



## Grupo Hospitalar Conceição

GHC – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – RS  
HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO – RJ

CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

### ANEXO I – JUSTIFICATIVAS PARA MANUTENÇÃO/ALTERAÇÃO DOS GABARITOS PRELIMINARES – CARGOS DE NÍVEL MÉDIO/TÉCNICO

#### JUSTIFICATIVA PARA MANUTENÇÃO OU ALTERAÇÃO DE GABARITOS PRELIMINARES

De acordo com os Editais de Abertura que regem estes Concursos Públicos, argumentações inconsistentes, extemporâneas, que estiverem fora das especificações estabelecidas para a interposição, que contiverem questionamentos de natureza administrativa (por exemplo, relacionados às normas previamente estipuladas em Edital) não obterão resposta da banca avaliadora e, por isso, não terão respostas publicadas na *Internet*. Não serão computadas as questões não assinaladas na grade de respostas, nem as que contiverem mais de uma *resposta*, emenda ou rasura, ainda que legível.

#### NÍVEL MÉDIO

#### MATÉRIA: LÍNGUA PORTUGUESA

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

#### QUESTÃO 1 - MANTIDA alternativa 'A'.

A primeira assertiva afirmava o que segue: "A partir de sua caminhada, o autor passou a se questionar sobre determinadas atitudes que tomamos em nossas vidas". No texto, nas linhas 27-29, tem-se: "Essa minha caminhada mudou, definitivamente, meu dia. Talvez até a minha semana. Algo tão simples de fazer, tão ao nosso alcan...e que deixamos *pra* outra hora. E quantas outras coisas simples e que fazem bem a gente não deixa *pra* depois?". Os questionamentos acima, sobre atitudes que tomamos em nossas vidas, tais como deixar coisas simples e que nos fazem bem para depois, foram feitos a partir da caminhada, como se afirma em "Essa caminhada mudou, definitivamente, meu dia". A assertiva está, portanto, correta.

A segunda assertiva era: “Em sua caminhada, o autor do texto encontrou uma quantidade significativa de pessoas caminhando por recomendação médica”. No texto, nas linhas 14-20, o autor afirma o que segue: “Sempre ouvi dizer que caminhar faz bem *pra* saúde do corpo. E basta a gente reparar que qualquer pessoa, quando vai ao médico e tem algum exame alterado, começa a fazer o que? Caminhar por aí.

Mas nessa minha rápida caminhada, no meio da tarde de um dia de semana, quase não encontrei ninguém caminhando sem propósito de ir a algum lugar específico. A maior parte das pessoas caminhava de celular na mão, outras segurando \_\_\_\_ guia do cachorro e boa parte com fone de ouvido”. Sendo assim, o autor não encontrou ninguém caminhando sem propósito de ir a algum lugar específico. Mesmo que, nas linhas 25-26, ele afirme que “E esse pessoal que ouviu o con...elho dos médicos normalmente tem uma garrafinha de água na mão”, o contexto de ocorrência dessa frase é de que ele afirma gostar de imaginar o que as pessoas estão fazendo pelo que carregam e pelo ritmo com que caminham. Ele não vê tais pessoas na caminhada sobre a qual escreve o texto. Assim, a assertiva está incorreta.

A terceira assertiva era: “Apesar de se sentir muito bem após a caminhada, o autor admite que perdeu um tempo em que poderia ter resolvido muitas outras coisas”. No texto, nas linhas 12-13, tem-se: “Voltei pra casa com tanta coisa resolvida, sem de fato ter feito quase nada, apenas pensar livremente sobre aquilo que \_\_\_\_ vezes vamos deixando para outra hora”. O autor afirma que, mesmo sem ter feito quase nada, resolveu várias coisas ao pensar livremente ao longo da caminhada, e demonstra sentimento de satisfação e não de arrependimento por considerar ter perdido tempo. Sendo assim, a assertiva está incorreta.

Diante do exposto, indefere-se o recurso.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

#### **QUESTÃO 2 - MANTIDA alternativa 'D'**

O comando da questão solicitava que o candidato assinalasse a alternativa que indica algo que NÃO tenha acontecido com o autor do texto DURANTE A CAMINHADA da qual fala no texto.

As alternativas eram:

- a.) Caminhou sem ter uma rota definida.
  - Linhas 01-03 - Virei esquinas sem ter um caminho previamente tra...ado e só passei a pensar qual rua pegar na hora de voltar até o ponto de partida.
- b.) Prestou atenção ao que ouviu.
  - Linhas 04-05 - Foram uns 50 minutos de passos calmos, ouvidos atentos aos sons das calçadas e de entrar e sair das sombras dos prédios.
- c.) Viu diferentes tipos de pessoa também caminhando.
  - Linhas 17-20 - Mas nessa minha rápida caminhada, no meio da tarde de um dia de semana, quase não encontrei ninguém caminhando sem propósito de ir a algum lugar específico. A maior parte das pessoas caminhava de celular na mão, outras segurando \_\_\_\_ guia do cachorro e boa parte com fone de ouvido.
- d.) Ouviu alguém dizer que caminhar faz bem para a saúde
  - Linhas 14-16 - Sempre ouvi dizer que caminhar faz bem *pra* saúde do corpo. E basta a gente reparar que qualquer pessoa, quando vai ao médico e tem algum exame alterado, começa a fazer o que? Caminhar por aí.
  - Percebe-se que o autor afirma sempre ter ouvido dizer, contudo, não foi durante a caminhada de que fala no texto que ele ouviu tal informação. Sendo assim, como o comando da questão solicitava que

fosse marcada a alternativa que apresentava algo que NÃO ocorreria DURANTE a caminhada, a alternativa D é a resposta correta.

e.) Ficou por menos de uma hora caminhando calmamente.

Linha 04 - Foram uns 50 minutos de passos calmos

Diante do exposto, indefere-se o recurso.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 3 - MANTIDA alternativa 'C'.**

As situações de ocorrência do sinal indicativo de crase, ou de sua interdição, são apresentadas a seguir:

Linha 07 – A cada quadra – não há a ocorrência de crase antes de pronomes indefinidos.

Linha 13 – às vezes – trata-se de locução adverbial formada por palavra feminina, devendo, portanto, levar o acento indicativo de crase.

Linha 19 - segurando a guia do cachorro – a forma verbal “segurando” é transitiva direta, portanto, não há a ocorrência de preposição que se contraia ao artigo definido feminino singular “a”, determinante de “guia”, que enseje a ocorrência do acento indicativo de crase.

Diante do exposto, indefere-se o recurso.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 5 - MANTIDA alternativa 'E'.**

No trecho "Algumas certamente estão atra...adas para chegar a algum lugar, porque vestem calça jeans ou roupa mais social e caminham rápido", tem-se a ocorrência da conjunção coordenativa explicativa “porque”, equivalente a “pois”, além disso, a segunda oração explica a ocorrência da primeira.

Diante do exposto, indefere-se o recurso.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 7 - MANTIDA alternativa 'C'.**

O trecho indicado para a questão era:

“E basta a gente reparar que qualquer pessoa, quando vai ao médico e tem algum exame alterado, começa a fazer o que? Caminhar por aí”.

O sentido da palavra nesse contexto é “é o suficiente”, “não é necessário mais que reparar”. Isso é o que basta, portanto, o verbo está conjugado na terceira pessoa do singular do presente do indicativo, e seu sujeito é a oração “a gente reparar que...”

(bas.tar)

v.

1. Ser o bastante, o suficiente; não ser preciso mais do que.[ti. + a, para : *Bastavam à criança algumas figurinhas para que completasse o álbum: O que ele tem já lhe basta.*] [int. : *Para ele, um mês de férias não basta: Basta estar doente para merecer compaixão: Basta que ele o diga para eu acreditar.*]
2. Ser capaz de satisfazer as suas próprias necessidades; ser autossuficiente.[ti. + a : *um país que se basta.*]

[F.: Do gr. *bastázo* pelo lat. vulg. *\*bastare*, do. Hom./Par.: *basta* (fl.), *basta* (sm.sf.interj.); *basto* (fl.), *basto* (a.sm.).]

**Basta de**

**1** Expressa inconformidade com (algo) e o desejo de que se acabe, ou o comando para que se interrompa:

*Basta de injustiça! Basta de brigar comigo!*

De acordo com o Dicionário Aulete Digital, percebe-se que não se trata aqui de interjeição (uma exclamação) ou de uma ordem. Tampouco aplica-se a relação de sinonímia com a palavra “para”.

Diante do exposto, indefere-se o recurso.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 8 - ANULADA.**

De acordo com o Dicionário Aulete Digital, as palavras destacadas para a questão são:

SEM - prep.

1. Indica privação, ausência: *O terremoto deixou muitos semcomida: Não vou sem você* [Antôn.: com. ]
2. Indica exceção: *Todos os funcionários do banco, semo gerente, foram à festa*
3. Seguido de v. no infinitivo, expressa modo: *Chegou semavisar* [NOTA: Quando precedida da conj. e, pode substituir-se por *nem*: *sem eira nem beira.*]

[F.: Do lat. *sine*. Hom./Par.: *sem* (prep.), *cem* (num.sm.).]

**(qua.se)**

adv.

1. Perto: *A farmácia fica quase na esquina.*
2. Por pouco: "...Sua nervosidade geral - corpo e espírito, era enorme, impressionava, quase assustava..." (Antônio Carlos Vilaça, *O nariz do morto*)
3. Pouco menos de: *A senhora tinha quase vinte gatos.*
4. Prestes a: *Júlio está quase se formando.*

[F.: Do lat. *quasi*.]

**(na.da)**

pr.indef.

1. Coisa nenhuma, coisa alguma: "Seu amor não tinha sido afetado em nada, ao contrário..." (Antonio Callado)

adv.

2. De modo nenhum, de jeito nenhum: *Não estava nada contente com a situação.*

sm.

3. O não existente, a não existência, o vazio: "Minha matéria é o nada. Jamais ousei cantar algo de vida..." (Carlos Drummond de Andrade)
4. Ser ou coisa insignificante; BAGATELA; NONADA: *um nadade gente: discutir por nada*: "Os deslumbrantes nadas com que a fortuna enfeita as personagens de sua tragicomédia." (Latino Coelho)
5. Fil.O não ser, o oposto ao ser, em vários graus e significados, conforme as bases da reflexão, confundindo-se ora com a transcendência e a libertação, ora com a morte e sua angústia.

[F.: Do lat. (*res*) *nata*, 'coisa nenhuma'. Hom./Par.: *nada* (pr.indef.adv.sm.), *nada* (fl. de *nadar*).]

De acordo com Domingos Paschoal Cegalla, em "Novíssima Gramática da Língua Portuguesa", página 186, pronomes indefinidos como "nada" funcionam como substantivos. No trecho em questão, a palavra "nada" é um núcleo de objeto direto, complemento da forma verbal "ter feito", funcionando, portanto, como substantivo, apesar de seguir pertencendo à classe dos pronomes. Diante do exposto, a fim de evitar possíveis interpretações divergentes, anula-se a questão.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 9 - MANTIDA alternativa 'D'.**

Em "Havia me esquecido de como faz bem fazer uma simples caminhada", tem-se sujeito oculto ou elíptico, pois recupera-se a primeira pessoa pela conjugação de "havia", aqui um verbo auxiliar do pretérito mais que perfeito composto, e pelo pronome "me", também de primeira pessoa. Não se trata de verbo impessoal, mas, sim, de verbo auxiliar nesta situação de ocorrência. Diante do exposto, indefere-se o recurso.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 10 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Em “Eu gosto (1) de imaginar o que pessoas que eu nem conheço (2) estão fazendo ou como é (3) a vida delas”, os verbos destacados têm a seguinte transitividade:

(1) Gosto DE imaginar o que pessoas...: tem-se um verbo transitivo indireto ligado ao seu complemento (uma oração reduzida de infinitivo) por meio de preposição.

(2) Conheço pessoas: tem-se um verbo transitivo direto ligado ao seu complemento sem a necessidade de uma preposição.

(3) A forma verbal “é” liga o sujeito “a vida delas” a um predicativo do sujeito (que responde ao “como”).

Diante do exposto, indefere-se o recurso.

**MATÉRIA: POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 11 - MANTIDA alternativa 'A'.**

Em resposta ao recurso, a banca traz as seguintes considerações:

- Diversos movimentos políticos e sociais antecederam a criação do SUS, incluindo o Movimento Sanitário, que trouxe como um dos seus resultados mais expressivos a VIII Conferência Nacional de Saúde.
- Em 1988, foi promulgada a Constituição Federal do Brasil (CFB), que foi passo mais importante dos resultados das lutas e dos movimentos pela reforma sanitária.
- Logo, diversos movimentos articulados importantes antecederam o SUS, mas o seu marco de criação foi Constituição Federal, que estabeleceu, pela primeira vez, a saúde como um direito de todos e dever do Estado, nos termos do artigo 196, que veio a ser regulamentado posteriormente pelas leis nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde) e nº 8.142/1990.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 12 - MANTIDA alternativa 'D'.**

Em resposta ao recurso, seguem as considerações da banca:

- Embora haja uma lei específica sobre o direito à presença de acompanhante durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS (Lei nº 11.108/2005), a Lei nº 14.737/2023 **não se limita apenas ao parto**. Seu alcance é mais amplo, reconhecendo o direito de toda mulher, em qualquer fase do atendimento de saúde, de ser acompanhada por pessoa de confiança, desde a consulta até procedimentos invasivos, internações, cirurgias, etc., tanto na rede pública quanto na privada.
- Da mesma forma, a obrigatoriedade do aviso sobre o direito ao acompanhante nos estabelecimentos de saúde não se restringe apenas às situações relacionadas ao parto, embora nesse contexto exista uma previsão legal específica e clara (Lei nº 11.108/2005). Todos os serviços de saúde devem informar adequadamente os direitos dos pacientes, inclusive sobre a presença de acompanhantes. O dever de informar é um princípio transversal na legislação brasileira.

Em relação às alternativas da questão:

A alternativa A está incorreta porque não há necessidade de notificação prévia ao estabelecimento.

A alternativa B está incorreta porque o acompanhante deverá ser de maior idade. Situações específicas poderão ser discutidas, mas a regra é ser maior de idade.

A alternativa C está incorreta porque não se restringe às Unidades de Saúde da Rede Pública. A Lei nº 14.737/2023 refere o acompanhante nos Hospitais públicos; Hospitais conveniados; Hospitais e clínicas privadas; e, Consultórios particulares.

A alternativa D está correta, já justificada nas considerações prévias da banca.

A alternativa E está incorreta porque o acompanhante está indicado mesmo nesta situação: No caso de atendimento que envolva qualquer tipo de sedação ou rebaixamento do nível de consciência, caso a paciente não indique acompanhante, a unidade de saúde responsável pelo atendimento indicará pessoa para acompanhá-la, preferencialmente profissional de saúde do sexo feminino, sem custo adicional para a paciente, que poderá recusar o nome indicado e solicitar a indicação de outro, independentemente de justificativa, registrando-se o nome escolhido no documento gerado durante o atendimento (Lei nº 14.737/2023).

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO,**

**15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 13 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Em resposta ao recurso, considerando a bibliografia utilizada (BRASIL, Política Nacional de Humanização. Brasília, DF, 2013) e programa publicado em edital:

- A ambiência na saúde está dentro da Política Nacional de Humanização e está voltada para criar espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.

Com base nesta consideração, a alternativa B está incorreta, porque a ambiência propicia mudanças no processo de trabalho e não impede mudanças no processo de trabalho.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 14 - MANTIDA alternativa 'E'.**

Em resposta ao recurso, a banca tem a seguinte consideração:

- O Acolhimento é uma diretriz da Política Nacional de Humanização.
- A questão traz o conceito de Acolhimento de acordo com a Política Nacional de Humanização.
- A questão reforça na 3ª parte que o conceito apresentado é uma diretriz da Política Nacional de Humanização.

Logo, todas as partes estão corretas, conforme alternativa E.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 15 - MANTIDA alternativa 'E'.**



Em resposta ao recurso, considerando o Art. 3º da Lei nº 10.741, que dispõe sobre o Estatuto da Pessoa Idosa e dá outras providências:

- O § 1º estabelece a garantia de prioridade em diversas situações, incluindo priorização do atendimento da pessoa idosa por sua própria família, em detrimento do atendimento asilar, exceto dos que não a possuam ou careçam de condições de manutenção da própria sobrevivência.

Logo, a assertiva III está correta de acordo com a Lei de referência para a questão, visto que a família é a primeira opção no cuidado da pessoa idosa, salvo casos em que não há condições para isso.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 16 - MANTIDA alternativa 'A'.**

Em resposta ao recurso, considerando a bibliografia utilizada (BRASIL. Conselho Nacional de Saúde. Princípios e Diretrizes para a Gestão do Trabalho no SUS (NOB/RH-SUS). Brasília, DF, 2005) e o programa publicado no edital, tem-se que: a alternativa A está incorreta, conforme solicitado no enunciado, porque o Trabalhador da Saúde não necessita ser da área técnica da saúde. Somente profissional da saúde precisa ser da área técnica da saúde. Ex: um auxiliar administrativo de uma Unidade de Saúde é um trabalhador da saúde, mas não é um profissional da saúde. Demais alternativas estão corretas de acordo com a bibliografia utilizada.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 17 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Em resposta ao recurso, considerando a bibliografia utilizada (Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015 – Institui a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência) e o programa do edital:

- A alternativa A está incorreta por que descreve o profissional de apoio escolar e não o atendente pessoal, conforme descrito na Lei.

- A alternativa B está incorreta porque o conceito descrito na alternativa é de acessibilidade e não barreira de acesso.
- A alternativa C está correta, conforme o Art. 37 da referida Lei. O parágrafo único posterior, que orienta sobre as formas da colocação competitiva da pessoa com deficiência, não altera a interpretação do Art 37, somente faz uma orientação mais detalhada de um ponto específico.
- A alternativa D está incorreta porque no campo do trabalho há prioridade no atendimento à pessoa com maior dificuldade de inserção e não com menor dificuldade de inserção.
- A alternativa E está incorreta porque é vedado a cobrança de valores diferenciados por planos e seguros privados de saúde, a depender da avaliação das condições da pessoa com deficiência.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 18 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Em resposta ao recurso, considerando a bibliografia utilizada e publicada no programa do Edital (Portaria GM/MS nº 230, de 7 de março de 2023 – Institui o Programa Nacional de Equidade de Gênero, Raça e Valorização das Trabalhadoras no SUS), a banca tem as seguintes considerações:

- A questão solicita que seja assinalada a questão INCORRETA. Logo a alternativa C é a que deveria ser assinalada, visto que uma mulher para a qual, ao nascer, foi atribuído o gênero masculino, porém se identifica como mulher, é transgênero e não cisgênero. Transgênero é aquela que se identifica com o gênero oposto ao atribuído no nascimento.
- Demais alternativas estão corretas de acordo com a bibliografia utilizada, sendo a alternativa E um dos princípios do Programa Nacional de Equidade de Gênero, Raça e Valorização das Trabalhadoras no SUS.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 19 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Em resposta ao recurso, considerando a bibliografia utilizada e publicada no programa do Edital (Política Nacional de Saúde Integral da População Negra: uma política para o SUS / Ministério da Saúde, Secretaria de

Gestão Estratégica e Participativa, Departamento de Apoio à Gestão Participativa e ao Controle Social. – 3. ed. – Brasília Editora do Ministério da Saúde, 2017):

- A alternativa A está incorreta porque a coleta do quesito cor e o preenchimento do campo denominado raça/cor são obrigatórios e não opcionais aos profissionais atuantes nos serviços de saúde.
- A alternativa B está correta de acordo com a bibliografia utilizada.
- A alternativa C está incorreta porque o preenchimento do quesito raça/cor deve ser realizada pela autodeclaração do usuário ou do familiar/responsável se ele não tiver condições e não pela percepção do profissional que está coletando a informação, sem perguntar ao usuário como ele se autodeclara.
- A alternativa D está incorreta porque, em caso de dúvida, o profissional deverá consultar os familiares ou responsáveis a declaração de sua cor ou pertencimento étnico-racial e não outros profissionais.
- A alternativa E está incorreta porque deve-se seguir os padrões do IBGE e não escolher se quer utilizar os padrões ou criar seus próprios padrões.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 20 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Em resposta ao recurso e considerando a bibliografia utilizada e publicada no programa do Edital (Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990 e suas alterações – Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências), a banca traz a seguinte consideração:

- A questão solicita que seja assinalada a alternativa que NÃO é uma ação da vigilância sanitária.
- A assistência à saúde do trabalhador vítima de acidentes de trabalho não é uma ação da vigilância sanitária, e sim da vigilância do trabalhador, que pode se utilizar da vigilância sanitária para alguma ação, mas não é a vigilância sanitária que conduz as ações de saúde do trabalhador vítimas de acidentes de trabalho. Além disso, a vigilância sanitária não presta assistência à Saúde, ela atua nos riscos à saúde e intervém nos problemas sanitários.

## **MATÉRIA: INFORMÁTICA**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO,**

**15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 21 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Segundo a bibliografia referenciada "LAMBERT, Joan; LAMBERT, Steve. Windows 10. Porto Alegre: Bookman, 2016. E-book. p.10. ISBN 9788582604144", no capítulo "O ambiente Windows 10", parte 1, página 10, está escrito: "A área de trabalho consiste em uma tela de fundo para pastas, arquivos e aplicativos, atalhos e uma barra de tarefas que fornece acesso ao conteúdo e funcionalidade do computador", informação esta consoante com a resposta C do gabarito. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 22 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Na extremidade direita da Barra de Tarefas existe a Área de Notificação, e nela encontra-se o botão Mostrar ícones ocultos. O botão de pesquisa por aplicativos fica fora da área de notificação, na parte esquerda/centro da barra de tarefas. Na extremidade direita, existe a Área de Notificação e nela existem vários itens e o único item presente nas alternativas é o Botão mostrar ícones ocultos. Expandir é a função do botão. Mostrar ícones ocultos é o nome do botão, segundo a bibliografia referenciada. O botão mostrar ícones ocultos e o ícone da lupa possuem funções distintas, sendo que a lupa serve para pesquisar coisas no Windows. A questão foi feita para ser respondida pelo candidato enquanto usuário e não simulando um computador. Tanto do ponto de vista do observador como na identificação da parte do objeto, no caso a Barra de Tarefas, a extremidade direita aponta para a Área de Notificação. Portanto, mantém-se o gabarito.

**Referências**

LAMBERT, Joan; LAMBERT, Steve. Windows 10. Porto Alegre: Bookman, 2016. E-book. p.10. ISBN 9788582604144.

O ambiente Windows 10, parte 1, página 16"

"A área de notificação contém os seguintes itens: O botão Mostrar ícones ocultos exibe um painel de ícones de notificação que são aplicativos em vez de funções do Windows. Você pode acessar comandos de gerenciamento de aplicativos por esses ícones".

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO**

**(REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 23 - MANTIDA alternativa 'E'.**

O enunciado não pede uma alternativa para o uso da função SE, mas sim quais são os argumentos desta função, definidos por padrão na referida função. O enunciado não pede uma alternativa para o uso dos argumentos na função SE, mas sim que os argumentos corretos sejam identificados. A alternativa B não pode ser a correta porque não existem os termos Condição\_se\_verdadeiro e Condição\_se\_falso, existindo somente Teste\_lógico, que é considerado uma condição. Quando ela for testada pela função SE, então ela assumirá o valor verdadeiro ou falso. Para o operador SE, condição é o Teste\_lógico, Valor\_se\_verdadeiro é o valor assumido ou a instrução executada para a condição testada como verdadeira e Valor\_se\_falso é o valor assumido ou a instrução executada para a condição testada como falsa. Portanto, mantém-se o gabarito.

**Referências**

FRYE, Curtis D. Microsoft Excel 2016: passo a passo. Porto Alegre: Bookman, 2016. E-book. p.89. ISBN 9788582603963.

Capítulo 3 - Efetue cálculos a partir de dados, página 89.

“Outro uso para as fórmulas é exibir mensagens quando determinados critérios são atendidos. Esse tipo de fórmula é chamado de fórmula condicional; uma maneira de criar uma fórmula condicional no Excel e por meio da função SE. Clicar no botão Inserir Função próximo à barra de fórmulas e selecionar a função SE exibe a caixa de diálogo Argumentos da função com os campos requeridos à criação de uma fórmula SE.”

Na figura dos Argumentos da Função, estão os 3 argumentos presentes na alternativa E.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETRÔTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 24 - MANTIDA alternativa 'A'.**

A alternativa C não é correta, pois falta uma etapa. Segundo o site da Microsoft, uma das maneiras de se renomear a planilha que se parece com a apontada na alternativa C é “Clique com o botão direito do mouse na aba da planilha, clique em Renomear e digite um novo nome”. Não existe a opção Renomear no procedimento da alternativa C, tampouco existe o campo “Novo Nome” no procedimento de renomear válido no Excel. O termo “clicar duas vezes” é empregado em bibliografias e no site de suporte da Microsoft. Os caminhos alternativos apontados não estão presentes nas alternativas da questão. Se “Novo Nome” fosse genérico, não estaria identificando um campo no Excel e tampouco estaria entre aspas, como sugere a alternativa C, que está errada. A alternativa correta utiliza os comandos corretos, confirmando a exigência do edital. Portanto, mantém-se o gabarito.

**Referências**

Microsoft

<https://support.microsoft.com/pt-br/office/renomear-uma-planilha-3f1f7148-ee83-404d-8ef0-9ff99fbad1f9>

FRYE, Curtis D. Microsoft excel 2016: passo a passo. Porto Alegre: Bookman, 2016. E-book. p.15. ISBN 9788582603963.

Capítulo 1 – Defina uma pasta de trabalho, página 15

“Para renomear uma planilha: 1. Clique duas vezes na guia da planilha que deseja renomear; 2. Insira um novo nome para a planilha; 3. Pressione Enter”

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - PROGRAMADOR, 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOTERAPIA), 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA, 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA, 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO, 4 - PROGRAMADOR, 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR), 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO), 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO), 10 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (REFRIGERAÇÃO), 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO, 12 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA), 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR), 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, 15 - TÉCNICO EM ELETRÔNICA, 16 - TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA, 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL, 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 25 - MANTIDA alternativa 'D'.**

Segundo a bibliografia, o termo “Centro” também é aplicável. Além do mais, os demais itens da alternativa D também identificam os botões de alinhamento de texto presentes no Word 2016, fato esse não observado nas demais alternativas, que possuem pelo menos duas identificações dos botões incorretas. Foi utilizada a grafia correta do suporte da Microsoft, cujo link encontra-se nas referências. O fato de estar escrito “Centro” ao invés de “Centralizar” não modifica a identificação da função do botão para colocar o texto no centro. Portanto, mantém-se o gabarito.

#### **Referências**

Microsoft

<https://support.microsoft.com/pt-br/topic/alinhar-ou-justificar-texto-no-word-b9096ed4-7323-4ff3-921a-1ba7ba31faf1>

### **MATÉRIA: RACIOCÍNIO LÓGICO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA**

**QUESTÃO 26 - MANTIDA alternativa 'D'.**

A questão aborda conhecimentos sobre raciocínio lógico matemático, em especial sobre as tabelas verdade das operações com conectivos lógicos.

Inicialmente devemos utilizar os valores lógicos das proposições simples dadas pela questão, ou seja, vamos valorar as proposições com V (verdadeiro) ou F (falso):

p:  $4^3 = 12$  – falso, pois  $4^3 = 64$

q:  $6 \times 9 = 54$  – verdadeiro, pois  $6 \times 9$  é 54

r:  $\sqrt{121} =$  verdadeiro por  $11^2 = 121$ , logo raiz quadrada de 121 é 11

Agora utilizamos as tabelas verdade para resolver as operações:

a) a alternativa a trata de conjunção, conectivo lógico que possui apenas um valor final verdadeiro em sua tabela verdade, e é quando todas as proposições simples tiverem seu valor lógico verdadeiro. Desta forma a alternativa apresenta uma resposta errada para a operação lógica.

b) a alternativa b trata de condicional, conectivo lógico que possui apenas um valor final falso em sua tabela verdade, e é quando a primeira proposição simples é verdadeira e a segunda é falsa. Desta forma a alternativa apresenta uma resposta errada para a operação lógica.

c) a alternativa c trata de conjunção, conectivo lógico que possui apenas um valor final verdadeiro em sua tabela verdade, e é quando todas as proposições simples tiverem seu valor lógico verdadeiro. Como a negação da proposição r está sendo considerada, seu valor lógico deve ser invertido, transformando-se em F. Desta forma a alternativa apresenta uma resposta errada para a operação lógica.

d) a alternativa d trata de uma bicondicional, conectivo lógico que possui dois casos de valor lógico final verdadeiro, e é quando ambas proposições simples possuem o mesmo valor lógico, ambas V ou ambas F. Desta forma a alternativa apresenta o resultado correto.

e) a alternativa b trata de condicional, conectivo lógico que possui apenas um valor final falso em sua tabela verdade, e é quando a primeira proposição simples é verdadeira e a segunda é falsa. Desta forma a alternativa apresenta uma resposta errada para a operação lógica.

Sendo assim o gabarito da questão é letra D, conforme divulgado. Argumentação inválida. Recurso indeferido.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA**

**QUESTÃO 27 - MANTIDA alternativa 'B'.**

A questão aborda conhecimentos acerca de raciocínio lógico matemático em relação a símbolos e operações. O desenvolvimento correto dá-se da seguinte maneira:

Valor do quadrado azul: um número multiplicado por ele mesmo três vezes para dar 64. Extraímos a raiz cúbica de 64 para encontrar: 4

Como o quadrado vale 4, vamos dividir o 32 por 4, temos:  $32/4 = 8$ . Extraíndo a raiz cúbica de 8, teremos: 2

Sabemos o valor do quadrado e do triângulo, 4 e 2. Dividindo 72 por 8 (4.2), temos 9. O número que multiplicado por ele mesmo resulta em nove é 3.

Realizando a última operação:

$$3 + 4 \times 2 = 8 + 3 = 11$$

Ressaltando que a multiplicação deve ser efetuada primeiro.

Gabarito preliminar correto. Argumentação inválida. Recurso indeferido.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA**

**QUESTÃO 28 - MANTIDA alternativa 'B'.**

A questão aborda conhecimentos acerca de raciocínio lógico matemático, em especial no reconhecimento de padrões lógicos em sequências de números e letras.

Observando a sequência temos que:

Z1 – inicia

X3 – O segundo termo da sequência mostra que desconsideramos uma letra e tomamos a próxima (o Y não entrou na sequência), entretanto, as letras seguem o alfabeto em ordem contrária e o número foi acrescido de 2, ou seja, acresceu o valor numérico de sua posição (2).

U6 – O terceiro termo da sequência desconsiderou duas letras e tomou a próxima (o W e o V não entraram na sequência) e o número foi acrescido de 3, ou seja, o valor acumulado mais o valor numérico de sua posição (3).

Deste modo, podemos montar o padrão lógico. Considerar as letras pela posição inversa no alfabeto pelo seu termo na sequência e somar o valor numérico de suas posições acumulando.

4º termo: desconsideraremos 3 letras a partir do termo anterior e assumimos a próxima letra para a sequência:

Q

Acumulamos os valores das posições:  $6 + 4 = 10$

4º termo: Q10

5º termo: desconsideraremos 4 letras a partir do termo anterior e assumimos a próxima letra para a sequência:

L

Acumulamos os valores das posições:  $10 + 5 = 15$

5º termo: L15

6º termo: desconsideraremos 5 letras a partir do termo anterior e assumimos a próxima letra para a sequência:  
F

Acumulamos os valores das posições:  $15 + 6 = 21$

6º termo: F21

Em conformidade com o gabarito divulgado.

Argumentação inválida.

Recurso indeferido.

Q10 – pulou 4 casas

L15 – pulou 5 casas

F21 – pulou 6 casas

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 -  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA**

**QUESTÃO 29 - MANTIDA alternativa 'E'.**

A questão aborda conhecimentos acerca de lógica proposicional, em especial às tabelas verdade das operações lógicas.

Para resolver temos que saber as tabelas verdade das operações lógicas:

Conjunção – conectivo e – tudo verdadeiro, se houver uma falsa, será falsa a operação.

Disjunção – conectivo ou – precisa de apenas um verdadeiro ou tudo verdadeiro, só será falso quando todas as proposições forem falsas.

Disjunção exclusiva – conectivo ou ou – será verdade somente quando uma for falsa e a outra verdadeira

Condicional – conectivo se... então..., será falsa quando a primeira for verdadeira e a segunda falsa.

