

Nome do(a) Candidato(a)

Número de Documento

--	--

DISCIPLINAS	Nº QUESTÕES
Língua Portuguesa e Interpretação de Textos	10
Conhecimentos Gerais e Atualidades	05
Legislação da Saúde Pública	10
Conhecimentos Específicos	25
Total de questões	50

Este caderno de questões está assim constituído:

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO (A):

- Verifique se está sentado no local correto, condizente com a sua etiqueta (Nome do candidato e Prova).
- Confira devidamente o CADERNO DE QUESTÕES; se houver falha, solicite a troca do caderno de questões completo ao fiscal.
- Confira seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS: NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROVA. ASSINE no espaço indicado na frente do cartão.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS deverá ser preenchido de caneta esferográfica transparente, azul ou preta, ponta grossa, sem rasuras e apenas uma ÚNICA alternativa poderá ser marcada em cada questão, preenchendo totalmente o espaço, e não apenas "x".
- Não amasse nem dobre o CARTÃO DE RESPOSTAS; evite usar borracha. É vedada a substituição do CARTÃO DE RESPOSTAS decorrente de erro cometido por candidato.
- Durante a prova, não é permitida a comunicação entre candidatos nem a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- O tempo de duração da prova será de até 03 (três) horas. O candidato somente poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 (uma) hora, contada do seu efetivo início.
- Ao final dos trabalhos, DEVOLVA ao Fiscal de Sala o CARTÃO DE RESPOSTAS devidamente preenchido e assinado, e o CADERNO DE QUESTÕES.
- Os três últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar os fiscais para o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, simultaneamente, depois de concluído.
- O CANDIDATO, AO TERMINAR A PROVA, DEVERÁ RETIRAR-SE IMEDIATAMENTE DO LOCAL DE APLICAÇÃO DE PROVA, NÃO PODENDO PERMANECER NAS DEPENDÊNCIAS DESTES, BEM COMO NÃO PODERÁ UTILIZAR OS SANITÁRIOS.
- O candidato será eliminado sumariamente caso o celular emita qualquer som.

Destaque aqui

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ – SP – AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE .

Marque aqui as suas respostas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	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										

RASCUNHO

RASCUNHO

LÍNGUA PORTUGUESA E INTERPRETAÇÃO DE TEXTOS

As questões de 1 a 10 dizem respeito ao texto. Leia-o atentamente antes de respondê-las.

Estudo aponta eficácia de meditação como tratamento para pacientes com estresse pós-traumático

- 1 A meditação pode ser tão eficaz para tratar as vítimas de estresse pós-traumático (ESPT) quanto as terapias que já são usadas atualmente, de acordo com um estudo realizado com ex-soldados americanos publicado na revista científica "Lancet Psychiatry". O ESPT pode ocorrer depois que uma pessoa vive uma experiência traumática relacionada, por exemplo, com a morte, a violência, ou uma agressão sexual. Caracteriza-se, sobretudo, por recordações repetitivas, pesadelos, tentativas de evitar tudo o que possa lembrar o acontecimento, estado de irritabilidade e depressão. Acontece principalmente entre vítimas de atentados e soldados, e calcula-se que 14% dos militares americanos que serviram no Iraque ou Afeganistão sofram de ESPT. Entre os tratamentos atuais destaca-se a terapia por exposição. Esta consiste em expor gradualmente o afetado a situações, lugares, imagens, sensações, barulhos e cheiros associados ao evento traumático para que o seu organismo "se acostume" a não reagir de maneira tão intensa, reduzindo pouco a pouco o estresse.

(Fonte adaptada: <https://g1.globo.com>>acesso em 16 de novembro de 2018)

1) Sobre o texto e seu contexto, analise:

I- Assim como as terapias já usadas atualmente, a meditação também pode ser eficaz.

II- O estresse pós-traumático pode ocorrer depois que uma pessoa vive uma experiência traumática.

III- A morte, a violência ou uma agressão sexual são exemplos experiências traumáticas.

Dos itens acima:

- a) Apenas os itens I e III estão corretos.
- b) Apenas o item II está correto.
- c) Apenas os itens II e III estão corretos.
- d) Todos os itens estão corretos.

2) A partícula "que" (linha 3) do texto exerce a mesma função morfológica que o termo "que" sublinhado na seguinte alternativa:

- a) Que bela paisagem!
- b) O que lhe fizeram?
- c) As pessoas que conversei são muito queridas.
- d) Ela falou que jamais voltaria.

3) De acordo com as regras de pontuação, as vírgulas empregadas no trecho a seguir retirado do texto são de uso:

"[...] com a morte, a violência, ou uma agressão sexual." (linhas 8 e 9)

- a) Facultativo, para separar orações intercaladas.
- b) Facultativo, para isolar um adjunto adverbial deslocado.

c) Obrigatório, para separar orações subordinadas adverbiais desenvolvidas quando antepostas à oração principal ou intercaladas nela.

d) Obrigatório, para separar termos coordenados assindéticos de mesma função sintática, que formam, muitas vezes, enumerações.

4) Sobre as classes de palavras, assinale a alternativa que contém contração ente elas:

- a) "A" (linha 1)
- b) "de" (linha 2)
- c) "que" (linha 3)
- d) "dos" (linha 14)

5) Em relação à acentuação do texto, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A palavra "tão" (linha 1) leva acento pela mesma regra que a palavra "científica" (linha 5).
- b) O verbo "são" (linha 3) é acentuado devido à regra dos acentos diferenciais.
- c) A palavra "experiência" (linha 7) é acentuada devido à seguinte regra gramatical: acentuam-se as palavras paroxítonas terminadas em ditongo, seguido ou não de "s".
- d) Nenhuma das alternativas.

