



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE

CONCURSO PÚBLICO - PROVA OBJETIVA: 22 de novembro de 2015

NÍVEL FUNDAMENTAL COMPLETO

2ª ETAPA AGENTE DE ENDEMIAS - AE

Nome do Candidato: _____

Nº de Inscrição: _____

Assinatura

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

1. Confira se a prova que você recebeu corresponde ao cargo/nível de escolaridade ao qual você está inscrito, conforme consta no seu cartão de inscrição e cartão-resposta. Caso contrário comunique imediatamente ao fiscal de sala.
2. Confira se, além deste BOLETIM DE QUESTÕES, você recebeu o CARTÃO-RESPOSTA, destinado à marcação das respostas das questões objetivas.
3. Este BOLETIM DE QUESTÕES contém a Prova Objetiva com 30 (trinta) questões do conteúdo do curso introdutório de Agente de Endemias. Caso exista alguma falha de impressão, comunique imediatamente ao fiscal de sala. Na prova há espaço reservado para rascunho. **Esta prova terá duração de 04 (quatro) horas, tendo seu início às 8:00h e término às 12:00h (horário local).**
4. Cada questão objetiva apresenta 04 (quatro) opções de resposta, identificadas com as letras (A), (B), (C) e (D). Apenas uma responde adequadamente à questão, considerando a numeração de 01 a 30.
5. Confira se seu nome, número de inscrição, cargo de opção e data de nascimento, consta na parte superior do CARTÃO-RESPOSTA que você recebeu. Caso exista algum erro de impressão, comunique imediatamente ao fiscal de sala, a fim de que o fiscal registre na Ata de Sala a devida correção.
6. O candidato deverá permanecer, obrigatoriamente, no local de realização da prova por, no mínimo, uma hora após o início da prova. A inobservância acarretará a eliminação do concurso.
7. É obrigatório que você assine a LISTA DE PRESENÇA e o CARTÃO-RESPOSTA do mesmo modo como está assinado no seu documento de identificação.
8. A marcação do CARTÃO-RESPOSTA deve ser feita somente com caneta esferográfica de tinta preta ou azul, pois lápis não será considerado.
9. A maneira correta de marcar as respostas no CARTÃO-RESPOSTA é cobrir totalmente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo constante no CARTÃO-RESPOSTA.
10. Em hipótese alguma haverá substituição do CARTÃO-RESPOSTA por erro do candidato. A substituição só será autorizada se for constatada falha de impressão.
11. O CARTÃO-RESPOSTA é o único documento válido para o processamento de suas respostas.
12. O candidato só poderá levar o BOLETIM DE QUESTÕES 1 hora (60 minutos) antes do término da prova, caso termine antes, deverá devolver juntamente com o CARTÃO RESPOSTA.
13. Será automaticamente eliminado do Concurso Público da Prefeitura de Monte Alegre o candidato que durante a realização da prova descumprir os procedimentos definidos no Edital nº 001/2015/PMMA do referido concurso.

Boa Prova.

FADESP

PROVA OBJETIVA SOBRE O CURSO INTRODUTÓRIO DE AE

1. Sr. Alberto trabalhava como balconista em uma loja de vender peças de carro e no intervalo do seu almoço procurou atendimento na unidade básica de saúde para a realização de um curativo em úlcera no pé direito, mas o setor de curativo somente funcionava de 08 às 12h e de 14 às 16h, por deficiência de funcionários. Sr Alberto irritado desabafou “o SUS deve disponibilizar recursos e serviços com justiça, de acordo com as necessidades de cada um, canalizando maior atenção aos que mais necessitam”. Esse desabafo está relacionado ao princípio do SUS denominado de:

- (A) Integralidade.
- (B) Universalidade.
- (C) Participação social.
- (D) Equidade.

