

INSTRUÇÕES QUANTO AO PREENCHIMENTO DO CARTÃO DE RESPOSTAS

1. A prova é elaborada com questões de alternativas múltiplas;
2. Cada questão contém **4 (quatro) alternativas**, indicadas com os números **01, 02, 04 e 08**;
3. O valor a ser assinalado no Cartão de Respostas será a soma dos números correspondentes às alternativas corretas. Cada questão pode ter uma, duas, três ou quatro alternativas corretas;
4. No local próprio do Cartão de Respostas, deve ser assinalado o valor numérico do somatório encontrado, obrigatoriamente com dois algarismos. Em questões com somatório entre os intervalos 01 e 09, o algarismo zero da casa decimal deve ser preenchido (exemplo: 06);
5. A atribuição de pontos só será feita quando o valor numérico assinalado incluir pelo menos **uma alternativa correta e nenhuma alternativa errada**. Portanto, a pontuação integral ou parcial de uma questão só será computada se o somatório apresentado **não incluir alternativa(s) errada(s)**.

Suponha a questão hipotética número 65, representada abaixo. Você identificou duas alternativas corretas na questão, a saber:

65 – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

- 01) **Alternativa correta.** ✓
02) Alternativa errada.
04) Alternativa errada.
08) **Alternativa correta.** ✓

09

A soma das duas alternativas corretas (**01 + 08**) será igual a **09**.

No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 65 deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

CARTÃO DE RESPOSTAS

65	
<input checked="" type="checkbox"/>	0
<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6
<input type="checkbox"/>	7
<input type="checkbox"/>	8
<input checked="" type="checkbox"/>	9



Agora suponha a questão hipotética número 70, representada abaixo. Você identificou três alternativas corretas na questão, a saber:

70 – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

- 01) Alternativa errada.
02) **Alternativa correta.** ✓
04) **Alternativa correta.** ✓
08) **Alternativa correta.** ✓

14

A soma das três alternativas corretas (**02 + 04 + 08**) será igual a **14**.

No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 70 deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

CARTÃO DE RESPOSTAS

70	
<input type="checkbox"/>	0
<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6
<input type="checkbox"/>	7
<input type="checkbox"/>	8
<input type="checkbox"/>	9



QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS DE ATENÇÃO À SAÚDE

01- A Reforma Sanitária Brasileira, iniciada na década de 1970, criticava o modelo previdenciário de atenção à saúde – excludente e fragmentado – e culminou na 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986). Sobre esse processo, assinale o que for correto.

- 01) A Reforma Sanitária defendia a saúde como direito universal e dever do Estado, contrapondo-se ao modelo previdenciário vigente até então.
- 02) A Constituição de 1988 não incorporou as propostas da Reforma Sanitária, mantendo a saúde vinculada apenas à previdência social.
- 04) O movimento da Reforma Sanitária ocorreu na esfera acadêmica, sem articulação com movimentos sociais ou participação popular.
- 08) A 8ª Conferência Nacional de Saúde consolidou a proposta de criação do Sistema Único de Saúde (SUS), fundamentado nos princípios da universalidade, integralidade e equidade.

02- Um município brasileiro apresenta elevados índices de internações por doenças diarreicas em crianças menores de cinco anos. O relatório epidemiológico aponta que grande parte da população vive em áreas sem saneamento básico, com coleta de lixo irregular e baixa escolaridade materna. Além disso, há concentração de famílias em ocupações precárias e dificuldade de acesso aos serviços de saúde. Com base no caso descrito, assinale o que for correto.

- 01) As condições de saneamento, moradia e escolaridade materna configuram determinantes sociais que influenciam diretamente o processo saúde-doença observado.
- 02) A dificuldade de acesso aos serviços de saúde agrava a vulnerabilidade das crianças, limitando a prevenção e o tratamento adequado.
- 04) A alta incidência de doenças diarreicas pode ser explicada pela alta circulação de microrganismos patogênicos, sem relação com fatores sociais ou ambientais.
- 08) A situação descrita evidencia que desigualdades sociais produzem iniquidades em saúde, tornando determinados grupos populacionais mais expostos e suscetíveis às doenças.

