





**QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE**

**01**– Os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) vêm se empenhando continuamente em planejar, monitorar e avaliar as ações e serviços de saúde. Sobre esse contexto, assinale o que for correto.

- 01) O planejamento é objeto da Constituição Federal de 1988, o que o torna um processo inerente a todas as esferas de governo. No âmbito do SUS, em particular, o planejamento é um instrumento estratégico de gestão, mediante o qual cada esfera de governo deve se valer à observância dos princípios e ao cumprimento das diretrizes operacionais que norteiam o Sistema Único de Saúde.
- 02) A descentralização, uma das diretrizes que orienta o funcionamento do SUS, é fundamental no planejamento e avaliação das ações e serviços, uma vez que proporciona a todos os atores envolvidos a tomada de decisão de forma mais autônoma e amplia os espaços de criatividade e ousadia na busca de soluções.
- 04) O planejamento no setor saúde configura-se como um relevante mecanismo de gestão que visa conferir direcionalidade ao processo de consolidação do SUS. Sendo os atores envolvidos neste processo, variantes, conforme a complexidade do contexto em saúde, podendo ou não envolver a população usuária do SUS e profissionais de saúde.
- 08) A operacionalização do Planejamento em Saúde é orientada pelas pactuações feitas na Comissão Intergestores, as quais estão consignadas nas portarias que regem o Pacto pela Saúde, bem como àquelas que regulamentam o referido Sistema.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**02**– Os sistemas de atenção à saúde constituem respostas sociais, deliberadamente organizadas, para responder às necessidades, demandas e preferências das sociedades. Nesse sentido, eles devem ser articulados pelas necessidades de saúde da população que se expressam, em boa parte, em situações demográficas e epidemiológicas singulares. Sobre esse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Para o bom funcionamento das RAS (Redes de Atenção à Saúde) é necessário ter um sistema de governança participativo e fragmentado entre a gestão dos sistemas administrativos e da clínica, para toda a rede de atenção à saúde.
- 02) Por muito tempo, o Brasil ofertou um sistema de saúde fragmentado, voltado à atenção das condições agudas e que se (des)organizam a partir de um conjunto de pontos de atenção à saúde isolados, sem comunicação entre eles e, por consequência, incapazes de prestar atenção contínua à população.
- 04) O novo modelo de atenção em saúde, baseado nas RAS configura um conjunto de ações e serviços de saúde, articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- 08) Configuram-se como RAS prioritárias do Ministério da Saúde as seguintes redes temáticas: Rede Ce-gonha, voltada à atenção materno-infantil; Rede de Atenção às Urgências e Emergências; Rede de Atenção Psicossocial; Rede de Atenção às Doenças e Condições Crônicas e Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência.

---

**03**– Sobre a Estratégia Saúde Família (ESF), assinale o que for correto.

- 01) A ESF é baseada no modelo médico-assistencial privatista, modelo hegemônico no Brasil, que veio para garantir o acesso aos cuidados e às tecnologias necessárias e adequadas à prevenção e ao enfrentamento das doenças, para prolongamento da vida.
- 02) Configura-se um modelo de atenção pautado no caráter multiprofissional das equipes de trabalho, na utilização da informação epidemiológica para o planejamento e à programação das ações de saúde e pela busca de integralidade das práticas (promoção, proteção e recuperação).
- 04) As ações desenvolvidas na ESF são embasadas no conceito amplo de saúde que permeia o universo dos determinantes sociais de saúde. Deste modo, atua fortemente nas relações entre as condições biológicas e as psicológicas, com pouca inferência na necessidade de abordar o contexto social.
- 08) Tem como componentes: o primeiro contato; a atenção integral e integrada; ênfase na prevenção e na promoção da atenção apropriada; orientação familiar e comunitária.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**04-** Com relação ao histórico das Políticas Públicas no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) O modelo sanitário camponês esteve atrelado à iminente necessidade de controle sanitário, com foco no saneamento dos espaços de circulação de mercadorias exportáveis e no controle de doenças que prejudicassem a exportação.
- 02) Com intuito de prestar assistência médica, social, moral e educacional à população brasileira, propôs-se o modelo médico-assistencial privatista que tinha na assistência médico-hospitalar, saneamento básico e na educação sanitária seu principal carro-chefe.
- 04) Anteriormente à promulgação da Constituição Federal de 1988, o sistema nacional de saúde pautava-se por um conceito de saúde amplo; além da ausência de doenças, a saúde era concebida como um estado influenciado por determinantes sociais.
- 08) O direito à saúde no Brasil, que se restringia aos trabalhadores segurados pela previdência social, estendeu-se a todas as pessoas, a partir da Constituição Federal de 1988, com a criação do SUS, tornando-se um direito assegurado pelo Estado.

