

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 03/2017 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 26

MÉDICO I (Controle de Infecção Hospitalar)

01.	D	11.	D	21.	C
02.	C	12.	A	22.	B
03.	A	13.	E	23.	A
04.	C	14.	E	24.	D
05.	D	15.	C	25.	B
06.	E	16.	B		
07.	D	17.	C		
08.	E	18.	B		
09.	B	19.	A		
10.	A	20.	E		



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 03/2017
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

MISSÃO

Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.

PS 26 - MÉDICO I
(Controle de Infecção Hospitalar)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada



DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____



FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão portar** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, prótese auditiva, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, sob pena de serem excluídos do certame. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.16.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não serão permitidos: nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.16.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.16.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Concurso. (Conforme subitem 7.16.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.



01. Quanto à higienização de mãos, marque as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso)

- () A higienização antisséptica das mãos é igual àquela utilizada para higienização simples das mãos, substituindo-se o sabão por um antisséptico.
- () As partes da mão que devem ser higienizadas são, apenas: palma, dorso, entre os dedos, polegares e polpas digitais.
- () É recomendado o uso de creme hidratante nas mãos, diariamente, para evitar o ressecamento da pele.
- () A microbiota residente na pele das mãos é constituída por microrganismos de baixa virulência.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – F – F – V.
- (B) V – V – F – F.
- (C) F – F – V – V.
- (D) V – F – V – V.
- (E) V – F – V – F.

02. Assinale a alternativa que representa uma medida de prevenção de infecção em sítio cirúrgico.

- (A) Investigação de portadores de *Staphylococcus aureus* (OXA-S e OXA-R) no pré-operatório de todos os procedimentos cirúrgicos.
- (B) Utilizar, rotineiramente, curativos impregnados com antissépticos.
- (C) Manutenção da normotermia em todo perioperatório.
- (D) Utilizar, rotineiramente, suturas impregnadas com antissépticos.
- (E) Manutenção da normotermia em todo pós-operatório.

03. Quanto à prevenção de infecção de corrente sanguínea, considere as afirmações abaixo.

- I - É recomendada, rotineiramente, a degermação prévia à antisepsia da pele, antes da passagem do cateter central de curta permanência.
- II - Deve-se utilizar água estéril para realização do *flushing* e *lock* dos cateteres periféricos.
- III- As mãos devem ser higienizadas somente após a inserção ou qualquer tipo de manipulação de cateter.
- IV - As veias basilíca, cefálica e braquial são as recomendadas para a inserção do cateter central de inserção periférica (PICC).

Quais estão corretas?

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

04. No que se refere aos critérios diagnósticos de infecção relacionada à Assistência à Saúde (ANVISA), é correto afirmar que

- (A) o diagnóstico realizado pelo médico é suficiente para estabelecer que se trata de pneumonia relacionada à Assistência à Saúde.
- (B) em crianças, ocorre pequena produção de escarro, nas pneumonias por vírus sincicial respiratório (VSR) ou *influenza*.
- (C) o crescimento de mais um tipo de microrganismo ou a mudança no patógeno em cultura, isoladamente, não é indicativo de novo episódio de pneumonia relacionada à Assistência à Saúde.
- (D) o período de incubação da Legionelose é geralmente de 15 a 25 dias.
- (E) em geral, em pacientes imunocompetentes, é comum ter como agente etiológico da pneumonia microrganismos contaminantes comuns da pele e leveduras, identificados em hemoculturas.

05. Conforme critérios da ANVISA, assinale a afirmação que **NÃO** contém critério diagnóstico de infecção urinária não associada a cateter vesical de demora.

- (A) Cultura de urina positiva com até duas espécies microbianas com $\geq 10^5$ unidades formadoras de colônia/mL.
- (B) Febre (temperatura $>38^{\circ}\text{C}$).
- (C) Dor suprapúbica ou lombar.
- (D) Presença de esterase leucocitária ou nitrito na análise da urina.
- (E) Paciente em uso de cateter vesical de demora há menos de dois dias do diagnóstico de infecção.