Bicondicional – conectivo se, e somente se, será verdadeiro quando as proposições tiverem valores lógicos iguais (V e V ou F e F)

Analisando as alternativas:

1. Se o dobro de dois é quatro, então o triplo de cinco é cento e vinte e cinco. Falso – pois  $V \wedge F = F$ , logo o valor lógico não é verdadeiro
2. Ou quatro mais dois é cinco ou sete vezes três é vinte. Falso –  $F \vee F = F$
3. O quadrado de dez é cem e o quádruplo de cinco é vinte e cinco. Falso,  $V \wedge F = F$
4. Nove vezes cinco é trinta e cinco ou oito vezes quatro é trinta e seis. Falso, pois  $F \vee F = F$
5. O triplo de seis é dezenove se, e somente se, o quadrado de três é seis. Verdadeiro, pois  $F \leftrightarrow F = V$

Desta forma, a única operação lógica com resultado verdadeiro é a alternativa E, conforme gabarito divulgado. Argumentação inválida. Recurso indeferido.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 -  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO, 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA**

**QUESTÃO 30 - MANTIDA alternativa 'A'.**

A questão aborda conhecimentos sobre raciocínio lógico, em especial deduções lógicas a partir de informações dadas.

Análise das Regras:

- Fênix dourada → Fala a verdade (regra 4).
- Lagherta (Fênix dourada) enviou mensagem a Ivar (Dracoris) → Como não pode mentir para Dracoris (regra 3), a mensagem é verdadeira.
- Dracoris obedecem a Unis (regra 1) → Ivar obedece a algum Unis (isso é sempre verdade, independente da mensagem).
- Unis são amigos de Fênix (regra 2), mas isso não se aplica diretamente a Lagherta (não há informação sobre quem é o Unis amigo dela).



Eliminação de Alternativas:

- a) Verdadeira: Todo Dracoris obedece a um Unis (regra 1).
- b) Falsa: Lagherta não pode mentir para Ivar.
- c) Incerta: Não há informação sobre o Unicórnio amigo de Lagherta.
- d) Falsa: Dracoris não têm cor definida.
- e) Falsa: Lagherta é uma Fênix dourada.

Resposta Correta: Ivar obedece a um Unis. Em conformidade com o gabarito divulgado. Argumentação inválida. Recurso indeferido.

**MATÉRIA: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 26 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Conforme Vinicius Pozzobon Borin em “Estrutura de Dados” (2020), numa fila todo elemento novo entra no final, respeitando a ordem de chegada dos anteriores que serão atendidos primeiro. Não é prática em estrutura de dados relacionar fila (FIFO) à expressão "fila simples", pois a palavra "fila" por si só já significa FIFO. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 27 - MANTIDA alternativa 'A'.**

Conforme Ronald T. Kneusel em “Math for Programming” (2025): “os métodos corretos de ordenação em estrutura de dados são bubble sort, gnome sort e quicksort”. Não existem os seguintes métodos: spreatsort, fastshort, fit sort, heatsort e searching sort. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 28 - MANTIDA alternativa 'E'.**

Conforme Vinicius Pozzobon Borin em “Estrutura de Dados” (2020): a resposta é pilha, porque as alterações são desfeitas a partir das últimas realizadas, tal como uma pilha, onde o primeiro elemento a sair é o último a entrar.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 29 - MANTIDA alternativa 'D'.**

Numa mesma classe, métodos com o mesmo nome, porém com assinaturas diferentes, atendem ao conceito de polimorfismo por sobrecarga.

Fonte: <https://www.devmedia.com.br/sobrecarga-e-sobreposicao-de-metodos-em-orientacao-a-objetos/33066>

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 30 - MANTIDA alternativa 'D'.**

Na POO, a herança envolve os conceitos de generalização (características da superclasse que são comuns às subclasses) e especialização (características específicas de cada subclasse).

Fonte: Fundamentos de programação: algoritmos, estruturas de dados e objetos. Luis JOYANES AGUILAR. McGraw Hill, 3ª edição, 2008/2011.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 31 - MANTIDA alternativa 'C'.**

A alternativa C – as classes filhas de qualquer pacote – não restringe outros modos de acesso válidos, como, por exemplo, classes do mesmo pacote sem herança. Essa alternativa não limita o acesso apenas às classes filhas de qualquer pacote. O acesso a um atributo `protect` pode ser feito por uma classe de outro pacote, mesmo sem herança, e a alternativa do gabarito não cita que isso não é permitido. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 32 - MANTIDA alternativa 'C'.**

O enunciado da questão não se refere ao padrão da linguagem C moderna ou outro padrão específico qualquer, refere-se à linguagem C sem citar qualquer padrão que especifique ou restrinja modos modernos ou clássicos. Quando se trata de erro de compilação entende-se erro nos comandos apresentados, não na falta deles. As instruções includes de bibliotecas não são relevantes para o entendimento do código e os comandos apresentados no código fonte da questão não apresentam erro de sintaxe. Nesse caso, considera-se o resultado da execução do código. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 33 - MANTIDA alternativa 'B'.**

A falta de tipagem e retorno no método `main` não produz erro de compilação na linguagem C de um modo geral. É possível que determinado padrão da linguagem C exija retorno e tipagem do método `main`, mas o enunciado da questão não cita padrão determinado, considerando a linguagem C de um modo geral. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 34 - MANTIDA alternativa 'C'.**

O ponto e vírgula após a instrução "if" é um erro semântico que produz o resultado diferente do esperado quando não notado, assim como qualquer erro semântico. Erros semânticos são comuns em programas, por isso programadores precisam dar atenção a todos os detalhes de um código fonte. O resultado da execução do código está conforme a resposta do gabarito, uma vez que o incremento da variável "i" está na estrutura de repetição "for", portanto, não há ambiguidade. A falta de tipagem e retorno do método main não é obrigatória para o funcionamento de um programa na linguagem C de um modo geral. É possível que determinado padrão da linguagem C exija, mas o enunciado da questão não se refere a determinado padrão. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 35 - MANTIDA alternativa 'A'.**

Conforme Peter Jandl Junior em “Curso básico da linguagem C” (2019), na linguagem C, quando um ponteiro referencia outro, chama-se indireção múltipla. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 36 - MANTIDA alternativa 'E'.**

O código da respectiva questão apresenta todas as declarações de variáveis necessárias para o bom funcionamento do mesmo. Há uma variável "list" declarada como List e um laço forEach delimitando início e fim da estrutura de repetição. Ao executar o código o resultado apresenta a alternativa indicada no gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 39 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Conforme descrito em <https://docs.oracle.com/javase/8/docs/api/java/time/format/DateTimeFormatter.html>, o formato correto é dd/MM/yyyy HH:mm:ss, onde MM é o mês com 2 dígitos e HH é a hora com 2 dígitos. Os demais devem ficar em minúsculo. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 40 - MANTIDA alternativa 'E'.**

O método sort não está disponível para um elemento do tipo HashSet, portanto, o código apresentado na questão produz erro de compilação, conforme o gabarito da questão. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 41 - MANTIDA alternativa 'D'.**

Conforme descrito em <https://www.php.net/manual/en/function.in-array.php>, o nome da função que permite checar se determinado valor está no array é in\_array. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 42 - MANTIDA alternativa 'D'.**

Conforme descrito em <https://www.php.net/manual/en/function.array-push.php>, a sintaxe correta da função que insere um ou mais elementos em um array é: array\_push(\$a, \$v), onde \$a é o array e \$v é o valor. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 43 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Conforme descrito em <https://www.php.net/manual/en/function.strtoupper.php> e <https://www.php.net/manual/en/function.strtolower.php>, os nomes das funções que retornam os caracteres, ASCII alfabéticos, convertidos em maiúsculos e minúsculos, respectivamente, são strtoupper e strtolower. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 44 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Conforme descrito em <https://www.php.net/manual/en/function.substr.php>, a sintaxe correta é substr(\$v, 6), onde \$v é a variável e 6 é o número de caracteres a serem extraídos dessa variável. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 45 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Conforme descrito em <https://www.php.net/manual/en/function.explode.php>, a sintaxe correta é **explode(string \$separator, string \$string, int \$limit = PHP\_INT\_MAX): array**. Como não há o caractere vírgula ',' na string, toda ela vai como único elemento do array. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 46 - MANTIDA alternativa 'D'.**

A expressão SQL do gabarito apresenta o resultado conforme solicitado na questão. Há diversas formas de escrever uma expressão SQL para apresentar determinado resultado, não sendo a alternativa do gabarito a única possível. Contudo, nenhuma outra alternativa da questão apresenta o resultado como solicitado, por conter erro sintático ou semântico. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 47 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Ao executar as expressões SQL das alternativas, a única que produz a relação dos funcionários com seu respectivo cargo é a apontada no gabarito. As demais alternativas apresentam erro sintático ou semântico. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 48 - MANTIDA alternativa 'A'.**

Na relação entre funcionário e cargo para apresentar a relação de cargos que não possuem algum funcionário relacionado, usa-se right join quando cargo está à direita ou left quando está à esquerda. No caso, a alternativa correta apontada pelo gabarito apresenta right join à direita. Ao executar as instruções SQL apresentadas na questão, a única que apresenta o resultado correto é a apontada no gabarito. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 49 - MANTIDA alternativa 'A'.**

Conforme descrito em [https://www.w3schools.com/sql/sql\\_isnull.asp](https://www.w3schools.com/sql/sql_isnull.asp), o nome correto da função é coalesce e o primeiro parâmetro indica o nome do campo cujo valor é NULL e o segundo parâmetro o valor que substituirá. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 2 - PROGRAMADOR**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 4 – PROGRAMADOR**

**QUESTÃO 50 - MANTIDA alternativa 'E'.**

Um erro semântico ocorre quando a expressão SQL está sintaticamente correta, mas apresenta um resultado diferente do esperado. No caso, a expressão SQL apresentada na questão não é válida devido à instrução case when estar incorreta - apresenta erro de sintaxe. Portanto, a alternativa apontada no gabarito apresenta que a expressão está incorreta porque há erro de sintaxe. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO)**

**QUESTÃO 26 - MANTIDA alternativa 'A'.**

A justificativa para a não exibição integral do paquímetro na questão em análise reside no princípio fundamental de leitura do instrumento. O paquímetro quadridimensional, embora apto a realizar quatro modalidades distintas de medição (externa, interna, de profundidade e de ressalto), concentra a indicação de todas elas em um único ponto de leitura: a junção da escala principal (fixa) com a escala móvel (nônio). Assim, a interpretação do valor medido é um processo unificado, que não se altera com a natureza da medição. Conforme descrito na literatura especializada em metrologia, como na obra de Lira (2015), a leitura da medição é idêntica em todos os casos. Dessa forma, a apresentação exclusiva das escalas é metodologicamente suficiente e pedagogicamente focada no objetivo de ensinar ou avaliar a correta leitura do instrumento.

Referência Bibliográfica utilizada: LIRA, Francisco Adval de. **Metrologia Dimensional - Técnicas de Medição e Instrumentos para Controle e Fabricação Industrial**. Rio de Janeiro: Érica, 2015. E-book. p.1. ISBN 9788536519852. Disponível em: <https://app.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9788536519852/>.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO)**

**QUESTÃO 31 - MANTIDA alternativa 'E'.**

Uma das principais vantagens e características do processo TIG (GTAW) é justamente sua capacidade de operar de forma autógena, ou seja, sem a adição de metal. Nesta modalidade, a fusão ocorre diretamente nas bordas do material de base, unindo-as. A literatura técnica especializada em soldagem confirma amplamente a validade da soldagem TIG autógena. A possibilidade de separar a fonte de calor (arco elétrico) da adição de material (vareta) permite que o processo seja usado com ou sem metal de adição, dependendo da espessura do material e do tipo de junta (VILLANI, 2016).

VILLANI, Paulo. *Soldagem - Fundamentos e Tecnologia*. Rio de Janeiro: GEN LTC, 2016. p. 228.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO)**

**QUESTÃO 39 - MANTIDA alternativa 'E'.**

**Sobre Lubrificação:** A lubrificação é um fator crítico para a vida útil dos rolamentos e sua falta ou inadequação é uma causa primária de falhas. A afirmação "exigem pouca lubrificação" é uma verdade técnica quando se compara mancais de rolamento com mancais de deslizamento. Estes últimos, para operarem em regime hidrodinâmico, demandam um fluxo contínuo e volumoso de lubrificante para criar e manter o filme de óleo que separa as superfícies. Em contrapartida, os mancais de rolamento necessitam de uma quantidade de lubrificante (seja graxa ou óleo) significativamente menor para funcionar, pois sua operação se baseia no atrito de rolamento, não de deslizamento. O fato de uma pequena quantidade de lubrificante ser suficiente não

invalida a necessidade de que essa lubrificação seja **adequada, constante e eficaz**. Uma coisa é o volume necessário (baixo), outra é a criticidade da sua presença (alta). Portanto, a alternativa E está correta no contexto comparativo implícito no estudo de elementos de máquinas.

**Sobre Carga:** Mancais de deslizamento hidrodinâmicos, para um mesmo envelope dimensional, são capazes de suportar cargas muito superiores e são mais resistentes a cargas de choque que mancais de rolamento.

**Sobre Espaço Radial:** Em mancais de rolamento, a carga é concentrada em pontos (esferas) ou linhas (rolos) de contato, fabricados com aços de altíssima dureza e resistência. Isso lhes confere uma capacidade de carga muito superior por unidade de volume. Consequentemente, para suportar a mesma carga elevada, um mancal de rolamento pode ser montado em um eixo de diâmetro consideravelmente menor em comparação ao mancal de deslizamento. Embora a seção transversal do rolamento em si seja maior que a de uma bucha, o diâmetro externo total do conjunto (alojamento + rolamento + eixo menor) pode ser inferior. Além disso, os rolamentos de agulhas representam a solução definitiva para aplicações que exigem **máxima capacidade de carga no mínimo espaço radial**.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO)**

**QUESTÃO 41 - MANTIDA alternativa 'A'.**

O enunciado da questão é específico e solicita a identificação do instrumento capaz de medir um **conjunto completo** de grandezas elétricas: "tensão, corrente contínua e alternada, resistência, capacitância e frequência".

Embora os instrumentos alicete amperímetro, voltímetro e osciloscópio de fato meçam algumas grandezas elétricas, nenhum deles, individualmente, é capaz de medir **todas** as grandezas listadas na questão.

- O **Voltímetro** mede especificamente a tensão.
- O **Alicete Amperímetro** mede principalmente a corrente, sem contato direto.
- O **Osciloscópio** visualiza a forma de onda de um sinal, permitindo a análise de tensão e frequência, mas não é projetado para medir diretamente resistência ou capacitância como função primária.

O **Multímetro**, como o próprio nome sugere, é um dispositivo multifuncional projetado para integrar as medições de diversas grandezas em um único aparelho. Ele é o único instrumento, dentre as alternativas apresentadas, que cumpre a função de medir todo o conjunto de grandezas elétricas exigido pela questão.

Conforme a literatura técnica, o multímetro é reconhecido por sua versatilidade em agrupar as funções de um voltímetro, amperímetro e ohmímetro, além de, em muitos modelos, incluir a medição de capacitância e frequência.

**Referência Bibliográfica:**

- Vasconcelos, F.H., Silva, E.J., and Boaventura, W.C. (2010). Instrumentação eletrônica com metrologia: bases para uma abordagem integrada. Sba: Controle & Automação Sociedade Brasileira de Automatica 21, 626–633. Acesso em: 30 mai. 2025. Disponível em:

[www.scielo.br](http://www.scielo.br).

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 9 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (MECÂNICO)**

**QUESTÃO 47 - MANTIDA alternativa 'A'.**

Na metalurgia, os termos "Hardening" e "Tempering" são processos **distintos e sequenciais**, não sinônimos.

- **Têmpera (em português) → Hardening (em inglês):** Refere-se especificamente ao processo de aquecimento seguido de um resfriamento brusco (geralmente em água ou óleo) com o **objetivo principal de aumentar a dureza** do material. Portanto, "Hardening" (endurecimento) é a tradução técnica correta para o processo de têmpera.
- **Revenido (em português) → Tempering (em inglês):** Refere-se a um tratamento térmico **realizado após a têmpera (hardening)**. Seu objetivo é reduzir a fragilidade excessiva causada pela têmpera, ajustando a tenacidade do material.

Apesar de os nomes "Têmpera" e "Tempering" serem parecidos, eles são "falsos cognatos" (ou "falsos amigos") no contexto técnico, pois descrevem etapas diferentes do tratamento térmico.

A questão solicita o termo técnico em inglês para o "tratamento de têmpera". O processo em si é o de endurecimento. Embora o ciclo completo de tratamento possa envolver a têmpera e o revenido, a questão foca no primeiro e principal processo. Em uma avaliação técnica, a precisão da nomenclatura é fundamental.

- **Alternativa A) Hardening:** Descreve corretamente o processo de endurecimento (têmpera).
- **Alternativa D) Tempering:** Descreve o processo subsequente de revenido.

Portanto, não há ambiguidade técnica. A alternativa "Hardening" é a única que responde diretamente e com precisão ao que foi perguntado.

A literatura especializada distingue claramente os processos.

A terminologia utilizada está em conformidade com publicações técnicas da área, como o Dicionário metalúrgico: inglês-português, português-inglês de James L. Taylor, que é uma referência no setor e fundamenta a correção do gabarito.

#### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

#### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

#### **QUESTÃO 26 - MANTIDA alternativa 'D'.**

A questão 26 versa sobre o Glossário (Termos e Definições) da Norma Regulamentadora 1 (Disposições Gerais e Gerenciamento de Riscos Ocupacionais), da Portaria SEPRT n.º 6.730, de 09/03/2020 e questiona sobre as assertivas corretas.

Cotejando-se com o Glossário da NR 1, as assertivas II e III estão corretas.

Todavia, a assertiva I está incorreta, pois a definição de Risco Ocupacional é totalmente diversa da apresentada na assertiva I:

*Risco ocupacional: Combinação da probabilidade de ocorrer lesão ou agravo à saúde causados por um evento perigoso, exposição a agente nocivo ou exigência da atividade de trabalho e da severidade dessa lesão ou agravo à saúde.*

Portanto, mantém-se o gabarito.

#### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

#### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

#### **QUESTÃO 28 - MANTIDA alternativa 'D'.**

A questão 28 versa sobre Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Assédio (CIPA), da Norma Regulamentadora (NR) 5 (Portaria MTP n.º 422, de 07/10/2021), solicitando a alternativa INCORRETA.

A): *Cabe ao Vice-Presidente substituir o Presidente nos seus impedimentos eventuais ou nos seus afastamentos temporários.*

A opção está correta, pois refere literalmente o disposto no item 5.3.5, da NR 5.

B): *Os representantes dos empregados, titulares e suplentes, serão eleitos em escrutínio secreto, do qual participem, independentemente de filiação sindical, exclusivamente os empregados interessados.*

A opção está correta, pois refere literalmente o disposto no item 5.4.4, da NR 5.

C): *É vedada a dispensa arbitrária ou sem justa causa do empregado eleito para cargo de direção da CIPA desde o registro de sua candidatura até um ano após o final de seu mandato.*

A opção está correta, pois refere literalmente o disposto no item 5.4.12, da NR 5.

E): *A nomeação de empregado como representante da NR-05 e sua forma de atuação devem ser formalizadas anualmente pela organização.*

A opção está correta, pois refere literalmente o disposto no item 5.4.14, da NR 5.

A alternativa D está incorreta, pois NÃO pode-se afirmar-se, segundo a NR 5, que "Em caso de empate na eleição para a CIPA, assumirá aquele que tiver maior tempo de serviço no estabelecimento e, se continuar ainda empate, aplica-se o critério de maior idade".

Portanto, mantém-se o gabarito.



**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 18 -  
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 29 - MANTIDA alternativa 'A'.**

A questão 29 versa sobre o Glossário da Norma Regulamentadora 12 (Segurança no Trabalho com Máquinas e Equipamentos), da Portaria SEPRT n.º 916, de 30/07/2019, e solicita a análise de Figura 1 que representa a *“máquina destinada ao corte de couro e materiais similares, operada por um trabalhador, dotada de uma superfície de corte não móvel correspondente à área útil total disponível e de um braço que contém a superfície de impacto móvel, ou seja, base prensora, que é capaz de se deslocar em um movimento de arco horizontal sobre a superfície de corte”*. A alternativa A (*Balancim de braço móvel manual*) está alinhada com a descrição no Glossário da NR 12, apresenta descrição tecnicamente clara e inequívoca da máquina apresentada na Figura 1 da questão. Reforça-se ainda, que as demais máquinas referidas são totalmente diversas em descrição, definição, formato e aparência de suas partes. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 18 -  
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 32 - MANTIDA alternativa 'A'.**

A questão 32 versa sobre a Norma Regulamentadora 13 (Caldeiras, Vasos de Pressão, Tubulações e Tanques Metálicos de Armazenamento), da Portaria MTb nº 1.846, de 01/07/2022, e refere que a ausência ou indisponibilidade operacional de “dispositivo de controle do nível de água na caldeira” constitui condição de grave e iminente risco. Na Figura 2, são apresentados alguns elementos da caldeira e é requerido assinalar qual representa o “dispositivo de controle do nível de água na caldeira”. A alternativa correta é a A, visto representar um “dispositivo de controle do nível de água na caldeira”. Reforça-se ainda que na Figura 2 a alternativa B trata-se de “Válvula de Segurança”; alternativa C, de “Painel Elétrico”; alternativa D, de “Válvula de Saída de Vapor”; e alternativa E, de “Manômetro”. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 18 -  
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 33 - MANTIDA alternativa 'D'.**

A questão 33 versa sobre a RECOMENDAÇÃO TÉCNICA DE PROCEDIMENTOS nº 05 - Instalações Elétricas Temporárias em Canteiros de Obras, da FUNDACENTRO (2ª edição revisada e ampliada - 2021) e questiona sobre as assertivas corretas.

Cotejando-se com o texto da RECOMENDAÇÃO TÉCNICA, as assertivas I e III estão corretas.

A assertiva II está incorreta, pois a definição de Barreiras ou Invólucros (item 3.1.2, página 24, da RECOMENDAÇÃO TÉCNICA) é totalmente diversa da apresentada na assertiva II:

*“São destinados a impedir todos os contatos com as partes vivas da instalação elétrica, sendo que as partes vivas devem estar no interior de invólucros ou atrás de barreiras”*. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 18 -  
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 37 - MANTIDA alternativa 'C'.**

A questão 37 versa sobre a Norma Regulamentadora 26 – Sinalização de Segurança (Portaria MTP nº 2.770, de 05/07/2022) remete para a norma oficial vigente, no caso a ABNT NBR 14.725 - Aspectos gerais do Sistema Globalmente Harmonizado (GHS): classificação, rotulagem e FDS -, quando se trata da rotulagem preventiva de produtos químicos, e é solicitado analise pictogramas: I, II e III.

A NR 26, em seu item 26.4.2.1.1, refere que “os aspectos relativos à rotulagem preventiva devem atender ao disposto em *normatécnica oficial*”, que no caso é a “ABNT NBR 14.725 - Aspectos gerais do Sistema Globalmente Harmonizado (GHS): classificação, rotulagem e FDS”.

Cotejando-se com a mencionada NBR, evidencia-se que somente o Pictograma III está incluído.

Reforça-se ainda que o Pictograma I (Risco Biológico) não consta da ABNT NBR 14.725 e que o Pictograma II também não consta da ABNT NBR 14.725, sendo no passado utilizado por países da União Europeia.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 18 -  
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 40 - MANTIDA alternativa 'A'.**

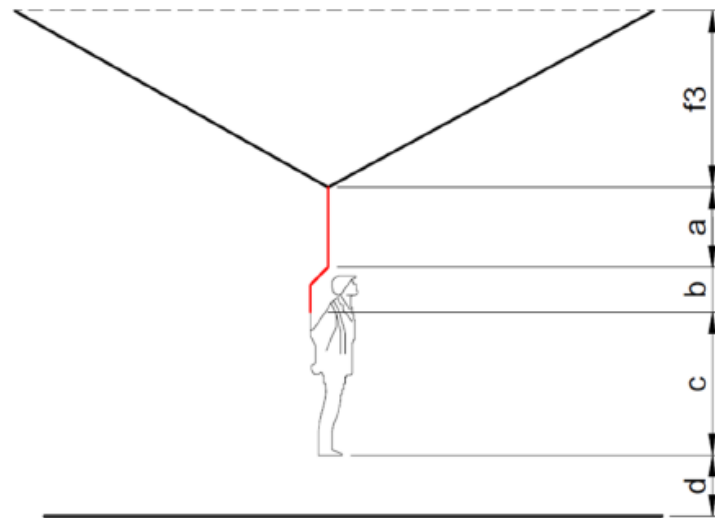
A questão 40 versa sobre a NR 35 e foi extraída do MANUAL DE AUXÍLIO NA INTERPRETAÇÃO E APLICAÇÃO DA NORMA REGULAMENTADORA n.º 35 - TRABALHO EM ALTURA – Incluindo Anexos I e II e alteração do item 35.5, da NR-35 COMENTADA (Ministério do Trabalho – 2018), que refere exemplo “de cálculo da Zona Livre de Queda (ZLQ) em um Sistema de Proteção Individual contra Quedas (SPIQ) com talabarte com absorvedor de energia em linha de vida horizontal”, ilustrado na Figura 4.

O referido MANUAL está disponível no site:

<https://www.gov.br/trabalho-e-emprego/pt-br/assuntos/inspecao-do-trabalho/manuais-e-publicacoes/manual consolidado da nr 35.pdf>

A Figura 4 da questão 40 é idêntica da Figura 52, página 85, do MANUAL: “Exemplo de cálculo da ZLQ em um SPIQ com talabarte com absorvedor de energia em linha de vida horizontal. Fonte: adaptado de BRANCHTEIN; SOUZA; SIMON, 2015”, conforme evidenciado na figura abaixo (Figura 4 - Extraída MANUAL NR 35 - página 85), evidencia-se a alternativa A como correta.

Exemplo de cálculo da ZLQ em um SPIQ com talabarte com absorvedor de energia em linha de vida horizontal:



$f_3$  = flecha dinâmica de cálculo

$a$  = Comprimento do talabarte

$b$  = Comprimento do absorvedor de energia totalmente aberto

$c$  = Distância do elemento de engate do cinturão até o pé da pessoa (1,5 m),

$d$  = Distância de segurança (1 metro; determinada nas normas NBR 14626, 14627, 14628, 14629, 15834)

$ZLQ = f_3 + a + b + c + d$

Figura 52. Exemplo de cálculo da ZLQ em um SPIQ com talabarte com absorvedor de energia em linha de vida horizontal. Fonte: adaptado de BRANCHTEIN; SOUZA; SIMON, 2015 [29]

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 41 - MANTIDA alternativa 'B'.**

A questão 41 foi embasada na publicação ERGONOMIA – Projeto e Produção – 3ª edição, dos autores Itiro Iida e Lia Buarque, ISBN 978-85-212-0933-1, bibliografia de referência quando se trata do tema Ergonomia e também sobre Análise Ergonômica do Trabalho (AET). O assunto Ergonomia e a Análise Ergonômica do Trabalho (AET) constam do Programa do Concurso. O gabarito está embasado na página 70 da mencionada publicação. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 18 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 42 - MANTIDA alternativa 'D'.**

A questão 42 versa sobre tema do programa do concurso - Aerodispersóides, gases e vapores. Toxicologia ocupacional – e foi embasada na publicação Segurança Aplicada às Instalações Hospitalares (SENAC - 1998), a qual refere sobre “gás cerca de 1,5 vezes mais pesado que o ar e classificado como não inflamável e asfixiante simples. Utilizado em estimulação respiratória para promover respiração profunda e também produzir atmosfera anaeróbica em pesquisas clínicas e em criocauterização. Quando misturado com o oxigênio, produz atmosfera próxima a fisiológica”. A alternativa D (dióxido de carbono) é a correta segundo a página 56 da mencionada publicação. Reforça-se ainda que as demais alternativas estão incorretas, pois, dentre outras

razões, os mencionados gases – respectivamente butano, propano, hidrogênio, óxido de etileno – são todos “classificados como inflamáveis”, o que não acontece com o dióxido de carbono. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 18 -  
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 43 - MANTIDA alternativa 'C'.**

A questão 42 foi embasada na publicação “Higiene Ocupacional: Agentes Biológicos, Químicos e Físicos” (Brevigiero; Possebon; Spinelli), ISBN 978-85-7359-907-7, bibliografia de referência quando se trata do assunto ruído, tema inserido no programa do Concurso. O gabarito está conforme a página 419 da mencionada publicação. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 18 -  
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 44 - MANTIDA alternativa 'D'.**

A questão 44 foi extraída da publicação “Programa de Proteção Respiratória: Recomendações, seleção e uso de respiradores” (FUNDACENTRO – 4ª edição – 2016), bibliografia de referência quando se trata do assunto Programa de Proteção Respiratória (PPR), tema inserido no programa do Concurso. O gabarito foi embasado no item 8.2 - Ensaaios de vedação permitidos (página 50) da mencionada publicação. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 18 -  
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 46 - MANTIDA alternativa 'C'.**

A questão 46 abrange o tema do programa do Concurso que trata da Prevenção e combate a incêndios: Classes de incêndios e métodos de combate. A questão refere que “o fogo foi ocasionado por um curto-circuito na subestação 02”, sendo, portanto Classe C, pois esses incêndios são caracterizados por sua origem elétrica. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 9 - TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 18 -  
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO**

**QUESTÃO 48 - MANTIDA alternativa 'C'.**

A questão 48 foi embasada na publicação “Higiene Ocupacional: Agentes Biológicos, Químicos e Físicos” (Brevigiero; Possebon; Spinelli), ISBN 978-85-7359-907-7, bibliografia de referência quando se trata do assunto Agentes Químicos, tema inserido no programa do Concurso. O gabarito foi embasado na página 131 da mencionada publicação. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA  
(RADIOTERAPIA)**

**QUESTÃO 26 - MANTIDA alternativa 'E'.**

O edital não cita “código de ética dos profissionais de Radioterapia”. O edital cita no seu programa: Ética profissional e Bioética. O Código de Ética dos Profissionais das Técnicas Radiológicas é regido pela Resolução CONTER nº 15/2011. O Conselho Nacional de Técnicos em Radiologia (CONTER) tem a função de Regular o exercício da profissão das técnicas radiológicas, por meio da normatização e da supervisão nos Conselhos Regionais. Não existe um Conselho específico para os profissionais que atuam em Radioterapia, estes profissionais são Técnicos em Radiologia e podem executar técnicas radioterápicas. Logo, estão submissos às resoluções do Conselho Nacional de Técnicos em Radiologia (CONTER). Abaixo, a Lei e o Decreto que regulam a atividades dos profissionais das técnicas radiológicas:

A Lei Nº 7.394/1985 diz: Art. 1º Os preceitos desta lei regulam o exercício da profissão de Técnico em Radiologia, conceituando-se como tal todos os Operadores de Raios X que, profissionalmente, executam as técnicas:

- I - radiológica, no setor de diagnóstico;
- II - radioterápica, no setor de terapia;
- III - radioisotópica, no setor de radioisótopos;
- IV - industrial, no setor industrial;
- V - de medicina nuclear.

O Decreto 92.790/1986, que atualmente regula o exercício da profissão de técnico em radiologia, diz: Artigo 2º São Técnicos em Radiologia os profissionais de Raios X, que executam as técnicas:

- I - radiológicas, no setor de diagnóstico;
- II - radioterápicas, no setor de terapia;
- III - radioisotópicas, no setor de radioisótopos;
- IV - industriais, no setor industrial;
- V - de medicina nuclear.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA  
(RADIOTERAPIA)**

**QUESTÃO 27 - MANTIDA alternativa 'A'.**

Segundo o Código de Ética dos Profissionais de Técnicas Radiológicas, resolução do CONTER número 15, de 12 de dezembro de 2011, Artigo 27, Parágrafo único: “**Excetua-se** o caráter de infração nos seguintes casos:

1. Colaboração com a justiça nos casos previstos em Lei;
2. Notificação compulsória de doença;
3. Perícia radiológica nos seus exatos limites;
4. Estrita defesa de interesse legítimo dos profissionais inscritos;
5. Revelação de fato sigiloso ao responsável pelo incapaz”.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA  
(RADIOTERAPIA)**

**QUESTÃO 33 - MANTIDA alternativa 'D'.**

A braquiterapia ginecológica de alta taxa de dose (HDR) é um procedimento essencialmente ambulatorial, ou seja, o paciente não requer internação hospitalar. A braquiterapia pode ser realizada com ou sem sedação e/ou anestesia, sendo esta realizada em ambiente ambulatorial dentro da sala de braquiterapia. A resposta correta é a alternativa D: Utiliza fontes radioativas de alta atividade, permitindo tratamentos em sessões curtas e ambulatoriais. Esse conceito engloba perfeitamente o conceito da braquiterapia ginecológica de alta taxa de dose (HDR) para, diferentemente da braquiterapia ginecológica de baixa taxa de dose (LDR) que utiliza de fontes radioativas com baixa atividade, com sessões longas podendo levar dias para serem realizadas e

necessariamente em regime de internação hospitalar em quarto próprio e blindado. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA  
(RADIOTERAPIA)**

**QUESTÃO 34 - ANULADA.**

Segundo a Norma CNEN NN 6.10 Requisitos de Segurança e Proteção Radiológica para Serviços de Radioterapia, artigo 54: “O Serviço de Radioterapia que realizar tratamento com braquiterapia de alta taxa de dose deve dispor de um sistema de medição de referência constituído dos seguintes elementos:

Parágrafo único. O sistema de medição de referência para braquiterapia de alta taxa de dose deve:

I - ser calibrado a cada dois anos, na faixa de energia em que é utilizado, por um laboratório de metrologia credenciado pela Rede Brasileira de Calibração”.