**05-** A vigilância em saúde tem por objetivo observação e análise permanentes da situação de saúde da população, articulando-se em um conjunto de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, garantindo-se a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde. Sobre a vigilância em saúde, assinale o que for correto.

- 01) A vigilância em saúde, considerada como prioridade no Pacto pela Saúde, deve estar cotidianamente inserida em todos os níveis de atenção da saúde, de maneira a organizar os serviços com ações programadas de atenção à saúde das pessoas, aumentando-se o acesso da população a diferentes atividades e ações de saúde.
- 02) A integração entre a Vigilância em Saúde e APS é fundamental à construção da integralidade na atenção e ao alcance dos resultados, com desenvolvimento de um processo de trabalho condizente com a realidade local, que preserve as especificidades dos setores.
- 04) As ações de Vigilância em Saúde devem estar inseridas no cotidiano das equipes de APS, com atribuições e responsabilidades definidas em território de atuação, integrando os processos de trabalho, planejamento, monitoramento e avaliação dessas ações.
- 08) Os recursos financeiros correspondentes às ações de vigilância em saúde representam o agrupamento das ações das vigilâncias epidemiológica, ambiental e sanitária; e também às ações de promoção da saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**06-** Com relação à Política Nacional de Atenção Hospitalar, em se tratando do SUS, assinale o que for correto.

- 01) Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS constituem-se como um ponto ou conjunto de pontos de atenção, cuja missão e perfil assistencial devem ser definidos conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população e de acordo com o desenho da RAS locorregional, vinculados a uma população de referência com base territorial definida, com acesso regulado e atendimentos por demanda referenciada e/ou espontânea.
- 02) Cabe ao hospital implantar a visita aberta, de forma a garantir a ampliação do acesso dos visitantes ao pronto socorro e às unidades de internação, favorecendo a relação entre o usuário, familiares e rede social de apoio e a equipe de referência.
- 04) A alta hospitalar responsável, entendida como transferência do cuidado, será realizada, entre outros por meio de: orientação dos pacientes e familiares quanto à continuidade do tratamento, reforçando a dependência do sujeito, proporcionando o autocuidado.
- 08) Os usuários internados, especialmente os idosos, gestantes, crianças, adolescentes e indígenas, possuem direito a acompanhante somente no período diurno.

**07-** Sobre as diretrizes da Política Nacional de Promoção da Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Incentivo à gestão democrática, participativa e transparente, para fortalecer a participação, o controle social e a corresponsabilidade de sujeitos, coletividades, instituições e esferas governamentais e sociedade civil.
- 02) Ampliação da governança no desenvolvimento de ações de promoção da saúde que sejam sustentáveis nas dimensões política, social, cultural, econômica e ambiental.
- 04) Estimulo à pesquisa, à produção e à difusão de experiências, conhecimentos e evidências que apoiem a tomada de decisão, a autonomia, o empoderamento coletivo e a construção compartilhada de ações de promoção da saúde.
- 08) Incorporação das intervenções de promoção da saúde no modelo de atenção à saúde, especialmente no cotidiano dos serviços de atenção básica em saúde, por meio de ações intersetoriais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**08**– Assinale o que for correto sobre os princípios adotados pela Política Nacional de Promoção da Saúde.

