coletiva são facilmente confundidos em função das diferenças sutis entre eles. A "Saúde Coletiva" busca entender a saúde/doença como um processo que se relaciona com a estrutura da sociedade, o homem como ser social e histórico. No contexto da Saúde Coletiva, as ações de saúde (promoção, proteção, recuperação, reabilitação) constituem uma prática:

- A) histórica, permeada por uma prática técnica.
- B) física e mental.
- C) social, permeada por uma prática técnica.
- D) técnica em sua essência.
- E) econômica, permeada por uma prática social.

**33 -** Na história da saúde pública no Brasil, podemos destacar que apenas em 1953 foi criado o Ministério da Saúde, que cuidava das políticas de atendimento nas zonas rurais. Nas cidades, apenas os trabalhadores com carteira assinada tinham acesso à saúde proporcionada pelo estado. Em 1966 foi criado o INPS, unindo todos os sistemas de saúde e previdenciários existentes. Em 1986, a 8ª Conferência Nacional de Recursos Humanos para a Saúde propôs mudanças, como o direito universal à saúde, com melhores condições de vida. O relatório produzido na Conferência serviu de base para:

- A) a elaboração de uma política nacional de saúde e o Programa de Saúde Materno-Infantil.
- B) o capítulo de saúde da Constituição de 1988 e para a criação do Sistema Único de Saúde, o SUS.
- C) a criação do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (Inamps).
- D) a criação do Ministério da Previdência Social e do Ministério da Saúde.
- E) a implementação do Sistema Nacional de Saúde e do Sistema Nacional de Vigilância.

**34 -** Determinada pela Constituição de 1988, a participação da sociedade na gestão do Sistema Único de Saúde se dá pelos Conselhos de Saúde. Os conselhos atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros dentro da instância correspondente. Esse processo é conhecido como:

- A) Conselho de gestão.
- B) Gestão do sistema.
- C) Regime social.
- D) Controle social.
- E) Atendimento integral.

**35 -** Conforme determina a Constituição Federal, o Sistema Único de Saúde (SUS) é composto pelo Ministério da Saúde, estados e municípios. Avalie as afirmações abaixo e assinale a alternativa que apresenta corretamente as responsabilidades de cada ente que compõe a estrutura do SUS.

- A) As Secretarias Estaduais de Saúde são os gestores estaduais do SUS, apoiando os municípios auxiliados pela FIOCRUZ, FUNASA, ANVISA e ANS.
- B) As Secretarias Municipais de Saúde são responsáveis pela formulação das políticas e das ações de saúde, em articulação com o conselho estadual de saúde dos estados, além de participar da Comissão Intergestores Bipartite (CIB), para aprovar e implementar o Plano Estadual de Saúde.
- C) O Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde, conhecido como Conass, é a entidade representativa dos entes estaduais e municipais na Comissão

Intergestores Bipartite (CIB), para tratar de matérias referentes à saúde.

- D) Os Conselhos de Saúde nacional, estaduais e municipais atuam no âmbito da Comissão Intergestores Tripartite (CIT), para pactuar o Plano Nacional de Saúde.
- E) O Ministério da Saúde é o gestor nacional do SUS, sendo responsável por formular, normatizar, fiscalizar, monitorar e avaliar políticas e ações, em articulação com o Conselho Nacional de Saúde.

**36 -** O SUS é um dos maiores e mais complexos sistemas de saúde pública do mundo, englobando uma série de ações da atenção primária, média e alta complexidades, serviços de urgência e emergência, atenção hospitalar, ações e serviços das vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental e assistência farmacêutica. O processo de planejamento, aquisição, distribuição, controle da qualidade e uso de medicamentos voltados para a proteção e recuperação da saúde refere-se à(s):

- A) Gestão Participativa do SUS.
- B) Ações sanitárias integradas.
- C) Vigilância ambiental.
- D) Vigilância epidemiológica.
- E) Assistência farmacêutica.

**37 -** Dentre os Princípios Organizativos do SUS, a regionalização compreende:

- A) a divisão de níveis de atenção e de garantia de formas de acesso a serviços que façam parte da complexidade requerida pelo caso, nos limites dos recursos disponíveis numa dada região.
- B) a redistribuição de poder e de responsabilidade entre os três níveis do governo.
- C) um processo de articulação entre os serviços que já existem, visando ao comando unificado deles.
- D) a participação da sociedade no dia a dia do sistema. Para isso, devem ser criados os Conselhos e as Conferências de Saúde, que visam a formular estratégias, controlar e avaliar a execução da política de saúde.
- E) a concepção constitucional do mando único, em que cada esfera de governo é autônoma e soberana nas suas decisões e atividades, respeitando os princípios gerais e a participação da sociedade.

**38 -** De acordo com a Constituição de 1988, o Capítulo II - da Seguridade Social, "A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social." Compete ao poder público a organização da seguridade social, tendo como base alguns objetivos. De acordo com esses objetivos:

- A) a cobertura é universal e o atendimento restrito a atenção primária.