Logo, a alternativa B está INCORRETA.

A alternativa D também não está correta, pois ela diz que a fonte deve ser totalmente recolhida ao cabeçote INDEPENDENTEMENTE do procedimento de segurança adotado, e o artigo 63, item IV, diz que em situações nas quais a fonte de radiação não possa ser recolhida ao seu cofre de forma automática ou manual, a mesma pode ser guardada em cofre blindado de emergência dentro da sala.

Logo, todas as alternativas estão INCORRETAS e a questão deve ser ANULADA.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA  
(RADIOTERAPIA)**

**QUESTÃO 39 - MANTIDA alternativa 'C'.**

A referência bibliográfica para esta questão é “Programa de Qualidade em Radioterapia: Manual para Técnicos em Radioterapia”. Sobre a confecção dos blocos, mesmo com o advento dos colimadores multifolhas, ainda recorremos muito aos blocos individuais para colimação de campos, produzindo campos irregulares de formatos variados. A confecção desses blocos passa pela etapa de escolha do material, em que as opções mais comuns são o chumbo e a liga conhecida como Cerrobend. O chumbo tem um custo aproximado de US\$ 1,00/kg e funde a aproximadamente 350°C. Esse processo de fundição deve ser obrigatoriamente conduzido em ambiente bem ventilado, preferencialmente com ventilação forçada, em virtude da formação de vapor de chumbo, muito perigoso se inalado. Há certa dificuldade de manuseio desse material, já que estaremos trabalhando a temperaturas muito altas. Logo, a única alternativa correta é a letra C.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA  
(RADIOTERAPIA)**

**QUESTÃO 40 - MANTIDA alternativa 'A'.**

A bibliografia utilizada foi “Programa de Qualidade em Radioterapia: Manual para Técnicos em Radioterapia” (página 25): “Variação de Dose no PTV: Quando a dose em um volume é prescrita, essa dose deve ser liberada o mais homoganeamente possível. Devido à curva de efeito de dose relacionado com o controle tumoral, o tratamento não pode ser realizado se a dose tiver uma grande variação no PTV. Além do mais, qualquer comparação entre diferentes pacientes seria difícil, ou mesmo impossível. Entretanto, mesmo com uma distribuição de dose perfeitamente homogênea, a princípio desejável, alguma heterogeneidade é aceitável devido as razões técnicas. Então em uma prescrição de dose, presume-se uma heterogeneidade de +7% e - 5%. Se esse grau de homogeneidade não for obtido, é de responsabilidade do radioterapeuta decidir se é aceitável ou não. Para tratamentos paliativos uma maior heterogeneidade na distribuição de dose pode ser aceita”. A única alternativa correta é a letra A.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA  
(RADIOTERAPIA)**

**QUESTÃO 44 - MANTIDA alternativa 'C'.**

A questão versa sobre os dois efeitos (Fotoelétrico e Compton) referentes às interações da radiação ionizante com a matéria e ambos foram abordados ao longo das alternativas, portanto, não há que se falar em anulação da questão e mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA  
(RADIOTERAPIA)**

**QUESTÃO 45 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Tema previsto no programa do edital: PLANEJAMENTO RADIOTERÁPICO.

Para o Planejamento Radioterápico, seja ele 2D, 3D, IMRT ou VMAT, é imprescindível o conhecimento de básico de anatomia radiológica. A alternativa correta é a letra B. A hemicúpula diafragmática DIREITA é normalmente mais alta que a esquerda devido ao fígado estar localizado à direita. Os seios costofrênicos são ângulos entre o diafragma e a parede torácica, importantes para identificar derrames pleurais. O esterno NÃO é bem visualizado em radiografias PA, e brônquios menores NÃO são visualizados em radiografias simples. O mediastino é delimitado medialmente pelos pulmões, NÃO LATERALMENTE, e inferiormente pelo diafragma, NÃO pela escápula. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 6 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA  
(RADIOTERAPIA)**

**QUESTÃO 46 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Tema previsto no programa do edital: PLANEJAMENTO RADIOTERÁPICO.

Para o Planejamento Radioterápico, seja ele 2D, 3D, IMRT ou VMAT, é imprescindível o conhecimento de básico de anatomia radiológica. A alternativa correta é a letra C. A sínfise púbica é uma articulação cartilaginosa pouco móvel que conecta os ossos púbicos, NÃO os ilíacos à coluna. O forame obturatório é formado pelos ramos do púbis e do ísquio, NÃO pelo ílio. A pelve menor abriga órgãos urinários distais, genitais internos e parte do sistema digestório distal, como o reto. A superfície anterior do osso do quadril está voltada inferolateralmente, NÃO posterosuperiormente. A espinha isquiática é visualizável em radiografias da pelve, especialmente em incidências específicas como a incidência AP (anteroposterior) citada na alternativa. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 -  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO,  
SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM  
(SAÚDE DO TRABALHADOR)**

**QUESTÃO 26 - MANTIDA alternativa 'D'.**

Em resposta ao recurso, conforme bibliografia utilizada para formulação da questão (Guia de recomendações para registro de enfermagem no prontuário e em outros documentos, COFEN, 2016), a alternativa D está INCORRETA porque "Nome da marca comercial e lote do cateter utilizado" não é uma informação necessária para compor as anotações relacionadas ao acesso venoso periférico. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR)**

**QUESTÃO 27 - MANTIDA alternativa 'D'.**

Conforme bibliografia utilizada para formulação da questão (Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Protocolos de Intervenção para o SAMU 192 - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – Suporte Básico de Vida), em incidentes de múltiplas vítimas:

- A equipe deve atuar apenas em área segura, ou seja, onde os riscos estão controlados e não em cena em que os riscos não estejam ainda controlados.
- As vítimas que consigam andar devem ser direcionadas para área apropriada e classificadas como a cor VERDE e não CINZA, visto que esta última se refere a vítima sem vida/ inviável.
- Na avaliação em uma cena de incidente de múltiplas vítimas, as vítimas que apresentarem frequência respiratória >30, a classificação indicada para identificação é como VERMELHO e não como amarelo.
- Em uma cena de incidente de múltiplas vítimas, deve-se avaliar o preenchimento capilar ou a presença de pulso radial, onde o enchimento capilar >2 segundos ou pulso radial ausente, deve ser classificado e identificado como “VERMELHO”, conforme descrito na alternativa D, que está correta.
- O processo de classificação da vítima é dinâmico e pode ocorrer a reclassificação de prioridade conforme evolução clínica a qualquer momento, não sendo estanque.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR)**

**QUESTÃO 28 - MANTIDA alternativa 'A'.**

Conforme bibliografia utilizada para formulação da questão (Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Protocolos de Intervenção para o SAMU 192 - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – Suporte Básico de Vida), seguem considerações:

- O objetivo da avaliação primária é identificar e corrigir situações de risco imediato de morte. Considera-se crítico todo paciente que apresentar alterações significativas em QUALQUER etapa da avaliação.
- São etapas da avaliação: 1. Avaliar a responsividade (chamar o paciente) e expansão torácica; 2. Avaliar permeabilidade de via aérea (VA) e corrigir situações de risco; 3. Avaliar ventilação; 4. Avaliar estado circulatório; 5. Avaliar estado neurológico.
- As descrições das etapas constantes nas alternativas da referida questão estão de acordo com a bibliografia e não referem exclusividade ou restrição, ou seja, outros pontos podem ser incluídos dentro de cada etapa ou serem destacados, a depender da situação de emergência.
- A avaliação primária cabe em todas as situações de emergência.
- A administração de O2 na avaliação da ventilação assim como a compressão direta em hemorragias na avaliação do estado circulatório são considerações e não regras, e devem ser realizadas conforme resultado da avaliação primária da respectiva etapa.

Portanto, mantém-se o gabarito.



**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR)**

**QUESTÃO 29 - MANTIDA alternativa 'E'.**

Conforme bibliografia utilizada para formulação da questão (Feridas complexas e estomias: aspectos preventivos e manejo clínico / Maria Genilde das Chagas Araújo Campos, Alana Tamar Oliveira de Sousa, Josilene de Melo Buriti Vasconcelos, Sumaya Araújo Pereira de Lucena, Silvania Katiussa de Assis Gomes. - João Pessoa: Ideia, 2016), seguem considerações:

- Quando a corrente elétrica entra em contato com o corpo humano, ela tende a seguir um trajeto que vai do ponto de entrada até o ponto de saída, geralmente em linha reta e sempre buscando o caminho de menor resistência. No entanto, dependendo da intensidade da corrente, do tempo de exposição, da voltagem e da posição do corpo no momento do acidente, esse trajeto pode se ramificar ou atravessar diferentes segmentos corporais. Isso pode gerar mais de um ponto de entrada e mais de um ponto de saída, especialmente quando o corpo entra em contato com superfícies condutoras em múltiplas regiões (como ambas as mãos ou os pés ao mesmo tempo). Assim, cada ponto de entrada ou saída representa uma área onde houve dissipação de energia térmica, podendo originar vários pontos de entrada e de saída, agravando as lesões.
- Em relação às bolhas, elas devem ser rompidas somente se necessário e em ambiente hospitalar, e as pomadas opacas não são indicadas porque prejudicam a visualização da lesão. Por isso a alternativa E está INCORRETA.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR)**

**QUESTÃO 30 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Considerando a bibliografia utilizada para formulação da questão (Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Protocolos de Intervenção para o SAMU 192 - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – Suporte Básico de Vida), a banca tem as seguintes considerações:

- É um critério de inclusão o relato de picada por animal silvestre conhecido ou não, porém, se ele for desconhecido, deve-se tratar como animal venenoso. Se o animal for conhecido, será possível identificar se ele é venenoso ou não, logo a conduta será de acordo com a identificação do animal e nem sempre ele será tratado como venenoso. Assim, se o animal for conhecido e não pertence à categoria dos animais peçonhentos ou venenosos, então não é necessário tratar como se fosse venenoso. Logo a alternativa A está incorreta.
- A alternativa B está correta, pois traz as complicações em casos mais graves.
- A alternativa C está incorreta porque a orientação é realizar repouso e não deambulação, no intuito de reduzir a circulação do veneno no organismo.
- A alternativa D está incorreta porque o torniquete não é recomendado, visto que traz mais riscos do que benefícios, especialmente necrose e, em casos graves, até amputações, devido a isquemia provocada pelo seu uso.
- A alternativa E está incorreta porque a recomendação é que o socorrista não deve perder tempo no local e nem deve tentar capturar o animal por razões de segurança, urgência médica e eficiência no atendimento. Quanto mais rápido a vítima for atendida em unidade de saúde, maior a chance de recuperação e menor a gravidade das sequelas.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR)**

**QUESTÃO 31 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Considerando a bibliografia utilizada (Anvisa/OMS. Manual de Referência Técnica para a Higiene das Mãos), seguem considerações:

- A alternativa A está incorreta porque a higiene das mãos é necessária principalmente para a proteção do paciente, para evitar a proliferação de microorganismos e também para a proteção do profissional.
- A alternativa B está incorreta visto que a literatura reconhece 5 momentos para a higiene das mãos e não 3 momentos. São conhecidos como "Meus 5 momentos para a higiene das mãos".
- A alternativa C está correta de acordo com a literatura utilizada.
- A alternativa D está incorreta porque nesta situação a higiene das mãos não deve ser realizada após a finalização dos demais procedimentos no mesmo ambiente e sim imediatamente após o contato, para proteção do profissional e do ambiente, evitando a transmissão de microorganismos do paciente para outros profissionais e pacientes.
- A alternativa E está incorreta porque deve abarcar unhas e deve durar em média 40 a 60 segundos – acima de 20 segundos em lavagem rápida e não em média 10 segundos.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR)**

**QUESTÃO 32 - MANTIDA alternativa 'E'.**

Considerando a bibliografia utilizada (Ministério da Saúde, Calendário Nacional de Vacinação, 2025.), seguem considerações:

- A alternativa A está incorreta porque a vacina BCG é administrada por via intradérmica e não intramuscular.
- A alternativa B está incorreta porque a vacina contra Hepatite B é administrada por via intramuscular (IM) e não subcutânea.
- A alternativa C está incorreta porque a vacina contra poliomielite inativada 1, 2 e 3 (VIP) é administrada por via intramuscular e não oral. A vacina para poliomielite oral é a VOP, que é atenuada e não inativada e atua nos tipos 1 e 3.
- A alternativa D está incorreta porque ela é administrada por via oral e não intramuscular.
- A alternativa E está correta, visto que a vacina tríplice viral é administrada por via subcutânea e atua contra sarampo (Morbillivirus), caxumba (Rubulavirus), rubéola (Rubivirus), síndrome da rubéola congênita e complicações. Ao vacinar a gestante, a síndrome da rubéola congênita é evitada, atuando diretamente no combate a essa síndrome. A expressão “atuar contra” traz o sentido de combater, lutar, se opor, entre outros, evitando as doenças preveníveis por esta vacina.
- Cabe destacar que as vias de administração das vacinas indicadas pelo Calendário Nacional de Vacinação são as usuais e as indicadas para a grande maioria da população. Casos específicos podem ter indicações pontuais de vias alternativas, porém não é o objetivo da questão trazer casos específicos e sim as vias de administração indicadas usualmente para cada vacina.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR)**

**QUESTÃO 33 - MANTIDA alternativa 'B'.**

O programa publicado no edital traz: "cálculo de diluição de medicações, transformação de grandezas matemáticas (miligramas, mililitros, gotas, horas, minutos) e suas combinações no preparo e administração de medicações". A terapia medicamentosa é uma das formas mais comuns de intervenção no cuidado ao paciente, sendo necessário conhecer sobre cálculo de diluições, gotejamentos e transformação de grandezas matemáticas para prevenir erros relacionados ao preparo, à dosagem e ou à administração de medicamentos, sendo uma atribuição da equipe de enfermagem. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR)**

**QUESTÃO 34 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Em resposta ao recurso, a banca traz as seguintes considerações:

- Destaca-se que o programa publicado no edital traz: "cálculo de diluição de medicações, transformação de grandezas matemáticas (miligramas, mililitros, gotas, horas, minutos) e suas combinações no preparo e administração de medicações".
- A terapia medicamentosa é uma das formas mais comuns de intervenção no cuidado ao paciente, sendo necessário conhecer sobre cálculo de diluições, gotejamentos e transformação de grandezas matemáticas para prevenir erros relacionados ao preparo, a dosagem e ou à administração de medicamentos, sendo uma atribuição da equipe de enfermagem.
- Em relação ao cálculo, ele é realizado por uma regra de 3 simples, considerando que o enunciado da questão traz que o frasco tem 5000UI por ml, ou seja, cada 1 ml corresponde possui 5000UI. O cálculo é realizado da seguinte forma:

$$5000\text{UI}=1\text{ ml}$$

$$2500\text{UI}=X\text{ ml}$$

$$X=0,5\text{ml}$$

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA), 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO), 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR)**

**QUESTÃO 35 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Em resposta ao recurso, a banca apresenta as seguintes considerações:

Há diversas bibliografias que abordam e corroboram com o tema, mas as formas de escrita são diversas.

A bibliografia utilizada como base para formulação da questão foi "Procedimentos de Enfermagem. Sinais Vitais" (2019), que está alinhada com as demais consultadas.

Para trazer mais clareza à questão, seguem conceitos mais detalhados e que estão alinhados ou explicam os colocados nas alternativas:

Alternativa A) Febre sustentada, também conhecida como contínua: Uma temperatura corporal constante, continuamente acima de 38 °C e com pouca flutuação, ou seja, a temperatura permanece constantemente elevada, com variações mínimas (menos de 1°C), considerando a pouca flutuação, ao longo do dia. Ela é alta e estável.

Alternativa B) Febre Intermitente: Picos de febre intercalados com níveis de temperatura habituais, em que a temperatura volta ao valor aceitável pelo menos uma vez a cada 24 horas, ou seja, a temperatura eleva-se por algumas horas, mas retorna ao normal em algum momento do dia.

Alternativa C) Febre remitente – Picos e quedas de febre sem retorno a níveis de temperatura aceitáveis, ou seja, há uma oscilação significativa nos picos e quedas caracterizando a variação de **mais de 1°C** e ela não retorna a níveis aceitáveis, caracterizando a permanência da febre acima do normal, não havendo período afebril.

Alternativa D) Febre recidivante: Períodos de episódios febris e períodos com valores de temperatura aceitáveis, com episódios febris e períodos de normotermia frequentemente mais longos do que 24 horas, ou seja, febre ocorre em episódios separados por períodos de mais de um dia ou mais sem febre.

Alternativa E) Hipotermia: caracterizada pela queda da temperatura corporal central abaixo de 35°, 35,5°C, sendo potencialmente grave e até fatal se não for tratada adequadamente.

Assim, considerando os conceitos acima, a banca avalia que os conceitos estão de alinhados com os colocados nas alternativas da referida questão, sendo a alternativa C a que corresponde às características de febre remitente.

Portanto, mantém-se o gabarito.

### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA)**

#### **QUESTÃO 36 - MANTIDA alternativa 'D'.**

Seguem considerações sobre cada assertiva:

#### **I: Redução de filas e do tempo de espera, com ampliação do acesso**

- **Fundamento:**
- A PNH propõe o acolhimento com classificação de risco, organização das portas de entrada com foco em fluidez e ampliação do acesso, além da implantação de protocolos que visam à redução do tempo de espera. Essa proposta está expressa em documentos do Ministério da Saúde, como a cartilha “HumanizaSUS: Política Nacional de Humanização – Documento Base” (2004, 2013), em que **a redução de filas e do tempo de espera, atrelada ao acolhimento e à escuta qualificada, é apontada como diretriz estruturante para o aprimoramento do acesso ao cuidado.**

#### **II: Atendimento acolhedor e resolutivo, com base em critérios de risco**

- **Fundamento:**
- O acolhimento torna-se central na PNH, especialmente com o uso de protocolos de classificação de risco e na busca de resolutividade, valorizando a escuta qualificada e a resposta oportuna ao usuário.

#### **III: Fortalecimento de trabalho em equipe multiprofissional**

- **Fundamento:**
- O trabalho em equipe, preferencialmente multiprofissional, é amplamente incentivado pela PNH, reconhecendo a integração de diferentes saberes para promover o cuidado integral, fortalecer vínculos e garantir práticas colaborativas (conforme Documento Base - PNH/MS, 2013, p. 39: “As equipes multiprofissionais constituem base fundamental para o desenvolvimento de práticas humanizadoras...”).

#### **IV: Gestão centralizada dos serviços de saúde**

- **Fundamento:**
- A PNH NÃO incentiva práticas de gestão centralizada. Ao contrário, defende a cogestão, a participação de trabalhadores, gestores e usuários, e processos decisórios descentralizados e coletivos. Portanto, a alternativa IV não deve ser considerada correta.

#### **Decisão**

- I, II e III retratam práticas incentivadas pela PNH.

- IV apresenta conteúdo incompatível com as diretrizes da política.
- Dessa forma, o gabarito **D (apenas I, II e III)** está VALIDADO.

#### Referências

BRASIL. Ministério da Saúde. **Política Nacional de Humanização: Documento Base para Gestores e Trabalhadores do SUS**. 4. ed., 2013.

BRASIL. Ministério da Saúde. **HumanizaSUS. Acolhimento nas Práticas de Produção de Saúde**. Brasília, 2006.

BRASIL. Ministério da Saúde. **HumanizaSUS. Política Nacional de Humanização: a humanização como eixo norteador das práticas de atenção e gestão em todas as instâncias do SUS**. Brasília: Ministério da Saúde, 2004.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA)**

**QUESTÃO 37 - MANTIDA alternativa 'A'.**

Segue análise de cada alternativa:

**A: Fixar o cateter com fita adesiva comum para evitar movimentação excessiva.**

**Fundamentação:** A alternativa A descreve uma prática **NÃO recomendada** pela ANVISA, o que a torna a **exceção** exigida pela questão. O documento é claro ao afirmar: Capítulo 3 – Medidas de Prevenção de Infecção da Corrente Sanguínea, Seção 4.1.4. Estabilização, p. 54: "A estabilização do cateter deve ser realizada utilizando técnica asséptica. **Não utilize fitas adesivas e suturas para estabilizar cateteres periféricos**". É importante ressaltar que **fitas adesivas não estéreis (esparadrapo comum e fitas do tipo microporosa não estéreis, como micropore) não devem ser utilizadas para estabilização ou coberturas de cateteres**". O termo "fita adesiva comum" na alternativa remete diretamente às "fitas adesivas não estéreis (esparadrapo comum e fitas do tipo microporosa não estéreis)" mencionadas pela ANVISA, que são contraindicadas por favorecerem a contaminação. Portanto, fixar o cateter com fita adesiva comum **NÃO é uma ação recomendada** para reduzir o risco de infecção.

**B: Higienizar as mãos com álcool 70% antes e após o procedimento.**

**Fundamentação:** Esta é uma prática **recomendada** e essencial para a redução do risco de infecção. O documento da ANVISA preconiza: Capítulo 3 – Medidas de Prevenção de Infecção da Corrente Sanguínea, Seção 4.1.1. Higiene das mãos, p. 53: "1. **Higienizar as mãos antes e após a inserção de cateteres e para qualquer tipo de manipulação dos dispositivos**" "Usar preparação alcoólica para as mãos (60 a 80%) quando as mesmas não estiverem visivelmente sujas". Sendo assim, a alternativa B está **correta** como uma recomendação.

**C: Limpar o local de inserção do cateter realizando fricção da pele com solução à base de álcool.**

**Fundamentação:** Fricção é uma prática **recomendada**. O documento da ANVISA, na seção de Preparo da Pele, estabelece claramente: Capítulo 3 – Medidas de Prevenção de Infecção da Corrente Sanguínea, Seção 4.1.3. Preparo da pele, p. 54: "4. **Realizar fricção da pele com solução a base de álcool:** gliconato de clorexidina > 0,5%, iodopovidona – PVP-I alcoólico 10% ou álcool 70%7,33-35" "Tempo de aplicação da clorexidina é de 30 segundos enquanto o do PVPI é de 1,5 a 2,0 minutos. Indica-se que a aplicação da clorexidina deva ser realizada por meio de **movimentos de vai e vem e do PVPI com movimentos circulares (dentro para fora)**". A "fricção" mencionada na alternativa C refere-se à ação de esfregar a pele com a solução antisséptica, que é a técnica correta de aplicação. Os movimentos "vai e vem" e "circulares" são tipos de fricção. A questão não exige o detalhamento do tipo de movimento ou tempo de secagem, mas sim a identificação de uma ação recomendada. A omissão de detalhes específicos não invalida a recomendação geral da "fricção" da pele com a solução. Além disso, a questão refere-se a **cateter venoso periférico**, e não cateter central, como erroneamente interpretado em alguns recursos. Portanto, a alternativa C está **correta** como uma recomendação.

**D: Avaliar periodicamente o sítio de inserção do cateter periférico e áreas adjacentes quanto a sinais de infecção.**

**Fundamentação:** Esta é uma prática **recomendada**. O documento da ANVISA orienta: Capítulo 3 – Medidas de Prevenção de Infecção da Corrente Sanguínea, Seção 4.1.7. Cuidados com o sítio de inserção, p. 56: "1.

**Avaliar o sítio de inserção do cateter periférico e áreas adjacentes quanto à presença de rubor, edema e drenagem de secreções por inspeção visual e palpação sobre o curativo intacto e valorizar as queixas do paciente em relação a qualquer sinal de desconforto, como dor e parestesia.** A frequência ideal de avaliação do sítio de inserção é a cada quatro horas ou conforme a criticidade do paciente". Sendo assim, a alternativa D está **correta** como uma recomendação.

**E: Trocar a cobertura quando estiver úmida, solta, suja ou com a integridade comprometida.**

**Fundamentação:** Esta é uma prática **recomendada**. O documento da ANVISA é categórico: Capítulo 3 – Medidas de Prevenção de Infecção da Corrente Sanguínea, Seção 4.1.5. Coberturas, p. 55: "3. **A cobertura não deve ser trocada em intervalos pré-estabelecidos**" "4. **A cobertura deve ser trocada imediatamente se houver suspeita de contaminação e sempre quando úmida, solta, suja ou com a integridade comprometida.** Manter técnica asséptica durante a troca". A recomendação da ANVISA é justamente trocar a cobertura quando há comprometimento de sua integridade ou suspeita de contaminação, e **não rotineiramente** em intervalos pré-estabelecidos. Portanto, a assertiva E está **correta** como uma recomendação.

Das alternativas apresentadas, a única que descreve uma ação **NÃO recomendada** para reduzir o risco de infecção relacionada à assistência à saúde é a de "Fixar o cateter com fita adesiva comum para evitar movimentação excessiva". As demais alternativas descrevem ações que são, de fato, recomendadas pelas diretrizes da ANVISA. Diante do exposto, a Banca examinadora decide **MANTER** o gabarito preliminar da questão.

#### **Referência Bibliográfica:**

Brasil. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde**. Brasília: Anvisa, 2017.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA)**

#### **QUESTÃO 38 - ANULADA.**

Após análise rigorosa de todos os recursos interpostos, da bibliografia indicada no edital ("Manual de Normas e Rotinas do Centro Cirúrgico – HU-UFGD, 2024") e da legislação profissional pertinente (Lei nº 7.498/86 e Resoluções do COFEN), a Banca examinadora decide **anular** a questão 38.

A decisão baseia-se na identificação de ambiguidades e potenciais inconsistências entre a terminologia empregada na questão (e no material de referência) e a interpretação legal e ética do escopo de atuação do técnico de enfermagem.

#### **Análise Detalhada das Assertivas:**

##### **I. Controlar a ordem, a limpeza e a assepsia da sala de operações.**

- **Conforme o Manual de Normas e Rotinas do Centro Cirúrgico (HU-UFGD, 2024):** Este manual, referenciado no edital, explicitamente lista esta atribuição ao técnico de enfermagem. No MANUAL DE NORMAS E ROTINAS CENTRO CIRÚRGICO MA.UBCME.001, Seção 3.8.4, item VI, consta: "VI. Controlar a ordem, a limpeza e a assepsia da sala de operações".
- **Conforme a Lei nº 7.498/86 e Resoluções COFEN:** A Lei do Exercício Profissional da Enfermagem (Art. 11, II e III) atribui ao enfermeiro a organização, direção, planejamento e supervisão dos serviços de enfermagem. Embora o técnico de enfermagem participe ativamente da manutenção da ordem, limpeza e assepsia do ambiente (Art. 10 do Decreto nº 94.406/87, que regulamenta a Lei), o verbo "controlar" pode implicar uma função de gerenciamento e supervisão que, em sentido estrito, é privativa do enfermeiro. Esta discrepância de terminologia gera ambiguidade interpretativa.

##### **II. Controlar rigorosamente o número de compressas usadas.**

- **Conforme o Manual de Normas e Rotinas do Centro Cirúrgico (HU-UFGD, 2024):** O manual também prevê esta atribuição para o técnico de enfermagem. No ma-ubcme-001-manual-de-normas-e-rotinas-do-centro-cirurgico-v1.pdf, Seção 3.8.4, item XXII, consta: "XXII. Controlar rigorosamente o número de compressas usadas;"
- **Conforme a Lei nº 7.498/86 e Resoluções COFEN:** A contagem de compressas e instrumentais é uma prática de segurança do paciente de responsabilidade compartilhada pela equipe cirúrgica. O técnico de

enfermagem, especialmente na função de circulante, tem papel fundamental nesse processo, auxiliando na contagem (Art. 10, I, "e", do Decreto 94.406/87 sobre prevenção e controle sistemático de danos). No entanto, o termo "controlar rigorosamente" pode, novamente, induzir à interpretação de uma responsabilidade final ou exclusiva, que é, em última instância, supervisionada pelo enfermeiro.

### III. Auxiliar no posicionamento do paciente.

- **Conforme o Manual de Normas e Rotinas do Centro Cirúrgico (HU-UFGD, 2024):** Esta é uma atribuição clara e adequada. No ma-ubcme-001-manual-de-normas-e-rotinas-do-centro-cirurgico-v1.pdf, Seção 3.8.4, item XX, consta: "XX. Auxiliar no posicionamento do paciente;".
- **Conforme a Lei nº 7.498/86 e Resoluções COFEN:** A assistência direta ao paciente, incluindo o auxílio em procedimentos sob supervisão do enfermeiro, é parte integrante das atribuições do técnico de enfermagem (Art. 10, II do Decreto 94.406/87). Esta assertiva é **coerente** com ambas as referências.

### IV. Elaborar a escala de tarefas e supervisionar sua execução.

- **Conforme o Manual de Normas e Rotinas do Centro Cirúrgico (HU-UFGD, 2024):** O manual, em ma-ubcme-001-manual-de-normas-e-rotinas-do-centro-cirurgico-v1.pdf, Seção 3.8.2, item XX, atribui esta função ao **Enfermeiro Assistencial do CC**, não ao técnico.
- **Conforme a Lei nº 7.498/86 e Resoluções COFEN:** As funções de planejamento, organização, direção e supervisão das atividades de enfermagem, incluindo a elaboração e supervisão de escalas, são atribuições **privativas do enfermeiro** (Art. 11, I, "c" e "h" da Lei). Esta assertiva é **incoerente** com as atribuições do técnico de enfermagem em ambas as referências.

Apesar de o material de referência utilizado prever expressamente as atribuições contidas nos itens I e II para o técnico de enfermagem, a terminologia empregada ("controlar" e "controlar rigorosamente") gera um **conflito de interpretação** quando confrontada com o arcabouço legal da profissão (Lei nº 7.498/86 e Resoluções do COFEN), que estabelecem o escopo e as responsabilidades dos diferentes níveis de formação na enfermagem. O termo "controlar", em sentido amplo, é frequentemente associado a funções de gerência e supervisão, que são privativas do enfermeiro. Para garantir a segurança jurídica, a isonomia e a justiça do certame, e alinhando-se à recomendação da Fundatec de revisar e corrigir eventuais erros detectados no período de recursos para evitar contestações posteriores, a Banca decide pela anulação da questão, pois a ambiguidade presente nos itens I e II inviabiliza uma resposta única e incontestável.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 -  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA)**

### QUESTÃO 39 - MANTIDA alternativa 'D'.

A alternativa D foi corretamente identificada como INCORRETA porque contradiz explicitamente as recomendações técnicas referentes à administração de medicamentos por via intramuscular. Segundo Perry (2013): "A inserção da agulha deve ser feita *suave e rapidamente*", pois a agilidade reduz a dor para o paciente. "A injeção do medicamento deve ser *lenta e homogênea*", o que minimiza riscos de dor súbita, desconforto e lesão tecidual. A alternativa D, ao recomendar a introdução lenta e aplicação rápida do medicamento, inverte o procedimento adequado, contrariando a prática baseada em evidências e podendo causar desconforto e prejuízo ao paciente.

### Análise das demais alternativas:

**A** – O uso de agulhas de menor comprimento e calibre está alinhado com a minimização do desconforto do paciente, conforme estabelecido na literatura técnica.

**B** – A flexão do membro reduz efetivamente a tensão muscular, facilitando a aplicação e diminuindo o risco de dor e contratura.

**C** – Segurar a seringa com firmeza e estabilidade evita movimentos indesejados da agulha, prevenindo lesões no local de aplicação.

**E** – A aplicação de pressão suave após a injeção é recomendada, enquanto manobras de massagem não são indicadas em função do risco de dispersão ou lesão.

### Conclusão:

Diante das diretrizes descritas no material de referência, apenas a alternativa D se mostra em desacordo com as boas práticas em enfermagem, justificando a sua identificação como incorreta e validando o gabarito previamente publicado.