03- Durante visita domiciliar realizada pela equipe da Estratégia Saúde da Família, uma agente comunitária identificou um idoso hipertenso e diabético, que recentemente recebeu alta hospitalar após um Acidente Vascular Cerebral (AVC). O paciente apresenta limitações motoras, necessidade de acompanhamento multiprofissional e dificuldades socioeconômicas. A família, pouco informada sobre os cuidados, solicitou orientações e apoio. Considerando o princípio da integralidade da assistência no SUS, assinale o que for correto.

- 01) O encaminhamento para fisioterapia, acompanhamento multiprofissional (médico, nutricionista, fonoaudiólogo, enfermeiro) e apoio domiciliar expressa a integralidade, ao articular ações de reabilitação e recuperação.
- 02) A integralidade é alcançada por meio da atenção básica, não sendo necessária a incorporação dos serviços de média e alta complexidade.
- 04) A integralidade implica também orientar a família sobre o autocuidado e a prevenção de complicações, articulando promoção e prevenção à reabilitação do paciente.
- 08) A integralidade se concretiza com o tratamento hospitalar adequado ao paciente durante a fase aguda do AVC, sendo dispensada a articulação com outros níveis de atenção.

04- Um médico veterinário sanitarista foi convidado a participar de um seminário sobre políticas públicas de saúde indígena. Durante a apresentação, destacou que o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena integra o SUS, com princípios próprios que respeitam especificidades culturais e garantem a articulação com a rede geral de serviços de saúde. Considerando a Lei nº 8.080/1990 e suas alterações, assinale o que for correto.

- 01) O Subsistema de Atenção à Saúde Indígena deve funcionar de forma integrada ao SUS, sendo descentralizado, hierarquizado e regionalizado, tendo como base os Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEI).
- 02) O Subsistema pode desconsiderar práticas culturais, como saberes tradicionais, sempre que não coincidirem com o modelo biomédico hegemônico, já que a prioridade é padronizar protocolos clínicos para as populações indígenas.
- 04) O financiamento do Subsistema é de responsabilidade da União, podendo contar com participação complementar de Estados, Municípios e instituições governamentais e não governamentais.
- 08) A participação dos povos indígenas em instâncias colegiadas de formulação, acompanhamento e avaliação das políticas de saúde (como Conselhos de Saúde) é direito garantido pela lei.

05- A Portaria nº 1.378/2013 regulamenta a Política Nacional de Vigilância em Saúde no âmbito do SUS, estabelecendo princípios, diretrizes e responsabilidades. Com base nesse documento, assinale o que for correto.

- 01) A Vigilância em Saúde deve articular ações de vigilância epidemiológica, ambiental, sanitária, em saúde do trabalhador e da situação de saúde da população, com caráter integrador e intersetorial.
- 02) Entre seus princípios estão: integralidade, descentralização, participação social, direito à informação e uso da epidemiologia para análise da situação de saúde.
- 04) A organização da Vigilância em Saúde deve ser descentralizada, hierarquizada e regionalizada, garantindo a integração entre os serviços e a atuação contínua em todos os níveis de atenção.
- 08) A Política Nacional de Vigilância em Saúde prevê a produção, análise e disseminação de informações em saúde como base para a tomada de decisão, planejamento, monitoramento e avaliação das ações e serviços.

06- Com base nos marcos legais do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) A regionalização concentra a gestão dos serviços de saúde nos estados, substituindo a descentralização municipal.
- 02) A descentralização busca aproximar a gestão dos serviços de saúde dos usuários, sendo os municípios os principais responsáveis pela execução das ações.
- 04) A integralidade no SUS envolve o reconhecimento das necessidades dos usuários e a articulação das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação.
- 08) A participação da comunidade se concretiza por meio dos conselhos e conferências de saúde, garantindo representação social na gestão do SUS.

