



PREFEITURA DE
**ARRAIAL
DO CABO**

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARRAIAL DO CABO - RJ**

EDITAL Nº 02/2025

**Concurso Público para
INSPECTOR SANITÁRIO**

TARDE

Caderno de Provas

- ◆ **Conhecimentos Específicos**
- ◆ **Português**
- ◆ **Legislação do SUS**



**instituto brasileiro de
administração municipal**

<http://www.ibam-concursos.org.br>

Concurso Público nº 02/2025

**Prefeitura Municipal de
Arraial do Cabo - RJ**

**Ensino Superior Completo
Duração: 3 horas**

Você recebeu o seguinte material:

- Um **caderno de prova**, contendo 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, numeradas sequencialmente, cada uma apresentando 4 (quatro) alternativas: **A, B, C e D**. As questões estão assim distribuídas: **01 a 20 - Conhecimentos Específicos; 21 a 30 - Português e 31 a 40 - Legislação do SUS**.
- Um **cartão de respostas**.

Instruções

- Verifique se o seu nome e o seu número de inscrição estão corretos no cartão de respostas.
- Transcreva no espaço indicado no seu cartão-resposta em letra cursiva, de próprio punho, a seguinte frase:

A nossa independência já chegou

- Verifique se o cargo que consta na capa da sua prova corresponde ao cargo para o qual sua inscrição foi efetivada.

Se houver erro, notifique o fiscal.

- Assine o cartão de respostas com caneta azul ou preta.
- Verifique se a impressão e a numeração das questões estão corretas.

Caso ocorra qualquer erro, notifique o fiscal.

- O caderno de provas pode ser utilizado para suas anotações.
- Leia atentamente cada questão e escolha a alternativa que mais adequadamente responde a cada uma delas. Marque sua resposta no **cartão de respostas**, onde será efetuada a correção.
- O **cartão de respostas** não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado, nem conter qualquer registro

além das respostas assinaladas, de sua assinatura e da frase transcrita.

- É obrigação da pessoa candidata entregar o cartão de respostas assinado. A assinatura deverá coincidir com a do documento de identidade apresentado ao fiscal, sob responsabilidade da pessoa candidata.
- O **cartão de respostas** não será substituído em hipótese alguma. **Exceto** quando for comprovado erro do fiscal na entrega do cartão.
- O **cartão de respostas** deve ser marcado com **caneta esferográfica azul ou preta** e o espaço correspondente à letra assinalada totalmente coberto, conforme o modelo abaixo:

Correto:



Outras formas de marcação, diferentes da que está determinada acima, **farão com que as questões sejam anuladas. Não use lápis ou lapiseira** no cartão de respostas antes de utilizar a caneta esferográfica, pois isto também anulará suas respostas. A leitora de marcas não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma letra.

Após o término da prova, entregue ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente preenchido e assinado e com a frase transcrita. **Nesse momento será coletada a sua impressão digital.**

Somente será permitido à pessoa candidata levar consigo o caderno de questões a partir dos 30 minutos anteriores ao término das provas.

Será de inteira responsabilidade da pessoa candidata o preenchimento correto do cartão-resposta, não cabendo aos organizadores eventuais erros ou omissões no preenchimento de todos os campos do cartão (assinatura, frase, impressão digital e respostas).

BOA PROVA!

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 01

No âmbito da inspeção sanitária de produtos de origem animal, determinadas espécies de pescado, em razão de suas características biológicas e do risco sanitário associado ao consumo, estão submetidas a regime de inspeção permanente, conforme a legislação sanitária aplicável. Enquadra-se corretamente nessa condição o pescado de abate do grupo dos:

- A () peixes
- B () crustáceos
- C () cefalópodes
- D () anfíbios

Questão 02

A zoonose mais frequentemente associada ao consumo de ovos e carnes de aves contaminados, sobretudo quando há falhas de higiene e cocção inadequada, é:

- A () brucelose
- B () tuberculose
- C () salmonelose
- D () leptospirose

Questão 03

Em um estabelecimento que comercializa alimentos de origem animal, o crescimento de *Listeria monocytogenes* representa risco relevante à saúde pública. Considerando as características desse microrganismo, a condição que mais contribui para sua multiplicação e persistência em ambientes e alimentos fiscalizados pela vigilância sanitária é:

- A () armazenamento sob refrigeração inadequada, permitindo crescimento em temperaturas de refrigeração
- B () elevado teor de lipídios dos alimentos de origem animal
- C () exposição do alimento à luz artificial durante a comercialização
- D () utilização de embalagens secundárias de papelão

Questão 04

No controle higiênico-sanitário de alimentos preparados mantidos sob refrigeração em serviços de alimentação, o prazo de validade deve ser definido em função da temperatura de conservação adotada. Conforme a RDC nº 216/2004, o prazo máximo permitido para consumo de alimento preparado mantido sob refrigeração adequada é de:

- A () até 15 dias, quando conservado entre 4°C e 5°C

CONTINUAÇÃO DA QUESTÃO 04

- B () até 10 dias, quando conservado a temperatura de até 5°C
- C () até 7 dias, quando conservado a temperatura igual ou inferior a 4°C
- D () até 5 dias, quando conservado a temperatura igual ou inferior a 4°C

Questão 05

De acordo com a Lei nº 6.437/1977, que dispõe sobre as infrações à legislação sanitária federal e as respectivas sanções, no âmbito do processo administrativo sanitário, o infrator dispõe de prazo legal, contado a partir da notificação do auto de infração, para apresentar defesa ou impugnação. Esse prazo é de:

- A () 5 dias
- B () 10 dias
- C () 15 dias
- D () 20 dias

Questão 06

No que diz respeito às ações de vigilância sanitária voltadas ao controle de pragas urbanas, o manejo integrado de pragas caracteriza-se pela:

- A () adoção de medidas combinadas de controle, priorizando ações preventivas e corretivas conforme avaliação do ambiente
- B () aplicação periódica e contínua de produtos químicos como principal estratégia de prevenção
- C () execução de ações corretivas restritas aos casos em que já haja infestação instalada, sem adoção prévia de medidas preventivas no ambiente
- D () utilização de métodos químicos padronizados, independentemente das condições ambientais

Questão 07

Segundo o Decreto-lei nº 986/1969, considera-se alimento impróprio para o consumo aquele que:

- A () apresente características sensoriais alteradas, ainda que não haja risco à saúde do consumidor
- B () esteja em desacordo com os padrões de identidade e qualidade estabelecidos para sua natureza
- C () tenha sido produzido sem responsável técnico legalmente habilitado
- D () seja comercializado sem informação nutricional complementar no rótulo

Questão 08

No curso de ação fiscal em estabelecimento que manipula alimentos de origem animal, são constatadas não conformidades de natureza estrutural e operacional relacionadas ao processo produtivo. De acordo com a Lei nº 6.437/1977 e os princípios do poder de polícia sanitária, é correta a seguinte afirmativa:

- A () a adoção de providências administrativas exige, como condição prévia, a comprovação de dano efetivo à saúde por meio de laudo pericial conclusivo
- B () a autoridade sanitária pode adotar medidas administrativas proporcionais ao risco identificado, desde que devidamente formalizadas e motivadas no processo
- C () a interdição do estabelecimento é medida obrigatória sempre que houver irregularidades no processo produtivo, independentemente da avaliação do risco
- D () a lavratura do auto de infração depende, como regra, da realização prévia de análise fiscal ou pericial que confirme a irregularidade

Questão 09

No âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, a atuação da vigilância sanitária tem natureza preventiva e regulatória, estando orientada por critérios de risco e proteção da saúde coletiva. À luz desse entendimento, uma de suas atribuições está corretamente apresentada na seguinte alternativa:

- A () desenvolver ações centradas no acompanhamento clínico individual de pessoas expostas a fatores de risco sanitário
- B () atuar na prevenção e redução de riscos à saúde mediante o controle sanitário de produtos, serviços, ambientes, processos e tecnologias de interesse à saúde
- C () realizar avaliações técnicas apenas em situações excepcionais, quando demandada por instâncias judiciais ou pelo setor regulado
- D () concentrar suas ações prioritariamente em cenários de emergência sanitária, com atuação limitada fora dessas situações