6) No trecho abaixo, adaptado do texto, conclui-se que há um erro de:

"No Brasil, mais de uma pessoa sofrem de ESPT."

- a) Concordância verbal.
- b) Concordância nominal.
- c) Regência nominal.
- d) Acentuação.

7) O termo "Esta" (linha 17) faz referência à(ao):

- a) "tratamentos" (linha 16)
- b) "atuais" (linha 17)
- c) "destaca-se" (linha 17)
- d) "terapia por exposição" (linha 17)

8) É CORRETO afirmar que o termo "principalmente" (linha 13) exerce função morfológica de:

- a) Advérbio.
- b) Adjetivo.
- c) Pronome.
- d) Conjunção.

9) Se o verbo "vive" (linha 7) fosse conjugado na primeira pessoa do plural do pretérito mais-que-perfeito do indicativo, a alternativa CORRETA seria:

- a) Vivêramos.
- b) Viveremos.
- c) Viveríamos.
- d) Vivemos.

10) Analisando-se o trecho abaixo, manteria a sua correção gramatical se isolássemos por vírgula a palavra:

"Acontece principalmente entre vítimas de atentados e soldados, e calcula-se que 14% dos militares americanos que serviram no Iraque ou Afeganistão sofram de ESPT." (linhas 13 a 16)

- a) "principalmente"
- b) "vítimas"
- c) "atentados"
- d) "calcula-se"

CONHECIMENTOS GERAIS E ATUALIDADES

11) Leia o trecho abaixo e complete a lacuna :

O _____ é considerado o segundo maior bioma do Brasil em extensão. Ele abrange os estados do Maranhão, Distrito Federal, Goiás, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais e Tocantins. Além disso, ocupa uma pequena área de outros seis estados. O clima predominante é tropical sazonal, com períodos de chuvas e de secas.

- a) cerrado
- b) pantanal
- c) pampa
- d) Nenhuma das alternativas.

12) Leia a notícia abaixo :

“Os Estados Unidos anunciaram nesta quarta-feira (19/12/2018) que começaram a retirar suas forças da Síria, e autoridades disseram que o país cogita remover todos seus soldados agora que encerra sua campanha para retomar territórios antes ocupados pelo Estado Islâmico.”

(Disponível em : <https://g1.globo.com/> Redação Adaptada.)

Os Estados Unidos mantêm tropas na Síria desde ?

- a) 2012.
- b) 2014.
- c) 2015.
- d) Nenhuma das alternativas.

13) Leia a notícia abaixo:

“O que é a ‘lei da escravidão’, que provocou os maiores protestos na Hungria desde o fim do comunismo

Os húngaros, na realidade, normalmente apoiam em grande parte as políticas do partido que está no poder desde 2010, o conservador nacionalista Fidesz-União Cívica Húngara.

Mas na semana passada milhares de pessoas tomaram as ruas da capital húngara, Budapeste, para registrar seu descontentamento com uma polêmica nova lei, aprovada pelo Parlamento.

Os húngaros a chamam de "lei da escravidão".

A polêmica nova lei é uma resposta à grave escassez de mão-de-obra experimentada pela Hungria - um país que tem se mantido firme em suas políticas anti-imigração em meio à onda de refugiados que continuam a chegar às costas europeias.”

(Disponível em : <https://g1.globo.com/> Acesso:19/12/2018)

O que é a chamada "lei da escravidão" ?

- a) Aumenta de 250 para 400 as horas extras obrigatórias que os empregadores podem exigir de seus trabalhadores por ano.
- b) Não será mais obrigatório o registro dos trabalhadores eliminando assim a carteira de trabalho.
- c) A carga horária da jornada dos trabalhadores será aumentada para 60 horas semanais.
- d) Nenhuma das alternativas.

14) Leia o trecho abaixo e complete a lacuna :

“No dia 22 de janeiro do ano de 1532, teve início a colonização oficial por _____ da localidade que, hoje, conhecemos como São Paulo, com a fundação da mais antiga vila do Brasil: Vila de São Vicente.”

- a) José de Anchieta
- b) Manoel da Nóbrega
- c) Martim Afonso de Souza
- d) Nenhuma das alternativas.

15) Leia a notícia abaixo :

“Semana Monteiro Lobato de 2018 tem programação divulgada

A Prefeitura de Taubaté – SP divulgou a programação da 66ª Semana Monteiro Lobato. A abertura oficial do evento ocorreu no dia 17 às 19h30 no Teatro MetrÓpole, e as atrações seguiu até o dia 22.”

(Disponível em : <https://guiataubate.com.br>)

A semana Monteiro Lobato ocorreu em que mês?

- a) Abril.
- b) Maio.
- c) Junho.
- d) Nenhuma das alternativas.

LEGISLAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA

16) Conforme a portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 Art. 9º Compete às Secretarias Estaduais de Saúde e ao Distrito Federal a coordenação do componente estadual e distrital da Atenção Básica, no âmbito de seus limites territoriais e de acordo com as políticas, diretrizes e prioridades estabelecidas, sendo responsabilidades dos Estados e do Distrito Federal:

Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e Colegiado de Gestão no Distrito Federal, estratégias, diretrizes e normas para a implantação e implementação da Política Nacional de Atenção Básica vigente nos Estados e Distrito Federal.
- b) destinar recursos estaduais para compor o financiamento tripartite da Atenção Básica, de modo regular e automático, prevendo, entre outras formas, o repasse fundo a fundo para custeio e investimento das ações e serviços.
- c) analisar os dados de interesse estadual gerados pelos sistemas de informação, utilizá-los no planejamento e divulgar os resultados obtidos.
- d) Nenhuma das alternativas.