07- Com base nos Determinantes Sociais da Saúde (DSS) e sua relação com as iniquidades em saúde no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) Os determinantes sociais da saúde consideram apenas aspectos ambientais e não incluem variáveis socioeconômicas e educacionais.
- 02) A atuação sobre os determinantes sociais deve ser responsabilidade primária do setor saúde, sem necessidade de articulação com outras políticas públicas.
- 04) A compreensão dos determinantes sociais da saúde permite que políticas públicas atuem nas causas estruturais das iniquidades, extrapolando a oferta de serviços de saúde curativos.
- 08) Fatores como renda, escolaridade, raça, moradia e trabalho influenciam diretamente o processo saúde-doença e a expectativa de vida da população.

08- As Redes de Atenção à Saúde (RAS) foram instituídas no SUS visando superar a fragmentação da atenção e efetivar a integralidade do cuidado. Com base em suas características e diretrizes, assinale o que for correto.

- 01) As RAS devem ser organizadas com base no reconhecimento dos territórios, a partir das necessidades de saúde das populações adscritas.
- 02) A Atenção Primária à Saúde é reconhecida como ordenadora do cuidado e coordenadora da rede, sendo a principal porta de entrada do SUS.
- 04) Um dos mecanismos de articulação entre os diferentes pontos de atenção à saúde dentro das RAS é o sistema de referência e de contrarreferência.
- 08) As RAS são estruturas organizadas exclusivamente em hospitais de média e alta complexidade, sendo acessadas após regulação estadual.

09- O planejamento estratégico é um instrumento fundamental para a gestão e organização de sistemas e serviços de saúde, permitindo decisões mais assertivas. Com base em suas diretrizes, assinale o que for correto.

- 01) O planejamento estratégico parte da compreensão da realidade para definir objetivos, metas e estratégias voltadas à transformação das situações de saúde.
- 02) A análise situacional é uma etapa central do planejamento estratégico, pois permite gerar um diagnóstico amplo de natureza social, organizacional e de saúde.
- 04) O planejamento estratégico orienta a tomada de decisão com base em prioridades pactuadas coletivamente, considerando as oportunidades e a capacidade de intervenção dos sujeitos.
- 08) Diferentemente dos padrões normativos, o planejamento estratégico em saúde reconhece a complexidade dos territórios e valoriza a participação de diversos atores na construção das ações.

10- A vigilância em saúde impõe articulação entre ações de monitoramento, prevenção e controle de riscos à saúde. Com base nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) A vigilância hospitalar atua de forma independente das demais esferas da vigilância em saúde, sendo voltada exclusivamente ao ambiente intra-hospitalar.
- 02) A vigilância em saúde na atenção terciária contribui para a segurança do paciente e a qualidade do cuidado.
- 04) A notificação compulsória de agravos e doenças deve ser realizada também em serviços hospitalares, como parte das responsabilidades clínicas e éticas das equipes de saúde.
- 08) Nos hospitais, as ações de vigilância se restringem ao monitoramento de infecções, não envolvendo vigilância epidemiológica, sanitária ou eventos adversos.

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11- A esporotricose é a micose subcutânea mais prevalente e de ampla distribuição mundial, com importância crescente em saúde pública devido à emergência da esporotricose de transmissão felina (ETF). Considerando os aspectos epidemiológicos e clínicos descritos pelo Ministério da Saúde, assinale o que for correto.

