



MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE/MG
Concurso Público – Edital nº 01/2020

FISCAL SANITÁRIO MUNICIPAL DE NÍVEL SUPERIOR – 40H

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA ESCRITA

▪ DURAÇÃO DA PROVA:

- Tempo máximo: **4 horas**, incluso tempo para preenchimento da folha de respostas.
- Tempo mínimo de permanência na sala: **2 horas**.
- Ao final da prova, os 2 (dois) últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar ata de prova, atestando a idoneidade de sua fiscalização, e se retirando todos da sala ao mesmo tempo, sob pena de eliminação do certame.

▪ CADERNO DE QUESTÕES:

- Este caderno é composto de **50 questões** objetivas de múltipla escolha.
- Confira se o seu caderno possui todas as páginas e se os textos, gráficos e/ou imagens estão plenamente legíveis. Caso haja algum problema com seu caderno, comunique imediatamente ao fiscal da sala.
- Utilize o Caderno de Questões como rascunho, transferindo as alternativas assinaladas para a Folha de Respostas.
- O candidato poderá levar o caderno de questões após transcorridas 3 horas e 30 minutos do início da prova.

▪ FOLHA DE RESPOSTAS:

- **Leia atentamente as instruções constantes em sua Folha de Respostas.**
- Utilize somente caneta esferográfica azul ou preta para preencher sua Folha de Respostas.
- **NÃO HAVERÁ TROCA DA FOLHA DE RESPOSTAS**, portanto, tenha muita atenção ao assinalar a alternativa escolhida.
- Assinale **apenas UMA** alternativa para cada questão.
- Serão consideradas **incorretas** as questões **com dupla marcação** ou **com rasuras**.
- O campo da alternativa escolhida deverá ser preenchido por inteiro, conforme instrução constante na própria Folha de Respostas.
- Não esqueça de assinar a sua folha de respostas personalizada e devolvê-la ao fiscal.

Qualquer intercorrência, comunique ao fiscal responsável pela aplicação da prova.

Divulgação de Gabarito:

- Nos sites www.pbh.gov.br/dom e www.rboconcursos.com.br

Caso permaneça na sala de prova por menos de 3 horas e 30 minutos, destaque aqui e leve a parte inferior

(ATENÇÃO) Anotação das alternativas assinaladas pelo candidato para posterior conferência.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

SAÚDE PÚBLICA

1. Assinale a alternativa em **DESCONFORMIDADE** com a Portaria nº 1.600, de 7 de julho de 2011, acerca da Rede de Atenção às Urgências.

- (A) O acolhimento com classificação do risco, a qualidade e a resolutividade na atenção constituem a base do processo e dos fluxos assistenciais de toda Rede de Atenção às Urgências e devem ser requisitos de todos os pontos de atenção.
- (B) Tem a finalidade de articular e integrar todos os equipamentos de saúde, objetivando ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência e emergência nos serviços de saúde, de forma ágil e oportuna.
- (C) Priorizará as linhas de cuidados cardiovascular, imunológica e traumatológica.
- (D) Deve ser implementada, gradativamente, em todo território nacional, respeitando-se critérios epidemiológicos e de densidade populacional.

2. São diretrizes da Política Nacional de Promoção da Saúde, **EXCETO**:

- (A) O incentivo à gestão democrática, participativa e transparente para fortalecer a participação, o controle social e as corresponsabilidades de sujeitos, coletividades, instituições e de esferas governamentais e da sociedade civil.
- (B) O estímulo à pesquisa, à produção e à difusão de experiências, conhecimentos e evidências que apoiem a tomada de decisão, a autonomia, o empoderamento coletivo e a construção compartilhada de ações de promoção da saúde
- (C) A redução da governança no desenvolvimento de ações de promoção da saúde que sejam sustentáveis nas dimensões política, social, cultural, econômica e ambiental.
- (D) A incorporação das intervenções de promoção da saúde no modelo de atenção à saúde, especialmente no cotidiano dos serviços de atenção básica em saúde, por meio de ações intersetoriais.

3. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, são diretrizes do SUS e da RAS a serem operacionalizados na Atenção Básica, dentre outros:

- (A) População Adscrita, Limitabilidade do cuidado e Territorialização.
- (B) Cuidado centrado no ambiente, Resolutividade e Participação da comunidade.
- (C) Sistematização do cuidado, Territorialização e Independência da rede.
- (D) Regionalização e Hierarquização, Ordenação da rede e Participação da comunidade.

4. “São cinco mil municípios brasileiros com até 50 mil habitantes cujas prefeituras não têm preparo para gerir um negócio complexo como um hospital. O resultado é pouca resolutividade, déficit nas contas e falta de qualidade no serviço oferecido à população”. A crítica colocada relaciona-se ao princípio do Sistema Único de Saúde da

- (A) participação e controle social.
- (B) equidade.
- (C) universalidade.
- (D) descentralização.

5. A Assistência Terapêutica Integral referida como campo de atuação do Sistema Único de Saúde - SUS consiste na

- (A) dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença ou o agravamento à saúde a ser tratado, e oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, constantes de tabelas elaboradas pelo gestor federal do Sistema Único de Saúde - SUS, realizados no território nacional por serviço próprio, conveniado ou contratado.
- (B) distribuição gratuita de produtos de interesse para a saúde, incluindo medicamentos cuja dispensação tenha sido judicialmente autorizada, para a doença ou o agravamento à saúde a ser tratado, e oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, com coparticipação estabelecida por tabelas elaboradas pelo gestor local do Sistema Único de Saúde - SUS, realizados por serviço conveniado ou contratado.
- (C) dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença ou o agravamento à saúde a ser tratado, e oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, com coparticipação estabelecida por tabelas elaboradas pelo gestor local do Sistema Único de Saúde - SUS, realizados por serviço conveniado ou contratado.
- (D) distribuição gratuita de produtos de interesse para a saúde, incluindo medicamentos cuja dispensação tenha sido judicialmente autorizada, para a doença ou o agravamento à saúde a ser tratado, e oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, constantes de tabelas elaboradas pelo gestor federal do Sistema Único de Saúde - SUS, realizados no território nacional por serviço próprio, conveniado ou contratado.

6. A partir do referencial na Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, o Grupo Técnico de Atenção (GTA) e pactuações da Comissão Intergestores Tripartite (CIT), definiu como temáticas das Redes de Atenção à Saúde:

- (A) Rede Cegonha, Rede de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), Rede de Cuidado do Programa DST/AIDS, Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.
- (B) Rede Cegonha, Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), Rede de Cuidado do Programa DST/AIDS, Rede de Serviço Especial de Saúde Pública (SESP).
- (C) Rede Cegonha, Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência, Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.
- (D) Rede Cegonha, Rede de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência, Rede de Serviço Especial de Saúde Pública (SESP).

