

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

MANHÃ

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará **11 (onze) páginas** numeradas sequencialmente, contendo **60 (sessenta) questões** objetivas correspondentes às seguintes disciplinas: **Língua Portuguesa 10 (dez) questões, Legislação SUS 10 (dez) questões, Legislação EBSERH 10 (dez) questões e Conhecimentos Específicos 30 (trinta) questões.**
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos Na Folha de Respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o Caderno de Questões se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha a Folha de Respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Marque a Folha de Respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo na própria Folha de Respostas.
- VII. O sistema de leitura e processamento das Folhas de Respostas não registrará a resposta em que houver falta de nitidez na marcação e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- VIII. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- IX. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal a Folha de Respostas e este Caderno. As observações ou marcações registradas neste Caderno não serão levadas em consideração.
- X. **Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar a Folha de Respostas.**
- XI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova **02 (duas) horas após seu início**, mediante entrega obrigatória da sua folha de respostas devidamente preenchida e assinada, ao fiscal de sala.
- XII. O candidato **poderá levar seu Caderno de Questões após transcorridas 02 (duas) horas do início da prova.** Em hipótese alguma o candidato poderá levar o Caderno de Questões antes do horário permitido.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, e demais aparelhos eletrônicos.

Boa Prova!

NOME:

ASSINATURA DO CANDIDATO:

INSCRIÇÃO:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

RASCUNHO

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto I

Nizia Figueira, sua criada
(Mário de Andrade)

Belazarte me contou:

Pois eu acho que tem. Você já sabe que sou cristão... Essas coisas de felicidade e infelicidade não têm significado nenhum, si a gente se compara consigo mesmo. Infelicidade é fenômeno de relação, só mesmo a gente olhando pro vizinho é que diz o “atendite et videte”¹. Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro. Inda é bom quando a gente inventa a ilusão da vaidade, e em vez de falar que é mais desinfeliz, fala que é mais feliz... Toquei em rabo, e estou lembrando o caso do elefante, você sabe? ... Pois não vê que um dia o elefante topou com uma penuginha de beijaflor caída numa folha, vai, amarrou a penuginha no rabo com uma corda grossa, e principiou todo passeando na serrapilheira² da jungla³. Uma elefanta mocetona⁴ que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino, viu o bicho tão bonito, mexe pra cá, mexe pra lá, ondulando feito onda quieta, e engraçou. Falou assim: “Que elefante mais bonito, porca la miséria!” Pois ele virou pra ela encrespado e: “Dobre a língua, sabe! Elefante não senhora! sou beijaflor.” E foi-se. Eis aí um tipo que ao menos soube criar felicidade com uma ilusão sarapintada. É ridículo, é, mas que diabo! nem toda a gente consegue a grandeza de se tomar como referência de si mesmo. [...]

¹ Expressão latina, do livro bíblico das Lamentações: “Olhai e vede” (Lm 1,12)

² camada de folhas secas

³ bosque

⁴ moça robusta e formosa

- 1) **Conhecido escritor do Modernismo brasileiro, Mário de Andrade, neste fragmento de conto, utiliza alguns desvios em relação à Norma Padrão gerando um uso expressivo da Língua. Indique a alternativa em que não se aponta um exemplo de desse tipo de desvio.**
 - a) “Você já sabe que sou cristão...”.
 - b) “si a gente se compara consigo mesmo”.
 - c) “Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece”.
 - d) “Inda é bom quando a gente inventa”.
 - e) “topou com uma penuginha de beijaflor”.
- 2) **De acordo com o sentido proposto pelo texto, ao afirmar que “Infelicidade é fenômeno de relação”, o narrador sugere que a infelicidade é:**
 - a) percebida apenas pelos outros sempre.
 - b) sempre causada pela ação do outro.
 - c) sentida ao comparar-se com os outros.
 - d) um fenômeno ilusório e inexplicável.
 - e) impossível de ser vista pelas outras pessoas.
- 3) **Em “Pois ele virou pra ela encrespado”, o vocábulo destacado pode ser classificado, morfossintaticamente, como um:**
 - a) adjetivo que exerce a função de predicativo do sujeito.
 - b) advérbio que exerce a função de adjunto adverbial.
 - c) adjetivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - d) substantivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - e) advérbio que exerce a função de predicativo do sujeito.

- 4) **Na passagem “me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro”, a palavra destacada apresenta o seguinte significado:**
 - a) maneira correta.
 - b) necessidade de algo.
 - c) controle estabelecido.
 - d) correção de um desvio.
 - e) medida exata.
- 5) **O vocábulo “que” destacado em “Uma elefanta mocetona que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino” cumpre um papel coesivo e introduz uma oração:**
 - a) subordinada adverbial.
 - b) coordenada explicativa.
 - c) subordinada substantiva.
 - d) subordinada adjetiva.
 - e) principal.

Texto II

Redes sociais, perigos e distorção da realidade

Os jovens de hoje são filhos de uma sociedade do consumo – não só de bens materiais, mas também de informação. Este mundo tecnológico em que vivemos promove constantemente mudanças no jeito humano de se relacionar, e as redes sociais são fruto desse movimento. As pessoas nascidas neste milênio, em especial, são muito íntimas dos espaços virtuais de interação, os quais, para a maioria das pessoas, representam uma ponte com o “mundo real”.

As redes sociais, no entanto, potencializam os equívocos na compreensão do que é a vida. “Por terem facilidade em manusear os dispositivos e lidar com suas funcionalidades, os adolescentes, e até mesmo as crianças, passam a acreditar que o mundo das telas é o mundo legal e seguro, enquanto que o que está fora das telas é chato”, diz a especialista em Psicologia do Centro de Inovação Pedagógica, Pesquisa e Desenvolvimento (CIPP) do Grupo Positivo, Maísa Pannuti.