- 01) O *Sporothrix brasiliensis* é atualmente o principal agente associado à esporotricose no Brasil, responsável pela expansão de casos em humanos e animais, com epicentro no estado do Rio de Janeiro.
- 02) O gato é considerado a principal fonte de transmissão zoonótica da esporotricose no Brasil, podendo transmitir a infecção por arranhaduras, mordeduras, secreções cutâneas e também por secreções respiratórias.
- 04) O período de incubação da esporotricose de transmissão felina (ETF) é tipicamente mais longo do que o observado nas formas sapronóticas, podendo chegar a vários meses.
- 08) A transmissão inter-humana da esporotricose é um dos principais mecanismos de disseminação da doença, justificando medidas de isolamento dos pacientes infectados.

12- A esporotricose é uma micose de implantação de grande relevância em saúde pública, especialmente após a emergência da transmissão zoonótica por *Sporothrix brasiliensis*. Sobre a vigilância epidemiológica e as medidas de prevenção e controle, assinale o que for correto.

- 01) A esporotricose integra a lista nacional de doenças de notificação compulsória do Ministério da Saúde, devendo todos os casos suspeitos serem registrados em sistema nacional unificado.
- 02) A destinação da carcaça de um animal infectado que venha a óbito deve seguir normas de biossegurança, incluindo acondicionamento adequado em saco branco leitoso com símbolo de risco biológico, refrigeração e posterior incineração.
- 04) Entre as medidas de prevenção e controle em saúde animal, destacam-se: diagnóstico precoce, tratamento adequado, isolamento em local apropriado e castração, que reduz comportamentos de risco como caça e acasalamento.
- 08) Na perspectiva de Saúde Única, as medidas de prevenção incluem limpeza periódica de quintais, uso de hipoclorito de sódio em superfícies contaminadas, utilização de EPIs por manipuladores de animais doentes e educação em posse responsável.

13- Com base no disposto no Capítulo III da RDC nº 222/2018 da ANVISA, que trata das etapas do manejo dos resíduos de serviços de saúde (RSS), assinale o que for correto.

- 01) Os RSS do Grupo A que não necessitam de tratamento obrigatório, bem como aqueles já tratados, devem ser acondicionados em saco branco leitoso, devendo ser encaminhados para disposição final ambientalmente adequada.
- 02) Os RSS líquidos devem ser acondicionados em recipientes compatíveis, resistentes, rígidos, estanques, com tampa que garanta a contenção e devidamente identificados conforme o Anexo II da RDC nº 222/2018.
- 04) O transporte externo dos RSS deve ser realizado em veículos dotados de sistema de compactação, de forma a otimizar o espaço e reduzir o volume transportado, inclusive para resíduos do Grupo A.
- 08) Os sacos contendo RSS do Grupo A de fácil putrefação devem ser substituídos no máximo a cada 24 horas, independentemente do volume, visando conforto ambiental e segurança dos usuários e profissionais.

14- Uma clínica veterinária de médio porte realiza atendimentos clínicos, cirurgias e exames laboratoriais em cães e gatos. Sobre a classificação dos resíduos de serviços de saúde (RSS) conforme o Anexo I da RDC nº 222/2018, assinale o que for correto.

- 01) Agulhas e lâminas de bisturi utilizadas em procedimentos cirúrgicos veterinários devem ser descartadas como Grupo E, por se tratarem de materiais perfurocortantes.
- 02) Frascos de medicamentos vencidos e parcialmente utilizados devem ser classificados como Grupo B, por conterem produtos farmacêuticos com potencial risco químico ao meio ambiente.
- 04) Fezes coletadas de animais internados para exames parasitológicos devem ser classificadas como Grupo A4, assim como as bolsas transfusionais vazias ou com volume residual pós-transfusão.
- 08) Carcaças de animais que foram submetidos a procedimentos de necropsia, mas sem inoculação de microrganismos, devem ser classificadas como Grupo A2, por se tratar de resíduos biológicos com risco de disseminação.

15- Durante fiscalização em uma clínica veterinária foram observadas as condutas de um médico veterinário responsável técnico. Com base no Capítulo IV do Código de Ética do Médico Veterinário, assinale o que for correto.

