

TÉCNICO EM SAÚDE TÉCNICO EM LABORATÓRIO

22/04/2012

PROVAS	QUESTÕES
CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA	01 a 15
CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ATUAÇÃO	16 a 50

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Em seguida, verifique se ele contém 50 questões.
2. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha, no cartão-resposta, a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro, durante o seu preenchimento. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se for constatado algum erro, notifique ao aplicador de prova.
4. As provas terão a duração de quatro horas, já incluídas nesse tempo a marcação do cartão-resposta e a coleta da impressão digital.
5. Você só poderá retirar-se definitivamente da sala e do prédio após terem decorrido **duas horas** de prova e poderá levar o caderno de prova somente no decurso dos últimos **trinta minutos** anteriores ao horário determinado para o término da prova, desde que permaneça em sala até esse momento.
6. **AO TERMINAR, DEVOLVA O CARTÃO-RESPOSTA AO APLICADOR DE PROVA.**

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA**— QUESTÃO 01 —**

De acordo com o Artigo 198 da Constituição Federal de 1988, as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único organizado de acordo com diretrizes. Uma dessas diretrizes é

- (A) a resolutividade.
- (B) o atendimento integral.
- (C) a intersetorialidade.
- (D) a igualdade.

— QUESTÃO 02 —

J. é conselheiro de saúde e participa das deliberações sobre as políticas públicas para a saúde em seu município. A atuação de J. obedece a qual princípio do Sistema Único de Saúde (SUS)?

- (A) Universalidade.
- (B) Equidade.
- (C) Participação da comunidade.
- (D) Descentralização.

— QUESTÃO 03 —

De acordo com a Lei n. 8.142, de 28 dezembro de 1990, a Conferência de Saúde deve reunir-se a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais. O objetivo da realização da Conferência de Saúde é

- (A) fiscalizar as ações e os serviços de assistência à saúde no âmbito do SUS.
- (B) promover o pleno exercício das responsabilidades das secretarias de saúde.
- (C) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (D) formular políticas públicas intersetoriais e de saúde no âmbito do SUS.

— QUESTÃO 04 —

O Artigo 24 da Lei n. 8.080, de 19 setembro de 1990, menciona “Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada”. Têm preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS) as entidades

- (A) multinacionais.
- (B) comerciais.
- (C) assistenciais com fins lucrativos.
- (D) filantrópicas.

— QUESTÃO 05 —

São iniciativas que antecederam a implantação do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil:

- (A) o Instituto Nacional de Assistência Médica de Previdência Social (INAMPS) e a Norma Operacional Básica (NOB).
- (B) as Ações Integradas de Saúde (AIS) e os Sistemas Unificados e Descentralizados de Saúde (SUDS).
- (C) o Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) e a Estratégia Saúde da Família (ESF).
- (D) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e o Pacto pela Saúde.

— QUESTÃO 06 —

Constitui um direito do trabalhador acidentado:

- (A) receber da empresa o salário correspondente a 30 dias de trabalho.
- (B) ter fundo de garantia referente à metade do seu salário, depositado mensalmente pela empresa.
- (C) ter garantia de seu posto na empresa, durante seis meses após o acidente.
- (D) receber todo atendimento necessário do SUS (Sistema Único de Saúde).

— QUESTÃO 07 —

São ações específicas da Política Nacional de Promoção da Saúde:

- (A) alimentação saudável e acompanhamento da saúde bucal de crianças.
- (B) redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas e orientação sobre programas sociais.
- (C) redução da morbimortalidade por acidentes de trânsito e prevenção da violência e estímulo à cultura de paz.
- (D) prática corporal/atividade física e implementação de visitas domiciliares.

— QUESTÃO 08 —

Os sistemas de informação que compõem o Sistema Nacional de Vigilância Ambiental em Saúde (SINVAS) agregam dados sobre fatores biológicos, contaminantes ambientais, qualidade do ar, água e solo, desastres naturais e

- (A) acidentes com produtos perigosos.
- (B) qualidade e higiene dos alimentos.
- (C) resíduos de agrotóxicos e saneantes.
- (D) descarte de resíduos hospitalares.

— QUESTÃO 09 —

A fiscalização de medicamentos, alimentos e bebidas, equipamentos e materiais médicos, odontológicos e hospitalares, hemoterápicos, radioisótopos e radiofármacos e produtos obtidos por engenharia genética constitui uma atribuição da

- (A) vigilância sanitária.
- (B) vigilância ambiental.
- (C) vigilância nutricional.
- (D) vigilância epidemiológica.

