

Nome: _____

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO S.A. (GHC) – HOSPITAL
FEDERAL DE BONSUCESSO – RJ – Concurso Público – 002/2026****007 – ENGENHEIRO (ENGENHARIA CLÍNICA) –
PROVA 01****PROVA ESCRITA OBJETIVA
CADERNO DE QUESTÕES**

ATENÇÃO: Transcreva no espaço do seu CARTÃO-RESPOSTA, com sua caligrafia usual, a frase abaixo.

Sempre parece impossível até que seja feito.

Leia atentamente as instruções abaixo e aguarde a autorização para abertura deste caderno de questões.

1. **Confira o CADERNO DE QUESTÕES nos primeiros 30 minutos de prova.** Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, a prova poderá ser substituída nesse intervalo de tempo.
2. Confira o CARTÃO-RESPOSTA e assine seu nome no espaço próprio, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. A ausência de assinatura incide na desclassificação do candidato.
3. Não dobre, não amasse, nem manche o CARTÃO-RESPOSTA. Ele NÃO poderá ser substituído.
4. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 opções identificadas com as letras A, B, C, D, E. Assinale apenas uma opção em cada questão, caso contrário, ela será nula.
5. O tempo disponível para esta prova é de **3h30min.**
6. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
7. Os candidatos, após entrarem na sala da prova, somente poderão retirar-se após decorridas duas horas do tempo de duração previsto.
8. Quando terminar a prova, entregue-a ao fiscal SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA, juntamente com o CARTÃO-RESPOSTA. Em seguida, assine a LISTA DE PRESENÇA. Caso o CADERNO DE QUESTÕES E/OU o CARTÃO-RESPOSTA estejam rasgados ou incompletos, o candidato será eliminado.
9. O candidato também será excluído do certame caso:
 - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e/ou relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fonte de consulta de qualquer espécie.
 - b) Ausente-se da sala de prova levando consigo o CADERNO DE QUESTÕES, antes do tempo estabelecido, e/ou CARTÃO-RESPOSTA.
 - c) Deixe de assinalar corretamente o campo no CARTÃO-RESPOSTA.



GABARITO

01	02	03	04	05	06	07	08	09	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										

007 – ENGENHEIRO (ENGENHARIA CLÍNICA) – PROVA 01**CONHECIMENTOS GERAIS****TEXTO****ARQUEOLOGIA NA AMAZÔNIA GANHA FORÇA COM TECNOLOGIA E VERBAS**

Por muito tempo, acreditou-se que a Amazônia não oferecia condições para o desenvolvimento de sociedades mais complexas. O calor, a umidade e a vegetação densa seriam obstáculos intransponíveis, diziam naturalistas europeus do século 19. Eles estavam errados – mas teria sido difícil acertarem com a tecnologia da época.

Civilizações antigas como os incas, os maias e os astecas usavam pedras para construir vias, casas e templos, alguns dos quais seguem de pé até hoje. Já os povos originários da Amazônia alteravam seu ambiente com movimentações de terra e o uso de madeira e palha, que se decompõem com o tempo. Por isso, era mais fácil para um desbravador antigo nas Américas encontrar um templo maia ou uma estrada inca do que vestígios de uma vila pré-colombiana no meio da Amazônia.

Isso vem mudando nos últimos anos, com uma mãozinha da tecnologia: o uso do LiDAR, um radar de pulsos de laser que consegue escanear com detalhes o solo abaixo da copa das árvores. A imagem criada pode revelar estruturas construídas pelo homem na floresta, como valas, estradas e vestígios de casas. No Brasil, o uso do LiDAR é bem recente – começou em 2024, no projeto Amazônia Revelada, que tem como meta escanear cada vez mais áreas da floresta em busca de sítios arqueológicos.

Antes, em 2015 uma pesquisa do tipo no Equador encontrou um conjunto de antigas cidades na floresta que abrigaram milhares de pessoas há cerca de 2.500 anos. Em 2019, um grupo de arqueólogos bolivianos e alemães também fez isso na Amazônia boliviana. Além do avanço tecnológico, há mais arqueólogos interessados em trabalhar na Amazônia e verbas disponíveis, como mostra a iniciativa Amazônia +10, uma aliança de fundações estaduais de fomento que apoia projetos de pesquisa de várias disciplinas na região da floresta.

Em 2022, na primeira chamada para pedidos de financiamento, os projetos de arqueologia representaram 0,65% do total de submissões e nenhum foi contemplado com verbas. Na segunda

chamada, em 2024, projetos de arqueologia representaram 4,19% das submissões e receberam 18,95% da verba disponível, ou R\$ 14,4 milhões.

Arqueólogos também relatam maior interesse dos povos indígenas em autorizar pesquisas em suas terras, motivados pela percepção de que o conhecimento documentado sobre seus ancestrais fortalece a defesa de seus territórios e modos de vida – sob a lei brasileira, sítios arqueológicos são protegidos como patrimônio cultural.

O projeto Amazônia Revelada escaneou na sua primeira fase com o LiDAR 1,6 mil km² de floresta, área equivalente à da cidade de São Paulo, e localizou diversos sítios arqueológicos, incluindo um conjunto no sul do Amazonas. Esses sítios são caracterizados por geoglifos, formados por valas ou montículos de grandes dimensões, e outros indícios confirmados no local, como a presença de terra preta, um solo rico em nutrientes criado por indígenas que viveram na floresta há milhares de anos.