- 01) O médico veterinário indicou a um tutor um estabelecimento comercial específico para aquisição do medicamento prescrito, visando agilizar o início do tratamento e o bem-estar do animal.
- 02) Diante de necessidade clínica considerada indispensável ao paciente em estado crítico, o médico veterinário alterou a prescrição de outro colega, comunicando imediatamente o profissional responsável e registrando a justificativa no prontuário.
- 04) O médico veterinário deixou alguns atestados e receituários assinados em branco para que a equipe os preenchesse posteriormente, justificando ausência de algumas horas devido a um problema familiar e a impossibilidade de desmarcar atendimentos já agendados.
- 08) Atendendo à solicitação do tutor, o médico veterinário forneceu cópia do prontuário e dos resultados de exames, explicando-os de forma clara para facilitar a compreensão.

16- De acordo com o Código de Ética do Médico Veterinário (Resolução CFMV nº 1138/2016), algumas condutas configuram infrações gravíssimas passíveis de cassação do exercício profissional, quando praticadas por médicos veterinários no exercício da profissão. Nesse contexto, identifique alternativas que descrevem infrações éticas gravíssimas e assinale o que for correto.

- 01) Um médico veterinário concorda com condutas éticas incorretas por consideração à sua chefia imediata, visando a manutenção do seu vínculo empregatício.
- 02) Um médico veterinário, com especialidade em cirurgia de tecidos moles, atua sem conhecimento da legislação de proteção aos animais, de preservação de recursos naturais e do desenvolvimento sustentável, da biodiversidade e da melhoria da qualidade de vida.
- 04) Durante plantões em uma clínica privada, um médico veterinário prescreve medicamentos sem necessidade terapêutica para gerar faturamento, induzindo tutores a realizarem tratamentos desnecessários e cobrando comissões sobre os valores pagos.
- 08) Um médico veterinário, por desatenção devido a intensa rotina de atendimentos, realiza uma cirurgia ortopédica sem obter o consentimento formal do tutor do animal, mesmo não se tratando de emergência.

17- A Lei nº 9.605/1998 dispõe sobre as sanções penais e administrativas derivadas de condutas e atividades lesivas ao meio ambiente, e dá outras providências. Especificamente na Seção I do Capítulo V são abordados os crimes contra a fauna. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) A destruição de ninhos e tocas de animais silvestres, realizada sem licença ambiental durante obras de infraestrutura, configura crime contra a fauna e sujeita os responsáveis a detenção de seis meses a um ano, além de multa.
- 02) O abate de um animal silvestre para consumo próprio não caracteriza crime ambiental.
- 04) Pescar peixes com tamanho inferior ao permitido por norma do órgão ambiental competente constitui crime ambiental, mesmo que destinados ao consumo próprio, com pena de detenção de um a três anos e/ou multa.
- 08) A prática de maus-tratos que resulte em ferimentos em animais domésticos ou silvestres configura crime ambiental, com pena de detenção de três meses a um ano, além de multa, sendo majorada de um sexto a um terço se resultar na morte do animal.

18- A febre maculosa é uma doença infecciosa, febril aguda e de gravidade variável. Ela pode variar desde as formas clínicas leves e atípicas até formas graves, com elevada taxa de letalidade. A respeito dessa doença, assinale o que for correto.

- 01) A febre maculosa brasileira (FMB), causada por *Rickettsia rickettsii*, apresenta geralmente quadros mais graves e com maior letalidade, sendo predominante na Região Sudeste e no norte do Paraná.
- 02) A *Rickettsia parkeri*, associada à febre maculosa em áreas de Mata Atlântica, geralmente causa quadros clínicos geralmente moderados e é transmitida principalmente pelo carrapato *Amblyomma ovale*.
- 04) Entre os principais reservatórios de *Rickettsia rickettsii* estão gambás, equídeos, cães domésticos e capivaras, sendo que os dois últimos podem atuar como hospedeiros amplificadores e carreadores de carrapatos infectados.
- 08) A transmissão da febre maculosa ocorre pela picada do carrapato infectado, mas o carrapato precisa permanecer fixado ao corpo humano por pelo menos 24 horas para que a transmissão aconteça.