— QUESTÃO 10 —

A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é uma doença crônica, que apresenta elevada prevalência na população. Uma das medidas de vigilância da HAS é

- (A) promover práticas saudáveis na comunidade.
- (B) definir protocolos para atendimento do hipertenso.
- (C) ampliar o acesso aos medicamentos.
- (D) cadastrar o hipertenso no HiperDia.

— QUESTÃO 11 —

Conforme a Política Nacional de Atenção Básica, é uma atribuição comum a todos os membros da equipe de saúde da família:

- (A) participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, por meio da identificação de grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos, inclusive aqueles relativos ao trabalho.
- (B) acompanhar, por meio de visita domiciliar, todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade, conforme prevê o plano de cuidados definido pelo gestor da unidade de saúde.
- (C) realizar consultas clínicas e procedimentos na Unidade de Saúde da Família e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações, etc).
- (D) encaminhar, quando necessário, usuários a serviços de média e alta complexidade, respeitando os fluxos de referência e contrarreferência locais.

— QUESTÃO 12 —

O modo de operar da Política Nacional de Humanização está centrado no trabalho em equipe, na construção coletiva e em colegiados, que garantem o compartilhamento do poder, da análise, da decisão e da avaliação. Essa característica da Política Nacional de Humanização traduz-se em

- (A) cooperação.
- (B) cogestão.
- (C) coordenação.
- (D) coparticipação.

— QUESTÃO 13 —

O indicador de saúde que estima o risco de morte de nascidos vivos durante o seu primeiro ano de vida, em determinada população é

- (A) mortalidade perinatal.
- (B) mortalidade neonatal.
- (C) mortalidade pós-neonatal.
- (D) mortalidade infantil.

— QUESTÃO 14 —

As informações disponibilizadas pelo Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) são oriundas das secretarias de saúde, que coletam as informações contidas

- (A) nas fichas de notificação compulsória.
- (B) nas declarações de óbitos.
- (C) nos prontuários médicos.
- (D) nas autorizações de internação hospitalar.

— QUESTÃO 15 —

São atividades de um sistema de investigação epidemiológica:

- (A) prevenir riscos à saúde e intervir em problemas sanitários.
- (B) controlar os bens de consumo e a prestação de serviços.
- (C) coletar, analisar e interpretar dados sobre a saúde da população.
- (D) recomendar intervenções e participar da distribuição de insumos.

— RASCUNHO —

CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ATUAÇÃO**— QUESTÃO 16 —**

De acordo com a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) 306/2004, os materiais perfurocortantes devem ser descartados separadamente. Considerando-se as normas de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde e biossegurança

- (A) os perfurocortantes devem ser descartados imediatamente após o uso, em recipientes rígidos, resistentes à punctura, ruptura e vazamento.
- (B) as agulhas descartáveis devem ser separadas das seringas, sendo proibido reencapá-las.
- (C) os recipientes de acondicionamento podem ser utilizados no volume máximo, desde que lacrados no momento do transporte.
- (D) os perfurocortantes gerados pelos serviços de assistência domiciliar devem ser recolhidos pelo paciente e encaminhados ao serviço de saúde.

— QUESTÃO 17 —

De acordo com a RDC 306/2004 e a Política Nacional de Resíduos Sólidos (Lei 12.305/2010), define-se identificação como o conjunto de medidas que permite o reconhecimento dos resíduos contidos nos sacos e recipientes. Por isso, rótulo de fundo

- (A) amarelo e contorno preto com o símbolo "trifólio de cor magneta", acrescido da expressão "rejeito radioativo", é utilizado para o grupo A.
- (B) branco com desenho de risco biológico, acrescido da inscrição "resíduo biológico", é utilizado para o grupo B.
- (C) amarelo com discriminação da substância química e frases de risco, acrescido da inscrição "resíduo tóxico", é utilizado para o grupo C.
- (D) branco com desenho de risco biológico, acrescido da inscrição "resíduo perfurocortante", é utilizado para o grupo E.

