



**CONHECIMENTOS GERAIS**

**01. A Constituição Federal de 1988 determina que as três esferas de governo – federal, estadual e municipal – financiem o Sistema Único de Saúde (SUS), gerando receita necessária para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde. Os percentuais de investimento financeiro dos municípios, estados e União no SUS são definidos atualmente pela Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, resultante da sanção presidencial da Emenda Constitucional 29.**

**Sobre o investimento dos estados e municípios, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 15% (quinze por cento).
- B) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no máximo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 15% (quinze por cento).
- C) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no máximo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no máximo, 15% (quinze por cento).
- D) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no máximo, 15% (quinze por cento).
- E) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 12% (quinze por cento).

**02. De acordo com a Constituição Federal de 1988, seção II - da Saúde, é INCORRETO afirmar que**

- A) o SUS será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- B) ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- C) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as diretrizes de descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e participação da comunidade.
- D) compete ao SUS, além de outras atribuições, participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- E) é livre a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

**03. Sobre a Reforma Sanitária Brasileira, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A construção da Reforma Sanitária brasileira expressa muito bem como a atuação articulada da sociedade civil, de movimentos sociais, instituições acadêmicas e profissionais da saúde pode levar ao desenvolvimento de um projeto político.
- B) A Reforma Sanitária não se reduz ao SUS. Sua concepção e formulação também transcendem as políticas estatais setoriais.
- C) As tendências observadas de persistência do subfinanciamento público, aumento dos subsídios e estímulos aos planos privados de saúde e renúncias fiscais para gastos com assistência médica não sugerem um cenário otimista para o SUS concebido pelo movimento da Reforma Sanitária.
- D) O Movimento da Reforma Sanitária alinha-se positivamente às mobilizações sociais e políticas, pela imediata ruptura com os rumos vigentes e pelo início já da reconstrução da política econômica, rumo à construção de políticas públicas universalistas e igualitárias, eixo básico estruturante da garantia dos direitos sociais e redistribuição da renda
- E) Considera-se que a Reforma Sanitária Brasileira foi finalizada com êxito, uma vez promulgada a Lei 8080/90 e a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) para os brasileiros.

**04. O Sistema Único de Saúde (SUS) tem por competência a ordenação da formação dos trabalhadores da saúde. Qual das alternativas abaixo descreve CORRETAMENTE o conceito de Educação Permanente em Saúde, presente na Portaria nº 198/GM, de 13 de fevereiro de 2004?**

- A) A educação permanente em saúde é um processo de formação para a atualização técnica dos profissionais de saúde, sem envolver as práticas de trabalho.
- B) A educação permanente em saúde consiste em ações de formação periódicas realizadas em instituições de ensino superior, em que não há, necessariamente, a integração com o contexto prático dos serviços de saúde.
- C) A educação permanente em saúde visa a transformação das práticas de trabalho, promovendo a reflexão crítica e a aprendizagem integrada ao cotidiano dos profissionais e ao contexto do SUS.

- D) A educação permanente em saúde é um processo voltado à atualização dos gestores e trabalhadores do SUS, desarticulada da rede de serviços, mas articulada às necessidades dos usuários.
- E) A educação permanente em saúde é um conjunto de atividades formativas, realizadas junto aos usuários, de modo que compreendam o seu processo saúde-doença.

**05. A Determinação Social da Saúde envolve a compreensão ampliada sobre o processo saúde-doença.**

**Com base nesse conceito, qual das alternativas abaixo apresenta CORRETAMENTE uma abordagem crítica sobre a determinação social da saúde?**

- A) A determinação social da saúde considera que fatores como renda e acesso à educação têm pouca influência sobre as condições de saúde, visto que as questões biológicas são predominantes para a compreensão do adoecimento.
- B) A determinação social da saúde sustenta que as intervenções em saúde devem focar prioritariamente na mudança de hábitos individuais, pois estes são os principais determinantes das condições de saúde e doença.
- C) A determinação social da saúde considera que as condições de vida e trabalho assim como as desigualdades socioeconômicas são estruturantes no processo saúde-doença, promovendo o entendimento das desigualdades em saúde.
- D) A determinação social da saúde é uma abordagem que prioriza a intervenção biomédica no cuidado em saúde, enfatizando o tratamento das doenças em detrimento da prevenção ou dos fatores socioeconômicos.
- E) A determinação social da saúde sugere que as políticas públicas devem se concentrar na ampliação de serviços de saúde, visto que as questões sociais têm um impacto secundário na saúde das pessoas.