- 01) A equidade, quando baseia as práticas e as ações de promoção de saúde, na distribuição desigual de oportunidades, considerando as especificidades dos indivíduos e dos grupos.
- 02) A autonomia, que se refere à identificação de potencialidades e ao desenvolvimento de capacidades, possibilitando escolhas conscientes de sujeitos e comunidades sobre suas ações e trajetórias.
- 04) O empoderamento, que se refere ao processo de intervenção que estimula os sujeitos e coletivos a adquirirem o controle das decisões e das escolhas de modos de vida adequado às suas condições sócio-econômico-culturais.
- 08) A participação social, quando as intervenções consideram a visão apenas de grupos isolados na identificação de problemas e solução de necessidades, atuando como corresponsáveis no processo de planejamento, de execução e de avaliação das ações.

**09**– Sobre o Sistema Único de Saúde, assinale o que for correto.

- 01) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- 02) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- 04) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- 08) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares, incluem-se somente os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, excluindo-se os psicológicos, de assistência social e outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**10**– A respeito da Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) A assistência hospitalar no SUS será organizada a partir das necessidades da população, com a finalidade de garantir o atendimento aos usuários, baseado em equipe multiprofissional, na horizontalização do cuidado, na organização de linhas de cuidado e na regulação do acesso.
- 02) A equipe de saúde não é responsável de forma integral pelo usuário a partir do momento de sua chegada, devendo proporcionar um atendimento acolhedor e que respeite as especificidades socio-culturais.
- 04) O acesso à atenção hospitalar será realizado de forma regulada, a partir de demanda referenciada e/ou espontânea, assegurando a equidade e a transparência, com priorização por meio de critérios que avaliem riscos e vulnerabilidades.
- 08) As equipes dos serviços hospitalares atuarão por meio de apoio matricial, propiciando retaguarda e suporte nas respectivas especialidades para as equipes de referência, visando a atenção integral ao usuário.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

## QUESTÕES ESPECÍFICAS

**11-** De acordo com as Portarias nº 2.488/2011 e nº 3.124/2012, os núcleos ampliados de saúde da família consistem em equipes multiprofissionais que atuam de forma integrada com as equipes de saúde da família, as equipes de atenção básica para populações específicas e com o programa academia da saúde. Sobre este tema, assinale o que for correto.

- 01) A composição dos NASF's, de acordo com o código brasileiro de ocupações (CBO) pode ser: médicos, assistentes sociais, profissionais de educação física, farmacêuticos, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, nutricionistas, psicólogos, terapeutas ocupacionais, médicos veterinários, profissionais com formação em arte e educação (arte educador) e profissionais sanitaristas.
- 02) A composição de cada NASF deve ser definida pelos gestores municipais, seguindo critérios de prioridade a partir de dados epidemiológicos e das necessidades locais e das equipes de saúde que serão apoiadas.
- 04) A composição mínima das equipes de estratégia de saúde da família é médico generalista ou especialista em saúde da família ou médico de família e comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- 08) São atividades de apoio matricial do NASF: discussão de casos, atendimentos compartilhados e individuais, construção conjunta de projetos terapêuticos, ações de educação permanente, intervenções no território e na saúde dos grupos populacionais e da coletividade.

**12-** Sobre a atuação do médico veterinário nos núcleos ampliados de saúde da família, assinale o que for correto.

- 01) O médico veterinário atua de forma conjunta aos outros profissionais de saúde na resolução de problemas de saúde do território daquele núcleo.
- 02) O médico veterinário pode atender casos clínicos, construir protocolos terapêuticos e prescrever medicamentos às pessoas do território do núcleo a que pertença.
- 04) O médico veterinário pode estar presente nos núcleos na esfera estadual de governo, não sendo permitida a presença dos mesmos nos municípios e atuando diretamente junto à população.
- 08) O médico veterinário pode colaborar de forma conjunta com outros profissionais na construção de projetos preventivos para os ciclos de vida de maior prioridade do território do núcleo.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**13-** A Resolução nº 1.138/2016 do Conselho Federal de Medicina Veterinária (CFMV) aprova o código de ética do médico veterinário que entrou em vigor em 9 de setembro de 2017. Sobre este código, assinale o que for correto.