2. O Secretário municipal de Saúde de Mariana, devido as constantes ameaças de assaltos aos profissionais de saúde nas proximidades das unidades Estratégias de Saúde da Família resolveu reduzir o horário de funcionamento dessas unidades de 08 para 06 horas, e assim rescindiu unilateralmente o contrato de 50% dos Agentes de Combate às Endemias (ACEs), submetidos na admissão ao regime jurídico estabelecido pela Consolidação das Leis do Trabalho-CLT. No caso dos ACEs a rescisão unilateral de contrato somente poderá acontecer na existência de uma das seguintes hipóteses:

- (A) Quando o número de famílias cadastradas na unidade básica de saúde for inferior a 4.500 famílias para cada ACE.
- (B) Na acumulação ilegal de cargos, empregos ou funções públicas.
- (C) Necessidade de redução de quadro de pessoal, por excesso de profissionais contratados.
- (D) No caso da prevalência das doenças endêmicas no município atingir 1 caso para cada 10.000 habitantes.

3. Através das legislações do Sistema Único de Saúde houve a reorientação das práticas de saúde, substituindo as práticas convencionais pela oferta de uma atuação centrada nos princípios da vigilância à saúde e dentro dessa filosofia foram implantadas as Unidades de Saúde da Família caracterizadas como porta de entrada do sistema local de saúde. Sobre essas unidades de saúde pode-se afirmar que

- (A) destinam-se a realizar atenção contínua nas especialidades básicas, com uma equipe multiprofissional habilitada para desenvolver as atividades de promoção, proteção e recuperação.
- (B) foram criadas para atuar prioritariamente nas atividades curativas e de recuperação da saúde da população residente na área de abrangência da unidade.
- (C) a equipe de saúde deverá ser constituída, no mínimo, por médico ginecologista, médico pediatra, enfermeiro, auxiliar de saúde bucal e agentes comunitários de saúde.
- (D) deverão atuar com, no mínimo, duas equipes de profissionais, sendo que cada equipe deverá ser responsável por uma área onde residam de 800 a 1.200 famílias.

4. A equipe de saúde da família se encontrava realizando o cadastramento das famílias residentes na área territorial pré-estabelecida pela estratégia saúde da família e ao adentrar em um domicílio se deparou com as seguintes pessoas morando no mesmo domicílio: mãe, pai, dois filhos, avó, empregada doméstica, um rapaz pensionista e uma sobrinha. Neste caso e de acordo com o conceito de família adotado junto ao SIAB consideram-se membros da família

- (A) apenas mãe, pai, filhos e avó.
- (B) somente mãe, pai, filhos, sobrinha e avó.
- (C) todos que moram no mesmo domicílio.
- (D) apenas mãe, pai e filhos.