— QUESTÃO 18 —

De acordo com a Lei n. 12.305/2010, o processo de aproveitamento dos resíduos sólidos sem sua transformação biológica, física ou físico-química, refere-se ao conceito de

- (A) logística reversa.
- (B) destinação final.
- (C) reutilização.
- (D) reciclagem.

— QUESTÃO 19 —

De acordo com as normativas da RDC 302/2005, em relação aos equipamentos, o técnico responsável pelo laboratório deve

- (A) fazer manutenções preventivas e corretivas de acordo com a visita agendada pela vigilância sanitária.
- (B) realizar e manter registros das manutenções preventivas e corretivas de todos os equipamentos.
- (C) fornecer instruções verbais à equipe a respeito dos equipamentos e das calibrações.
- (D) verificar a calibração dos equipamentos de medição de acordo com o cronograma anual.

— QUESTÃO 20 —

Para manutenção do microscópio ótico, seu uso deve ser seguido de limpeza das lentes. Utiliza-se nessa limpeza:

- (A) água/hipoclorito.
- (B) glicerina.
- (C) álcool/éter.
- (D) detergente.

— QUESTÃO 21 —

Para dosagem da concentração de glicose sérica utiliza-se do espectrofotômetro para proceder as medida de absorvância. Qual sequência deve ser seguida para realizar essa medida?

- (A) Introduzir uma cubeta na câmara de leitura contendo o "branco" e acertar o aparelho para que a absorvância seja "zero". E, em seguida, substituir o "branco" pela cubeta contendo o "padrão" ou o "teste".
- (B) Introduzir uma cubeta na câmara de leitura contendo o "branco" e acertar o aparelho para que a transmitância seja "zero". E, em seguida, substituir o "branco" pela cubeta contendo o "padrão" ou o "teste".
- (C) Introduzir uma cubeta na câmara de leitura contendo o "padrão" e acertar o aparelho para que a absorvância seja "zero". E, em seguida, substituir o "padrão" pela cubeta contendo o "branco" ou o "teste".
- (D) Introduzir uma cubeta na câmara de leitura contendo o "padrão" e acertar o aparelho para que a transmitância seja "zero". E, em seguida, substituir o "padrão" pela cubeta contendo o "branco" ou o "teste".

— QUESTÃO 22 —

Na pesquisa de parasitos, o uso da hematoxilina férrica é indicado para a detecção de

- (A) tênia.
- (B) ameba.
- (C) enteróbios.
- (D) ascaris.

— QUESTÃO 23 —

O método de Faust é um exame qualitativo utilizado em parasitologia que permite identificar a presença de parasitos intestinais. Esse método está fundamentado no princípio da

- (A) sedimentação espontânea.
- (B) sedimentação por centrifugação.
- (C) flutuação espontânea.
- (D) centrífugo-flutuação.

— QUESTÃO 24 —

Na investigação parasitológica, a tamização é um método indicado na investigação de

- (A) ascaridíase.
- (B) teníase.
- (C) cisticercose.
- (D) filariose.

— QUESTÃO 25 —

Na investigação imunológica para detecção da sífilis, quando a suspensão antigênica é misturada com amostra biológica que contém anticorpos (reaginas), as partículas de antígeno floculam. Essa metodologia caracteriza o teste de

- (A) ELISA.
- (B) FTA-abs.
- (C) VDRL.
- (D) IFD.

— QUESTÃO 26 —

O preparo de diluições de reagentes e amostras são frequentes no ambiente laboratorial. Qual é a concentração final de uma solução a 30% diluída em 1:5 e esta, por sua vez, é diluída em 3:10?

- (A) 1,2%
- (B) 1,4%
- (C) 1,6%
- (D) 1,8%

— QUESTÃO 27 —

Na investigação da toxoplasmose, ao adicionar a solução de 2-mercaptoetanol para inativação de anticorpos, observa-se a redução no título anterior à adição da solução. Isto demonstra a inativação de

- (A) Ig G, indicando infecção recente.
- (B) Ig G, indicando infecção passada.
- (C) Ig M, indicando infecção recente.
- (D) Ig M, indicando infecção passada.

— QUESTÃO 28 —

Para calcular o número de espermatozoides por milímetro contam-se aqueles contidos em 2mm² (dois quadrados grandes) da câmara hemocitométrica e multiplica-se a quantidade encontrada por

- (A) 100
- (B) 1.000
- (C) 10.000
- (D) 100.000

— QUESTÃO 29 —

A aparência vermelho-púrpura da urina sugere a presença de

- (A) melanina.
- (B) porfirina.
- (C) urobilina.
- (D) bilirrubina.