Nesse sentido, para esses jovens, as redes sociais tornaram-se de fato uma nova realidade, caracterizada por uma sociedade de perfis. Conforme explica a psicóloga escolar, a hiperexposição é um dos retratos dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos: tudo o que é valorizado socialmente é exposto e aquilo que não é valorizado socialmente é escondido. Há, inclusive, uma falta de diferenciação entre o que é público e o que é privado.

“Desse modo, surgem perfis que não correspondem à realidade. Afinal, a natureza das relações sociais é bastante diversa da natureza das relações que se estabelecem no mundo digital”. Nesse processo, todas as respostas virtuais – os likes, os compartilhamentos, os seguidores, etc. – acabam se tornando não apenas reais, mas cruciais. “Surge a ilusão de que o olhar do outro é o que garante a minha sobrevivência”, complementa.

(Disponível em: <https://g1.globo.com/pr/parana/especial-publicitario/colégio-positivo/para-um-futuro-positivo/noticia/2021/11/18/redes-sociais-perigos-e-distorcao-da-realidade.ghtml>. Acesso em 11/10/2023)

- 6) Na primeira frase do texto, o conectivo “mas também” relaciona ideias introduzindo um valor semântico de:
- oposição.
 - explicação.
 - retificação.
 - adição.
 - consequência.
- 7) Considere o emprego dos pronomes demonstrativos em “e as redes sociais são fruto desse movimento”(1º§) e “As pessoas nascidas neste milênio”(1º§). Assinale o comentário correto acerca de seus papéis coesivos.
- Ambos cumprem papel anafórico, embora um seja de 1ª pessoa e o outro de 2ª.
 - O primeiro faz uma referência espacial e o segundo, temporal.
 - Ambos cumprem papel catafórico e referem-se à mesma pessoa do discurso.
 - O primeiro faz uma referência anafórica e o segundo, catafórica.
 - O primeiro cumpre papel anafórico e o segundo faz referência temporal.
- 8) É possível estabelecer um diálogo entre os dois textos uma vez que:
- possuem a mesma tipologia, mas abordagens temáticas distintas.
 - se aproximam quanto à temática embora pertençam a gêneros distintos.
 - possuem equivalência temática e ilustram o mesmo gênero.
 - aproximam-se quanto ao gênero e à tipologia.
 - possuem identificação temática, de gênero e de tipologia.
- 9) O emprego do acento grave em “dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos” (3º§) justifica-se:
- pelo gênero feminino do pronome relativo “qual”.
 - por fazer parte de uma expressão adverbial feminina.
 - pela exigência de regência do verbo “estão”.
 - pela presença anterior do substantivo “percepções”.
 - em função da regência do vocábulo “submetidos”.
- 10) Em “surgem perfis que não correspondem à realidade” (4º§), o verbo destacado, deve ser classificado, quanto à predicação como:
- intransitivo.
 - transitivo direto.
 - transitivo indireto.
 - transitivo direto e indireto.
 - de ligação.

LEGISLAÇÃO - SUS

- 11) De acordo com o previsto na Resolução 453/2012, do Conselho Nacional da Saúde, assinale a alternativa **incorreta**.
- A instituição dos Conselhos de Saúde é estabelecida por lei federal, estadual, do Distrito Federal e municipal, obedecida a Lei nº 8.142/90
 - A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, não é permitida nos Conselhos de Saúde
 - Na instituição e reformulação dos Conselhos de Saúde o Poder Legislativo, respeitando os princípios da democracia, deverá acolher as demandas da população aprovadas nas Conferências de Saúde, e em consonância com a legislação
 - As três esferas de Governo garantirão autonomia administrativa para o pleno funcionamento do Conselho de Saúde, dotação orçamentária, autonomia financeira e organização da secretaria-executiva com a necessária infraestrutura e apoio técnico
 - Como Subsistema da Seguridade Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros
- 12) Com base na Constituição Federal de 1988, analise as afirmativas abaixo e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F):
Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:
- uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
 - irredutibilidade do valor dos benefícios.
 - seletividade da cobertura e do atendimento.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- V - V - V
 - V - V - F
 - V - F - V
 - F - F - V
 - F - F - F
- 13) De acordo com a Constituição Federal de 1988, analise o texto abaixo.
- “São de relevância pública as _____ e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e _____, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito _____”.
- Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as seguintes lacunas.**
- medidas / sanção / público
 - ações / controle / público
 - medidas / sanção / privado
 - medidas / controle / público
 - ações / controle / privado

14) Ante o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080/90) e suas alterações, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à eliminação de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso regional e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Assinale a alternativa correta.

- a) Apenas a afirmativa I é verdadeira
- b) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras
- c) As afirmativas I, II e III são falsas
- d) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras
- e) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras

15) De acordo com a Lei Federal nº 8.142/1990 e suas alterações, assinale a alternativa incorreta.

- a) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- c) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho
- d) O Conselho de Saúde, em caráter transitório e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo
- e) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde

16) Conforme a Resolução - RDC nº 63/2011, que dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde, assinale a alternativa correta.