7. À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços: - de vigilância epidemiológica. - de vigilância sanitária. - de saúde do trabalhador. Está correto o contido em - I e II, apenas. - I e III, apenas. - II e III, apenas. - I, II e III.	11. O cadastramento do usuário no SUS-BH ocorre quando ele procura diretamente o CS ou durante a visita realizada pelo agente comunitário de saúde. Em ambas as situações é necessário apresentar, EXCETO - documento de identificação oficial. - carteira de vacinação. - Cartão Nacional de Saúde (CNS). - comprovante de endereço.
8. São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços: - de atenção primária, de atenção de urgência e emergência, de atenção psicossocial e especiais de acesso aberto. - ambulatórios de especialidades, de atenção psicossocial e centrais de regulação. - ambulatórios de especialidades, hospitalares especializados e especiais de acesso aberto. - de atenção de urgência e emergência, hospitalares especializados e centrais de regulação.	12. As Conferências de Saúde previstas na Lei nº 8.142/1990 ocorrem - anualmente. - a cada 2 (dois) anos. - a cada 4 (quatro) anos. - a cada 5 (cinco) anos.
9. Para garantir o repasse de recursos do Fundo Nacional de Saúde, tornam-se prerrogativas obrigatórias a estados e município a constituição de - Fundo de Saúde, Conselho de Saúde, Plano de Saúde, Relatórios de Gestão, Contrapartida de Recursos para Saúde no respectivo orçamento, Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação. - Fundo de Saúde, Conselho de Saúde, Plano de Saúde, Relatórios de Gestão, Contrapartida de Recursos para Saúde no respectivo PPA, Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de quatro anos para sua implantação. - Fundo de Saúde, Conferência de Saúde, Plano de Saúde, Relatórios de Gestão, 50% de repasse de Recursos para Saúde previstos no respectivo orçamento, Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação. - Fundo de Saúde, Conferência de Saúde, LDO e PPA, Relatórios de Gestão, Contrapartida de Recursos para Saúde no respectivo orçamento, Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de quatro anos para sua implantação.	13. Assinale a alternativa que apresenta uma doença de notificação semanal. - Febre Amarela. - Sarampo. - Varicela - caso grave internado ou óbito. - Dengue – Óbitos.
10. Recomenda-se que o processo de educação permanente para o controle social no SUS ocorra de forma - centralizada, seguindo as condições nacionais a fim de que possa ter maior homogeneidade. - longitudinal e hierárquica, respeitando as especificidades e condições de cada estabelecimento de saúde a fim de que possa ter menor demanda. - descentralizada, respeitando as especificidades e condições locais a fim de que possa ter maior efetividade. - segmentada, respeitando as especificidades e condições regionais a fim de que possa ter maior rotatividade.	14. No que se refere à Equipe de Saúde da Família (eSF), analise as assertivas abaixo. - É a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS. - É considerada como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de ampliar a resolutividade e impactar na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade. - É composta no mínimo por médico, preferencialmente da especialidade medicina de família e comunidade, enfermeiro, preferencialmente especialista em saúde da família; auxiliar e/ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde (ACS). É correto o contido em: - I e II, apenas. - I e III, apenas. - II e III, apenas. - I, II e III. 15. A humanização vista não como programa, mas como política pública que atravessa/transversaliza as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, implica em: - Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos. - Contagiar, por atitudes e ações humanizadoras, a rede do SUS, incluindo gestores, trabalhadores da saúde e usuários. - Orientar as práticas de atenção e gestão do SUS a partir da experiência concreta do trabalhador e usuário, construindo um sentido positivo de humanização, desidealizando “o Homem”. É correto o contido em: - I e II, apenas. - I e III, apenas. - II e III, apenas. - I, II e III.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Estão incluídas ainda no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I. a execução de ações: de vigilância sanitária e saúde do trabalhador, somente.
- II. a vigilância nutricional e a orientação alimentar.
- III. a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.
- IV. a colaboração na proteção do meio ambiente, ou seja, no que se refere à ecologia.

É correto o que se afirma em

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

17. Para a adequada execução do Programa de Controle de Infecções Hospitalares os hospitais deverão constituir Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), órgão de assessoria à autoridade máxima da instituição e de execução das ações de controle de infecção hospitalar. Os membros da CCIH serão de dois tipos: consultores e executores. Os membros consultores serão representantes, dos seguintes serviços:

- (A) serviço médico, serviço de enfermagem, serviço de farmácia, laboratório de microbiologia, administração.
- (B) Serviço de Controle de Infecção Hospitalar e, portanto, são encarregados da execução das ações programadas de controle de infecção hospitalar.
- (C) serviço médico e serviço de enfermagem, somente.
- (D) serviço médico, serviço de enfermagem, serviço de farmácia, somente.