— QUESTÃO 30 —

No estudo microbiológico do liquor podem ser realizadas várias colorações, entre elas a "tinta da China" (nanquim) que identifica a presença de

- (A) *Cryptococcus neoformans*.
- (B) *Mycobacterium tuberculosis*.
- (C) *Neisseria meningitidis*.
- (D) *Treponema pallidum*.

— QUESTÃO 31 —

As discrepâncias na tipagem, direta e reversa, do sistema ABO podem ser, respectivamente, ocasionadas e investigadas

- (A) por fenômeno de Roleaux ou empilhamento de hemácias, aumentando-se a concentração de hemácias na suspensão testada.
- (B) por anticorpos irregulares, utilizando-se o autocontrole que permanece negativo ao se usar hemácias lavadas.
- (C) pela geléia de Wharton presente no sangue do cordão umbilical, usando-se o concentrado de hemácias lavadas.
- (D) pelo sistema Rh da amostra, utilizando-se o concentrado de hemácias lavadas na realização da pesquisa da variante Du.

— QUESTÃO 32 —

Em uma coleta de bolsa de doador de sangue, deve-se seguir as normas de procedimentos de Biossegurança e usar equipamentos de proteção individual. Qual a sequência a ser seguida para a coleta de sangue de um doador?

- (A) Fazer um nó no segmento coletor e pinçá-lo, posicionar a bolsa no mesmo nível do braço do doador, colocar o torniquete, abrir a pinça, fazer assepsia e puncionar a veia.
- (B) Fazer um nó no segmento coletor e pinçá-lo, posicionar a bolsa no nível do braço do doador, fazer assepsia, colocar o torniquete, puncionar a veia e abrir a pinça.
- (C) Fazer um nó falso no segmento coletor e pinçá-lo, fazer assepsia, posicionar a bolsa no mesmo nível do braço do doador, colocar o torniquete, abrir a pinça e puncionar a veia.
- (D) Fazer um nó falso no segmento coletor e pinçá-lo, posicionar a bolsa abaixo do braço do doador, colocar o torniquete, fazer assepsia e puncionar a veia e abrir a pinça.

— QUESTÃO 33 —

A utilização de anticoagulantes específicos permite prolongar o período de armazenamento das bolsas de sangue. Assim, o uso de ACD (ácido cítrico, citrato de sódio e dextrose), CPDA-1 (ácido cítrico, citrato de sódio, fosfato de sódio, dextrose e adenina) e CPDA-manitol (ácido cítrico, citrato de sódio, fosfato de sódio, dextrose, adenina e manitol), conserva o concentrado de hemácias por, respectivamente,

- (A) 21, 35 e 42 dias.
- (B) 24, 40 e 52 dias.
- (C) 27, 45 e 62 dias.
- (D) 30, 50 e 72 dias.

— QUESTÃO 34 —

Em períodos não epidêmicos o Ministério da Saúde preconiza a utilização de isolamento viral na investigação do sorotipo do vírus da dengue. Esta metodologia pode ser associada à técnicas para detecção de antígenos virais e/ou ácido nucleico viral. Qual a técnica que pode ser associada ao isolamento viral?

- (A) Hibridização
- (B) Determinação espectrofotométrica
- (C) Reação em cadeia de polimerase
- (D) Imunodifusão

— QUESTÃO 35 —

Considerando uma escala de 1 a 14, o pH normal do sangue encontra-se na faixa entre

- (A) 5,50 e 5,60
- (B) 6,40 e 7,30
- (C) 7,35 e 7,45
- (D) 8,35 e 8,45

— QUESTÃO 36 —

Embora haja métodos para detectar proteínas em células e cortes de tecidos, os métodos histoquímicos normalmente não permitem localização de proteínas específicas, o que pode ser feito pela

- (A) cultura de tecidos.
- (B) imunocitoquímica.
- (C) cultura de células.
- (D) eletroforese.

— QUESTÃO 37 —

A anemia é consequência de uma diminuição no número de eritrócitos, no entanto, o número de eritrócitos pode ser normal, mas podem conter pouca hemoglobina. Nesse caso, a alteração observada no esfregaço sanguíneo é a

- (A) policromasia.
- (B) poiquilocitose.
- (C) hipocromia.
- (D) anisocitose.

