

EDITAL N.º 001/2010–PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ -2ª ETAPA**PROVA OBJETIVA: 14 de novembro de 2010****NÍVEL FUNDAMENTAL COMPLETO**
AGENTE DE COMBATE ÀS
ENDEMIAS

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 30 (trinta) questões objetivas. 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 8:30h e término às 12:30h (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. É obrigatório que você assine a LISTA DE PRESENÇA e o CARTÃO-RESPOSTA do mesmo modo como está assinado no seu documento de identificação.
7. A marcação do CARTÃO-RESPOSTA deve ser feita somente com caneta esferográfica de tinta preta ou azul, pois lápis não será considerado.
8. 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.
9. Em hipótese alguma haverá substituição do CARTÃO-RESPOSTA por erro do candidato. A substituição só será autorizada se for constatada falha de impressão.
10. O CARTÃO-RESPOSTA é o único documento válido para o processamento de suas respostas.
11. O candidato deverá permanecer, obrigatoriamente, na sala de realização da prova por, no mínimo, uma hora após o início da prova. A inobservância acarretará a eliminação do concurso.
12. O candidato deverá devolver no final da prova, o BOLETIM DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, recebidos.
13. Será automaticamente eliminado do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Oriximiná, o candidato que durante a realização da prova descumprir os procedimentos definidos no Edital nº 001/2010-PMO.

Boa prova.

AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS – 2ª ETAPA

01. Os conceitos que orientam o SUS estão previstos no artigo 198 da Constituição e no artigo 7º da Lei 8080, sendo chamados de princípios. Dentre eles, o princípio que deve atender a todos, sem distinção ou restrições oferecendo toda atenção necessária sem qualquer custo, chama-se.

- (A) integralidade
- (B) equidade
- (C) universalidade
- (D) intersetorialidade

02. A Lei 8142/1990 - dispõe sobre o papel e a participação da comunidade na gestão do SUS e trata da transferência de recursos financeiros da União, Estados, Distrito Federal e Municípios na área da saúde. O recebimento de recursos financeiros pelos municípios está condicionado a existência do Conselho

- (A) Municipal de saúde
- (B) De justiça
- (C) Estadual de saúde
- (D) Social

03. O Agente Comunitário de Saúde desenvolverá suas ações nos domicílios de sua área de responsabilidade e junto à unidade, para a programação de supervisão de suas atividades. São, portanto, atribuições do agente comunitário de saúde, exceto

- (A) realizar mapeamento de sua área de atuação.
- (B) cadastrar e atualizar as famílias de sua área.
- (C) realizar através de visita domiciliar acompanhamento mensal de todas as famílias sob a sua responsabilidade.
- (D) fazer curativos e injetáveis em famílias das suas comunidades em que atuam quando houver necessidade.

04. Sobre a Estratégia Saúde da Família é correto afirmar que

- (A) é uma unidade pública de saúde destinada a realizar atenção contínua nas especialidades básicas, com uma equipe multiprofissional habilitada para desenvolver atividades de promoção proteção e recuperação características do nível primário de atenção.
- (B) a estratégia saúde da família é a porta de entrada do sistema único de saúde local.
- (C) a proposta da estratégia saúde da família foi idealizada para atender exclusivamente as doenças com maior repercussão na população, tendo com unidade do cuidado a família.
- (D) prestar assistência integral respondendo de forma contínua e regionalizada a demanda organizada ou espontânea, com ênfase as ações de promoção á saúde.

05. O exercício da atividade profissional de agente comunitário de saúde permitindo que o mesmo realize atividades de prevenção de doenças e promoção de saúde sob supervisão do gestor local do SUS foi instituída pela

- (A) Lei 8080 /1990
- (B) Lei 10507/2002
- (C) Lei 8142/1990
- (D) Lei 10520/2006

06. Para o preenchimento da ficha e relatório que compõem o SIAB é necessário o conhecimento de alguns conceitos que manipularão o Sistema de Informação. Dessa forma, o local de moradia estruturalmente separado e independente constituído por um ou mais cômodos chama-se de

- (A) domicílio
- (B) microárea
- (C) área geográfica
- (D) território

07. Alguns cuidados são realizados com o objetivo de melhorar a qualidade da água ingerida pela população. Constitui medidas práticas de tratamento realizado no domicílio

- (A) filtração
- (B) fervura
- (C) produtos desinfetantes que tem ação germicida
- (D) todas as alternativas estão corretas

08. O produto que pode ser usado pelas estações de tratamento para desinfetar a água, podendo algumas vezes prejudicar o sabor e o cheiro da água que será utilizada para beber chama-se.