**Referência utilizada:**

Perry, A. G., & Potter, P. A. Procedimentos e Intervenções de Enfermagem. 7ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2013.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 -  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA)**

**QUESTÃO 40 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Segue análise de cada assertiva:

**Assertiva 1 (FALSA):**

“Pacientes com risco de queda devem ser identificados com pulseira e sinalização no leito, sendo o registro no prontuário opcional”.

**Justificativa:**

A identificação do paciente sob risco de queda deve ser completa, contemplando **pulseira específica, sinalização no leito e etiqueta no prontuário**. O registro no prontuário é obrigatório e integra o processo seguro. Portanto, a afirmativa está incorreta ao sugerir que o registro é opcional.

**Assertiva 2 (FALSA):**

“A contenção mecânica deve ser a primeira medida adotada para prevenção de quedas”.

**Justificativa:**

A contenção mecânica **deve ser utilizada somente como último recurso**, caso todas as outras estratégias, como readequação ambiental e medidas educativas, não sejam suficientes para garantir a segurança do paciente.

**Assertiva 3 (VERDADEIRA):**

“A presença de um acompanhante colaborativo é uma estratégia que contribui para a prevenção de quedas”.

**Justificativa:**

Além da presença de acompanhantes, **manter objetos e a campainha ao alcance do paciente são medidas universais de segurança** instituídas em protocolos. O acompanhante colaborativo auxilia na supervisão contínua e na prevenção de acidentes.

**Assertiva 4 (FALSA):**

“A elevação das grades do leito é medida suficiente para prevenir quedas, dispensando outras intervenções”.

**Justificativa:**

A elevação das grades do leito **não dispensa outras medidas**. A prevenção efetiva depende do conjunto de ações: acompanhante, orientação, ambiente seguro, e avaliação do risco individualizado, entre outras.

**Assertiva 5 (VERDADEIRA):**

“A orientação sobre calçados adequados (antiderrapantes e fáceis de calçar) deve ser fornecida tanto ao paciente quanto ao acompanhante”.

**Justificativa:**

A **orientação quanto ao uso de calçados adequados** é parte essencial da prevenção de quedas, devendo ser fornecida tanto ao paciente quanto, quando necessário, ao acompanhante.

**Referências:**

Ministério da Saúde. Protocolo de Prevenção de Quedas, 2013, p. 19-20.

CARMAGNANI, Maria Isabel S. et al. Procedimentos de Enfermagem - Guia Prático. 2ª ed., 2017. p.290.



**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 -  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA)**

**QUESTÃO 41 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Análise das assertivas conforme Barros (2019, p. 115):

Assertiva 1: "Na aferição da temperatura axilar, a parte mais côncava da axila oferece a medida mais precisa".  
Análise: Verdadeira.

Segundo Barros (2019, p.115), o termômetro deve ser posicionado na parte mais côncava da axila para garantir melhor contato com a pele e maior precisão na medição da temperatura.

Assertiva 2: "Para verificar o pulso, deve-se pressionar intensamente os dedos indicador e médio, com o polegar fixado no dorso do punho do paciente".

Análise: Falsa.

Barros (2019) afirma que a palpação do pulso exige leveza, pois a pressão intensa pode ocluir o vaso, dificultando a verificação do pulso. Além disso, o polegar não deve ser utilizado devido ao pulso próprio presente nesse dedo.

Assertiva 3: "A avaliação da frequência respiratória deve ser feita contando um ciclo de uma inspiração e uma expiração por 30 segundos e multiplicando por 2".

Análise: Falsa.

De acordo com a obra, a frequência respiratória deve ser observada por 1 minuto inteiro. Multiplicar por 2 pode mascarar alterações no padrão, prejudicando a precisão da avaliação.

Assertiva 4: "Para a correta aferição da pressão arterial, o manguito deve ser ajustado sem deixar folgas e posicionado a 2 a 3 centímetros acima da fossa cubital".

Análise: Verdadeira.

O procedimento correto, segundo Barros (2019, p.115), é posicionar o manguito firmemente (sem folgas) entre 2 e 3 centímetros acima da fossa cubital, evitando interferências na aferição da pressão.

As assertivas 1 e 4 estão em total conformidade com a referência de Barros (2019, p.115). As assertivas 2 e 3 divergem das orientações descritas. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 -  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA)**

**QUESTÃO 42 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Sobre a definição de limpeza: A alternativa apresentada está em conformidade com a literatura técnica, especialmente com Potter & Perry (9ª edição), ao definir limpeza como a remoção de sujidades de superfícies inanimadas através de métodos mecânicos, físicos ou químicos. Este conceito está amplamente aceito nos protocolos de biossegurança e normas de controle de infecção.

Sobre a definição de desinfecção: O recurso aponta que a alternativa atribui à desinfecção a eliminação total de todos os microrganismos, incluindo esporos, sendo essa atribuição, de fato, tecnicamente reservada à esterilização. Contudo, na análise do contexto da questão, observa-se que o objetivo principal foi distinguir corretamente os conceitos de limpeza e desinfecção, o que foi contemplado adequadamente na alternativa. Não há, portanto, prejuízo significativo ao entendimento do candidato quanto à aplicação prática desses conceitos nos serviços de saúde.

Sobre os aspectos conceituais: A leve imprecisão terminológica identificada não comprometeu a compreensão necessária do conteúdo para fins de avaliação, permanecendo clara a diferença entre os processos de limpeza

e desinfecção nas opções apresentadas. O gabarito, portanto, reflete o que é majoritariamente adotado nas diretrizes nacionais e internacionais em controle de infecção.

Diante do exposto, o recurso não é acolhido. O gabarito da questão 42 permanece inalterado, visto que as alternativas permitem a identificação correta dos conceitos-chave e mantêm a isonomia entre os candidatos.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 -  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA)**

**QUESTÃO 43 - MANTIDA alternativa 'A'.**

O gabarito preliminar considerou que o técnico de enfermagem deve, **prioritariamente**, seguir as etapas do atendimento sistematizado (ABC) durante o primeiro contato com a vítima de trauma. Este protocolo é respaldado por bibliografia técnica e pelos manuais do Ministério da Saúde. A conduta prioritária para o técnico de enfermagem é, de fato, a avaliação. Tais etapas devem ser seguidas de maneira sistematizada para garantir a abordagem correta e segura. Após análise dos recursos e das referências técnicas, mantém-se o gabarito preliminar da questão, indicando como correta a alternativa A.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 -  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA)**

**QUESTÃO 44 - MANTIDA alternativa 'E'.**

A banca examinadora, após análise detalhada dos recursos e da referência bibliográfica (Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Departamento de Ações Estratégicas de Epidemiologia e Vigilância em Saúde e Ambiente. Guia de vigilância em saúde: volume 2. – 6. ed. rev. – Brasília: Ministério da Saúde, 2024), reafirma que o gabarito preliminar está correto e plenamente alinhado com as diretrizes oficiais do Ministério da Saúde.

Diferenciação entre "Sintomas Comuns" e "Sinais de Alarme": É fundamental e tecnicamente preciso diferenciar os sintomas comuns da fase febril da dengue dos **sinais de alarme**. O "Guia de Vigilância em Saúde" (2024, p. 730-732) classifica o espectro clínico da dengue em três fases: febril, crítica e de recuperação. As alternativas A (Febre alta com duração de 3 dias), B (Cefaleia e dor retro-ocular), C (Mialgia generalizada) e D (Exantema maculopapular) são descritas na referência como **sintomas comuns da fase febril** da dengue. Embora possam gerar preocupação e indiquem a necessidade de avaliação médica em algum momento do curso da doença, **não são classificadas como sinais de alarme** pelos protocolos oficiais.

A **fase crítica** da dengue (que se inicia com o declínio da febre) é onde os **sinais de alarme** tipicamente surgem, indicando o extravasamento de plasma e/ou hemorragias, e a **necessidade de atendimento médico imediato** para evitar a progressão para formas graves. Conforme explicitado no Guia de Vigilância em Saúde (2024, p. 732) e reproduzido no contexto do documento fornecido:

"Os sinais de alarme são caracterizados principalmente por:

- **Dor abdominal intensa (referida ou à palpação) e contínua.**
- Vômitos persistentes.
- Acúmulo de líquidos (ascite, derrame pleural, derrame pericárdico).
- Hipotensão postural e/ou lipotímia.
- Letargia e/ou irritabilidade.
- Hepatomegalia maior do que 2 cm abaixo do rebordo costal.
- Sangramento de mucosa.
- Aumento progressivo do hematócrito".

A alternativa **E) Dor abdominal intensa e contínua** é, portanto, um dos **sinais de alarme** listados de forma clara e inequívoca nas diretrizes do Ministério da Saúde, cuja presença exige a imediata procura por serviço de saúde, conforme o enunciado.

Sobre a "preocupação dos familiares": A menção à "preocupação dos familiares" no enunciado serve como contextualização da situação de suspeita e da necessidade de identificar um sinal clínico objetivo que justifique a urgência do atendimento. A questão, de forma técnica, exige do candidato a capacidade de discernir um sintoma comum de um sinal que, por si só, já indica um potencial agravamento da doença, conforme os protocolos médicos e de enfermagem.

A questão solicita "um sinal de alarme", e a alternativa E é a única que se encaixa nessa categoria específica, segundo a classificação oficial do Ministério da Saúde, que é a referência do certame. As demais alternativas descrevem sintomas que, embora presentes na dengue, não possuem o caráter de "alarme" no sentido técnico-protocolar. Diante da fundamentação técnica apresentada, que corrobora a correção da alternativa E como o único sinal de alarme entre as opções listadas, e da clareza dos conceitos conforme o Guia de Vigilância em Saúde (2024), a banca examinadora decide indeferir todos os recursos impetrados. O gabarito preliminar permanece mantido.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 -  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA)**

**QUESTÃO 45 - MANTIDA alternativa 'B'.**

A banca examinadora, após análise pormenorizada dos recursos e da referência bibliográfica oficial, mantém o gabarito preliminar pelos motivos que seguem:

A questão solicita a alternativa que **NÃO** está de acordo com as orientações do Manual de Recomendações para o Controle da Tuberculose no Brasil (2019) sobre a coleta de escarro.

Analisemos cada alternativa à luz do Manual (2019):

A) Lave bem a boca e escarre no pote previamente identificado após tossir profundamente.

Conforme o Manual (p. 63): "Orientar o paciente quanto ao procedimento de coleta: ao despertar pela manhã, lavar bem a boca, inspirar profundamente, prender a respiração por um instante e escarrar após forçar a tosse". Esta é uma orientação **CORRETA** e essencial. A ausência de especificação sobre o uso de água apenas na lavagem da boca não torna a orientação fundamental "Lave bem a boca" incorreta para o propósito da questão.

B) Colete três amostras de escarro, preferencialmente à noite.

Conforme o Manual (p. 62): "A baciloscopia de escarro deve ser realizada em duas amostras: uma por ocasião do primeiro contato com a pessoa que tosse e outra, independentemente do resultado da primeira, no dia seguinte, com a coleta do material sendo feita preferencialmente ao despertar".

Esta alternativa apresenta **DUAS informações INCORRETAS** de acordo com o Manual:

1. A recomendação padrão é de **duas** amostras, e não três.

2. A coleta é "preferencialmente ao despertar" e não "preferencialmente à noite".

Portanto, esta é uma orientação que **NÃO** deve ser repassada, tornando-a o gabarito.

C) Feche bem o pote e coloque-o em um saco plástico com a tampa para cima.

Conforme o Manual (p. 63): "Informar que o pote deve ser tampado e colocado em um saco plástico com a tampa para cima, cuidando para que permaneça nessa posição durante o transporte até a unidade de saúde". Esta é uma orientação **CORRETA**.

D) Lave bem as mãos após terminar a coleta.

Conforme o Manual (p. 63): "Orientar o paciente a lavar as mãos após o procedimento".

Esta é uma orientação **CORRETA**.

E) Se não puder levar a amostra imediatamente à unidade de saúde, guarde-a na geladeira.

Conforme o Manual (p. 63): "Na impossibilidade de envio imediato da amostra para o laboratório ou unidade de saúde, ela poderá ser conservada em geladeira comum até o dia seguinte".

Esta é uma orientação **CORRETA**.

A alternativa B é a única que apresenta informações diretamente contrárias às recomendações expressas no Manual de Recomendações para o Controle da Tuberculose no Brasil (2019), o que a qualifica como a incorreta solicitada pelo enunciado. As argumentações dos recursos não se sustentam na referência oficial. Diante do

exposto e da clareza das orientações presentes na referência bibliográfica oficial, a banca examinadora decide indeferir todos os recursos apresentados.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 -  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA)**

**QUESTÃO 47 - MANTIDA alternativa 'A'.**

As atribuições dos profissionais de enfermagem são determinadas pela Lei nº 7.498/1986 (Lei do Exercício Profissional da Enfermagem) e pelo Decreto nº 94.406/1987, que a regulamenta. Compete ao técnico de enfermagem realizar curativos simples e participar da execução de procedimentos de maior complexidade sob supervisão do enfermeiro, desde que haja prescrição e orientação. Os procedimentos complexos e o curativo em feridas cirúrgicas imediatas ou em situações específicas podem ser restritos ao enfermeiro, conforme protocolo institucional ou avaliação do cirurgião, mas, de modo geral, a realização e troca de curativos em pós-operatório, quando prescrita e sob supervisão, podem ser executadas pelo técnico de enfermagem. A alternativa D destaca que a realização e a troca do curativo devem obedecer ao critério **“conforme prescrição”**, ou seja, todo o procedimento estará condicionado à autorização médica ou à orientação específica do enfermeiro responsável, respeitando as normas institucionais e o perfil da ferida/cirurgia. Diante do exposto, observa-se que a alternativa D está de acordo com a legislação e com as rotinas assistenciais de enfermagem, uma vez que condiciona o procedimento à técnica asséptica e à prescrição. O argumento apresentado no recurso considera apenas situações específicas do pós-operatório imediato ou conforme protocolos cirúrgicos, não invalidando a resposta da alternativa, pois a redação prevê a atuação mediante prescrição. Portanto, mantém-se o gabarito, que deveria indicar a alternativa INCORRETA.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 -  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA)**

**QUESTÃO 48 - MANTIDA alternativa 'D'.**

A banca examinadora, após criteriosa análise das argumentações apresentadas nos recursos e em conformidade com o texto da Portaria nº 2.436/2017, reafirma a correção do gabarito preliminar.

Segue análise de cada parte da sentença:

**1ª Parte:**

Esta afirmação está CORRETA. O Anexo da Portaria nº 2.436/2017, no item 4.2.2 – “Técnico e/ou Auxiliar de Enfermagem”, estabelece que é atribuição deste profissional:

“I - Participar das atividades de atenção à saúde realizando procedimentos regulamentados no exercício de sua profissão na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros);”

“II - Realizar procedimentos de enfermagem, como curativos, administração de medicamentos, vacinas, coleta de material para exames, lavagem, preparação e esterilização de materiais, entre outras atividades delegadas pelo enfermeiro, de acordo com sua área de atuação e regulamentação;”

Portanto, a 1ª parte reflete com fidelidade as atribuições do técnico de enfermagem na Atenção Básica.

**2ª Parte:**

Esta afirmação está CORRETA. O Anexo da Portaria nº 2.436/2017, no item 4.1 – “Atribuições Comuns a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica”, estabelece em seu inciso XXIV:

“XXIV. Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS;”

Alegar ambiguidade no termo “participar do gerenciamento” não invalida a afirmativa. A questão pergunta sobre a participação no gerenciamento, e o texto legal da PNAB é explícito ao incluir esta atribuição como comum a todos os membros da equipe, o que naturalmente inclui o técnico de enfermagem. A atribuição de “gerenciar” (em sua totalidade e responsabilidade final) pode ser do enfermeiro ou do gestor, mas “participar do gerenciamento” é uma ação colaborativa e está claramente prevista no documento que embasa a questão.

**3ª Parte:**

Esta afirmação está INCORRETA. A Portaria nº 2.436/2017, no item 4.2.1 – “Enfermeiro”, estabelece claramente em seu inciso VII:

VII - Supervisionar as ações do técnico/auxiliar de enfermagem e ACS;" |

A supervisão e avaliação das ações dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) é uma atribuição privativa do enfermeiro, não do técnico de enfermagem.

Pelo exposto, e considerando que a questão foi elaborada com base em legislação específica e que suas afirmativas são coerentes com o documento de referência, a banca examinadora decide indeferir todos os recursos apresentados. O gabarito preliminar permanece inalterado.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 3 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 5 -  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (GENERALISTA)**

**QUESTÃO 49 - MANTIDA alternativa 'E'.**

A expressão “local secreto” não corresponde às recomendações técnicas e legais referentes ao manejo de documentos médicos do idoso com demência. De fato um “local seguro” e acessível é o termo correto, enquanto a manutenção em segredo (“local secreto”) pode até mesmo prejudicar o cuidado, ao dificultar o acesso de familiares e cuidadores. Documentos devem ser protegidos, mas sempre acessíveis a quem de direito, respeitando a legislação e as boas práticas assistenciais. Portanto, o gabarito se mantém pois está em consonância com os documentos legais e técnicos.

**Referências**

Portaria nº 2.528/2006 MS – Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa.

Lei nº 10.741/2003 – Estatuto do Idoso.

Cartilha de Orientação ao Cuidador Informal da Pessoa Idosa (Ministério da Saúde, 2020).

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 6 -  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL  
DE ESTERILIZAÇÃO)**

**QUESTÃO 36 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Conforme a bibliografia, o armazenamento adequado de materiais esterilizados é essencial para manter a esterilidade até o momento do uso. Segundo normas da Anvisa, os materiais devem ser armazenados em prateleiras limpas, ventiladas e longe do chão, paredes e teto (mínimo de 20 cm do chão, 5 cm da parede e 50 cm do teto), evitando contaminação cruzada. O ambiente deve ter controle de temperatura, umidade e circulação de ar filtrado. Desta forma, o gabarito preliminar encontra-se correto.

**Bibliografia**

Associação Brasileira de Enfermeiros de Centro Cirúrgico (SOBECC). **Práticas Recomendadas**, 8ª ed., 2022.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 6 -  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL  
DE ESTERILIZAÇÃO)**

**QUESTÃO 37 - MANTIDA alternativa 'B'.**

A identificação correta e legível é parte essencial do controle de rastreabilidade e segurança do material esterilizado. Quando a etiqueta está solta ou ilegível, o material deve ser reprocessado, pois não há garantia da sua procedência, validade e lote, o que pode comprometer a segurança do paciente e gerar infração ética e sanitária. Sendo assim o gabarito preliminar encontra-se correto.

**Bibliografia**

Associação Brasileira de Enfermeiros de Centro Cirúrgico (SOBECC). **Práticas Recomendadas**, 8ª ed., 2022.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCCESSO/RJ 984: 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO)**

**QUESTÃO 38 - MANTIDA alternativa 'C'.**

No tocante às atividades ou atribuições dos Técnicos em Enfermagem e Auxiliares de Enfermagem, os artigos 12 e 13, respectivamente, da Lei nº 7.498 de 25 de junho de 1986 estabelecem:

Art. 12 – O Técnico de Enfermagem exerce atividade de nível médio, envolvendo orientação e acompanhamento do trabalho de Enfermagem em grau auxiliar, e participação no planejamento da assistência de Enfermagem, cabendo-lhe especialmente:

§ 1º Participar da programação da assistência de Enfermagem;

§ 2º Executar ações assistenciais de Enfermagem, exceto as privativas do Enfermeiro, observado o disposto no Parágrafo único do Art. 11 desta Lei;

§ 3º Participar da orientação e supervisão do trabalho de Enfermagem em grau auxiliar; § 4º Participar da equipe de saúde.

Art. 13 – O Auxiliar de Enfermagem exerce atividades de nível médio, de natureza repetitiva, envolvendo serviços auxiliares de Enfermagem sob supervisão, bem como a participação em nível de execução simples, em processos de tratamento, cabendo-lhe especialmente:

§ 1º Observar, reconhecer e descrever sinais e sintomas;

§ 2º Executar ações de tratamento simples;

§ 3º Prestar cuidados de higiene e conforto ao paciente;

§ 4º Participar da equipe de saúde.

Por seu turno e de forma mais detalhada, o Decreto nº 94.406 de 08 de junho de 1987 arrola as atribuições dos Técnicos em Enfermagem e Auxiliares de Enfermagem nos artigos 10 e 11, respectivamente, in verbis:

Art. 10— O Técnico de Enfermagem exerce as atividades auxiliares, de nível médio técnico, atribuídas à equipe de Enfermagem, cabendo-lhe:

I – assistir ao Enfermeiro:

a) no planejamento, programação, orientação e supervisão das atividades de assistência de Enfermagem;

b) na prestação de cuidados diretos de Enfermagem a pacientes em estado grave;

c) na prevenção e controle das doenças transmissíveis em geral em programas de vigilância epidemiológica;

d) na prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar;

e) na prevenção e controle sistemático de danos físicos que possam ser causados a pacientes durante a assistência de saúde;

f) na execução dos programas referidos nas letras “i” e “o” do item II do Art. 8º.

II – executar atividades de assistência de Enfermagem, excetuadas as privativas do Enfermeiro e as referidas no Art. 90 deste Decreto:

III – integrar a equipe de saúde.

Art. 11 – O Auxiliar de Enfermagem executa as atividades auxiliares, de nível médio atribuídas à equipe de Enfermagem, cabendo-lhe:

I – preparar o paciente para consultas, exames e tratamentos;

II – observar, reconhecer e descrever sinais e sintomas, ao nível de sua qualificação;

III – executar tratamentos especificamente prescritos, ou de rotina, além de outras atividades de Enfermagem, tais como:

a) administrar medicamentos por via oral e parenteral; 2

b) realizar controle hídrico; Rubrica

c) fazer curativos;

d) aplicar oxigenoterapia, nebulização, enterocisma, enema e calor ou frio;

1) executar tarefas referentes à conservação e aplicação de vacinas;

g) efetuar o controle de pacientes e de comunicantes em doenças transmissíveis; h) realizar testes e proceder à sua leitura, para subsídio de diagnóstico;

i) colher material para exames laboratoriais;

j) prestar cuidados de Enfermagem pré e pós-operatórios;

k) circular em sala de cirurgia e, se necessário, instrumentar;

l) executar atividades de desinfecção e esterilização;

IV – prestar cuidados de higiene e conforto ao paciente e zelar por sua segurança, inclusive:

a) alimentá-lo ou auxiliá-lo a alimentar-se;

b) zelar pela limpeza e ordem do material, de equipamentos e de dependência de unidades de saúde;

V – integrar a equipe de saúde;

VI – participar de atividades de educação em saúde, inclusive:

- a) orientar os pacientes na pós-consulta, quanto ao cumprimento das prescrições de Enfermagem e médicas;
  - b) auxiliar o Enfermeiro e o Técnico de Enfermagem na execução dos programas de educação para a saúde;
- VII – executar os trabalhos de rotina vinculados à alta de pacientes:  
VIII – participar dos procedimentos pós-morte.

O questionamento suscitado pelo consulente reside no fato de que na SES/DF todos os procedimentos de enfermagem nível médio, por não existirem Técnicos em Enfermagem, eram executados por Auxiliares de Enfermagem e que tem recebido denúncias de desvios de função ocorridos dentro das Unidades de Saúde da SESIDF.

Como podemos observar acima, as atribuições de Técnicos em Enfermagem e Auxiliares de Enfermagem encontram-se muito bem definidas, no Âmbito do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem, normatizadas em Lei Federal e em Decreto Federal, não havendo que se falar em conflito atribuições.

<https://www.cofen.gov.br/parecer-n-072014cofenctln/>

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 6 -  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL  
DE ESTERILIZAÇÃO)**

**QUESTÃO 39 - MANTIDA alternativa 'E'.**

Os sinais descritos são característicos da síndrome compartimental aguda, uma emergência cirúrgica que pode levar à necrose muscular e amputação se não tratada. O técnico de enfermagem deve reconhecer precocemente os sinais clínicos de complicações graves e acionar o enfermeiro com urgência para que medidas sejam tomadas imediatamente. Desta forma, o gabarito preliminar encontra-se correto.

**Bibliografia**

Smeltzer, S. C. et al. (2020). **Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica**. Guanabara Koogan.  
ANVISA. **Segurança do Paciente em Cirurgias Ortopédicas**, 2015.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 6 -  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL  
DE ESTERILIZAÇÃO)**

**QUESTÃO 43 - MANTIDA alternativa 'E'.**

As cirurgias diagnósticas são procedimentos realizados com o objetivo de identificar ou confirmar uma condição clínica, principalmente quando os métodos não invasivos são insuficientes. Exemplos comuns incluem biópsias cirúrgicas de tecidos suspeitos (ex: pele, mama, fígado, linfonodos); laparoscopias diagnósticas, quando há necessidade de visualização direta da cavidade abdominal ou pélvica; toracoscopias, para investigar patologias pleurais ou pulmonares. As outras alternativas são falsas. Sendo assim o gabarito preliminar encontra-se correto.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 6 -  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL  
DE ESTERILIZAÇÃO)**

**QUESTÃO 44 - MANTIDA alternativa 'B'.**

O foco cirúrgico é fundamental para visibilidade adequada da equipe cirúrgica. O calorímetro de gases anestésicos é um equipamento avançado e específico da anestesia, não sendo essencial ou obrigatório para todas as cirurgias. Sendo assim, o gabarito preliminar encontra-se correto.

#### Bibliografia

Associação Brasileira de Enfermeiros de Centro Cirúrgico (SOBECC). **Práticas Recomendadas**, 8ª ed., 2022.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO)**

#### QUESTÃO 46 - MANTIDA alternativa 'C'.

Pacientes em uso prolongado de corticoides apresentam risco aumentado de infecções, cicatrização prejudicada e resposta imunológica comprometida. Isso eleva o risco cirúrgico e exige cuidados específicos na profilaxia e monitoramento. Desta forma, o gabarito preliminar encontra-se correto.

#### Bibliografia

BRUNNER; SUDDARTH. *Enfermagem Médico-Cirúrgica*, 14ª ed, 2020.

ANVISA. *Protocolo de Avaliação de Risco Cirúrgico*, 2020.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO)**

#### QUESTÃO 47 - MANTIDA alternativa 'A'.

Conforme Oliveira (2018):

"Tomia" = incisão (não remoção).

"Plastia" = correção ou reconstrução.

"Stomia" = orifício com exteriorização.

"Ectomia" ≠ biópsia (é remoção total/parcial do órgão).

Hepatectomia = retirada do fígado (total ou parcial).

Desta forma, o gabarito preliminar encontra-se correto.

#### Bibliografia

Sampaio, Milena de Oliveira. *Enfermagem em centro cirúrgico*. Londrina: Editora e Distribuidora Educacional S.A., 2018.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO)**

#### QUESTÃO 48 - MANTIDA alternativa 'D'.

O enunciado da questão solicita que seja assinalada a resposta que NÃO corresponde a um cuidado fundamental ao paciente submetido à anestesia regional, sendo assim para assinalar a alternativa que está incorreta. A **administração de analgésico oral** imediatamente após anestesia regional é **contraindicada** até que o paciente apresente **reflexo de deglutição ativo**, sensibilidade e vigilância suficientes. Os demais cuidados são condutas obrigatórias. Desta forma, o gabarito preliminar encontra-se correto.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 6 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (CENTRO CIRÚRGICO, SALA DE RECUPERAÇÃO E/OU DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO)**

#### QUESTÃO 50 - MANTIDA alternativa 'D'.



Os corticosteroides inibem a fase inflamatória da cicatrização e reduzem a síntese de colágeno — fator negativo. Biofilmes bacterianos dificultam a ação imunológica e são fontes de infecção crônica. A hipoalbuminemia compromete a síntese proteica, essencial para a regeneração tecidual. O controle glicêmico rigoroso reduz o risco de infecção, retarda menos a cicatrização e melhora a resposta imune — por isso, **não é fator de risco**. A presença de secreções entéricas é altamente contaminante e aumenta o risco de infecção cirúrgica. Desta forma, o gabarito preliminar encontra-se correto.

#### Bibliografia

BRUNNER; SUDDARTH. *Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica*. 15ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2023.

Lima, A. L. L., et al. *Feridas: fundamentos e práticas clínicas*. 2ª ed. São Paulo: Atheneu, 2010.

#### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR)**

##### **QUESTÃO 38 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Doença do trabalho é aquela desencadeada em função do local do trabalho. Doença ocupacional é aquela desencadeada ou que ocorre diretamente ligada à atividade exercida. Portanto, mantém-se o gabarito.

#### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR)**

##### **QUESTÃO 43 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Segundo a NR-7, norma regulamentadora que estabelece diretrizes e requisitos para o desenvolvimento do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), este deve incluir a realização obrigatória dos exames médicos em cinco momentos: na admissão, em periódicos, em retorno ao trabalho, quando houver mudança de riscos ocupacionais e no momento da demissão. Portanto, mantém-se o gabarito.

#### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 7 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAÚDE DO TRABALHADOR)**

##### **QUESTÃO 46 - MANTIDA alternativa 'D'.**

Segundo o item 5 do ANEXO 1 da NR15: "5. Não é permitida exposição a níveis de ruído acima de 115 dB(A) para indivíduos que não estejam adequadamente protegidos". Logo, a alternativa E é correta e a questão solicita a INCORRETA. Sendo assim, mantém-se o gabarito.

#### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO**

##### **QUESTÃO 27 - MANTIDA alternativa 'D'.**

No manual "Recomendações da Sociedade Brasileira de Patologia Clínica e Medicina Laboratorial: Exames em Urina", não está escrito que o jato deve ser contínuo e sim que se deve:

"8. Iniciar a micção, desprezando o primeiro jato de urina no vaso sanitário.

9. Coletar urina do jato médio até, mais ou menos, um terço ou metade da capacidade do frasco.

10. Desprezar o restante de urina no vaso sanitário".

Do mesmo modo, o livro "Urinálise e Fluidos Corporais" de Susan King e Marjorie Schaub, descreve: "Quando a limpeza estiver completa, os pacientes devem urinar no vaso sanitário e, em seguida, recolher o volume suficiente de urina em recipiente estéril e desprezar a urina restante no vaso sanitário". Ou seja, o paciente precisa interromper a micção que está sendo feita no vaso sanitário para que o primeiro jato seja desprezado para depois coletar no recipiente próprio. A questão foi elaborada com base em bibliografia reconhecida da área laboratorial e também na prática laboratorial, que usa o termo "interromper":

Algumas vezes, é solicitado ao laboratório que realize hemocultura em sangue coletado de cateteres de demora. Como os cateteres de demora ficam no local alguns dias, esse procedimento não é recomendado porque microrganismos que crescem nas paredes do cateter podem contaminar a amostra de sangue. Cateteres, como cateteres venosos centrais, são utilizados para a infusão imediata de hemoderivados e apresentam uma menor probabilidade de serem contaminados. A determinação da contaminação do cateter exige uma manipulação especial e uma análise cuidadosa de múltiplas amostras do cateter e do sangue periférico. A Tabela 3.12 apresenta a ordem de coleta por meio de cateteres.

### Coleta de urina e outros líquidos corporais

#### Urina

A coleta e a preservação de urina para exame analítico devem seguir um procedimento cuidadosamente prescrito para garantir resultados válidos. Os testes laboratoriais de urina em geral estão incluídos em três categorias: exame bioquímico, bacteriológico e microscópico. Também existem vários tipos de coleta de amostras de urina: aleatório, jato médio, tempo marcado, 24 horas e por meio de sondagem. Amostras aleatórias podem ser coletadas em qualquer momento, mas uma amostra da primeira urina da manhã é ideal para a concentração de constituintes, porque ela em geral é mais concentrada e apresenta um pH mais baixo por causa da diminuição da respiração durante o sono. Amostras aleatórias de urina devem ser coletadas em um recipiente quimicamente limpo, seja de vidro ou de plástico. Uma amostra de segundo jato é mais desejável para exames bacteriológicos. A coleta adequada de uma amostra de jato médio exige que o paciente limpe, em primeiro lugar, a sua genitália externa com um lenço antisséptico. Em seguida, ele inicia a micção, interrompe o jato médio e descarta a primeira porção de urina. Depois, ele coleta a urina remanescente em um recipiente estéril. Este é hermeticamente fechado, identificado com o nome do paciente e a data de coleta e enviado para análise. Um kit de amostras de jato médio (BD Vacutainer Systems) pode ser utilizado para remover uma alíquota do recipiente de coleta estéril e transportá-la ao laboratório. O sistema consiste em um adaptador que é conectado a um tubo estéril a vácuo amarelo. O vácuo aspira a urina para o interior do tubo estéril. O adaptador deve ser tratado como um sistema de montagem de agulha e deve ser descartado em um recipiente de materiais com risco biológico. Existe um produto similar para culturas: ele usa um tubo estéril com tampa cinza contendo 6,7 mg/L de ácido bórico e 3,335 mg/L de formiato de sódio e o dispositivo adaptador descrito acima (BD Vacutainer Systems).