Os voos da segunda fase do projeto, que cobrirá uma extensão muito maior, começam em abril de 2026. À frente da iniciativa está Eduardo Góes Neves, professor e diretor do Museu de Arqueologia e Etnologia da USP. Ele considera que o impacto do LiDAR na arqueologia é comparável ao da datação por carbono-14, desenvolvida na década de 1940. “Ele permite que enxerguemos sítios arqueológicos abaixo da copa das árvores. E por meio das imagens conseguimos ter acesso a locais muito difíceis de se chegar”, diz.

Neves avalia que o uso da tecnologia na Amazônia brasileira chegou mais tarde que na Bolívia ou no Equador devido, entre outros motivos, à imensidão da floresta no território do país “A logística é mais difícil, em Quito ou Santa Cruz de La Sierra você pega um aviãozinho e em meia hora está na Amazônia. No Brasil, a escala é muito maior”, diz. Ele enfatiza que o maior interesse por arqueologia na Amazônia também está associado à consolidação de programas de pós-graduação nos últimos 25 anos – “que geraram doutores que hoje são professores e estão orientando mais gente fazendo pesquisa”.

Secretário-executivo da iniciativa Amazônia+10, Rafael Andery considera que o LiDAR “mudou o jogo” das pesquisas arqueológicas na Amazônia, já que a logística para fazer trabalhos de campo nos confins da floresta é complexa. “É muito caro custear uma pesquisa, especialmente se

ela for feita longe dos grandes centros, das vias de transporte, das hidrovias. E muitas das descobertas que temos visto na Amazônia em termos de arqueologia são justamente em territórios menos acessíveis”, afirma.

Entre os projetos de arqueologia apoiados pela Amazônia+10, estão um para mapear a herança biocultural e desenvolver esforços de etnoconservação na região entre os rios Xingu e Tapajós, e outro para criar um inventário dos sítios arqueológicos de Roraima – estado muito pouco estudado “onde tudo quase é novidade”, diz Andery.

Na Amazônia boliviana, um projeto pioneiro conduzido por pesquisadores do Instituto Alemão de Arqueologia, da Universidade de Bonn e da Universidade de Exeter com o uso de LiDAR encontrou resquícios de centenas de povoados ocupados entre os séculos 6 e 15, que compunham uma estrutura urbana de baixa densidade populacional criada pelo povo casarabe, similar à dos maias.

Outro projeto da Universidade de Bonn, que teve a cooperação de três universidades brasileiras (UFAM, UFOPA e UFSC), estudou o modo de vida e os elementos arqueológicos de quatro povos amazônicos: os tacana, tsimane e mosetén na Bolívia e os waiwai no Brasil.

Carla Jaimes Betancourt, coordenadora do projeto e professora do departamento de Antropologia das Américas da Universidade de Bonn, considera que estudar vestígios de povoados antigos é especialmente relevante para a garantia de direitos dos indígenas contemporâneos.

Os quatro povos estudados na sua pesquisa foram consultados previamente e participaram como protagonistas do debate e conceituação de seus territórios e heranças culturais. No projeto Amazônia Revelada, de Eduardo Neves, os povos indígenas também foram consultados se autorizavam o sobrevoo e escaneamento de seus territórios.

Betancourt considera que esses três fatores estão por trás do interesse crescente por arqueologia na região da floresta: resistência dos povos indígenas a ameaças à Amazônia, formação recente de muitos arqueólogos dedicados ao tema e a tecnologia do LiDAR. Os achados recentes na Amazônia “têm a ver com a ideia de que o passado não está desconectado do presente, no qual os povos amazônicos lutam por seus territórios, ligados à sua história”, diz. “A arqueologia tem um papel importante para demonstrar que não são territórios vazios, que têm um

passado muito profundo, um legado dos povos indígenas.”

Disponível em: <<https://www.dw.com/pt-br/arqueologia-na-amazonia-ganha-forca-com-tecnologia-e-mais-verbos/a-76280184>>. Adaptado. Acesso em: 27 de março de 2026.

Questão 01

De acordo com o texto, durante muito tempo, subestimou-se a complexidade das sociedades amazônicas pois:

- A ausência de interesse científico na região impediu o desenvolvimento de estudos arqueológicos consistentes.
- As características ambientais da Amazônia eram vistas como incompatíveis com a formação de sociedades organizadas.
- A inexistência de registros históricos escritos dificultava a compreensão da organização social na floresta.
- A dificuldade de acesso à região impedia completamente qualquer tipo de exploração científica.
- A inferioridade tecnológica dos povos amazônicos em relação a outras civilizações era evidente.

Questão 02

Sobre o uso do LiDAR nas pesquisas arqueológicas na Amazônia, é CORRETO afirmar que:

- O LiDAR substitui integralmente o trabalho de campo realizado por arqueólogos na floresta.
- O uso do LiDAR elimina a necessidade de autorização das populações indígenas para pesquisas.
- O LiDAR possibilita identificar vestígios arqueológicos que antes eram dificilmente detectáveis.
- O uso do LiDAR é limitado a regiões com pouca cobertura vegetal.
- O LiDAR tem sido pouco relevante para o avanço das pesquisas arqueológicas recentes.

Questão 03

Acerca do texto, assinale CORRETAMENTE uma mudança ocorrida no financiamento e interesse pela arqueologia na Amazônia.

- A participação de projetos arqueológicos diminuiu, mas os recursos destinados aumentaram significativamente.

