Realização: Fadesp

Prefeitura Municipal de Augusto Corrêa
Processo Seletivo Público – Edital Nº 001/2023

AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS
PROVA FASE IV

Nome do(a) Candidato(a): _____

Nº de Inscrição: _____

_____
Assinatura

PROVA TIPO 1 (CAPA BRANCA)

MARQUE O TIPO DE PROVA ACIMA NO SEU CARTÃO RESPOSTA.
MARCAÇÃO INCORRETA OU **NÃO MARCAÇÃO** DO TIPO DE PROVA NO **CARTÃO RESPOSTA**, SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO CANDIDATO, IMPLICANDO NA SUA **ELIMINAÇÃO.**

CÓPIA

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

1. Confira se, além desta **PROVA**, você recebeu o seu **CARTÃO RESPOSTA,** destinado à marcação das respostas das questões.

2. Confira se o seu número de inscrição, nome e data de nascimento constam no seu **CARTÃO RESPOSTA**. Em caso de erros comunique imediatamente ao fiscal de sala, para que este proceda o registro na Ata de Sala, que deverá ser assinada por você, ao lado da modificação.

3. Somente em caso de urgência peça ao fiscal para ir ao banheiro, sempre acompanhado do fiscal itinerante, **devendo, no percurso, permanecer absolutamente calado**, podendo, nesse momento, sofrer revista com detectores de metais. Ao término da sua prova, você não poderá mais utilizar o banheiro.

4. É obrigatório que você preencha e assine o cabeçalho desta prova, assine a **LISTA DE PRESENÇA** e o **CARTÃO RESPOSTA**, do mesmo modo como está assinado no seu documento de identificação.

5. Você deverá permanecer, obrigatoriamente, no local de realização da sua prova, por, no mínimo, 01 (uma) hora após o seu início, e somente poderá retirar-se levando sua prova, nos últimos 60 (sessenta) minutos do horário determinado para o término da prova.

6. A maneira correta de marcar as respostas no **CARTÃO RESPOSTA** encontra-se como exemplo no próprio cartão, e deverá ser feita somente com caneta esferográfica de tinta preta ou azul.

7. Em hipótese alguma haverá substituição do **CARTÃO RESPOSTA** por erro do candidato. A substituição só será autorizada se for constatada falha de impressão.

8.Os **três últimos candidatos deverão permanecer em sala** aguardando até que todos concluam a prova para assinarem a ata de sala e saírem conjuntamente.

9. O **saco plástico recebido para guarda do material** deverá, **obrigatoriamente**, ser colocado embaixo de sua carteira. O **descumprimento** dessa medida, assim como de outras constantes no Edital do Processo Seletivo Público e nesta capa de prova, **implicará na sua eliminação**, constituindo tentativa de fraude.

Boa Prova!

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO CURSO

01 A Constituição Federal de 1988 constitui uma das bases legais do Sistema Único de Saúde (SUS) e dispõe, em seu Art. 198, que "as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único e deve ser organizado por diretrizes". Uma dessas diretrizes é
(A) a garantia da gestão participativa dos Conselhos Tutelares e Escolares.
(B) a descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
(C) o atendimento essencial na atenção básica, com prioridade para as atividades curativas.
(D) a manutenção da gestão centralizada das ações de saúde e dos serviços assistenciais.

02 Um dos princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde diz que "deve disponibilizar recursos e serviços com justiça, de acordo com as necessidades de cada um, canalizando maior atenção aos que mais necessitam". Trata-se do princípio da
(A) equidade.
(B) regionalização.
(C) descentralização.
(D) participação social.

03 Dona Marisa compareceu a consulta médica em uma unidade de saúde e a aferição da pressão arterial indicou valores pressóricos muito elevados (pressão alta). O médico a encaminhou imediatamente aos serviços médicos especializados, de apoio diagnóstico e terapêutico e atendimento de urgência e emergência. De acordo com a organização do sistema de saúde do Brasil, em níveis de atenção, esses serviços médicos para os quais a dona Maria foi encaminhada denomina-se de nível de Atenção
(A) Básica.
(B) Primária.
(C) Secundária.
(D) Terciária.