17) De acordo com a portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 leia o trecho abaixo e complete a lacuna :

“Os agentes comunitários de saúde, os auxiliares/técnicos de enfermagem extras e os auxiliares/técnicos de saúde bucal cumprirão carga horária de até _____ horas semanais de trabalho e deverão residir na área de atuação.”

- a) 40 (quarenta)
- b) 20 (vinte)
- c) 30 (trinta)
- d) Nenhuma das alternativas.

18) Segundo a portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (ACS).

[1] Os valores dos incentivos financeiros para as equipes de ACS (EACS) implantadas são transferidos a cada mês, tendo como base o número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS), registrados no sistema de Cadastro Nacional vigente no mês anterior ao da respectiva competência financeira. [2] Será repassada uma parcela extra, no último semestre de cada ano, cujo valor será calculado com base no número de Agentes Comunitários de Saúde, registrados no cadastro de equipes e profissionais do SCNES, no mês de agosto do ano vigente.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas o primeiro contexto esta correto.
- b) Apenas o segundo contexto está correto.
- c) Os dois contextos estão corretos.
- d) Nenhuma das alternativas.

19) De acordo a portaria nº 1.271, de 6 de junho de 2014 assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As autoridades de saúde garantirão o sigilo das informações pessoais integrantes da notificação compulsória que estejam sob sua responsabilidade.
- b) As autoridades de saúde garantirão a divulgação atualizada dos dados públicos da notificação compulsória para profissionais de saúde, órgãos de controle social e população em geral.
- c) As autoridades de saúde publicará normas técnicas complementares relativas aos fluxos, prazos, instrumentos, definições de casos suspeitos e confirmados, funcionamento dos sistemas de informação em saúde e demais diretrizes técnicas para o cumprimento e operacionalização desta Portaria, no prazo de até 90 (noventa) dias, contados a partir da sua publicação.
- d) Nenhuma das alternativas.

20) Conforme portaria nº 1.271, de 6 de junho de 2014 analise os itens abaixo:

I- A notificação compulsória é obrigatória para os médicos, outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, que prestam assistência ao paciente, em conformidade com o art. 8º da Lei nº 6.259, de 30 de outubro de 1975.

II- A notificação compulsória será realizada diante da suspeita ou confirmação de doença ou agravo, de acordo com o estabelecido no anexo, observando-se, também, as normas técnicas estabelecidas pela SVS/MS.

III- A notificação compulsória imediata deve ser realizada pelo profissional de saúde ou responsável pelo serviço assistencial que prestar o primeiro atendimento ao paciente, em até 24 (vinte e quatro) horas desse atendimento, pelo meio mais rápido disponível.

Assinale a alternativa CORRETA :

- a) Apenas I e II.
- b) Apenas III.
- c) I, II e III.
- d) Nenhuma das alternativas.

21) Conforme a portaria nº 1.645, de 2 de outubro de 2015 que dispõe sobre o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB). Complete a lacuna abaixo :

“Art. 4º O PMAQ-AB é composto por _____ Fases e um Eixo Estratégico Transversal de Desenvolvimento que compõem um ciclo.”

- a) 3 (três)
- b) 4 (quatro)
- c) 2 (dois)
- d) Nenhuma das alternativas.

22) Segundo a portaria nº 1.645, de 2 de outubro de 2015 que dispõe sobre o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB). Cada da ciclo do PMAQ-AB ocorrerá a cada ?

- a) 12 (doze) meses.

- b) 24 (vinte e quatro) meses.
- c) 6 (seis) meses.
- d) Nenhuma das alternativas.

23) De acordo com a portaria nº 1.645, de 2 de outubro de 2015 que dispõe sobre o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB). A Fase 2 do PMAQ-AB é denominada :

- a) Certificação .
- b) Adesão e Contratualização.
- c) Recontratualização.
- d) Nenhuma das alternativas.

24) Sobre a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990. Art 1º analise as afirmativas abaixo :

I- A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Legislativo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

II- O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

Assinale a alternativa CORRETA.

- a) Apenas I.
- b) Apenas II.
- c) I e II.
- d) Nenhuma das alternativas.

25) Segundo a lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990.art. 3º Os recursos referidos no inciso IV do art. 2º desta lei serão repassados de forma regular e automática para os Municípios, Estados e Distrito Federal, de acordo com os critérios previstos no art. 35 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990. Com base nessa informação complete a lacuna abaixo:

“§ 2º Os recursos referidos neste artigo serão destinados, pelo menos _____ por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.”

- a) cinquenta
- b) trinta
- c) setenta
- d) Nenhuma das alternativas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Segundo o Art. 196 da Constituição Federal de 1988: “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.” Com o objetivo de atender ao citado artigo, faz parte das diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) Integralidade: Entende-se por “saúde” e portanto como responsabilidade do SUS não apenas o tratamento de doenças à medida que se apresentem, mas também a prevenção das mesmas e a reabilitação dos afetados, articulando e integrando serviços públicos que possam

repercutir no quadro de saúde ou na qualidade de vida da população.

b) **Centralização Hierárquica:** É de inteira responsabilidade da união, representada pelo Ministério da Saúde, o financiamento das secretarias da saúde estaduais e municipais, a fim de muní-las com recursos que serão destinados à execução local de projetos aprovados pelo Conselho nacional de secretários da saúde (Conass).

c) **Igualdade:** É direito de todo cidadão Brasileiro o acesso à saúde, de modo que cabe ao SUS garantir igual partilha de recursos e profissionais a todo o território nacional, independente de diferenças históricas, sócio-econômicas, étnicas ou epidemiológicas locais.

d) **Parceria:** É prerrogativa das secretarias municipais de saúde (SMS) o estabelecimento de parcerias com o setor privado local, a fim de executar projetos em âmbito municipal garantindo em contrapartida isenção tributária proporcional ao serviço prestado, desde que observado que as obrigações contratuais nunca excedam 4 anos de duração, ou o equivalente à um mandato.