Amostras de tempo marcado são obtidas em intervalos designados, iniciado do "horário zero". O horário de coleta é anotado em cada recipiente subsequente. Amostras de urina para uma coleta de 24 horas são mais difíceis de serem obtidas e exigem a cooperação do paciente. A coleta incompleta é o problema mais frequente. Em alguns casos, uma quantidade excessiva de amostras é coletada. A coleta hospitalar em geral é supervisionada por enfermeiros e comumente é mais confiável que as coletas ambulatoriais. Coletas pediátricas exigem uma atenção especial para evitar a contaminação por fezes. Para evitar problemas na coleta de amostras de 24 horas, podem ser fornecidas instruções escritas e verbais ao paciente com um aviso de que o exame pode ser invalidado pela técnica incorreta de coleta. O recipiente preferido é inquebrável, de cerca de 4 L, plástico e quimicamente limpo com o preservativo correto já adicionado. É preciso lembrar o paciente que ele deve descartar a primeira amostra da manhã, anotar o horário e coletar toda micção subsequente nas 24 horas seguintes. Uma abordagem simples é instruir o paciente a iniciar e terminar com a bexiga vazia. A coleta demasiada ocorre quando a primeira amostra matinal é incluída nessa rotina. O volume total é mensurado e registrado na solicitação, a amostra inteira de 24 horas é bem misturada, e uma alíquota de 40 mL é enviada para análise.

É difícil determinar se uma coleta é completa. Se os resultados parecerem inválidos em termos clínicos, isso é causa de suspeita. Como a excreção de creatinina é baseada na massa muscular e como a massa muscular de um paciente é relativamente constante, a excreção de creatinina também é razoavelmente constante. Por essa razão, pode-se mensurar a creatinina em várias coletas em um período de 24 horas,

Tabela 3.12 Ordem de coleta de cateteres

1. Coletar de 3 a 5 mL em uma seringa e descartar
2. Sangue para hemocultura
3. Sangue para tubos anticoagulados (lavanda, verde, azul-claro etc.)
4. Sangue para tubos com ativador da coagulação (vermelho, SST etc.)

para avaliar se a amostra coletada é adequada e manter isso como parte do prontuário médico. Em alguns casos, a coleta de amostras de tempo marcado (1 e 2 horas) pode ser suficiente dependendo do analito que estiver sendo mensurado. O urobilinogênio está sujeito à variação diurna com o nível mais elevado, sendo atingido à tarde. Em geral, quando a dosagem de urobilinogênio é solicitada, a urina é coletada entre as 14 e 16 horas.

#### Técnicas especiais de coleta de urina

A sondagem uretral e vesical pode causar infecção, mas ela é necessária em alguns pacientes (p. ex., para coleta de urina quando o paciente é incapaz de urinar ou de controlar a micção). A aspiração suprapúbica é realizada com seringa e agulha acima da sínfise púbica, através da parede abdominal, atingindo a bexiga cheia. Esse método é utilizado para a realização de culturas anaeróbias problemáticas. Sondagens uretrais também podem ser inseridas no ureter com o auxílio de um cistoscópio. A urina da bexiga é coletada em primeiro lugar e, em seguida, é realizada uma lavagem da bexiga. Amostras de urina uretral são úteis na diferenciação entre infecção vesical e infecção renal ou para a análise uretral diferencial, e podem ser obtidas separadamente de cada pelve renal (identificada como direita e esquerda). A primeira urina da manhã é ideal para o exame citológico.

#### Armazenamento e preservação da urina

A preservação de uma amostra de urina é essencial para a manutenção da sua integridade. Amostras de urina não preservadas estão sujeitas à decomposição microbiológica e às alterações químicas inerentes. A Tabela 3.13 apresenta uma lista de alterações comuns que ocorrem quando a urina se decompõe. Para prevenir o crescimento de microrganismos, a amostra deve ser refrigerada imediatamente após a coleta e, quando necessário, deve conter o preservativo químico indicado. Para algumas determinações, a adição de um preservativo químico pode afetar o resultado do exame. Por essa razão, a refrigeração pode

Tabela 3.13 Alterações na urina em razão do retardo dos testes

| Resultado                          | Razão                                                                                                                                 |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Alteração de cor                   | Degradação ou alteração de cromogênio ou outro constituinte da urina (p. ex., hemoglobina, melanina, ácido homogentísico, porfirinas) |
| Alteração do odor                  | Crescimento bacteriano, decomposição                                                                                                  |
| Aumento da opacidade               | Aumento de bactérias, formação de cristais, precipitação de material amorfo                                                           |
| Falso pH baixo                     | Glicose convertida em ácidos e álcoois por bactérias que produzem amônia. Perda de CO <sub>2</sub>                                    |
| Falso pH alto                      | Degradação da ureia por bactérias formando amônia                                                                                     |
| Falso-negativo para glicose        | Utilização por bactérias (glicólise)                                                                                                  |
| Falso-negativo para cetonas        | Volatilização da acetona. Degradação de acetatoacetato por bactérias                                                                  |
| Falso-negativo para bilirrubinas   | Destruição pela luz. Oxidação em biliverdina                                                                                          |
| Falso-negativo para urobilinogênio | Destruição pela luz                                                                                                                   |
| Falso-positivo para nitrato        | Nitrato produzido por bactérias após a coleta da amostra                                                                              |
| Falso-negativo para nitrato        | Nitrato é convertido em nitrogênio e evapora                                                                                          |
| Aumento da bacteriúria             | Bactérias multiplicam-se na amostra antes da análise                                                                                  |
| Desintegração de células/cilindros | Ambiente instável, em especial na urina alcalina e/ou na urina hipotônica                                                             |

Legenda: retirado de McPherson e Pincus (2013).

## CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO

### QUESTÃO 29 - MANTIDA alternativa 'E'.

A pipeta volumétrica fornece a medida mais exata em laboratório, mas com essa pipeta não é possível realizar uma medição variável. Se a pipeta volumétrica for de 10 mL, será possível transferir 5 mL, não 2 mL e nem 10 mL. Já a pipeta graduada de 5 mL pode transferir volumes variados. Sim, as pipetas volumétricas fornecem medidas mais precisas em laboratório, e sim, esta vidraria não pode ser aquecida pois pode sofrer dilatação térmica, o que altera o volume interno e compromete a calibração do equipamento. O balão volumétrico é muito utilizado para o preparo de soluções, é a principal vidraria para esse fim. "Balão volumétrico: possibilita medidas de volumes exatos. Possui volume definido e nele se preparam as soluções. Inicialmente, a solução pode ser preparada em um béquer, em menor volume, e depois adicionada ao balão para completar o volume".

#### Referências:

- Rosa, Gilber. Química analítica [recurso eletrônico]: práticas de laboratório/ Gilber Rosa, Marcelo Gauto, Fábio Gonçalves. Porto Alegre: Bookman, 2013.
- Nardy, Mariane B. Compri Práticas de laboratório de bioquímica e biofísica: uma visão integrada / Mariane B. Compri-Nardy, Mércia Breda Stella, Carolina de Oliveira. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019.
- Douglas A. Skoog; et al. Fundamentos de química analítica 9. ed atual. São Paulo: Cengage Learning, 2014.

## Pipetas

As pipetas permitem a transferência de volumes precisamente conhecidos de um recipiente para outro. Tipos comuns de pipetas são mostrados na **Figura 2-17** e as informações relacionadas ao seu uso são dadas na **Tabela 2-2**. Uma pipeta **volumétrica** ou de **transferência** (Figura 2-17a) dispensa um volume fixo único, entre 0,5 e 200 mL. Muitas pipetas têm códigos coloridos para cada volume, para conveniência na identificação e manuseio. As **pipetas graduadas** (Figura 2-17b e c) são calibradas em unidades convenientes para permitir a liberação de qualquer volume até sua capacidade máxima, variando de 0,1 a 25 mL.

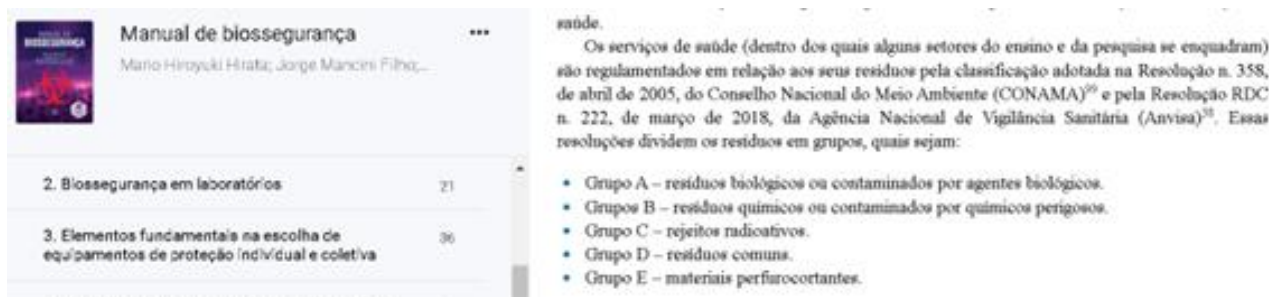
### CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO

#### QUESTÃO 32 - MANTIDA alternativa 'A'.

Para a elaboração de questões para concurso público, é exigido que sejam utilizadas bibliografias sólidas e confiáveis. Uma RDC da Anvisa cumpre com esse requisito. No conteúdo programático, consta: "Biossegurança" e "Descarte de substâncias químicas e biológicas". Ou seja, é fundamental que o candidato pesquise/estude sobre o assunto descarte de resíduos laboratoriais. Muitos livros de biossegurança citam a RDC nº 222/2018 ou a classificação dos resíduos nos respectivos grupos. Desse modo, a questão está adequada. Além disso, a questão apenas cita a RDC e segue com uma pergunta sobre resíduos biológicos e sua classificação. É de extrema importância que um profissional de laboratório saiba o que são resíduos biológicos, como são descartados e a que grupo pertencem.

Segue um exemplo livro que contém essa informação:

Manual de biossegurança / editor Mario Hiroiyuki Hirata ... [et al.]. - 4. ed., atual. e ampl. - Barueri [SP]: Manole, 2025.



Outras referências:

Artigo científico disponível em: <https://www.scielo.br/j/csp/a/M9qHbVQ3jC8Fg9scxSp6LbG/?lang=pt>  
ABNT NBR 12808:2020 – Resíduos de serviços de saúde – Classificação. Disponível em: <https://wp.ufpel.edu.br/residuos/files/2014/04/NBR-12808-1993-Res%C3%ADduos-de-servi%C3%A7os-de-sa%C3%BAde.pdf>

### CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO

#### QUESTÃO 35 - MANTIDA alternativa 'C'.

Para a elaboração de questões para concurso público, é exigido que sejam utilizadas bibliografias sólidas e confiáveis. Uma RDC da Anvisa cumpre com esse requisito. O edital cita apenas conteúdo programático e não referências bibliográficas, sejam elas livros, artigos ou legislação. No conteúdo programático, consta: "Controle de qualidade em laboratório clínico" e "Equipamentos e operações gerais de laboratório". Calibração é uma medida/operação que pode ou deve ser realizada quando o controle de qualidade encontra-se comprometido.

Nenhuma das outras alternativas se aplica ao exposto na pergunta, exceto calibração. O conceito de calibração pode ser encontrado em diversos artigos e livros da área. Um profissional de laboratório deve ter conhecimento sobre os conceitos: controle de qualidade, calibração, analito, validação. O objetivo ao usar a norma não foi testar a literalidade dela, foi utilizá-la como referência bibliográfica. Em conclusão, a menção à RDC nº 786/2023 no enunciado da questão não torna obrigatório o seu estudo prévio integral. A norma foi usada apenas como bibliografia para contextualizar o enunciado, mas o candidato deveria ser plenamente capaz de responder corretamente com base em seu conhecimento geral da área.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO**

**QUESTÃO 36 - MANTIDA alternativa 'E'.**

O conteúdo da questão está alinhado ao programa do edital, que contempla temas como "biossegurança" e "riscos gerais". O conhecimento da classificação de riscos ocupacionais é um elemento essencial da formação e atuação de profissionais em laboratórios clínicos e está diretamente relacionado aos tópicos acima. A alternativa "E" apresenta um exemplo típico e inequívoco de risco biológico. "Coleta de secreção vaginal sem luvas" – envolve contato direto com material biológico potencialmente contaminado, sem o uso de Equipamento de Proteção Individual (EPI), o que caracteriza exposição a agentes biológicos, como bactérias, vírus e fungos. Os riscos biológicos são decorrentes da exposição aos agentes dos reinos animal, vegetal, microrganismos ou de seus subprodutos e vírus. Entre os agentes de risco biológico, é possível citar como mais importantes: bactérias, fungos, leveduras, rickettsias, vírus, protozoários, metazoários e príons. Tais agentes podem estar presentes sob diversas formas que oferecem risco biológico, como aerossóis, poeira, alimentos, instrumentos de laboratório, água, culturas celulares, amostras biológicas (sangue, urina, escarro, secreções), entre outros. Assim, a correspondência entre tipo de risco e exemplo está correta, clara e suficiente para responder ao comando da questão. Colocar meio de cultura dentro de uma estufa é apenas uma prática laboratorial, e não um exemplo de risco de acidente. Exemplos de riscos de acidente seriam: o manuseio incorreto de vidrarias quebradas, colocar materiais em estufas com temperaturas elevadas sem proteção térmica, agulhas descartadas incorretamente. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO**

**QUESTÃO 41 - MANTIDA alternativa 'D'.**

A questão foi formulada com base em referência bibliográfica sólida e confiável, estando tecnicamente correta no conceito formal. Não é possível preparar uma questão levando em consideração a prática cotidiana de alguns locais. O candidato precisa ter conhecimento sobre o que deve ser feito em um laboratório e as particularidades de diferentes locais de trabalho. O registro de acidentes de trabalho é feito através da Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) no SESMT ou RH da empresa, não sendo registrado no mapa de risco. Se a empresa opta por registrar no mapa de risco, isso é uma particularidade. Um mapa de risco pode ter revisão periódica (um ano normalmente), já os acidentes de trabalho podem ser mensurados e avaliados mensalmente para que providências sejam tomadas, desse modo, o mapa de risco não é o local mais adequado para esses registros. A codificação com as cores citadas é amplamente utilizada no Brasil, com base nas diretrizes de segurança do trabalho nacionais. No conteúdo programático do edital consta: "Riscos gerais" e "Biossegurança", ambos os conteúdos relacionam-se aos mapas de risco. Portanto, mantém-se o gabarito.

**Bibliografia:**

Manual de biossegurança / editor Mario Hiroyuki Hirata et al. 4. ed., atual. e ampl. Barueri: Manole, 2025.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 3 - AUXILIAR DE LABORATÓRIO**

**QUESTÃO 47 - MANTIDA alternativa 'E'.**

A questão é clara, a pergunta é para quais dos exames citados nas alternativas o jejum é obrigatório. Dentre os exames citados, o único que o jejum é obrigatório é o teste oral de tolerância à glicose (TOTG). Todos os laboratórios de análises clínicas exigem jejum para esse exame e são respaldados por bibliografias. O jejum para o perfil lipídico, em especial, dosagem de triglicerídeos, não é mais obrigatório. Para a dosagem de colesterol total e frações, nunca foi obrigatório, embora alguns laboratórios optassem por realizar. Sabe-se que o colesterol tem uma produção endógena muito maior do que o que é consumido via alimentar. O jejum para o perfil lipídico pode ser recomendado, mas não é obrigatório. Laboratórios, médicos ou demais profissionais da saúde podem solicitar que esse exame seja feito em jejum, entretanto, não é obrigatório. Diante de tanto avanço tecnológico, estudos foram aprimorados e o Conselho Brasileiro para Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico, em conjunto com as Sociedades Brasileiras de Cardiologia/Departamento de Aterosclerose (SBC/DA), Patologia Clínica e Medicina Laboratorial (SBPC/ML), Análises Clínicas (SBAC), Diabetes (SBD) e Endocrinologia e Metabologia (SBEM) motivaram, em 2016, a não obrigatoriedade do jejum. É de extrema importância que o candidato tenha conhecimento sobre esse assunto, mesmo que atue em um laboratório em que optam por manter o jejum. Portanto, mantém-se o gabarito.

Bibliografia recomendada:

<https://www.rbac.org.br/wp-content/uploads/2021/02/RBAC-vol-52-3-2020-ref-811.pdf>

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 3 -  
AUXILIAR DE LABORATÓRIO**

**QUESTÃO 50 - MANTIDA alternativa 'E'.**

Os POPs são documentos que orientam a execução correta, segura e padronizada de atividades rotineiras. Ao utilizar os POPs para a realização das atividades laboratoriais, o profissional reduz as chances de errar ou de realizar ações arriscadas rotineiramente, pois segue um padrão, um passo a passo. O uso de POPs inibe a naturalização de determinados comportamentos que poderiam surgir com a repetição de práticas inadequadas ou improvisadas no dia a dia. Diante do exposto, a alternativa C está correta. A única alternativa incorreta é a letra "E", visto que, os gráficos de Levey-Jennings e as regras múltiplas de Westgard para interpretação do controle de qualidade não são usados internamente em cada equipamento de análise. O limite aceitável de erro para cada analito é de dois desvios-padrões. A questão foi elaborada de acordo com o conteúdo programático "controle de qualidade", onde usou-se a bibliografia abaixo que pode ser consultada para a conferência das informações citadas: <https://www.rbac.org.br/artigos/controle-da-qualidade-laboratorial-implementacao-de-valores-de-referencia-proprios-determinados-no-controle-interno/>

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 8 -  
TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO)**

**QUESTÃO 27 - MANTIDA alternativa 'D'.**

Programa: Máquinas elétricas e acionamentos. Seguem considerações acerca do conteúdo técnico:

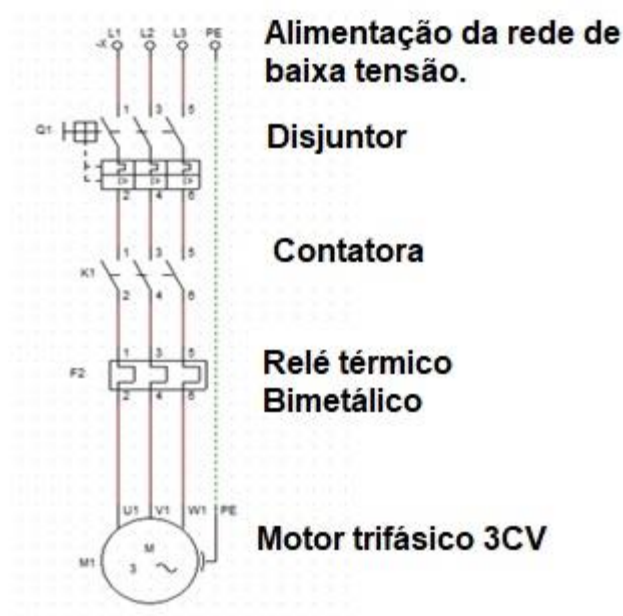
**Proteção contra Sobrecarga (em conjunto com relé térmico):** Embora a contatora em si não seja um dispositivo de proteção contra sobrecarga, ela é sempre utilizada em conjunto com um **relé térmico**. O relé térmico monitora a corrente que o motor está consumindo. Se a corrente exceder um limite seguro por um determinado tempo (indicando uma sobrecarga), o relé térmico atua, desligando a bobina da contatora e, assim, interrompendo a alimentação do motor antes que ele superaqueça e seja danificado.

**Proteção contra Curto-Circuito (em conjunto com disjuntor):** Em conjunto com um disjuntor (ou fusíveis), a contatora ajuda a proteger o motor contra curtos-circuitos. O disjuntor atua desligando a energia em caso de um curto, e a contatora garante que o motor seja desconectado de forma segura.

**Interrupção Segura da Corrente:** A contatora é projetada para interromper correntes elevadas de forma segura, minimizando arcos elétricos e desgaste nos contatos de comando.

Ao evitar o acionamento e desligamento direto do motor por chaves manuais (que não são projetadas para altas correntes e podem gerar arcos), a contatora contribui para a **maior vida útil** do motor e dos dispositivos de comando. Portanto, mantém-se o gabarito.





**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO)**

**QUESTÃO 28 - ANULADA.**

Cálculo da carga instalada:

Carga instalada

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| Iluminação                | 1.200 W  |
| Tomadas de uso geral      | 400 W    |
| Tomadas de uso específico | 3.800 W  |
| Oito chuveiros (7.000W)   | 56.000 W |

Total da carga instalada 61.400 W

Assim, eliminamos as alternativas C e E que estão em KVA

Carga Demanda (aplicar o fator de demanda)

|                           |                                                     |
|---------------------------|-----------------------------------------------------|
| Iluminação                | 1.200 VA                                            |
| Tomadas de uso geral      | 400 VA                                              |
| Tomadas de uso específico | $3.800 \text{ W} \times (0,6) = 2.280 \text{ VA}$   |
| Oito chuveiros (7.000W)   | $56.000 \text{ W} \times (0,9) = 50.400 \text{ VA}$ |

Total da carga demandada 54.280 VA

O gabarito deveria estar em VA e não em KVA, portanto, anula-se a questão.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO)**

**QUESTÃO 29 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Programa: Transformadores.

O valor calculado

I = Corrente em Ampères (A)

P = Potência em Volt-Ampères (VA)

V = Tensão de linha em Volts (V)

Raiz de 3 = 1,73.

Aplicando a fórmula, temos aproximadamente 228,17 A, e o disjuntor comercial é de 250. Não existe um disjuntor comercial com a amperagem exata de 228, 229 ou 230 A. Os disjuntores são fabricados em valores padronizados, e a escolha deve ser sempre o valor comercial imediatamente superior ao da corrente calculada (ou do valor de projeto após a aplicação dos fatores de segurança). Assim, o disjuntor de 250 A é o mais adequado e comum para essa situação. É um valor comercialmente disponível e proporciona a proteção necessária para a corrente de 228 A, além de possuir uma margem de segurança.

Com relação à alternativa E, não é recomendado pois, segundo o princípio de proteção, o disjuntor tem a função principal de proteger os cabos e equipamentos contra sobrecargas e curtos-circuitos. Para isso, sua corrente nominal deve ser igual ou imediatamente superior à corrente nominal do circuito. Subdimensionamento: Se a corrente nominal do circuito é 218,17 A e você instala um disjuntor de 200 A, este disjuntor estará subdimensionado. Isso significa que ele irá desarmar constantemente em condições normais de operação, ou seja, sempre que a corrente no circuito se aproximar ou exceder os 200 A.

Risco de Danos no Disjuntor: Desarmes constantes devido a sobrecarga podem reduzir a vida útil do disjuntor ou até danificá-lo a longo prazo. Portanto, mantém-se o gabarito.

### CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO)

#### QUESTÃO 34 - MANTIDA alternativa 'E'.

Programa: Circuitos série e paralelo, RC, RL e RLC.

Cálculo da impedância Z

$Z = \text{Raiz quadrada de } R^2 + X_c^2$

$Z = \text{Raiz quadrada de } (70)^2 + (20)^2$

$Z = 4.900 + 400$

$Z = 5.300$

$Z = 72,8 \text{ Ohms}$  (fazer arredondamento para 73), não será utilizado para a determinar a tangente.

O ângulo de fase ( $\vec{I} \bullet$ ) em um circuito RC série indica o quanto a corrente está adiantada ou atrasada em relação à tensão. Em um circuito RC, a corrente sempre **adianta** a tensão.

A tangente do ângulo de fase é dada pela razão entre a reatância capacitiva e a resistência:

Cálculo do valor da tangente

$\text{Tangente} = X_c/R$

$\text{Tangente} = 20/70$

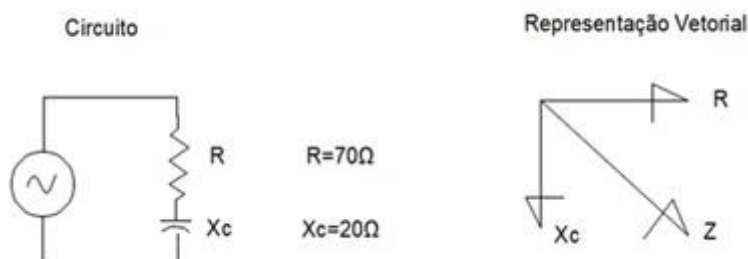
$\text{Tangente} = 0,286$

A regra geral para arredondamento é analisar o dígito imediatamente à direita da última casa decimal que você deseja manter:

- Se esse dígito for 5 ou maior, você arredonda o último dígito para cima.
- Se esse dígito for menor que 5, você mantém o último dígito como está.

Nesse caso, como 7 é maior que 5, você arredonda o último dígito (o 5) para cima, tornando-o 6.

Portanto,  $-0,2857$  arredondado para três casas decimais é  $-0,286$ .



**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO)**

**QUESTÃO 36 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Programa: Circuitos série e paralelo, RC, RL e RLC.

Para calcular o módulo da impedância de um circuito paralelo que tem apenas uma reatância indutiva e uma reatância capacitiva, usamos a seguinte fórmula:

$$Z_{TOTAL} = (X_L \times X_C) / \text{módulo } (X_L - X_C)$$

Multiplicar as reatâncias (numerador):  $100 \text{ Ohms} \times 50 \text{ Ohms} = 5000 \text{ Ohms}^2$

Subtrair as reatâncias e pegar o valor absoluto (denominador):  $Z_{TOTAL} = (100 \text{ Ohms} \times 50 \text{ Ohms}) / \text{módulo } (100 \text{ Ohms} - 50 \text{ Ohms})$

**Dividir os resultados:**

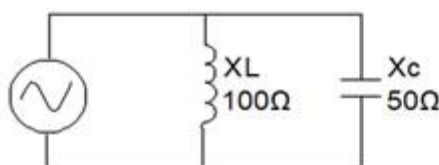
$$Z_{TOTAL} = 5000 \text{ Ohms quadrado} / 50 \text{ Ohms}$$

$$Z_{TOTAL} = 100 \text{ ohms}$$

De imediato eliminamos a alternativa D, pois não se trata de um circuito resistivo.

**Circuito Capacitivo**

Como a reatância capacitiva é menor que a reatância indutiva, significa que mais corrente passará pelo capacitor, sendo dominante a corrente capacitiva. Assim, se trata de um circuito capacitivo.



**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO)**

**QUESTÃO 38 - MANTIDA alternativa 'D'.**

Programa: Eletricidade básica: Componentes Essenciais da Teoria da Eletricidade Básica.

Conceitos Fundamentais:

- **Carga Elétrica:** É a propriedade fundamental da matéria que causa interações eletromagnéticas. Existem cargas positivas (prótons) e negativas (elétrons).
- **Átomo e Elétrons Livres:** Compreensão da estrutura atômica e como a existência de elétrons livres em materiais condutores permite o fluxo de corrente.
- **Corrente Elétrica (I):** É o fluxo ordenado de cargas elétricas (elétrons) através de um condutor. Medida em Ampères (A).
- **Corrente Contínua (CC/DC):** Fluxo em uma única direção (ex: pilhas, baterias).
- **Corrente Alternada (CA/AC):** Fluxo que inverte periodicamente sua direção (ex: tomada de casa).
- **Tensão Elétrica (V) ou Diferença de Potencial (DDP):** É a "pressão" ou força que impulsiona os elétrons, fazendo com que a corrente elétrica flua. Medida em Volts (V).
- **Resistência Elétrica (R):** É a oposição que um material oferece à passagem da corrente elétrica. Medida em Ohms (Ω).

**Leis Fundamentais dos Circuitos:**

- **Lei de Ohm:** Relaciona as três grandezas básicas:  $V = R \times I$  (Tensão = Resistência x Corrente). É a base para a maioria dos cálculos em circuitos elétricos.
- **Leis de Kirchhoff:**



- **Lei das Correntes (KCL) ou Lei dos Nós:** A soma das correntes que chegam a um nó (ponto de junção de vários condutores) é igual à soma das correntes que saem desse nó. Ou seja, a soma algébrica das correntes em um nó é zero.
- **Lei das Tensões (KVL) ou Lei das Malhas:** A soma algébrica das tensões em qualquer caminho fechado (malha) de um circuito é igual a zero.

#### Potência Elétrica (P):

- É a taxa na qual a energia elétrica é convertida em outra forma de energia (calor, luz, movimento). Medida em Watts (W).
- Calculada por fórmulas como  $P = V \cdot I$  (Potência = Tensão x Corrente) ou suas variações a partir da Lei de Ohm ( $P = R \cdot I^2$  ou  $P = V^2/R$ ).

#### Componentes e Tipos de Circuitos Elétricos:

##### Componentes Básicos:

- **Fontes de Tensão/Corrente:** Pilhas, baterias, geradores.
- **Resistores:** Componentes que oferecem resistência.
- **Capacitores:** Componentes que armazenam energia em um campo elétrico.
- **Indutores:** Componentes que armazenam energia em um campo magnético.

##### Tipos de Circuitos:

- **Circuito Série:** Componentes conectados um após o outro; a corrente é a mesma em todos os pontos, e as tensões se dividem.
- **Circuito Paralelo:** Componentes conectados em ramificações; a tensão é a mesma em todos os componentes, e a corrente se divide.
- **Circuito Misto:** Combinação de conexões série e paralelo.

#### Magnetismo e Eletromagnetismo (Introdução):

**Relação entre Eletricidade e Magnetismo:** Como a corrente elétrica gera campos magnéticos e como campos magnéticos podem gerar corrente elétrica (indução). Essencial para entender motores, geradores e transformadores.

**Regras da Mão Direita (e Esquerda):** Ferramentas mnemônicas para determinar a direção de campos magnéticos, força e corrente/tensão induzida.

##### Princípios de Segurança Elétrica (Introdução):

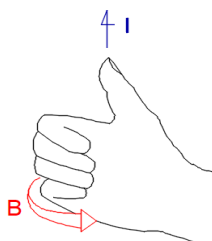
Conceitos básicos de aterramento, isolamento e proteção contra sobrecargas (fusíveis, disjuntores).

Sobre a regra da mão direita, temos que:

Polegar no sentido da corrente elétrica, que flui em um fio reto.

Dedos curvados sentido do campo magnético.

Sentido do polegar indica a corrente e os dedos curvados indicam o campo magnético.



Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 8 - TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO)**

**QUESTÃO 43 - MANTIDA alternativa 'E'.**

Programa: Aplicações práticas. Instalações elétricas: simbologia, leitura, análise e interpretação de esquemas de projetos elétricos prediais.

Ao pensar na lista de componentes essenciais para a iluminação de um ambiente, o eletrotécnico/eletricista deve considerar tudo que é necessário para que a luz chegue ao ambiente de forma segura e eficiente, desde o ponto de origem da energia até a própria lâmpada. Assim, a iluminação é uma parte fundamental de uma instalação elétrica.

Componentes da listagem:

Condutores elétricos (fiação);

Caixas de passagem;

Disjuntores;

Eletrodutos;

Sistema de aterramento.

O eletricista/eletrotécnico DEVE conhecer a norma NBR 5410. Não é apenas uma recomendação, é uma exigência fundamental para o exercício da profissão no Brasil. A NBR 5410 estabelece as condições mínimas necessárias para que as instalações elétricas de baixa tensão (até 1000 V em corrente alternada e 1500 V em corrente contínua) garantam a segurança de pessoas e animais, o funcionamento adequado da instalação e a conservação dos bens.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 8 -  
TÉCNICO DE MANUTENÇÃO (ELETROTÉCNICO)**

**QUESTÃO 46 - MANTIDA alternativa 'E'.**

A questão está alinhada com o que se espera de um profissional da área elétrica. O principal objetivo é, de fato, a prevenção de acidentes de trabalho com eletricidade. Avaliar o conhecimento sobre os requisitos e medidas dessa norma é crucial por diversas razões:

Medidas de Controle: Refere-se a todas as ações para eliminar ou reduzir os riscos. Isso inclui desenergização, aterramento temporário, isolamento, barreiras, bloqueios etc.

Medidas de Proteção Individual (EPIs): Equipamentos como luvas isolantes, capacetes, óculos de segurança, vestimentas especiais (antichamas), calçados de segurança etc.

Sinalização de Segurança: Placas, avisos, cores padronizadas e outros elementos visuais são cruciais para alertar sobre riscos elétricos e indicar procedimentos de segurança.