Questão 10

Com relação aos estabelecimentos sujeitos à inspeção oficial, o Decreto nº 9.013/2017 estabelece requisitos específicos para a prevenção da contaminação cruzada em ambientes onde utensílios e equipamentos entram em contato direto com produtos de origem animal. Considerando o contexto do capítulo que trata das condições higiênico-sanitárias das instalações e dos meios utilizados no processamento, é correto afirmar que, nos ambientes com risco imediato de contaminação, a sanitização por água quente deve ocorrer à temperatura mínima de:

- A () 70,0 °C
- B () 72,5 °C
- C () 82,2 °C
- D () 85,0 °C

Questão 11

Durante a apuração de um evento envolvendo múltiplos casos de síndrome gastrointestinal aguda associados ao consumo de água de abastecimento coletivo, a autoridade sanitária identifica falhas no controle operacional do sistema, sem isolamento imediato do agente etiológico. De acordo com os princípios da vigilância das doenças transmitidas por alimentos e água, o regime de notificação compulsória e as medidas sanitárias cabíveis, podemos corretamente afirmar que:

- A () a caracterização de surto somente ocorre após a confirmação laboratorial do agente causador em amostras clínicas
- B () a adoção de medidas sanitárias restritivas depende da identificação inequívoca da fonte e da via de transmissão
- C () a ocorrência de casos compatíveis em número superior ao esperado justifica a notificação imediata e a adoção de medidas de controle sobre o sistema envolvido
- D () a atuação da vigilância sanitária limita-se à inspeção do sistema de abastecimento, cabendo exclusivamente à vigilância epidemiológica a condução do evento

Questão 12

No exercício da fiscalização sanitária, a correta interpretação da Política Nacional de Resíduos Sólidos (Lei nº 12.305/2010) é fundamental para a definição de responsabilidades e para a exigência de instrumentos de gestão ambiental. Considerando as disposições legais sobre o ciclo de vida dos produtos e a gestão dos resíduos sólidos, é verdadeira a seguinte afirmativa:

- A () a responsabilidade do consumidor limita-se ao descarte final dos resíduos, não se estendendo às etapas anteriores do ciclo de vida dos produtos
- B () o plano de gerenciamento de resíduos sólidos constitui instrumento facultativo, condicionado à avaliação de risco ambiental pelo órgão competente
- C () a gestão dos resíduos sólidos recai prioritariamente sobre o titular do serviço público de limpeza urbana, cabendo aos demais atores obrigações acessórias definidas em regulamento
- D () a implementação de instrumentos como a logística reversa decorre da repartição de responsabilidades entre os integrantes da cadeia produtiva e de consumo

Questão 13

São duas doenças cuja transmissão está diretamente relacionada à ingestão de água contaminada:

- A () leptospirose e giardíase
- B () cólera e shigelose
- C () febre Q e hepatite E
- D () febre do Nilo e toxoplasmose

Questão 14

Nos termos da RDC nº 429/2020, a declaração da rotulagem nutricional frontal nos rótulos de alimentos embalados na ausência do consumidor está vinculada a critérios específicos relacionados à composição do produto e às exceções previstas na regulamentação. Das alternativas abaixo, aquela que apresenta uma afirmativa correta sobre o tema é a seguinte:

- A () a rotulagem nutricional frontal é obrigatória para todo alimento embalado na ausência do consumidor que contenha açúcares, gorduras ou sódio em sua composição
- B () a rotulagem nutricional frontal é exigida quando os teores de açúcares adicionados, gorduras saturadas ou sódio atingem ou superam os limites estabelecidos em regulamento técnico específico, observadas as exceções normativas
- C () os alimentos incluídos em listas de exceção permanecem dispensados da rotulagem nutricional frontal mesmo quando houver adição de ingredientes que alterem significativamente seu perfil nutricional
- D () a declaração da rotulagem nutricional frontal é facultativa sempre que o alimento apresentar declaração nutricional convencional no painel principal

Questão 15

No curso da apuração de infração sanitária envolvendo produto sob suspeita de adulteração, a autoridade sanitária determina a interdição cautelar do produto e do estabelecimento para viabilizar testes e análises oficiais. Conforme a Lei nº 6.437/1977, essa interdição cautelar tem duração limitada, devendo ser encerrada, no máximo, em:

- A () 15 dias
- B () 30 dias
- C () 60 dias
- D () 90 dias

Questão 16

Durante a inspeção *post mortem* de lagomorfos, a decisão sanitária deve considerar o tipo de lesão observada, sua extensão e o potencial risco à saúde pública. À luz do Decreto nº 9.013/2017, uma afirmativa correta quanto à destinação das carcaças e dos órgãos está apresentada na seguinte alternativa:

- A () a constatação de doença hemorrágica viral implica condenação integral da carcaça e dos órgãos
- B () a presença de toxoplasmose autoriza o aproveitamento condicional da carcaça, desde que as lesões sejam localizadas

CONTINUAÇÃO DA QUESTÃO 16

- C () a identificação de endoparasitas com potencial zoonótico restringe a condenação exclusivamente às vísceras afetadas
- D () lesões discretas, ainda que localizadas, determinam a condenação total da carcaça por precaução sanitária

Questão 17

No que se refere à aplicação dos padrões microbiológicos de *Listeria monocytogenes* em alimentos prontos para o consumo, a Instrução Normativa nº 161/2022 estabelece exceções à obrigatoriedade de pesquisa regular desse microrganismo. Segundo o parágrafo único do art. 4º, a seguinte situação representa uma dessas exceções:

- A () alimento pronto para o consumo classificado como molusco bivalve vivo
- B () alimento pronto para o consumo com pH 5,2 e atividade de água 0,91
- C () alimento pronto para o consumo com prazo de validade de 7 dias e pH 4,6
- D () alimento pronto para o consumo submetido a tratamento térmico, com possibilidade de recontaminação após o processamento

Questão 18

Determinados processos tecnológicos são empregados na indústria de alimentos com a finalidade de prolongar a vida de prateleira, assegurando inocuidade microbiológica e estabilidade do produto em temperatura ambiente. No caso do leite submetido ao tratamento UHT, o processo tecnológico aplicado caracteriza-se como:

- A () processamento térmico responsável por escurecimento não enzimático e formação de compostos de sabor característico
- B () pasteurização em alta temperatura por tempo prolongado, seguida de refrigeração obrigatória
- C () tratamento térmico brando com inativação parcial de microrganismos e enzimas
- D () esterilização comercial obtida por aquecimento a temperaturas elevadas por curto período, associada ao envase asséptico

Questão 19

No âmbito do financiamento das ações e serviços públicos de saúde, a Lei Complementar nº 141/2012 regulamenta os percentuais mínimos de aplicação de recursos próprios por cada ente federativo. Considerando as disposições aplicáveis aos municípios, o percentual mínimo da arrecadação de impostos que deve ser destinado, anualmente, a ações e serviços públicos de saúde é de:

- A () 10%
- B () 12%
- C () 15%
- D () 25%

Questão 20

Durante a avaliação físico-química de um lote de mel floral para consumo humano, foram analisados os parâmetros relacionados à maturidade e composição de açúcares. Em conformidade com os critérios estabelecidos na Instrução Normativa nº 11/2000, os valores compatíveis com os padrões legais para esse tipo de produto estão corretamente apresentados na seguinte alternativa:

- A () açúcares redutores ≥ 65 g/100 g; umidade ≤ 20 g/100 g; sacarose aparente ≤ 6 g/100 g
- B () açúcares redutores ≥ 60 g/100 g; umidade ≤ 22 g/100 g; sacarose aparente ≤ 10 g/100 g
- C () açúcares redutores ≥ 65 g/100 g; umidade ≤ 21 g/100 g; sacarose aparente ≤ 15 g/100 g
- D () açúcares redutores ≥ 60 g/100 g; umidade ≤ 20 g/100 g; sacarose aparente ≤ 6 g/100 g

TEXTO: Uso de canetas para obesidade entre idosos exige cuidados extras; entenda

Emagrecimento rápido é fator de risco para problemas como a sarcopenia, que favorece quedas e fraturas

As canetas de análogos de GLP-1 [...] têm se mostrado grandes aliadas no tratamento da obesidade e do diabetes, com eficácia e segurança comprovadas para diversos tipos de pacientes. Idosos também podem se beneficiar do uso desses medicamentos, mas com atenção redobrada e acompanhamento multiprofissional ainda mais rigoroso, já que os riscos associados à utilização incorreta aumentam de maneira significativa.