- a) O instrumento normativo em questão possui o objetivo de estabelecer requisitos de boas práticas para funcionamento de serviços de saúde, fundamentados na quantificação, na humanização da atenção e gestão, e na eliminação de riscos aos usuários e meio ambiente
- b) O instrumento normativo em análise se aplica a todos os serviços de saúde no país, exceto aos militares
- c) O serviço de saúde deve desenvolver ações no sentido de estabelecer uma política de qualidade envolvendo estrutura, processo e resultado na sua gestão dos serviços
- d) As Boas Práticas de Funcionamento (BPF) são os componentes da Garantia da Quantidade que asseguram que os serviços são ofertados de maneira suficiente
- e) O serviço de saúde deve utilizar a Garantia da Quantidade como ferramenta de gerenciamento

17) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), a promoção e a proteção da saúde devem estar relacionadas com as condições sociais, culturais e econômicas das pessoas, incluídos aspectos como:

- a) segurança alimentar e nutricional, e saneamento básico e ambiental
- b) iniciativas de combate às endemias e doenças intransmissíveis, e combate a todas as formas de violência e discriminação
- c) educação baseada nos princípios do Direito Médico
- d) tratamento às doenças controladas conforme cada região do País
- e) acesso aos meios de trabalho, energia elétrica, transporte público e assistência social

18) Para efeito do Decreto nº 7.508/2011, o qual regulamentou a Lei nº 8.080/90, considera-se:

- I. _____ - acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
- II. _____ - instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- III. _____ - documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) Rede de Atenção à Saúde / Portas de Entrada / Região de Saúde
- b) Comissões Intergestores / Região de Saúde / Portas de Entrada
- c) Região de Saúde / Serviços Especiais de Acesso Aberto/ Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
- d) Portas de Entrada / Rede de Atenção à Saúde / Região de Saúde
- e) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde / Comissões Intergestores / Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica

19) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

É direito da pessoa ter atendimento adequado, inclusivo e acessível, com qualidade, no tempo certo e com garantia de continuidade do tratamento, e para isso deve ser assegurado:

- () atendimento ágil, com estratégias para evitar o agravamento, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- () disponibilidade efêmera e acesso a bens e serviços de imunização conforme calendário e especificidades municipais.
- () espaços de diálogo entre usuários e profissionais da saúde, gestores e o Ministério Público sobre diferentes formas de tratamentos possíveis.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - V - F
- c) F - F - V
- d) V - F - F
- e) F - F - F

20) Quanto aos princípios e diretrizes que o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar de acordo com a Resolução – RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde
- b) A contribuição à ocorrência do evento adverso
- c) A disseminação sistemática da cultura de segurança
- d) A articulação e a integração dos processos de gestão de risco
- e) A garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde

LEGISLAÇÃO EBSERH

21) De acordo com a Lei nº 12.550/2011, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A EBSERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- () A EBSERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.
- () A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo não será remunerada e será considerada como função relevante.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - F - V
- c) F - F - V
- d) V - V - F
- e) F - V - F

22) De acordo com o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa que apresenta corretamente uma unidade interna de governança da EBSERH:

- a) Secretaria-Geral
- b) Coordenadoria da Corregedoria-Geral
- c) Ouvidoria-Geral
- d) Coordenadoria de Gestão da Rede
- e) Coordenadoria de Comunicação Social

23) Sobre o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), analise as afirmativas abaixo.

- I. Os Colegiados Internos com atuação no âmbito da Administração Central serão instituídos por meio de portaria emitida pela autoridade competente.
- II. A portaria de instituição dos colegiados internos deverá conter os objetivos e competências do colegiado, sendo dispensada a previsão do coordenador do colegiado interno.
- III. A participação nos colegiados internos não será remunerada.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas
- e) Apenas a afirmativa I está correta

24) De acordo com o Código de Ética e Conduta Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) e os compromissos de conduta, assinale a alternativa incorreta.

- a) A marca da empresa e o conhecimento produzido internamente no desenvolvimento de suas atividades ou em parceria são patrimônios institucionais e devem ser sempre protegidos por todos os colaboradores
- b) A preservação ambiental e iniciativas de sustentabilidade serão levadas em consideração pela Ebserh nas ações, projetos e relações de que seja parte
- c) A propriedade intelectual da empresa diz respeito ao seu direito de proteção às ideias e criação desenvolvidas internamente e inclui sua marca, patentes, direitos autorais, registro de software, dentre outros
- d) As ações e recursos da Ebserh deverão estar alinhados com o Propósito, Visão, Valores e Objetivos Estratégicos, bem como com a busca constante pela excelência na gestão
- e) O agente público, no exercício da liberdade de expressão, não deve utilizar, em nenhuma hipótese, os canais formais mantidos pela empresa para manifestar opiniões sugestões, reclamações, críticas e denúncias

25) Leia abaixo o artigo 3º do Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH):

Art. 3º A Ebserh observará os princípios constantes no art. 37 da Constituição Federal, zelando pela predominância da probidade administrativa, da integridade, da dignidade da pessoa humana, da urbanidade, da _____, da _____, da _____, do repúdio ao preconceito e ao assédio, do respeito à diversidade, da responsabilidade social e do desenvolvimento sustentável, do interesse público, do sigilo profissional, e dos demais princípios norteadores já consagrados da Administração Pública Federal. *Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH). Comissão de Ética – Brasília: Ebserh – Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, 2020.*

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) publicidade / improbidade / legalidade
- b) transparência / honestidade / lealdade
- c) pessoalidade / igualdade / isonomia
- d) economicidade / ineficiência / eficácia
- e) nulidade / publicidade / eficiência

26) De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa que apresenta incorretamente um dos objetos sociais da EBSEH.