Medidas de Proteção Contra Incêndio e Explosão: Aborda requisitos específicos para instalações elétricas em áreas classificadas (com risco de explosão) e medidas para prevenir e combater incêndios de origem elétrica. O eletricista DEVE conhecer a NR 10. Não é uma opção, mas sim um requisito fundamental e obrigatório para qualquer profissional que trabalhe direta ou indiretamente com instalações e serviços em eletricidade no Brasil. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 12 -  
TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA)**

**QUESTÃO 27 - MANTIDA alternativa 'A'.**

A alternativa A segue o conceito técnico correto, sendo amplamente aceito que as reconstruções multiplanares (MPR) são obtidas a partir de dados volumétricos adquiridos em cortes axiais, sem necessidade de novos disparos, conforme preconizado por protocolos técnicos de tomografia computadorizada. Já a alternativa D incorre em erro técnico ao afirmar que as MPRs “apresentam melhor qualidade que os cortes axiais originais”. Embora a tecnologia permita otimizar imagens com cortes mais finos durante a aquisição axial, isso não se aplica diretamente às MPRs, que são reconstruções secundárias. Estas dependem da resolução dos voxels adquiridos, e a interpolação envolvida no processo tende a reduzir levemente a qualidade da imagem. Portanto, a alternativa D está tecnicamente equivocada e o gabarito permanece A.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 12 -  
TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA)**

**QUESTÃO 28 - MANTIDA alternativa 'B'.**

A alternativa B apresenta o conceito correto sobre o *pitch*, parâmetro fundamental na tomografia helicoidal. O *pitch* refere-se à razão entre o deslocamento da mesa e a largura do feixe de radiação durante uma rotação do tubo. Quando o *pitch* aumenta (acima de 1), há uma cobertura maior por rotação, o que pode **reduzir a dose de radiação** ao paciente e **diminuir o tempo do exame**, porém **com perda de resolução espacial** devido ao aumento da interpolação dos dados. Essa relação está consolidada em literatura técnica e em diretrizes do Colégio Brasileiro de Radiologia (CBR).

O recurso apresentado, embora traga referências válidas, reforça justamente a lógica da alternativa B ao indicar que o *pitch* influencia na dose e na qualidade da imagem. Portanto, não há ambiguidade: a alternativa B contempla corretamente os efeitos do aumento do *pitch*.

As demais alternativas contêm incorreções:

**A:** incorreta ao afirmar que o *pitch* não afeta dose ou qualidade da imagem.

**C:** incorreta, pois *pitch* 1,0 significa avanço da mesa igual à largura do feixe e **não** mesa estática.

**D:** incorreta, pois *pitch* abaixo de 1,0 **aumenta a dose**, não é preferencial em todos os exames.

**E:** incorreta, pois o *pitch* **pode sim ser ajustado pelo operador**, de acordo com o protocolo.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 12 -  
TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA)**

**QUESTÃO 34 - MANTIDA alternativa 'D'.**

A questão possui **enunciado claro**, focando no **efeito do kV sobre o contraste**, e todas as alternativas são **coerentes dentro do tema**, sendo:

a) Falsa: aumento do kV **reduz** o contraste.

b) Falsa: o kV **influencia fortemente** o contraste.

c) Falsa: menor kV gera **maior contraste**.

e) Falsa: o kV interfere **tanto na quantidade quanto na qualidade** (energia) da radiação.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 12 -  
TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA)**

**QUESTÃO 40 - MANTIDA alternativa 'C'.**

A alternativa C está tecnicamente correta, pois reflete o disposto no Código de Ética dos Profissionais das Técnicas Radiológicas, que defende que é direito e dever do profissional recusar-se à execução de procedimentos que coloquem em risco a sua integridade física, a do paciente ou da equipe, desde que comunique formalmente à chefia imediata. O direito à recusa fundamentado, justamente para proteger os princípios da segurança do trabalho, da ética e da qualidade na assistência em saúde.

A alternativa C não entra em conflito com os dispositivos citados; ao contrário, ela os reforça ao assegurar a prerrogativa de recusa mediante justificativa formal. Mesmo com apenas um técnico, a função de Supervisor das Aplicações das Técnicas Radiológicas (SATR) deve ser exercida formalmente por um profissional nomeado junto ao CRTTR (Conselho Regional), conforme a Resolução CONTER nº 11/2011.

O direito de recusar procedimentos inseguros continua válido e é individual do profissional, não importando se ele está sozinho. Esse direito visa proteger o trabalhador, o paciente e a equipe multidisciplinar.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 12 -  
TÉCNICO DE RADIOLOGIA (RADIOLOGIA)**

**QUESTÃO 49 - MANTIDA alternativa 'E'.**

A alternativa E utiliza corretamente o termo "uso restrito", no sentido de colimação justa, centrada na área de interesse, conforme preconizado em protocolos de radioproteção e boas práticas em radiologia.

Em nenhum momento o termo "restrito" implica uma proibição ou erro técnico. Ele está vinculado à redução consciente e planejada do campo de radiação, o que está em conformidade com os princípios ALARA (As Low As Reasonably Achievable).

Além disso:

**A:** incorreta, pois abertura máxima **aumenta radiação dispersa e reduz contraste**.

**B:** incorreta, o colimador **não é estético**, tem **função física e protetora**.

**C:** incorreta, mesmo na radiologia digital, o uso do colimador físico **é indispensável** para radioproteção e qualidade da imagem.

**D:** incorreta, o colimador **não regula a intensidade** (função dos mAs e do kV), mas sim **o campo de exposição**.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA  
CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 15 -  
TÉCNICO EM ELETRÔNICA**

**QUESTÃO 29 - MANTIDA alternativa 'A'.**

A figura da questão 29 representa CLARAMENTE um circuito onde existe uma chave comutadora, cuja posição X ou Y determina diferentes sentidos no fluxo da corrente e da impedância total vista da fonte. Tal circuito é resistivo puro, sendo que a resolução da questão não exige conhecimentos de leis de Kirchhoff, utilizando-se apenas dos conhecimentos sobre associação série e paralelo de resistores. Observando o circuito, nota-se que na posição X, todos os resistores estão participando, exceto o do ramo ligado ao ponto Y. Deste modo, deve-se calcular a resistência equivalente de todo o circuito.

Vindo da direita para a esquerda, a fim de efetuar o cálculo do resistor equivalente do circuito, tem-se o paralelo de dois resistores de 20 Ohms. Sabe-se que quando o paralelo de dois resistores tem igual valor, o resistor equivalente do paralelo é  $R/2$ . Assim,  $20//20$ : 10. A seguir, na mesma malha estão outros dois resistores de 10 Ohms formando então 3 resistores em série, cujo valor fica:  $10 + 10 + 10$ : 30 Ohms. Este, por sua vez, está em paralelo com o resistor de 60 Ohms.

Assim,  $60 // 30$ : 20 Ohms.

Na malha central, tem-se dois resistores em paralelo de 40 Ohms resultando em  $40//40$ : 20 Ohms. Ainda na malha central, abaixo, tem-se dois resistores em paralelo, 60 Ohms e 30 Ohms. Novamente,  $60 // 30$ : 20 Ohms.

Assim, fechando da direita para a esquerda, fica em série  $20 + 20 + 20$  Ohms: 60 Ohms.

Por último, existem na esquerda dois resistores de 60 Ohms em paralelo,  $60//60$ : 30 Ohms. Esse resistor 30 Ohms está em paralelo com o resultante da malha central de 60 Ohms.

Assim, novamente,  $60 // 30$ : 20 Ohms.

Logo, Resistência equivalente com chave S na posição X: 20 Ohms.

Como a fonte é de 20V, então a corrente circulante com chave S na posição X é  $I_x = 20V/20 \text{ Ohms} = 1A$

Com a chave na posição Y, toda a malha da direita está isolada da fonte, e a corrente circula pelo resistor de 20 Ohms ligado no ramo Y.

Assim, esse resistor de 20 Ohms está associado em série com as associações da malha central, e novamente teremos  $20 + 20 + 20$  Ohms: 60 Ohms.

A partir desse ponto o resultado fica idêntico ao anterior, com os resistores de 60 Ohms em paralelo,  $60//60$ : 30 Ohms. Esse resistor 30 Ohms está em paralelo com o resultante da malha central de 60 Ohms.

Assim, novamente,  $60 // 30$ : 20 Ohms.

Logo, Resistência equivalente com chave S na posição Y: 20 Ohms.

Novamente, a corrente circulante com chave S na posição Y é  $I_y = 20V/20 \text{ Ohms} = 1A$

Para comprovação prática do funcionamento, visite: <https://everycircuit.com/circuit/6463597601488896>

Questão mantida.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA**  
**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 15 -**  
**TÉCNICO EM ELETRÔNICA**

**QUESTÃO 31 - MANTIDA alternativa 'C'.**

O enunciado da questão deixa claro nas alternativas: “Luva esportiva em fios de poliamida e revestimento em couro”. Com luva ESPORTIVA, entende-se luvas empregadas em uma ampla variedade de esportes, tais como: luvas de box, luvas de golfe, luvas de treino, luvas de musculação, dentre outras. Ainda que possam ser feitas em couro resistente, as características desse produto, tais como exposição dos dedos e outras partes da mão (luvas de treino, luvas de musculação, luvas de golfe), cobertura e ocultação dos dedos e da mão (luvas de box) não são adequadas para uso em laboratório. Questão mantida.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA**  
**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 15 -**  
**TÉCNICO EM ELETRÔNICA**

**QUESTÃO 32 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Como consta no enunciado: “Assuma valores exatos para os componentes”, os valores não necessitam ser aproximados. O circuito é um divisor de tensão simples cuja resolução é apresentada na figura em anexo. A interpretação correta da questão faz parte da avaliação. Questão mantida.

**Tabela: Código de Cores de Resistores**

| Cor:     | 1ª Faixa: | 2ª Faixa: | 3ª Faixa: | Multiplicador: | Tolerância: |
|----------|-----------|-----------|-----------|----------------|-------------|
| Preto    | 0         | 0         | 0         | 1Ω             | -           |
| Marrom   | 1         | 1         | 1         | x10Ω           | ± 1%        |
| Vermelho | 2         | 2         | 2         | x100Ω          | ± 2%        |
| Laranja  | 3         | 3         | 3         | x1kΩ           | -           |
| Amarelo  | 4         | 4         | 4         | x10kΩ          | -           |
| Verde    | 5         | 5         | 5         | x100kΩ         | ± 0,5%      |
| Azul     | 6         | 6         | 6         | x1MΩ           | ± 0,25%     |
| Violeta  | 7         | 7         | 7         | x10MΩ          | ± 0,1%      |
| Cinza    | 8         | 8         | 8         | -              | ± 0,05%     |
| Branco   | 9         | 9         | 9         | -              | -           |
| Dourado  | -         | -         | -         | x0,1Ω          | ± 5%        |
| Prateado | -         | -         | -         | x0,01Ω         | ± 10%       |

www.patequip.com.br

A figura acima ilustra a aplicação direta da norma de código de resistores, cuja aplicação é direta. Vale lembrar que o conhecimento do código de cores dos resistores é fundamental e básico para técnicos de eletrônica.

Diretamente do enunciado temos:

R1: Marrom(1)-Violeta(7)-Marrom(x10) - tolerância: dourado(5%): 170 Ohms

R2: Laranja(3)-Amarelo(4)-Marrom(x10) – tolerância: dourado(5%):340 Ohms

Sabendo agora os valores dos componentes, segue análise do circuito:

A expressão de um divisor de tensão é conhecidíssima, e de extensivo uso em análise de circuitos:

$$V_1 = V \cdot \left( \frac{R_1}{R_1 + R_2} \right)$$

Para o presente circuito:

$$V_1 = 12 \cdot \left( \frac{170}{170 + 340} \right) = 4V$$

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA**  
**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 15 -**  
**TÉCNICO EM ELETRÔNICA**

**QUESTÃO 35 - MANTIDA alternativa 'C'.**

A resolução do problema encontra-se na figura em anexo, sem margem para dúvidas, bastando o candidato conhecer as leis de associação em série e paralelo de capacitores. Deve-se observar que a interpretação da questão faz parte da avaliação. O capacitor equivalente é  $C_{eq} = 40$  microFarads e a reatância capacitiva total é de 50 Ohms. Questão mantida.

Problema clássico de circuitos CA, onde as cargas são resistivas, reatâncias indutivas ou capacitivas.

Assim, em regime, as reatâncias indutivas e capacitivas são obtidas pelas expressões:

Reatância Capacitiva:  $X_C = \frac{1}{\omega C}$  e reatância Indutiva:  $X_L = \omega L$

Onde  $\omega = 2 \cdot \pi \cdot f$

E  $f$  é a frequência da fonte CA.

Assim, o primeiro passo é determinar o capacitor equivalente do circuito:

De acordo com a bibliografia, capítulo 6, seção 6.3, capacitores em série e paralelo:

A capacitância equivalente de capacitores em paralelo, é a soma das capacitâncias.

A capacitância equivalente de uma associação de capacitores em série é dada pela expressão:

$$C_{eq} = \frac{1}{\frac{1}{C_1} + \frac{1}{C_2} + \frac{1}{C_3} + \dots}$$

Iniciando a análise da direita para a esquerda, existem dois capacitores em paralelo, ambos de valor  $10\mu F$ , logo:  $10 + 10 : 20\mu F$ .

A seguir, esse capacitor de  $20\mu F$  está em série com outros dois capacitores, ambos de valor  $10\mu F$ , logo:

$$C_{eq1} = \frac{1}{\frac{1}{10} + \frac{1}{10} + \frac{1}{20}} = 4\mu F$$

Esse capacitor agora está em paralelo com o capacitor de  $32\mu F$ , logo,  $C_{eq2} = 32\mu F + 4\mu F = 36\mu F$ .

Na malha central existem dois capacitores em paralelo de  $18\mu F$ , logo  $18\mu F + 18\mu F = 36\mu F$ .

Ainda na malha, abaixo, outros dois capacitores em paralelo de  $18\mu F$ , logo  $18\mu F + 18\mu F = 36\mu F$ . Esse capacitor de  $36\mu F$  está associado em série na malha com os outros capacitores resultantes obtidos até aqui, todos são de  $36\mu F$  em série:

$$C_{eq2} = \frac{1}{\frac{1}{36} + \frac{1}{36} + \frac{1}{36}} = 12\mu F$$

Finalizando, na esquerda, existem três capacitores em paralelo, um de 10  $\mu\text{F}$  e dois de 4 $\mu\text{F}$ , e todos esses estão em paralelo com o capacitor obtido na simplificação anterior (12 $\mu\text{F}$ ),

então  $14\mu\text{F} + 10\mu\text{F} + 4\mu\text{F} + 12\mu\text{F} = 40\mu\text{F}$ .

O capacitor equivalente: 40 $\mu\text{F}$ .

Sabe-se, do enunciado, que  $\omega = 500 \text{ rad/s}$ .

Logo, com o capacitor equivalente, pode-se determinar  $X_C = \frac{1}{\omega C}$

$$X_C = \frac{1}{\omega C} = \frac{1}{500 \cdot 40\mu\text{F}} = 50 \text{ Ohms}$$

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA**  
**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 15 -**  
**TÉCNICO EM ELETRÔNICA**

**QUESTÃO 37 - MANTIDA alternativa 'A'.**

Na referida questão, a alternativa A é 120 Ohms, e não 60 como argumentado no recurso. Para determinação da reatância indutiva, deve-se proceder ao cálculo do indutor equivalente  $L_{eq}$ , cujo valor, após os devidos cálculos, é de 120 micro Henri.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA**  
**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 15 -**  
**TÉCNICO EM ELETRÔNICA**

**QUESTÃO 38 - MANTIDA alternativa 'C'.**

As alternativas apresentadas conduzem diretamente ao resultado correto, mesmo que haja diferença no ângulo (positivo ou negativo). Observar que de todas as alternativas apresentadas, apenas uma possuía o valor em módulo correto da impedância  $Z$ . Esse ponto, por si, já deveria indicar ao candidato que provavelmente o sinal do ângulo de seus cálculos deve estar incorreto, ainda que o valor absoluto do ângulo e o valor do módulo estejam presentes em uma das alternativas. A resolução da questão se encontra abaixo:

Sabe-se diretamente da lei de Ohm que:

$$S = \frac{V^2}{Z}$$

Do enunciado:  $V = 240 \angle 0^\circ \text{ V}$  e potência aparente  $S = 120 \text{ k} \angle 30^\circ \text{ VA}$ .

Deste modo:

$$120 \text{ k} \angle 30^\circ = \frac{(240 \angle 0^\circ)^2}{Z} = \frac{(2 \cdot 120 \angle 0^\circ)^2}{Z}$$

$$Z = \frac{(2 \cdot 120 \angle 0^\circ)^2}{120 \text{ k} \angle 30^\circ} = 0,48 \angle -30^\circ \Omega$$

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 15 -  
TÉCNICO EM ELETRÔNICA**

**QUESTÃO 39 - MANTIDA alternativa 'E'.**

A simples observação da figura da questão 39, que apresenta em tom mais escuro o motor e o sentido de rotação ANTI-HORÁRIO, bem como também em tom mais escuro a Contatora K1, indicando de forma clara o acionamento, já deveria conduzir diretamente a resposta certa, afinal interpretação de diagramas faz parte do dia a dia do técnico em eletrônica e eletrotécnica. Questão mantida.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA  
CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 15 -  
TÉCNICO EM ELETRÔNICA**

**QUESTÃO 41 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Segue a resolução da questão, nas condições apresentadas de chave S aberta e fechada de amplificador operacional em configuração inversor. Questão mantida.

De acordo com a bibliografia citada, e de amplo conhecimento, o ganho de um Amplificador operacional em circuito inversor (a entrada  $V_{in}$  a entrada de sinal negativa, afirmação I é verdadeira) é calculado pela expressão:

$$V_{out} = -V_{in} \left( \frac{R_f}{R_{in}} \right)$$

Onde:

$R_{in}$  é a resistência de entrada.

$R_f$  é a resistência de realimentação, conecta a saída do operacional a entrada.

$R_{in}$  é a resistência de entrada tem valor de 10k Ohms.

$R_f$  é a resistência de realimentação, conecta a saída do operacional a entrada.

No caso, o estado da chave S1 no circuito da figura altera o valor da  $R_f$ :

Quando S1 está aberta, o resistor de 300k Ohms está fora do paralelo com o resistor de 150k Ohms. Nessa situação,  $R_f = 150k$ :

$$\text{Então, } V_{out} = -V_{in} \left( \frac{150k}{10k} \right) = -15V_{in}$$

Como  $V_{in}=1V$  (Vp), então  $V_{out} = -15V$  (Vp)

Onde o sinal negativo apenas indica que a saída está invertida em relação a entrada  $V_{in}$ .

Quando S1 está fechada, o resistor de 300k Ohms altera o valor de  $R_f$ , que agora terá o valor do Resistor equivalente ao paralelo  $300k//150k = 100k$ .

$$\text{Então, } V_{out} = V_{in} \left( \frac{100k}{10k} \right) = -10V_{in}$$

Como  $V_{in}=1V$  (Vp), então  $V_{out} = -10V$  (Vp). Novamente, o sinal negativo apenas indica que a saída está invertida em relação a entrada  $V_{in}$ .

Resumindo: S1 aberta:  $V_{out}=15V$  (Vp); S1 fechada:  $V_{out}=10V$  (Vp)

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 8 - TÉCNICO DE ELETRÔNICA  
CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 15 -  
TÉCNICO EM ELETRÔNICA**

**QUESTÃO 46 - MANTIDA alternativa 'B'.**



Diretamente da bibliografia, o esquema apresentado é TN-S, neutro e terra em condutores separados. Questão mantida.

Bibliografia:

COTRIM, Ademaro A.M.B. Instalações elétricas. 5ed. São Paulo: Pearson Prentice Hall, 2009. Capítulo 3, figura 3.23.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**QUESTÃO 31 - MANTIDA alternativa 'D'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, a inscrição dos candidatos no presente concurso se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos, ainda, que no programa divulgado através do Anexo VI, traz como um dos conteúdos a estrutura hospitalar e suas áreas, que foi objeto do tema da questão 31, senão vejamos no Anexo VI– Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA: Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretarias: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariar reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais. Conceitos relacionados à Administração de Materiais e a Logística.”**

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 31 estão baseados na estrutura organizacional do Grupo Hospitalar Conceição, que é referência no tema que foi objeto da referida questão, conforme inclusive é citado no enunciado, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos. Entendemos que deveria ser do conhecimento prévio dos candidatos ao cargo de Auxiliar Administrativo a estrutura organizacional do Grupo Hospitalar Conceição, uma vez que no programa traz como um de seus conteúdos a estrutura hospitalar e suas áreas.

De acordo com o organograma publicado no site do GHC, subordinam-se à Diretoria de Atenção à Saúde, as Gerências de (da):

- **Unidades de Internação HNSC.**
- **Unidade de Pronto Atendimento.**
- Unidades de Internação HCC.
- Unidades de Internação HCR.
- **Unidades de Internação HF.**
- Interunidades de SADT.
- **Atenção Primária à Saúde.**

Como podemos constatar pelo texto extraído da bibliografia que foi utilizada para elaboração da redação da questão 31, as gerências destacadas em negrito correspondem literalmente às alternativas A, B, C e E, respectivamente, da questão 31 e estão perfeitamente corretas.

Entretanto, a Gerência de Participação Social e Diversidade subordina-se à Diretoria de Inovação, Gestão do Trabalho e Educação, e que é a resposta correta da referida questão. Portanto, improcedentes os recursos, fica mantida a alternativa "D" como resposta certa, segundo organograma da estrutura organizacional do GHC, publicado no site oficial.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 -  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**QUESTÃO 32 - MANTIDA alternativa 'E'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, a inscrição dos candidatos no presente concurso se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos, ainda, que no programa divulgado através do Anexo VI, traz como um dos conteúdos os atos administrativos, que foi objeto do tema da questão 32, senão vejamos no Anexo VI– Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. **Atos Administrativos;** Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretariais: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariat reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais. Conceitos relacionados à Administração de Materiais e a Logística.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 32 estão baseados em Rossi, Licínia, Manual de direito administrativo, São Paulo: Saraiva, Educação, 2020, que é referência consagrada no tema que foi objeto da referida questão, conforme, inclusive é citado no enunciado, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos.

Rossi (2020), no capítulo III, que trata sobre atos administrativos, e mais precisamente no item **atos normativos**, define que são os que contêm um comando geral objetivando explicar a norma legal, para sua correta aplicação, tais como:

- Decreto.
- Instrução normativas.
- Resoluções.
- Deliberações.
- Regimentos.

Segundo a autora, os regimentos são atos típicos dos órgãos colegiados, objetivando demonstrar sua organização e funcionamento. São atuação interna e disciplinam as atividades interna de órgãos corporativos, tais como o GHC.

Rossi (2020), em relação aos atos ordinatórios, define que disciplinam o funcionamento da Administração e só têm repercussão **no âmbito interno das repartições públicas, e que são:**

- Instruções.
- Circulares.
- Avisos.
- Portarias.
- Ordens de serviço.
- Provimentos.
- Ofícios.
- Despachos.

Como podemos constatar pelo texto extraído da bibliografia que foi utilizada para elaboração da redação da questão 32, os regimentos são considerados atos administrativos da categoria dos atos normativos e não atos administrativos ordinatórios. Portanto, improcedentes os recursos, fica mantida a alternativa “E” como resposta certa, segundo Rossi (2020, p. 169).

Bibliografia:

Rossi, Lícínia. **Manual de direito administrativo**. São Paulo: Saraiva Educação, 2020.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**QUESTÃO 33 - MANTIDA alternativa 'B'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, a inscrição dos candidatos no presente concurso se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos, ainda, que no programa divulgado através do Anexo VI, traz como um dos conteúdos noções de arquivística, que foi objeto do tema da questão 33, senão vejamos no Anexo VI – Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretarias: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariar reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. **Noções de Arquivística.** Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais. Conceitos relacionados à Administração de Materiais e a Logística.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 33 estão baseados no Dicionário Brasileiro de Terminologia Arquivística (2005), que é referência consagrada no tema que foi objeto da referida questão, conforme inclusive é citado no enunciado, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos. O Dicionário Brasileiro de Terminologia Arquivística (2005) define opistógrafo como o documento escrito ou impresso de ambos os lados. Segundo o DBTA, pergaminho é o suporte para escrita obtido de pele de animal, por impregnação em cal, desbaste, estiramento e polimento. Segundo o DBTA, hológrafo é o documento escrito inteiramente pela mão de seu autor. Termo aplicado em especial a testamentos. De acordo com DBTA, autenticação é atestação de

que um documento é verdadeiro ou de que uma cópia reproduz fielmente o original, de acordo com as normas legais de validação, e heráldica é a disciplina que estuda os brasões e emblemas. Portanto, improcedentes os demais recursos, fica mantida a alternativa “B” como resposta certa, segundo o Dicionário Brasileiro de Terminologia Arquivística (2005, p. 126).

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**QUESTÃO 34 - MANTIDA alternativa 'A'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, a inscrição dos candidatos no presente concurso se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos, ainda, que no programa divulgado através do Anexo VI, traz como um dos conteúdos a Lei nº 13.303/2016, que foi objeto do tema da questão 34, senão vejamos no Anexo VI – Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. **Lei número 13.303/2016.** Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretariais: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariat reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 34 estão baseados na Lei Federal nº 13.303/2016 que dispõe sobre o estatuto jurídico da empresa pública, da sociedade de economia mista e de suas subsidiárias, no âmbito da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, que é o caso do GHC. Salientamos também que a alteração da Lei Federal nº 14.133/2021 (Nova Lei de Licitações) para a Lei Federal nº 13.303/2016 foi objeto do edital 02/2025 de alteração do conteúdo do programa do presente certame, datado de 23 de maio de 2025. Salientamos que, de acordo com o disposto no item 8.1.5 do edital do presente certame, no que se refere à legislação, serão considerados os conteúdos publicados e suas atualizações até a data de lançamento do Edital do presente concurso, constantes nos Anexos V e VI. Os incisos I e II do art.29 da Lei 13.303/2016, que serviram de base para a elaboração da questão 34, assim dispõem:

**“Art. 29. É dispensável a realização de licitação por empresas públicas e sociedades de economia mista:**

**I - para obras e serviços de engenharia de valor até R\$ 100.000,00 (cem mil reais), desde que não se refiram a parcelas de uma mesma obra ou serviço ou ainda a obras e serviços de mesma natureza e no mesmo local que possam ser realizadas conjunta e concomitantemente;**

**II - para outros serviços e compras de valor até R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) e para alienações, nos casos previstos nesta Lei, desde que não se refiram a parcelas de um mesmo serviço, compra ou alienação de maior vulto que possa ser realizado de uma só vez;**

**III - quando não acudirem interessados à licitação anterior e essa, justificadamente, não puder ser repetida sem prejuízo para a empresa pública ou a sociedade de economia mista, bem como para suas respectivas subsidiárias, desde que mantidas as condições preestabelecidas;**

IV - quando as propostas apresentadas consignarem preços manifestamente superiores aos praticados no mercado nacional ou incompatíveis com os fixados pelos órgãos oficiais competentes;

V - para a compra ou locação de imóvel destinado ao atendimento de suas finalidades precípuas, quando as necessidades de instalação e localização condicionarem a escolha do imóvel, desde que o preço seja compatível com o valor de mercado, segundo avaliação prévia;

VI - na contratação de remanescente de obra, de serviço ou de fornecimento, em consequência de rescisão contratual, desde que atendida a ordem de classificação da licitação anterior e aceitas as mesmas condições do contrato encerrado por rescisão ou distrato, inclusive quanto ao preço, devidamente corrigido;

VII - na contratação de instituição brasileira incumbida regimental ou estatutariamente da pesquisa, do ensino ou do desenvolvimento institucional ou de instituição dedicada à recuperação social do preso, desde que a contratada detenha inquestionável reputação ético-profissional e não tenha fins lucrativos;

VIII - para a aquisição de componentes ou peças de origem nacional ou estrangeira necessários à manutenção de equipamentos durante o período de garantia técnica, junto ao fornecedor original desses equipamentos, quando tal condição de exclusividade for indispensável para a vigência da garantia;

IX - na contratação de associação de pessoas com deficiência física, sem fins lucrativos e de comprovada idoneidade, para a prestação de serviços ou fornecimento de mão de obra, desde que o preço contratado seja compatível com o praticado no mercado;

X - na contratação de concessionário, permissionário ou autorizado para fornecimento ou suprimento de energia elétrica ou gás natural e de outras prestadoras de serviço público, segundo as normas da legislação específica, desde que o objeto do contrato tenha pertinência com o serviço público.

XI - nas contratações entre empresas públicas ou sociedades de economia mista e suas respectivas subsidiárias, para aquisição ou alienação de bens e prestação ou obtenção de serviços, desde que os preços sejam compatíveis com os praticados no mercado e que o objeto do contrato tenha relação com a atividade da contratada prevista em seu estatuto social;

XII - na contratação de coleta, processamento e comercialização de resíduos sólidos urbanos recicláveis ou reutilizáveis, em áreas com sistema de coleta seletiva de lixo, efetuados por associações ou cooperativas formadas exclusivamente por pessoas físicas de baixa renda que tenham como ocupação econômica a coleta de materiais recicláveis, com o uso de equipamentos compatíveis com as normas técnicas, ambientais e de saúde pública;

XIII - para o fornecimento de bens e serviços, produzidos ou prestados no País, que envolvam, cumulativamente, alta complexidade tecnológica e defesa nacional, mediante parecer de comissão especialmente designada pelo dirigente máximo da empresa pública ou da sociedade de economia mista;

XIV - nas contratações visando ao cumprimento do disposto nos arts. 3º, 4º, 5º e 20 da Lei nº 10.973, de 2 de dezembro de 2004, observados os princípios gerais de contratação dela constantes;

XV - em situações de emergência, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial e para as parcelas de obras e serviços que possam ser concluídas no prazo máximo de 180 (cento e oitenta) dias consecutivos e ininterruptos, contado da ocorrência da emergência, vedada a prorrogação dos respectivos contratos, observado o disposto no § 2º ;

XVI - na transferência de bens a órgãos e entidades da administração pública, inclusive quando efetivada mediante permuta;

XVII - na doação de bens móveis para fins e usos de interesse social, após avaliação de sua oportunidade e conveniência socioeconômica relativamente à escolha de outra forma de alienação;

XVIII - na compra e venda de ações, de títulos de crédito e de dívida e de bens que produzam ou comercializem. (Vide ADIN 5624) (Vide ADIN 5846) (Vide ADIN 5924) (Vide ADIN 6029)

§ 1º Na hipótese de nenhum dos licitantes aceitar a contratação nos termos do inciso VI do caput, a empresa pública e a sociedade de economia mista poderão convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a celebração do contrato nas condições ofertadas por estes, desde que o respectivo valor seja igual ou inferior ao orçamento estimado para a contratação, inclusive quanto aos preços atualizados nos termos do instrumento convocatório.

§ 2º A contratação direta com base no inciso XV do caput não dispensará a responsabilização de quem, por ação ou omissão, tenha dado causa ao motivo ali descrito, inclusive no tocante ao disposto na Lei nº 8.429, de 2 de junho de 1992.

§ 3º Os valores estabelecidos nos incisos I e II do caput podem ser alterados, para refletir a variação de custos, por deliberação do Conselho de Administração da empresa pública ou sociedade de economia mista, admitindo-se valores diferenciados para cada sociedade”.

Como podemos constatar pela leitura das disposições do inciso I do art. 29 acima transcritas, **é dispensável a realização de licitação por empresas públicas e sociedades de economia mista: para obras e serviços de engenharia, desde que não se refiram a parcelas de uma mesma obra ou serviço ou ainda a obras e**

**serviços de mesma natureza e no mesmo local que possam ser realizadas conjunta e concomitantemente, com valor de até R\$ 100.000,00 (cem mil reais).** Da mesma forma, podemos constatar pela leitura das disposições do inciso II do art. 29 acima transcritas que é **dispensável a realização de licitação por empresas públicas e sociedades de economia mista para outros serviços e compras e para alienações, nos casos previstos nesta Lei, desde que não se refiram a parcelas de um mesmo serviço, compra ou alienação de maior vulto que possa ser realizado de uma só vez, com valor de até R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais).** Assim como constou literalmente no enunciado da questão e seus incisos I e II, que em conjunto com a alternativa A, complementa a resposta certa da questão 34. Outra legislação relacionada a licitações que não a Lei Federal nº 13.303/2016 não poderia ser considerada, posto que não constava no programa acima transcrito e que os valores estabelecidos na referida lei são idênticos aos constantes no REGULAMENTO INTERNO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS DO GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO. Portanto, improcedentes os recursos, fica mantida a alternativa “A” como resposta certa, segundo os incisos I e II do art. 29 da Lei Federal nº 13.303/2016.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**QUESTÃO 35 - MANTIDA alternativa 'C'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, a inscrição dos candidatos no presente concurso se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos, ainda, que no programa divulgado através do Anexo VI, traz como um dos conteúdos a Lei nº 13.303/2016, que foi objeto do tema da questão 35, senão vejamos no Anexo VI – Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. **Lei número 13.303/2016.** Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretariais: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariar reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 35 estão baseados na Lei Federal nº 13.303/2016 que dispõe sobre o estatuto jurídico da empresa pública, da sociedade de economia mista e de suas subsidiárias, no âmbito da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, que é o caso do GHC. Salientamos, também, que a alteração da Lei Federal nº 14.133/2021 (Nova Lei de Licitações) para a Lei Federal nº 13.303/2016, foi objeto do edital 02/2025 de alteração do conteúdo do programa do presente certame, datado de 23 de maio de 2025. Salientamos que, de acordo com o disposto no item 8.1.5 do edital do presente certame, no que se refere à legislação, serão considerados os conteúdos publicados e suas atualizações até a data de lançamento do Edital do presente concurso, constantes nos Anexos V e VI.