5. Durante o curso introdutório de Agentes de Endemias o instrutor abordou sobre o Programa Saúde da Família e se preocupou em esclarecer o correto preenchimento das fichas e relatórios que constituem o SIAB e determinados conceitos que serão necessários ao utilizar este sistema. Nesse contexto ressaltou que o conceito correto de microárea seria
- (A) o espaço geográfico delimitado onde residem cerca de 400 a 750 pessoas e corresponde à área de atuação de um agente comunitário de saúde.
 - (B) local de moradia que tem acesso direto e que permite a entrada e a saída de seus moradores sem a passagem por local de moradia de outras pessoas.
 - (C) o resultado da combinação de área e tecnologias empregadas para assistência à saúde de uma dada população.
 - (D) o conjunto de áreas cobertas por uma equipe do Programa de Agentes Comunitários de Saúde dentro de um mesmo segmento territorial, com cobertura de 750 pessoas.
6. Compareceu a unidade básica de saúde de Monte Alegre, criança, 5 anos de idade, apresentando febre, edema na face direita e dificuldade para mastigar os alimentos, o profissional de saúde suspeitou de caxumba e a mãe perguntou se essa doença poderia se manifestar na mesma pessoa duas vezes, pois sua filha já havia contraído a caxumba aos 3 anos de idade. O profissional então descartou a suspeita de caxumba esclarecendo que após a infecção, o vírus da caxumba induz a imunidade no hospedeiro. Do ponto de vista da epidemiologia essa capacidade demonstrada pelo vírus denomina-se de
- (A) infectividade.
 - (B) patogenicidade.
 - (C) imunogenicidade.
 - (D) virulência.
7. Antônio, oriundo do interior do estado do Pará, viajou para a cidade de Belém, a fim de realizar os exames preventivos de rotina, pois era bastante cuidadoso com sua saúde e seguia todas as recomendações médicas. Durante a consulta informou que estava se sentindo muito bem, contudo os exames de laboratório revelaram a presença de hepatite tipo C. Antônio não apresentava nenhum sinal ou sintoma da doença. Neste caso e quanto às formas das doenças trata-se de
- (A) forma abortiva ou frusta.
 - (B) forma Inaparente ou sub-clínica.
 - (C) forma manifesta ou aparente.
 - (D) forma fulminante ou terminal.
8. A unidade de saúde de Bragança a partir de casos notificados de meningite em uma comunidade localizada no território da unidade iniciou a investigação epidemiológica, objetivando identificar a fonte de infecção e o modo de transmissão e orientar medidas de controle para impedir a ocorrência de novos casos. Dentre as etapas que constituem a investigação epidemiológica se encontra a Etapa 3 - Busca ativa de casos que tem como propósito
- (A) analisar as fichas epidemiológicas de cada caso visando definir qual critério foi ou será empregado para o diagnóstico final.
 - (B) dispor de novos dados e proceder análises parciais visando definir o passo seguinte, até que a conclusão da investigação e as medidas de controle tenham se mostrado efetivas.
 - (C) buscar subsídios que permitirão responder a várias questões formuladas, considerando os dados já coletados nas etapas anteriores.
 - (D) identificar casos adicionais (secundários ou não) ainda não notificados ou aqueles oligossintomáticos que não buscaram atenção médica.
9. D. Mariza residia em um bairro da periferia de Castanhal desprovido de sistema de abastecimento público de água e para garantir a saúde dos netos apanhava diariamente um balde de água "potável" na fazenda do Sr. José, mas ao beber a água observou que possuía alteração na cor, sabor, temperatura e estava com estranho odor. Essas impurezas encontradas na água são do tipo
- (A) físicas.
 - (B) biológicas.
 - (C) químicas.
 - (D) físico-químicas.

10. Compareceu ao setor de urgência e emergência de uma unidade básica de saúde, o Sr. João com queixas de febre alta, fraqueza generalizada e diarreia sendo confirmado caso de Disenteria bacilar. O médico esclareceu que a transmissão da doença estava relacionada com a (o)

- (A) contaminação da água.
- (B) contato com água contaminada.
- (C) ingestão de água contaminada.
- (D) insetos que se desenvolvem na água.

11. No Ceará, durante o período de seca costuma-se passar meses sem chover, ocasionando diversos prejuízos para os animais, plantas e moradores da região. Toda a comunidade foi orientada e treinada sobre a forma de captar água nos períodos de chuva, armazená-la para usar durante os períodos de seca, ficando a água estagnada por longo tempo. Ao utilizar esta água constatou-se a presença de hidrogênio sulfídrico, responsável por cheiro estranho na água e produzido por

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

12. D. Maria trabalhava no aeroporto como faxineira e todos os dias higienizava os sanitários feminino e masculino, bem como recolhia todos os resíduos produzidos naquele local. A empresa para qual D. Maria trabalhava ofertou um curso para todos os funcionários sobre o manuseio e acondicionamento dos resíduos sólidos produzidos no aeroporto e na ocasião esclareceu que esses resíduos são de características sépticas ou assépticas e, portanto precisariam usar todos os equipamentos de proteção individual na sua manipulação. Neste caso são considerados resíduos sépticos aqueles originados de

- (A) latinhas de refrigerantes vazias, garrafinhas de água mineral e copos descartáveis usados.
- (B) embalagens de doces e chicletes, revistas, livros e jornais usados.
- (C) embalagens de papelão e restos de plásticos usados para proteger as bagagens.
- (D) material de higiene e asseio pessoal e restos de alimentos.