- B) os benefícios e serviços às populações urbanas e rurais devem ter uniformidade e serem equivalentes.
- C) a administração deve ter caráter hierárquico e centralizado com participação majoritária do governo.
- D) não deve haver equidade na forma de participação no custeio.
- E) a prestação dos benefícios e serviços deve se caracterizar pela ausência de seletividade e distributividade.

**39 -** Na criação do Sistema Único de Saúde, foi estabelecido que "A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação." No estabelecimento do seu financiamento, o SUS será financiado:

- A) com recursos do orçamento do produto da arrecadação dos impostos municipais, além de outras fontes.
- B) com recursos do orçamento da seguridade social da União e financiamento das operadoras de saúde.
- C) com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos estados, e dos municípios, excetuando-se recursos do Distrito Federal.
- D) com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos estados, do Distrito Federal e dos municípios, além de outras fontes.
- E) com recursos do orçamento da previdência social dos estados e dos municípios.

**40 -** A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, em seu Art 4º, estabeleceu que constituem o Sistema Único de Saúde:

- A) a formulação e a execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e ao estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- B) a assistência às pessoas, por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- C) as ações que se destinam a garantir às pessoas e à coletividade condições de bem-estar físico, mental e social.
- D) a organização social e econômica do País, tendo a saúde, como determinantes e condicionantes, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- E) o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas

federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público.

**41 -** O Capítulo V da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, trata do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, um componente do Sistema Único de Saúde. Com relação ao financiamento do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena:

- A) caberá aos estados, apoiados pelos municípios financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- B) caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- C) a União instituirá mecanismo de financiamento específico para os estados, o Distrito Federal e os municípios, sempre que houver necessidade de atenção primária.
- D) caberá aos municípios o financiamento do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, para que as populações indígenas tenham acesso garantido ao SUS.
- E) as populações indígenas, em função das dificuldades de financiamento, não participam dos organismos colegiados de formulação, acompanhamento e avaliação das políticas de saúde, tais como os Conselhos de Saúde.

**42 -** A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, e dá outras providências. De acordo com essa legislação, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- A) despesas de custeio e de capital do Ministério da Economia.
- B) receitas de custeio e de capital do Tesouro Nacional.
- C) cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, estados e Distrito Federal.
- D) investimentos extraordinários e não previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- E) cobertura das ações e serviços de educação dos municípios.

**43 -** O decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Segundo esse decreto, região de saúde é definida como:

- A) espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar

a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

- B) conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- C) serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- D) descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada.
- E) instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

**44 -** O acesso às ações e aos serviços de saúde, de forma universal, igualitária e ordenada, se inicia pelas Portas de Entrada do SUS, completando-se na rede regionalizada, de acordo com a complexidade do serviço. Assinale a alternativa que apresenta corretamente as Portas de Entrada do SUS.

- A) Os serviços de atenção primária, secundária e terciária.
- B) Os serviços de atenção primária; de atenção de urgência e emergência; de atenção psicossocial; e especiais de acesso aberto.
- C) Os serviços de atenção primária, secundária e terciária e especiais de acesso aberto.
- D) Os serviços de atenção secundária e terciária; de atenção de urgência e emergência; e de atenção psicossocial.
- E) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros, de maior complexidade e densidade tecnológica.

**45 -** De acordo com o Decreto nº 7.508, a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS. A RENAME e a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos SOMENTE poderão conter produtos:

- A) com registro na Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).
- B) com registro no Ministério da Saúde.
- C) com registro no Formulário Terapêutico Nacional (FTN).
- D) com registro nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.
- E) com registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

**46 -** A Organização Mundial da Saúde define os determinantes sociais da saúde como as condições sociais em que as pessoas vivem e trabalham. Já o Documento Técnico da Conferência Mundial sobre os Determinantes Sociais, realizada em 2011 no Rio de Janeiro,

“designa como as condições sociais nas quais os indivíduos nascem, crescem, vivem, trabalham e envelhecem, as quais são responsáveis pelas enormes diferenças na situação de saúde entre países e entre os grupos populacionais no interior deles, diferenças essas que, por serem injustas e evitáveis, são denominadas iniquidades em saúde”.

(PAIM, Jairnilson Silva; ALMEIDA FILHO, Naomar de (orgs). *Saúde Coletiva: Teoria e prática*. Rio de Janeiro: MedBook, 2014)

Sobre os Determinantes Sociais em Saúde, está correto o que se afirma em:

- A) o estilo de vida das pessoas é determinante biológico que pode ser modificado com políticas públicas.
- B) a idade, o sexo e os fatores hereditários são considerados determinantes biológicos e sociais da saúde.
- C) os determinantes sociais da saúde que não podem ser modificados pela ação humana são representados pelo estilo de vida dos indivíduos e, apesar de resultarem de escolhas pessoais, essas escolhas sofrem forte influência de determinantes culturais, econômicos, acesso a informações, etc.
- D) a construção da equidade em saúde exige a contribuição de todos os setores do governo, de todos os segmentos da sociedade e da comunidade internacional em ações sobre os determinantes sociais, organizados por políticas públicas baseadas em evidências.
- E) as intervenções sobre os Determinantes Sociais em Saúde no combate às iniquidades em saúde podem ser entendidas como programas de curto prazo.