- b) O número de submissões de projetos arqueológicos cresceu, acompanhado de maior volume de recursos recebidos.
- c) Os projetos arqueológicos continuam sem receber financiamento, apesar do aumento no número de pesquisadores.
- d) O financiamento passou a ser distribuído de forma igualitária entre todas as áreas de pesquisa.
- e) O aumento de recursos ocorreu independentemente do interesse acadêmico pela área.

Questão 04

Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE a relação estabelecida no texto entre arqueologia e povos indígenas contemporâneos.

- a) A arqueologia é vista como uma ameaça à autonomia dos povos indígenas.
- b) Os povos indígenas rejeitam majoritariamente a realização de pesquisas em seus territórios.
- c) O conhecimento arqueológico contribui para a valorização e defesa dos territórios indígenas.
- d) A arqueologia tem pouca relevância para as discussões atuais sobre direitos territoriais.
- e) Os projetos arqueológicos são conduzidos sem a participação das comunidades indígenas.

Questão 05

De acordo com o texto, a alternativa que indica CORRETAMENTE os fatores responsáveis pelo aumento recente das descobertas arqueológicas na Amazônia é:

- a) A substituição de métodos tradicionais por técnicas exclusivamente digitais.
- b) O crescimento do turismo científico aliado à exploração econômica da floresta.
- c) A combinação entre avanços tecnológicos, maior formação de especialistas e engajamento indígena.
- d) A atuação isolada de pesquisadores estrangeiros com financiamento internacional.
- e) A redução dos custos logísticos associada à expansão de infraestrutura na região.

Questão 06

Assinale a alternativa em que a palavra destacada pode ser substituída, sem prejuízo de sentido no contexto do texto, pelo termo indicado.

- a) “vestígios de uma vila” — indícios.
- b) “civilizações antigas” — arcaicas.

- c) “obstáculos intransponíveis” — evitáveis.
- d) “logística é mais difícil” — organização simples.
- e) “territórios vazios” — desabitados permanentemente.

Questão 07

No trecho “era mais fácil para um desbravador antigo nas Américas encontrar um templo maia”, a oração destacada exerce a função sintática de:

- a) Objeto direto.
- b) Objeto indireto.
- c) Predicativo do sujeito.
- d) Complemento nominal.
- e) Sujeito.

Questão 08

A alternativa que destaca CORRETAMENTE um pronome relativo é:

- a) Civilizações antigas como os incas, os maias e os astecas usavam pedras para construir vias, casas e templos, alguns dos quais seguem de pé até hoje.
- b) Ele enfatiza que o maior interesse por arqueologia na Amazônia também está associado à consolidação de programas de pós-graduação nos últimos 25 anos.
- c) É muito caro custear uma pesquisa, especialmente se ela for feita longe dos grandes centros.
- d) Outro projeto da Universidade de Bonn, que teve a cooperação de três universidades brasileiras.
- e) Betancourt considera que esses três fatores estão por trás do interesse crescente por arqueologia na região da floresta.

Questão 09

Assinale a análise CORRETA da forma verbal destacada no trecho: “Ele permite que enxerguemos sítios arqueológicos abaixo da copa das árvores.”

- a) A forma verbal está no presente do indicativo e expressa uma ação habitual realizada pelos pesquisadores.
- b) A forma verbal está no pretérito perfeito do subjuntivo e indica uma ação concluída no passado.
- c) A forma verbal está no futuro do presente do indicativo e indica uma ação que ainda será realizada.
- d) A forma verbal está no presente do subjuntivo e expressa uma possibilidade decorrente da ação do verbo “permitir”.
- e) A forma verbal está no imperativo e expressa uma ordem dirigida ao leitor.

Questão 10

Assinale a alternativa que destaca CORRETAMENTE uma locução conjuntiva.

- a) Rafael Andery considera que o LiDAR “mudou o jogo” das pesquisas arqueológicas na Amazônia, já que a logística para fazer trabalhos de campo nos confins da floresta é complexa.
- b) Os povos indígenas também foram consultados se autorizavam o sobrevoo e escaneamento de seus territórios.
- c) Neves avalia que o uso da tecnologia na Amazônia brasileira chegou mais tarde que na Bolívia ou no Equador devido, entre outros motivos, à imensidão da floresta no território do país.
- d) Por muito tempo, acreditou-se que a Amazônia não oferecia condições para o desenvolvimento de sociedades mais complexas.
- e) Já os povos originários da Amazônia alteravam seu ambiente com movimentações de terra e o uso de madeira e palha.

Questão 11

As Normas de Habilitação para a Atenção Especializada no Processo Transexualizador, previstas na Portaria de Consolidação n.º 2/2017, estabelecem critérios para serviços de saúde que desejam ofertar esse cuidado no Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando essas disposições, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A habilitação é restrita a hospitais universitários federais, não podendo ser concedida a serviços estaduais ou municipais.
- b) Os serviços habilitados devem garantir equipe multiprofissional composta, no mínimo, por médicos, psicólogos, enfermeiros e assistentes sociais, assegurando acompanhamento integral.
- c) A portaria prevê que o processo transexualizador pode ser iniciado apenas após os 25 anos de idade, em consonância com normas internacionais de saúde.
- d) A habilitação dispensa comprovação de capacidade e regulamentação em órgãos competentes, bastando a manifestação de interesse do gestor estadual ou municipal para regulamentação nessas instâncias.
- e) O processo transexualizador é regulamentado apenas para procedimentos cirúrgicos e acompanhamento psicológico.