13. No mês de setembro de 2015, no Centro de Convenções de Belém, ocorreu a Feira do Chocolate Paraense 2015, ocasião em que compareceu uma grande quantidade de pessoas apaixonadas por chocolate e que aproveitaram para se deliciarem com os diversos e inovadores produtos expostos na feira. Os visitantes também produziram uma quantidade significativa de resíduos sólidos que logo foram recolhidos pelos funcionários da higienização. O acondicionamento desses resíduos na fonte produtora deve ser feito em

- (A) recipientes metálicos ou plásticos.
- (B) sacos plásticos apropriados.
- (C) recipientes basculantes-cestos.
- (D) sacos plásticos tipo padrão.

14. O destino inadequado do esgoto sanitário pode causar danos irreparáveis ao meio ambiente, contaminando a água, o solo e levando ao extermínio de plantas e animais e ainda pode causar malefícios à saúde do homem, haja vista que é considerado um condutor de germes patogênicos de várias doenças, sendo importante conhecer a característica biológica do esgoto para o controle da poluição. Neste contexto, o organismo mais utilizado como indicador de poluição pertence ao grupo

- (A) das bactérias coliformes.
- (B) dos fungos.
- (C) das plantas aquáticas.
- (D) dos protozoários de vida livre.

15. Roberto, estudante de 15 anos de idade, por estudar em tempo integral habituou-se a almoçar todos os dias no restaurante localizado nas proximidades da Escola, o qual vendia comida por quilo. No dia seguinte após o almoço Roberto se queixou de mal estar geral, febre, vômitos e cólicas, sendo diagnosticado caso de salmonelose. Constitui-se forma de transmissão dessa doença como:

- (A) contato indireto de pessoa a pessoa.
- (B) ingestão de carne de boi e porco contaminada.
- (C) ingestão de alimento e água contaminada com material fecal.
- (D) através de insetos vetores que se reproduzem em locais onde há fezes.

16. Doença infecciosa de ocorrência mundial, o tifo murino é prevalente em áreas geográficas com condições precárias de higiene e más condições sanitárias e, provoca febre, dor de cabeça forte e prostração quando acomete o homem, cuja transmissão ocorre

- (A) pela picada do mosquito do gênero *Haemagogus*.
- (B) por pulgas infectadas que defecam sobre a pele após a picada.
- (C) pela picada de insetos dos gêneros *Lutzomya* e *Psychodopigus*.
- (D) através das moscas e baratas que transportam germes em suas patas.

17. Segundo estudo divulgado pelo Instituto Trata Brasil entre as 100 maiores cidades do país, 55 tratam menos de 40% do esgoto produzido, despejando todo o restante na natureza. (g1.globo.com/brasil/notícias, 2014). Sob a importância sanitária, o destino adequado dos dejetos humanos tem como principal finalidade o controle e a prevenção de doenças a ele relacionadas e nesse sentido as soluções a serem adotadas terão como objetivos, dentre outros:

- (A) Propiciar a promoção de novos hábitos higiênicos na população.
- (B) Elevar o quantitativo de turistas em visita às cidades.
- (C) Evitar o contato de vetores com os resíduos sólidos e poluentes industriais.
- (D) Reduzir o custo do tratamento de água de abastecimento.

18. O controle dos artrópodes é de grande importância do ponto de vista da Saúde Pública, haja vista que são veículos de transmissão e propagação de doenças infecciosas que acometem o homem. Os artrópodes de maior importância sanitária são os insetos por serem vetores de diversas doenças e, portanto devem ser combatidos. Nesse sentido a doença Peste bubônica pode ser transmitida por

- (A) piolhos.
- (B) mosquitos.
- (C) pulgas.
- (D) moscas.

19. No Nordeste Cearense a falta d'água levou o governo federal a anunciar medidas emergenciais para 56 cidades que entraram em colapso pela escassez de água. Com isso alguns moradores precisam se deslocar às cidades próximas para tomarem banho, pois a falta de água afeta diretamente a higiene pessoal e doméstica e facilita o aparecimento de doenças. Constitui doença adquirida pela escassez de água para a higiene é:

- (A) Ancilostomíase.
- (B) Diarreias.
- (C) Oncocercose.
- (D) Hepatite infecciosa.