O inciso III do art. 42 da Lei 13.303/2016, que serviu de base para a elaboração da questão 35, assim dispõe: “ Art. 42. Na licitação e na contratação de obras e serviços por empresas públicas e sociedades de economia mista, **serão observadas as seguintes definições:**

I - empreitada por preço unitário: contratação por preço certo de unidades determinadas;

II - empreitada por preço global: contratação por preço certo e total;

**III - tarefa: contratação de mão de obra para pequenos trabalhos por preço certo, com ou sem fornecimento de material;**

IV - empreitada integral: contratação de empreendimento em sua integralidade, com todas as etapas de obras, serviços e instalações necessárias, sob inteira responsabilidade da contratada até a sua entrega ao contratante em condições de entrada em operação, atendidos os requisitos técnicos e legais para sua utilização em condições de segurança estrutural e operacional e com as características adequadas às finalidades para as quais foi contratada”.

Como podemos constatar pela leitura das disposições do inciso III do art. 42 acima transcritas, **a tarefa é a contratação de mão de obra para pequenos trabalhos por preço certo, com ou sem fornecimento de material.** Assim como constou literalmente no enunciado da questão, que em conjunto com a alternativa C, complementa a resposta certa da questão 35. Ponderamos ainda que a Lei Federal nº 13.303/2016 traz as definições para empreitada por preço unitário, empreitada por preço global e empreitada integral, conforme as disposições dos incisos I, II e IV do art. 42, respectivamente, porém não se confundem com a empreitada pura e simples. Outra legislação relacionada a licitações que não a Lei Federal nº 13.303/2016 não poderia ser considerada, posto que não constava no programa acima transcrito e que as definições estabelecidas na referida lei são também as constantes no REGULAMENTO INTERNO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS DO GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO. Nota-se que no enunciado da questão 35 foi solicitado com base exclusivamente nas definições da Lei Federal nº 13.303/2016. Portanto, improcedentes os demais recursos, fica mantida a alternativa “C” como resposta certa, segundo o inciso III do art. 42 da Lei Federal nº 13.303/2016.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**QUESTÃO 36 - MANTIDA alternativa 'A'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos, que no programa divulgado através do Anexo VI, traz como um dos conteúdos o padrão ofício, que foi objeto do tema da questão 36, senão vejamos no Anexo VI– Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. **Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018).** Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretariais: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariar reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais. Conceitos relacionados à Administração de Materiais e a Logística.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 36 estão baseados no Manual de Redação da Presidência da República (2018), que é referência consagrada no tema que foi objeto da referida questão, conforme inclusive é citado no enunciado, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos.

O Manual de Redação da Presidência da República (2018), no capítulo II, que trata sobre as comunicações oficiais, e mais precisamente no item 5.2 – formatação e apresentação, define que os documentos do padrão ofício devem obedecer à seguinte formatação:

“a) tamanho do papel: A4 (29,7 cm x 21 cm);

**b) margem lateral esquerda: no mínimo, 3 cm de largura;**

- c) margem lateral direita: 1,5 cm;  
d) margens superior e inferior: 2 cm;  
e) área de cabeçalho: na primeira página, 5 cm a partir da margem superior do papel;  
f) área de rodapé: nos 2 cm da margem inferior do documento;  
g) impressão: na correspondência oficial, a impressão pode ocorrer em ambas as faces do papel. Nesse caso, as margens esquerda e direita terão as distâncias invertidas nas páginas pares (margem espelho);  
h) cores: os textos devem ser impressos na cor preta em papel branco, reservando-se, se necessário, a impressão colorida para gráficos e ilustrações;  
i) destaques: para destaques deve-se utilizar, sem abuso, o negrito. Deve-se evitar destaques com uso de itálico, sublinhado, letras maiúsculas, sombreado, sombra, relevo, bordas ou qualquer outra forma de formatação que afete a sobriedade e a padronização do documento;  
j) palavras estrangeiras: palavras estrangeiras devem ser grafadas em itálico;  
k) arquivamento: dentro do possível, todos os documentos elaborados devem ter o arquivo de texto preservado para consulta posterior ou aproveitamento de trechos para casos análogos. Deve ser utilizado, preferencialmente, formato de arquivo que possa ser lido e editado pela maioria dos editores de texto utilizados no serviço público, tais como DOCX, ODT ou RTF.  
l) nome do arquivo: para facilitar a localização, os nomes dos arquivos devem ser formados da seguinte maneira: [...]”.

Como podemos constatar pelo texto extraído da bibliografia que foi utilizada para elaboração da redação da questão 36:

- **A margem lateral direita é de 1,5 cm.** Assim como constou na alternativa B, que está perfeitamente correta.
- **A margens superior e inferior são de 2 cm.** Assim como constou na alternativa C, que está perfeitamente correta.
- **A área de cabeçalho, na primeira página, é de 5 cm a partir da margem superior do papel.** Assim como constou na alternativa D, que está perfeitamente correta.
- **A área de rodapé é nos 2 cm da margem inferior do documento.** Assim como constou na alternativa E, que está perfeitamente correta.

Entretanto, **a margem lateral esquerda é, no mínimo, de 3 cm de largura**, diferente de como constou erroneamente na alternativa A, onde constou no mínimo 2 cm de largura. Sendo assim, a alternativa A é a resposta certa da questão 36. Nota-se que no enunciado da questão 36 foi solicitado que fosse marcada a EXCEÇÃO entre as normas de formatação e apresentação de um documento no padrão ofício, num caso hipotético, segundo as normas do Manual de Redação da Presidência da República (2018) onde foram arroladas cinco alternativas. Portanto, improcedentes os demais recursos, fica mantida a alternativa “A” como resposta certa, segundo o Manual de Redação da Presidência da República (2018), página 32.

#### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

#### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

#### **QUESTÃO 37 - MANTIDA alternativa 'D'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que o programa divulgado através do Anexo VI traz como um dos conteúdos a redação oficial e o padrão ofício, que foi objeto do tema da questão 37, senão vejamos no Anexo VI – Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. **Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018).** Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico.



Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretarias: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariat reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais. Conceitos relacionados à Administração de Materiais e a Logística.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 37 estão baseados no Manual de Redação da Presidência da República (2018), que é referência consagrada no tema que foi objeto da referida questão, conforme inclusive é citado no enunciado da referida questão e constante no programa acima transcrito, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos.

O Manual de Redação da Presidência da República (2018), no capítulo II, que trata sobre comunicações oficiais, e mais precisamente no item 5.1 – partes do documento no padrão ofício, define que na grafia de datas e local em um documento, o conteúdo deve constar da seguinte forma:

**“5.1.3 Local e data do documento**

**a) composição: local e data do documento;**

**b) informação de local: nome da cidade onde foi expedido o documento, seguido de vírgula.** Não se deve utilizar a sigla da unidade da federação depois do nome da cidade;

**c) dia do mês: em numeração ordinal se for o primeiro dia do mês e em numeração cardinal para os demais dias do mês.** Não se deve utilizar zero à esquerda do número que indica o dia do mês;

**d) nome do mês: deve ser escrito com inicial minúscula;**

**e) pontuação: coloca-se ponto-final depois da data; e**

**f) alinhamento: o texto da data deve ser alinhado à margem direita da página”.**

Como podemos constatar pelo texto extraído da bibliografia que foi utilizada para elaboração da redação da questão 37, que:

- **A composição é o local e data do documento; O alinhamento: o texto da data deve ser alinhado à margem direita da página.** Assim como constou na alternativa A, que está perfeitamente correta.

- **A informação de local: nome da cidade onde foi expedido o documento, seguido de vírgula.** Assim como constou na alternativa B, que está perfeitamente correta.

- **O dia do mês: em numeração ordinal se for o primeiro dia do mês e em numeração cardinal para os demais dias do mês.** Assim como constou na alternativa C, que está perfeitamente correta.

- **A pontuação: coloca-se ponto-final depois da data.** Assim como constou na alternativa E, que está perfeitamente correta.

Entretanto, **o nome do mês deve ser escrito com inicial minúscula**, diferente de como constou erroneamente na alternativa D, onde constou **“com inicial maiúscula”**. Sendo assim, a alternativa D é a resposta certa da questão 37.

Nota-se que no enunciado da questão 37 foi solicitado que fosse marcada a alternativa INCORRETA entre as regras determinadas em relação ao local e à data de um documento no padrão ofício, num caso hipotético, segundo as normas do Manual de Redação da Presidência da República (2018) onde foram arroladas cinco alternativas. Portanto, imprevistos os demais recursos, fica mantida a alternativa “D” como resposta certa, segundo o Manual de Redação da Presidência da República (2018, p. 28).

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 -  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**QUESTÃO 38 - MANTIDA alternativa 'C'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, a inscrição dos candidatos no presente concurso se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos ainda que o programa divulgado através do Anexo VI traz como um dos conteúdos as expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais, que

foi objeto do tema da questão 38, senão vejamos no Anexo VI– Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. **Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais.** Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretariais: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariar reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 38 estão baseados em Kaspary (2017), que é referência consagrada no tema que foi objeto da referida questão, conforme inclusive é citado no enunciado, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos.

Kaspary (2017), no capítulo 5, que trata das expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais, define que a expressão latina *“ad hoc”* **diz-se especialmente em relação à pessoa que, de modo eventual, exerce função transitória.** Como podemos constatar pelo texto acima extraído da bibliografia que foi utilizada na elaboração da questão 38 que, a definição de Kaspary (2017) corresponde ao caso hipotético do enunciado que, em conjunto com a alternativa C, complementa a resposta certa da referida questão. Segundo Kaspary (2017), a expressão *“ad nutum”* tem o seguinte significado: Diz-se da demissibilidade do funcionário público que depende só da vontade do Governo ou do agente da Administração, sem precedência de causa justificada. Indica, pois, o ato que pode ser revogado pela vontade de uma só pessoa. Muito de diferente do significado da expressão *“ad hoc”*. O fato de a questão usar o mesmo conteúdo de outra questão aplicada em outro concurso não é considerado como plágio. Portanto, improcedentes os demais recursos, fica mantida a alternativa “C” como resposta certa, segundo Kaspary (2017, p. 56-57).

#### Bibliografia:

Kaspary, Adalberto. Redação oficial: normas e modelos. Porto Alegre: Livraria do Advogado Editora, 2017.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 -  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**QUESTÃO 39 - MANTIDA alternativa 'C'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, a inscrição dos candidatos no presente concurso se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos ainda que o programa divulgado através do Anexo VI traz como um dos conteúdos as abreviações, que foi objeto do tema da questão 39, senão vejamos no Anexo VI– Programas –

Conhecimentos Específicos: “**NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). **Abreviações e Formas de Tratamento.** Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretarias: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariat reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 39 estão baseados em Kaspary (2017), que é referência consagrada no tema que foi objeto da referida questão, conforme, inclusive é citado no enunciado, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos.

Kaspary (2017), no capítulo 4, que trata de abreviações, define que uma das formas de se abreviarem palavras ou expressões é mediante letra ou sinais convencionais, que são utilizados para as unidades de medidas. De acordo com o autor as unidades de medidas, seguem com as respectivas abreviações:

- gramas = g
- amperes = A
- litros – l
- volts = V
- hertz = Hz

Como podemos constatar pelo texto extraído da bibliografia que foi utilizada para elaboração da redação da questão 39, as abreviações das unidades de medidas que foram destacadas em negrito correspondem, respectivamente, às alternativas A, B, D e E da questão 39, e estão perfeitamente corretas. Entretanto, segundo Kaspary (2017), a abreviação correta de litros é “l” e não “ls”, como constou erroneamente na alternativa C da referida questão, que é sua resposta correta. Nota-se que no enunciado da questão 39 foi solicitado que fosse marcada a abreviação INCORRETA entre as cinco unidades de medidas que foram arroladas. Portanto, improcedentes os demais recursos, fica mantida a alternativa “C” como resposta certa, segundo Kaspary (2017, p. 56-57).

Bibliografia:

Kaspary, Adalberto. Redação oficial: normas e modelos. Porto Alegre: Livraria do Advogado Editora, 2017.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**QUESTÃO 40 - MANTIDA alternativa 'E'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, com a inscrição dos candidatos no presente concurso, pressupõe-se que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos ainda que o programa divulgado através do Anexo VI traz como um dos conteúdos a comunicação escrita e oral, que foi objeto do tema da questão 40, senão vejamos no Anexo

VI– Programas – Conhecimentos Específicos: “**NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. **Comunicação Escrita e Oral.** Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretarias: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariar reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais. Conceitos relacionados à Administração de Materiais e a Logística.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 40 estão baseados em Bond e Oliveira (2011), que é referência consagrada no tema que foi objeto da referida questão, conforme inclusive é citado no enunciado, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos.

Bond e Oliveira (2011), no capítulo 1, que trata sobre a comunicação interpessoal, mais precisamente no item 1.4, quando falam dos tipos de comunicação, definem os diversos tipos de comunicação, a saber:

- Comunicação verbal oral.
- Comunicação verbal escrita.
- Comunicação gestual.
- Comunicação fisionômica ou facial.
- Comunicação postural.

Segundo as autoras, a comunicação verbal escrita é a comunicação por meio de palavras escritas, e citam alguns exemplos: redação de correspondência, recados recebidos por telefone, elaboração, ata etc. De acordo com Bond e Oliveira (2011), a comunicação verbal oral é a comunicação por meio de palavras expressas pela fala, e citam os seguintes exemplos: **atendimento ao telefone, atendimento ao público, informação ao cliente, leitura de ata.** Como podemos constatar pelo texto extraído da bibliografia que foi utilizada para elaboração da redação da questão 40, os exemplos de comunicação verbal oral destacadas em negrito correspondem literalmente às alternativas A, B, C e D da referida questão. Entretanto, segundo as autoras, a redação de ofício, que constou erroneamente na alternativa E, que é a resposta certa da referida questão, se trata de um exemplo de comunicação verbal escrita. Salienta-se ainda que todas as questões passam por sistema antiplágio antes de terem sua aplicação em prova autorizada. O fato de a questão usar o mesmo conteúdo de outra questão aplicada em outro concurso não é considerado como plágio. Portanto, impropriedades os recursos, fica mantida a alternativa “E” como resposta certa segundo Bond e Oliveira (2011, p. 19).

#### Bibliografia:

Bond, Maria Thereza; Oliveira, Marlene de. Manual do Profissional de Secretariado – conhecendo as técnicas secretarias. Curitiba: Ibpex, 2011.

### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

#### **QUESTÃO 41 - MANTIDA alternativa 'B'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, com a inscrição dos candidatos no presente concurso,

se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos ainda que o programa divulgado através do Anexo VI traz como um dos conteúdos os métodos de arquivamento, que foi objeto do tema da questão 41, senão vejamos no Anexo VI – Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretariais: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariat reuniões. **Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo.** Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 41 estão baseados em Paes (2012), que é referência consagrada no tema que foi objeto da referida questão, conforme inclusive é citado no enunciado, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos. Paes (2012), no capítulo 4, que trata da gestão de documentos, define que no método de arquivamento dígito-terminal, o elemento principal de identificação é o número. Decompondo-se, o número, assim nos exemplos apresentados na questão 41, temos a seguinte decomposição:

53-88-02 Silvine Ferreira da Silva

05-54-91 Claudia Maria de Oliveira

08-63-33 Flávio Cardozo de Matos

04-53-13 Amadeu Evangelista de Souza

84-76-69 Alberto Barbosa Martins

A leitura é feita sempre da direita para a esquerda, chamando-se grupo primário, grupo secundário e grupo terciário. O arquivamento dos documentos, pasta ou fichas é feito considerando em primeiro lugar o grupo primário, seguindo-se o secundário e finalmente o terciário. Assim, considerando os exemplos da questão 41, temos que, o arquivamento resulta na seguinte ordem observado o referido método dígito-terminal:

1º - 53-88-02 Silvine Ferreira da Silva

2º - 04-53-13 Amadeu Evangelista de Souza

3º - 08-63-33 Flávio Cardozo de Matos

4º - 84-76-69 Alberto Barbosa Martins

**5º - 05-54-91 Claudia Maria de Oliveira**

Assim, o último prontuário na ordem de arquivamento pelo método dígito-terminal é o de Cláudia Maria de Oliveira, que corresponde à letra B da referida questão. Portanto, improcedentes os recursos, fica mantida a alternativa B como resposta certa segundo Paes (2012, p. 76).

#### Bibliografia:

Paes, Marilena Leite. Arquivo: teoria e prática. Rio de Janeiro: Editora FGV, 2012.

### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

### **QUESTÃO 42 - MANTIDA alternativa 'C'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo

estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, com a inscrição dos candidatos no presente concurso, se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos ainda que o programa divulgado através do Anexo VI traz como um dos conteúdos a documentação, que foi objeto do tema da questão 42, senão vejamos no Anexo VI – Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretariais: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariat reuniões. **Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo.** Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 39 estão baseados em Paes (2012), que é referência consagrada no tema que foi objeto da referida questão, conforme inclusive é citado no enunciado sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos.

Paes (2012), no capítulo 2, que trata da introdução ao estudo dos arquivos, define que sonoros são **os documentos com dimensões e rotações variáveis, contendo registros fonográficos**, da mesma forma que constou no enunciado da questão 42, que em conjunto da alternativa C complementa a resposta certa da referida questão. Segundo Paes (2012), filmográficos são os documentos em película cinematográficas e fitas magnéticas de imagem (*tapes*), **conjugados ou não a trilhas sonoras**, com bitolas e dimensões variáveis, contendo imagens em movimento (filmes e fitas videomagnéticas). Portanto, improcedentes os recursos, fica mantida a alternativa C como resposta certa segundo Paes (2012, p. 29).

#### Bibliografia:

Paes, Marilena Leite. Arquivo: teoria e prática. Rio de Janeiro: Editora FGV, 2012.

### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

#### **QUESTÃO 43 - MANTIDA alternativa 'B'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, com a inscrição dos candidatos no presente concurso, se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos ainda que no programa divulgado através do Anexo VI traz como um dos conteúdos os conceitos relacionados à administração de materiais e a logística, que foi objeto do tema da questão 43, senão vejamos no Anexo VI – Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO**

**COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO -**

**PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretariais: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariar reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais. **Conceitos relacionados à Administração de Materiais e a Logística.**”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 43 estão baseados em Gonçalves (2010), que é referência no tema que foi objeto da referida questão, conforme inclusive é citado no enunciado, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos. Gonçalves (2010), no glossário de sua obra, traz diversos conceitos relacionados à administração de materiais e logística, e entre eles está o transporte multimodal. Segundo o autor, o transporte multimodal é o sistema utilizado para que determinada carga vá do remetente ao destinatário, utilizando diversas modalidades de transporte, **sendo emitido apenas um único conhecimento de transporte pelo único responsável pelo transporte**. Entretanto, o transporte intermodal é o sistema utilizado para que determinada carga vá do remetente ao destinatário, utilizando diversas modalidades de transporte, **sendo emitido o conhecimento de transporte independentes, onde cada transportador assume responsabilidade por seu transporte**. Como podemos constatar pelo texto extraído da bibliografia que foi utilizada para elaboração da redação da questão 43, há diferenças entre o transporte multimodal e o transporte intermodal, destacadas em negrito. Sendo assim, a definição de Gonçalves (2010) para transporte multimodal corresponde textualmente ao enunciado da questão, que em conjunto com a alternativa B completa a resposta correta da questão 43. Portanto, improcedentes os recursos, fica mantida a alternativa B como resposta certa segundo Gonçalves (2010, p. 383).

**Bibliografia:**

Gonçalves, Paulo Sergio. Administração de materiais. Rio de Janeiro: Elsevier, 2010.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 -  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**QUESTÃO 44 - MANTIDA alternativa 'A'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, com a inscrição dos candidatos no presente concurso, se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos ainda que o programa divulgado através do Anexo VI traz como um dos conteúdos o estoque, que foi objeto do tema da questão 44, senão vejamos no Anexo VI– Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01:**

**AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretarias: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariat reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. **Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque.** Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais. Conceitos relacionados à Administração de Materiais e a Logística.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 44 estão baseados em Sousa (2022), que é referência consagrada no tema que foi objeto da referida questão, conforme inclusive é citado no enunciado, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos.

Sousa (2022), no capítulo 1, que trata sobre o estoque, e mais precisamente no item 3, quando fala nos tipos de estoque, define que **os tipos de estoque para fins contábeis** podem ser tipificados da seguinte maneira:

- Estoque de matéria-prima.
- Estoque de material auxiliar.
- Estoque de manutenção.
- Estoque de materiais em processo.
- Estoque de produtos acabados.

Segundo o autor, **o estoque de manutenção é o estoque de materiais de apoio ao processo produtivo, também chamados de materiais indiretos ou de materiais de manutenção, reparo e operações (MRO).**

Assim como constou literalmente no enunciado da questão 44, que em conjunto da alternativa A complementa a resposta certa da referida questão. Por oportuno, cabe destacar que, segundo Sousa (2022), **o estoque de material auxiliar são materiais que sofrem desgaste em função da produção de bens que estão diretamente ligados ao processo produtivo, mas que não estão agregados fisicamente ao que se está produzindo, como óleo utilizado em corte para usinagem ou graxa para lubrificação de maquinário. Bem diferente da definição de estoque de manutenção.**

Nota-se que o enunciado da questão 44 já trazia a indicação que era o estoque de manutenção, segundo Sousa (2022), senão vejamos:

**QUESTÃO 44 –** Segundo Sousa (2022), **entre os tipos de estoque categorizados para fins contábeis** está o de materiais de apoio ao processo produtivo, **também chamados** materiais indiretos ou **materiais de manutenção**, reparo e operações. A descrição se refere ao estoque de:

- A) Manutenção.
- B) Matéria-prima.
- C) Materiais em processo.
- D) Material auxiliar.
- E) Produtos acabados.

Salienta-se, ainda, que todas as questões passam por sistema antiplágio antes de terem sua aplicação em prova autorizada. O fato de a questão usar o mesmo conteúdo de outra questão aplicada em outro concurso não é considerado como plágio. Portanto, improcedentes os demais recursos, fica mantida a alternativa A como resposta certa segundo Sousa (2022, p. 22-23).

Bibliografia:

José Meireles de. Gestão de estoques e armazenagem: perspectivas estratégica, financeira e operacional. São Paulo: Editora Senac São Paulo, 2022.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 -  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO**



#### QUESTÃO 45 - MANTIDA alternativa 'D'.

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, com a inscrição dos candidatos no presente concurso, se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos ainda que o programa divulgado através do Anexo VI traz como um dos conteúdos o atendimento telefônico, que foi objeto do tema da questão 45, senão vejamos no Anexo VI – Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. **Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico.** Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. **Técnicas secretarias: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail.** Secretariar reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais. Conceitos relacionados à Administração de Materiais e a Logística.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 45 estão baseados em Almeida (2020), que é referência no tema que foi objeto da referida questão, conforme inclusive é citado no enunciado, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos. Portanto, improcedente o recurso, fica mantida a alternativa D como resposta certa segundo Almeida (2020, p. 66-67).

#### Bibliografia:

Almeida, Walquíria, Recepção, atendimento e técnicas secretarias, São Paulo: Editora Senac, 2020.

#### CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

#### CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

#### QUESTÃO 46 - MANTIDA alternativa 'A'.

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, com a inscrição dos candidatos no presente concurso, se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos ainda que o programa divulgado através do Anexo VI traz como um dos conteúdos o atendimento ao público, que foi objeto do tema da questão 46, senão vejamos no Anexo VI – Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. **Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento.** Técnicas secretarias: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariat reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais. Conceitos relacionados à Administração de Materiais e a Logística.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 46 estão baseados em Tani (2018), que é referência consagrada no tema que foi objeto da referida questão, conforme inclusive é citado no enunciado, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos. Tani (2018), no capítulo 7, que trata sobre qualidade do atendimento, e mais precisamente quando fala nas características específicas que precisam ser avaliadas ao se trabalhar com qualidade de serviços, arrola as seguintes:

- Tangibilidade.
- Confiabilidade.
- **Proatividade.**
- Competência.
- **Cortesia.**
- **Credibilidade.**
- Segurança.
- Acesso.
- **Comunicação.**
- Entendimento do cliente.

Como podemos constatar pelo texto extraído da bibliografia que foi utilizada para elaboração da redação da questão 46, as características específicas que precisam ser avaliadas ao se trabalhar com qualidade de serviços, destacadas em negrito, correspondem às alternativas da referida questão. Sendo que acessibilidade não é uma das características específicas que precisam ser avaliadas ao se trabalhar com qualidade de serviços. Segundo a autora, a honestidade do funcionário ao falar pela empresa se denomina credibilidade. Entretanto, Tani (2018), em relação à comunicação, diz que consiste em entender aquilo que o cliente está desejando e ouvi-lo com atenção. Portanto, improcedentes os recursos, fica mantida a alternativa A como resposta certa segundo Tani (2018, p. 55).

Bibliografia:

Tani, Zuleica Ramos. Atendimento ao público. São Paulo: Érica, 2018.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 1 -  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**QUESTÃO 47 - MANTIDA alternativa 'E'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, a inscrição dos candidatos no presente concurso se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no

item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos, ainda, que no programa divulgado através do Anexo VI, traz como um dos conteúdos a digitação qualitativa, que foi objeto do tema da questão 47, senão vejamos no Anexo VI– Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. **Digitação Qualitativa.** Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretarias: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariat reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 47 estão baseados em Kaspary, Adalberto, Redação oficial: normas e modelos, Porto Alegre: Livraria do Advogado Editora, 2017, que é referência consagrada no tema que foi objeto da referida questão, conforme, inclusive é citado no enunciado, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos. Kaspary (2017), no capítulo 2, que trata das normas e recomendações da digitação, e mais precisamente no item 2.9 - destaques de palavras e expressões, define que há diversas maneiras de destacar palavras ou expressões:

- Sublinhando-as.
- Colocando-as entre aspas.
- Espaçando as letras.
- Escrevendo-as em caracteres maiúsculos.
- Imprimindo-as em negrito.
- Mediante caracteres em itálico.
- Pelo emprego de cor diferente, **processo que não cabe em documentos oficiais.**

Como podemos constatar pelo texto acima extraído da bibliografia que foi utilizada na elaboração da questão 47, as maneiras de destacar palavras e expressões, que estão destacadas em negrito, correspondem às alternativas A, B, C e D, respectivamente, da referida questão e estão perfeitamente corretas. Kaspary (2017) também define que uma das maneiras de se destacar palavras ou expressões é pelo emprego de cor diferente, porém observa que esse processo que não cabe em documentos oficiais, que é a resposta certa da referida questão. Portanto, improcedentes os recursos, fica mantida a alternativa E como resposta certa segundo Kaspary (2017, p. 27).

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 1 -  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**QUESTÃO 48 - MANTIDA alternativa 'B'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, com a inscrição dos candidatos no presente concurso, se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos ainda que o programa divulgado através do Anexo VI traz como um dos conteúdos as organizações, que foi objeto do tema da questão 48, senão vejamos no Anexo VI – Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. **Organizações e Administração.** Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretariais: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariar reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 48 estão baseados em Cruz (2018), que é referência consagrada no tema que foi objeto da referida questão, conforme inclusive é citado no enunciado, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos. Cruz (2018), no capítulo 2, que trata da constituição e legalização de empresas, e mais precisamente no item que fala sobre os tipos básicos de organização, define que são os seguintes:

- Associação de benefícios mútuos: os membros da organização são os principais beneficiados.
  - Organização de interesse comerciais: os proprietários ou acionistas são os principais beneficiados da organização.
  - Organização de serviço: o grupo de clientes é beneficiário principal.
- Organização do Estado: o público em geral é beneficiado.**

Como podemos constatar pelo texto acima extraído da bibliografia utilizada na elaboração da questão 48, o público em geral é beneficiado em uma organização do Estado, conforme constou textualmente no enunciado da questão, que em conjunto com a alternativa B completa a resposta certa da referida questão. Segundo Cruz (2018), em uma organização de serviço, o grupo de clientes é beneficiário principal e não o público em geral. Portanto, improcedentes os recursos, fica mantida a alternativa B como resposta certa segundo Cruz (2018, p. 37).

#### Bibliografia:

Cruz, Tadeu. Manual de técnicas administrativas: métodos e procedimentos com formulários. São Paulo: Atlas, 2018.

### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

#### **QUESTÃO 49 - MANTIDA alternativa 'E'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo

estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, com a inscrição dos candidatos no presente concurso, se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos ainda que o programa divulgado através do Anexo VI traz como um dos conteúdos os conceitos básicos da administração, que foi objeto do tema da questão 49, senão vejamos no Anexo VI– Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. **Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração.** Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretarias: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. Secretariat reuniões. Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais. Conceitos relacionados à Administração de Materiais e a Logística.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 49 estão baseados em Chiavenato (2021), que é referência consagrada no tema que foi objeto da referida questão, conforme inclusive é citado no enunciado, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos. Chiavenato (2021), no capítulo 3, que trata sobre teoria clássica da administração, e mais precisamente no item 3.2.2, quando fala no conceito de Administração, define que prever, organizar, comandar, coordenar e controlar são os elementos da Administração que constituem o chamado processo administrativo: são localizável no trabalho do administrador em qualquer nível ou área de atividade da empresa, Em o outros termos, tanto o diretor como o gerente, o chefe e o supervisor – cada qual em seu respectivo nível – desempenham atividades **de previsão, organização, comando, coordenação** e controle, como atividades administrativas essenciais.

Como podemos constatar pelo texto extraído da bibliografia que foi utilizada para elaboração da redação da questão 49, as atividades destacadas em negrito correspondem literalmente às alternativas A, B, C e D da referida questão. Entretanto, segundo o autor, a outra atividade correta é a coordenação e não a homologação, que constou erroneamente na alternativa E, que é a resposta certa da referida questão.

Nota-se que no enunciado da questão 49 foi solicitado que fosse marcada a EXCEÇÃO entre as atividades que constituem o chamado processo administrativo segundo Chiavenato (2021). Portanto, impropriedades os recursos, fica mantida a alternativa E como resposta certa segundo Chiavenato (2021, p. 57).

#### Bibliografia:

Chiavenato, Idalberto. Introdução à teoria geral da administração: uma visão abrangente da moderna administração das organizações. São Paulo: Atlas, 2021.

#### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

#### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 1 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

#### **QUESTÃO 50 - MANTIDA alternativa 'D'.**

A questão foi elaborada com base única e exclusivamente no programa divulgado através do Anexo VI – PROGRAMAS – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS do Edital do presente certame, em data de 20 de maio de 2025, com alteração em edital de 23 de maio de 2025. Inicialmente, destacamos que de acordo com o item 19.22 do Edital do presente certame, os candidatos poderiam apresentar a impugnação ao referido Edital, que deveria ser encaminhada exclusivamente através de Formulário Online, devidamente fundamentada, no prazo estabelecido no Cronograma de Execução. Desta forma, com a inscrição dos candidatos no presente concurso, se pressupõe que tomaram o conhecimento de todas as normas nele previstas e que assumiram o compromisso de aceitar as condições de sua realização de acordo com o Edital, conforme está previsto no

item 3.1.21, daquele diploma. Destacamos ainda que o programa divulgado através do Anexo VI traz como um dos conteúdos secretariar reuniões, que foi objeto do tema da questão 50, senão vejamos no Anexo VI – Programas – Conhecimentos Específicos: **“NÍVEL MÉDIO COMPLETO - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CARGO - 01: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - PROGRAMA:** Estrutura hospitalar, suas áreas, seus meios e fins. Procedimentos auxiliares de gestão de pessoas, sistema de material, gestão de unidades de saúde, serviços gerais de serviços de saúde. Sistemas de registro e informação em saúde e aspectos legais relacionados aos procedimentos de guarda e aspectos éticos. Administração Pública. Atos Administrativos; Licitações: Princípios, Definições, Compras, Alienações, Modalidades, Tipos, Limites, Dispensa, Inexigibilidade, Fases e Processo Licitatório e Contratos Administrativos. Lei número 13.303/2016. Organizações e Administração. Conceitos Básicos da Administração. Organização. Fundamentos da Administração. Noções de planejamento e controle. Correspondência, Redação Oficial e Padrão Ofício. Manual de Redação da Presidência da República (2018). Abreviações e Formas de Tratamento. Expressões e vocábulos latinos de uso frequente nas comunicações administrativas oficiais. Digitação Qualitativa. Modelos e Documentos. Comunicação Escrita e Oral. Envelope e endereçamento postal. Qualidade na prestação de serviços e no atendimento presencial, virtual e telefônico. Técnicas de atendimento ao público: recepção, procedimentos profissionais e padrões de atendimento. Técnicas secretariais: atendimento online, telefônico, agenda e e-mail. **Secretariar reuniões.** Documentação e Arquivo: Pesquisa, Documentação, Arquivo, Sistema e Métodos de Arquivamento e Normas para Arquivo. Noções de Arquivística. Administração de Materiais: patrimônio, almoxarifado, compras e estoque. Inventário. Logística. Bens Patrimoniais. Segurança na Área de Materiais. Conceitos relacionados à Administração de Materiais e a Logística.”

Todos os conceitos e o conteúdo da questão 50 estão baseados em Mazulo e Liendo (2010), que são referências consagradas no tema que foi objeto da referida questão, conforme inclusive é citado no enunciado, sendo a fonte e referência para os devidos balizamentos.

Mazulo e Liendo (2010), no capítulo, que trata sobre a gestão de processos, quando falam no registro de reuniões, definem que ata possui cinco partes:

- Abertura.
- Legalidade.
- Expediente.
- Ordem do dia.
- Encerramento.

Segundo as autoras, **a ordem do dia é parte central do texto de uma ata, que corresponde ao registro das discussões e decisões ocorridas durante uma reunião.** Assim como constou literalmente no enunciado da questão 50, que em conjunto da alternativa D complementa a resposta certa da referida questão.

Por oportuno, cabe destacar que o registro é das discussões e das decisões e não corresponde a uma das partes de uma ata de acordo com as autoras. Nota-se que na questão 50 foi solicitado que fosse marcada a alternativa que correspondia ao conceito da parte da ata que foi mencionada no enunciado, com base em Mazulo e Liendo (2010), e foram arroladas cinco alternativas.

Portanto, improcedentes os recursos, fica mantida a alternativa D como resposta certa segundo Mazulo e Liendo (2010, p. 67).

#### Bibliografia:

Mazulo, Roseli; Liendo, Sandra Cristina. Secretária: rotina gerencial, habilidades, comportamentais e plano de carreira. São Paulo: Editora Senac São Paulo, 2010.

### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL**

#### **QUESTÃO 33 - MANTIDA alternativa 'E'.**

Conforme o documento “Saúde Bucal no SUS”, publicado pelo Ministério da Saúde em 2018, a realização de diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal é uma atribuição específica do cirurgião-dentista. Portanto, mantém-se o gabarito.

### **CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 17 - TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL**

#### **QUESTÃO 35 - MANTIDA alternativa 'A'.**

A questão solicitava a alternativa INCORRETA. Conforme o Código de Ética Odontológica, o TSB não é apto a realizar laudos e pareceres técnicos sobre os pacientes. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 17 -  
TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL**

**QUESTÃO 36 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Segue análise das assertivas falsas:

A recusa ao exercício profissional em **locais sem condições dignas, seguras e salubres é um direito do profissional da saúde, inclusive dos Técnicos em Saúde Bucal (TSB), e não está condicionada ao fornecimento de EPIs.**

Conforme o Código de Ética Odontológico, é vedado o uso de expressões como “antes” e “depois”, mesmo com a autorização do paciente.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 17 -  
TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL**

**QUESTÃO 40 - ANULADA.**

O Documento Saúde Bucal do SUS, publicado pelo Ministério da Saúde em 2018, apresenta os principais Agravos em Saúde Bucal, sendo eles: cárie dentária; doença periodontal; edentulismo; maloclusão; câncer de boca; fluorose dentária e traumatismos dentários. Ao conceituar cárie dentária, tal documento traz que esta é a doença mais prevalente no mundo, não infecciosa, não transmissível, açúcar-dependente e de caráter bio-social. O entendimento mais atual da Organização Mundial de Saúde classifica a doença cárie entre as doenças crônicas não transmissíveis. Autores como Fejerskov e Kidd (2009), Cury e Tenuta (2014), entre outros clássicos, consideram a cárie como uma doença infecciosa por se tratar de um processo causado pelos microrganismos presentes na biofilme dental. Como a questão não indicou a referência bibliográfica, a assertiva II pode ser considerada certa ou errada dependendo da referência utilizada, fazendo com que a questão apresentasse duas respostas possíveis. Sendo assim, anula-se a questão.

Outra bibliografia relevante sobre o tema:

Pitts, N., Twetman, S., Fisher, J. et al. Compreendendo a cárie dentária como uma doença não transmissível. Br Dent J 231, 749–753 (2021). <https://doi.org/10.1038/s41415-021-3775-4>.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 17 -  
TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL**

**QUESTÃO 41 - MANTIDA alternativa 'D'.**

Conforme o Guia de Recomendação para Uso de Fluoretos no Brasil, revisado pelo Ministério da Saúde em 2024, segue análise das alternativas incorretas:

- A) O Brasil possui o segundo maior sistema de fluoretação das águas.
- B) A concentração adequada de fluoretos é responsável pela prevenção da cárie, uma concentração muito grande pode causar toxicidade aguda e/ou crônica.
- C) A fluoretação das águas segue sendo uma recomendação do Ministério da Saúde, prevista em Lei.
- D) A fluoretação das águas é eficaz na dentição decídua e permanente.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 17 -  
TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL**

**QUESTÃO 42 - MANTIDA alternativa 'C'.**

Conforme a publicação do Ministério da Saúde – Resultados do SB Brasil 2023, publicada em 2024, segue análise das alternativas incorretas:

- A) Um percentual significativo dos responsáveis identificaram necessidades de saúde bucal nas crianças de 5 anos.
  - B) Apenas 30,9% das crianças de 5 anos estavam livres de cárie (ceo-d=0), ou seja, menos da metade.
  - C) O principal agravo detectado foi cárie não tratada, não traumatismo.
  - D) A maioria das crianças foi atendida pelo SUS, especialmente em UBS, não em clínicas privadas.
- Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 17 -  
TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL**

**QUESTÃO 44 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Conforme os Resultados do SB Brasil 2023, publicado em 2024, o percentual de necessidade de tratamento de urgência foi de 10% em crianças de 5 anos e adultos (35 a 44 anos), 6% aos 12 anos, 7% dos 15 aos 19 anos e 5% em idosos. Portanto, os grupos com maior percentual de necessidades urgentes foram crianças de 05 anos e adultos de 35 a 44 anos. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 17 -  
TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL**

**QUESTÃO 47 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Conforme o documento Saúde Bucal no SUS, publicado pelo Ministério da Saúde em 2018, compete ao Técnico de Saúde Bucal:

Coordenar a manutenção e a conservação dos equipamentos odontológicos.

Fazer remoção do biofilme, de acordo com a indicação técnica definida pelo cirurgião-dentista.

Realizar o acolhimento do paciente nos serviços de saúde bucal.

Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 17 -  
TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL**

**QUESTÃO 50 - MANTIDA alternativa 'A'.**

Conforme o Artigo 10, inciso IV, da Lei nº 11.889/2008, citada no enunciado da questão, é vedado ao TSB fazer propaganda de seus serviços, exceto em revistas, jornais ou folhetos especializados da área odontológica. Todas as demais alternativas trazem competências do TSB apresentadas no Artigo 5 da referida Lei. Portanto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 16 -  
TÉCNICO EM HISTOPATOLOGIA**

**QUESTÃO 34 - MANTIDA alternativa 'B'.**

Sempre que houver a suspeita clínica de lesão maligna, o profissional deve optar pela realização de uma biópsia incisional (remoção parcial da lesão). Já para lesões nas quais não há suspeita clínica de malignidade, e que são pequenas e bem delimitadas, há as indicações tradicionais de biópsias excisionais (remoção completa da lesão). Ao optar pela realização de uma biópsia incisional, em uma lesão suspeita de malignidade, deve-se selecionar uma área não necrótica da lesão, buscando encontrar tecido tumoral viável e em proliferação. Além disso, quando se suspeita de lesão maligna, faz-se biópsia incisional para a obtenção do diagnóstico seguro antes de qualquer intervenção definitiva, evitando riscos de disseminação do tumor, recidiva, ou tratamentos inadequados. Assim, a resposta para a questão está correta e deve ser mantida.



Referência bibliográfica utilizada: Pires, Fábio Ramôa; Miranda, Águida Maria Menezes Aguiar. Protocolo clínico para a realização de biópsia. CRO/RJ. 2011.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR)**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR)**

**QUESTÃO 40 - MANTIDA alternativa 'A'.**

**Segue análise em relação às assertivas:**

**Assertiva I – Incorreta.**

O radiofármaco de escolha para ROLL (Radioguided Occult Lesion Localization) é o **99mTc-MAA**, não o fitato. O fitato é mais utilizado para linfocintilografia.

**Assertiva II – Incorreta.**

O **99mTc-dextran 70** é um colóide que pode ser utilizado para linfocintilografia e linfonodo sentinela. Seu tamanho de partícula é adequado para migração linfática, sendo útil para localizar linfonodos regionais. No entanto, não é o mais utilizado na técnica ROLL (Radioguided Occult Lesion Localization), cujo objetivo é a marcação de lesões não palpáveis, como em câncer de mama. Para ROLL, o **radiofármaco de escolha** é o 99mTc-MAA, que possui partículas maiores e permanece no local da injeção, permitindo melhor correlação cirúrgica. Usa-se outros radiofármacos, somente quando o 99mTc-MAA não está disponível.

**Assertiva III – Incorreta.**

O **99mTc-MAA** não é indicado para linfonodo sentinela, pois tem partículas grandes e usualmente não migra pelo sistema linfático.

**Assertiva IV – Incorreta.**

Na técnica SNOLL, o MAA marca a lesão, mas **não é adequado isoladamente** para marcar o linfonodo sentinela.

**Gabarito: Letra A – Todas as assertivas estão incorretas.**

Referências: Manca, Gianpiero MD et al. Radioguided Occult Lesion Localization: Technical Procedures and Clinical Applications. Clinical Nuclear Medicine 42(12):p e498-e503, December 2017.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR)**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 13 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR)**

**QUESTÃO 41 - ANULADA.**

Após análise dos recursos apresentados, reconhece-se que o termo tecnicamente adequado para descrever o mecanismo de fixação do  $^{99}\text{Mo}$  na coluna do gerador  $^{99}\text{Mo}/^{99\text{m}}\text{Tc}$  é de fato **"adsorvido"** e não "absorvido". Embora o conceito central esteja preservado, a utilização incorreta do termo pode gerar dúvidas legítimas sobre a alternativa indicada como correta. Considerando o rigor terminológico indispensável em uma prova técnica da área de Medicina Nuclear, reconhecemos procedente a argumentação apresentada pelos candidatos. Dessa forma, a questão 41 está anulada.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 5 - TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR)**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 13 -  
TÉCNICO DE RADIOLOGIA (MEDICINA NUCLEAR)**

**QUESTÃO 50 - MANTIDA alternativa 'E'.**

Após análise detalhada da **Norma CNEN NN 3.05**, especialmente do **Anexo II**, esclarece-se que a alternativa correta é a **letra E**, que trata do teste de **linearidade espacial com periodicidade mensal**. Este corresponde ao item **"Resolução e linearidade espacial intrínsecas"**, cuja frequência mínima obrigatória é expressamente definida como **mensal (M)**.

As demais alternativas estão incorretas conforme o disposto na norma:

**Alternativa A – Uniformidade extrínseca – mensal:**

**Incorreta.** A uniformidade extrínseca é prevista com periodicidade **semestral** ou após **dano ao colimador**, conforme descrito na norma. Portanto, a frequência mensal está em desacordo.

**Alternativa B – Resolução espacial – trimestral:**

**Incorreta.** A resolução espacial intrínseca é mensal; a extrínseca, semestral. Logo, a alternativa apresenta uma periodicidade inexistente na regulamentação.

**Alternativa C – Calibração de energia (resolução energética) – semanal:**

**Incorreta.** O teste de **resolução energética** é classificado pela norma como de periodicidade **semestral (S)**. A alternativa indica frequência semanal, contrariando a regulamentação.

**Alternativa D – Sensibilidade absoluta – semestral:**

**Incorreta.** A CNEN NN 3.05 **não reconhece o termo "sensibilidade absoluta"**. O teste correspondente é denominado **"Sensibilidade plana ou tomográfica"**, com periodicidade **semestral (S)**. A terminologia inadequada invalida a alternativa.

**Esclarecimento adicional:**

Embora a alternativa E não utilize o termo "intrínseca", **não há prejuízo na interpretação**. A norma estabelece que o teste com periodicidade mensal é **exclusivamente o intrínseco**, sendo o **extrínseco realizado semestralmente ou após intervenção técnica no colimador**.

O teste de **Resolução e Linearidade Espacial Planar Extrínseca**, conforme o Anexo II, está vinculado ao uso de **colimadores**, e sua periodicidade está definida como **semestral ou condicional**, o que exclui qualquer relação com a periodicidade mensal citada na alternativa E.

A alternativa **E** é a **única** que apresenta a associação correta entre **teste e periodicidade**, conforme disposto na CNEN NN 3.05. O recurso, portanto, é **indeferido**. Dessa forma, não há ambiguidade ou inadequação que justifique a anulação da questão, estando a alternativa E correta e em total conformidade com a legislação vigente (CNEN NN 3.05).

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA  
INFORMAÇÃO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 14 -  
TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO**

**QUESTÃO 44 - MANTIDA alternativa 'D'.**

O enunciado é claro ao solicitar, completando a lacuna, a quantidade de pares de fios e não de fios individuais. Não existe ambiguidade. O enunciado ainda auxilia, explicando que cada par de fios é trançado em espiral dois a dois para reduzir o fenômeno. O termo "crosstalk" justifica o porquê do par-trançado. Conforme Loureiro, Schmitt e Peres (2014), "O cabo de par trançado é formado por quatro pares de fios que são enrolados ou trançados em espiral, dois a dois, com o objetivo de criar uma blindagem natural entre os pares, o que mantém constantes as propriedades elétricas ao longo de toda sua extensão. O objetivo dessa blindagem é reduzir ruídos e diafonia entre os pares. Diafonia, também chamada de crosstalk, é um fenômeno popularmente conhecido como ligação cruzada. Acontece quando dois fios estão próximos o suficiente a ponto de haver uma interação, e parte do sinal de um fio passa para o outro (e vice-versa)". Com base no exposto, mantém-se o gabarito.

Referências:

LOUREIRO, César A H.; SCHMITT, Marcelo A R.; PERES, André; et al. Redes de computadores III: níveis de enlace e físico (Tekne). Porto Alegre: Bookman, 2014. E-book. p.97. ISBN 9788582602287.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS 983: 7 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO**

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 14 - TÉCNICO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO**

**QUESTÃO 47 - MANTIDA alternativa 'C'.**

A função fundamental é aquela função específica do protocolo. O SMTP serve para definir o cliente MTA (quem envia o e-mail) e o servidor MTA (quem recebe o e-mail), realizando a transação de envio do e-mail. Por que não pode ser a alternativa D: Os protocolos **POP3 (Post Office Protocol)** e **IMAP (Internet Message Access Protocol)** são responsáveis por permitir que o cliente de e-mail do usuário **baixe** ou **sincronize** as mensagens que estão na caixa de entrada do servidor. Conforme o Forouzan (2010), "A transferência de correspondência real é feita por meio de agentes de transferência de mensagem (MTAs). Para enviar correspondência, um sistema deve ter o cliente MTA e, para receber correspondência, ele deve ter um servidor MTA. O protocolo formal que define o cliente e o servidor MTA na Internet é chamado SMTP (Simple Mail transfer protocol)". Com base no exposto, mantém-se o gabarito.

Referências:

FOROUZAN, Behrouz A. Protocolo TCP/IP. 3. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2010. E-book.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 11 - TÉCNICO DE NUTRIÇÃO**

**QUESTÃO 49 - MANTIDA alternativa 'E'.**

A questão 49 trata sobre "segurança alimentar", tema que está previsto no edital do concurso, em conhecimentos específicos e é muito importante para o técnico em nutrição executar suas atividades dentro da rede de serviços do Grupo Hospitalar Conceição. Com base no exposto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 2 - AUXILIAR DE FARMÁCIA**

**QUESTÃO 35 - MANTIDA alternativa 'A'.**

A questão apresenta algumas diretrizes e solicita ao candidato que identifique aquela que **NÃO** faz parte da Política Nacional de Medicamentos. De acordo com a Portaria nº 3.916/1998, a Política Nacional de Medicamentos é estruturada com base nas seguintes diretrizes:

- Desenvolvimento e capacitação de recursos humanos.
- Adoção de relação de medicamentos essenciais.
- Regulamentação sanitária de medicamentos.
- Promoção da produção de medicamentos.
- Reorientação da assistência farmacêutica.
- Desenvolvimento científico e tecnológico.

Com base no exposto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 2 -  
AUXILIAR DE FARMÁCIA**

**QUESTÃO 36 - MANTIDA alternativa 'C'.**

De acordo com a RENAME 2024, o Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica é um dos pilares da Assistência Farmacêutica no SUS, responsável pela aquisição, financiamento e distribuição de medicamentos e imunobiológicos voltados a programas de saúde pública com grande impacto coletivo. Engloba ações estratégicas do Ministério da Saúde, como o controle de doenças transmissíveis e o Programa Nacional de Imunizações (PNI). Entre os imunobiológicos desse componente, estão as vacinas **influenza trivalente** e **Haemophilus influenzae tipo B**, amplamente utilizadas nas campanhas de vacinação e fornecidas pelo governo federal. Com base no exposto, mantém-se o gabarito.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 2 -  
AUXILIAR DE FARMÁCIA**

**QUESTÃO 38 - MANTIDA alternativa 'D'.**

A questão solicita que o candidato selecione a alternativa correta sobre as ferramentas utilizadas na gestão de estoques. A alternativa D está correta ao afirmar que a Curva ABC é uma ferramenta que pode ser aplicada na definição de estratégias de compras, gestão da rotatividade de estoque, organização do armazenamento e estabelecimento de prioridades. Com base no exposto, mantém-se o gabarito.

Bibliografia: DIEHL, Eliana. et.al **Assistência Farmacêutica no Brasil: Política, Gestão e Clínica**. Volume 4 – Logística de Medicamentos. Florianópolis: Editora UFSC, 2016.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 2 -  
AUXILIAR DE FARMÁCIA**

**QUESTÃO 40 - ANULADA.**

A relação risco-benefício é um conceito fundamental tanto na farmacoepidemiologia quanto na farmacovigilância, embora os contextos e as abordagens dessas duas disciplinas sejam diferentes. A farmacoepidemiologia analisa a relação risco-benefício de forma global, considerando amplas populações e longos períodos de tempo. Ela utiliza dados de estudos observacionais e experimentais para identificar tendências no uso de medicamentos e seus efeitos em diferentes contextos. Por outro lado, na farmacovigilância a avaliação da relação risco-benefício é contínua e se concentra na identificação e análise de eventos adversos. Os dados são coletados através de notificações de profissionais de saúde, pacientes e estudos clínicos pós-comercialização. Embora a farmacologia e a farmacovigilância tenham abordagens diferentes na análise da relação risco-benefício dos medicamentos, a integração de seus dados é fundamental para garantir a segurança do paciente e facilitar decisões informadas na prática clínica. Portanto, anula-se a questão.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 2 -  
AUXILIAR DE FARMÁCIA**

**QUESTÃO 42 - MANTIDA alternativa 'A'.**

A questão pede que o candidato indique a alternativa que **NÃO** representa um benefício promovido pelo uso do DataMatrix. O DataMatrix permite a checagem eletrônica da administração do medicamento à beira do leito, tornando o processo mais seguro. Por isso, a alternativa A, que afirma a impossibilidade dessa checagem, está incorreta e não representa um benefício real da tecnologia.

Bibliografia:

RDC nº 157/2017, disponível em: <https://www.uniaoquimicaconecta.com.br/a-tecnologia-datamatrix-e-a-rastreabilidade-de-medicamentos-na-cadeia-hospitalar/>

FERRACINI, F.T.; FILHO, W.M.B. Prática farmacêutica no ambiente hospitalar: do planejamento à realização. 2 ed. São Paulo:Ed. Atheneu, 2010.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 2 -  
AUXILIAR DE FARMÁCIA**

**QUESTÃO 43 - MANTIDA alternativa 'C'.**

A questão pede que o candidato identifique a alternativa com um argumento que **NÃO** justifica a implantação do sistema de dose unitária. Uma das vantagens do sistema de dose unitária é justamente a redução dos estoques nas unidades assistenciais, o que diminui perdas por vencimento, extravio e falta de identificação. Por isso, a alternativa C, que fala sobre a ampliação de estoques nas unidades, **não justifica a implantação** do sistema e está incorreta nesse contexto.

Bibliografia: FERRACINI, F.T.; FILHO, W.M.B. Prática farmacêutica no ambiente hospitalar: do planejamento à realização. 2 ed. São Paulo:Ed. Atheneu, 2010.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 2 -  
AUXILIAR DE FARMÁCIA**

**QUESTÃO 44 - MANTIDA alternativa 'D'.**

A assertiva I está incorreta, pois a remoção do ar da seringa contendo quimioterápico representa um risco ocupacional significativo. Esse procedimento pode gerar a liberação de aerossóis contaminados, expondo o profissional a agentes citotóxicos. Por essa razão, tal prática deve ser evitada, conforme orientam as diretrizes de biossegurança em oncologia. As assertivas II e III estão corretas ao afirmarem que o uso de jaleco impermeável com mangas longas e punhos ajustados é obrigatório, e que máscaras cirúrgicas não oferecem proteção adequada contra aerossóis. O recomendado é o uso de máscaras com filtro HEPA ou PFF2/N95, conforme o Manual do Ministério da Saúde (2016) e o NIOSH Alert (2004). Portanto alternativa correta é D.

Bibliografia:

RDC nº 220, de 21 de setembro de 2004.

BRASIL. Ministério da Saúde. Manual de Segurança na Manipulação de Antineoplásicos. Brasília, 2016.

BRASIL. Ministério da Saúde. Protocolo de Segurança na Manipulação de Medicamentos Antineoplásicos. 2015.

NIOSH. Preventing Occupational Exposure to Antineoplastic and Other Hazardous Drugs in Health Care Settings. 2004.

**CARGO(S) GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO/RJ 984: 2 -  
AUXILIAR DE FARMÁCIA**

**QUESTÃO 47 - MANTIDA alternativa 'A'.**

A Lisdexanfetamina integra a lista de substâncias psicotrópicas A3 e deve ser sujeita, ou seja, prescrita em Notificação de Receita "A", conforme descrito na RDC nº970/2025 (versão atualizada da Port. nº344/1998). Portanto, mantém-se o gabarito.

ANEXO II - Gabaritos Definitivos - Cargos de Nível Médio/Técnico

| 1 - Auxiliar Administrativo                                                    |        |        |        |        |        |        |                              |        |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------------------|--------|--------|
| 01 - A                                                                         | 02 - D | 03 - C | 04 - B | 05 - E | 06 - E | 07 - C | 08 - *                       | 09 - D | 10 - B |
| 11 - A                                                                         | 12 - D | 13 - B | 14 - E | 15 - E | 16 - A | 17 - C | 18 - C                       | 19 - B | 20 - C |
| 21 - C                                                                         | 22 - B | 23 - E | 24 - A | 25 - D | 26 - D | 27 - B | 28 - B                       | 29 - E | 30 - A |
| 31 - D                                                                         | 32 - E | 33 - B | 34 - A | 35 - C | 36 - A | 37 - D | 38 - C                       | 39 - C | 40 - E |
| 41 - B                                                                         | 42 - C | 43 - B | 44 - A | 45 - D | 46 - A | 47 - E | 48 - B                       | 49 - E | 50 - D |
| (*) Questão(ões) anulada(s) - a pontuação será revertida a todos os candidatos |        |        |        |        |        |        | Assinatura Eletrônica: 31932 |        |        |
| 2 - Programador                                                                |        |        |        |        |        |        |                              |        |        |
| 01 - A                                                                         | 02 - D | 03 - C | 04 - B | 05 - E | 06 - E | 07 - C | 08 - *                       | 09 - D | 10 - B |
| 11 - A                                                                         | 12 - D | 13 - B | 14 - E | 15 - E | 16 - A | 17 - C | 18 - C                       | 19 - B | 20 - C |
| 21 - C                                                                         | 22 - B | 23 - E | 24 - A | 25 - D | 26 - B | 27 - A | 28 - E                       | 29 - D | 30 - D |
| 31 - C                                                                         | 32 - C | 33 - B | 34 - C | 35 - A | 36 - E | 37 - E | 38 - E                       | 39 - C | 40 - E |
| 41 - D                                                                         | 42 - D | 43 - C | 44 - B | 45 - B | 46 - D | 47 - B | 48 - A                       | 49 - A | 50 - E |
| (*) Questão(ões) anulada(s) - a pontuação será revertida a todos os candidatos |        |        |        |        |        |        | Assinatura Eletrônica: 34210 |        |        |
| 3 - Técnico de Enfermagem                                                      |        |        |        |        |        |        |                              |        |        |
| 01 - A                                                                         | 02 - D | 03 - C | 04 - B | 05 - E | 06 - E | 07 - C | 08 - *                       | 09 - D | 10 - B |
| 11 - A                                                                         | 12 - D | 13 - B | 14 - E | 15 - E | 16 - A | 17 - C | 18 - C                       | 19 - B | 20 - C |
| 21 - C                                                                         | 22 - B | 23 - E | 24 - A | 25 - D | 26 - D | 27 - D | 28 - A                       | 29 - E | 30 - B |
| 31 - C                                                                         | 32 - E | 33 - B | 34 - B | 35 - C | 36 - D | 37 - A | 38 - *                       | 39 - D | 40 - B |
| 41 - C                                                                         | 42 - C | 43 - A | 44 - E | 45 - B | 46 - C | 47 - A | 48 - D                       | 49 - E | 50 - C |
| (*) Questão(ões) anulada(s) - a pontuação será revertida a todos os candidatos |        |        |        |        |        |        | Assinatura Eletrônica: 36220 |        |        |
| 5 - Técnico de Radiologia (Medicina Nuclear)                                   |        |        |        |        |        |        |                              |        |        |
| 01 - A                                                                         | 02 - D | 03 - C | 04 - B | 05 - E | 06 - E | 07 - C | 08 - *                       | 09 - D | 10 - B |
| 11 - A                                                                         | 12 - D | 13 - B | 14 - E | 15 - E | 16 - A | 17 - C | 18 - C                       | 19 - B | 20 - C |
| 21 - C                                                                         | 22 - B | 23 - E | 24 - A | 25 - D | 26 - E | 27 - C | 28 - C                       | 29 - B | 30 - C |
| 31 - A                                                                         | 32 - C | 33 - E | 34 - A | 35 - D | 36 - C | 37 - C | 38 - D                       | 39 - E | 40 - A |
| 41 - *                                                                         | 42 - D | 43 - B | 44 - A | 45 - D | 46 - A | 47 - D | 48 - D                       | 49 - E | 50 - E |
| (*) Questão(ões) anulada(s) - a pontuação será revertida a todos os candidatos |        |        |        |        |        |        | Assinatura Eletrônica: 38440 |        |        |
| 6 - Técnico de Radiologia (Radioterapia)                                       |        |        |        |        |        |        |                              |        |        |
| 01 - A                                                                         | 02 - D | 03 - C | 04 - B | 05 - E | 06 - E | 07 - C | 08 - *                       | 09 - D | 10 - B |
| 11 - A                                                                         | 12 - D | 13 - B | 14 - E | 15 - E | 16 - A | 17 - C | 18 - C                       | 19 - B | 20 - C |
| 21 - C                                                                         | 22 - B | 23 - E | 24 - A | 25 - D | 26 - E | 27 - A | 28 - A                       | 29 - E | 30 - C |
| 31 - B                                                                         | 32 - E | 33 - D | 34 - * | 35 - B | 36 - A | 37 - C | 38 - D                       | 39 - C | 40 - A |
| 41 - E                                                                         | 42 - B | 43 - A | 44 - C | 45 - B | 46 - C | 47 - D | 48 - D                       | 49 - B | 50 - E |
| (*) Questão(ões) anulada(s) - a pontuação será revertida a todos os candidatos |        |        |        |        |        |        | Assinatura Eletrônica: 35660 |        |        |
| 7 - Técnico de Tecnologia da Informação                                        |        |        |        |        |        |        |                              |        |        |
| 01 - A                                                                         | 02 - D | 03 - C | 04 - B | 05 - E | 06 - E | 07 - C | 08 - *                       | 09 - D | 10 - B |
| 11 - A                                                                         | 12 - D | 13 - B | 14 - E | 15 - E | 16 - A | 17 - C | 18 - C                       | 19 - B | 20 - C |
| 21 - C                                                                         | 22 - B | 23 - E | 24 - A | 25 - D | 26 - C | 27 - B | 28 - E                       | 29 - A | 30 - D |
| 31 - C                                                                         | 32 - E | 33 - A | 34 - D | 35 - B | 36 - E | 37 - A | 38 - B                       | 39 - C | 40 - D |
| 41 - C                                                                         | 42 - E | 43 - A | 44 - D | 45 - B | 46 - D | 47 - C | 48 - A                       | 49 - B | 50 - E |

ANEXO II - Gabaritos Definitivos - Cargos de Nível Médio/Técnico

|                                                                                |        |        |        |        |        |        |        |                              |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------------------|--------|
| (*) Questão(ões) anulada(s) - a pontuação será revertida a todos os candidatos |        |        |        |        |        |        |        | Assinatura Eletrônica: 32840 |        |
| 8 - Técnico de Eletrônica                                                      |        |        |        |        |        |        |        |                              |        |
| 01 - A                                                                         | 02 - D | 03 - C | 04 - B | 05 - E | 06 - E | 07 - C | 08 - * | 09 - D                       | 10 - B |
| 11 - A                                                                         | 12 - D | 13 - B | 14 - E | 15 - E | 16 - A | 17 - C | 18 - C | 19 - B                       | 20 - C |
| 21 - C                                                                         | 22 - B | 23 - E | 24 - A | 25 - D | 26 - A | 27 - E | 28 - B | 29 - A                       | 30 - E |
| 31 - C                                                                         | 32 - B | 33 - D | 34 - D | 35 - C | 36 - E | 37 - A | 38 - C | 39 - E                       | 40 - A |
| 41 - B                                                                         | 42 - B | 43 - D | 44 - D | 45 - D | 46 - B | 47 - C | 48 - B | 49 - C                       | 50 - A |
| (*) Questão(ões) anulada(s) - a pontuação será revertida a todos os candidatos |        |        |        |        |        |        |        | Assinatura Eletrônica: 31500 |        |
| 9 - Técnico em Segurança do Trabalho                                           |        |        |        |        |        |        |        |                              |        |
| 01 - A                                                                         | 02 - D | 03 - C | 04 - B | 05 - E | 06 - E | 07 - C | 08 - * | 09 - D                       | 10 - B |
| 11 - A                                                                         | 12 - D | 13 - B | 14 - E | 15 - E | 16 - A | 17 - C | 18 - C | 19 - B                       | 20 - C |
| 21 - C                                                                         | 22 - B | 23 - E | 24 - A | 25 - D | 26 - D | 27 - E | 28 - D | 29 - A                       | 30 - C |
| 31 - B                                                                         | 32 - A | 33 - D | 34 - E | 35 - B | 36 - B | 37 - C | 38 - E | 39 - C                       | 40 - A |
| 41 - B                                                                         | 42 - D | 43 - C | 44 - D | 45 - E | 46 - C | 47 - A | 48 - C | 49 - B                       | 50 - E |
| (*) Questão(ões) anulada(s) - a pontuação será revertida a todos os candidatos |        |        |        |        |        |        |        | Assinatura Eletrônica: 33610 |        |

Assinatura Eletrônica Total: 274412.