18. São premissas para a organização das ações de vigilância sanitária:

- I. cabe à União a coordenação nacional do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS) e aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios a coordenação dos componentes estadual, distrital e municipal, no âmbito de seus respectivos limites territoriais.
- II. as ações de vigilância sanitária relacionadas a estabelecimentos, produtos e serviços de baixo risco sanitário não devem ser realizadas pelos municípios.
- III. as atividades educativas em vigilância sanitária, voltadas à população e ao setor regulado, constituem ação de promoção da saúde exercidas no Fundo Nacional de Saúde.

É correto o que se afirma em

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

19. No que se refere à Fiscalização, disposto na RDC/ANVISA 207/18, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a União poderá assessorar, complementar ou suplementar as fiscalizações de competência de Estados, Distrito Federal e Municípios.
- (B) os Estados, somente, pactuarão em CIB a responsabilidade pela fiscalização de estabelecimentos, produtos, substâncias, veículos destinados a transporte de produtos e serviços, de alto risco sanitário.
- (C) compete aos Municípios a fiscalização de estabelecimentos, produtos, substâncias, veículos destinados a transporte de produtos e serviços, de baixo risco sanitário.
- (D) os Estados poderão assessorar, complementar ou suplementar as fiscalizações de competência dos Municípios.

20. Constituem-se objetivos específicos do PNSP:

- (A) ser responsável apenas pela difusão de conhecimentos sobre segurança do paciente.
- (B) promover e apoiar a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente especificamente nas áreas de gestão de serviços de saúde.
- (C) fomentar a inclusão do tema segurança do paciente no ensino técnico, somente, na área da saúde.
- (D) envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente.

21. Segundo a Lei 5.991/1973, o comércio, a dispensação, a representação ou distribuição e a importação ou exportação de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos será exercido somente por empresas e estabelecimentos licenciados pelo órgão sanitário competente dos Estados, do Distrito Federal e dos Territórios, em conformidade com a legislação supletiva a ser baixada pelos mesmos, respeitadas as disposições desta Lei. O pedido da licença será instruído com:

- I. prova de constituição da empresa.
- II. prova de relação contratual entre a empresa e seu responsável técnico, quando for o caso.
- III. prova de habilitação legal do responsável técnico, expedida pelo Ministério da Saúde.

É correto o que se afirma em

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

22. Acerca do disposto na Lei 5.991/1973, Do Licenciamento, é correto afirmar que

- (A) a revalidação de licença deverá ser requerida nos primeiros 60 (sessenta) dias de cada exercício.
- (B) os requisitos e procedimentos para registro, ou notificação, e comercialização de produtos sujeitos à vigilância sanitária considerados de uso tradicional serão regulamentados por ato específico da Fundação Nacional de Saúde.
- (C) a revalidação somente será concedida após a verificação do cumprimento das condições sanitárias exigidas para o licenciamento do estabelecimento, através de inspeção.
- (D) a transferência de titularidade do registro de produtos sujeitos à vigilância sanitária fica condicionada ao pagamento da diferença, a menor, do valor da taxa de fiscalização sanitária.

23. São objetivos do Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados (SNGPC):

- I. subsidiar a gestão de riscos associados aos medicamentos e aos insumos farmacêuticos na pós-comercialização, somente.
- II. contribuir com a produção de conhecimento sobre estudos de utilização de medicamentos e farmacoepidemiologia.
- III. capturar e analisar os dados provenientes da produção, manipulação, distribuição, prescrição, dispensação, consumo de medicamentos e insumos farmacêuticos para gerar informações, em seus diversos detalhamentos.

É correto o que se afirma em

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

24. No que se refere à avaliação de um sistema de vigilância epidemiológica, assinale a alternativa correta.

- (A) As medidas qualitativas de avaliação de um sistema de vigilância epidemiológica incluem utilidade, sensibilidade, especificidade, representatividade e oportunidade.
- (B) Sensibilidade expressa a capacidade de excluir os “não-casos”.
- (C) A oportunidade refere-se à agilidade do fluxo do sistema de informação.
- (D) A especificidade diz respeito à possibilidade de o sistema identificar todos os subgrupos da população onde ocorrem os casos.