- 01) Um dos princípios fundamentais é denunciar qualquer forma de agressão aos animais e ao meio ambiente e utilizar procedimentos humanitários preservando o bem-estar animal.
- 02) É dever do médico veterinário, fornecer informações de interesse da saúde pública às autoridades competentes no caso de enfermidades de notificação obrigatória.
- 04) É dever do médico veterinário, realizar eutanásia nos casos devidamente justificados, observando os princípios básicos de saúde pública, legislação de proteção aos animais e normas do CFMV.
- 08) É vedado ao médico veterinário, divulgar informações sobre assuntos profissionais de forma sensacionalista, promocional, de conteúdo inverídico ou sem comprovação científica.

**14-** A raiva é uma doença causada por um vírus e sua principal via de transmissão para o ser humano é a mordedura por um animal raivoso. Sobre esta doença, assinale o que for correto.

- 01) O Brasil viveu uma epidemia na década de 1970 que impulsionou a criação e implantação do, então denominado, "Programa Nacional de Profilaxia da Raiva". Uma das ações deste programa era o extermínio e eliminação de cães raivosos com recolhimento dos animais das ruas e uso de câmara de decompressão para levar o animal ao óbito.
- 02) Atualmente, no Brasil não existem mais casos de raiva animal e o país encontra-se em vias de declarar-se área livre para a doença internacionalmente.
- 04) No Paraná, o programa de vigilância e controle da doença prevê, entre outras ações, campanha de vacinação de cães e gatos nos municípios de fronteira com outros países, como Foz do Iguaçu.
- 08) O protocolo de vacinação pós-exposição do ministério da saúde determina que qualquer pessoa agredida por animais de risco (mordedura, arranhadura ou lambedura) seja vacinada com 5 doses da vacina antirrábica.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**15-** A leptospirose é uma doença causada por uma bactéria do gênero *Leptospira*. Sobre esta doença, assinale o que for correto.

- 01) No Brasil, a prevenção da doença em humanos e animais se dá por meio de vacinação.
- 02) A transmissão só acontece se a urina contaminada de um roedor entrar em contato com a pele com algum ferimento ou arranhão.
- 04) Cães e gatos podem desenvolver a doença e transmiti-la ao ser humano por meio da sua urina contaminada.
- 08) A principal forma de transmissão da doença em área urbana é a urina de roedores.

**16-** O Brasil viveu, em 2017, um surto de febre amarela que iniciou em dezembro de 2016 no estado de Minas Gerais. Confirmaram-se mortes de pessoas ligadas ao vírus em municípios de nove estados, principalmente dos quatro estados da Região Sudeste. Sobre esta doença, assinale o que for correto.

- 01) Os primatas não humanos são capazes de transmitir febre amarela a outros animais e ao ser humano.
- 02) O principal vetor de transmissão no ciclo silvestre é o mosquito *Haemagogus*.
- 04) Dentre as ações de vigilância e controle da doença, está o encaminhamento de amostras para laboratório de primatas que sejam encontrados mortos em estradas e em unidades de conservação.
- 08) Existe vacina para prevenção da doença em humanos e, com o surto de 2017, as áreas de recomendação de vacinação aumentaram no país.

**17-** No Brasil, o controle da população de cães e gatos nas áreas urbanas tem passado por inúmeras mudanças nos últimos 20 anos. Sobre este assunto, assinale o que for correto.

- 01) A lei de crimes ambientais é a única lei federal que pode impedir o sacrifício de cães e gatos saudáveis das ruas, entretanto, em vários estados e municípios, há diversas legislações específicas abordando o tema e esta proibição está em vigor.
- 02) A "carrocinha" é utilizada como método de controle de população de cães e gatos e consiste na captura destes animais das ruas e posterior envio do animal morto para indústrias de produtos de limpeza para aproveitamento da carcaça.
- 04) A esterilização cirúrgica é utilizada para controlar a reprodução de animais domiciliados e semi-domiciliados. Este método tem sido adotado em diversos municípios como alternativa na diminuição da população de cães e gatos das ruas.
- 08) Não há estimativa oficial de população canina, no Brasil, tal qual o IBGE para a população humana. Para saber a população canina e felina de um município, utiliza-se uma recomendação do ministério da saúde de que a população de cães é 1/5 da população humana do local.