Especialistas explicam que existem peculiaridades para os pacientes na terceira idade. Se usado inadvertidamente, o medicamento pode por exemplo favorecer a sarcopenia (perda progressiva e generalizada de massa, força e função muscular), tendo como consequência quedas e fraturas.

Independentemente da idade, durante a perda de peso, quase um terço da redução é de massa magra, incluindo a massa muscular, cuja preservação é fundamental para manter a força, a mobilidade e a autonomia. Ao envelhecer, porém, o organismo já tende a perder músculo e ganhar gordura.

“O corpo da pessoa idosa é diferente de um adulto jovem — tem mais gordura e menos músculo, por isso, cada grama de músculo perdido na terceira idade tem um impacto maior”, afirma o geriatra Ivan Aprahamian, diretor científico da Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia (SBGG).

Por isso, nessa faixa etária, o emagrecimento rápido ou acentuado pode favorecer fraqueza, quedas, fraturas e, assim, acelerar o processo de perda de funcionalidade, explica o endocrinologista Fernando Valente, professor da Faculdade de Medicina do ABC e diretor da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD).

“O efeito combinado do menor apetite com as náuseas e a rápida perda de peso provocadas pelas canetas pode precipitar síndromes geriátricas, como sarcopenia e fragilidade física”, diz Aprahamian.

Outros problemas relacionados ao uso das canetas para diabetes e obesidade são a desidratação e a perda de eletrólitos, quando o paciente fica muito tempo sem se hidratar — o que acontece devido à falta de apetite ocasionada pela medicação.

Casos graves de desidratação podem comprometer a função renal. Junto a isso, a baixa ingestão calórica aumenta o risco de deficiências nutricionais, além de aumentar o risco de hipoglicemia, o que, em casos mais graves, pode ter como sintomas até mesmo confusão mental.

Fonte: <https://www.estadao.com.br/saude/uso-de-canetas-para-obesidade-entre-idosos-exige-cuidados-extras-entenda/>. Acesso em 07/01/2026. Excerto adaptado

Questão 21

A afirmação de que o uso das canetas de análogos de GLP-1 “exige cuidados extras” entre idosos deve ser compreendida, no texto, como:

- A () contestação da eficácia das canetas para obesidade
- B () necessidade de acompanhamento mais rigoroso diante de riscos específicos
- C () substituição obrigatória do tratamento medicamentoso por métodos naturais
- D () rejeição ao uso desses medicamentos para emagrecimento rápido nessa faixa etária

Questão 22

No texto, a menção à sarcopenia cumpre principalmente a função de:

- A () explicar o funcionamento do medicamento
- B () defender a interrupção do tratamento em idosos
- C () exemplificar um risco associado ao uso inadequado
- D () apresentar uma condição exclusiva da terceira idade

Questão 23

Segundo o texto, o principal fator que torna o emagrecimento mais arriscado na velhice é a:

- A () maior prevalência de doenças crônicas
- B () redução do apetite causada pela medicação
- C () tendência fisiológica à perda de massa muscular
- D () menor adesão dos idosos ao tratamento contínuo

Questão 24

A afirmação do geriatra Ivan Aprahamian, no texto, introduz:

- A () um dado estatístico
- B () uma explicação de caráter técnico-científico
- C () um contraponto à argumentação apresentada
- D () uma opinião pessoal divergente da mais predominante

Questão 25

No trecho “o medicamento **pode** por exemplo favorecer a sarcopenia” (2º parágrafo), o verbo em destaque expressa valor semântico de:

- A () certeza
- B () obrigação
- C () permissão
- D () possibilidade

Questão 26

Considerando a organização global do texto, predomina o modo de organização do discurso:

- A () injuntivo-narrativo
- B () descritivo-narrativo
- C () narrativo-argumentativo
- D () expositivo-argumentativo