06. Com relação à colonização por *Staphylococcus aureus*, considere as afirmações abaixo.

- I - O principal reservatório para a colonização de *Staphylococcus aureus* são as narinas.
- II - Infecções respiratórias, diabetes e hemodiálise são fatores predisponentes para a colonização.
- III- Uma vez colonizado, o paciente pode transmitir o *Staphylococcus aureus* por contato ou dispersão de escamas de pele.

Quais estão corretas?

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

07. Com relação às infecções por *Clostridium difficile*, assinale a afirmação correta.

- (A) O diagnóstico pela pesquisa da toxina A e B tem elevada sensibilidade e especificidade.
- (B) Os antibióticos mais associados com infecções por *Clostridium difficile* são: clindamicina, metronidazol, ampicilina e cefalosporinas.
- (C) Devido ao risco de transmissão, pacientes portadores assintomáticos devem ser tratados.
- (D) As precauções de contato são as recomendadas para a prevenção de transmissão horizontal do *Clostridium difficile*.
- (E) Metronidazol por via endovenosa é a primeira recomendação de tratamento para infecções leves a moderadas por *Clostridium difficile*.

08. Com relação aos tratamentos com vancomicina e seus níveis séricos, considere as afirmações abaixo.

- I - A correta mensuração dos níveis de vale deve ser realizada quando o tratamento atinge um nível estável (*steady state*), uma hora antes da quarta dose.
- II - Níveis de concentração entre 20 a 25 microgramas/mL são recomendados em pacientes com infusão contínua de vancomicina.
- III- Para infecções graves, como endocardites e osteomielites por *Staphylococcus aureus* resistente à metilina (MRSA), recomenda-se uma concentração sérica de vale de vancomicina entre 15 e 20 microgramas/mL, para uma concentração inibitória mínima da bactéria menor ou igual a 1 micrograma/mL.

Quais estão corretas?

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

09. Com relação aos antimicrobianos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Aminoglicosídeos em infecções por *Enterococcus*, não devem ser usados como medicamento único, devido à impermeabilidade dessa bactéria ao aminoglicosídeo.
- (B) Sulfametoxazol+trimetoprim não deve ser utilizado para tratamento de prostatite, devido à não penetração do trimetoprim no tecido prostático.
- (C) O teste D deve ser realizado em pacientes com infecções por *Staphylococcus aureus* resistentes a macrolídeos, quando considerado o uso de clindamicina no tratamento.
- (D) Metronidazol tem excelente biodisponibilidade por via oral, aproximando-se dos 100%.
- (E) A ototoxicidade causada pelos aminoglicosídeos é geralmente irreversível, ao contrário da nefrotoxicidade, que pode ser revertida.

10. Com relação aos antimicrobianos, considere as afirmações abaixo.

- I - As cefalosporinas atingem baixa concentração intracelular.
 II - Ertapenem apresenta boa atividade contra os *Enterococcus*, mas tem ação limitada contra os microrganismos Gram-negativos não fermentadores.
 III- Os aminoglicosídeos apresentam boa penetração da barreira hematoencefálica.

Quais estão corretas?

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

11. Assinale a afirmação **INCORRETA** sobre limpeza e desinfecção de superfícies.

- (A) O álcool etílico 70% não é esporicida, portanto, não é recomendado para a desinfecção de ambiente que apresenta *Clostridium difficile*.
 (B) Desinfetante à base de quaternário de amônio tem ação contra *Clostridium difficile*.
 (C) Na desinfecção do ambiente contaminado com *Clostridium difficile*, o hipoclorito apresenta melhor desempenho quando comparado com quaternário de amônio.
 (D) O hipoclorito de sódio 0,1% poderá ser utilizado para a limpeza do ambiente hospitalar quando o ambiente apresentar *Clostridium difficile*.
 (E) A produção de esporos de *Clostridium difficile* pode aumentar quando o ambiente for exposto a produtos não clorados.