**18-** A toxoplasmose é uma zoonose de importância em saúde pública. Sobre ela, assinale o que for correto.

- 01) Os felinos são hospedeiros definitivos do protozoário e, portanto, são capazes de eliminar oocistos nas suas fezes.
- 02) Em humanos, a forma mais grave da doença é quando a transmissão ocorre por via transplacentária e afeta o desenvolvimento do feto.
- 04) A principal via de transmissão da doença é o contato com os oocistos nas fezes dos felinos. Portanto, mulheres grávidas não podem conviver com gatos durante a gestação em suas residências.
- 08) A ingestão de oocistos do solo, areia, latas de lixo, carne crua ou malcozida e de alimentos mal lavados pode levar à ocorrência da doença.

**19-** Em epidemiologia, as relações de causalidade são temas historicamente debatidos e, conceitualmente, evoluiu ao longo do tempo. Com bases nos principais referenciais teóricos de causalidade e determinantes de doenças, assinale o que for correto.

- 01) A associação estatisticamente significativa entre um fator e uma doença é suficiente para determinar que o mesmo é causador da referida doença.
- 02) Um fator causador de uma doença pode ser classificado como causa: produtora, necessária, suficiente, provável ou contrafactual da mesma.
- 04) Entre as evidências da relação causal, pode-se listar: relação temporal, plausibilidade biológica, interrupção da exposição diminui a ocorrência, entre outros.
- 08) Segundo os postulados de Evans, uma das características a ser avaliadas para as relações de causalidade é que a proporção de indivíduos com doença deve ser maior nos expostos à suposta causa do que nos indivíduos não expostos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**20-** Os estudos de mortalidade de doenças são parte importante da determinação da importância da mesma em uma população. Sobre mortalidade, assinale o que for correto.

- 01) A diferença entre mortalidade e letalidade de uma doença é que a primeira faz referência ao impacto dos óbitos na população sob risco e a segunda faz referência aos óbitos na população doente pela doença.
- 02) No Brasil, a principal fonte de informação de mortalidade é o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM).
- 04) A taxa de mortalidade infantil é um reflexo do número de óbitos em crianças durante o primeiro ano de vida em relação ao número de nascidos vivos no mesmo período.
- 08) A morbidade é um indicador que mede o número de óbitos por uma determinada doença em relação às suas principais causas.

**21-** Todos os anos, ao fazer referência à casuística das doenças em um determinado local, a imprensa faz afirmações a partir dos dados divulgados pelas secretarias de saúde. Abaixo estão listados supostos dados de determinadas doenças e notícias que poderiam ser divulgadas a respeito dos mesmos. Levando em consideração os conceitos de epidemia, pandemia, surto e casos autóctones e importados, assinale a(s) frase(s) com a correta relação entre os dados e a notícia divulgada.

- 01) Dados: todos os anos, ocorre, em média, 300 casos de dengue em um município. Em 2017, houve, 310 casos, ou seja, muito próximo do valor médio e esperado de casos anualmente. Notícia: "Em 2017, a endemia de dengue chegou a 310 casos em nossa cidade".
- 02) Dados: no Paraná, não há casos de raiva humana desde o final da década de 1980. Este ano, um rapaz veio a óbito por raiva em Colombo, infectado pelo vírus que contraiu por uma mordedura de morcego durante um passeio no litoral de São Paulo. Notícia: "A raiva humana voltou ao Paraná – rapaz morre infectado pelo vírus em Colombo".
- 04) Dados: o vírus Zika ocorria esporadicamente no Brasil desde 2012, quando foi introduzido. A partir de 2015, houve um aumento considerável no número de casos que teve graves consequências como o aumento do número de casos de microcefalia. Notícia: "A partir de 2015, está ocorrendo uma epidemia do vírus Zika, que está se espalhando pelo Brasil".
- 08) Dados: desde abril de 2018, Santa Maria – RS vivencia um aumento no número de casos de toxoplasmose, cuja área de abrangência é restrita ao território de alguns bairros do município, com causa ainda não definida e a principal hipótese causal investigada é a de contaminação da água. Notícia: "Santa Maria – RS vive um surto de toxoplasmose adquirida, provavelmente ocasionado pela contaminação da água de consumo".