**47 -** Os Sistemas de Informação da Saúde (SIS) são estruturas capazes de obter a transformar dados em informação. No Brasil, o Departamento de Informática do SUS (DATASUS) desempenha um papel crucial no processo de informação em saúde. Assinale a alternativa correta em relação às competências do DATASUS:

- A) fomentar, regulamentar e avaliar as ações de informatização do Ministério da Educação e da Saúde.
- B) manter o acervo das bases de dados necessárias ao sistema de informações em educação e aos sistemas internos de gestão institucional.
- C) desenvolver, pesquisar e incorporar tecnologias de informática que possibilitem a implementação de sistemas e a disseminação de informações necessárias às ações de saúde.
- D) manter o acervo das bases de dados necessárias ao sistema de informações em educação.
- E) Disseminar as informações necessárias às ações de saúde e educação.

**48 -** Lançada a partir de 2003, a fim de orientar a assistência pré-hospitalar e buscar pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, promove o estímulo à comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários, para construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto que muitas vezes produzem atitudes e práticas desumanizadoras que inibem a autonomia e a corresponsabilidade dos profissionais de saúde em seu trabalho e dos usuários no cuidado de si. O texto se refere a qual política?

- A) Política Nacional de Humanização (PNH).
- B) Programa Farmácia Popular.
- C) Programa Nacional de Controle do Tabagismo.
- D) Política Nacional de Vigilância em Saúde.
- E) Força Nacional do SUS.

**49 -** De acordo com a Lei nº 1.102, de 10 de outubro de 1990, que dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos civis do Poder Executivo, das Autarquias e das Fundações Públicas do Estado de Mato Grosso do Sul, art. 83, além do vencimento, poderão ser pagas ao funcionário as seguintes vantagens:

- A) Indenizações, auxílios pecuniários, gratificações e adicionais.
- B) auxílios pecuniários, gratificações, adicionais e remuneração dos dias que faltar ao serviço.

- C) metade da remuneração nos casos de apenamento suspensivo convertido parcialmente em multa, na forma da lei.
- D) a parcela da remuneração diária, proporcional aos atrasos, ausências e saídas antecipadas, iguais ou superiores a 60 (sessenta) minutos.
- E) Indenizações, auxílios pecuniários, reposições e indenizações ao erário.

**50 -** De acordo com a Lei nº 1.102, de 10 de outubro de 1990, que dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos civis do Poder Executivo, das Autarquias e das Fundações Públicas do Estado de Mato Grosso do Sul, art. 218, são deveres do funcionário:

- A) guardar sigilo sobre os assuntos da repartição com exceção aos que se referem a despachos, decisões ou providências.
- B) não acatar às ordens superiores, ignorando aquelas que forem manifestamente ilegais.
- C) entreter-se durante as horas de trabalho, em palestras, leituras ou outras atividades estranhas ao serviço.
- D) atender prontamente, com preferência sobre qualquer outro serviço, as requisições de papéis, documentos, informações ou providências que lhe forem feitas pelas autoridades judiciárias ou administrativas, para a defesa do Estado, em juízo.
- E) manter domicílio eleitoral fora do Estado de Mato Grosso do Sul.

### Conhecimentos Específicos – Fiscal de Vigilância Sanitária - Enfermeiro

**51 -** Conforme o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, é princípio fundamental da profissão o comprometimento com a saúde tanto na promoção quanto na prevenção, recuperação e reabilitação, sendo que o profissional de enfermagem deve respeitar a vida, a dignidade e os direitos humanos, em todas as suas dimensões. É dever do profissional de enfermagem, EXCETO:

- A) participação no planejamento, execução e avaliação da programação de saúde.
- B) prestar assistência de forma concomitante com outras atividades durante a realização de classificação de risco.
- C) participação na elaboração, execução e avaliação dos planos assistenciais de saúde.
- D) participar de educação continuada, visando à melhoria de saúde da população.
- E) exercer suas atividades com competência, para a promoção da saúde do ser humano na sua integridade, de acordo com os princípios da ética e da bioética.

**52 -** A Lei nº 1.293, de 21 de setembro de 1.992, dispõe sobre o Código Sanitário do Estado de Mato Grosso do Sul, e dá outras providências. Na manipulação e destino do lixo ou resíduo sólido, NÃO será permitido:

- A) Deposição ou incineração a céu aberto, salvo nos casos de emergência sanitária e de acumulação temporária, em locais previamente aprovados, sem risco à saúde pública e ao meio ambiente.
- B) Utilização do lixo *in natura* na agricultura ou na alimentação de animais.
- C) Inutilização de incineradores em edificações residenciais e comerciais.
- D) Acondicionamento inadequado em recipiente não degradável, em aterro sanitário.
- E) Acesso da população em geral.