19- O escorpionismo é o acidente causado pela inoculação de toxinas, por intermédio do ferrão de escorpiões do gênero *Tityus*, podendo gerar alterações locais e sistêmicas. A respeito desse agravo, assinale o que for correto.

- 01) O diagnóstico definitivo do escorpionismo depende de exames laboratoriais específicos que identifiquem o tipo de toxina circulante no sangue do paciente, sendo esses exames essenciais para a decisão sobre o uso do soro antiescorpiônico.
- 02) Em acidentes escorpiônicos leves, geralmente em adultos, a conduta indicada é o tratamento sintomático, com infiltração local de anestésico sem vasoconstritor ou uso de analgésicos sistêmicos, sem necessidade de soroterapia.
- 04) Crianças de até 9 anos, especialmente as menores de 7 anos, apresentam maior risco de complicações sistêmicas e óbito, principalmente quando picadas por *Tityus serrulatus*, e, nesses casos, a administração precoce do soro antiescorpiônico é fundamental.
- 08) A dor local, geralmente discreta e de início tardio (após 12 horas), é o sintoma mais frequente, e raramente se irradia pelo membro acometido, sendo improvável a presença de sudorese local ou eritema associados.

20- A influenza aviária (IA) é uma doença viral altamente contagiosa das aves, de notificação obrigatória, e considerada uma preocupação tanto para sanidade animal quanto para a saúde pública. Com base nas normas do Ministério da Agricultura, assinale o que for correto.

- 01) A classificação de um surto de influenza aviária em aves domésticas como de Alta Patogenicidade (IAAP ou HPAI) depende, entre outros critérios, de mortalidade elevada nas aves infectadas, ou de índice de mortalidade acima de 75% em galinhas inoculadas por via intravenosa.
- 02) O vírus da influenza aviária tipo A apresenta alta taxa de mutação (*drift* e *shift* antigênico), o que favorece adaptação a novos hospedeiros, inclusive mamíferos. Por isso, casos humanos ou entre outros animais são monitorados, e medidas de contenção são tomadas para evitar risco zoonótico.
- 04) A transmissão da influenza aviária entre aves domésticas ocorre exclusivamente por contato direto entre aves infectadas, sendo pouco relevante o papel de aves migratórias ou aquáticas como reservatórios ou vetores.
- 08) O controle da IA no Brasil inclui a implementação de biossegurança em granjas, vigilância epidemiológica das aves domésticas e silvestres, e a notificação obrigatória ao sistema oficial (MAPA).

22- Considerando o Programa Nacional de Controle da Raiva dos Herbívoros (PNCRH) do MAPA e de acordo com as medidas de controle e vigilância dessa zoonose em herbívoros domésticos, assinale o que for correto.

- 01) A vacinação antirrábica de herbívoros domésticos é obrigatória em áreas de risco e deve seguir o calendário oficial do MAPA, independentemente da ocorrência de foco da doença.
- 02) O controle do morcego hematófago *Desmodus rotundus* como transmissor de raiva deve ser feito exclusivamente pelo método seletivo direto, capturando morcegos no abrigo natural ou artificial, sendo vedada aplicação de pasta vampirizada nos pontos de mordida dos animais espoliados.
- 04) O envio das amostras suspeitas de raiva para diagnóstico laboratorial deve obedecer ao protocolo oficial, incluindo coleta de partes do sistema nervoso central de herbívoros mortos com sinais compatíveis, acondicionamento adequado em frascos identificados, caixa isotérmica com gelo e transporte a laboratório credenciado pelo MAPA.
- 08) O uso da vacina antirrábica é vedado em animais com menos de 3 meses de idade, mesmo em propriedades localizadas em área de risco, pois sua imunidade é considerada ineficaz antes dessa idade.