- a) Prestar serviços de consultoria e assessoria em sua área de atuação
- b) Participar de iniciativas de promoção da inovação, como incubadoras, centros de inovação e aceleradoras de empresas
- c) Prestar serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à população, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
- d) Executar as políticas públicas na área da saúde, bem como regulamentá-las e elaborá-las
- e) Promover, estimular, coordenar, apoiar e executar programas de formação profissional contribuindo para qualificação profissional no campo da saúde pública no País

27) De acordo com as disposições do Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) sobre a Assembleia Geral, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Assembleia Geral realizar-se-á ordinariamente, uma vez por ano, nos 4 (quatro) primeiros meses seguintes ao encerramento de cada exercício social, para deliberação das matérias previstas em lei e extraordinariamente, sempre que os interesses sociais, a legislação ou as disposições deste Estatuto Social exigirem.
- () Fica assegurada a participação do Presidente da Ebserh nas reuniões da Assembleia Geral como convidado, sempre com direito a voto.
- () As pautas das Assembleias Gerais serão constituídas, exclusivamente, dos assuntos constantes dos editais de convocação, não se admitindo a inclusão de assuntos gerais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - F - V
- c) F - F - V
- d) V - V - F
- e) F - V - F

28) Acerca das disposições sobre jornada de trabalho no Regulamento de Pessoal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa correta.

- a) A duração normal da jornada de trabalho do empregado da EBSEHR é de 6 (seis) horas diárias, observado o máximo de 36 (trinta e seis) horas semanais e respeitadas as exceções estabelecidas em lei
- b) O regime de trabalho dos empregados ou cedidos que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada será de dedicação parcial, com vista ao atendimento das necessidades da Empresa
- c) Os empregados da EBSEHR, exceto os que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada, terão direito ao repouso semanal remunerado, em conformidade com as disposições legais e regulamentares vigentes
- d) O horário de trabalho do empregado não precisa estar afixado em quadro específico em cada posto de trabalho da EBSEHR
- e) Em todas as situações que exigirem funcionamento contínuo do serviço nas 24 (vinte e quatro) horas para garantir o atendimento ao público, será admitido o regime de 12 (doze) horas consecutivas de trabalho e 36 (trinta e seis) horas de descanso (12x36) (doze por trinta e seis) para o turno da noite, respeitada a jornada de trabalho contratual dos empregados

29) Segundo o Regulamento de Pessoal da EBSEHR, licença é o afastamento de empregado do serviço ativo assegurado por lei ou autorizado pela Empresa. Sobre o assunto, assinale a alternativa que apresenta corretamente a modalidade e prazo da licença prevista do regulamento.

- a) Licença paternidade de 30 (trinta) dias consecutivos, a contar da data do nascimento, ou adoção
- b) Licença gala de 8 (oito) dias consecutivos a contar da data do casamento, ou da data do registro, em cartório, da União Estável
- c) Licença maternidade de 90 (noventa) dias consecutivos, a contar da data do nascimento ou adoção, prorrogada por mais 30 (trinta) dias nos termos da Lei nº 11.770/2008 e atualizações
- d) Licença nojo de 15 (quinze) dias consecutivos a contar da data do óbito de cônjuge ou companheiro, pais, filhos, irmãos
- e) Licença nojo de 7 (sete) dias consecutivos, a contar da data do óbito de avós, netos, sogros, noras, ou pessoa devidamente inscrita como sua dependente

30) A Norma Operacional de Controle Disciplinar da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEHR) tem como objetivo estabelecer os procedimentos relativos à apuração de possível irregularidade. De acordo com a mencionada norma operacional, assinale a alternativa que apresenta uma circunstância atenuante:

- a) Ter o agente cometido a irregularidade com abuso de poder ou violação de dever inerente a cargo, ofício ou profissão
- b) Ter cometido o ato por motivo irrelevante
- c) Precárias condições de infraestrutura física e operacional da Administração que sejam capazes de dificultar o desempenho do empregado
- d) Elevada experiência e tempo de serviço na área
- e) O fato de o agente exercer função gratificada ou ocupar cargo em comissão

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31) Sobre o emprego clínico das fluoroquinolonas, assinale a alternativa **incorreta**.

- Levofloxacina 750mg ou Moxifloxacina 400mg são agentes de escolha para monoterapia domiciliar de pneumonias adquiridas na comunidade para adultos com comorbidades como cardiopatias, pneumopatias, diabetes mellitus ou neoplasias malignas
- O aumento da resistência e preocupações sobre segurança retiraram a Ciprofloxacina do posto de primeira escolha no tratamento das infecções não complicadas do trato urinário
- Na mais recente recomendação da Agência Europeia de Medicamentos (2023) a restrição ao emprego rotineiro das fluoroquinolonas para tratamento domiciliar de infecções foi atenuada, tendo em vista o excelente perfil farmacocinético
- Em que pesem os argumentos contra seu uso, as quinolonas continuam a ser drogas de primeira linha para epidídimo-orquite, prostatite e quadros graves de salmonelose
- As quinolonas continuam a ser a mais importante classe de tratamentos de segunda linha para tuberculose

32) Sobre a prevenção das pneumonias adquiridas em hospital, assinale a afirmativa **correta**.

- Se não é realizada pronação, pacientes com ventilação mecânica não invasiva apresentam risco similar de desenvolver pneumonia àqueles com intubação orotraqueal
- A sedação intensiva e contínua é essencial para garantir a efetividade dos parâmetros de ventilação mecânica e reduzir risco de eventos infecciosos
- Os cuidados bucais em pacientes intubados devem incluir escovação mas evitar o uso de clorexidina
- A traqueostomia precoce está associada a risco aumentado de pneumonia em pacientes em ventilação mecânica
- Probióticos tem efeito ecológico benéfico sobre a microbiota do trato gastrointestinal, e seu uso reduz o risco de pneumonias

33) Sobre a infusão prolongada ou contínua de antimicrobianos intravenosos, assinale a alternativa **correta**.