Questão 12

O Art. 197 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 estabelece que são de relevância pública as ações e serviços de saúde. Tais ações e serviços envolvem diretamente a proteção da vida, da dignidade humana e do bem-estar coletivo. Além disso, o exercício da prática assistencial está inserido em um contexto de interesse público e de responsabilidade ética e legal, contribuindo diretamente para a efetivação da cidadania. Com base no Artigo 197, é CORRETO afirmar que:

- a) As ações voltadas à promoção da saúde deixam de ser enquadradas como atividades típicas de prestação de serviços públicos, passando a ser compreendidas, em caráter complementar, como iniciativas de natureza privada, desvinculadas da obrigação estatal de execução direta.
- b) Tais ações e serviços, mesmo quando prestados por instituições particulares, são passíveis de regulamentação, fiscalização e controle pelo Poder Público, que detém a competência constitucional para assegurar padrões mínimos de qualidade e segurança.
- c) Como as ações e os serviços de saúde são de relevância pública, a consequência jurídica é a vedação de qualquer uso de recursos orçamentários estatais para o pagamento de serviços prestados por instituições privadas de saúde, reforçando a prioridade do investimento no sistema público.
- d) A crescente demanda por cuidados de saúde e sua relevância socioeconômica conferem caráter de relevância pública às ações executadas por pessoas físicas ou jurídicas privadas, dispensando regulamentação e controle estatal por se tratarem de atividades menos complexas e desvinculadas de grandes redes hospitalares.
- e) Segundo o Art. 197, a competência do Poder Público limita-se à prestação direta das ações de saúde, não lhe cabendo regulamentar, fiscalizar ou controlar aquelas executadas por particulares, já que estas se enquadram como atividades de livre iniciativa.

Questão 13

O Art. 6º da Lei n.º 8.080/1990, inclui ações e serviços voltados à saúde do trabalhador nas atribuições do SUS. Com base nesse dispositivo e em seus incisos, assinale a alternativa que apresenta apenas ações que integram as atribuições do SUS no campo de saúde do trabalhador, conforme a Lei Orgânica da Saúde.

- a) Assistência ao trabalhador vítima de acidente de trabalho ou de doença ocupacional; participação na avaliação e controle de riscos no processo de trabalho e revisão periódica da listagem de doenças relacionadas ao trabalho.
- b) Fiscalização de benefícios previdenciários; definição da jornada máxima de trabalho saudável; avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde e concessão de aposentadoria especial ao trabalhador exposto a agentes nocivos.
- c) Realização de perícias trabalhistas judiciais; garantir a interdição de máquinas, setores ou ambientes de trabalho diante de risco iminente à vida ou à saúde, quando solicitado pelo sindicato dos trabalhadores e gestão e fiscalização de programas de seguro de vida.
- d) Avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho; captação de recursos para ações de saúde por meio dos Conselhos Profissionais e regulamentação da contribuição sindical para planos coletivos de saúde.
- e) Organização de conselhos de fiscalização do exercício da profissão; criação de normas de registro em conselhos de classe; definição de piso salarial das categorias da saúde e participação na fiscalização dos serviços de saúde do trabalhador nas empresas públicas e privadas.

Questão 14

Conforme o Art. 198 da Constituição Federal (CF) de 1988, que estabelece que as ações e serviços do SUS integram uma rede regionalizada e hierarquizada, constituindo um sistema organizado segundo diretrizes específicas, é CORRETO afirmar que:

- a) O SUS é centralizado pela União, que detém direção única em todo o território nacional, capitaneada pelo Poder Executivo, mas fiscalizada pelo Legislativo, que representa a participação popular.
- b) O atendimento integral deve priorizar serviços hospitalares, distribuídos em rede colaborativa e racionalizada, em detrimento das atividades preventivas, com base nos agravos com maior incidência nacional.
- c) A participação da comunidade é garantida pelo serviço de Ouvidoria e pela possibilidade de a liderança estadual opcionalmente aceitar as solicitações e julgar quais as melhores ações adotadas no território.

- d) O SUS é organizado em rede regionalizada e hierarquizada, com descentralização e direção única em cada esfera de governo, atendimento integral, priorizando atividades preventivas, sem prejudicar os serviços assistenciais, e participação da comunidade.
- e) O SUS é estruturado pela União de acordo com critérios clínicos e epidemiológicos, baseado em hierarquia centralizada que determina a composição da rede regional, que dá suporte às unidades do município.

Questão 15

A Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS), instituída em 2003, buscou transformar práticas de atenção e gestão no SUS, valorizando o acolhimento, o vínculo e a corresponsabilidade entre profissionais, usuários e gestores. A Lei 15.126, sancionada em 28 de abril de 2025, trouxe uma mudança importante a respeito dessa política pública tão relevante. Considerando esses elementos, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A Lei n.º 15.126/2025 consolidou a atenção humanizada como princípio legal do SUS, reforçando que o cuidado deve integrar dimensões técnicas e subjetivas, sem restringir-se a protocolos clínicos, e garantindo que a humanização seja obrigatória em todas as esferas de gestão e atenção.
- b) A HumanizaSUS, após a Lei n.º 15.126/2025, passou a ser considerada política estadual sem força normativa vinculante, cabendo a cada ente federativo adotar práticas humanizadas, garantindo que o acolhimento e a clínica ampliada sejam obrigatórios em todos os hospitais gerais dos municípios.
- c) A atualização normativa de 2025 revogou a Política Nacional de Humanização, substituindo-a por um novo programa de gestão hospitalar voltado para a eficiência administrativa, o acolhimento por classificação de risco, a participação dos usuários na cogestão de unidades.
- d) A Lei n.º 15.126/2025 incluiu a atenção humanizada como princípio constitucional do SUS, alterando diretamente o Art. 198 da Constituição Federal (CF) de 1988, de modo que a humanização passou a ser diretriz constitucional, reforçando o compromisso do Estado brasileiro com a humanização das unidades de saúde.

e) A Política Nacional de Humanização, após a Lei n.º 15.126/2025, foi ampliada como programa ministerial transversal, para ser aplicada em todas as unidades hospitalares de grande porte, e em unidades da atenção básica ou especializada em municípios estratégicos, expandindo os serviços de acolhimento.