04 A portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica e estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), bem como define as atribuições comuns a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica. Essa portaria apresenta as atribuições comuns do agente comunitário de saúde e do agente de combate às endemias, que são
(A) executar ações de campo em projetos que visem a avaliar novas metodologias de intervenção para prevenção e controle de doenças.
(B) executar ações de campo para pesquisa entomológica, malacológica ou coleta de reservatórios de doenças.
(C) executar ações de controle de doenças utilizando as medidas de controle químico, biológico, de manejo ambiental e outras ações de manejo integrado de vetores.
(D) orientar a comunidade sobre sintomas, riscos e agentes transmissores de doenças e medidas de prevenção individual e coletiva.

05 A Portaria MS Nº 3.241, de 7 de dezembro de 2020, instituiu o Programa Saúde com Agente, destinado à formação técnica dos Agentes Comunitários de Saúde e dos Agentes de Combate às Endemias de todo o Brasil, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Segundo essa portaria, um dos objetivos desse programa é
(A) prover, em segundo plano, a formação técnica dos líderes comunitários, com vistas a incentivar a participação da comunidade no SUS.
(B) fortalecer a Atenção Secundária à Saúde em seus atributos essenciais, como referência e contrarreferência, horizontalidade, acolhimento, a fim de fortalecer as ações de saúde.
(C) fortalecer a Vigilância em Saúde e aperfeiçoar as ações de combate às endemias visando à promoção da saúde.
(D) contribuir para a prevenção de violências entre os escolares da sua área de atuação.

CÓPIA

06 Seu Alberto procurou um laboratório particular para realizar o teste de diagnóstico de COVID 19, pois, apesar de não estar apresentando nenhum sinal e/ou sintoma da doença, está preocupado devido ao fato de sua esposa ter testado positivo para COVID 19. O resultado do teste de laboratório do seu Alberto foi positivo para COVID 19 (Caso hipotético). De acordo com definições e conceitos fundamentais em epidemiologia, o caso retratado trata-se de uma forma da doença denominada de
(A) abortiva ou frusta.
(B) inaparente ou subclínica.
(C) manifesta ou sintomática.
(D) fulminante ou decisiva.

07 Dona Rosemira residia na periferia da cidade de São José, em área rural, e consumia água de um poço artesiano localizado em uma escola do bairro, mas observou que á água passou a ter um sabor estranho, semelhante ao gosto de ferro. A diretora da escola chamou o técnico para analisar a qualidade da água e constatou-se a presença de ferro dissolvido, acima dos valores máximos permitidos (Caso hipotético). Neste caso, e quanto às impurezas encontradas na água, trata-se de impurezas
(A) químicas.
(B) biológicas.
(C) físicas.
(D) naturais.

08 Compareceu a uma unidade básica de saúde um adolescente com queixas de febre, náuseas, vômitos e diarreia. Após exames laboratoriais, confirmou-se caso de disenteria bacilar (Shigelose), causada pelas bactérias Shigella spp. Sobre essa doença é correto afirmar que
(A) as bactérias que são os agentes patogênicos se reproduzem em águas paradas com a presença de hospedeiros aquáticos, onde se multiplicam e penetram na pele do hospedeiro definitivo, ocasionando a doença.
(B) é adquirida pelo contato com a água que contém hospedeiros intermediários, onde o agente patogênico se reproduz ocorrendo todo o seu ciclo de vida na água, nesses hospedeiros.
(C) é adquirida pela picada de insetos e artrópodes que são veiculados através da água de consumo e/ou pelo contado com água contaminada por moluscos em igarapés e rios.
(D) os agentes infecciosos são transportados pela água e adquiridos pela ingestão de água ou alimentos contaminados por organismos patogênicos.

09 Compareceu a uma unidade básica de saúde seu Moisés, de 54 anos, queixando-se de manchas esbranquiçadas, com perda de sensibilidade, na face, no ombro e nas costas, totalizando seis ocorrências. O médico, para confirmar a suspeita de hanseníase, solicitou uma baciloscopia de raspado dérmico cujo resultado foi positivo, sendo o caso classificado como multibacilar. O tratamento teve início na própria unidade, com a PQT-U. Quanto ao critério de alta, o tratamento da hanseníase multibacilar estará concluído com
(A) 12 doses supervisionadas em até 18 meses.
(B) 24 doses autoadministradas em até 15 meses.
(C) 6 doses supervisionadas em até 9 meses.
(D) 8 doses autoadministradas em até 12 meses.