27) Infecção produzida por parasito trematódeo digenético, cuja sintomatologia clínica depende do estágio de evolução do parasito no hospedeiro. A forma aguda pode ser assintomática ou apresentar-se como dermatite urticariforme, acompanhada de erupção papular, eritema, edema e prurido até 5 dias após a infecção. Com cerca de 3 a 7 semanas de exposição, pode surgir o quadro de esquistossomose aguda ou febre de Katayama, caracterizado por febre, anorexia, dor abdominal e cefaléia. Esses sintomas podem ser acompanhados de diarréia, náuseas, vômitos ou tosse seca, ocorrendo hepatomegalia. A informação acima refere-se a:

- a) Febre amarela .
- b) Leishmaniose.
- c) Esquistossomose.
- d) Nenhuma das alternativas.

28) O Programa Saúde da Família consiste em um projeto estratégico de regulamentação do atendimento básico de saúde realizado pelo SUS. Sobre o Programa Saúde da Família assinale a alternativa INCORRETA.

a) O programa tem como meta a consolidação de equipes multidisciplinares que contenham a maior variedade de especialidades médicas queo tamanho da área adscrita permitir, de modo a alcançar a maior diversidade de diagnósticos e tratamentos disponíveis à cada unidade de atendimento.

b) Cada equipe do Saúde da Família pode ser responsável pelo atendimento de no máximo 4000 (quatro mil) pessoas, sendo recomendado que essa média seja menor caso a região exiba carências de saúde mais complexas.

c) O Programa Saúde da Família estabelece regras rígidas sobre regime de trabalho dos servidores que atendem pelas unidades básicas de saúde (UBS), regulando a composição, jornada de trabalho e repasse financeiro de cada profissional da equipe.

d) A implantação de equipes credenciadas pelo Saúde da Família é iniciativa de cada município, devendo este aprovar projeto de implantação e encaminhá-lo para a secretaria de saúde de cada estado, esta deve analisar a proposta e encaminhá-la à comissão de intergestores bipartite (Cib), uma vez aprovada em todos os colegiados o projeto é então relatado ao ministério da saúde que é

responsável pelo repasse dos recursos financeiros de implantação.

29) Segundo o mais recente diagnóstico de água e esgotos (2016) realizado pelo sistema nacional de informações sobre saneamento (SNIS), em todo o território nacional apenas 51,9% dos domicílios contam com coleta de esgotos, sendo que deste 74,9% é tratado, o restante é redirecionado ao sistema fluvial sem tratamento.

Sobre o reconhecimento de impactos à saúde comunitária, assinale a alternativa que contém apenas doenças relacionadas à falta de saneamento básico.

- a) Dengue, Difteria e Amebíase.
- b) Giardíase, Leishmaniose e Tripanossomíase.
- c) Sífilis, Hepatite A e Esquistossomose.
- d) Cólera, Leptospirose e Febre tifóide.

30) De acordo com o diagnóstico de manejo de resíduos sólidos do sistema nacional de informações sobre saneamento (SNIS) 54% da população rural do Brasil não tem acesso ao serviço de coleta de resíduos sólidos, de maneira que em muitos casos essa população se vale da queima do lixo como forma de destinação final, o que configura crime ambiental segundo a Lei n 9.605, de 12 de fevereiro de 1998, Art. 54. “Causar poluição de qualquer natureza em níveis tais que resultem ou possam resultar em danos à saúde humana, ou que provoquem a mortandade de animais ou a destruição significativa da flora” e pode causar complicações respiratórias e alérgicas graves. Assinale a alternativa a seguir que corretamente apresenta as definições do destino final de resíduos sólidos correspondente.

a) **Aterro sanitário** – É um depósito à céu aberto especialmente construído para dar destinação final ao resíduo sólido inespécífico, e deve seguir obrigatoriamente normas técnicas como: conter manta impermeabilizadora de solo, coletor de chorume e canalização coletora de gás, camadas de resíduo disposto entre camadas de solo, terra, argila ou areia, dentre outras.

b) **Pirólise** – Consiste na queima à altas temperaturas do resíduo sólido em ambiente oxigenado, os gases produzidos pela queima são necessariamente filtrados e liberados na atmosfera.

c) **Reciclagem** – Processo fisico-químico ou biológico de reaproveitamento de resíduos sólidos orgânicos, para que sejam posteriormente reinseridos na cadeia produtiva.

d) **Aterro controlado** – É uma variante específica de aterro ao qual se destinam materiais de alta periculosidade como materiais perfuro-cortantes hospitalares, contaminantes, radioativos ou resíduos industriais não voláteis.

31) Uma das mais recentes armas no controle epidêmico de arboviroses é a liberação de agentes vetores transgênicos, dotados da sequência de DNA “tTAV” (Desativador controlado por tetraciclina) na população selvagem, já experimentalmente implementada nos municípios de Piracicaba-SP e Juiz de Fora-MG, além de ser tema de pesquisa do ICB-USP em parceria com a agencia de fomento Fapesp, e foi observada promover em larga escala a eliminação seletiva do vetor. Sobre essa abordagem biotecnológica assinale a alternativa CORRETA:

a) A estratégia consiste na liberação de fungos do gênero *Cordyceps*, conhecidos por exercer controle no comportamento de insetos pós infecção, tratados de forma

a infectarem somente a espécie vetor ou conjunto de espécies vetoras que se deseja eliminar, parализando-os e impedindo em uma só abordagem o cruzamento, a postura de ovos e o desenvolvimento larval.

b) A estratégia consiste no uso de fêmeas transgênicas da espécie vetora com tempo de vida limitado, que entram em competição direta com as fêmeas selvagens pelo cruzamento com machos locais, de modo que um menor número de fêmeas selvagens seja fecundada e por consequência haja um menor número de ovos viáveis.

c) A estratégia consiste na liberação aérea de entomovírus transgênicos que infectam seletivamente o vetor que se deseja combater deixando-os estéreis ou provocando morte direta, sem assim causar efeitos colaterais à fauna local (como os causados por pesticidas) nem à população humana que habita a área.

d) A estratégia consiste no uso de machos transgênicos da espécie vetora com tempo de vida limitado, que ao cruzarem com fêmeas férteis na natureza levam à postura de ovos que não eclodem, ou quando eclodem, as larvas não alcançam a fase adulta.