- (A) ferro
- (B) magnésio
- (C) cloro
- (D) sulfato

09. Muitas doenças podem ser transmitidas através da água, servindo a mesma de meio de transporte de agentes patogênicos eliminados pelo homem. Dentre as doenças veiculadas pela água, se encontram:

- (A) cólera, disenteria, leptospirose
- (B) cólera, giardíase, tuberculose
- (C) giardíase, tricomoníase, febre tifóide
- (D) tuberculose, cólera, hanseníase

10. Em se tratando de hanseníase, marque a resposta incorreta:

- (A) a hanseníase é causada por uma bactéria denominada *mycobacterium leprae*, sendo um parasita intracelular obrigatório.
- (B) as incapacidades físicas nos olhos, nas mãos e pés podem ser evitadas ou reduzidas se os portadores forem identificados e diagnosticados o mais rápido possível com técnicas.
- (C) o homem é considerado a única fonte de infecção da hanseníase, sendo que o contato se dá através de uma pessoa doente, não tratada, que o elimina para o meio exterior contaminando as pessoas suscetíveis.
- (D) o esquema paucibacilar e multibacilar compreende uma duração de tratamento em torno de 1 ano.

11. Considera-se a definição de um caso de hanseníase a pessoa que apresenta uma das seguintes características e que requer quimioterapia:

- (A) lesão de pele com alteração de sensibilidade.
- (B) lesão de pele com bordas proeminentes.
- (C) baciloscopia negativa e cultura positiva.
- (D) manchas hipocrômicas sem alteração de sensibilidade tátil.

12. A busca ativa de casos de tuberculose é mais provável entre os sintomáticos respiratórios, para isso é necessário que a equipe esteja preparada para realizar a busca destes grupos, que compreende:

- (A) pessoas maiores de 15 anos que apresentam tosse e expectoração há mais de 4 semanas.
- (B) pessoas menores de 15 anos com tosse mesmo há 1 semana.
- (C) pessoas maiores de 15 anos apresentando queixas de tosse e expectoração por 3 semanas ou mais.
- (D) pessoas com tosse há mais de 1 semana independente da idade.

13. Qual vacina confere poder protetor às formas graves de tuberculose:

- (A) vacina Dupla Adulto
- (B) vacina BCG
- (C) vacina SABIN
- (D) vacina Tetravalente

14. O modo de transmissão da malária ocorre:

- (A) por meio da picada do macho anopheles infectado pelo plasmodium.
- (B) por meio da picada da fêmea do mosquito anopheles infectada pelo plasmodium.
- (C) por meio da picada da fêmea do mosquito Culex.
- (D) por meio da picada do macho do mosquito Culex.

15. A hipertensão arterial é definida pelo ministério da saúde com valores:

- (A) pressão sistólica maior ou igual a 140 mmHg e uma pressão diastólica maior ou igual a 90 mmHg.
- (B) pressão sistólica maior que 130 mmHg e pressão diastólica menor que 80 mmHg.
- (C) pressão sistólica maior que 130 mmHg e pressão diastólica maior que 100 mmHg.
- (D) pressão sistólica maior que 140 mmHg e a pressão diastólica maior ou igual a 80 mmHg.

16. A Raiva Humana é uma doença que causa inflamação no encéfalo, levando à morte em quase 100% dos casos de infecção. O vírus pode entrar no corpo humano por meio de lambidas, mordidas e arranhões de animais portadores. No ano de 2005 foram confirmados 44 casos de Raiva Humana no Brasil e todos evoluíram para óbito. Nesse contexto e segundo os conceitos de epidemiologia a capacidade do agente de produzir *efeitos graves ou fatais* chama-se de

- (A) Infectividade
- (B) Imunogenicidade
- (C) Patogenicidade
- (D) Virulência

17. O senhor M.J.S residia em uma cidade do interior do Pará e retirava a água para o consumo diário de um poço raso construído no fundo do quintal, contudo a água apresentava impurezas como barro e areia, deixando-a com uma aparência turbida e opaca. Essas impurezas podem ser classificadas como

- (A) Ambientais
- (B) Biológicas
- (C) Químicas
- (D) Físicas

18. A legislação vigente sobre a geração de resíduos sólidos de saúde (RSS) define como geradores de RSS todos os serviços relacionados com o atendimento à saúde humana ou animal, cujos resíduos podem ser sépticos ou assépticos. Assim, os resíduos gerados por esses serviços considerados potencialmente sépticos são

- (A) luvas descartáveis, algodão, gazes, receituários, seringas e agulhas
- (B) meios de cultura, tecidos removidos, seringas, bandagens e requisição de exames
- (C) agulhas, seringas, bandagens, órgãos, algodão e sangue coagulado
- (D) gazes, algodão, órgãos, restos da preparação de alimentos e luvas descartáveis