**53 -** A atuação da enfermagem está relacionada aos diversos ramos que envolvem controle de risco, promoção, prevenção e proteção da saúde, além de realizar a fiscalização sanitária de qualquer produto, substância, processo ou serviço direta ou indiretamente relacionado à saúde. Em relação às doenças de notificação compulsória, é correto afirmar:

- A) somente os casos confirmados devem ser notificados.
- B) somente os casos com confirmação laboratorial devem ser notificados.
- C) a notificação de casos suspeitos é fundamental para o controle de doenças.
- D) somente os casos suspeitos devem ser notificados.
- E) nenhum caso suspeito deve ser notificado antes da confirmação clínica.

**54 -** O enfermeiro tem participação nas ações de Vigilância Sanitária quanto à avaliação e à inspeção de projetos físicos de EAS, tais como a denominação e a função dos compartimentos, a segurança do usuário do serviço e dos trabalhadores. Acerca do Plano de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os resíduos sólidos devem ser acondicionados em saco constituído de material resistente à ruptura e a vazamento, impermeável, respeitando os limites de peso de cada saco, sendo proibido o seu esvaziamento ou reaproveitamento.
- B) Os resíduos provenientes de campanha de vacinação e atividade de vacinação em serviço público de saúde, quando não puderem ser submetidos ao tratamento em seu local de geração, devem ser recolhidos e devolvidos às Secretarias de Saúde responsáveis pela distribuição.
- C) O PGRSS é um documento que aponta e descreve as ações relativas ao manejo de resíduos, que corresponde sequencialmente às etapas de: segregação, acondicionamento, coleta, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final.
- D) Devem fazer parte do plano ações para emergências e acidentes e ações de controle integrado de pragas e de controle químico, compreendendo medidas preventivas e corretivas, bem como de prevenção de saúde ocupacional.
- E) O PGRSS deve contemplar medidas de envolvimento coletivo. O planejamento do programa deve ser feito em conjunto com todos os setores, definindo-se as responsabilidades e as obrigações de cada um em relação aos riscos.

**55 -** Segundo a legislação do exercício profissional em enfermagem, o enfermeiro exerce privativamente todas as atividades de enfermagem, EXCETO:

- A) consulta de enfermagem; prescrição da assistência de enfermagem; e cuidados diretos de enfermagem a pacientes graves com risco de vida.
- B) assistência de enfermagem à gestante, parturiente e puérpera; acompanhamento da evolução e do trabalho de parto; e execução do parto sem distocia.
- C) participação na elaboração, execução e avaliação dos planos assistenciais de saúde e prescrição de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
- D) indicação da execução e execução de procedimentos invasivos, sejam eles diagnósticos, terapêuticos ou estéticos.
- E) direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde pública e privada e chefia de serviço e de unidade de enfermagem.

**56 -** O PAISM (Programa de Assistência Integral à Saúde da Mulher) foi lançado em 1983 pelo Ministério da Saúde e, no contexto atual, a política de atenção à saúde da mulher permanece em construção, e diversos mecanismos vêm sendo utilizados para garantir os direitos das mulheres em seus mais variados aspectos. Quanto à atenção à saúde da mulher, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O programa preconizou a garantia de acesso de todas as mulheres, em qualquer ciclo de sua vida, a informações e serviços integrados de atendimento, do nível mais simples ao mais complexo, com cobertura para prevenção e atenção curativa e ações de planejamento reprodutivo.
- B) A atenção à saúde da mulher dos povos indígenas ainda é precária, não se conseguindo garantir ações como assistência pré-natal, de prevenção do câncer de colo de útero e de prevenção de IST/HIV/Aids.
- C) É fundamental desenvolver políticas de saúde voltadas para mulheres no contexto do etnodesenvolvimento das sociedades indígenas e da atenção integral, envolvendo as comunidades indígenas na definição e no acompanhamento delas.
- D) As práticas em saúde deverão nortear-se pelo princípio da humanização, compreendido como atitudes e comportamentos do profissional de saúde que contribuam para reforçar o caráter da atenção à saúde como direito.
- E) A situação de saúde envolve diversos aspectos da vida, como relação com o meio ambiente, lazer, alimentação e as condições de trabalho, moradia e renda. No caso das

mulheres, os problemas são agravados pela discriminação nas relações de trabalho e a sobrecarga com as responsabilidades com o trabalho doméstico.

**57 -** O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) foi criado para contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. De acordo com a Norma Regulamentadora Segurança e Saúde no Trabalho em Estabelecimentos de Saúde, os sacos plásticos utilizados no acondicionamento dos resíduos de saúde devem atender ao disposto na NBR 9191 e ainda ser preenchidos até:

- A) 3/3 de sua capacidade.
- B) 1/3 de sua capacidade.
- C) 2/4 de sua capacidade.
- D) 2/3 de sua capacidade.
- E) 3/4 de sua capacidade.

**58 -** Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), a resistência microbiana é um grave problema de saúde pública e está associada ao aumento do tempo de internação, dos custos de tratamento e das taxas de morbimortalidade dos pacientes. Sobre medida preventiva de infecção, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O principal veículo de transmissão de infecções consiste nas mãos dos profissionais de saúde, por isso sua higienização deve ser realizada, prioritariamente, com produto alcoólico.
- B) O preparo da pele para inserção de cateter vascular periférico deve ser realizado com produto alcoólico: álcool 70%, gliconato de clorexidina 0,5% ou iodopovidona – PVP-I alcoólico 10%.
- C) A troca de linhas de infusões intermitentes deve ser realizada a cada 24 horas.
- D) A troca do sistema de infusão NPT deve ser realizada a cada 24 horas.
- E) O profissional de saúde deve higienizar as mãos com preparação alcoólica antes do contato com pacientes, para evitar a transmissão de microrganismos oriundos das suas mãos.

