

Domingo de manhã

CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

ENGENHEIRO (ENGENHARIA CLÍNICA) 45 – HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO (RJ) 25 – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO (RS)

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
 - contém 50 (cinquenta) questões;
 - **refere-se ao número e ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



BONSUCESSO

V1_26/05/2025 13:02:38



CONCEIÇÃO



A Fundatec utiliza papel com certificação florestal e tinta biodegradável.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec

LÍNGUA PORTUGUESA**A arte de ver o outro***Por Gilmar Marcílio*

01 Estamos perdendo consideravelmente a capacidade de estabelecer relações de acolhimento
02 e amor. Acho triste, pois precisamos desses dois sentimentos para abraçar com a alma aquele
03 que está próximo de nós. Porém, há algo ainda a ser feito para sustentar esses pilares
04 emocionais. Chegamos até aqui pela persistência em colaborar. E nessa palavra está embutido
05 um longo trajeto de renúncia ao egoístico ato de se colocar em primeiro lugar. Talvez você se
06 pergunte: como será verdade se as pessoas estão cada vez mais pensando só em si mesmas?
07 Acredito ser um sintoma temporário: creio que vamos nos exaurir de tanta individualidade. A
08 história é pendular. Ora aqui, ora acolá. Só após, o equilíbrio, também provisório.

09 Ninguém é autossuficiente o bastante para pre...indir de uma rede de apoio. Qualquer
10 existência está intrinsecamente ligada ___ demais. A ruptura desses elos pode significar o nosso
11 fim como espécie. No entanto, vejo sinais alentadores. Há muitos movimentos de solidariedade,
12 largos gestos promovendo a salvação quando somos atingidos por uma tragédia ambiental, por
13 exemplo. É comovente acompanhar tanta gente mobilizando-se em busca de uma solução ao se
14 depararem com comunidades que passaram por grandes perdas. Dá-se a isso o nome de
15 empatia.

16 Penso na magnífica arte da conversação. Vêm-me ___ mente os diálogos socráticos, nos
17 quais cada interlocutor apresenta seus pontos de vista e é acolhido pelo grupo ___ despeito de
18 eventuais divergências. Investigar diversas visões de mundo é multiplicar as experiências, pois
19 nos deslocamos para um local (imaginário) diferente do nosso. O narcísico não gosta dessa
20 prática e exatamente por isso deve-se insistir nesse propósito. Como é possível fazê-lo com
21 eficiência? Depois das triviais perguntas "olá, tudo bem, como está?", nos despirmos um pouco
22 da autorreferência. É o início de ricos encontros que geralmente desaguam em divagações
23 filosóficas, transcendendo a banalidade do dia a dia. A inteligência é altamente sedutora,
24 compete com os atrativos físicos. E há o fato de, com a passagem do tempo e o aprofundamento
25 dos contatos, sempre termos o que acrescentar no diálogo com o amigo, o colega, o vizinho. Ver
26 com paixão quem está ao lado é estabelecer uma ligação próxima ao princípio religioso de
27 unicidade.

28 Conta-se que certas tribos indígenas, conhecidas por suas admiráveis criações artísticas,
29 nunca assinam as peças produzidas. Para eles, a glória particular não tem valor algum. Visando
30 escapar de tal armadilha da vaidade assinam as obras uns dos outros. Há neste pacto uma
31 indizível beleza.

32 Veja para além dos olhos, com o corpo todo. Só assim será capaz de fazer a leitura correta
33 de cada ser.

(Disponível em: <https://gauchazh.clicrbs.com.br/pioneiro/colunistas/gilmar-marcilio/noticia/2025/05/a-arte-de-ver-o-outro-cmazumqi900dq013bffhx3xa1.html> – texto adaptado especialmente para esta prova).

QUESTÃO 01 – Considerando o exposto pelo texto, analise as assertivas a seguir:

- I. Para o autor, a tendência é que as pessoas fiquem cada vez mais egoístas, o que aponta para um futuro cada vez mais individualista.
- II. Segundo o autor, um dos pilares que sustenta a nossa existência é o fato de termos nossas vidas interconectadas com as de outros indivíduos.
- III. Considerando a totalidade do texto, é possível inferir que uma forma de melhor perceber o outro é investir em interações genuinamente interessadas.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 02 – Analise a charge a seguir e as asserções a respeito da sua relação com o texto-base desta prova:



Fonte: Sul 21 (2015).

Analise as seguintes asserções e a relação proposta entre elas:

- I. Tanto o texto-base quanto a charge abordam o tema do individualismo.

ALÉM DISSO

- II. Os dois textos apontam apenas cenários negativos a partir do individualismo, indicando uma sociedade sem recuperação.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é um complemento correto da I.
 B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é um complemento correto da I.
 C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
 D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
 E) As asserções I e II são proposições falsas.

QUESTÃO 03 – Considerando o emprego do acento indicativo de crase, assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas tracejadas das linhas 10, 16 e 17.

- A) às - à - a
 B) às - a - à
 C) às - à - à
 D) as - a - à
 E) as - à - a

QUESTÃO 04 – Considerando o emprego das figuras de linguagem, em qual dos trechos a seguir, retirados do texto-base, NÃO há a ocorrência de linguagem figurada?

- A) “[...] abraçar com a alma aquele que está próximo de nós”.
 B) “Depois das triviais perguntas ‘olá, tudo bem, como está?’”.
 C) “[...] nos despirmos um pouco da autorreferência”.
 D) “[...] ricos encontros que geralmente desaguam em divagações filosóficas”.
 E) “Visando escapar de tal armadilha da vaidade”.

QUESTÃO 05 – Assinale a alternativa que apresenta palavra que NÃO poderia substituir corretamente o vocábulo “triviais” (l. 21) por causar alterações significativas ao sentido do trecho em que ele ocorre. Desconsidere eventuais alterações necessárias na estrutura da frase.

- A) Tolas.
- B) Corriqueiras.
- C) Banais.
- D) Simples.
- E) Comuns.

QUESTÃO 06 – Considerando os trechos a seguir, retirados do texto-base, assinale a alternativa na qual a palavra “se” tenha sido empregada como conjunção.

- A) “[...] renúncia ao egoístico ato de se colocar em primeiro lugar”.
- B) “Talvez você se pergunte [...]”.
- C) “[...] por isso deve-se insistir nesse propósito”.
- D) “[...] como será verdade se as pessoas estão cada vez mais pensando só em si”.
- E) “Conta-se que certas tribos indígenas [...]”.

QUESTÃO 07 – Assinale a alternativa que indica quantas outras alterações seriam obrigatoriamente necessárias caso a palavra “diálogos” fosse substituída por sua forma singular no trecho a seguir, retirado do texto-base:

“Vêm-me ___ mente os diálogos socráticos, nos quais cada interlocutor apresenta seus pontos de vista”.

- A) 3.
- B) 4.
- C) 5.
- D) 6.
- E) 7.

QUESTÃO 08 – Considerando a expressão “pre....indir de” (l. 09) na situação em que ocorre no texto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um sinônimo possível para tal expressão seria “dispensar”.
- B) A lacuna pontilhada deveria ser preenchida por “c”.
- C) A expressão é formada por um verbo da terceira conjugação.
- D) Em relação à sua transitividade, tal verbo é transitivo indireto.
- E) A forma verbal que compõe a expressão encontra-se no infinitivo.