Questão 16

A Política Nacional de Saúde Integral LGBT estabelece objetivos específicos para garantir equidade no SUS. Conforme o Art. 2º da Portaria n.º 2.836/2011 e consolidada na Portaria de Consolidação GM/MS n.º 2/2017, assinale CORRETAMENTE:

- a) Entre os objetivos está a promoção de iniciativas voltadas à redução de riscos e atenção aos problemas decorrentes do uso prolongado de hormônios por travestis e transexuais.
- b) A política prevê a coleta e análise de dados específicos sobre saúde da população LGBT, mas exclui recortes étnico-raciais e territoriais por serem considerados secundários.
- c) O processo transexualizador é garantido apenas em caráter experimental, sem regulamentação formal, cabendo às secretarias estaduais decidir sobre sua oferta.
- d) A política restringe sua atuação à atenção básica, não contemplando adolescentes e idosos LGBT em serviços especializados.
- e) A redução da morbidade e mortalidade de travestis é considerada responsabilidade exclusiva de organizações da sociedade civil, não sendo prevista como estratégia setorial ou intersetorial do SUS.

Questão 17

A Lei n.º 15.176/2025 alterou o Estatuto da Pessoa com Deficiência (Lei n.º 13.146/2015), reconhecendo a fibromialgia como deficiência para fins legais. Sobre essa inclusão, é CORRETO afirmar que:

- a) A fibromialgia foi reconhecida como deficiência apenas para concessão de benefícios previdenciários, não sendo considerada para políticas de saúde e inclusão social.
- b) A alteração garante às pessoas com fibromialgia o direito de acesso às políticas de inclusão, incluindo prioridade no atendimento em saúde, adaptações razoáveis e cotas em concursos públicos.

- c) A Lei define a fibromialgia como condição temporária, sem implicações para acessibilidade ou participação em conselhos de saúde.
- d) O reconhecimento da fibromialgia como deficiência restringe-se ao ambiente laboral, não abrangendo educação, transporte e saúde.
- e) A inclusão da fibromialgia no Estatuto elimina automaticamente a necessidade de perícia médica para comprovação da condição em processos administrativos.

Questão 18

A Lei n.º 14.679/2023 alterou o Estatuto da Pessoa com Deficiência (Lei n.º 13.146/2015), reforçando garantias fundamentais no campo da saúde, acessibilidade e direitos humanos. Considerando suas disposições, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A atualização passou a reconhecer a fibromialgia como deficiência, garantindo prioridade máxima no atendimento em saúde e acessibilidade em serviços públicos e privados.
- b) A atualização restringiu a participação das pessoas com deficiência em conselhos de saúde, para não dificultar o entendimento e participação.
- c) A Lei incluiu como princípio a proteção integral dos direitos humanos de todos os usuários, com especial atenção à identificação de maus-tratos, negligência e violência sexual contra crianças e adolescentes.
- d) A Lei condicionou o acesso a medicamentos gratuitos para pessoas com deficiência à comprovação de renda familiar.
- e) A atualização redefiniu a integralidade da assistência como exclusivamente voltada para ações curativas pelo custo-benefício.

Questão 19

De acordo com a Lei n.º 14.423/2022 que está alinhada a princípios de direitos humanos e políticas públicas, determinando nova terminologia no Estatuto da Pessoa Idosa, é CORRETO afirmar que:

- a) A alteração busca harmonizar a legislação brasileira com tratados internacionais de direitos humanos, como a Convenção Interamericana sobre a Proteção dos Direitos Humanos das Pessoas Idosas.
- b) A mudança terminológica tem como objetivo principal adequar o Estatuto às normas previdenciárias.

- c) A Lei estabelece que apenas pessoas idosas em situação de vulnerabilidade social terão prioridade em serviços públicos.
- d) A substituição terminológica implica automaticamente a criação de novos programas de transferência de renda voltados às pessoas idosas.
- e) A alteração exclui a possibilidade de políticas específicas para maiores de 80 anos, uniformizando todos os direitos sem diferenciação etária.

Questão 20

A Lei n.º 14.423/2022 promoveu alteração terminológica no Estatuto da Pessoa Idosa. Sobre os efeitos dessa mudança, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A substituição de “idoso” por “pessoa idosa” não tem qualquer impacto jurídico, sendo apenas uma alteração estética.
- b) A Lei revogou dispositivos anteriores que tratavam da prioridade especial para maiores de 80 anos, substituindo-os por prioridade geral para todas as pessoas idosas.
- c) A mudança terminológica restringe a aplicação do Estatuto apenas às pessoas acima de 65 anos, em consonância com a aposentadoria compulsória prevista na Constituição.
- d) A alteração reforça a perspectiva de sujeito de direitos e pode influenciar interpretações judiciais e administrativas sobre dignidade e autonomia da pessoa idosa.
- e) A alteração modificou substancialmente os direitos materiais previstos no Estatuto, criando novos benefícios previdenciários automáticos para pessoas idosas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**Questão 21**

De acordo com o histórico da Engenharia Clínica, as ações de integração da engenharia e engenharia de manutenção no ambiente hospitalar se intensificaram com a ascensão da tecnologia nos hospitais, como por exemplo, com o uso de equipamentos de ultra-som, tomografia, dentre outros, fato esse que ocorreu nas décadas de:

- a) 40 e 50.
- b) 50 e 60.
- c) 60 e 70.
- d) 70 e 80.
- e) 80 e 90.