20. O Agente de Endemias (ACE) da Estratégia Saúde da Família (ESEF) de Riacho Doce, em visita domiciliar em sua microárea identificou um idoso, 62 anos de idade, com queixas de manchas esbranquiçadas pelo corpo, dores nas articulações do braço direito e dormência na perna esquerda. Suspeitando de hanseníase, o ACE o encaminhou para avaliação na Unidade da ESEF. O profissional de saúde que o atendeu explicou que para a definição de um caso de hanseníase deverá apresentar um ou mais de uma das seguintes características:

- (A) dores nas articulações e história familiar de hanseníase.
- (B) edema e sinais de infecção nas articulações dos braços ou pernas.
- (C) presença de manchas avermelhadas sem alteração de sensibilidade e nódulos no corpo.
- (D) acometimento de nervos com espessamento neural e baciloscopia positiva.

21. A hanseníase é uma doença que acomete o homem há mais de mil anos e pode levar a incapacidades físicas e deformidades se não for diagnosticada e tratada precocemente e nos dias de hoje tem tratamento e cura através da poliquimioterapia que é constituída pela seguinte associação de drogas

- (A) rifampicina, dapsona e clofazimina.
- (B) etambutol, pirazinamida e rifampicina.
- (C) rifampicina, estreptomicina e pirazinamida.
- (D) isoniazida, rifampicina e clofazimina.

22. Procurou a Unidade Básica de Saúde do Bairro, jovem, 22 anos de idade, informando ter febre, cansaço, tosse e expectoração por mais de quatro semanas. O médico, seguindo as recomendações do Ministério da Saúde com relação à definição de caso de tuberculose solicitou o exame de baciloscopia direta do escarro. Sobre a coleta de escarro para esse exame é correto afirmar que

- (A) a primeira amostra deverá ser coletada no dia seguinte, com o paciente em jejum, para garantir uma quantidade satisfatória de bacilos no escarro.
- (B) a segunda amostra deverá ser coletada somente se o resultado do exame de baciloscopia da primeira amostra for considerado negativo.
- (C) a primeira amostra é coletada quando o sintomático respiratório procura o atendimento na unidade de saúde, para aproveitar a presença dele e garantir a realização do exame laboratorial.
- (D) o paciente deverá realizar obrigatoriamente duas coletas de escarro, sendo a primeira coleta em jejum e na presença do técnico de laboratório da unidade e a segunda amostra, após a tomada da primeira dose do esquema básico de tratamento da tuberculose.

23. Foi atendido no Pronto Socorro Municipal de Belém, estudante 17 anos de idade, apresentando quadro clínico compatível de encefalite rábica sendo informado pela sua genitora que ele havia sido agredido por um cão suspeito que foi a óbito após dez dias de observação. O profissional médico que o atendeu considerou o caso suspeito de raiva humana. Neste caso e com relação à notificação pode-se afirmar que

- (A) deve ser notificado somente após sua confirmação com exames laboratoriais específicos para a raiva.
- (B) deve ser compulsoriamente notificado, imediatamente, por telefone, e-mail ou fax aos níveis regional, central e federal.
- (C) por tratar de caso suspeito, sem confirmação diagnóstica não deve ser notificado e sim registrado por telefone ao nível regional.
- (D) o prontuário do doente suspeito de raiva deve ser encaminhado ao nível central para investigação epidemiológica do caso e posterior notificação, junto ao nível central, se confirmado.

24. Grávida, 09 meses de gestação e em trabalho de parto deu entrada no setor de obstetrícia de um hospital e após o nascimento do bebê foi diagnosticado caso de doença de chagas sendo constatado pela pediatra que a transmissão da doença ocorreu da mãe para o filho durante o parto. Essa transmissão é do tipo

- (A) acidental.
- (B) transfusional.
- (C) vetorial.
- (D) vertical.