10 Seu Carlos compareceu à Estratégia Saúde da Família Princesa I queixando-se de febre vespertina, perda de peso, tosse há mais de 15 dias e astenia. O médico solicitou a baciloscopia do escarro e raio x do tórax e constatou caso de tuberculose pulmonar ativa. Quanto ao agente etiológico da tuberculose é correto afirmar que essa doença pode ser causada por qualquer uma das sete espécies que compõem o complexo *Mycobacterium tuberculosis*, entretanto, do ponto de vista sanitário, a espécie mais importante é a
(A) *M. bovis.*
(B) *M. microti.*
(C) *M. tuberculosis*.
(D) *M. pinnipedi.*

CÓPIA

11 Seu Manoel procurou a unidade de pronto atendimento do seu bairro e relatou que foi vítima de agressão de um cão de rua que o mordeu em diversos locais do corpo. O médico realizou todos os procedimentos necessários e, suspeitando de raiva humana, solicitou à SESMA que fosse feita a vigilância epidemiológica da doença. Um dos objetivos dessa ação é
(A) realizar entrevistas com as famílias da área sobre a presença de animais domésticos infectados.
(B) realizar busca ativa de pessoas sob exposição de risco ao vírus rábico.
(C) realizar campanhas contínuas de vacinação antirrábica na área suspeita do foco.
(D) providenciar a internação de todos os casos suspeitos de raiva humana e animal.

12 A imprensa local noticiou, por meio das redes sociais, que uma família com cinco membros, residente em Augusto Corrêa, contraiu a doença de Chagas após todos terem consumido açaí de um vendedor próximo à residência. A vigilância sanitária realizou a análise do alimento (açaí) e comprovou a presença do agente etiológico da doença de Chagas (caso hipotético). Nesse caso, a transmissão da doença de Chagas ocorreu pela ingestão do açaí contaminado com
(A) *L. interrogans.*
(B) *S. mansoni.*
(C) *Trypanosoma cruzi*.
(D) *Vibriocholerae.*

13 Seu Francisco procurou a unidade básica de saúde do seu bairro, apresentando febre, dor de cabeça, diarreia, vômitos e aumento do fígado e baço. Os exames laboratoriais indicaram o diagnóstico de esquistossomose. Quanto ao modo de transmissão, seu Francisco adquiriu a esquistossomose por meio da penetração ativa na pele do/da
(A) *S. mansoni*.
(B) esquistossômulo.
(C) miracidio.
(D) cercaria.

14 Mariana, de 5 anos, compareceu a uma unidade de pronto atendimento, em companhia de sua mãe, com diarreia, vômitos, dor abdominal e desidratação. O médico solicitou exames de diagnósticos cujo resultado foi positivo para a cólera. Mariana e familiares consumiam água de poço e sem tratamento. Foi solicitada análise da água de consumo, que confirmou a presença da bactéria *V. cholerae.* Nesse caso, a transmissão da cólera ocorreu de forma
(A) indireta.
(B) direta.
(C) mista.
(D) vertical.

15 Seu Nagib, de 48 anos, trabalhava em uma companhia de saneamento e realizava a limpeza rotineira dos esgotos sanitários de sua cidade, onde havia infestação de roedores. Apesar de todo o cuidado com o uso dos equipamentos de proteção individual, contraiu a leptospirose, que é uma doença ligada às condições inadequadas de saneamento e à alta infestação de roedores infectados. É medida de prevenção e controle dessa doença relativa às vias de transmissão
(A) o tratamento adequado dos resíduos sólidos.
(B) a limpeza da lama residual das enchentes.
(C) o conhecimento da distribuição espacial e temporal dos casos.
(D) a criação de animais seguindo os preceitos das boas práticas de manejo.