Questão 22

De acordo com o histórico da Engenharia Clínica, um dos fatores críticos observados pela academia e iniciativa privada que intensificaram as buscas por soluções de engenharia no ambiente hospitalar foram:

- a) O risco de radiação.
- b) Os choques elétricos.
- c) As contaminações por manuseio de equipamentos.
- d) Os acidentes de trabalho.
- e) A imprecisão dos dados laboratoriais.

Questão 23

Com base no histórico da Engenharia Clínica no Brasil, o avanço das ações e políticas de formação de engenheiros clínicos iniciou-se com a realização de oficinas de treinamentos desses profissionais realizados em Washington, D.C. Esses trabalhos com engenheiros brasileiros foram iniciados no ano de:

- a) 1980.
- b) 1988.
- c) 1991.
- d) 1993.
- e) 1995.

Questão 24

Atualmente, o Engenheiro Clínico tem papel prioritariamente interdisciplinar, contribuindo com práticas que atendem a diversos aspectos da gestão hospitalar, incluindo a realização de pesquisas clínicas e de controle para otimizar as interações com diversos grupos e agentes, EXCETO:

- a) Agentes de endemias.
- b) Vendedores.
- c) Enfermeiros.
- d) Agências de fomento.
- e) Agências reguladoras.

Questão 25

Conforme a ANVISA-RDC n.º 509, de 2021, que trata sobre o gerenciamento de tecnologias em saúde, as tecnologias contempladas por essa resolução específica são aquelas utilizadas na prestação de serviços de saúde, mas NÃO incluem:

- a) Equipamentos gerais.
- b) Produtos para saúde.
- c) Produtos de higiene e cosméticos.
- d) Medicamentos.
- e) Saneantes.

Questão 26

Segundo a ANVISA-RDC n.º 509, de 2021, a documentação referente ao gerenciamento das tecnologias em saúde deve ser arquivada em conformidade com o estabelecido pela Lei n.º 8.159, de janeiro de 1991 ou por um prazo mínimo de:

- a) 15 anos.
- b) 10 anos.
- c) 8 anos.
- d) 5 anos.
- e) 3 anos.

Questão 27

Em relação à ANVISA-RDC n.º 63, de 2011, assinale CORRETAMENTE um exemplo de estratégia voltada para a segurança do paciente:

- a) Quadro de pessoal qualificado e rotativo.
- b) Mecanismos para estimular a prevenção de úlceras por pressão.
- c) Ambientes isolados.
- d) Orientação para descarte de materiais e resíduos.
- e) Mecanismos para garantir o sigilo na identificação de medicamentos.

Questão 28

De acordo com a ANVISA-RDC n.º 63, de 2011, o serviço de saúde deve garantir a qualidade da água necessária ao funcionamento de suas unidades, e por isso, deve garantir a limpeza dos reservatórios de água a cada:

- a) 24 meses.
- b) 12 meses.
- c) 8 meses.
- d) 6 meses.
- e) 3 meses.

Questão 29

Com base na ANVISA-RDC n.º 50, de 2002, o escopo do projeto físico de estabelecimentos de saúde inclui, dentre outros, o projeto de instalações elétricas. No âmbito dessa disciplina de projeto, está a previsão e projeto do Sistema de Proteção Contra Descargas Atmosféricas (SPDA), que é orientado pela ABNT, por meio da norma:

- a) NBR 5410.
- b) NBR 9050.
- c) NBR 5419.
- d) NBR 14136.
- e) NBR 13570.

Questão 30

Com base na ANVISA-RDC n.º 50, de 2002, o escopo do projeto físico de estabelecimentos de saúde inclui, dentre outros, o projeto de instalações hidráulicas. No âmbito dessa disciplina de projeto, está a previsão e projeto do sistema de proteção e combate a incêndio. De acordo com a ABNT, assinale CORRETAMENTE a NBR que trata sobre Sistemas de Proteção por Extintores:

- a) NBR 13434.
- b) NBR 12693.
- c) NBR 10898.
- d) NBR 10897.
- e) NBR 17240.

Questão 31

Conforme a ANVISA-RDC n.º 50, de 2002, as peças gráficas de arquitetura do projeto físico de estabelecimentos de saúde deverão estar graficamente demonstradas em plantas com escalas não menores que:

- a) 1:250.
- b) 1:200.
- c) 1:50.
- d) 1:75.
- e) 1:100.

Questão 32

De acordo com a ANVISA-RDC n.º 50, de 2002 sobre reforma e/ou ampliação e/ou conclusão em estabelecimentos de saúde, o projeto básico será constituído, além dos desenhos que representem tecnicamente a solução adotada, de relatório técnico descritivo composto de diversas informações pertinentes. Nesse caso, uma das informações do relatório descritivo é:

- a) O memorial descritivo do projeto estrutural.
- b) O resumo da proposta de manutenção do estabelecimento.
- c) O quadro de número de esquadrias.
- d) A especificação básica de materiais e equipamentos de infraestrutura.
- e) A descrição sucinta da solução adotada para o abastecimento de insumos médicos.