- Um grande benefício da infusão prolongada é observado com aminoglicosídeos, devido à ampliação do efeito pós antibiótico
- As melhores evidências de superioridade da infusão contínua ou prolongada referem-se aos carbapenems e à piperacilina-tazobactam
- A infusão prolongada de beta-lactâmicos em pacientes com neutropenia febril reduz mortalidade e tempo de internação
- A associação de quinolonas aos beta-lactâmicos amplia a “área sob a curva” destes últimos, reduzindo o benefício da infusão prolongada
- A infusão contínua da vancomicina reduz dose total empregada mas aumenta paradoxalmente a incidência de injúria renal

34) Sobre a prevenção e manejo da infecção por citomegalovírus (CMV) em pessoas submetidas a transplantes de órgão sólido, assinale a alternativa **incorreta**.

- O grupo de mais alto risco é composto de receptores soronegativos para CMV com doadores com infecção latente por esse vírus
- Receptores soropositivos para CMV que recebem órgãos de doadores também soropositivos estão em risco moderado, superior àqueles receptores soropositivos com doadores soronegativos
- A infecção pelo CMV está associada a risco de rejeição aguda do enxerto
- A cultura viral para CMV tem sido abandonada na rotina de seguimento de transplantados devido à baixa acurácia
- A sorologia é preferível como diagnóstico da infecção por CMV, já que o método molecular não diferencia infecção latente da ativa

35) Sobre as infecções do trato urinário associadas à sondagem vesical de demora, assinale a alternativa **incorreta**.

- Sempre que possível, deve-se preferir a sondagem intermitente à permanente, pois a primeira apresenta menor risco de infecção
- Irrigação rotineira da bexiga não é recomendada para prevenção de infecção
- Embora a técnica asséptica seja mandatória na inserção de sonda vesical, o uso de lubrificantes antissépticos não tem base em evidência para ser incluído na rotina
- Antimicrobianos estão indicados para profilaxia em pacientes sondados por período superior a 3 meses, quando estes sejam idosos ou imunossuprimidos
- A eficácia de sondas impregnadas com antissépticos ou antimicrobianos é discutível na prevenção da infecção urinária

36) Mulher, 65 anos, diagnosticada com síndrome do intestino curto, com cateter implantado para nutrição parenteral crônica, evolui com febre baixa. Colhidas hemoculturas do cateter e sangue periférico, ambas com crescimento de *Candida albicans* multissensível. Tratada com micafungina por 14 dias a paciente apresentou melhora do quadro, que recorreu uma semana após finalização do antifúngico. Na segunda coleta a mesma *C. albicans* multissensível foi isolada, porém somente do sangue coletado no catéter. Sobre esse quadro e seu manejo, é correto dizer que:

- deve-se realizar um segundo tratamento por no mínimo 14 dias, com boa chance de eliminar o biofilme presente no cateter venoso
- a abordagem de escolha inclui retratamento e adição lock therapy com anfotericina B em formulação lipídica para “salvar” o cateter
- a maior parte dos guidelines recomenda um segundo tratamento com combinação de anfotericina B e flucitosina, sem necessidade de lock therapy
- a conduta de escolha é o retratamento com troca do catéter, dada a dificuldade de remoção do biofilme mesmo com lock therapy
- caso se realize a troca do catéter não será necessário retratamento sistêmico, pois o foco da infecção foi debelado