**06. Considerando as disposições do Decreto nº 7.508/11, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) O Ministério da Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela CIT.
- ( ) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelos Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- ( ) O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades indicadas pela União, considerando o estabelecimento de metas de saúde.

**Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.**

- A) V-V-F                      B) V-V-V                      C) F-V-F                      D) F-F-V                      E) V-F-F

**07. O planejamento da saúde, segundo o Decreto 7.508 de 2011, deverá ser**

- A) descendente, do nível federal até o local.
- B) fragmentado.
- C) facultativo para os entes públicos.
- D) indutor de políticas para a iniciativa privada.
- E) municipalizado, desconsiderando o estabelecimento de metas de saúde.

**08. A Portaria GM/MS nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e revisa as diretrizes para a organização da Atenção Básica no Sistema Único de Saúde (SUS).**

**Sobre essa Política, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- B) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deverá ser de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, vedando-se outros arranjos de adscrição.
- C) O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) não se constitui como serviço com unidade física independente ou especial e não é de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- D) As Equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR) são vinculadas a uma Unidade Básica de Saúde, que pode estar localizada na sede do Município ou em alguma comunidade ribeirinha localizada na área adstrita.
- E) Participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco e identificando as necessidades de intervenções de cuidado é atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica.

**09. De acordo com a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), instituída pela Resolução n.º 588/2018, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A PNVS é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e do setor privado.
- B) A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- C) A PNVS deverá contemplar toda a população em território nacional, sem priorizar territórios, pessoas ou grupos de qualquer tipo, garantindo assim a equidade na atenção.
- D) A PNVS tem como um de seus princípios a centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- E) O financiamento das ações de vigilância em saúde, garantido de forma bipartite, deve ser específico, permanente, crescente e suficiente para assegurar os recursos e tecnologias necessários ao cumprimento do papel institucional das três esferas de gestão.

**10. Considerando o disposto no Capítulo V da Lei nº 8.080/1990, que versa sobre o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- B) Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e na execução das ações.
- C) A União instituirá mecanismo de financiamento específico para os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, sempre que houver necessidade de atenção secundária e terciária fora dos territórios indígenas.
- D) Em situações emergenciais e de calamidade pública os estados e municípios deverão assegurar aporte adicional de recursos não previstos nos planos de saúde dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas (Dseis) ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena;
- E) As populações indígenas devem ter acesso garantido ao SUS, em âmbito local, regional e de centros especializados, de acordo com suas necessidades, compreendendo a atenção primária, secundária e terciária à saúde.

**11. A Lei 8.080/90, de 19 de setembro de 1990, é considerada a Lei Orgânica da Saúde. Desde a sua publicação, essa normativa já sofreu diversas alterações, tendo a Lei 14.737, de 27 de novembro de 2023 alterado a Lei nº 8.080/90 para ampliar o direito da mulher de ter acompanhante nos atendimentos realizados em serviços de saúde públicos e privados.**

**Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Em consultas, exames e procedimentos realizados em unidades de saúde públicas ou privadas, toda mulher tem o direito de fazer-se acompanhar por pessoa maior de idade, durante todo o período do atendimento, independentemente de notificação prévia.
- B) Os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde - SUS, da rede própria ou conveniada, ficam obrigados a permitir a presença, junto às mulheres gestantes, de 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- C) Em casos de urgência e emergência, os profissionais de saúde ficam autorizados a agir na proteção e defesa da saúde e da vida da paciente, ainda que na ausência do acompanhante requerido.
- D) Em caso de atendimento com sedação, a eventual renúncia da paciente ao direito previsto neste artigo deverá ser feita por escrito, após o esclarecimento dos seus direitos, com, no mínimo, 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, assinada por ela e arquivada em seu prontuário.
- E) O acompanhante será de livre indicação da paciente ou, nos casos em que ela esteja impossibilitada de manifestar sua vontade, de seu representante legal.