32) Sobre o ciclo de vida de vetores assinale a alternativa CORRETA.

a) Os mosquitos pertencentes ao gênero *Haemagogus* são vetores alternativos da febre amarela silvestre, causada por um vírus do gênero *Flavivirus* e podem representar um desafio no controle da doença devido à seu hábito florestal, esses mosquitos, de maneira semelhante a outros vetores, ovipõem na lâmina d'água de lagoas e poças de água parada e limpa onde eclodem no período de 3 dias, os ovos nessa fase são susceptíveis à destruição mecânica como a de chuvas intensas.

b) Os mosquitos pertencentes à subfamília *Phlebotominae* conhecidos coletivamente como "flebotomíneos" são vetores da leishmaniose, doença causada por protozoários do gênero *Leishmania*, são de difícil controle pois ovipõem em locais terrestres úmidos sem necessidade de água acumulada, suas picadas são dolorosas e transmitem o agente etiológico junto com substâncias que possuem ação anticoagulante em sua saliva.

c) Os percevejos da subfamília *Triatominae* são vetores preferenciais da doença de chagas, causada por protozoários da espécie *Trypanosoma cruzi*, diferentemente de outros vetores comuns como mosquitos, os *Triatominae* não necessitam de água para ovipor, preferindo locais escuros e isolados, a larva eclode protegido de luz e predadores empupando durante o período de 4 dias, após os quais darão origem a um adulto hematófago, este caso esteja infectado com o parasita por contaminação vertical, ou venha a ser contaminado com o protozoário na alimentação pode infectar humanos e outros vertebrados através de sua picada.

d) Nenhuma das alternativas.

33) Grande parte dos vetores de arboviroses e verminoses necessitam de água em alguma parte de seu ciclo de vida, o que torna a identificação e controle de criadouros aquáticos fundamental no combate à epidemias urbanas, bem como ações de saneamento. Assinale a alternativa INCORRETA a respeito da correlação dos vetores e o papel da água em seus ciclos de vida.

a) A espécie *Achatina fulica* e outros caramujos possuem vida exclusivamente aquática e por serem vetores da esquistossomose são de particular interesse médico, uma vez que seus criadouros (rios e lagos) não podem ser

destruídos, apenas descontaminados através do controle populacional dos caramujos.

b) Os gêneros *Anopheles*, *Culex* e *Aedes* são mosquitos terrestres que utilizam zonas de água acumulada para reprodução, os animais ovipõem nas imediações do local onde se encontra a água e ao eclodirem suas larvas possuem vida exclusivamente aquática, são vetores de diversas doenças de interesse epidemiológico como dengue, febre amarela, filariose, dentre outras e o controle se dá por erradicação ou proteção de locais e objetos acumuladores de água.

c) Os gêneros *Lutzomyia* e *Phlebotominae* contêm mosquitos terrestres que ovipoem em regiões de alta umidade como reentrâncias de casca de árvore ou pequenas grutas em rochas, seus ovos eclodem ao receberem água da chuva ou gotículas de condensação, de modo que possuem criadouros de difícil identificação.

d) Nenhuma das alternativas.

34) As diretrizes nacionais para prevenção e controle de epidemias de dengue definem quatro grupos em risco progressivo de saúde quando o paciente tem suspeita de dengue, a cada grupo é definida uma rotina de atendimento e de prioridade. Quatro pacientes chegam à unidade de atendimento com suspeita de dengue, segue abaixo a classificação, os sintomas e o tratamento diposto a cada um.

I- Paciente apresenta cefaléia, febre e mialgia, é classificado no grupo de risco A (azul) e é ministrado soro de hidratação oral, o anti térmico ibuprofeno e o analgésico dipirona sódica e o paciente recebe alta.

II- Paciente apresenta vômito, sonolência, petéquias, sangramento gengival e dor abdominal, o paciente é classificado pela equipe médica como grupo de risco C (Amarelo), e é atendido prontamente na unidade de atenção primária, é ministrado ao paciente soro de hidratação oral e é pedido hemograma e observação, sem melhoras o paciente é então transferido para um hospital com suporte técnico, após reversão do quadro o paciente fica em observação por um dia e recebe alta.

III- Paciente apresenta-se em estágio de inconsciência, cianótico, hipotenso, com marcante sangramento gengival e indícios de vômito, a equipe o classifica como risco D (Vermelho) e imediatamente inicia acesso com solução isotônica e é transferido para um hospital com leitos de UTI, vindo à óbito ainda na ambulância de transferência.

Assinale a alternativa que contém o(s) caso(s) em que a equipe de primeiro atendimento seguiu corretamente os processos técnicos determinados pelas diretrizes nacionais para prevenção e controle de epidemias de dengue.

a) Nos casos I e III.

b) Nos casos II e I.

c) Apenas no caso III .

d) Apenas no caso II.