25. Acerca das Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Saúde, analise as proposições abaixo e, considerando V para verdadeiro e F para falso, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () As Boas Práticas de Funcionamento (BPF) são orientadas secundariamente à redução dos riscos inerentes a prestação de serviços de saúde.
- () As BPF são os componentes da Garantia da Qualidade que asseguram que os serviços são ofertados com padrões de qualidade adequados.
- () Os conceitos de Garantia da Qualidade e BPF estão inter-relacionados, embora não estejam descritos de forma a enfatizar as suas relações e sua importância para o funcionamento dos serviços de saúde.

- (A) V / F / F.
- (B) F / V / V.
- (C) V / F / V.
- (D) F / V / F.

26. As Boas Práticas de Funcionamento (BPF) determinam que o serviço de saúde deve fornecer todos os recursos necessários, incluindo:

- () quadro de pessoal qualificado, devidamente treinado e identificado.
- () equipamentos, materiais e suporte logístico.
- () ambientes não identificados.
- () procedimentos e instruções aprovados e vigentes.

Considerando V para verdadeiro e F para falso, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta em relação às proposições acima.

- (A) F / F / F / V
- (B) V / F / V / F
- (C) F / V / F / V
- (D) V / V / F / V

27. Sobre a organização da vigilância sanitária nas três esferas de governo, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A descentralização das ações de Vigilância Sanitária é, além de um princípio norteador, uma estratégia de fortalecimento desse setor nas três esferas de governo.
- (B) A revisão das responsabilidades dos gestores do Sistema ultrapassa o campo das intenções normativas e incorpora o estabelecimento de metas de cobertura e definição de indicadores de desempenho, acompanhados por processos que viabilizem o controle social. O redirecionamento pretendido ajusta-se à capacidade de gestão de cada esfera de governo e à adoção do princípio da autoridade territorial, equilibrado pelo compromisso com a avaliação e o gerenciamento do risco sanitário.
- (C) Na lógica da descentralização, as pactuações e as programações das ações de Vigilância Sanitária não devem levar em consideração o aporte de recursos financeiros dos entes federados e as novas perspectivas do financiamento setorial.
- (D) A busca, na atenção à saúde, pelos princípios da universalidade, integralidade, equidade, descentralização da gestão e das ações, regionalização e hierarquização dos serviços de saúde e participação social orientarão sempre o estabelecimento de políticas e a pauta de negociação entre os gestores das três esferas de governo.

28. Compete ao responsável pelo sistema ou solução alternativa coletiva de abastecimento de água para consumo humano manter e controlar a qualidade da água produzida e distribuída, por meio de:

- () controle operacional do(s) ponto(s) de captação, adução, tratamento, reservação e distribuição, quando aplicável.
- () exigência, junto aos fornecedores, do laudo de atendimento dos requisitos de saúde estabelecidos em norma técnica da ABNT para o controle de qualidade dos produtos químicos utilizados no tratamento de água.
- () capacitação e atualização técnica de todos os profissionais que atuam de forma direta no fornecimento e controle da qualidade da água para consumo humano.
- () exigência, junto aos fornecedores, do laudo de inocuidade dos materiais utilizados na produção e distribuição que tenham contato com a água.

Considerando V para verdadeiro e F para falso, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta em relação às proposições acima.

- (A) F / F / F / V
- (B) V / F / V / F
- (C) F / V / F / V
- (D) V / V / V / V

29. Compete às Secretarias de Saúde _____ habilitar os laboratórios de referência regional e municipal para operacionalização das análises de vigilância da qualidade da água para consumo humano.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- (A) dos Estados
- (B) dos Municípios
- (C) da União
- (D) do Distrito Federal