**59 -** Em relação às doenças e aos microrganismos (suspeita ou diagnóstico confirmado) e precauções especificamente indicadas, assinale a alternativa correta.

- A) Gotículas: coqueluche, meningococcemia e epiglotite (*haemophilus influenzae*).
- B) Aerossol: coronavírus (sars), varicela e influenza (a, b, c).
- C) Gotículas: mononucleose infecciosa, influenza (a, b, c) e sarampo.
- D) Padrão: febre amarela, tuberculose pulmonar e poliomielite.
- E) Aerossol: caxumba, coqueluche e difteria.

**60 -** A Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, define o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, cria a Agência Nacional de Vigilância Sanitária, e dá outras providências. Consideram-se bens e produtos submetidos ao controle e fiscalização sanitária pela Agência, EXCETO:

- A) Medicamentos de uso humano, suas substâncias ativas e demais insumos, processos e tecnologias.
- B) Alimentos, inclusive bebidas, águas envasadas, seus insumos, suas embalagens, aditivos alimentares, limites de contaminantes orgânicos, resíduos de agrotóxicos e de medicamentos veterinários.
- C) Saneantes destinados à higienização, desinfecção ou desinfestação em ambientes exclusivamente hospitalares.
- D) Órgãos, tecidos humanos e veterinários para uso em transplantes ou reconstituições.
- E) Cosméticos, produtos de higiene pessoal e perfumes.

**61 -** A vigilância epidemiológica é definida por meio da Resolução nº 588, de 12 de julho de 2018, como:

- A) conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças transmissíveis e não-transmissíveis e agravos à saúde.
- B) conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do ambiente, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços do interesse da saúde. Abrange a prestação de serviços e o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e os processos, da produção ao consumo e descarte.
- C) conjunto de ações que visam à promoção da saúde, prevenção da morbimortalidade e redução de riscos e vulnerabilidades na população trabalhadora, por meio da integração de ações que intervenham nas doenças e agravos e seus determinantes decorrentes dos modelos de desenvolvimento, de processos produtivos e de trabalho.
- D) conjunto de ações e serviços que propiciam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de recomendar e adotar medidas de promoção à saúde, prevenção e monitoramento dos fatores de

riscos relacionados às doenças ou agravos à saúde.

- E) arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

**62 -** De acordo com a Lei nº 1293, de 21/09/1992, que dispõe sobre o Código Sanitário do Estado de Mato Grosso do Sul, qual das alternativas a seguir descreve corretamente uma das competências das autoridades sanitárias de fiscalização:

- A) Proceder à inspeção e visitas de rotina, exclusivamente nas instituições públicas, a fim de orientar e apurar eventos ou infrações à legislação de saúde, das quais lavrarão os respectivos termos.
- B) Verificar a procedência dos produtos e o atendimento de normas e padrões vigentes, no que se refere a riscos à saúde ou segurança, abrangendo especialmente a proteção higiênica, conservação e controle de qualidade, exclusivamente na produção ao consumo humano.
- C) Solicitar ao órgão de segurança estadual que faça a apreensão de produto, equipamento ou utensílio em desacordo com a legislação federal e demais normas supletivas vigentes, lavrando o respectivo termo de apreensão.
- D) Proceder a imediata inutilização de unidade de produto, equipamento ou utensílio, nos casos cuja alteração, deterioração ou inobservância às normas e padrões sejam flagrantes, ou seja, nos casos em que a infração ou condição exigir a pronta ação da autoridade sanitária competente, lavrando o respectivo termo de inutilização.
- E) Indicar a adoção de medidas necessárias para sanar as irregularidades constatadas durante as ações fiscais, exclusivamente nas instituições privadas.

**63 -** Precauções por gotículas têm como objetivo prevenir a transmissão de microrganismos, por via respiratória, por partículas maiores que 5 micra, geradas pela tosse, espirro e durante a fala. Sobre o tipo de quarto para a internação de paciente com essa característica, de acordo com a ANVISA, é correto afirmar que:

- A) não necessita de quarto privativo.
- B) necessita de quarto coletivo.
- C) necessita de quarto privativo, mas se não houver disponibilidade de quarto privativo, o paciente pode ser internado em quarto compartilhado, desde que a distância mínima entre os dois leitos seja de um metro.
- D) necessita de quarto privativo, mas se não houver disponibilidade de quarto privativo, o

paciente pode ser internado com outros infectados pelo mesmo microrganismo. A distância mínima entre dois leitos deve ser de um metro.

- E) necessita de quarto privativo, mas se não houver disponibilidade de quarto privativo, o paciente pode ser internado com outros infectados pelo mesmo microrganismo. A distância mínima entre dois leitos deve ser de meio metro.