**12. A Lei nº 8.142/1990, que trata da participação da comunidade na gestão do SUS e das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, determina que os recursos do Fundo Nacional de Saúde sejam alocados em:**

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><b>I.</b> Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos entidades, da administração direta e indireta.</li> <li><b>II.</b> Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelos Conselhos de Saúde.</li> <li><b>III.</b> Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde;</li> </ul> |
|--|

**IV. Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.**

**Estão CORRETAS apenas**

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

---

**13. O processo de envelhecimento de uma população extrapola a condição de mero ciclo biológico e deve ser entendido como fenômeno humano e social, que é influenciado por determinantes econômicos, políticos e culturais.**

**Sobre o envelhecimento da população brasileira, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O processo de envelhecimento é homogêneo em todas as regiões do país e não tem relação com as iniquidades sociais, tais como a miséria, a pobreza, a fome, as doenças, a negligência familiar e o abandono social.
- B) Dados da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD), realizada em 2016, identificaram que, entre as pessoas de 60 anos ou mais de idade, a taxa de analfabetismo é maior para os idosos pretos ou pardos.
- C) O Brasil não registrou aumento da expectativa de vida ao nascer desde a pandemia de Covid-19 até os dias atuais, devido ao aumento do número de mortes em 2020 e 2021.
- D) Segundo o IBGE, em informativo publicado em 2022, um fenômeno demográfico observado entre os idosos brasileiros é a concentração de homens nesse grupo etário.
- E) O aumento da longevidade populacional é decorrente apenas do aumento dos adoecimentos por doenças infectocontagiosas e redução das taxas para as doenças crônico-degenerativas não transmissíveis.

---

**14. Os indicadores demográficos permitem conhecer as características de uma determinada população e sua evolução ao longo do tempo no território.**

**Sobre os indicadores demográficos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A taxa de crescimento de uma população indica o ritmo de crescimento populacional.
- B) A esperança de vida ao nascer é o número médio de anos de vida esperado para um recém-nascido, mantido o padrão de mortalidade existente na população residente, em determinado local e ano considerados.
- C) As taxas de fecundidade específicas por idade expressam o número de filhos nascidos vivos, por mulher, para cada ano de idade do período reprodutivo.
- D) O grau de urbanização é o percentual da população residente em áreas urbanas em determinado local e ano considerados.
- E) A taxa bruta de mortalidade é o número total de óbitos residentes, por faixa etária, sobre o total de óbitos da população residente.

---

**15. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).**

**Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
  - B) A Rede de Atenção à Saúde fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção.
  - C) Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular.
  - D) Os hospitais só podem abrigar um único ponto de atenção à saúde, formado por diversos setores: o ambulatório de pronto atendimento, a unidade de cirurgia ambulatorial, o centro cirúrgico, a maternidade, a unidade de terapia intensiva, a unidade de hospital/dia, entre outros.
  - E) Todos os pontos de atenção à saúde são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos da rede de atenção à saúde e se diferenciam, apenas, pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam
-

**16. As ações de Vigilância em Saúde abrangem toda a população brasileira e envolvem as seguintes práticas e processos de trabalho, EXCETO:**

- A) Detecção oportuna e adoção de medidas adequadas para a resposta às emergências de saúde pública
- B) A vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis.
- C) A vigilância de populações expostas a riscos ambientais em saúde.
- D) A vigilância da saúde do trabalhador.
- E) Oferta do cuidado adequado em tempo oportuno aos usuários do Sistema Único de Saúde.