QUESTÃO 09 – Na linha 11, tem-se o emprego da locução conjuntiva “No entanto”, que carrega a ideia de _____ e poderia ser substituída por “_____”, _____ necessárias alterações no período a fim de que se mantenha a mesma relação de sentido e a correção gramatical.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) condição – conquanto – sendo
- B) condição – conquanto – não sendo
- C) oposição – conquanto – sendo
- D) oposição – todavia – não sendo
- E) oposição – todavia – sendo

QUESTÃO 10 – Considerando os trechos a seguir, retirados do texto-base, assinale a alternativa na qual a palavra “que” NÃO tenha sido empregada como pronome relativo.

- A) “[...] aquele que está próximo de nós”.
- B) “[...] com comunidades que passaram por grandes perdas”.
- C) “[...] ricos encontros que geralmente desaguam em divagações [...]”.
- D) “[...] sempre termos o que acrescentar no diálogo [...]”.
- E) “Conta-se que certas tribos indígenas [...]”.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 11 – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
- B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
- D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
- E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

QUESTÃO 12 – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
- C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
- D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
- E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

QUESTÃO 13 – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

- A) Clínica ampliada.
- B) Acolhimento.
- C) Cogestão.
- D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
- E) Defesa dos direitos do usuário.

QUESTÃO 14 – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
- B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
- C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
- D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
- E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

QUESTÃO 15 – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

- A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
- B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
- C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
- D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
- E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

QUESTÃO 16 – O Estatuto do Idoso (Lei nº 10.763/2003) completa 22 anos em 2025, consolidando-se como um marco fundamental na proteção dos direitos da pessoa idosa no Brasil. Em relação a esse tema, assinale a alternativa correta.

- A) Em todo atendimento de saúde, os maiores de 80 anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, exceto em caso de emergência.
- B) Em caso da identificação de doenças infectocontagiosas em pessoa idosa na instituição de longa permanência, a instituição deverá comunicar ao Conselho da Pessoa Idosa para as devidas providências.
- C) Entre as obrigações das instituições de longa permanência estão: preservar vínculos familiares, oferecer acomodações apropriadas para pessoa idosa e para o recebimento de visitas, promover atividades de lazer. Contudo, as instituições não são obrigadas a propiciar assistência religiosa àqueles que desejarem, de acordo com suas crenças.
- D) Quando for necessário o comparecimento da pessoa idosa enferma perante os órgãos públicos, o agente promoverá o contato necessário com a família ou responsável para providenciar o deslocamento da pessoa até o órgão público demandante, com atendimento agendado prioritário.
- E) A pessoa idosa enferma que necessitar de atendimento domiciliar para expedição do laudo de saúde necessário ao exercício de seus direitos sociais e de isenção tributária poderá realizar o atendimento em instituição privada não vinculada ao SUS e, posteriormente, encaminhar o laudo para o Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) através de procurador legalmente constituído.

QUESTÃO 17 – Para implementar o objetivo da Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN) de promover a saúde integral da população negra, priorizando a redução das desigualdades étnico-raciais, o combate ao racismo e à discriminação nas instituições e serviços do SUS, é necessário refletir sobre conceitos que dão base aos entendimentos sobre o assunto. Dessa forma, assinale alternativa que descreve corretamente o conceito de "racismo", de acordo com a cartilha "Educando para as Relações Étnico-Raciais" (2024).

- A) Comportamento social originado do preconceito, que diferencia e classifica negativamente uma pessoa em função de alguma característica aparentemente diferente ou "específica".
- B) Conceito ou opinião formados antes de ter os conhecimentos necessários sobre determinado assunto. Acontece quando um julgamento antecipado inviabiliza o respeito às diferenças.
- C) Forma sistêmica de discriminação baseada em raça/cor e etnia, que tem como resultado a desigualdade e a restrição de direitos nas esferas (pública e privada) da vida de pessoas não brancas, sendo construído e reproduzido a partir de relações de poder e dominação.
- D) Falas e expressões que por vezes passam despercebidos, pois parece que eles "sempre estiveram ali". Isso porque se baseiam em toda uma bagagem de aprendizados coletivos e vivências pessoais, em estereótipos raciais naturalizados com o tempo e que se materializam.
- E) Compreensão de que é necessário oferecer condições adequadas para que todas as pessoas tenham, realmente, acesso às mesmas oportunidades. Isso significa dar mais para quem precisa mais, de forma proporcional e adequada às suas circunstâncias.

QUESTÃO 18 – Considerando a Política Nacional de Saúde Integral LGBT, instituída pela Portaria nº 2.836/2011, assinale a alternativa correta.

- A) A discriminação por orientação sexual e por identidade de gênero, embora relacionadas, não incidem na determinação social da saúde.
- B) Devido à inexistência de dados, ainda não é possível identificar se há ou não desigualdade de acesso aos serviços de saúde pelas lésbicas e mulheres bissexuais.
- C) Uma das diretrizes na elaboração de planos, projetos e ações na saúde envolve a inclusão da temática da orientação sexual e identidade de gênero nos processos de educação permanente desenvolvidos para trabalhadores da saúde pelo SUS, não incluindo os integrantes dos Conselhos de Saúde e as lideranças sociais, que são abarcados pelo controle social.
- D) A discriminação por orientação sexual e por identidade de gênero incidem no processo de sofrimento e adoecimento decorrente do preconceito e do estigma social reservado às populações de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais.
- E) Há uma incoerência e desalinhamento entre a interseccionalidade e a produção da desigualdade no atendimento das demandas e necessidades em saúde da população LGBT, principalmente por conta da inclusão das especificidades de raça, cor, etnia, territoriais e outras congêneres na mesma população.

QUESTÃO 19 – Uma das diretrizes do Programa Nacional de Equidade de Gênero, Raça e Valorização das Trabalhadoras no SUS é o acolhimento às trabalhadoras da saúde no processo de maternagem. São ações previstas nessa diretriz:

- I. Sensibilizar as gestoras e os gestores para manutenção da carga horária e ampliação de metas de trabalho no primeiro mês após o retorno da licença-maternidade, visando à readaptação da mulher no trabalho na saúde.
- II. Flexibilizar horários de trabalho garantindo dois descansos especiais, de meia hora cada um, durante a jornada de trabalho até o 6º mês de vida do bebê, além dos intervalos normais para repouso e alimentação, mesmo tratamento estendido para casos de adoção (art. 396 da CLT).
- III. Fomentar estratégias de acolhimento e respeito às particularidades das mulheres que retornam do processo de licença maternidade e necessitam de reorganização do seu processo de trabalho.
- IV. Flexibilizar horários de trabalho para mulheres lactantes trabalhadoras que retornam da licença-maternidade e desejam continuar amamentando seus filhos, para que possam sair para amamentar, visto ser vedado amamentar dentro da instituição de trabalho.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 20 – Em relação às ações estratégicas da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD) e Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) no âmbito do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Atendimento especializado em reabilitação e dispensação de tecnologia assistiva, aumentando as possibilidades de autonomia, independência e inclusão social da pessoa com deficiência.
- B) Instituição de linhas de cuidado, informadas por evidências científicas, voltadas às pessoas com deficiência, entre elas, mas não restrita, pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA), pé torto congênito, trissomia do cromossomo 21, pessoas estomizadas e outras condições de saúde, considerando a lógica de atenção interprofissional, multiprofissional e interdisciplinar.
- C) Definição de fluxos para o acesso à tecnologia assistiva de acordo com critérios de equidade e funcionalidade, incluindo medicamentos, órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção.
- D) Ampliação e fortalecimento das ações voltadas ao diagnóstico precoce de agravos, incluindo-se as triagens neonatais, de modo a possibilitar intervenções precoces e início do tratamento, habilitação e/ou reabilitação em tempo oportuno.
- E) Articulação e integração dos diferentes pontos de atenção, considerando a centralidade da Atenção Especializada como coordenadora do cuidado e ordenadora das Redes de Atenção à Saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21 – O gerenciamento de tecnologias em saúde utilizadas em serviços de saúde é preconizado pela RDC nº 509/2021, da Anvisa, a qual estabelece critérios mínimos visando garantir rastreabilidade, segurança, qualidade, eficácia, efetividade e desempenho ao longo do ciclo de vida dos produtos e equipamentos. Considerando as diretrizes estabelecidas, assinale a alternativa correta.

- A) A RDC requer a elaboração de um plano de gerenciamento dos equipamentos, com documentação sistemática das ações e monitoramento contínuo de indicadores e resultados, e com uma avaliação plurianual da efetividade do plano.
- B) O Plano de Gerenciamento deve contemplar todas as tecnologias em uso e pode ser unificado em um único documento por estabelecimento com múltiplos alvarás sanitários.
- C) O estabelecimento de saúde deve possuir uma sistemática de monitorização e gerenciamento de risco das tecnologias em saúde, visando a mitigação de erros humanos no uso das tecnologias e a atribuição de responsabilidades pelos eventos adversos gerados.
- D) A RDC se aplica a todas as tecnologias em saúde no serviço de saúde, como produtos de higiene e cosméticos, medicamentos, saneantes e produtos para saúde; entre eles, os equipamentos de saúde, conceito que inclui os equipamentos de apoio, de infraestrutura, equipamentos gerais e médico-assistenciais.
- E) A rastreabilidade prevista na norma se refere principalmente aos dados dos produtos adquiridos para uso assistencial, como o lote de fabricação dos produtos e a eventual existência de alertas de segurança emitidos pela Anvisa ou informados pelos próprios fabricantes.

QUESTÃO 22 – A aquisição de equipamentos destinados a ambientes hospitalares exige que eles atendam a requisitos técnicos e normativos específicos, incluindo certificações compulsórias quando aplicáveis. Sobre a obrigatoriedade da certificação do Inmetro e a conformidade com normas técnicas, é correto afirmar que:

- A) A certificação Inmetro para equipamentos eletromédicos é facultativa desde que o fabricante declare que o equipamento cumpre normas internacionais de segurança elétrica e desempenho e que já tenha sido submetido à certificação de conformidade no país de origem.
- B) A solicitação, no edital de licitação, de comprovação do registro do equipamento junto à Anvisa, dispensa qualquer exigência de certificação de qualidade e/ou de segurança do produto como condição de aceitabilidade da proposta.
- C) O certificado de conformidade do equipamento às normas técnicas aplicáveis, indicadas pela Anvisa ou suas atualizações, deverá ser mantido válido durante todo o período de vigência do registro ou notificação de produto junto ao órgão.
- D) A certificação compulsória no Inmetro é exigida para equipamentos médicos de fabricação nacional, sob regime de Vigilância Sanitária, sendo facultativo para aqueles importados cuja certificação e registro já ocorreram no país de origem.
- E) A RDC nº 751/2022 possibilitou ao fabricante do equipamento utilizar a autodeclaração de atendimento às normas de segurança básica e desempenho essencial, a qual deve constar no manual de operação em português e ser adicionada ao processo de solicitação de registro junto à Anvisa, como forma de dispensar a certificação de conformidade.

QUESTÃO 23 – Nos processos de aquisição de equipamentos hospitalares críticos, como os utilizados em ambiente cirúrgico, é essencial garantir a manutenção da operacionalidade ao longo do ciclo de vida. Em relação à exigência de disponibilidade de peças de reposição no mercado, assinale a alternativa correta.

- A) Em contratos de aquisição de equipamentos que contemplam prazo de garantia estendida de 60 meses, a exigência de disponibilidade de peças no mercado torna-se desnecessária, pois o prazo máximo permitido em lei, de 5 anos para reposição, já está contemplado na cobertura de garantia.
- B) O Código de Defesa do Consumidor prevê que, cessadas a produção ou importação, a oferta de componentes e peças de reposição deverá ser mantida por período razoável de tempo, na forma da lei.
- C) A Nova Lei de Licitações veda a exigência de disponibilidade de peças por 10 anos, pois esse requisito fere o princípio da isonomia, já que pode restringir a competitividade entre os licitantes.
- D) O Código de Defesa do Consumidor brasileiro é aplicável apenas a compras de fabricantes nacionais, pois fornecedores internacionais não estão submetidos à Lei do Consumidor.
- E) Desde que a modalidade de aquisição seja pelo menor preço, não é possível condicionar a contratação à exigência de manutenção da disponibilidade de peças no mercado, segundo a Nova Lei de Licitações, Lei nº 14.133/2021.

QUESTÃO 24 – Considerando o processo de aquisição de equipamentos médicos hospitalares, assinale a alternativa correta sobre a realização de audiência pública, instrumento previsto na Nova Lei de Licitações e regulamentações aplicáveis.

- A) A realização de audiência pública é obrigatória para aquisição de equipamento hospitalar classificado como Classe III ou IV, conforme a RDC nº 751/2022.
- B) A audiência pública pode ocorrer na fase de julgamento da licitação, conforme previsto no Capítulo II da Nova Lei de Licitações, especialmente para garantir a competitividade e o equilíbrio entre as propostas, sendo instrumento facultativo.
- C) Quando a contratação envolver a aquisição de equipamentos ou a prestação de serviços essenciais para a continuidade dos serviços de saúde, a audiência pública torna-se compulsória, nos termos da Lei.
- D) O propósito da audiência pública é permitir o aprimoramento dos documentos técnicos e garantir a transparência do processo, além de mitigar riscos sanitários, operacionais, econômicos e jurídicos em contratações de elevado impacto para o serviço de saúde.
- E) A realização de audiência pública, no caso de contratação de elevado valor econômico para a aquisição de equipamentos hospitalares, visa atender exigências de órgãos de controle em relação à publicidade da licitação, desde que não influencie os requisitos técnicos do termo de referência.