25. José, 40 anos de idade procurou atendimento médico na unidade de saúde relatando que há 30 dias vem apresentando febre, mal estar geral, aumento do fígado e baço. Os exames revelaram compatibilidade com megaesôfago, ou seja, a forma digestiva da Doença de Chagas (DC). José apresentou dois exames sorológicos positivos para o *T. cruzi*. Neste caso e quanto às definições de caso de DC, trata-se de caso de Doença de Chagas

- (A) crônica.
- (B) congênita.
- (C) vertical.
- (D) indeterminado.

26. A Esquistossomose é uma doença infecciosa causada pelo parasito *Schistosoma mansoni* e em sua forma aguda se manifesta com febre, anorexia, dor abdominal e aumento do fígado podendo, com o passar do tempo, evoluir para a forma crônica. No Brasil se apresentam como hospedeiros intermediários os caramujos do gênero:

- (A) *Brasiliense*.
- (B) *Americanus*.
- (C) *Katayama*.
- (D) *Biomphalaria*.

27. Foi noticiado pela imprensa nacional que segundo a Organização Mundial de Saúde houve aumento dos casos de cólera no mundo. Este ano foi registrado mais de 10 mil casos da doença no Iraque, Barain, Kuwait, Congo e Tanzânia, com 170 mortes. A transmissão da cólera ocorre pela (o)

- (A) picada do mosquito culex infectado com o *Vibrio cholerae*, após repasto sanguíneo.
- (B) contato direto do homem com água de rios contaminada com os ovos do *Vibrio cholerae*.
- (C) ingestão de água ou alimentos contaminados por fezes ou vômitos de doente ou portador.
- (D) contato direto com objetos e fômites usados pelo doente ou portador, durante o período de transmissibilidade.

28. De acordo com dados da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Uberaba foram registrados sete casos suspeitos de leptospirose em 2015, com dois casos já confirmados, com um óbito. Constitui medidas preventivas e de controle relativas às vias de transmissão dessa doença a

- (A) notificação, busca e confirmação de dados do paciente e investigação epidemiológica de casos.
- (B) limpeza e desinfecção de áreas domiciliares potencialmente contaminadas, com solução de hipoclorito de sódio a 2,5%.
- (C) remoção e destino adequado de resíduos alimentares humanos e animais e armazenamento apropriado de alimentos.
- (D) manutenção de terrenos baldios murados e livres de mato e entulho e melhoria das condições higiênico-sanitárias.

29. A Secretaria de Estado de Saúde Pública (Sespa) divulgou à imprensa que os números de casos de malária no Pará reduziram 30%, se comparado ao mesmo período de 2014. Entre janeiro a setembro de 2015, foram registrados 7.702 casos de malária, sendo que em 2014, neste mesmo período, o número de casos confirmados foi de 10.455. (g1.globo.com/pa). Essa redução é devida a implantação de ações de prevenção e de combate à doença, afirma o diretor do Departamento de Controle de Endemias da Sespa. Compõem-se medidas de prevenção individual contra a malária o/a(s)

- (A) melhoramento da moradia e das condições de trabalho, uso racional da terra.
- (B) pequenas obras de saneamento para eliminação de criadouros do vetor, aterro, limpeza das margens dos criadouros.
- (C) uso de mosquiteiros impregnados ou não com inseticidas, roupas que protejam pernas e braços e uso de repelentes.
- (D) modificação do fluxo da água, controle da vegetação aquática e drenagem de águas paradas.

30. A febre amarela é uma doença febril aguda, de curta duração e gravidade variável. Epidemiologicamente pode se apresentar sob duas formas distintas: Febre Amarela Urbana (FAU) e Febre Amarela Silvestre (FAS), sendo que o principal vetor e reservatório da FAS no Brasil é o mosquito do gênero

- (A) *Haemagogus janthinomys*.
- (B) *Aedes aegypti*.
- (C) *Lutzomyia longipalpis*.
- (D) *Anopheles*.

RASCUNHO