12. Quanto ao processamento de materiais, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o tipo de processamento às suas respectivas características.

- (1) Desinfecção de alto nível
 (2) Esterilização a vapor
 (3) Esterilização por óxido de etileno
 (4) Esterilização por plasma de peróxido de hidrogênio

- () Requer tempo de aeração para remoção do resíduo.
 () Os materiais não podem ser acondicionados em embalagens que contenham celulose na composição.
 () Danifica materiais termo sensíveis.
 () Pode ser realizada com ácido peracético.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

13. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta ação indicada pela *Infectious Diseases Society of America* (IDSA) para um programa de controle de antimicrobianos (*Stewardship*).

- (A) Demandar pré-autorização e/ou auditoria prospectiva com *feedback* em relação às prescrições de antimicrobianos.
 (B) Implantar intervenções para redução do uso de antibióticos associados à infecção por *Clostridium difficile*.
 (C) Mensurar os custos dos antimicrobianos a partir dos dados de prescrições ou administração dos medicamentos em vez de utilizar os dados de compra.
 (D) Recomendar a duração da terapia com base em fatores individuais específicos para cada paciente.
 (E) Implantar estratégia de higienização das mãos, previamente ao preparo e administração de antimicrobianos.

14. De acordo com a RDC Nº15, de 15 de março de 2012, considere as afirmações abaixo.

- I - Processamento de produto para saúde é o conjunto de ações relacionadas à pré-limpeza, recepção, limpeza, secagem, avaliação da integridade e da funcionalidade, preparo, desinfecção ou esterilização, armazenamento e distribuição para as unidades consumidoras.
- II - Produtos para saúde de conformação não complexa são produtos cujas superfícies internas e externas podem ser atingidas por escovação durante o processo de limpeza e que tenham diâmetro superior a cinco milímetros nas estruturas tubulares.
- III- Resíduos de serviços de saúde são aqueles resultantes de atividades exercidas nos serviços de saúde, públicos ou privados, que, por suas características, necessitam de processos diferenciados em seu manejo, exigindo ou não tratamento prévio à sua disposição final.
- IV - Qualificação de desempenho é a evidência documentada de que o equipamento, após as qualificações de instalação e operação, apresenta desempenho consistente por, no mínimo, três ciclos sucessivos do processo, com parâmetros idênticos, utilizando-se, pelo menos, a carga de maior desafio, determinada pelo serviço de saúde.

Quais estão corretas?

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

15. Assinale a alternativa que apresenta o produto de ação antimicrobiana de uso hospitalar que **NÃO** é permitido na composição de desinfetantes hospitalares para superfícies fixas.

- (A) Ácido dicloroisocianúrico
- (B) Monopersulfato de potássio
- (C) Glutaraldeído
- (D) Biguanida polimérica
- (E) Glucoprotamina

16. Uma gestante com idade gestacional de 39 semanas, após contato com o sobrinho doente, desenvolve lesões compatíveis com varicela. Três dias depois, entra em trabalho de parto e nasce o bebê, que não apresenta qualquer intercorrência nas primeiras 24 horas de vida. Com relação a esse caso, considere as seguintes ações:

- I - manter a puérpera em quarto individual, com medida de precaução por gotículas, durante a internação hospitalar.
- II - administrar imunoglobulina antivaricela-zoster (VZIG) ao recém-nascido, o mais precocemente possível.
- III- administrar vacina para prevenção da varicela ao recém-nascido.
- IV - se após 24 horas o bebê tiver indicação de internação, deixá-lo em precaução por aerossóis e contato até o 21º dia de vida, independentemente de ter recebido VZIG ou vacina.

Quais estão corretas?