QUESTÃO 25 – O planejamento das contratações públicas, de acordo com o art. 18 da Lei nº 14.133/2021, deve abordar todas as considerações técnicas, mercadológicas e de gestão que possam interferir na contratação, compreendendo a análise dos riscos que possam comprometer o sucesso da licitação e a boa execução contratual. São riscos relevantes para o processo de contratação, EXCETO:

- A) Definição de requisitos sem consulta à área requisitante e aos potenciais usuários, levando à contratação que não atenderá as reais demandas do serviço, com risco futuro até mesmo de abandono da solução.
- B) Utilização de requisitos de comprovação de conformidade com as normas técnicas aplicáveis ou com requisitos de qualidade e desempenho preconizados, inclusive sob o aspecto ambiental, resultando na contratação de soluções com preços superiores.
- C) Imprecisão na definição dos requisitos de contratação, permitindo ao fornecedor entregar solução inadequada ou desnecessária ou que poderia ter sido executada em melhores condições, resultando em desperdício de recursos públicos.
- D) Definição de requisitos de contratação desnecessários ou irrelevantes, levando à restrição indevida da competitividade e então em contratação mais dispendiosa, licitação deserta ou interrupção judicial do processo de contratação.
- E) A ausência de um estudo de viabilidade técnico-econômica e a não aplicação do conceito de solução, faltando avaliar e definir requisitos de suporte pós-venda e manutenção da solução, resultando em contratação futura desses serviços ou insumos a preços excessivos ou com fornecedor exclusivo sem o devido processo competitivo.

QUESTÃO 26 – O gerenciamento das tecnologias no serviço de saúde deve cobrir todo o ciclo de vida do equipamento. Em relação a desativação e destinação final do equipamento, suas partes e acessórios, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O descarte seguro e ambientalmente adequado tanto dos equipamentos quanto de suas peças, partes, acessórios e insumos requer que sejam descontaminados previamente e descaracterizados, evitando quaisquer possibilidades dos itens serem resgatados e reaproveitados no mercado informal.
- B) O setor de Engenharia Clínica deve resgatar e manter os seguintes documentos relativos ao transporte e destinação final dos resíduos sólidos descartados: Manifesto de Transporte de Resíduos (MTR), que comprova a movimentação legal dos resíduos até a destinação final; o Certificado de Destinação Final (CDF); e o contrato com a empresa transportadora e a destinadora licenciada.
- C) Um exemplo de logística reversa de peças e partes acontece por ocasião da substituição do item em processos de aquisição a "base de troca" ou "trade-in", quando o fabricante fornece um item novo e recolhe o item usado ou defeituoso.
- D) Embora a RDC nº 222/2018 não seja aplicável para o gerenciamento de equipamentos eletromédicos, o Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Saúde (PGRSS) preconizado pela Resolução deve conter as regras e fluxos previstos para o manejo adequado dos resíduos dos equipamentos, como partes, peças, acessórios e insumos.
- E) A RDC nº 222/2018 reitera que toda instituição geradora de resíduos deve dispor de um PGRSS que inclua também os equipamentos, suas partes e acessórios como resíduos do tipo B ou D.

QUESTÃO 27 – A observância da correta classificação de risco, segundo a legislação sanitária vigente dos equipamentos, reflete nas estratégias de incorporação e gerenciamento do ciclo de vida na instituição. Referente à implantação de um Centro de Material e Esterilização (CME), sobre as autoclaves e outros equipamentos destinados a desinfetar e esterilizar dispositivos médicos, assinale a alternativa que apresenta corretamente a classe de risco e os critérios que fundamentam o enquadramento sanitário.

- A) São classificados como dispositivos ativos Classe III – alto risco, considerando que seu uso está diretamente associado ao processamento de artigos críticos que entram em contato com o sistema vascular ou tecidos estéreis.
- B) São classificados como Classe II – médio risco, com exceção dos equipamentos de desinfecção destinados a processar dispositivos invasivos, como etapa final do processamento, os quais são classificados como Classe III.
- C) Pertencem à Classe IV – máximo risco, uma vez que qualquer falha no processo de esterilização pode gerar infecções hospitalares com risco de morte.
- D) São classificados como Classe I – baixo risco, considerando que operam de forma automática, sem contato com o paciente, com pouco risco operacional, desde que utilizados corretamente.
- E) Devem ser classificados como Classe II ou III, dependendo da quantidade de ciclos de uso diário, do porte da instituição e do tipo de material processado.

QUESTÃO 28 – Sobre a gestão de alarmes em equipamentos eletromédicos utilizados em UTI, segundo a NBR IEC 60601-1-8, e considerando os requisitos da RDC nº 751/2022, assinale a alternativa correta.

- A) Nos equipamentos mais recentes, alarmes sonoros podem ser substituídos integralmente por sinalização visual para evitar estresse sonoro na UTI.
- B) As regras de priorização dos alarmes devem ser padronizadas pelo hospital para mitigar as variações existentes entre os diferentes modelos de equipamentos de diversos fabricantes.
- C) É recomendado que a equipe assistencial configure no equipamento um melhor ajuste dos parâmetros de alarmes, de acordo com o perfil do paciente e sua condição clínica, a fim de mitigar acionamentos desnecessários dos alarmes.
- D) Na aquisição de novos equipamentos, é desejável que eles possuam recurso que permita ao usuário configurar os alarmes visuais e sonoros de acordo com a dinâmica de cada serviço de saúde.
- E) A responsabilidade pela configuração segura dos alarmes recai exclusivamente sobre o usuário e a unidade de saúde, uma vez que a certificação do equipamento apenas exige do fabricante que disponibilize os alarmes sonoros e visuais no produto.

QUESTÃO 29 – Sobre os sistemas de climatização e ventilação em ambientes hospitalares, incluindo UTIs e centros cirúrgicos, assinale a alternativa correta, considerando os aspectos normativos da NBR 7256:2022 e da RDC nº 50/2002.

- A) A Norma permite que em ambientes críticos, como UTIs, haja recirculação de ar local, sem passar necessariamente pelos filtros do ar exterior, uma vez que o ar recirculado, na sua admissão original para o processo de renovação do ar, já passou por toda a linha de filtros.
- B) A Norma recomenda que, para sala cirúrgica, como ambiente crítico, nível de risco 3, o equipamento de condicionamento de ar não seja desligado, mesmo quando a sala não estiver em uso, para garantir e manter a condição asséptica do ambiente.
- C) A Norma estabelece requisitos para controle e monitoramento de temperatura e umidade relativa nos ambientes, com foco no conforto térmico dos profissionais e dos pacientes, uma vez que esses aspectos interferem muito pouco na proliferação de microrganismos.
- D) Em centros cirúrgicos e UTIs, para controle de partículas finas e agentes infecciosos, deve ser utilizado o conjunto de filtros G4+F8+ISO 35H, sendo também necessário atender requisitos de pressão positiva nesses ambientes.
- E) Os filtros absolutos (ISO 35H) devem ser ensaiados após instalação, para confirmar integridade e estanqueidade no duto de insuflação, e periodicamente substituídos conforme recomendação do fabricante, dispensando novos ensaios, exceto em situações de mudança de fornecedor, com alteração de dimensões e consequente ajuste no duto.