Questão 33

Com base na ANVISA-RDC n.º 50, de 2002, para fins de avaliação de projeto, aceitam-se variações de até 5 % nas dimensões mínimas dos ambientes,

principalmente para atendimento a modulações arquitetônicas e estruturais. Segundo essa normativa, considerando uma unidade funcional de atendimento ambulatorial, a dimensão mínima de uma sala de curativos deve ser de:

- a) 9,0 m.
- b) 8,0 m.
- c) 6,0 m.
- d) 4,0 m.
- e) 3,0 m.

Questão 34

Uma das atribuições do Engenheiro Clínico é encontrar mecanismos para cuidar da segurança e saúde dos funcionários e pacientes dos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS), inclusive na prevenção de infecções por dutos de ventilação. Dessa forma, assinale a NBR que trata das exigências de ar-condicionado e ventilação, essenciais para controle de infecções:

- a) NBR 13534.
- b) NBR 14276.
- c) NBR 14432.
- d) NBR 7256.
- e) NBR 9077.

Questão 35

Segundo a ANVISA-RDC 02, de janeiro de 2010, que regulamenta o gerenciamento de tecnologias em saúde de EAS, é CORRETO afirmar que:

- a) A terceirização de qualquer das atividades de gerenciamento isenta o estabelecimento de saúde contratante da responsabilização perante a autoridade sanitária.
- b) A execução das atividades de cada etapa do gerenciamento pode ser terceirizada, quando não houver impedimento legal, devendo a terceirização obrigatoriamente ser feita mediante contrato de cessão de posse ou de locação.
- c) O Plano de Gerenciamento deve ser único abrangendo todas as tecnologias utilizadas pelo serviço de saúde, e não individualizado para cada tecnologia.
- d) O estabelecimento de saúde deve designar profissional com nível de escolaridade superior, com registro ativo junto ao seu conselho de classe, quando couber, para exercer a função de responsável pela contratação do Plano de Gerenciamento de Tecnologias de Saúde.

- e) É permitida a designação de profissionais distintos para coordenar a execução das atividades de cada etapa do gerenciamento das diferentes tecnologias de saúde.

Questão 36

De acordo com a NBR 13534, que trata de instalações elétricas de baixa tensão para EAS, os locais destinados a acomodar os quadros de comando e controle dos grupos geradores ou quadros de distribuição devem dispor de iluminação de segurança, garantindo iluminância mínima de:

- a) 20 lux.
- b) 15 lux.
- c) 12 lux.
- d) 10 lux.
- e) 5 lux.

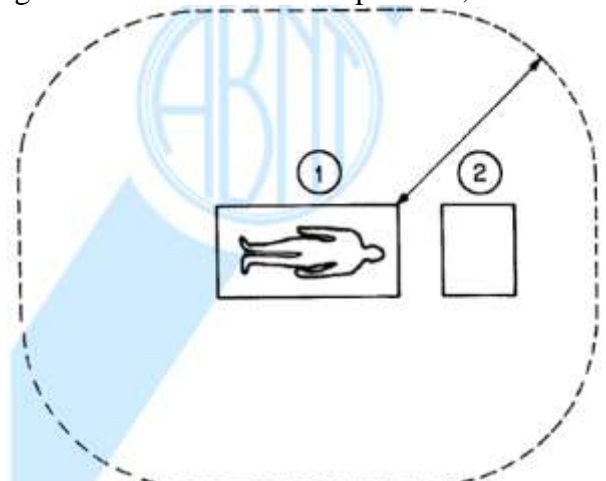
Questão 37

Conforme a NBR 13534, a classificação dos ambientes localizados em EAS é baseada no enquadramento do local em determinados Grupos. Essa classificação baseia-se no tipo de equipamento eletromédico presente no local durante o procedimento médico. Dessa forma, o local que possui equipamento médico com parte aplicada ao coração ou equipamentos essenciais à manutenção da vida dos pacientes é inserido no grupo:

- a) 0.
- b) 1.
- c) 2.
- d) 3.
- e) 4.

Questão 38

A figura indica o ambiente do paciente, observe:



De acordo com as NBR 13534, essa região além do local destinado ao exame ou tratamento do paciente na qual pode ocorrer um contato, intencional ou não, com o equipamento médico, deve possuir dimensão mínima de:

- a) 0,70m.
- b) 1,00m.
- c) 1,30m.
- d) 1,50m.
- e) 2,00m.

Questão 39

Visando um melhor Controle de Qualidade, as Normas ISO também são aplicáveis à saúde e engenharia clínica. Um dos aspectos importantes no controle de qualidade é a calibração de equipamentos, incluindo os equipamentos médicos. Segundo a NBR ISO/IEC 17025, o laboratório que realiza os ensaios de calibração deve ter um procedimento para monitorar a validade dos resultados que deve incluir:

- a) A utilização de instrumentação alternativa calibrada para fornecer resultados rastreáveis.
- b) Checagens funcionais anuais de equipamentos de medição e ensaio.
- c) Uso de padrões de checagem ou padrões de trabalho por amostragem estatística.
- d) Realização de ensaios ou calibrações não replicadas.
- e) Descarte imediato de itens retidos.

Questão 40

Acerca da NBR ISO/IEC 17025, o laboratório deve reter registros dos dados da amostragem que fazem parte do ensaio ou calibração que for realizado, que devem incluir:

- a) Dados de identificação criptografados para garantir o total sigilo da amostra.
- b) Meios para generalizar o local da amostragem.
- c) Identificação do chefe imediato do laboratório que realizou a amostragem.
- d) Condições ambientais ou de transporte.
- e) Desvios e adições, exceto as exclusões, do método de amostragem.