**22-** Em um estudo transversal de fatores de risco para leptospirose canina em um bairro endêmico para leptospirose humana, estudaram-se os seguintes fatores de risco: ocorrência de alagamento, presença de roedores no ambiente e presença de áreas verdes no terreno. Supondo que o estudo tenha investigado 100 cães de residências diferentes e os dados encontrados foram os apresentados no quadro abaixo.

	Positivos	Negativos	Total
<b>Ocorrência de Alagamento</b>			
Sim	44	8	52
Não	21	27	48
Total	65	35	100
<b>Presença de Roedores</b>			
Sim	56	15	76
Não	9	20	24
Total	65	35	100
<b>Presença de áreas verdes</b>			
Sim	11	20	31
Não	54	15	69
Total	65	35	100

Considere as equações a seguir e os conceitos de medidas de risco e associação em epidemiologia e assinale o que for correto.

$$RR = \frac{a}{\frac{a+b}{c}} = \frac{a \cdot c}{c + d}$$

$$OR \text{ ou } RC = \frac{a \cdot c}{b \cdot d}$$

- 01) A medida mais adequada para avaliar estes fatores no estudo transversal é o risco relativo.
- 02) A *odds ratio* da ocorrência de alagamento foi de 7,07. Ou seja, cães em locais com ocorrência de alagamento tiveram 7,07 vezes mais chance de serem positivos para leptospirose.
- 04) A *odds ratio* da presença de roedores foi de 2,54. Ou seja, cães em locais com presença de roedores tiveram 2,54 vezes mais risco de serem positivos para leptospirose.
- 08) A *odds ratio* da presença de áreas verdes foi de 0,15. Ou seja, a presença de áreas verdes caracterizou-se como fator protetor para a ocorrência de cães positivos, uma vez que a chance dos cães nestes locais diminuiu.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES



**23-** Serviços de saúde são todos os serviços relacionados ao atendimento à saúde humana e animal. Tomando como base a resoluções da ANVISA, CONAMA e ABNT vigentes que dispõem sobre os resíduos gerados por estes estabelecimentos, assinale o que for correto.

- 01) Os resíduos podem ser classificados em 5 grupos: biológicos (A), químicos (B), radioativos (C), comuns (D) e perfuro-cortantes (E).
- 02) O manejo dos resíduos deve focar aspectos intra e extra-estabelecimento, com as seguintes etapas: segregação, identificação, transporte interno, armazenamento temporário, tratamento, armazenamento externo, coleta e transporte externos e disposição final.
- 04) Os resíduos classificados como grupo B são identificados pelo símbolo internacional de risco biológico, com rótulos de fundo branco, desenho e contornos pretos.
- 08) Os resíduos do grupo D são identificados através do símbolo de risco associado de substância química e frases de risco.

**24-** Sobre os conceitos de epidemiologia de zoonoses, assinale o que for correto.

- 01) A tríade epidemiológica é fundamental para entendermos como doenças como as zoonoses agem em determinada população. Ela é composta basicamente de hospedeiro, agente e ambiente.
- 02) A História Natural da Doença é a descrição das relações que ocorrem antes do contato entre o hospedeiro e o agente da doença até a morte ou recuperação do hospedeiro.
- 04) A suscetibilidade, a patogenicidade, a virulência são características atribuídas ao agente.
- 08) O agente etiológico é definido como o agente que causa a doença e pode ser classificado como bactéria, vírus, parasitas, protozoários, fungos, vermes, príons.