**17. Em outubro de 2024, seis pessoas foram infectadas pelo vírus HIV após receberem transplantes de órgãos no Rio de Janeiro. O laboratório responsável pelas análises dos órgãos é privado e foi contratado pela Fundação Saúde, sob a responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde, para atendimento ao programa de transplantes no estado.**

**Sobre a participação da iniciativa privada no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A constituição federal de 1988 permite a participação das instituições privadas de forma complementar ao Sistema Único de Saúde.
- B) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pelos estabelecimentos contratados.
- C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do SUS.
- D) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- E) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

**18. A Política Nacional de Regulação em Saúde foi instituída pela Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008. As ações de que trata essa política estão organizadas em três dimensões de atuação: Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da Atenção à Saúde e Regulação do Acesso à Assistência.**

**A Regulação do Acesso à Assistência, contempla as seguintes ações, EXCETO:**

- A) Regulação médica da atenção pré-hospitalar e hospitalar às urgências.
- B) Controle dos leitos disponíveis e das agendas de consultas e procedimentos especializados.
- C) Regulação da Saúde Suplementar.
- D) Padronização das solicitações de procedimentos por meio dos protocolos assistenciais.
- E) O estabelecimento de referências entre unidades de diferentes níveis de complexidade, de abrangência local, intermunicipal e interestadual, segundo fluxos e protocolos pactuados.

**19. Sobre os Sistemas de Informações em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O SISREG é o sistema de Regionalização do SUS, que permite aos gestores estaduais o acompanhamento da oferta de serviços e ações de saúde nas Regiões de Saúde.
- B) O Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) é alimentado exclusivamente com dados dos prontuários dos pacientes internados nos hospitais públicos.
- C) O SINAN é o Sistema Nacional da Agência Nacional de Saúde e é alimentado com dados dos usuários de planos de saúde.
- D) O Sistema de Informação Hospitalar - SIH dispõe, apenas, de informações dos hospitais públicos.
- E) O principal formulário usado pelo Sistema de Informação Hospitalar é a Autorização de Internação Hospitalar (AIH).

**20. Sobre a Bioética e os seus princípios, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O princípio da não-maleficência refere-se a aplicar o tratamento ao paciente com base na exclusiva opinião e experiência do profissional de saúde.
- B) O princípio da beneficência se assenta no reconhecimento do valor moral do outro e leva em consideração que maximizar o bem do outro supõe reduzir o mal.
- C) O comportamento ético em atividades de saúde se limita ao indivíduo, uma vez que o ser humano tem o poder de decidir sobre si mesmo.
- D) O princípio da beneficência relaciona-se à distribuição coerente e adequada de deveres e benefícios sociais.
- E) O princípio da equidade refere-se à capacidade de uma pessoa de se autodeterminar e decidir livremente sobre sua vida

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

21. A RDC/ANVISA Nº 30,2 de 13 de abril de 2005 estabelece o regulamento técnico para o funcionamento dos laboratórios clínicos no Brasil. Esse regulamento inclui uma série de procedimentos específicos para a fase pré-analítica dos exames laboratoriais, com o objetivo de padronizar e garantir a qualidade dos processos realizados antes da análise das amostras. Essa fase é fundamental para assegurar que os resultados obtidos sejam precisos e confiáveis, contribuindo para a segurança do paciente e a eficácia dos diagnósticos realizados.

Com base na RDC/ANVISA Nº 302/2005, assinale a informação abaixo que deve obrigatoriamente constar no cadastro do paciente.

- A) O valor total dos exames e a data de vencimento da fatura.
- B) Data e hora do atendimento, idade e sexo do paciente, exames solicitados e tipo de amostra.
- C) Diagnóstico completo do paciente, procedimentos médicos prévios e lista de medicamentos atuais.
- D) Dados completos sobre os familiares do paciente.
- E) Endereço dos centros de saúde onde os exames podem ser realizados.

22. A Resolução – RDC/ANVISA nº 306/2004, dispõe sobre o Regulamento Técnico para o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde (RSS). Com base nas normas dessa resolução na condução de descarte de resíduos de culturas e estoques de microrganismos, qual dos itens abaixo NÃO necessita de tratamento prévio antes de deixar a unidade geradora?

- A) Resíduos de fabricação de produtos biológicos, incluindo hemoderivados.
- B) Meios de cultura utilizados para transferência de culturas.
- C) Instrumentais utilizados para a mistura de culturas de microrganismos.
- D) Resíduos de laboratórios de manipulação genética.
- E) Todos os resíduos citados acima precisam de tratamento prévio.

23. A RDC/ANVISA nº 306/2004 estabelece cinco grupos de classificação para Resíduos de Serviços de Saúde (RSS). O grupo A abrange resíduos com a presença potencial de agentes biológicos, que, devido a suas características, podem apresentar risco de infecção.