21- A Febre Aftosa é uma doença de notificação obrigatória, com impacto econômico significativo e medidas sanitárias rigorosas no Brasil. Sobre essa doença, assinale o que for correto.

- 01) No Brasil, foram oficialmente identificados os sorotipos O, A e C do vírus da febre aftosa. O sorotipo C, entretanto, não circula no país e não é detectado globalmente desde 2004.
- 02) Dentre as medidas para investigação de casos prováveis de doença vesicular estão a interdição da unidade epidemiológica, isolamento dos animais, rastreamento de ingresso e egresso e colheita de amostras para diagnóstico laboratorial.
- 04) O vírus da febre aftosa é encontrado em todas as secreções e excreções do animal infectado e sua transmissão ocorre exclusivamente pelo contato direto entre animais infectados.
- 08) A febre aftosa apresenta risco significativo à saúde humana, sendo frequentemente transmitida de animais para pessoas por via alimentar, o que exige inspeção das carcaças no abate e vigilância junto aos órgãos de saúde pública.

23- As Equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde (eMulti) foram instituídas em 2023 por meio da Portaria GM/MS nº 635, sendo consideradas a evolução do Núcleo Ampliado de Saúde da Família, com várias modificações para melhor se adaptar ao perfil epidemiológico e demográfico atual. Sobre a eMulti, assinale o que for correto.

- 01) As eMulti incorporam novas especialidades médicas, como infectologia, cardiologia, dermatologia, hansenologia e endocrinologia, na lista de profissionais aptos a compor essas equipes.
- 02) O atendimento remoto (telemedicina ou uso de tecnologias de comunicação) foi incluído como uma ferramenta permitida na Portaria 635/2023, para otimizar o processo de trabalho das equipes eMulti.
- 04) A Portaria 635/2023 prevê modalidades variadas de eMulti — como “Ampliada”, “Complementar” e “Estratégica” — que diferem entre si pela carga horária mínima exigida, pelo número de equipes vinculadas, e pela composição profissional.
- 08) A eMulti na Atenção Primária à Saúde inova e valoriza o cuidado multiprofissional, com o aumento do valor do repasse federal aos municípios credenciados para o custeio dessas equipes, com a incorporação de Tecnologias de Informação e Comunicação (TIC) e a ampliação da lista de composição profissional.

24- A Doença de Chagas, ou Tripanossomíase Americana, é causada pelo protozoário *Trypanosoma cruzi* e apresenta uma fase aguda e uma fase crônica, com múltiplas formas clínicas. De acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde, assinale o que for correto.

- 01) O diagnóstico da fase aguda baseia-se exclusivamente em métodos sorológicos indiretos, uma vez que há alta produção de anticorpos logo nos primeiros dias da infecção.
- 02) A transmissão vetorial ocorre por meio do contato com as fezes de triatomíneos infectados após a picada; a rápida defecação pelo inseto logo após o repasto sanguíneo facilita a transmissão.
- 04) A transmissão oral, por ingestão de alimentos contaminados por triatomíneos ou suas fezes, é uma forma de transmissão rara que não está incluída nas linhas de vigilância epidemiológica prioritárias do Brasil.
- 08) O benznidazol é o medicamento de escolha disponibilizado gratuitamente pelo SUS para tratamento da Doença de Chagas; deve ser indicado preferencialmente na fase aguda, mas também pode ser considerado em casos crônicos, conforme avaliação de risco-benefício.

25- A tuberculose (TB) continua sendo uma das principais causas de morte por doenças infecciosas no mundo. Considerando os conceitos epidemiológicos de medidas de frequência e associação, assinale o que for correto.