- 37) Homem, 69 anos, realizou enterectomia para ressecção de divertículo. Com história prévia de dor, mas sem internações nos últimos três anos. No pós-operatório, evoluiu com dor abdominal intensa e febre alta, mantendo-se normotenso. Dentre as opções terapêuticas abaixo, assinale a alternativa que apresenta a escolha para esse quadro.
- Ceftriaxona + metronidazol
 - Ciprofloxacina + metronidazol
 - Amicacina + metronidazol
 - Ampicilina-sulbactam
 - Piperacilina-tazobactam
- 38) Sobre o emprego das combinações ceftazidima-avibactam e ceftolozane-tazobactam, assinale a alternativa incorreta.
- A otimização de parâmetros PKPD é essencial para garantir atividade de ceftazidima-avibactam contra enterobactérias produtoras de beta-lactamase NDM
 - A ceftazidima-avibactam é aprovada para uso em infecções complicadas do trato urinário, intra-abdominais e pulmonares
 - A estabilidade do ceftolozone-tazobactam em solução por mais de 24 horas torna essa combinação uma opção promissora para terapia ambulatorial (OPAT)
 - Em ensaios clínicos para infecções intra-abdominais complicadas, a combinação ceftolozone-tazobactam tem apresentado eficácia menor que os antimicrobianos de comparação
 - Ambas as combinações são classificadas na categoria B de risco de administração a gestantes
- 39) Sobre o conceito de *Ventilator-Associated Event* (VAE) e sua relação com o de pneumonia associada à ventilação mecânica, assinale a alternativa correta.
- VAE é um novo conceito eminentemente clínico para direcionar terapia antimicrobiana em pacientes em ventilação mecânica
 - Pacientes com VAE tem o dobro do risco de morrer comparados àqueles sem esses eventos
 - A maior parte dos VAE decorrem de uma de três condições: erro nos parâmetros de ventilação mecânica, obesidade morbida e pneumonia
 - As recomendações para prevenção de VAE são as mesmas aplicadas à prevenção de pneumonias associadas à ventilação mecânica
 - Estudos recentes mostraram que a vigilância dos VAE adiciona complexidade à rotina do controle de infecção
- 40) Em uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em 2018, foram notificados 21 episódios de infecção do trato urinário (ITU) em pacientes sondados, com total de sondas vesicais-dia de 4521, resultando em densidade de incidência de 4,64 ITU por 1.000 sondas-dia. Em 2019, foi realizada intensa campanha para retirada precoce de sondas, sendo o total de sondas vesicais-dia reduzido para 2327, com 11 episódios de ITU observados (densidade de incidência, 4,72 por 1000 sondas-dia) ao longo do ano. O total de pacientes-dia nos dois anos foi semelhante (6022 e 6141, respectivamente). Podemos afirmar que:
- a intervenção foi mal sucedida, pois resultou em aumento da densidade de incidência de ITU
 - a intervenção foi inócua, pois resultou em manutenção de densidade de incidência em valores parecidos com o período anterior
 - a intervenção foi benéfica, pois com a ocupação semelhante da UTI os casos de ITU foram reduzidos
 - o sucesso intervenção sobre ITU não pode ser avaliado, pois não dispomos de dados sobre a etiologia das infecções
 - o sucesso intervenção sobre ITU não pode ser avaliado, pois não sabemos se houve também redução em pneumonias associadas à ventilação e infecções da corrente sanguínea associadas a cateteres centrais
- 41) Mulher de 71 anos, religiosa (freira), apresenta quadro deterioração mental progressiva. Internada, foi feita hipótese de Doenças de Creutzfeldt-Jakob (DCJ) com base no quadro clínico e padrão eletroencefalográfico. Ainda durante a internação, a paciente apresentou hematêmese, sendo indicada endoscopia digestiva. A CCIH é solicitada a uma opinião sobre os riscos de contaminação, transmissão a outros pacientes e protocolos de reprocessamento do endoscópio. Sobre esse tema, assinale a alternativa incorreta.
- Não há nenhuma evidência de transmissão de príons em modelos experimentais ou estudos epidemiológicos envolvendo endoscopia gastrointestinal, e a maior parte das recomendações internacionais é feita com base em hipóteses
 - A maior parte dos guidelines indica incineração do endoscópio digestivo após uso em pacientes com DCJ suspeita ou confirmada, porém somente quando há procedimentos invasivos
 - Em situações em que é admitido o reprocessamento de endoscópios, a maior parte das recomendações sugere o procedimento usual, ocasionalmente com cuidados adicionais como limpeza dupla, uso de produtos de limpeza alcalinas e uso de desinfetantes sem propriedades fixativas
 - Não há recomendações específicas para cuidados com a sala em que é realizado o procedimento endoscópico
 - As recomendações atuais contraindicam a endoscopia até que seja completamente afastada a hipótese de CJD

- 42) **Sobre o uso de cateteres venosos centrais (CVC) impregnados com antissépticos ou antimicrobianos para prevenção de infecção da corrente sanguínea (ISC), assinale a alternativa incorreta.**
- Há evidência de que o uso de CVC impregnados não acrescentam benefício em situações em que já é baixa a incidência de ISC
 - Grande parte dos estudos sobre o benefício dos CVC impregnados foi realizada antes da popularização dos *bundles* de prevenção de ISC
 - Há evidência de aumento preocupante de ISC causadas por fungos em situações de uso de CVC impregnados
 - Eventos adversos associados a anafilaxia são uma preocupação e devem ser monitorados em pacientes submetidos a CVC impregnados
 - A evidência de redução de incidência de ISC mais robusta para pacientes adultos que para pediátricos
- 43) **Sobre a possibilidade e normas para conduzir pacientes oncológicos com neutropenia e febre em esquema antimicrobiano ambulatorial, assinale a alternativa incorreta.**
- Uma pontuação no *score* de MASCC maior ou igual a 21 indica bom prognóstico, porém estudos mostram que esse achado subestima o risco e não pode ser usado isoladamente
 - Está indicada reavaliação médica pelo menos a cada três dias, e contato telefônico diário com serviço de saúde
 - É condição essencial a residência a uma distância de menos que 1 hora ou 48 km do hospital
 - É condição essencial a presença de um familiar ou cuidador ao lado do pacientes 24 horas por dia
 - As fluorquinolonas foram excluídas do esquema empírico oral proposto devido a preocupações com eventos adversos graves
- 44) **Sobre a prevenção de transmissão intra-hospitalar de monkey-pox, assinale a alternativa incorreta.**
- Pacientes com *monkeypox* diagnosticada ou suspeita devem ser mantidos em quarto individual com portas fechadas
 - Nenhum cuidado especial no tratamento do ar (pressão negativa, filtros HEPA) está indicado
 - O transporte deve ser evitado, e quando essencial, as lesões devem ser rigorosamente cobertas, não havendo recomendação de uso de máscaras pelo paciente
 - Pacientes internados que se expuseram a *monkeypox* mas não apresentam lesões não necessitam de isolamento, devendo ser monitorizados para o aparecimento de sintomas por 21 dias após exposição
 - Profissionais da saúde expostos a *monkeypox* sem precauções apropriadas não precisam ser afastados do trabalho, somente monitorizados para surgimento de sintomas por 21 dias após a exposição
- 45) **Sobre o uso de esquema terapêutico com dois carbapenems para infecções por bacilos gram-negativos carbapenem-resistentes (BGN-CR), assinale a alternativa incorreta.**
- Esse esquema tem racional teórico de impregnar carbapenemas com um dos agentes, permitindo a ação do outro
 - Esse esquema foi proposto com base em observações de tratamentos compassionais, embora não encontre suporte em achados *in vitro* ou de experimentação animal
 - Não há ainda ensaios clínicos randomizados comparando sua eficácia e segurança com a de outros tratamentos para BGN-CR
 - Há evidência – de qualidade baixa – de redução da mortalidade em pacientes com infecções de corrente sanguínea causadas por enterobactérias, mas não por outros BGN-CR
 - Resultados disponíveis até o momento não dão suporte à recomendação de adicionar polimixina ao esquema com duplos carbapenêmicos para obter maior efetividade
- 46) **São medidas adjuvantes recomendadas em pacientes adultos com quadro de choque séptico que não responde prontamente a drogas vasoativas:**
- uso de esteróides (hidrocortisona, 200mg IV ao dia) e iniciar controle glicêmico com insulina se glicemia ≥ 180 mg/dL
 - uso de esteróides (hidrocortisona, 200mg IV ao dia) e transfusão sanguínea intensa para manter hemoglobina acima 12/dL
 - uso de esteróides (hidrocortisona, 200mg IV ao dia) e de imunoglobulinas IV
 - uso de imunoglobulinas IV e e iniciar controle glicêmico com insulina se glicemia ≥ 180 mg/dL
 - uso de imunoglobulinas IV e transfusão sanguínea intensa para manter hemoglobina acima 12/dL
- 47) **Sobre a profilaxia antimicrobiana para prevenção de infecção de sítio cirúrgico em transplantes de órgãos sólidos, assinale a alternativa que apresenta o agente antimicrobiano de primeira escolha de forma incorreta.**
- Transplante renal – Cefazolina
 - Transplante de pâncreas – Cefazolina
 - Transplante de fígado – Cefotaxima + Ampicilina
 - Transplante de intestino – Vancomicina + cefepima + metronidazol + fluconazol
 - Transplante cardíaco – Vancomicina + piperacilina-tazobactam