16 Seu Eduardo, de 45 anos, trabalhava em uma cidade da região Amazônica, na zona rural, e contraiu a malária, apresentando um quadro de febre alta acompanhada de calafrios, sudorese e dor de cabeça. O médico disse tratar-se de uma forma branda da malária. De um modo geral, as formas brandas da malária são causadas pelo
(A) *Plasmodium ovale e Plasmodium vivax.*
(B) *Plasmodium malariae e Plasmodium falciparum.*
(C) *Plasmodium malariae e Plasmodium vivax.*
(D) *Plasmodium falciparum e Plasmodium ovale.*

CÓPIA

17 Em uma escola de ensino fundamental, foi identificado, pela Secretaria Municipal de Saúde, um surto de dengue entre os alunos. A maioria apresentou febre alta > 38ºC, dor no corpo e nas articulações e mal-estar. A diretora da escola, preocupada em prevenir a doença, solicitou que o Agende de Endemias da área de cobertura fizesse uma palestra para os alunos sobre as medidas de proteção individual. O ACE esclareceu aos alunos que, dentre as medidas de proteção individual, está
(A) promover a vacinação contra a dengue, atualmente disponibilizada nas unidades básicas de saúde para a prevenção da doença.
(B) reduzir a infestação de mosquitos por meio da eliminação de criadouros, sempre que possível, ou manter os reservatórios de água totalmente cobertos com telas/capas/tampas.
(C) manter o controle do vetor *Aedes aegypti*, com a destruição das larvas do mosquito e a eliminação de recipientes que acumulam água.
(D) proteger as áreas do corpo que o mosquito possa picar, com o uso de calças e camisas de mangas compridas.

18 A leishmaniose tegumentar (LT) é uma doença transmitida por vetores com um ciclo de transmissão complexo, que envolve uma grande diversidade de parasitas, reservatórios e vetores. Ela é causada por diferentes espécies de protozoários do gênero *Leishmania*. Sua presença está diretamente ligada à pobreza, mas outros fatores sociais, além dos ambientais e climáticos, influenciam diretamente sua epidemiologia (OPAS, 2023). A LT apresenta como sintomas lesões na pele e/ou mucosas. Sobre esses sintomas é correto afirmar que
(A) as lesões mucosas são mais frequentes no braço, perna e tórax anterior.
(B) as lesões de pele podem ser únicas, múltiplas, disseminadas ou difusas.
(C) as lesões mucosas são superficiais, pruriginosas e apresentam perda de sensibilidade térmica.
(D) as lesões de pele possuem bordas irregulares, com perda da sensibilidade tátil e de coloração amarelada.

19 Durante o monitoramento 2019/2020 da febre amarela, no Brasil, foram notificados 881 casos humanos suspeitos, dos quais 47 permanecem em investigação. Foram confirmados 18 casos humanos, com idades entre 18 e 59 anos e não vacinados. Assim, é de extrema importância que a população em geral considere o risco atual, atendendo aos alertas dos serviços de saúde para que se possa prevenir a ocorrência de casos, óbitos e surtos de maior magnitude.

(https://www.saudedoviajante.pr.gov.br/06/11/2020).

Nesse caso, observa-se a vigência de circulação do vírus da febre amarela ou a ocorrência de surto em humanos e, de acordo com as medidas de controle dessa doença, devem ser implementadas ações imediatas relativas à
(A) promoção de vacinação de todas as pessoas de 5 a 59 anos de idade, não vacinadas ou sem comprovante de vacinação: administrar uma dose, válida para toda a vida.
(B) exigência da comprovação da vacinação contra a febre amarela do viajante internacional que visita o País, por meio do Certificado Internacional de Vacinação e Profilaxia emitido no Brasil.
(C) intensificação vacinal de forma seletiva, no intuito de alcançar coberturas vacinais de no mínimo 95%, em curto espaço de tempo.
(D) atualização urgente da situação vacinal dos viajantes, conforme as orientações do calendário de vacinação do país de origem ou residência, previamente à chegada ao Brasil.

20 Um agente de combate às endemias (ACE) procurou o serviço médico do trabalho da Secretaria Municipal de Saúde do seu município para registrar que, durante a execução de suas atividades no campo, enfrenta diversas situações difíceis, como calor excessivo, exposição aos ruídos emitidos pelos equipamentos costais motorizados, pelos nebulizadores portáteis e pelos nebulizadores pesados utilizados no controle vetorial. A médica esclareceu que os agentes de combate às endemias estão historicamente expostos aos mais variados riscos à sua saúde (caso hipotético). Os riscos relatados pelo ACE são
(A) físicos.
(B) químicos.
(C) ergonômicos.
(D) biológicos.