35) Sobre as diretrizes nacionais para prevenção e controle de epidemias de dengue, são regulamentadas nesta estratégia quatro formas de controle vetorial a serem adotadas em paralelo, são elas: controle mecânico, controle biológico, controle legal e controle químico; Sobre essas estratégias assinale a alternativa CORRETA:

a) Quando é detectado em um foco de epidemia a resistência dos vetores à inseticidas organofosforados é

recomendada, pelo princípio de controle biológico, a substituição deste por inseticida biológico contendo a bactéria *Bacillus thuringiensis* subespécie *israelensis* (Bti), este bacilo produz toxinas que quando ingeridas pelas larvas de *Aedes aegypti* aumentam a mortalidade na população do inseto.

b) Em casos em que há a recusa de fiscalização por parte do proprietário de um imóvel ou de imóvel abandonado os princípios do controle legal entram em vigor, este determina que os agentes de saúde encaminhem medida cautelar à comarca do município onde se encontra, requerindo implementação de multa diária ao cidadão que verbal ou fisicamente se recusa a receber visita técnica, uma vez que pelo artigo 5º inciso XI da constituição federal “a casa é o asilo inviolável do indivíduo”.

c) Como controle mecânico as diretrizes nacionais entendem qualquer iniciativa, ato, ou planejamento que tem como objetivo a eliminação do mosquito adulto através de métodos mecânicos, como por exemplo, armadilhas com isca, aspirador entomológico, câmara mortífera de acetato, isca luminosa de eliminação elétrica, dentre outros.

d) Em localidades que apresentarem situação epidêmica da doença e alta população de vetores a primeira estratégia a ser adotada é a de controle químico, que consiste tanto no borrifo aéreo, quanto adição em fontes de água de inseticidas da classe dos organofosforados, a regulação dessas substâncias é de importância significativa para que não haja impacto colateral tanto na saúde quanto no ecossistema local, desta forma é responsabilidade de cada município a aquisição de cada produto, limitado a uma lista de permissões da ANVISA, de modo a obter apenas o proporcional ao índice estimado de contaminação.

36) Durante a fase de cadastramento de famílias de uma nova região assinale a alternativa que NÃO compete ao Agente Comunitário de Saúde (ACS):

a) Reportar no cadastro de cada família a estrutura física que habita, incluindo número de cômodos, ausência ou presença de energia elétrica, condições de saneamento e eventuais problemas da via pública, como esgoto à céu aberto.

b) Cadastrar em fichas específicas o perfil populacional, incluindo sexo, faixa etária, fatores de risco, etc. Além de reportar à equipe médica da qual faz parte se a comunidade faz uso de terapias alternativas.

c) Realizar visitas domiciliares dentro de sua microárea, com objetivo de avaliar o estado de saúde dos moradores locais e, caso avalie necessário, prescrever medicamentos de primeiro auxílio, desde que não necessitem de receituário médico para aquisição.

d) Avaliar e mapear fatores correlatos ao risco de adoecimento da população como situação de desemprego, acesso à rede de transporte público, baixa renda, acessibilidade a pessoas com deficiência, barreiras geográficas entre a população e o centro de saúde, dentre outras.

37) O planejamento estratégico de ações de saúde, no âmbito da atenção básica à saúde, é dividido em etapas que de forma organizada objetivam o melhor resultado específico a cada comunidade atendida. Considere as afirmações abaixo:

I- Todo planejamento começa na fase de diagnóstico, onde as informações são coletadas pelo levantamento

do agente comunitário, depois são analisadas por toda a equipe identificando causas e efeitos correlatos à saúde da população, como resolvê-los e são priorizadas as questões emergenciais.

II- De posse dos dados populacionais um plano de ação é estabelecido, contendo obrigatoriamente metas a serem alcançadas, a estratégia a qual se pretende adotar, o levantamento de recursos necessários e o cronograma de ação.

III- O plano estratégico é executado pela equipe, concomitantemente cabe ao agente comunitário o acompanhamento dos resultados na população e a avaliação de alcance das metas, de modo a determinar a continuidade ou reformulação do plano, Assinale a alternativa que contém a(s) afirmação (ões) CORRETA (S) sobre o planejamento estratégico de ações de saúde.

a) As afirmações II e III estão corretas.

b) Apenas a afirmação I está correta.

c) Todas as afirmações estão corretas.

d) Nenhuma afirmação está correta.

38) É parte da responsabilidade e do repertório de habilidades do agente comunitário de saúde a educação da comunidade, com objetivo primário de contribuir para a melhoria da qualidade de vida local através da educação em saúde. Sobre esse assunto o manual “O trabalho do agente comunitário de Saúde” faz uma série de recomendações, marque ao lado de cada afirmação V para verdadeiro caso a ação seja recomendada ou F para falso caso não seja, e depois assinale a alternativa que corresponde respectivamente à sua resposta.

() Independente do tipo de atividade a ser desenvolvida, recomenda-se que o primeiro passo seja a divulgação, na tentativa de alcançar o maior número de pessoas.

() A atividade deve ser conduzida de maneira a se ater ao tema proposto, tentando evitar desvios e pautas paralelas que podem dificultar a compreensão.

() É necessário identificar tabus e preconceitos da comunidade participante, de modo que a discussão evite tocar em temas sensíveis que possam criar indisposição.

() Sempre que possível utilizar os recursos didáticos disponíveis, como cartazes, bonecos, dramatizações, recursos tecnológicos dentre outros.

() Ser assertivo, porém delicado ao coibir pessoas que estejam monopolizando o uso da palavra ou utilizando da atividade como ganho pessoal.

a) F- F- V- F- V.

b) V- V- V- F- F.

c) V- F- F- V- V.

d) F- V- F- V- F.