- 48) Paciente do sexo feminino, 36 anos, realizou implante de prótese mamária por finalidade estética. Após duas semanas percebeu aparecimento de áreas de hiperemia, que evoluíram para fístulas com saída de líquido seroso. Cultura de pele peri-lesional identificou *Mycobacterium abscessus*. A prótese é removida e debridamento das lesões realizado. Assinale a alternativa que apresenta o esquema apropriado para tratamento.
- Isoniazida + Rifampicina + Pirazinamida + Etambutol por 2 meses, Isoniazida + Rifampicina por 10 meses
 - Imipenem + Amicacina + Azitromicina por 6 meses
 - Imipenem + Vancomicina + Rifampicina por 12 meses
 - Linezolida + Azitromicina por 12 meses
 - Tigeciclina + Etambutol por 2 meses, Azitromicina + Etambutol por 10 meses
- 49) Paciente do sexo masculino, 17 anos, vem ao pronto-socorro com febre e insuficiência respiratória uma semana após lesão em coxa durante partida de futebol. Apresenta extensa celulite que atinge toda a coxa e região inguinal, complicada por orquite. Exames radiológicos detectam pneumonia necrotizante. O paciente é internado em UTI, em ventilação mecânica, em uso de vancomicina + meropenem após coletas de hemoculturas. Em hemoculturas (2 amostras) é isolado *Staphylococcus aureus*, resistente à meticilina, sensível a trimetoprim-sulfametoxazol, clindamicina, levofloxacina, vancomicina (MIC ≤ 1 $\mu\text{g/ml}$), linezolida, daptomicina. Assinale a alternativa que apresenta qual a conduta mais apropriada para o paciente.
- Suspender vancomicina e meropenem, iniciar clindamicina
 - Substituir vancomicina por linezolida, manter meropenem
 - Substituir vancomicina por daptomicina, suspender meropenem
 - Substituir vancomicina por daptomicina, manter meropenem
 - Suspender meropenem, manter vancomicina
- 50) Sobre bacteremias por *Acinetobacter baumannii* resistente aos carbapenêmicos, assinale a alternativa correta.
- Mesmo em casos resistentes a ampicilina-sulbactam, a introdução de combinação contendo esse agente em altas doses é recomendada
 - Ceftazidima-avibactam com otimização de PKPD é a opção de primeira escolha
 - Ceftolozone-tazobactam com otimização de PKPD é a opção de primeira escolha
 - Combinações de polimixinas com fosfomicina ou rifampicina são recomendadas
 - Combinações de polimixinas com carbapenêmicos são o esquema de maior sucesso terapêutico
- 51) Sobre a conduta em infecções em pacientes com “pé diabético”, assinale a alternativa correta.
- A cultura de swabs demonstrou acurácia semelhante à biópsia tecidual em recentes revisões sistemáticas
 - A terapia empírica inicial deve via de regra abranger *Staphylococcus aureus*, vários estreptococos e *Pseudomonas aeruginosa*
 - Nenhum esquema antimicrobiano se mostrou consistentemente superior aos demais em estudos clínicos
 - A ausência de resolução completa em uma semana aponta para alto risco de osteomielite
 - Há forte evidência do benefício de terapia hiperbárica na resolução do quadro infeccioso
- 52) São antimicrobianos geralmente ativos contra *Stenotrophomonas maltophilia*:
- doripenem e tigeciclina
 - trimetoprim-sulfametoxazol e levofloxacina
 - ampicilina-sulbactam e ertapenem
 - aztreonam e trimetoprim-sulfametoxazol
 - aztreonam e doripenem
- 53) Sobre as medidas para prevenção e controle da disseminação de bacilos gram-negativos multidroga-resistentes (BGN-MDR), assinale a alternativa incorreta.
- A busca ativa através de culturas de vigilância realizadas ao longo da internação está bem indicada em situações epidêmicas, mas faltam evidências para seu benefício no controle de níveis endêmicos de disseminação de BGN-MDR
 - O acréscimo de medidas de controle ambiental às medidas voltadas a otimização da assistência e “antimicrobial stewardship” tem impacto sobretudo sobre aquisição de *Acinetobacter baumannii* resistente aos carbapenêmicos
 - Estratégias que tem o controle de antimicrobianos como componente central apresentam eficácia especialmente para prevenção de enterobactérias produtoras de ESBL
 - Ao contrário do que foi demonstrado em estudos com MRSA, não há evidências suficientes de que estratégias de descolonização (por exemplo, com uso oral de polimixinas) contribuam para o controle da emergência e disseminação de BGN-MDR
 - A evidência da efetividade da higiene das mãos na prevenção da transmissão de BGN-MDR em situações epidêmicas é baseada em alto nível de evidência para *Pseudomonas aeruginosa* e baixa evidência para *Acinetobacter baumannii*