Questão 27

No trecho “o emagrecimento rápido ou acentuado pode favorecer fraqueza, quedas, fraturas e, assim, acelerar o processo de perda de funcionalidade” (5º parágrafo), estabelece-se uma relação predominante de:

- A () comparação
- B () exemplificação
- C () causa e consequência
- D () generalização seguida de particularização

Questão 28

Na palavra **inadvertidamente**, há um sufixo em:

- A () in
- B () adver
- C () tida
- D () mente

Questão 29

Há uma preposição e uma conjunção destacadas, nessa ordem, em:

- A () “As canetas **de** análogos de GLP-1 [...] têm se mostrado grandes aliadas no tratamento da obesidade **e** do diabetes” (1º parágrafo)
- B () “Idosos também podem se beneficiar do uso desses medicamentos, **mas** com atenção redobrada **e** acompanhamento multiprofissional” (1º parágrafo)
- C () “Por isso, nessa faixa etária, **o** emagrecimento rápido **ou** acentuado pode favorecer fraqueza, quedas, fraturas” (5º parágrafo)
- D () “Outros problemas relacionados ao uso das canetas para diabetes e obesidade **são** a desidratação e a perda **de** eletrólitos” (7º parágrafo)

Questão 30

“Independentemente da idade, durante a perda de peso, quase um terço da redução é de massa magra, incluindo a massa muscular, **cuja** preservação é fundamental para manter a força, a mobilidade e a autonomia” (3º parágrafo). No trecho, o pronome em destaque estabelece relação de:

- A () posse
- B () condição
- C () explicação
- D () consequência

LEGISLAÇÃO DO SUS

Questão 31

“Conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.”

De acordo com a Lei nº 8080/1990, que instituiu o Sistema Único de Saúde (SUS), a descrição acima corresponde à vigilância denominada:

- A () nutricional
- B () farmacológica
- C () epidemiológica
- D () sanitária

Questão 32

A Portaria de Consolidação nº 4, de 28 de setembro de 2017, em seu Capítulo I, dispõe sobre a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública. Sobre o tema, é correta a seguinte afirmativa:

- A () a notificação compulsória imediata deve ser realizada em até seis horas, a partir do conhecimento da ocorrência de doença, agravo ou evento de saúde pública
- B () a notificação compulsória deve ser realizada, exclusivamente, pelos médicos que prestam assistência ao paciente
- C () a notificação compulsória só deve ser realizada após a confirmação de doença ou agravo

CONTINUAÇÃO DA QUESTÃO 32

- D () a violência doméstica e/ou outras violências são de notificação compulsória semanal

Questão 33

Em relação aos Sistemas de Informação em Saúde, que consistem em um conjunto de componentes inter-relacionados que coletam, processam, armazenam e distribuem a informação para apoiar o processo de tomada de decisão e auxiliar no controle das organizações de saúde, podemos corretamente afirmar que:

- A () o Registro de Eventos em Saúde Pública (RESP) é um sistema utilizado para registrar e monitorar eventos de saúde pública, como surtos, emergências e situações de risco, apoiando a resposta rápida das vigilâncias epidemiológicas
- B () o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) realiza a coleta de dados sobre os nascimentos ocorridos no Brasil e tem como documento-base a Ficha Individual de Notificação
- C () o Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) tem como documento-base a Declaração de Óbito, que pode ser preenchida e assinada por qualquer profissional de saúde
- D () o Sistema de Informações Hospitalares registra e processa as internações financiadas pelo SUS, utilizando como documento a Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade/Custo (APAC)

Questão 34

Um paciente hipertenso descompensado procurou atendimento na Unidade de Saúde da Família. A médica e a enfermeira da equipe fizeram o ajuste da medicação e o monitoramento da pressão arterial; o agente comunitário de saúde acompanhou o uso dos remédios no domicílio; a nutricionista da equipe do NASF orientou a dieta, e o paciente passou a participar do grupo de atividade física coordenado pelo profissional de Educação Física do NASF. Com essas medidas, o paciente apresentou um melhor controle da pressão arterial, evitando seu encaminhamento para a atenção secundária ou uma internação de emergência. Segundo a Portaria MS/GM 2436/2017, a diretriz da Atenção Básica observada nesse caso é:

- A () longitudinalidade
- B () participação da comunidade
- C () resolutividade
- D () adscrição da população

Questão 35

Das alternativas abaixo, aquela que descreve corretamente um dos conceitos fundamentais da Epidemiologia, importante para o apoio ao planejamento e gestão em saúde, é a seguinte:

- A () período de incubação é o intervalo de tempo que transcorre entre a exposição a um agente infeccioso e o surgimento do primeiro sinal ou sintoma da doença
- B () infectividade é a capacidade de um agente infeccioso de produzir doença em pessoas infectadas
- C () letalidade é a capacidade do agente infeccioso de produzir casos graves e fatais
- D () período de latência é o intervalo de tempo durante o qual o agente infeccioso pode ser transferido direta ou indiretamente de uma pessoa infectada a outra pessoa, de um animal infectado ao ser humano ou de um ser humano infectado a um animal, inclusive artrópodes

Questão 36

Entre as diretrizes da Política Nacional de Humanização, criada pelo Ministério da Saúde em 2003, a Clínica Ampliada tem como premissa:

- A () tomar a remissão de sintoma e a cura como seu objetivo
- B () produzir saúde e ampliar o grau de autonomia dos sujeitos
- C () realizar a avaliação diagnóstica considerando apenas o saber clínico e epidemiológico
- D () definir a intervenção terapêutica considerando predominantemente ou exclusivamente os aspectos orgânicos

Questão 37

De acordo com o modelo da história natural das doenças, Leavell e Clark propõem três níveis de prevenção: primária, secundária e terciária. Posteriormente, foi proposto o conceito de prevenção quaternária, que tem ganhado destaque por seu potencial de promover práticas mais seguras e sustentáveis no SUS. Das alternativas abaixo, aquela que apresenta apenas exemplos de prevenção quaternária é a seguinte:

- A () estímulo à atividade física e realização de campanhas de vacinação
- B () cuidados paliativos e desprescrição de medicamentos em idosos polimedicados
- C () exame preventivo de mamografia e teste do pezinho
- D () reabilitação pós-AVC e programa de controle de diabetes

Questão 38

A Lei nº 8.142/1990 institui os Conselhos de Saúde como uma das instâncias colegiadas que garantem a participação da comunidade na gestão do SUS. Sobre o Conselho de Saúde, é verdadeira a seguinte afirmativa:

- A () é um órgão com caráter permanente e deliberativo
- B () é um órgão que se reúne a cada dois anos, que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros
- C () é um órgão que se reúne a cada quatro anos, sem caráter deliberativo
- D () é um órgão colegiado em que a representação dos usuários deve ser paritária em relação à representação dos profissionais de saúde

Questão 39

Considerando a história das políticas públicas em saúde no Brasil, a seguinte alternativa apresenta uma afirmativa verdadeira:

- A () as Santas Casas de Misericórdia surgiram no Período Imperial
- B () a Revolta de Vacina, ocorrida durante o Período Republicano, consistiu em uma reação popular à obrigatoriedade da vacina contra a febre amarela
- C () o Ministério da Educação e Saúde foi criado durante a Ditadura Militar
- D () os Institutos de Aposentadoria e Pensão (IAPs) foram criados durante a Era Vargas

Questão 40

As Normas Operacionais Básicas (NOB) consistem em portarias do Ministério da Saúde que, em essência, buscam orientar a transferência de recursos financeiros, auxiliar na delimitação mais precisa das atribuições dos gestores nas esferas federal, estadual e municipal, além de regulamentar a organização da gestão. Sobre o tema, é correto afirmar que:

- A () a NOB 91, editada pelo Ministro da Saúde, privilegiava o financiamento da Assistência Hospitalar e Ambulatorial
- B () a NOB 92 regulamenta o processo de descentralização da gestão dos serviços e ações no âmbito do SUS, sendo marcada pelo crescimento da autonomia do município
- C () a NOB 93 define as condições de gestão para municípios (incipiente, parcial e semiplena) e estados (parcial e semiplena)
- D () a NOB 96 cria a transferência regular automática (fundo a fundo)