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

17. Quanto às medidas de prevenção da disseminação da tuberculose no ambiente hospitalar, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Todos os estabelecimentos de saúde precisam de um programa de controle de tuberculose, baseado em três níveis hierárquicos de medidas (na ordem de maior para menor importância): administrativas, ambientais e de proteção respiratória.
- (B) Dentre as medidas administrativas para controle da tuberculose no ambiente hospitalar, encontra-se a avaliação dos trabalhadores da área da saúde em risco para tuberculose ativa ou que podem ter sido expostos ao *Mycobacterium tuberculosis*.
- (C) Medidas ambientais visam à prevenção da disseminação e à redução da concentração de partículas infecciosas no ambiente. Para tal, os pacientes devem ser internados em quartos individuais com pressão negativa ou com, pelo menos, seis trocas de ar por hora ou com exaustão direta do ar do quarto para o ambiente externo.
- (D) As medidas administrativas e ambientais reduzem, mas não eliminam, o risco de exposição à tuberculose; por isso, há necessidade de uso de equipamentos de proteção respiratória em situações de exposição a *Mycobacterium tuberculosis*.
- (E) As emergências são áreas com grande potencial de exposição dos trabalhadores à tuberculose; nas emergências com grande volume de pacientes com suspeita ou confirmação de tuberculose, deve haver quarto de isolamento apropriado para receber estes pacientes.

18. Quanto às penicilinas, assinale a alternativa correta.

- (A) Ampicilina tem absorção oral quase completa, afetada apenas pela ingestão concomitante de alimentos.
- (B) Amoxicilina pode ser utilizada para profilaxia de endocardite bacteriana, em dose única de 2 gramas, em pacientes de alto risco.
- (C) As penicilinas não apresentam atividade anaeróbica.
- (D) As penicilinas não apresentam efeitos adversos neurológicos, como os outros betalactâmicos.
- (E) Dado o alto índice de resistência, a penicilina G não é mais primeira escolha para tratamento de neurosífilis.

19. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os antimicrobianos aos respectivos efeitos colaterais.

- (1) Bloqueio neuromuscular
- (2) Nefrite intersticial
- (3) *Torsades de pointes*
- (4) Artropatias e tendinopatias

- () Penicilinas
- () Macrolídeos
- () Aminoglicosídeos
- () Quinolonas

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses, da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

20. Quanto ao tratamento de tuberculose, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Pacientes em tratamento com rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol podem descontinuar o etambutol assim que houver comprovação de sensibilidade do *Mycobacterium tuberculosis* à rifampicina e isoniazida.
- (B) Piridoxina deve ser administrada com isoniazida a todos os pacientes com risco de desenvolverem neuropatia, como, por exemplo, gestantes e pessoas infectadas pelo HIV.
- (C) Durante o tratamento, exames de escarro devem ser feitos mensalmente, até que haja dois espécimes consecutivos com culturas negativas.
- (D) Pacientes HIV positivos com tuberculose têm maior risco de apresentar piora paradoxal dos sinais e sintomas da tuberculose após o início dos tratamentos antituberculose e antirretroviral.
- (E) Os regimes de tratamento de duas ou três vezes por semana, desde que com supervisão, podem ser usados em pacientes HIV positivos ou com doença cavitária, pois doses não consumidas podem acarretar falha ao tratamento.

21. Assinale a alternativa correta com relação à prevenção de transmissão de infecções em ambiente hospitalar.

- (A) Pacientes imunossuprimidos, com lesões bolhosas por herpes-zoster, necessitam ser mantidos sob medidas de precaução de contato e gotículas até a resolução da infecção.
- (B) Para contatos próximos com pacientes com suspeita de meningite por *Haemophilus influenzae* ou *Neisseria meningitidis*, deve-se utilizar máscara cirúrgica até o término da terapia antimicrobiana efetiva.
- (C) Para lactentes, crianças pequenas e adultos imunossuprimidos com infecção por vírus sincicial respiratório, deve-se utilizar avental e luvas para contatos com o paciente. Máscara cirúrgica está indicada conforme precaução padrão.
- (D) Para contato com lactentes internados com infecção por *Bordetella pertussis* são necessários o uso de máscara cirúrgica, avental e luvas. Já para aqueles com infecção por adenovírus, somente é necessário o uso de máscara cirúrgica.
- (E) *Influenza* sazonal é transmitida basicamente por aerossóis, e os pacientes infectados devem obrigatoriamente ser alocados em quartos individuais, idealmente com pressão negativa, enquanto permanecerem os sintomas.