QUESTÃO 30 – Em tecnologias para Terapia Renal Substitutiva (TRS), os diferentes tipos de equipamentos de diálise são empregados de acordo com o plano terapêutico e a condição clínica de cada paciente. Cada solução apresenta requisitos técnicos específicos que impactam diretamente a infraestrutura hospitalar, consumo de insumos, necessidade de tratamento de água e grau de automação. Considerando as características técnicas e operacionais dessas máquinas, assinale a alternativa correta.

- A) As máquinas de hemodiafiltração (HDF) online operam com água tratada em fluxo contínuo, com rede hidráulica e de esgotamento, sendo indicadas para diálise contínua em pacientes com quadros agudos.
- B) As máquinas tipo *batch dialysis* ou diálise por lote utilizam um volume fixo de solução de diálise armazenado em um tanque interno, que é recirculado durante toda a sessão, com um consumo de água tratada bem menor que convencionais, sendo indicadas para clínicas ambulatoriais de grande porte e com alto volume de sessões simultâneas.
- C) As cicladoras de diálise peritoneal automatizada (APD) utilizam bolsas estéreis, são automatizadas e amplamente usadas para pacientes crônicos em domicílio ou hospital, sendo um dos equipamentos que requerem o treinamento de uso também para o paciente e familiares.
- D) Máquinas de hemodiálise convencional podem ser operadas com sistema de osmose reversa portátil e operam com um ciclo de desinfecção rápido, sendo, portanto, as mais adequadas para uso domiciliar e ambulatorial.
- E) Sistemas de hemofiltração contínua (CRRT), assim denominadas por atenderem pacientes crônicos em uso ambulatorial, onde o paciente dialisa todos os dias, necessitam de osmose reversa e geram alto volume de dialisato, sendo ideais para sessões programadas em turnos.

QUESTÃO 31 – A RDC nº 611/2022 estabelece os requisitos sanitários para a organização e o funcionamento de serviços de radiologia diagnóstica ou intervencionista. Nos requisitos de gestão, define que o serviço deve organizar estrutura e implementar ações para a melhoria contínua dos processos de trabalho. De acordo com o art. 40, "§ 1º Os ciclos de melhoria devem contemplar o planejamento, execução, avaliação e intervenção contínuos na estrutura, nos processos e nos resultados dos serviços de radiologia diagnóstica ou intervencionista". Para implementação do requisito anterior, assinale a alternativa que apresenta a ferramenta de gestão da qualidade que melhor se adequa.

- A) Diagrama de Ishikawa.
- B) Plano de ação 5W2H.
- C) Análise da causa raiz.
- D) PDSA.
- E) Análise por grafos.

QUESTÃO 32 – As interferências eletromagnéticas entre dispositivos podem produzir efeitos indesejáveis para as respectivas funcionalidades dos equipamentos, representando riscos sanitários para o paciente submetido a procedimento terapêutico ou diagnóstico envolvendo determinadas tecnologias. Tomando como exemplo um paciente portador de Dispositivo Cardíaco Eletrônico Implantável (DCEI), em relação às recomendações de segurança, assinale a alternativa correta.

- A) O campo magnético de uma ressonância magnética pode produzir deslocamento do DCEI ou dano térmico tecidual por aquecimento de componentes não condicionados, como os eletrodos ou o gerador.
- B) A interferência eletromagnética de alta energia, em ressonância magnética ou radioterapia, pode levar a um *reset* elétrico, podendo gerar o desligamento do dispositivo e risco de explante do DCEI.
- C) A eletrocirurgia bipolar pode produzir disfunções ou danos aos DCEIs como depleção da bateria e falha de estimulação, dano ao circuito, aumento de limiares e disparo de terapia inapropriada (choques) em caso de CDI.
- D) Altas doses de radiação em procedimento radioterápico podem causar disfunções como a reversão do DCEI para o modo de *backup* (*reset*) ou defeitos permanentes, que podem surgir meses após a conclusão da radioterapia, como falha da telemetria e depleção precoce da bateria.
- E) A interação eletromagnética indesejada entre um DCEI não condicionado e a bobina de corpo da ressonância magnética, quando utilizados altos níveis de sinal, pode ocasionar alterações na qualidade da imagem diagnóstica, conhecidas como artefatos, ou até danos aos circuitos das bobinas.

QUESTÃO 33 – Os procedimentos cirúrgicos de estimulação cardíaca artificial são realizados por médicos cirurgiões cardiovasculares ou cardiologistas com área de atuação em estimulação cardíaca eletrônica implantável e devem ser realizados em centro cirúrgico, laboratório de hemodinâmica ou de eletrofisiologia. Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando os seguintes DCEIs às suas respectivas funções e objetivos terapêuticos.

Coluna 1

1. Marca-passo cardíaco (MP).
2. Terapia de Ressincronização Cardíaca (TRC).
3. Cardioversor-Desfibrilador Implantável (CDI).
4. Monitor de eventos implantável.

Coluna 2

- () Dispositivo com função antibradicardia que permite a estimulação cardíaca multissítio, ou seja, estimulação do ventrículo direito e esquerdo (biventricular) para promover a correção da dissincronia intraventricular. O foco da terapia é o tratamento adjuvante da insuficiência cardíaca avançada.
- () Dispositivo cardíaco eletrônico multiprogramável, mono ou bicameral, capaz de monitorar e promover a estimulação elétrica do coração, restaurar o sincronismo atrioventricular e a variabilidade da frequência cardíaca, detectar e registrar arritmias e tratar arritmias atriais usando mecanismos de *overpace* atrial. O foco da terapia são as bradicardias.
- () Dispositivo cardíaco implantável subcutâneo que objetiva detectar arritmias cardíacas intermitentes e esporádicas em casos de síncope inexplicadas ou Acidente Vascular Cerebral (AVC) criptogênico a partir do registro contínuo da atividade elétrica do coração, por períodos de 3 a 4 anos.
- () Dispositivo cardíaco eletrônico que possibilita detectar, registrar e tratar automaticamente taquiarritmias ventriculares potencialmente fatais por meio de terapia de choque (cardioversão ou desfibrilação) ou com estimulação ventricular programada (*overdrive* – terapia antitaquicardia). A terapia permite tratar taquiarritmias ventriculares potencialmente letais associadas ou não às bradiarritmias.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 2 – 1 – 4 – 3.
- B) 1 – 3 – 4 – 2.
- C) 4 – 1 – 3 – 2.
- D) 1 – 3 – 2 – 4.
- E) 3 – 2 – 1 – 4.

QUESTÃO 34 – Os serviços de diálise, para garantir a segurança do paciente e a conformidade sanitária, devem realizar monitoramentos sistemáticos da qualidade da água produzida no Sistema de Tratamento e Distribuição de Água para Hemodiálise (STDAH) e do dialisato, de acordo com a RDC nº 11/2014 da Anvisa. De acordo com os riscos e a criticidade de cada parâmetro, os controles realizados com diferentes frequências são:

- Parâmetros físicos e organolépticos da água potável, como odor, sabor, cor, turbidez, pH e cloro livre.
- Limpeza, desinfecção e controle bacteriológico do reservatório e da rede de água tratada para hemodiálise.
- Parâmetros físico-químicos da água tratada, como metais pesados, cálcio, alumínio, chumbo, sódio e arsênio.
- Análise microbiológica do dialisato (ponto antes do dialisador, ao final da sessão de diálise).
- Análise microbiológica da água potável que alimenta o STDAH (bactérias heterotróficas e endotoxinas).