39) Sobre as definições das subdivisões geográficas assinale a alternativa INCORRETA:

a) Microárea: Corresponde ao espaço geográfico de atuação de uma unidade básica de saúde, deve conter no máximo 1000 (mil) famílias e é representada por um código de dois dígitos, único para cada Município.

b) Área: Na estratégia Saúde da Família, é o conjunto de microáreas contíguas sob a responsabilidade de uma equipe de saúde, é limitada a conter no máximo 12 (doze) microáreas e o máximo de 4000 (quatro mil) pessoas.

c) Segmento territorial: É um conjunto de áreas contíguas

delimitadas por critério funcional, podendo corresponder à um distrito sanitário, uma zona de informação do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), ou outro nível de agregação relevante à organização da saúde no Município.

d) Nenhuma das alternativas.

40) A fonte primária de informação do Agente Comunitário de Saúde (ACS) é a visita domiciliar, esta porém não deve ser feita de forma despreparada, e deve seguir recomendações do Ministério da Saúde, publicadas no manual “Trabalho do Agente Comunitário de Saúde” (2009).

Assinale a alternativa que NÃO corresponde à diretrizes, recomendações ou objetivos da visita domiciliar:

a) O agente comunitário deve adotar postura profissional durante uma visita domiciliar e sempre que possível discutir apenas temas técnicos, evitando tocar em assuntos pessoais.

b) Cada visita deve ser planejada com os moradores, informando o motivo da visita, hora de chegada e tempo de duração.

c) O agente deve ser observador e identificar famílias que possam necessitar de acompanhamento frequente, tentando sempre orientá-las sobre medidas que possam aumentar sua qualidade de vida.

d) Os dados de acompanhamento devem ser atualizados a cada visita nos casos de acompanhamento de gestantes, ou de casos de progressão de Tuberculose ou Hanseníase.

41) Uma doença originalmente considerada como endêmica passará a ser definida como epidêmica quando:

a) os casos diagnosticados forem detectados em regiões fora da área normal de incidência, independente de seu número.

b) os casos diagnosticados divergirem da frequência esperada de incidência, na proporção de 2 desvios padrão da média.

c) novos casos da doença forem detectados com agravo significativo do quadro clínico, apresentando 2 vezes a taxa de letalidade esperada.

d) a frequência esperada de incidência é mantida porém nota-se um deslocamento geográfico dos novos diagnósticos, podendo ser traçado um histórico epidemiológico que se origina no surto e se encerra na área de endemia.

42) Assinale a alternativa que contém apenas informações CORRETAS:

a) A febre amarela é uma arbovirose endêmica das regiões norte e centro-oeste do Brasil, o agente etiológico da doença é um flavivírus que possui, além do ciclo urbano, um ciclo zoonótico através de mosquitos do gênero *Haemagogus* que agem como vetores.

b) A dengue é uma arbovirose pandêmica na América Latina, o agente etiológico da doença é um flavivírus de ciclo urbano que tem como vetor o mosquito *Aedes aegypti* e como reservatório epidemiológico o mosquito *Aedes albopictus*.

c) A malária é uma doença infecciosa epidêmica, tem como agente etiológico protozoários simbióticos do gênero *Plasmodium*, a forma mais grave da doença é causada pelos protozoários *Plasmodium vivax* e *Plasmodium malarie*, e a forma mais comum pelo protozoário

Plasmodium falciparum, todas as formas da doença tem mosquitos do gênero *Anopheles* como hospedeiros.
d) A febre maculosa é uma zoonose endêmica da América do Norte e apresenta surtos esporádicos no Brasil, o agente etiológico da doença é o vírus *Rickettsia rickettsii* sendo ele transmitido aos humanos por carrapatos do gênero *Amblyomma*.

43) É estimado pela organização UNAIDS, filiada às nações unidas, que desde o início da pandemia do HIV 35,4 milhões de pessoas morreram em decorrência da AIDS e que atualmente 36,9 milhões são portadoras do HIV. Sobre a AIDS e o HIV assinale a alternativa CORRETA:

a) A AIDS é considerada uma doença sexualmente transmissível porém pode ser contraída através de contágio não sexual como o contato de mucosas com fluidos corporais infectados, transfusão de sangue contaminado, transmissão vertical dentre outras.

b) O HIV é um vírus altamente resistente e de longa duração, por isso é recomendado aos profissionais de saúde que manuseiem materiais perfuro-cortantes utilizados em procedimentos com pacientes HIV+, e portanto infecciosos por grandes períodos, os direcionem para incineração.

c) Todos os pacientes infectados pelo HIV desenvolverão AIDS, mesmo sob tratamento, de forma que é imperativo o acompanhamento paralelo das chamadas infecções oportunistas, em especial, a do vírus *influenza*.

d) O HIV é um adenovírus especial que tem como alvo os linfócitos T humanos, progressivamente causando falha no reconhecimento de ameaças do sistema imunológico.

44) Ainda sobre os dados da UNIAIDS estima-se que a tuberculose é a maior causa associada de morte em portadores do HIV, sendo 1 em cada 3 mortes atribuídas à ela, estima-se também que entre os não portadores de HIV em 2017 1,6 milhões de pessoas morreram em decorrência da tuberculose, sendo 5,1 mil no Brasil. (Dados da organização mundial de saúde). Sobre a tuberculose assinale a alternativa CORRETA:

a) A vacina da tuberculose, a BCG, é feita com proteínas receptoras da parede celular do agente etiológico, de modo que a vacina portanto contém fragmentos do bacilo da tuberculose que serão reconhecidos pelo sistema imunológico no segundo contato.

b) A tuberculose é uma doença infecto contagiosa causada pelo bacilo *Yersinia pestis*, sua transmissão é vertical em humanos ou transversal no ciclo zoonótico.

c) Apesar de estar dentre as dez maiores causas de morte no mundo, a tuberculose é de fácil tratamento em países com acesso à antibióticos, uma vez que é uma doença bacteriana e altamente sensível.

d) A tuberculose tem como principal órgão afetado o pulmão, causando tosse, sangramento, escarro, febre e sudorese, é altamente infecciosa e de tratamento prolongado (de 6 meses à 1 ano).