22. Paciente feminina, 70 anos, interna eletivamente para realização de cirurgia para colocação de prótese total de quadril. O procedimento será realizado no dia seguinte à internação. Paciente previamente hipertensa, diabética, sem perda de função renal, seu peso atual é 130Kg. Com relação à profilaxia cirúrgica para o caso descrito, considere as afirmações abaixo.

- I - Deve-se utilizar dose única de cefazolina de 2g até 60min antes do procedimento.
- II - Doses adicionais de antimicrobianos profiláticos são necessárias quando o tempo cirúrgico for superior a duas meias vidas da droga ou houver perda sanguínea significativa no transoperatório.
- III- Clindamicina 300mg é a opção adequada se a paciente apresentar alergia aos betalactâmicos.

Quais são corretas?

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

23. Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre o manejo de pacientes com candidíase.

- (A) Candidúria assintomática não deve ser tratada, mesmo que o paciente apresente fatores de risco para disseminação.
- (B) O crescimento de *Candida* em secreções respiratórias usualmente indica colonização e raramente requer tratamento com antifúngico.
- (C) Todos os pacientes com candidemia devem realizar exame da retina para excluir o diagnóstico de endoftalmite. Para pacientes neutropênicos, recomenda-se a realização do exame após a recuperação da neutropenia.
- (D) O tempo de tratamento de infecções intra-abdominais por *Candida* deve ser determinado pela resposta clínica e controle do foco infeccioso.
- (E) Em pacientes com candidemia, quando o foco provável de infecção for o cateter, este deve ser removido o mais cedo possível.

24. Considere as seguintes afirmações sobre surtos em ambiente hospitalar.

- I - Um potencial surto deve ser suspeitado quando ocorre aumento abrupto na incidência de determinado micro-organismo.
- II - A comunicação do início da investigação a todos os profissionais envolvidos na assistência aos pacientes é uma das medidas que devem ser tomadas na investigação de um surto. No entanto, a investigação cabe somente à equipe do serviço de controle de infecção.
- III- Deve-se suspeitar de pseudoinfecção quando há discrepância entre os achados clínicos e as manifestações usuais do patógeno no sítio em que foi identificado.

Quais são corretas?

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

25. Assinale a alternativa correta, considerando a Portaria 2616, de 12 de maio de 1998, do Ministério da Saúde do Brasil.

- (A) Os membros executores da comissão de controle de infecção deverão ser representantes dos serviços médico, de enfermagem, de farmácia e de laboratório de microbiologia.
- (B) Os membros executores da comissão de controle de infecção serão, no mínimo, 2 (dois) técnicos de nível superior da área de saúde para cada 200 (duzentos) leitos, ou fração deste número, com carga horária diária, mínima, de 6 (seis) horas para o enfermeiro e de 4 (quatro) horas para os demais profissionais.
- (C) A comissão de controle de infecção hospitalar deverá elaborar e divulgar, regularmente, a situação das infecções hospitalares e comunicar à autoridade máxima da instituição. Não cabe à comissão de controle de infecção a divulgação dos dados para os demais setores do hospital.
- (D) É obrigatória a presença de farmacêutico na equipe de controle de infecção, para hospitais com mais de 250 leitos.
- (E) Na ausência de um núcleo de epidemiologia, não cabe à Comissão de Controle de Infecção notificar ao organismo de gestão do SUS, os casos diagnosticados ou suspeitos de outras doenças sob vigilância epidemiológica (notificação compulsória).