Conforme definido na RDC, assinale a alternativa que indica, correta e respectivamente, a periodicidade de monitoramento dos parâmetros acima.

- A) Semanal – Diária – Mensal – Quinzenal – Semestral.
- B) Diária – Mensal – Semestral – Mensal – Mensal.
- C) Semanal – Semanal – Mensal – Mensal – Semestral.
- D) Semanal – Quinzenal – Mensal – Quinzenal – Mensal.
- E) Diária – Semestral – Semestral – Mensal – Semestral.

QUESTÃO 35 – Entre os requisitos de infraestrutura para serviços de imagem médica por radiação ionizante, a RDC nº 611/2022 prevê a apresentação do Projeto Básico de Arquitetura (PBA) para análise e aprovação da vigilância sanitária local como condição para a implantação e funcionamento do serviço. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- A) Além do projeto básico, deve ser apresentado o projeto de ambiência e o projeto de blindagem, cujas aprovações devem preceder a análise dos demais itens previstos em outras normativas aplicáveis.
- B) O serviço que já tenha os projetos originais aprovados anteriormente e que necessite realizar instalação de novos equipamentos de radiologia diagnóstica ou intervencionista deve informar à Vigilância Sanitária ao executar a reforma e instalação, sem que seja necessário aguardar nova aprovação do projeto complementar.
- C) O PBA deve conter, além da planta baixa com os detalhes especificados nas normas aplicáveis, a descrição dos dispositivos de segurança direcionados a cada modalidade de radiação e a análise de risco dos itens de ambientação e decorativos para avaliação de possíveis impactos sobre a segurança do paciente.
- D) A submissão à Vigilância Sanitária do projeto básico de arquitetura deve ser acompanhada dos relatórios de instalação dos equipamentos de imagem e dos testes de aceitação e constância referentes à segurança e qualidade das radiações.
- E) Ficam dispensados de apresentar o projeto de blindagem os serviços de radiologia que disponham apenas de equipamentos como raios X móveis, serviços de densitometria óssea ou serviços de ultrassonografia.

QUESTÃO 36 – Para equipamentos de radiografia médica, incluídos os tipos CR, DR e convencionais, entre os requisitos para a garantia da qualidade e da segurança do uso, incluindo critérios de desempenho e aceitação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Componentes, tais como gerador, tubo, cabeçote, mesa e sistema de colimação, devem possuir identificação individual e própria (marca, modelo e número de série) com etiqueta fixada em lugar visível.
- B) Sistema de colimação indisponível ou falta do cabo disparador para equipamentos móveis são condições que inabilitam o uso do equipamento de radiografia.
- C) Os testes de aceitação incluem a vedação da câmara escura para luz externa, com nível de restrição se constatado registro de filme velado.
- D) Deverão ser testadas anualmente ou após reparos a luminância dos monitores de imagem e dos negatoscópios para diagnóstico e laudo, e a uniformidade de luminância entre todos os negatoscópios e monitores disponíveis na unidade.
- E) Equipamentos com anodo rotatório devem possuir disparador do feixe de raios X com um estágio de acionamento rígido, cuja resistência elevada impeça o operador de manter premido por mais tempo do que a emissão programada do feixe de raio X.

QUESTÃO 37 – UTIs são classificadas como áreas críticas para várias normativas e resoluções sanitárias, pela condição clínica dos pacientes internados nesses ambientes e o nível de cuidado que demandam. Sobre os requisitos para os ambientes de UTI, assinale a alternativa correta.

- A) A RDC nº 07/2010 prevê que UTIs adulto, pediátricas e neonatais ocupem salas distintas e exclusivas. Permite, entretanto, a existência de UTIs pediátricas mistas, desde que haja uma separação física entre os ambientes de cuidado pediátrico e neonatal.
- B) A unidade hospitalar que possua uma UTI deve dispor, na própria estrutura dos serviços, de centro cirúrgico, centro obstétrico, radiologia e ecocardiografia.
- C) Entre os equipamentos para atendimento de paradas cardiorespiratórias (PCR), as UTIs adulto devem contar com um desfibrilador/cardioversor, um marca-passo cardíaco temporário e um eletrocardiógrafo portátil a cada cinco leitos.
- D) Entre os equipamentos que deverão estar alocados individualmente para cada leito de UTI adulto, constam um monitor multiparamétrico, uma cama hospitalar elétrica, quatro bombas de infusão, um ressuscitador manual e um estetoscópio.
- E) A UTI neonatal receberá pacientes de zero a 28 dias, no máximo, enquanto a UTI pediátrica receberá pacientes de 29 dias a 14 anos, no máximo. Essas faixas bem definidas permitem dimensionar adequadamente os recursos físicos e equipamentos para cada ambiente de cuidado.

QUESTÃO 38 – A RDC nº 7/2010 prevê recursos físicos como requisitos mínimos destinados às UTIs pediátricas e neonatais. Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando o tipo de UTI aos respectivos equipamentos exigidos pela RDC para o cuidado de pacientes neonatais e pediátricos.

Coluna 1

- 1. UTI neonatal.
- 2. UTI pediátrica.

Coluna 2

- () Bomba de infusão contínua de seringa.
- () Fototerapia.
- () Berço hospitalar com ajuste de posição e grades laterais.
- () Marca-passo cardíaco temporário.
- () Bomba de infusão contínua.
- () Incubadora para transporte.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 1 – 1 – 2 – 2 – 2 – 1.
- B) 2 – 1 – 2 – 1 – 2 – 1.
- C) 2 – 2 – 1 – 1 – 1 – 2.
- D) 1 – 2 – 2 – 2 – 2 – 2.
- E) 1 – 1 – 1 – 2 – 1 – 1.

QUESTÃO 39 – O processamento de materiais críticos no CME exige um monitoramento rígido de parâmetros físicos e químicos que evidenciem o processo de esterilização validado dos itens submetidos. Quaisquer variações nos parâmetros desencadearão solicitações de atendimento para a Engenharia Clínica para avaliação e intervenção de manutenção e ajuste da autoclave a vapor. A RDC nº 15/2012 estabelece os seguintes requisitos mínimos de monitoramento, EXCETO:

- A) Monitoramento da esterilização de cada carga da autoclave com teste desafio com integradores químicos classes 5 ou 6.
- B) Registro dos indicadores físicos (pressão e temperatura do ciclo de esterilização) a cada ciclo.
- C) Em cada carga de artigos implantáveis, utilização de um indicador biológico e liberação da carga somente após leitura negativa do indicador.
- D) Utilização dos indicadores biológicos em pacote desafio diariamente e posicionamento no ponto de maior desafio ao processo de esterilização, definido durante a qualificação térmica de desempenho do equipamento.
- E) Realização obrigatória semanal de teste tipo Bowie & Dick para avaliação de desempenho do sistema de remoção de ar (vácuo), sempre no primeiro ciclo do dia.