Qual dos resíduos listados abaixo NÃO pertence ao grupo A?

- A) Resíduos de laboratórios de manipulação genética.
- B) Sobras de amostras de laboratório contendo sangue ou líquidos corporais.
- C) Bolsas transfusionais contendo sangue ou hemocomponentes descartadas por contaminação ou má conservação.
- D) Carcaças, peças anatômicas, vísceras e outros resíduos provenientes de animais utilizados em experimentação.
- E) Produtos antimicrobianos, citostáticos e antineoplásicos descartados por farmácias, drogarias e distribuidores de medicamentos.

24. Na área de Biossegurança, o Risco Biológico refere-se à probabilidade de exposição ocupacional a agentes biológicos. Esse risco é classificado em quatro classes, de acordo com o potencial de patogenicidade, transmissibilidade e gravidade da infecção.

Considerando essas classes de risco, qual classe de risco é normalmente aplicada em Laboratórios Clínicos para assegurar a segurança dos profissionais e do ambiente?

- A) Classe de Risco 1: Agentes biológicos de baixo risco para o trabalhador e para o meio ambiente, com baixa probabilidade de causar doença em humanos.
- B) Classe de Risco 2: Agentes biológicos com potencial moderado de risco para o trabalhador, que podem causar infecções humanas, mas com medidas eficazes de prevenção e tratamento.
- C) Classe de Risco 3: Agentes biológicos que podem causar doenças graves em humanos, com maior risco de transmissão, e que exigem medidas de contenção rigorosas.
- D) Classe de Risco 4: Agentes biológicos com alto risco para o trabalhador e para o meio ambiente, sem medidas de tratamento eficazes, e que exigem alto nível de contenção.
- E) Todas as classes de risco são aplicáveis, dependendo do tipo de análise realizada.

**25. Os Equipamentos de Proteção Individual (EPI) são utilizados para proteger os trabalhadores contra riscos como agentes infecciosos, substâncias irritantes e tóxicas, materiais perfurocortantes, além de equipamentos e materiais submetidos a aquecimento ou congelamento.**

**Qual é a principal responsabilidade do empregador em relação ao uso de EPIs no ambiente de trabalho?**

- A) Substituir os EPIs apenas quando o trabalhador solicitar.
- B) Apenas fornecer os EPIs, sem a necessidade de fornecer orientações.
- C) Disponibilizar os EPIs, mesmo que não sejam necessários para a tarefa.
- D) Fornecer EPIs apenas para trabalhadores com maior idade e tempo de serviço.
- E) Orientar e treinar os trabalhadores sobre o uso correto dos EPIs, além de garantir a manutenção e substituição dos equipamentos quando necessário.

**26. O biomédico, ao observar irregularidades ou práticas ilícitas no exercício da Biomedicina, deve**

- A) ignorar a situação para evitar conflitos.
- B) denunciar as infrações aos órgãos de fiscalização profissional competentes.
- C) somente comunicar o fato se for diretamente afetado pela irregularidade.
- D) resolver o problema por conta própria, sem informar os órgãos competentes.
- E) apenas advertir o responsável pela infração, sem necessidade de formalizar a denúncia.

**27. Com base no Art.18 do código de Ética do Profissional Biomédico, que trata da responsabilidade técnica e legal, analise as afirmações abaixo:**

- I.** O responsável técnico deve, solidariamente ao responsável legal, garantir a fiscalização técnica e ética da instituição em que atua.
- II.** A orientação à instituição deve ser feita de forma documentada, abrangendo, inclusive, as formas de divulgação como propaganda, anúncio e publicidade em qualquer mídia.
- III.** O responsável técnico é o único responsável por infrações éticas cometidas pela instituição, isentando o responsável legal de qualquer envolvimento.

**Está CORRETO o que se afirmam em**

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

**28. A Cisticercose é uma infecção causada pela ingestão de ovos da *Taenia solium*.**

**Qual das opções abaixo descreve CORRETAMENTE o modo de transmissão dessa doença?**

- A) Contato direto com animais infectados.
- B) Ingestão de carne bovina mal cozida contendo cisticercos.
- C) Ingestão de carne suína mal cozida contendo, ovos de *Taenia solium*.
- D) Ingestão de carne suína mal cozida contendo larvas de *Taenia saginata*.
- E) Ingestão de ovos de *Taenia solium* através de alimentos (frutas, hortaliças) ou água contaminados.