**25-** Sobre a Febre maculosa brasileira, assinale o que for correto.

- 01) Doença causada por uma bactéria intracelular obrigatória.
- 02) Doença transmitida ao homem pela urina das capivaras.
- 04) As capivaras são as principais fontes de infecção dessa zoonose, porém são assintomáticas.
- 08) Doença ausente no Brasil, devendo apenas nos preocupar com a introdução do agente por meio das migrações.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**26-** Os programas sanitários no Brasil são interligados em um sistema de defesa sanitária no Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA). Sobre os programas sanitários, assinale o que for correto.

- 01) O Programa Nacional de Erradicação da Febre Aftosa (PNEFA) tem como estratégia principal a implantação progressiva e manutenção de zonas livres da doença no país.
- 02) O Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose Bovina (PNCEBT) tem como estratégia principal a orientação dos produtores quanto às medidas sanitárias, não sendo preconizadas medidas compulsórias como vacinação para qualquer população.
- 04) O Programa Nacional de Controle da Raiva dos Herbívoros e outras encefalopatias (PNCRH) estabelece a vacinação obrigatória de todos os herbívoros em todo o território nacional.
- 08) O Programa Nacional de Sanidade dos Equídeos (PNSE) tem, entre outras estratégias, a atividade de intervenção imediata quando da suspeita ou ocorrência de doença de notificação obrigatória.

**27-** Sobre a Brucelose, assinale o que for correto.

- 01) Doença que causa febre insidiosa nos seres humanos, problemas osteo-articulares em cães e animais de produção são assintomáticos.
- 02) Doença está incluída no PNCEBT.
- 04) A ingestão de leite não pasteurizado pode funcionar como uma forma de adquirir a bactéria.
- 08) As principais espécies animais relacionadas à transmissão da doença são os bovinos e os bubalinos.

**28-** O termo segurança alimentar originou-se na década de 1970 e trata da implementação de políticas públicas para garantir o acesso da população aos alimentos em quantidade e qualidade adequadas (TIBOLA e SANTI, 2017). Sobre este assunto, assinale o que for correto.

- 01) A segurança alimentar existe quando todas as pessoas, em todos os momentos, têm acesso físico, social e econômico a alimentos suficientes, seguros e nutritivos que satisfaçam suas necessidades alimentares para uma vida ativa e saudável.
- 02) Para produzir alimentos seguros, as indústrias devem seguir as Boas Práticas de Fabricação (BPF) e Procedimentos Padrões de Higiene Operacional (PPHO).
- 04) Um alimento seguro é aquele que não tem perigos biológicos e químicos. Os perigos físicos não são levados em conta para classificação da segurança dos alimentos.
- 08) Os perigos químicos incluem agrotóxicos, sanitizantes, fertilizantes. Os metais pesados não representam um perigo químico, uma vez que não passam pelos processos de industrialização dos alimentos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**29**– Dentro da segurança alimentar, estão as ações para prevenir e diminuir surtos de doenças transmitidas por alimentos (DTA). Sobre as DTA's, assinale o que for correto.

- 01) DTA são doenças causadas pela ingestão de alimentos e/ou água contaminada.
- 02) As DTA's podem ser intoxicações por cogumelos, algas e peixes.
- 04) Os sintomas mais comuns são falta de apetite, náuseas, vômitos, diarreia e dores abdominais.
- 08) As toxinas produzidas por bactérias e fungos não são capazes de produzir uma DTA.

---

**30**– Uma vez que um estabelecimento de saúde tenha criado o seu programa de manejo de resíduos, deve acondicionar e encaminhar para o tratamento adequado cada tipo de resíduo produzido. Sobre os tipos de resíduos e os tratamentos adequados, assinale o que for correto.

- 01) Os resíduos do grupo B (químicos) não necessitam de tratamento.
- 02) Os resíduos do grupo A (infectantes) devem ser incinerados.
- 04) Os resíduos do grupo D (comuns) não necessitam tratamento.
- 08) Os resíduos do grupo E (perfurocortantes) devem ser submetidos lavagem ainda no estabelecimento para diminuição do risco associado.