30. Os estabelecimentos produtores/industrializadores de alimentos devem desenvolver, implementar e manter para cada item relacionado abaixo, Procedimentos Operacionais Padronizados – POPs: I. higienização das instalações, somente. II. controle da potabilidade da água. III. manutenção preventiva e calibração de equipamentos. IV. controle integrado de vetores e pragas urbanas. É correto o que se afirma em (A) I e III, apenas. (B) II e IV, apenas. (C) II, III e IV, apenas. (D) I, II, III e IV.	34. No controle do processo de desinfecção da água por meio da cloração, cloraminação ou da aplicação de dióxido de cloro devem ser observados os tempos de contato e os valores de concentrações residuais de desinfetante na saída do tanque de contato. No caso da desinfecção com o uso de ozônio, deve ser observado o produto, concentração e tempo de contato (CT) de (A) 0,16 mg.min/L para temperatura média da água igual a 15° C. (B) 0,20 mg.min/L para temperatura média da água igual a 20° C. (C) 0,22 mg.min/L para temperatura média da água igual a 23° C. (D) 0,26 mg.min/L para temperatura média da água igual a 25° C.
31. Do controle e da vigilância da qualidade da água para consumo humano e seu padrão de potabilidade, compete às Secretarias de Saúde dos Municípios: (A) executar ações estabelecidas no VIGIAGUA, consideradas as peculiaridades regionais e locais, nos termos da legislação do SUS. (B) exercer a vigilância da qualidade da água em sua área de competência, em desarticulação com os responsáveis pelo controle da qualidade da água para consumo humano. (C) executar as diretrizes de vigilância da qualidade da água para consumo humano definidas no âmbito estadual, somente. (D) cadastrar e autorizar o fornecimento de água tratada, por meio de solução alternativa individual, mediante avaliação e aprovação dos documentos exigidos.	35. A avaliação da contaminação por essa bactéria no manancial subterrâneo deve ser feita mediante coleta mensal de uma amostra de água em ponto anterior ao local de desinfecção. Trata-se da (A) <i>Escherichia coli</i>. (B) <i>Bacillus subtilis</i>. (C) <i>Staphylococcus aureus</i>. (D) <i>Kocuria kristinae</i>.
32. No que se refere ao padrão de potabilidade, é correto afirmar, EXCETO: (A) No controle da qualidade da água, quando forem detectadas amostras com resultado positivo para coliformes totais, mesmo em ensaios presuntivos, ações corretivas devem ser adotadas e novas amostras devem ser coletadas em dias imediatamente sucessivos até que revelem resultados satisfatórios. (B) Para verificação do percentual mensal das amostras com resultados positivos de coliformes totais, as recoletas não devem ser consideradas no cálculo. (C) Nos sistemas de distribuição, as novas amostras devem incluir no mínimo três recoletas no ponto onde foi constatado o resultado positivo para coliformes totais e quatro amostras extras, sendo duas à montante e as outras duas à jusante do local da recoleta. (D) O resultado negativo para coliformes totais das recoletas não anula o resultado originalmente positivo no cálculo dos percentuais de amostras com resultado positivo.	36. Os níveis de triagem que conferem potabilidade da água do ponto de vista radiológico são valores de concentração de atividade que não excedem _____ para atividade alfa total e _____ para beta total. Assinale a alternativa que preenche corretamente as respectivas acima. (A) 1,0 Bq/L / 2 Bq/L (B) 0,9 Bq/L / 2 Bq/L (C) 0,8 Bq/L / 1 Bq/L (D) 0,5 Bq/L / 1 Bq/L 37. Recomenda-se a inclusão de monitoramento de _____ no(s) ponto(s) de captação de água proveniente(s) de manancial(is) superficial(is) de abastecimento, com o objetivo de subsidiar estudos de avaliação de risco microbiológico. Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna. (A) vírus oncogênicos (B) bactérias autotróficas (C) vírus entéricos (D) bactérias heterotróficas
33. No que se refere ao padrão de potabilidade, considere o trecho abaixo e assinale a alternativa que preenche corretamente as respectivas lacunas. A contagem de bactérias _____ deve ser realizada em _____ das amostras mensais para análise de coliformes totais nos sistemas de distribuição (reservatório e rede). (A) autotróficas / 10% (dez por cento) (B) heterotróficas / 20% (vinte por cento) (C) autotróficas / 20% (vinte por cento) (D) heterotróficas / 10% (dez por cento)	38. Recomenda-se que o teor máximo de cloro residual livre em qualquer ponto do sistema de abastecimento seja de (A) 1 mg/L. (B) 2 mg/L. (C) 3 mg/L. (D) 4 mg/L. 39. No que concerne ao padrão de potabilidade, em caso da desinfecção por radiação ultravioleta, deve ser observada a dose mínima de (A) 1,0 mJ/cm² para 0,7 log de inativação de cisto de <i>Cryptosporidium</i> spp. (B) 2,0 mJ/cm² para 0,8 log de inativação de cisto de <i>Giardia</i> spp. (C) 2,5 mJ/cm² para 0,4 log de inativação de cisto de <i>Cryptosporidium</i> spp. (D) 1,5 mJ/cm² para 0,5 log de inativação de cisto de <i>Giardia</i> spp.