**29. O exame de gota espessa é amplamente utilizado para o diagnóstico da malária devido à sua sensibilidade. Em relação às limitações desse método, qual das opções abaixo descreve CORRETAMENTE a eficácia do exame de gota espessa?**

- A) O exame de gota espessa não consegue diferenciar as espécies de *Plasmodium*.
- B) O exame de gota espessa utiliza anticorpos monoclonais, o que limita sua sensibilidade.
- C) O exame de gota espessa depende da quantidade de hemoglobina para a visualização do parasita.
- D) O exame de gota espessa não pode detectar infecções mistas de diferentes espécies de *Plasmodium*.
- E) A eficácia do exame de gota espessa depende da experiência do microscopista, pois a morfologia do parasito sofre alterações durante o desenvolvimento da técnica.

**30. As doenças parasitárias transmitidas verticalmente podem levar a diversas complicações, como aborto espontâneo, restrição do crescimento intrauterino, parto prematuro e problemas neurológicos ou sistêmicos no recém-nascido. Entre as doenças parasitárias listadas abaixo, todas podem ser transmitidas por via congênita, EXCETO:**

- A) Doença de Chagas (*Trypanosoma cruzi*).  
 B) Toxoplasmose (*Toxoplasma gondii*).  
 C) Estrongiloidíase (*Strongyloides stercoralis*).  
 D) Malária (*Plasmodium* sp).  
 E) Tricomoníase (*Trichomonas vaginalis*)

**31. O processo de maturação eritroide envolve grande variedade de células em diferentes estágios de maturação. Qual das células abaixo se transforma em Reticulócitos?**

- A) Metaeritroblastos  
 B) Proeritroblastos  
 C) Eritroblastos basófilos  
 D) Eritroblastos policromatófilos  
 E) Eritroblastos ortocromáticos

**32. Considerando os estágios de maturação eritroide, um paciente com hemoglobina de 7 g/dL, hematócrito de 21% e contagem de reticulócitos de 6%, calcule a Contagem de Reticulócitos Corrigida (CRC), sabendo que o hematócrito normal é de 45%.**

- A) 2,8%                      B) 5%                      C) 1,2%                      D) 3%                      E) 1,8%

**33. Os leucócitos desempenham papéis distintos e fundamentais na defesa imunológica do organismo. Analise as afirmativas abaixo sobre os diferentes tipos de leucócitos, suas funções e características:**

1. Os neutrófilos têm vida curta e são responsáveis pela fagocitose e destruição de micro-organismos, sendo os principais leucócitos recrutados em infecções bacterianas agudas.
2. Os linfócitos B produzem anticorpos e podem se diferenciar em plasmócitos, enquanto os linfócitos T regulam a resposta imunológica e incluem subtipos como os citotóxicos e auxiliares.
3. Os eosinófilos atuam principalmente na defesa contra helmintos e em processos alérgicos, podendo liberar mediadores inflamatórios como histamina.
4. Os basófilos são semelhantes aos mastócitos nos tecidos e estão envolvidos em reações alérgicas e hipersensibilidade imediata, devido à liberação de histamina e outros mediadores.
5. Os monócitos são precursores dos macrófagos e células dendríticas, desempenhando papéis importantes na apresentação de antígenos e na ativação da resposta imunológica adaptativa.

**Está CORRETO o que se afirma em**

- A) 1, 2 e 5, apenas.  
 B) 2, 3 e 4, apenas.  
 C) 1, 3 e 4, apenas.  
 D) 1, 2, 4 e 5, apenas.  
 E) todas.