- 54) **Sobre a legislação brasileira vigente sobre o controle de infecção hospitalar ou relacionada à assistência à saúde, assinale a alternativa incorreta.**
- Todos os hospitais, independentemente do número de leitos, devem obrigatoriamente constituir Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)
 - É facultado a hospitais consorciar-se para compartilhar recursos técnicos e humanos para o controle de infecção, devendo no entanto cada um constituir CCIH própria
 - Os grupos executores das CCIH são obrigatoriamente constituídos de pelo menos um médico e um enfermeiro
 - É função da CCIH a expedição de normas para o uso racional de antimicrobianos e germicidas
 - Na ausência de um núcleo de epidemiologia ou vigilância epidemiológica, é atribuição da CCIH identificar e notificar Doenças de Notificação Compulsória em pacientes internados
- 55) **Sobre fatores predisponentes para infecção invasiva por *Streptococcus* do grupo A, assinale a alternativa incorreta.**
- Procedência de zona rural
 - Cirurgia recente
 - Uso de esteróides
 - Diabetes mellitus
 - Doença cardíaca
- 56) **Paciente do sexo masculino, 47 anos, internado por três meses por múltiplas fraturas e lesões de órgãos em acidente de motocicleta. Adquiriu diversas infecções relacionadas à assistência em saúde e fez uso de esquemas antimicrobianos. Após alta, apresentou três episódios de diarreia por *Clostridioides difficile*, de moderada gravidade mas incapacitante. Vem ao pronto socorro em quarto episódio, três semanas após tratamento com vancomicina por via oral. Assinale a alternativa que apresenta qual o tratamento de escolha para esse paciente.**
- Vancomicina + metronidazol
 - Metronidazol + fidaxomicina
 - Fidaxomicina + bezlotoxumabe
 - Bezlotoxumabe + metronidazol
 - Metronidazol + ciprofloxacino
- 57) **Assinale a alternativa que apresenta a recomendação de descontinuação de precauções de gotículas para pacientes com diagnóstico de coqueluche (pertussis).**
- 24 horas após início do antibiótico eficaz
 - 5 dias após início do antibiótico eficaz
 - 48 horas após cessação da tosse em pacientes em terapia antimicrobiana
 - 7 dias após cessação da tosse em pacientes em terapia antimicrobiana
 - Após obtenção de cultura de controle negativa em pacientes tratados
- 58) **Sobre as meningites adquiridas em pós-operatório de neurocirurgia, assinale a alternativa incorreta.**
- A febre, na ausência de outros focos infecciosos identificáveis, é sugestiva da presença de meningites em pacientes com derivações ou drenos
 - O achado de níveis normais em contagem de leucócitos, dosagem de proteínas e de glicose não exclui ventriculite ou meningite associada à assistência à saúde
 - Mesmo que inicialmente negativas, culturas de líquido devem ser seguidas por até 10 dias para identificação de microrganismos atípicos
 - O tratamento empírico da meningite após neurocirurgia deve necessariamente incluir vancomicina, associada a um beta-lactâmico com ação antipseudomonas
 - A administração intraventricular de vancomicina é indicada para meningites por MRSA
- 59) **Em termos de farmacocinética/farmacodinâmica (PKPD), assinale a alternativa que associa corretamente o antimicrobiano ao parâmetro de otimização da sua potência.**
- vancomicina – tempo acima do MIC
 - amicacina – área sob a curva em 24 horas dividida pelo MIC
 - cefepima – concentração máxima em relação ao MIC
 - linezolidina - área sob a curva em 24 horas dividida pelo MIC
 - piperacilina-tazobactam - área sob a curva em 24 horas dividida pelo MIC
- 60) **Sobre a prevenção e tratamento da peritonite em pacientes em diálise peritoneal, assinale a alternativa incorreta.**
- Antimicrobiano – vancomicina ou cefalosporina de primeira geração – deve ser administrado imediatamente antes da inserção do cateter de diálise
 - Antimicrobianos – por exemplo, ceftriaxona – devem ser administrados a pacientes em diálise peritoneal sempre que forem submetidos a procedimentos invasivos gastrointestinais ou ginecológicos
 - Para prevenção de peritonite fúngica, recomenda-se profilaxia com nistatina ou fluconazol para todos os pacientes que façam uso de antibióticos, independente da indicação destes
 - A vancomicina é relativamente contraindicada nos esquemas empíricos de tratamento das peritonites, dado o elevado risco de emergência de enterococos resistentes à vancomicina
 - Monoterapia com cefepime é uma conduta antimicrobiana empírica aceitável para peritonites em pacientes em diálise peritoneal