45) Assinale a alternativa INCORRETA sobre como se dá a imunização por vacinas:

a) Na imunização parcial, agentes etiológicos vivos e não atenuados, porém em número muito reduzido são introduzidos na corrente sanguínea do indivíduo, de modo que a carga viral ou bacteriana não atinja o patamar de infecção mas gere resposta imunológica inata.

b) Na imunização ativa, agentes etiológicos mortos,

atenuados ou partes destes são utilizados para estimular a produção de imunoglobulina G e imunoglobulina M (IgG e IgM) no corpo do imunizado através do reconhecimento por linfócitos T.

c) Na Imunização passiva imunoglobulinas já formadas são introduzidas na corrente sanguínea do paciente, ou passados de mãe para filho via placenta e amamentação, trata-se de uma imunidade rápida e eficiente, porém transitória.

d) A imunização de grupo é um efeito epidemiológico populacional que consiste em pessoas não que não puderam ser imunizadas por vacinas sendo protegidas indiretamente por pessoas que foram imunizadas, uma vez que o aumento percentual de pessoas imunes diminui a probabilidade de contato das não imunes com o agente infeccioso.

46) Assinale a alternativa contendo doenças que NÃO fazem parte do programa de vacinação de crianças no Brasil.

- a) Difteria, Tétano e Coqueluche.
- b) Meningite, Hepatite B e Tuberculose.
- c) Varíola, Cólera e Sífilis congênita.
- d) Rubéola, Poliomielite e Sarampo.

47) A Pesquisa entomológica consiste basicamente na pesquisa regular para detecção de focos de Aedes aegypti, desenvolvida através de algumas atividades, sendo uma delas a pesquisa vetorial especial assinale a alternativa CORRETA:

- a) É o local onde há grande concentração de depósitos preferenciais para a desova do Aedes aegypti, ou seja, local especialmente vulnerável à introdução do vetor.
- b) São depósitos com água estrategicamente colocados em localidades negativas localidades negativas para localidades negativas Aedes aegypti, com o objetivo de atrair as fêmeas do vetor para a postura dos ovos.
- c) É a procura eventual de Aedes aegypti em função de denúncia da sua presença em áreas não infestadas e, no caso de suspeita de dengue ou febre amarela, em área até então sem transmissão. No caso de denúncia da presença do vetor, a pesquisa é atividade complementar, não devendo interferir no trabalho de rotina de combate.
- d) Nenhuma das alternativas.

48) Uma das doenças de grande ocorrência principalmente em regiões pobres e desprovidas de saneamento é a cólera. Assinale a alternativa CORRETA sobre esta doença.

- a) O contágio da cólera se dá por contato de mucosas com sangue, saliva e outros fluidos corporais contaminados.
- b) Causada pela bactéria *Vibrio cholerae*, a cólera é uma doença que causa morte por desidratação aguda grave.
- c) O bacilo causador da cólera tem como hospedeiro intermediário o caramujo *Biomphalaria glabrata*.
- d) A bactéria causadora da Cólera sobrevive pouco tempo fora do corpo humano, de modo que interrompida fonte do contágio, ações de descontaminação não são necessárias.

49) Em locais com muito resíduo sólido acumulado existe maior risco de contaminação pelo Tétano do que em locais onde a destinação do lixo é mais adequada.

Sobre o tétano leia as informações a seguir.
I- Diferente do conhecimento popular que associa o

tétano à ferrugem, a contaminação se dá geralmente por via oral.

II- O Tétano é causado pela bactéria *Clostridium tetani* e a principal característica de infecção é presença de contrações musculares descontroladas, que podem gerar fraturas e óbito por paralisia respiratória.
III- É possível fazer o tratamento do Tétano após contágio através da aplicação da imunoglobulina antitetânica, derivada do soro plasmático de doadores humanos ou animais.

IV- A vacina contra o Tétano está prevista no programa de vacinação de crianças e também é recomendada para adultos, pois sua duração é de 10 anos, sendo necessário reforçar a imunização periodicamente.

Estão CORRETAS as afirmativas:

- a) II, III e IV.
- b) Todas as afirmativas estão corretas.
- c) I e II.
- d) Nenhuma das afirmativas estão correta.

50) Uma das zoonoses mais perigosas e mais prevalentes principalmente nas regiões rurais é a Raiva, embora também seja encontrada em ambientes urbanos, principalmente onde existe uma população acentuadamente grande de animais de rua. Considerando o que se sabe sobre a Raiva, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A Raiva é uma doença causada pela bactéria *Lissavirion rabies*, que tem período de incubação entre 45 dias e um ano.
- b) É importante que exista administração da vacina anti-rábica pós-exposição em todos os casos suspeitos de infecção, que consistem de encontros com animais envolvendo ferimentos, principalmente envolvendo saliva do animal, que é o principal fluido de onde se dá contágio.
- c) Uma vez que os sintomas se apresentem a Raiva tem taxa de letalidade de quase 100% havendo menos de uma dezena de casos registrados de reversão do quadro e cura pós incubação.
- d) O agente etiológico da raiva se instala primeiramente nos nervos periféricos, depois migra para o sistema nervoso central, onde causa delírios, convulsões, espasmos, náusea, cefaleia, entre outros, então migra para as glândulas salivares onde se reproduz.