**34. Um paciente de 52 anos apresenta febre alta, calafrios, e prostração há 48 horas. O hemograma revela: leucocitose com 18.000/mm<sup>3</sup>, com 12% de bastonetes, 75% de segmentados, 8% de linfócitos e 5% de monócitos. Considerando o conceito de desvio à esquerda e a interpretação do hemograma, qual das opções abaixo é a mais provável?**

- A) Infecção viral, caracterizada por leucocitose e linfocitose relativa.  
 B) Reação alérgica severa\*\* devido à leucocitose associada ao desvio à esquerda  
 C) Leucemia mieloide aguda devido ao aumento de formas imaturas no sangue periférico.  
 D) Síndrome mielodisplásica\*\* devido à desorganização da maturação celular evidenciada no hemograma.  
 E) Infecção bacteriana aguda devido ao aumento de bastonetes e segmentados, típico de resposta a infecções.

**35. Qual das condições abaixo é uma causa comum de plaquetopenia?**

- A) Policitemia vera.  
 B) Alergia alimentar.  
 C) Deficiência de ferro.  
 D) Trombocitose essencial.  
 E) Infecção viral, como dengue.

**36. As bactérias do tipo KPC (Klebsiella Pneumoniae Carbapenemase) são bastante conhecidas nos dias de hoje e podem causar importantes infecções, sendo mais comuns em ambientes hospitalares.**

**Qual das alternativas abaixo define CORRETAMENTE uma bactéria KPC?**

- A) É uma bactéria Gram-positiva sensível a antibióticos beta-lactâmicos.
- B) É uma bactéria Gram-negativa produtora de enzimas que degradam penicilina, porém, sensível aos carbapenêmicos.
- C) É uma bactéria Gram-negativa resistente a vários antibióticos, inclusive aos carbapenêmicos.
- D) É uma bactéria Gram-positiva resistente a todos os antibióticos de 3ª geração e aos carbapenêmicos.
- E) É uma bactéria Gram-positiva sensível a cefalosporinas de 4ª geração e aos carbapenêmicos.

---

**37. A que grupo de bactérias pertence a *Escherichia coli* em termos de forma e coloração pelo Gram?**

- A) Cocos gram-positivos
- B) Bacilos gram-positivos
- C) Cocos gram-negativos
- D) Bacilos gram-negativos
- E) Espiroquetas

---

**38. O *Staphylococcus aureus* é uma bactéria bastante conhecida em infecções humanas.**

**Assinale a alternativa que descreve CORRETAMENTE características do *Staphylococcus aureus*.**

- A) É uma bactéria Gram-negativa que se apresenta em forma de cachos.
- B) É uma bactéria Gram-positiva que pode causar infecções de pele e problemas respiratórios.
- C) É uma bactéria Gram-positiva exclusivamente encontrada no trato digestivo humano.
- D) É uma bactéria gram-negativa que não necessita de antibioticoterapia por fazer parte da microbiota humana.
- E) É uma bactéria Gram-negativa que produz enterotoxinas.

---

**39. As Transaminases, também conhecidas como Aminotransferases, são enzimas hepáticas utilizadas para avaliar o bom funcionamento do fígado. As duas principais transaminases, dosadas no setor de Bioquímica, são a Alanina Aminotransferase (ALT) e a Aspartato Aminotransferase (AST).**

**Em qual das seguintes condições, observa-se frequentemente uma elevação significativa das transaminases?**

- A) Doença renal crônica
- B) Hipotireoidismo
- C) Hepatite viral aguda
- D) Diabetes mellitus controlado
- E) Hipertensão arterial leve

---

**40. Durante a avaliação de um paciente com suspeita de Infarto Agudo do Miocárdio na emergência, algumas enzimas cardíacas podem ser solicitadas pelo médico que está atendendo a ocorrência.**

**Qual das seguintes enzimas, abaixo citadas, é considerada o marcador mais específico para o diagnóstico, sendo frequentemente utilizada para confirmar o evento?**

- A) Creatinofosfoquinase total (CK)
- B) Lactato desidrogenase (LDH)
- C) Troponina T
- D) Aspartato aminotransferase (AST)
- E) Alanina aminotransferase (ALT)

---

**41. A Proteinúria é a presença de proteínas na urina e pode ser um indicador de várias condições de saúde.**

**Assinale a alternativa que indica a proteína que está presente, em maior quantidade, quando realizamos a dosagem da Proteinúria no laboratório.**