**64 -** De acordo com a ANVISA, qual é o critério para considerar uma infecção relacionada à assistência à saúde associada a dispositivos invasivos?

- A) O paciente deve ter utilizado o dispositivo invasivo por um período maior que 4 (quatro) dias consecutivos, considerando o D1 o dia da instalação do dispositivo invasivo. Além disso, na data da infecção o paciente deve ter removido o dispositivo no dia anterior.
- B) O paciente deve ter utilizado o dispositivo invasivo por um período maior que 2 (dois) dias consecutivos, considerando o D1 o dia da instalação do dispositivo invasivo. Além disso, na data da infecção o paciente deve estar em uso do dispositivo.
- C) O paciente deve ter utilizado o dispositivo invasivo por um período maior que 5 (cinco) dias consecutivos, considerando o D1 o dia da instalação do dispositivo invasivo. Além disso, na data da infecção o dispositivo deve ter sido removido no dia anterior.
- D) O paciente deve ter utilizado o dispositivo invasivo por um período maior que 2 (dois) dias consecutivos, considerando o D1 o dia da instalação do dispositivo invasivo. Além disso, na data da infecção o dispositivo deve ter sido removido no dia anterior.
- E) O paciente deve ter utilizado o dispositivo invasivo por um período maior que 2 (dois) dias consecutivos, considerando o D1 o dia da instalação do dispositivo invasivo. Além disso, na data da infecção o paciente deve estar em uso do dispositivo ou este deve ter sido removido no dia anterior.

**65 -** De acordo com a ANVISA, uma das medidas de prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde em cateteres periféricos é o preparo da pele. Qual é a recomendação para o limite de número de tentativas de punção periférica por profissional?

- A) Limitar no máximo a duas tentativas de punção periférica por profissional e, no máximo, seis no total.
- B) Limitar no máximo a duas tentativas de punção periférica por profissional e, no máximo, quatro no total.
- C) Limitar no máximo a três tentativas de punção periférica por profissional e, no máximo, seis no total.

- D) Limitar no máximo a três tentativas de punção periférica por profissional.
- E) Limitar no máximo a uma tentativa de punção periférica por profissional e, no máximo, duas no total.

**66 -** De acordo com a RDC nº 15/2012, o que NÃO compete ao profissional responsável pelo CME do serviço de saúde?

- A) Participar da aquisição dos equipamentos e insumos destinados ao processamento.
- B) Propor os indicadores de controle de qualidade do processamento dos produtos sob sua responsabilidade.
- C) Participar do processo de capacitação, educação continuada e avaliação do desempenho dos profissionais que atuam no CME.
- D) Participar do dimensionamento de pessoal e da definição da qualificação dos profissionais para atuação no CME.
- E) Orientar as unidades usuárias dos produtos para saúde processados pelo CME quanto ao seu transporte e seu armazenamento.

**67 -** De acordo com o Ministério da Saúde, sobre o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP), é correto afirmar que:

- A) os NSPs em hospitais terão a mesma conformação dos NSPs em estabelecimentos de Saúde não hospitalares. Em unidades de Atenção Básica, por exemplo, de uma mesma região de Saúde, o NSP pode ser único, conforme definição do gestor local.
- B) os NSPs em hospitais terão conformação distinta dos NSPs em estabelecimentos de saúde não hospitalares. Em unidades de Atenção Básica, o NSP pode ser único.
- C) os NSPs em hospitais terão conformação distinta dos NSPs em estabelecimentos de Saúde não hospitalares. Em unidades de Atenção Básica, por exemplo, de uma mesma região de Saúde, o NSP pode ser único, conforme definição do gestor local.
- D) os NSPs em hospitais terão conformação distinta dos NSPs de unidades de Atenção Básica. Em Centros Odontológicos, o NSP pode ser único, conforme definição do gestor local.
- E) os NSPs em hospitais terão conformação distinta dos NSPs em estabelecimentos de Saúde não hospitalares. Em unidades de Atenção Básica, por exemplo, de regiões próximas de Saúde, o NSP pode ser único, conforme definição do gestor local.

**68 -** De acordo com a Lei nº 7.498/1986, que dispõe sobre regulamentação do exercício da enfermagem, o que NÃO é privativo do enfermeiro?

- A) Planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem.
- B) Direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública e privada, e chefia de serviço e de unidade de enfermagem.
- C) Cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos de base científica e capacidade de tomar decisões imediatas.
- D) Prescrição de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
- E) Prescrição da assistência de enfermagem.

**69 -** De acordo com a Resolução COFEN nº 358/2009, que dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem, é correto afirmar que a etapa de Planejamento de Enfermagem é:

- A) determinação dos resultados que se espera alcançar e das intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, identificadas na etapa de Prescrição de Enfermagem.
- B) determinação dos resultados que se espera alcançar e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, identificadas na etapa de Diagnóstico de Enfermagem.
- C) processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde e doença.
- D) processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade a implementação da assistência sobre a pessoa, família ou coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde e doença.
- E) processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde doença, para determinar se as ações ou intervenções de enfermagem alcançaram o resultado esperado, e de verificação da necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do Processo de Enfermagem.