19. Uma comunidade da periferia da cidade de Belém por não possuir rede de esgoto despejava os esgotos produzidos nas residências à céu aberto. Essa ação indevida poderá gerar um problema de saúde pública constituindo uma fonte

- (A) incessante de geração de microorganismos veiculados por artrópodes
- (B) contínua de transmissão de doenças de veiculação hídrica
- (C) de contaminação dos lençóis freáticos e dos grandes mananciais
- (D) de transmissão de doenças veiculadas por insetos e roedores

20. Um portador de hanseníase paucibacilar em tratamento supervisionado há três meses em uma unidade básica de saúde deixou de comparecer às consultas, por dois meses, havendo a interrupção da medicação. Após a busca ativa pelo Agente Comunitário de Saúde o paciente compareceu à unidade. Nesse caso, a conduta correta do profissional de saúde com relação ao tratamento seria

- (A) continuar com o tratamento administrando a quinta dose da poliquimioterapia
- (B) reiniciar o tratamento usando um novo esquema de poliquimioterapia
- (C) prosseguir com o tratamento administrando a quarta dose da poliquimioterapia
- (D) reiniciar o tratamento usando o mesmo esquema da poliquimioterapia

21. Um portador de tuberculose pulmonar bacilífera, sem tratamento, residia com dois filhos maiores de 15 anos e uma irmã, sendo que esta última apresentava queixas de tosse com expectoração por três semanas. Assim, a conduta mais adequada com relação a esses contatos intradomiciliares seria

- (A) todos deverão comparecer a unidade básica de saúde para exames.
- (B) somente a irmã do doente deverá comparecer para a realização de exames.
- (C) os filhos deverão comparecer e ser submetidos ao exame de baciloscopia de escarro.
- (D) todos deverão realizar a baciloscopia e raio x do tórax.

- 22. A Raiva Humana** é uma doença viral que pode se apresentar com diversos sintomas, dentre os quais, paralisia, agitação, hiper-salivação, dificuldade de engolir e hidrofobia. Essa doença no ciclo urbano tem como principais reservatórios
- (A) ratos e aves domésticas
 - (B) bovinos e suínos
 - (C) o cão e o gato
 - (D) a raposa e o macaco
- 23.** Em 2007, a Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde divulgou que de janeiro a outubro do mesmo ano foram notificados 100 casos de Doença de Chagas Aguda (DCA), com 4 óbitos relacionados a surtos ocorridos em 11 municípios da região norte, sendo o alimento mais frequentemente envolvido o Açaí. Diante desse relato, uma das medidas de controle direcionada à transmissão da Doença de Chagas seria
- (A) cuidados de higiene na produção e manipulação artesanal de alimentos de origem vegetal.
 - (B) controle químico do vetor em casos onde a investigação entomológica indique haver triatomíneos domiciliados.
 - (C) utilização rigorosa de equipamentos de biossegurança durante a manipulação e armazenamento dos alimentos.
 - (D) melhoria habitacional em áreas de alto risco, suscetíveis à domiciliação de triatomíneos.
- 24.** A esquistossomose é uma doença endêmica, silenciosa, que, se não tratada, pode levar até a morte. O Brasil é o país mais atingido pela enfermidade na América. No ano de 2008 foram registrados 12.506 casos positivos da doença no Brasil. (SINAN/MS). Sobre essa doença é correto afirmar que
- (A) Os agentes etiológicos no Brasil são os caramujos do gênero *Biomphalaria*: *B. glabrata*, *B. tenagophila*, *B. straminea*.
 - (B) Os caramujos infectados eliminam cercárias durante toda a sua vida que é de, aproximadamente, 1 ano.
 - (C) - Os ovos das cercárias são eliminados pelas fezes do hospedeiro infectado que eclodem na água liberando o miracídio que infecta o caramujo.
 - (D) O contato do homem com as fezes contaminadas com as cercárias é a maneira pela qual o indivíduo adquire a Esquistossomose.
- 25.** A cólera é uma doença infecciosa intestinal aguda, transmitida, principalmente, pela ingestão de água ou alimentos contaminados por fezes ou vômitos de doente ou portador. Ela causa dor abdominal, vômitos e diarreia que na maioria dos casos é abundante e incontrolável podendo levar a morte se a doença não for tratada rapidamente. Nesse sentido, a vigilância epidemiológica é de grande importância, pois tem como objetivos
- (A) realizar o isolamento do agente nas fezes ou vômitos dos casos suspeitos; por critério clínico-epidemiológico.
 - (B) Identificar e remanejar os casos cuja infecção ocorreu em área diferente daquela em que foi diagnosticado; confirmar os casos.
 - (C) reduzir a incidência e a letalidade; impedir ou dificultar a propagação do *Vibrio cholerae* O1.
 - (D) tratar qualquer indivíduo com diarreia, independente de faixa etária, que tenha história de passagem por área com circulação do *V. cholerae* O1.
- 26.** Leptospirose é uma doença infecciosa causada por uma bactéria chamada *Leptospira* presente na urina do rato. No Brasil, anualmente, são notificados mais de quatro mil casos dessa doença e a taxa de mortalidade atinge cerca de 12%, de acordo com o Ministério da Saúde. Constitui uma das medidas de controle da leptospirose **relacionada às fontes de infecção.**
- (A) medidas de proteção individual para trabalhadores ou indivíduos expostos a risco
 - (B) manutenção de terrenos baldios murados e livres de mato e entulhos
 - (C) limpeza e desinfecção de áreas domiciliares potencialmente contaminadas
 - (D) construção e manutenção das galerias de águas pluviais e esgotos