- A) Haptoglobina
- B) Alfa 1 Glicoproteína Ácida
- C) Alfa 2 Globulina
- D) Albumina
- E) Imunoglobulinas

---

**42. O Líquor Cefalorraquidiano (LCR) é um fluido essencial no Sistema Nervoso Central (SNC). Qual alteração encontrada na dosagem de Glicose no LCR é comumente observada em casos de meningite bacteriana?**

- A) Aumento significativo da Glicose
- B) Redução significativa da Glicose
- C) Níveis normais de Glicose
- D) Glicose duplicada em relação aos níveis dosados no plasma
- E) A Glicose nunca está presente no LCR.

**43. O Sumário de Urina (EAS) é um exame de extrema importância para avaliar alterações no organismo humano. Qual das opções abaixo indica uma possível infecção urinária, quando encontrado no Sumário de Urina?**

- A) Ausência de proteínas  
B) pH ácido  
C) Presença de nitritos  
D) Densidade elevada  
E) Glicose presente

**44. Assinale a alternativa que apresenta o parâmetro avaliado que indica a concentração da urina analisada, quando é realizado o Sumário de Urina.**

- A) Ph  
B) Nitrito  
C) Densidade  
D) Urobilinogênio  
E) Proteínas

**45. Após a confirmação do diagnóstico de HIV, vírus que acomete o sistema imunológico humano, qual teste é usado para monitorar a progressão da doença e a eficácia do tratamento?**

- Teste ELISA  
B) Contagem de CD4+  
C) Teste de antígeno p24  
D) Western blot  
E) Teste rápido de antígeno/anticorpo

**46. No diagnóstico sorológico da Sífilis, utilizamos frequentemente as técnicas de VDRL (Venereal Disease Research Laboratory) e de FTA-ABS (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption). Assinale a alternativa CORRETA em relação a esses testes.**

- A) O VDRL detecta anticorpos treponêmicos, enquanto o FTA-ABS detecta anticorpos não-treponêmicos.  
B) O FTA-ABS é mais específico para Sífilis do que o VDRL.  
C) O VDRL é um teste confirmatório, enquanto o FTA-ABS é um teste de triagem.  
D) O FTA-ABS é menos sensível do que o VDRL na detecção de Sífilis.  
E) O VDRL utiliza a técnica de IFI, enquanto que o FTA-ABS é um teste de Aglutinação.

**47. A Toxoplasmose é uma doença causada pelo protozoário *Toxoplasma gondii*, e a sorologia é uma ferramenta importante para seu diagnóstico. Baseado nesse contexto, responda: Em um paciente com teste sorológico para Toxoplasmose IgG positivo e IgM negativo, o que esse resultado provavelmente indica?**

- A) Infecção recente  
B) Imunidade adquirida  
C) Falta de infecção prévia  
D) Infecção ativa  
E) Resultado inconclusivo

**48. Os hormônios da Tireoide são essenciais para o metabolismo do nosso organismo. Qual dos seguintes nutrientes é essencial para a síntese dos hormônios tireoidianos?**

- A) Cálcio  
B) Potássio  
C) Sódio  
D) Iodo  
E) Albumina

**49 A Tireoidite de Hashimoto é uma doença, que atinge muitas pessoas ao redor do mundo. Qual das seguintes afirmativas é CORRETA sobre essa patologia?**

- A) É uma doença autoimune que afeta apenas pacientes idosos, causando hipertireoidismo.  
B) É caracterizada pela produção excessiva de hormônios da tireoide.  
C) Os anticorpos atacam a glândula tireoide, resultando em hipotireoidismo.  
D) É uma condição que sempre causa diminuição da glândula tireoide.  
E) Não está associada ao sistema imunológico.

**50. Em relação aos hormônios sexuais femininos, assinale a alternativa que indica, respectivamente, o hormônio responsável por estimular a ovulação e o local onde ele é produzido.**

- A) Hormônio luteinizante (LH), hipófise  
B) Progesterona, ovário  
C) Prolactina, ovário  
D) Estrogênio, hipófise  
E) Hormônio folículo-estimulante (FSH), ovário

**CADERNO 58**  
**- BIOMEDICINA -**