**70** - A notificação compulsória é o documento que contém um conjunto de informações sobre agravos à saúde e doenças, que deverá ser encaminhada ao Serviço de Vigilância Epidemiológica. A partir dessas informações, é possível monitorar e desenvolver ações estratégicas para a prevenção e o controle das mesmas. De acordo com a Portaria nº 2.436/2017, quais são os profissionais responsáveis pelo seu preenchimento?

- A) Exclusivamente o enfermeiro, pois esse realiza a estratificação de risco e elabora o plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território de saúde.
- B) Médico e enfermeiro, pois esses são os responsáveis por prestar atendimento direto à população.
- C) Todos os profissionais de saúde, pois todos são responsáveis por realizar o cuidado integral à saúde da população adscrita, para planejar ações de prevenção, proteção e recuperação em saúde no território.
- D) Exclusivamente o gerente da unidade, pois esse participa e orienta o processo de territorialização, diagnóstico situacional, planejamento e programação das equipes, avaliando resultados e propondo estratégias para o alcance de metas de saúde.
- E) Técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde, pois esses realizam procedimentos de enfermagem, como curativos, administração de medicamentos, vacinas, coleta de material para exames, entre outras atividades delegadas pelo enfermeiro.

**71** - Segundo o art. 4º do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, que aprova o regulamento da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, consideram-se bens e produtos submetidos ao controle e fiscalização sanitária pela ANVISA:

- 1 - medicamentos de uso humano, suas substâncias ativas e demais insumos, processos e tecnologias
- 2 - alimentos, inclusive bebidas, águas envasadas, seus insumos, suas embalagens, aditivos alimentares, limites de contaminantes orgânicos, resíduos de agrotóxicos e de medicamentos veterinários
- 3 - cosméticos, produtos de higiene pessoal e perfumes
- 4 - saneantes destinados à higienização, desinfecção ou desinfestação em ambientes domiciliares, hospitalares e coletivos
- 5 - equipamentos e materiais eletrônicos em bagagem de viajantes procedentes do exterior, ou a ele destinados
- 6 - equipamentos e materiais médico-hospitalares, odontológicos, hemoterápicos e de diagnóstico laboratorial e por imagem

- 7 - imunobiológicos e suas substâncias ativas, sangue e hemoderivados
- 8 - órgãos, tecidos humanos e veterinários para uso em transplantes ou reconstituições
- 9 - radioisótopos para uso diagnóstico in vivo, radiofármacos e produtos radioativos utilizados em diagnóstico e terapia
- 10 - cigarros, cigarrilhas, charutos e qualquer outro produto fumígeno, derivado ou não do tabaco;
- 11 - quaisquer produtos que envolvam a possibilidade de risco à saúde, obtidos por engenharia genética, por outro procedimento ou ainda submetidos a fontes de radiação
- 12 - conjuntos, reagentes e insumos destinados a diagnóstico

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11 e 12, apenas
- B) 1, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11 e 12, apenas.
- C) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 e 12.
- D) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 11 e 12, apenas.
- E) 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 11 e 12, apenas.

**72** - Segundo a Portaria nº 2.616, de 12 de maio de 1998, considerando as determinações da Lei nº 9431, de 6 de janeiro de 1997, que dispõe sobre a obrigatoriedade da manutenção pelos hospitais do País de Programa de Controle de Infecções Hospitalares, os membros consultores serão representantes dos seguintes serviços:

- I - serviço médico.
- II - serviço de enfermagem.
- III - serviço de farmácia.
- IV - serviço de fonoaudiologia.
- V - laboratório de microbiologia.
- VI - administração.

Estão corretas as alternativas que atribuem os membros consultores para Controle de Infecções Hospitalares:

- A) I, II, III, V e VI, apenas.
- B) I, II, III e IV, apenas.
- C) I, II, III e V, apenas.
- D) I, II, IV e V, apenas.
- E) I e II, apenas.

**73** - Segundo o art. 23 do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, que aprova o regulamento da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, são atribuições do procurador:

- A) Fiscalizar a legalidade das atividades funcionais dos servidores, dos órgãos e das unidades da Agência; formular e encaminhar as denúncias e queixas aos órgãos competentes, em especial à Diretoria Colegiada, à Procuradoria e à Corregedoria da Agência, e ao Ministério Público.
- B) Apreciar as representações sobre a atuação dos servidores e emitir parecer sobre o



desempenho dos mesmos e opinar fundamentadamente quanto a sua confirmação no cargo ou sua exoneração, além de ouvir as reclamações de qualquer cidadão, relativas às infringências de normas de vigilância sanitária.

- C) Realizar correção nos órgãos e unidades, sugerindo as medidas necessárias à racionalização e eficiência dos serviços.
- D) Instaurar de ofício ou por determinação superior, sindicâncias e processos administrativos disciplinares, submetendo-os à decisão do Diretor-Presidente da Agência.
- E) coordenar as atividades de assessoramento jurídico da Agência; aprovar os pareceres jurídicos dos procuradores da Autarquia; representar ao Ministério Público para início de ação pública de interesse da Agência; desistir, transigir, firmar compromisso e confessar nas ações de interesse da Agência, mediante autorização da Diretoria Colegiada.