40. O atendimento do percentual de aceitação do limite de turbidez deve ser verificado _____ com base em amostras, preferencialmente no efluente individual de cada unidade de filtração, no mínimo _____ para desinfecção ou filtração lenta e no mínimo _____ para filtração rápida.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as respectivas lacunas.

- (A) a cada duas semanas / mensalmente / semanalmente
- (B) semanalmente / diariamente / a cada doze horas
- (C) mensalmente / diariamente / a cada duas horas
- (D) a cada duas semanas / semanalmente / a cada doze horas

41. Os princípios básicos para a limpeza e desinfecção de superfícies em serviços de saúde são:

- I. para pacientes em isolamento de contato, recomenda-se exclusividade no kit de limpeza e desinfecção de superfícies. Utilizar, preferencialmente, pano de limpeza descartável.
- II. o uso de desinfetantes fica reservado apenas para as superfícies que contenham matéria orgânica ou indicação do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH).
- III. varrer superfícies a seco.
- IV. a responsabilidade do Serviço de Limpeza e Desinfecção de Superfícies em Serviços de Saúde na escolha e aquisições dos produtos saneantes deve ser realizada conjuntamente pelo Setor de Compras e Hotelaria Hospitalar (SCIH).

É correto o que se afirma em

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

42. Acerca das boas práticas na administração da terapia antineoplásica (TA), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Devem ser utilizadas luvas de procedimento e aventais durante a administração da TA.
- (B) O profissional envolvido na administração da TA deve receber treinamento inicial, apenas, garantindo a sua capacitação e atualização profissional.
- (C) Na existência de perfuração, vazamentos, corpos estranhos, precipitações, ou outras irregularidades na solução, comunicar o responsável pela manipulação.
- (D) Todos os acidentes devem ser registrados em formulário específico.

43. São atribuições da Equipe Multiprofissional de Terapia Antineoplásica (EMTA):

- (A) executar, supervisionar e avaliar esporadicamente todas as etapas da TA.
- (B) capacitar os profissionais envolvidos, diretamente, apenas, com a aplicação do procedimento, por meio de programas de educação permanente, devidamente registrados.
- (C) criar mecanismos para o desenvolvimento de farmacovigilância, tecnovigilância e biossegurança em todas as etapas da TA.
- (D) assegurar condições adequadas de indicação, prescrição e preparação, somente, da TA.

44. Sobre o risco ocupacional, analise as proposições abaixo e, considerando V para verdadeiro e F para falso, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () É a probabilidade de ocorrer um evento bem definido, no espaço ou no tempo, que cause danos à saúde, às unidades operacionais ou dano econômico/financeiro.
- () A presença de risco ocupacional no desempenho das atividades laborais do profissional de enfermagem apresenta etiologia específica, não multifatorial.
- () O risco ocupacional químico existe mediante a ocorrência de um evento definido de contaminação.