27. A malária é reconhecida como grave problema de saúde pública no mundo, ocorrendo em quase 50% da população, em mais de 109 países e territórios. No Brasil, aproximadamente 97% dos casos de malária se concentraram em seis estados da região amazônica: Acre, Amapá, Amazonas, Pará, Rondônia e Roraima, considerados endêmicos (MS). Com relação à definição de **caso suspeito de malária em área endêmica** é correto afirmar que é toda pessoa que apresente

- (A) quadro febril, que seja residente ou tenha se deslocado para área onde haja transmissão de malária, no período de 8 a 30 dias anterior à data dos primeiros sintomas.
- (B) quadro de paroxismo febril com os seguintes sintomas: calafrios, tremores generalizados, cansaço, mialgia, e que seja procedente de área onde haja transmissão de Malária, no período de 8 a 30 dias anterior à data dos primeiros sintomas.
- (C) o parasito no sangue e cuja espécie e parasitemia tenham sido identificadas por meio de exame laboratorial, usando o critério clínico-laboratorial, até no máximo 60 dias após o deslocamento para área endêmica.
- (D) sinais e sintomas compatíveis com a doença e obtenha o resultado positivo para o exame da gota espessa até, no máximo, 60 dias a partir da data do início do tratamento para *P. vivax* e até 40 dias no caso de *P. falciparum*.

28. A Dengue é uma doença infecciosa febril aguda, transmitida pelo mosquito *Aedes aegypti* que pode se manifestar de forma benigna ou grave. Com alta incidência no Pará sendo registrados 522 casos nas seis primeiras semanas de 2010, com 21 óbitos no País. (Diário do Pará, 27/02/2010). Quanto às medidas de controle dessa doença em **situações de epidemias** é correto afirmar, dentre outras, que

- (A) as ações de rotina devem ser aprimoradas com a recomendação da profilaxia por drogas anticoagulantes evitando sinais de hemorragia
- (B) deve ocorrer a intensificação das ações de controle, prioritariamente a eliminação de criadouros e o tratamento focal
- (C) devem se restringir somente ao agente etiológico *Aedes aegypti*, uma vez que não há vacina ou drogas antivirais específicas
- (D) as ações de educação em saúde devem ser priorizadas em detrimento ao combate ao vetor por meio de inspeções domiciliares, eliminação e tratamento de criadouros

29. A febre amarela é uma doença febril aguda, de curta duração e de gravidade variável. A forma grave caracteriza-se clinicamente por manifestações de insuficiência hepática e renal que podem levar à morte. O agente etiológico dessa doença é o

- (A) arbovírus do gênero *Flavivirus*, DENV1 e DENV2
- (B) mosquito *Aedes aegypti* na área urbana
- (C) mosquito do gênero *Haemagogus janthinomys* na área silvestre
- (D) vírus amarelo, arbovírus do gênero *Flavivirus*

30. A leishmaniose visceral (LV) é uma doença crônica, caracterizada por febre de longa duração, perda de peso, fraqueza, adinamia e anemia, dentre outras manifestações. Quando não tratada, pode evoluir para óbito em mais de 90% dos casos. Com relação às **medidas de controle dirigidas ao vetor** podemos destacar

- (A) a organização de serviços de saúde para atendimento precoce dos pacientes, visando diagnóstico, tratamento adequado e acompanhamento.
- (B) o controle químico imediato está indicado para as áreas com registro do 1º caso autóctone de LV e em áreas de surto.
- (C) eutanásia canina é recomendada a todos os animais sororreagentes errantes ou de endereço conhecido.
- (D) o envolvimento efetivo das equipes multiprofissionais e multi-institucionais de todos os serviços de saúde.

RASCUNHO