— QUESTÃO 38 —

A vidraria, empregada em reações laboratoriais para realizar medidas volumétricas graduadas em pequena escala, que pode ser aquecida com leves movimentos circulares, diretamente sob a chama do bico de Bunsen é

- (A) a proveta.
- (B) o erlenmeyer.
- (C) a pipeta.
- (D) o tubo de ensaio.

— QUESTÃO 39 —

A formação de cálculos na vesícula pode bloquear o fluxo de bile. Amostras coletadas em pacientes com esse quadro clínico apresentam-se

- (A) diluídas.
- (B) hemolisadas.
- (C) lipêmicas.
- (D) ictericas.

— QUESTÃO 40 —

A cultura de células tem sido usada para o estudo do metabolismo de células normais e cancerosas, bem como para o desenvolvimento de novos fármacos. Esta técnica também é útil na análise de micro-organismos que só crescem no interior de células, como

- (A) vírus.
- (B) bactérias.
- (C) protozoários.
- (D) fungos.

— QUESTÃO 41 —

Em relação ao sangue total, o hematócrito permite estimar o volume de

- (A) plasma.
- (B) leucócito.
- (C) eritrócito.
- (D) plaqueta.

— QUESTÃO 42 —

Que teste é utilizado no acompanhamento de gestantes Rh negativas que tiveram sensibilização (transfusão, aborto ou gravidez) por hemácias Rh positivas?

- (A) Radioimunoensaio
- (B) Imunofluorescência
- (C) Enzimaimunoensaio
- (D) Coombs indireto

— QUESTÃO 43 —

As principais causas de erro nos testes de urina estão relacionadas à fase pré-analítica. Nesta fase pode ocorrer erro consequente

- (A) do procedimento de coleta.
- (B) do manuseio da fita teste.
- (C) da observação microscópica.
- (D) da transcrição do resultado.

— QUESTÃO 44 —

Os estafilococos constituem um dos principais grupos de cocos gram-positivos de importância médica. No exame microbiológico, a presença do *Staphylococcus aureus* é evidenciada com a observação de colônia

- (A) verde, coagulase-negativa.
- (B) amarela, coagulase-positiva.
- (C) branca, coagulase-negativa.
- (D) vermelha, coagulase-positiva.

— QUESTÃO 45 —

Em um esfregaço vaginal de uma mulher adulta são identificadas células do epitélio. Estas células são facilmente observadas com a coloração de

- (A) Leishman.
- (B) Wright.
- (C) Giemsa.
- (D) Papanicolaou.

— QUESTÃO 46 —

Diversas alterações hereditárias da molécula de hemoglobina causam doenças, como a anemia falciforme. A hemoglobina HbS pode ser detectada pelo teste de falcização e seu princípio fundamenta-se na

- (A) solubilidade da HbS.
- (B) desoxigenação da HbS.
- (C) migração da HbS.
- (D) focalização isoelétrica da HbS.

— QUESTÃO 47 —

Qual é a concentração final de uma solução a 10% que foi diluída 1:4?

- (A) 1,0%
- (B) 1,5%
- (C) 2,0%
- (D) 2,5%

— QUESTÃO 48 —

De acordo com a RDC 302/2005, a utilização de protocolos na fase pré-analítica reduz a probabilidade de interferências e erros. Por isso, é necessária a

- (A) identificação do funcionário responsável pela coleta ou pelo recebimento da amostra coletada.
- (B) liberação do laudo legível, datado e assinado por profissional habilitado.
- (C) disponibilização de instruções impressas em todos os processos analíticos.
- (D) separação das amostras por sessão, de acordo com os exames solicitados.

— QUESTÃO 49 —

A RDC 306/2004 dispõe sobre o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde. Nesse contexto, a ação de gerenciar os resíduos em seus aspectos intra e extra estabelecimento refere-se ao conceito de

- (A) tratamento.
- (B) acondicionamento.
- (C) manejo.
- (D) separação.

— QUESTÃO 50 —

Na produção de hemocomponentes, caracteriza-se como plasma fresco congelado aquele que é preparado

- (A) imediatamente após a coleta do sangue.
- (B) em até 8 horas após a coleta do sangue.
- (C) em até 12 horas após a coleta do sangue.
- (D) preferencialmente um dia após a coleta do sangue.