**74 -** O art. 10º do Código Sanitário do Estado de Mato Grosso do Sul, proposto na Lei Estadual nº 1293/1992, determina que os planos estaduais de saúde abrangerão as áreas de:

- A) irrigação, hortas e pomares.
- B) ação sobre o meio ambiente, prestação de serviços de saúde às pessoas e atividade de apoio.
- C) vigilância epidemiológica sanitária e saúde do trabalhador.
- D) colonização, desmatamento e congêneres.
- E) agricultura e indústria.

**75 -** O art. 11 do Código Sanitário do Estado de Mato Grosso do Sul, proposto na Lei Estadual nº 1293/1992, prescreve que compete à direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de:

- A) atendimento à saúde da criança e do adolescente.
- B) diagnóstico e tratamento precoce das patologias de idosos.
- C) orientação e assistência psiquiátrica de modo a efetuar a plena utilização dos serviços comunitários.
- D) vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação e nutrição e saúde do trabalhador.
- E) prestação de cuidados e egressos dos hospitais psiquiátricos e suas famílias, bem como aos dependentes de drogas e alcoolistas.

**76 -** Segundo o art. 3º da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, que dispõe sobre a Vigilância Sanitária, substâncias ou preparações destinadas à higienização, desinfecção ou desinfestação domiciliar, em ambientes coletivos e/ou públicos, em lugares de uso comum e no tratamento da água, compreendem:

- A) produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- B) desinfetantes, detergentes e produtos de higiene.
- C) cosméticos, perfumes e produtos de higiene.
- D) inseticidas, raticidas, desinfetantes e detergentes.
- E) produtos químicos, bactericidas e eletrônicos.

**77 -** Segundo o art. 20 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, que dispõe sobre a Vigilância Sanitária, somente será registrado o medicamento cuja preparação necessite de cuidados especiais de purificação, dosagem, esterilização ou conservação quando:

- I - tiver em sua composição substância nova;
- II - tiver em sua composição substância conhecida, à qual seja dada aplicação nova ou vantajosa em terapêutica;
- III - apresentar melhoramento de fórmula ou forma sob o ponto de vista farmacêutico e/ou terapêutico.

Estão corretas as alternativas:

- A) I e II, apenas.
- B) I, II e III.
- C) I e III, apenas.
- D) II e III, apenas.
- E) III, apenas.

**78 -** Segundo o art. 5º do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, que aprova o regulamento da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, a ANVISA terá a seguinte estrutura básica:

- A) Diretoria Colegiada; Procuradoria e Planejamento estratégico.
- B) Procuradoria; Corregedoria; Ouvidoria e Relações Internacionais.
- C) Diretoria Colegiada; Procuradoria; Corregedoria; Ouvidoria e Conselho Consultivo.
- D) Planejamento estratégico; Ouvidoria e Conselho Consultivo.
- E) Advocacia-Geral; Planejamento estratégico e Relações Internacionais.

**79** - O art. 9º da Resolução nº 7, de 24 de fevereiro de 2010, dispõe que a unidade de terapia intensiva deve dispor de registro das normas institucionais e das rotinas relacionadas à biossegurança, contemplando no mínimo, os seguintes itens:

- A) o provimento dos recursos humanos e materiais necessários ao funcionamento da unidade e à continuidade da atenção e ações de humanização da atenção à saúde.
- B) condutas de segurança biológica, química, física, ocupacional e ambiental, Instruções de uso para os equipamentos de proteção individual (EPI) e de proteção coletiva (EPC) e Procedimentos em caso de acidentes e Manuseio e transporte de material e amostra biológica.
- C) pops laboratoriais para equipe composta por médicos, plantonistas, enfermeiros assistenciais e fisioterapeutas.
- D) incorporação de novas tecnologias e fornecimento de orientações aos familiares e aos pacientes, quando couber, em linguagem clara, sobre o estado de saúde e a assistência a ser prestada desde a admissão até a alta.
- E) gerência de Orçamento e Finanças, de gestão de contratos e parcerias, de gestão da arrecadação e de logística.

**80** - Segundo a Portaria nº 2616, que dispõe sobre a obrigatoriedade da manutenção pelos hospitais do País de Programa de Controle de Infecções Hospitalares, no Anexo II de conceitos e critérios diagnósticos das infecções hospitalares, infecção comunitária é:

- A) aquela adquirida após a admissão do paciente e que se manifesta durante a internação ou após a alta, quando puder ser relacionada com a internação ou os procedimentos hospitalares.
- B) aquela constatada ou em incubação no ato de admissão do paciente, desde que não relacionada com internação anterior no mesmo hospital.
- C) aquela constatada ou em incubação no ato da alta do paciente, desde que não relacionada com internação anterior no mesmo hospital.
- D) aquela adquirida anteriormente à admissão do paciente e que se manifesta durante a internação ou após a alta, quando puder ser relacionada com a internação ou procedimentos hospitalares.
- E) aquela constatada no ato de admissão do paciente, relacionada com internação anterior no mesmo hospital.