- (A) V / F / F.
- (B) F / V / V.
- (C) V / F / V.
- (D) F / V / F.

45. Acerca da biossegurança, assinale a alternativa correta.

- (A) A construção da concepção de biossegurança iniciou-se na década de 1950, quando a sociedade científica iniciou a discussão sobre os impactos da engenharia genética na sociedade.
- (B) É a condição de segurança alcançada por um conjunto de ações destinadas a prevenir, controlar, reduzir ou eliminar riscos inerentes às atividades que possam comprometer a saúde humana, exclusivamente.
- (C) A preocupação com a biossegurança se restringe aos limites dos laboratórios e hospitais com a constatação de que os riscos biológicos e químicos não estão presentes em outros ambientes.
- (D) A Comissão de Biossegurança da Fundação Oswaldo Cruz, posteriormente, destacou que a biossegurança compreende: o quadro de ações voltadas para a prevenção, minimização ou eliminação de riscos inerentes a atividades de pesquisa, produção, ensino, desenvolvimento tecnológico e prestação de serviços, riscos que possam comprometer a saúde do homem, dos animais, do meio ambiente ou a qualidade dos trabalhos desenvolvidos.

46. Todo STA deve possuir kit derramamento, contendo, no mínimo:

- I. compressa absorvente.
- II. óculos.
- III. máscara.
- IV. formulário para registro de acidentes.

É correto o que se afirma em

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

47. No que se refere às contribuições da segurança do paciente para a qualidade do cuidado de saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Mostra, ainda que não com muita clareza, como o cuidado de saúde pode ser danoso para os pacientes.
- (B) Aborda indiretamente a questão do erro no cuidado de saúde, sua natureza e suas causas.
- (C) Chama atenção para o impacto do erro e as consequências do dano.
- (D) Utiliza restrita variedade de modelos de segurança e qualidade da indústria, principalmente aquelas de alto risco.

48. Sobre o descarte de resíduos quimioterápicos, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) os resíduos de quimioterapia antineoplásica devem ser encaminhados para incineração a 300° C, técnica mais utilizada para destruir compostos de natureza antineoplásica.
- (B) deve ser acondicionado em recipiente padronizado, fechado e de consistência rígida, que impeça perfuração ou vazamento.
- (C) resíduos que contêm substâncias químicas podem representar risco à saúde pública ou ao meio ambiente, conforme as características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade
- (D) o gerenciamento ocorrerá de acordo com cada classe, e os resíduos serão separados conforme a natureza da matéria: sólidos, líquidos e gasosos.

49. Acerca das vias de exposições básicas, quanto à absorção pela pele,

- (A) ocorre por via de respingos durante o manuseio ou na hora da eliminação de excreção (sangue, urina e fezes).
- (B) lavar/irrigar com SF a 0,9% ou água por 5 minutos.
- (C) pode ocorrer de maneira sutil; quando se abre uma ampola, descarta-se o frasco de QA no descarte de excreção contaminada.
- (D) em caso de grande quantidade do QA derramado, utilizar lençol seco para absorver o líquido.

50. Os principais conceitos da International Classification for Patient Safety – ICPS, suas definições e termos preferidos estão apresentados abaixo. A tradução para o português foi realizada pelo Centro Colaborador para a Qualidade do Cuidado e a Segurança do Paciente (Proqualis), em 2010. Assinale a alternativa em que o conceito esteja corretamente definido.

- (A) Incidente é definido na ICPS como uma falha em executar um plano de ação como pretendido ou como a aplicação de um plano incorreto.
- (B) Incidente sem danos são não-intencionais, podem se tornar rotineiras e automáticas em certos contextos. Um exemplo é a não adesão à higiene das mãos por profissionais de saúde.
- (C) Erro é um evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.
- (D) Os incidentes near miss são aqueles que não atingiram o paciente (por exemplo: uma unidade de sangue é conectada ao paciente de forma errada, mas o erro é detectado antes do início da transfusão).

--	--