QUESTÃO 40 – A dinâmica de financiamento do Ministério da Saúde (MS) para investimentos na estruturação das Redes de Atenção à Saúde e demais políticas de incentivo ao desenvolvimento de soluções para o SUS, quando envolver equipamento e materiais permanentes, ocorre a partir da participação de vários órgãos e instâncias. Em relação aos papéis de alguns desses entes, assinale a alternativa correta.

- A) Os itens que não constarem no cadastro da Relação Nacional de Equipamentos e Materiais Permanentes (Renem) financiáveis para o SUS somente poderão ser incluídos em propostas para o MS se possuírem aprovação prévia da Comissão Intergestores Bipartite ou estiverem pactuados na Comissão Intergestores Tripartite.
- B) O Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos e Materiais Permanentes Financiáveis (Sigem) para o SUS, gerenciado pelo Fundo Nacional de Saúde (FNS/MS), mantém e disponibiliza as informações técnico-econômicas dos equipamentos registrados na Renem, para fins de elaboração dos planos de trabalho pelos proponentes interessados, para submissão ao MS. Para acessar e consultar o Sigem, é necessário manter o cadastro atualizado de serviço de saúde como pessoa jurídica.
- C) O Programa de Cooperação Técnica (Procot) é mantido pelo MS junto ao setor produtivo para alimentar e manter atualizadas as informações de configuração, especificação e valores das tecnologias no mercado. Somente podem participar empresas com fabricação nacional de produtos para a saúde.
- D) FNS/MS atualiza as informações técnico-econômicas dos itens da Renem periodicamente, informando as configurações permitidas e não permitidas, especificações e preços máximos sugeridos e financiáveis pelo MS, subsidiando a elaboração das especificações técnicas e planos de trabalho para a estruturação dos serviços.
- E) As áreas finalísticas do MS são responsáveis por analisar as propostas recebidas e emitir os pareceres técnicos de aprovação em duas etapas: a análise de mérito, que avalia se as especificações propostas para os equipamentos justificam o valor de financiamento pleiteado; e a análise técnico-econômica, que avalia se o dimensionamento dos equipamentos é compatível com o perfil socioeconômico e epidemiológico da região de saúde atendida pelo proponente.

QUESTÃO 41 – Os principais elementos do programa de qualificação e validação da planta devem ser claramente definidos e documentados em um Plano Mestre de Validação (PMV) ou documento equivalente, conforme Instrução Normativa nº 138/2022. Considerando que essa prática é aderente aos serviços de processamento de artigos para a saúde, o PMV deve incluir os seguintes elementos, EXCETO:

- A) Resumo das instalações, equipamentos, sistemas e processos do CME e o estado de qualificação e validação destes.
- B) Controle de alterações e gestão de desvios para qualificação e validação.
- C) Definição e justificativa para os critérios de aceitação.
- D) Estratégia de qualificação e validação, incluindo a requalificação, quando necessária.
- E) Relação dos equipamentos médicos e suas partes ou insumos que demandem processamento pelo CME.

QUESTÃO 42 – Órgãos e entidades da Administração Direta e Indireta integrantes do SUS interessados em ampliar ou estruturar suas Redes de Atenção à Saúde, em conformidade com a Programação Anual de Saúde do SUS, devem submeter propostas/planos de trabalho para apreciação do Ministério da Saúde por meio do sistema InvestSUS. O plano de trabalho para aquisição de equipamentos deve conter as seguintes informações, EXCETO:

- A) A descrição do objeto e a justificativa de uma proposta financiada por um programa deve estar alinhada aos seguintes: objetivos e diretrizes do programa de financiamento que receberá a proposta, perfil estratégico da unidade de saúde na respectiva Rede de Atenção à Saúde, demanda reprimida, quando houver, e resultados esperados com a execução do objeto.
- B) Valor global da proposta e valor de contrapartida do proponente.
- C) Plano de aplicação detalhado, com o descritivo técnico dos equipamentos que não estiverem parametrizados no sistema por não possuírem cadastro no Sigem.
- D) Se o objetivo informado for substituição de equipamentos obsoletos, deve-se anexar laudo de obsolescência de todos os itens pretendidos.
- E) No caso de aquisição de equipamentos para ampliação de serviço ou implantação de serviço novo, deve-se informar a demanda reprimida e a aprovação do pleito pelos colegiados competentes, por exemplo, a Comissão Intergestores Regional (CIR) e a Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

QUESTÃO 43 – A RDC nº 15/2012 dispõe sobre requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para a saúde, visando à segurança do paciente. Sobre a validação de processos e a qualificação dos equipamentos de CME, assinale a alternativa correta.

- A) Os equipamentos utilizados na limpeza automatizada e na esterilização de produtos para a saúde, com exceção dos sistemas de esterilização de baixa temperatura, devem passar por Qualificação de Instalação (QI), Qualificação de Operação (QO) e Qualificação de Desempenho (QD) anualmente.
- B) Devem passar por qualificação térmica, em periodicidade anual, os equipamentos utilizados na limpeza automatizada e na esterilização, as leitoras de indicadores biológicos e as seladoras térmicas.
- C) Todos os equipamentos de limpeza automatizada e esterilização devem passar por nova qualificação, no mínimo, anualmente e após mudança de local de instalação, mau funcionamento, longo tempo de ociosidade, reparos em partes do equipamento ou suspeita de falhas no processo de esterilização.
- D) A QO é a evidência documentada de que o equipamento, após as qualificações de instalação e desempenho, apresenta performance consistente e reprodutível por, no mínimo, três ciclos sucessivos do processo, com parâmetros idênticos, para a carga de maior desafio, definida pelo serviço de saúde.
- E) Não é permitida a alteração dos parâmetros de processamento no esterilizador em relação àqueles registrados na QO e QD. Nos casos em que alguma carga de rotina vier a superar a carga desafio qualificada, uma nova qualificação com os novos parâmetros deve ser realizada.

QUESTÃO 44 – A avaliação de obsolescência e desativação de um equipamento para a saúde no setor público requer o cumprimento de requisitos legais e administrativos para garantir a rastreabilidade, a regularidade contábil e a responsabilidade fiscal. Com base nas normas aplicáveis, Decreto nº 9.373/2018 e NBR 15943:2011, assinale a alternativa correta sobre os critérios e procedimentos para desativação e baixa patrimonial desses bens.

- A) Equipamentos inservíveis classificados como "recuperáveis" são aqueles passíveis de restauração das funcionalidades, desde que o custo da manutenção seja justificável em análise de custo-benefício para a administração.
- B) Equipamentos considerados "antieconômicos" são aqueles cujo custo de recuperação é maior que 50% do valor de mercado, sendo obrigatória a destinação para descarte.
- C) A baixa patrimonial e contábil de um equipamento deve ocorrer apenas após alienação ou retirada física do bem, não sendo necessário laudo técnico formal.
- D) A classificação de bens como "ocioso", "recuperável", "antieconômico" ou "irrecuperável" deve ser feita com base em laudo técnico emitido por empresa de assistência técnica, incluindo dados do equipamento, motivação, data de desativação e responsável técnico.
- E) Equipamentos classificados como "ociosos" podem ser descartados, visto que não estão sendo utilizados e podem estar gerando custo para a administração pública, mesmo que estejam em boas condições de funcionamento.