Questão 41

Na gestão de projetos aplicada à Engenharia Clínica, a etapa do ciclo de vida das tecnologias em saúde em que novas tecnologias são adotadas na parte clínica, garantindo a transferência de conhecimento e a

incorporação das inovações por parte dos profissionais da saúde é denominada como:

- a) Aplicação.
- b) Utilização.
- c) Incorporação.
- d) Inovação.
- e) Difusão.

Questão 42

Com base nos conceitos de Manutenção aplicados à Engenharia Clínica, devido à variedade de equipamentos utilizados em EAS, recomenda-se a utilização de códigos para a definição desses itens. Nesse caso, o código DI é a indicação de:

- a) Diálise.
- b) Delonizador.
- c) Disfibrilador.
- d) Dializato.
- e) Difusor.

Questão 43

Em relação aos conceitos de Manutenção aplicados à Engenharia Clínica, leia o texto e considere a lacuna:

O levantamento do valor atualizado do equipamento, assim como, do parque de equipamentos, é um dos itens importantes para gerenciamento de um departamento de manutenção. Dessa forma, se o levantamento for realizado com base no valor do equipamento na época de aquisição (nota fiscal), os administradores, para efeito de contabilização, sugerem uma depreciação de _____ ao ano.

O valor que completa CORRETAMENTE a lacuna acima é:

- a) 15%.
- b) 12%.
- c) 10%.
- d) 8%.
- e) 5%.

Questão 44

Acerca dos conceitos de Manutenção aplicados à Engenharia Clínica, uma das principais atividades dos departamentos de engenharia clínica é gerenciar os serviços contratados (externos). Sobre os tipos de contrato aplicados, aquele destinado a equipamentos mais sofisticados (raios X, ressonância magnética, tomografia, etc.), sendo mais adequado ao valor dos

equipamentos necessários para teste e calibração é classificado como:

- a) Contrato de serviço sob demanda.
- b) Contrato de serviço sem hora limitada.
- c) Contrato por administração.
- d) Contrato de serviço por período determinado.
- e) Solicitação de concerto para prestadoras de serviço.

Questão 45

De acordo com os conceitos de segurança elétrica no ambiente médico-hospitalar, sabe-se que os efeitos causados pela passagem da corrente elétrica através do corpo humano dependem de fatores como a intensidade da corrente e os efeitos que ela causa. O efeito de paralisia ventilatória, por exemplo, é causado por uma corrente elétrica de intensidade:

- a) 1 a 10 mA
- b) 10 a 30 mA.
- c) 30 a 75 mA.
- d) 75 a 250 mA.
- e) Maior que 250 mA.

Questão 46

Considerando os conceitos de segurança elétrica no ambiente médico-hospitalar, a norma técnica que especifica prescrições para a segurança de equipamentos por ultra-som para terapia usados na prática médica é a:

- a) NBR IEC 60601-2-1
- b) NBR IEC 60601-2-2
- c) NBR IEC 60601-2-3
- d) NBR IEC 60601-2-4
- e) NBR IEC 60601-2-5.

Questão 47

Segundo a ANVISA-RDC n.º 50, de 2002, um exemplo de indicador que garante a disponibilização para uso de Equipamentos Médicos Hospitalares (EMH) novos é:

- a) Percentual de Eventos Adversos por Imperícia Associados a EMH.
- b) Tempo médio de ativação do EMH de alta complexidade.
- c) Percentual de Execução do Plano de Treinamentos para Usuários de EMH.
- d) Percentual de Manutenções Corretivas devido à Imperícia ou Imprudência.

- e) Percentual de Disponibilidade Operacional dos EMH.

Questão 48

Considerando a qualidade em laboratórios médicos, como procedimento para aceitação de um equipamento sujeito a calibração, recomenda-se que, na ausência de especificações sobre como avaliar a conformidade com o critério de aceitação estabelecidas por documentos normativos, seja usada a soma do módulo do erro com a incerteza associada ao equipamento. Acerca do tem, esse valor resultante deve ser:

- a) Maior que 1,0.
- b) Menor que 1,0.
- c) Maior que o valor mínimo aceitável.
- d) Menor que o valor máximo aceitável.
- e) Menor ou igual aos valores máximos ou mínimos aceitáveis.

Questão 49

Conforme a ética no desenvolvimento das suas ações e conduta, o Engenheiro Clínico se compromete a zelar pelo ambiente de trabalho e relações interpessoais. Nesse contexto, a Resolução n.º 1002, de novembro de 2002, que regula o código de ética do Engenheiro, entrou em vigor a partir de:

- a) 1 de agosto de 2003.
- b) 1 de agosto de 2002.
- c) 9 de junho de 2004.
- d) 9 de junho de 2005.
- e) 12 de janeiro de 2006.

Questão 50

Acerca do Código de Ética profissional do Engenheiro, o trecho: “A profissão realiza-se pelo cumprimento responsável e competente dos compromissos profissionais, munindo-se de técnicas adequadas, assegurando os resultados propostos e a qualidade satisfatória nos serviços e produtos e observando a segurança nos seus procedimentos” refere-se ao princípio ético do(a):

- a) Objetivo da profissão.
- b) Natureza da profissão.
- c) Eficácia da profissão.
- d) Relacionamento profissional.
- e) Liberdade e segurança profissionais.