- 01) A prevalência de TB aumenta quando há alta incidência e longa duração da doença.
- 02) A taxa de letalidade de TB representa o risco de adoecimento de uma população exposta ao *Mycobacterium tuberculosis*.
- 04) A incidência de TB em uma comunidade expressa o número de casos existentes de TB em um determinado ponto no tempo.
- 08) O risco relativo pode ser usado em um estudo de coorte para comparar a ocorrência de TB entre indivíduos vacinados e não vacinados.

26- A dengue é uma arbovirose endêmica no Brasil, transmitida por mosquitos do gênero *Aedes*. Considerando os conceitos epidemiológicos de cadeia epidemiológica, determinantes e modos de transmissão, assinale o que for correto.

- 01) A eliminação de criadouros do *Aedes aegypti* é uma forma de intervenção sobre o elo ambiental da cadeia epidemiológica.
- 02) A vacinação contra dengue atua diretamente sobre o *Aedes aegypti*, interrompendo a cadeia epidemiológica.
- 04) A urbanização desordenada e a ausência de saneamento básico são fatores determinantes que favorecem a transmissão da dengue.
- 08) A transmissão da dengue é do tipo mecânica, pois o vírus não se multiplica no vetor.

27- Considerando as diretrizes do Guia de Manejo Humanitário da População Canina da ICAM (*International Companion Animal Management Coalition*) e de acordo com as ações recomendadas para a avaliação e planejamento estratégico de um programa de manejo populacional canino, assinale o que for correto.

- 01) Realizar uma avaliação detalhada da população canina local, incluindo categorias de cães (domésticos, comunitários, errantes) e fatores que influenciam sua dinâmica, como acesso a alimentos e políticas públicas.
- 02) Implementar imediatamente programas de castração em massa sem avaliação prévia da dinâmica populacional, visando redução rápida do número de cães.
- 04) Desenvolver um plano estratégico baseado em dados coletados, considerando fatores locais e promovendo colaboração entre autoridades públicas, organizações da sociedade civil e comunidade local.
- 08) Incluir a participação comunitária no planejamento, promovendo educação e conscientização sobre guarda responsável e controle reprodutivo.

28- De acordo com o Guia de Manejo Humanitário da População Canina da ICAM (*International Companion Animal Management Coalition*) e estratégias que contribuem para a sustentabilidade a longo prazo de um programa de manejo populacional canino, assinale o que for correto.

- 01) Estabelecer um sistema de monitoramento contínuo para avaliar a eficácia das intervenções e ajustar as estratégias conforme necessário.
- 02) Integrar o programa de manejo populacional canino com outras iniciativas de saúde pública e bem-estar animal, promovendo uma abordagem holística.
- 04) Incentivar a educação comunitária e campanhas de conscientização sobre guarda responsável e controle reprodutivo.
- 08) Focar exclusivamente na castração em massa como medida de controle populacional.

29- De acordo com a Instrução Normativa nº 45 do MAPA e a respeito das definições e formas clínicas da Anemia Infecciosa Equina, assinale o que for correto.

- 01) A Anemia Infecciosa Equina é uma doença contagiosa que pode ser transmitida diretamente entre os equídeos.
- 02) A Anemia Infecciosa Equina é uma doença infecciosa causada por um lentivírus, podendo apresentar-se clinicamente sob as formas aguda, crônica e inaparente.
- 04) A forma aguda da Anemia Infecciosa Equina caracteriza-se por febre alta, anorexia, icterícia e hemorragias, podendo levar à morte do animal.
- 08) A forma inaparente da Anemia Infecciosa Equina é caracterizada pela ausência de sintomas clínicos, mas o animal pode ser portador do vírus.

30- A Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990) estabelece os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre esse assunto, assinale o que for correto.

- 01) Universalidade, integralidade e equidade.
- 02) Descentralização, participação da comunidade e hierarquização.
- 04) Regionalização e resolutividade.
- 08) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.