QUESTÃO 45 – No setor regulado da saúde pública, que atende o SUS, as relações e o sistema são regidos originalmente pela Lei nº 8.080/1990. O nível gestor na unidade de saúde precisa conhecer esse regramento para entender as demais normas que regem o setor e suas implicações no planejamento estratégico da organização. São competências atribuídas à direção nacional do SUS, EXCETO:

- A) Participar da definição de normas e mecanismos de controle com órgãos afins, de agravo sobre o meio ambiente ou dele decorrentes, que tenham repercussão na saúde humana.
- B) Participar da definição de normas, critérios e padrões para o controle das condições e dos ambientes de trabalho e coordenar a política de saúde do trabalhador.
- C) Participar da produção de insumos e equipamentos para a saúde como estratégia para reduzir os custos da assistência nos três níveis, da atenção primária, secundária e hospitalar, e manter estoque regulador.
- D) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos Estados, Distrito Federal e Municípios.
- E) Promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde.

QUESTÃO 46 – Os serviços de saúde como setor regulado e de acordo com o Manual de Tecnovigilância (Anvisa, 2021) devem incorporar rotinas de tecnovigilância como parte do gerenciamento de riscos relacionados aos recursos tecnológicos, promovendo a segurança do paciente e a efetividade das ações. De acordo com as diretrizes descritas, assinale a alternativa correta.

- A) A notificação de Eventos Adversos (EA) e Queixas Técnicas (QT) é dispensável quando o fator gerador do risco estiver relacionado ao fator humano ou à prática do uso da tecnologia e não ao produto ou dispositivo e suas características construtivas.
- B) O serviço de saúde deve registrar os eventos adversos que resultem em dano grave ou óbito, sendo os demais tratados internamente sem necessidade de notificação ao órgão regulador.
- C) As falhas em equipamentos de apoio ou de infraestrutura, como *nobreaks* e geradores, não são objeto de tecnovigilância, pois não possuem interface direta na assistência ao paciente.
- D) Situações de falha de equipamentos que não resultem em dano, mas apresentem potencial risco ao paciente ou ao usuário, devem ser classificadas como queixa técnica e notificadas.
- E) A responsabilidade pela tecnovigilância e notificação de situações de risco é compulsória para o fabricante do equipamento. Nesses casos, é dispensável a notificação por parte do serviço de saúde que já recebeu informação de ação de campo do fabricante.

QUESTÃO 47 – O projeto de implantação de um novo serviço de saúde, ampliação de um serviço existente ou adequação normativa, para atendimento ao SUS, deve se pautar sobre o arcabouço técnico e legal disponível para definir os requisitos mínimos necessários para implantação e regularização sanitária do serviço. Nesse sentido, analise os instrumentos que podem e devem ser consultados na pesquisa normativa e enumere-os de acordo com sua importância hierárquica.

- () Portaria do Ministério da Saúde para habilitação e credenciamento de serviços de saúde.
- () Diretrizes de sociedades médicas brasileiras.
- () Nota técnica da Anvisa.
- () Resolução de Diretoria Colegiada (Anvisa).
- () Normas técnicas (ABNT) aplicáveis e referenciadas por RDC.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 1 – 3 – 4 – 2 – 5.
- B) 2 – 5 – 3 – 1 – 4.
- C) 1 – 4 – 3 – 5 – 2.
- D) 3 – 4 – 5 – 2 – 1.
- E) 2 – 4 – 1 – 3 – 5.

QUESTÃO 48 – O Código de Ética Profissional de Engenharia, do sistema CONFEA/CREA, apresenta os fundamentos éticos e as condutas necessárias à boa e honesta prática da profissão e os respectivos direitos e deveres correlatos. São condutas vedadas ao profissional, EXCETO:

- A) Descuidar das medidas de segurança e saúde do trabalho sob sua coordenação.
- B) Aceitar trabalho, contrato, emprego, função ou tarefa para os quais não tenha efetiva qualificação.
- C) Apresentar propostas de honorários irrisórios ou em caráter de bonificação desrespeitando tabelas de honorários mínimos aplicáveis da categoria, mesmo quando motivado por ensejo voluntarioso.
- D) Prestar, de má-fé, orientação, proposta, prescrição técnica ou qualquer ato profissional que possa resultar em dano ao ambiente natural, à saúde humana ou ao patrimônio cultural.
- E) Usar de artifícios ou expedientes enganosos para a obtenção de vantagens indevidas, ganhos marginais ou conquista de contratos.

QUESTÃO 49 – Sobre a designação de responsabilidades e atribuições profissionais previstas na RDC nº 509/2021 da Anvisa, relacionadas ao gerenciamento das tecnologias em saúde em estabelecimentos de saúde, assinale a alternativa correta.

- A) A responsabilidade técnica pelo Plano de Gerenciamento dos equipamentos pode ser assumida por qualquer colaborador designado internamente, de área técnica, independentemente de formação ou registro profissional.
- B) A terceirização das atividades de gerenciamento de tecnologias de saúde transfere as responsabilidades do estabelecimento contratante junto à Vigilância Sanitária, para a empresa contratada, desde que o contrato esteja formalizado.
- C) É obrigatória a designação de um único profissional por estabelecimento como responsável técnico para coordenar o gerenciamento de todas as tecnologias de saúde utilizadas no serviço de saúde.
- D) Poderá ser designado qualquer profissional do serviço de saúde como responsável pelo Plano de Gerenciamento, desde que possua nível superior e esteja registrado em conselho de classe (quando aplicável), o qual deverá realizar o monitoramento e a avaliação anual do plano.
- E) O estabelecimento designará um profissional de Engenharia habilitado, e com registro válido no conselho de classe, como responsável pela elaboração e implantação do Plano de Gerenciamento de Equipamentos para Saúde.

QUESTÃO 50 – O Grupo Hospitalar Conceição (GHC), no seu Código de Ética e Conduta, estabelece padrões mínimos que devem nortear as relações dos agentes públicos, incluindo a relação com as empresas fornecedoras, visando assegurar transparência, integridade e prevenção de conflitos de interesse. Com base no referido documento, assinale a alternativa correta.

- A) O agente público deve requerer, das empresas fornecedoras, o cumprimento dos princípios éticos e condutas previstas no Código de Ética por todos os seus prepostos, empregados e contratados durante toda a vigência do contrato.
- B) É permitida a contratação de fornecedor cujo representante seja parente de empregado do GHC com função gratificada, desde que haja parecer jurídico favorável.
- C) O colaborador poderá manter vínculo societário externo ou participação em empresa que, eventualmente, venha a atuar como fornecedora do GHC, desde que não exerça qualquer função executiva ou de consultoria na respectiva empresa, de modo a não caracterizar conflito de interesses.
- D) O agente público pode aceitar brindes ou prêmios de empresas fornecedoras com as quais o GHC mantenha relação contratual, desde que o valor seja inferior ao salário mínimo vigente.
- E) O relacionamento com os fornecedores é de responsabilidade exclusiva da área de compras, não sendo prescritas recomendações de conduta ética a outros profissionais nesse contexto.