

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGAS
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO– EDITAL Nº 052/2016
DATA DA PROVA: 07/11/2016
PROVA OBJETIVA

EMPREGO:
AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE INICIAR A PROVA

a)	Identifique-se na parte inferior da capa deste caderno de questões.
b)	A prova terá duração de 4 horas, incluindo o tempo de preenchimento do cartão-resposta.
c)	Utilize caneta esferográfica azul ou preta no preenchimento do cartão-resposta.
d)	O candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora do início das provas, seja para ir embora ou para utilizar os sanitários.
e)	Este caderno de provas contém 25 questões de múltipla escolha (a,b,c,d).
f)	Verifique se o caderno de provas está correto e sem imperfeições gráficas. Se houver algum problema, comunique imediatamente.
g)	Durante a aplicação da prova é proibido qualquer tipo de consulta.
h)	Assine o cartão – resposta no local indicado.
i)	Não serão computadas questões não assinaladas no cartão-resposta, ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura.
j)	Ao término da prova o cartão-resposta deverá ser devolvido ao fiscal.
k)	O caderno de prova poderá ser levado somente pelo candidato que se retirar da sala de aplicação de provas no decurso da última hora da realização das mesmas.
l)	É obrigatória a saída simultânea dos 3 (três) últimos candidatos, que assinarão a ata de encerramento da aplicação da prova e acompanharão o lacre dos envelopes.

Identificação do candidato	
Nome (em letra de forma)	Nº Inscrição

1- O Sistema Único de Saúde - SUS foi criado pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pelas Leis nº8.080/90 e nº8.142/90. 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. Sobre a estrutura e funcionamento do sistema, considere as afirmações a seguir:

I-O SUS é pautado pelos princípios da universalidade, da equidade e da integralidade.

II-O SUS não tem a resolubilidade como parte de seus princípios. Dessa forma, nenhum usuário pode exigir essa característica em um atendimento.

III-O SUS tem seu foco exclusivamente na prevenção de doenças, como em campanhas de vacinação e controle de endemias.

IV-O SUS é organizado de maneira descentralizada, regionalizada, hierarquizada e com a participação da população.

Das informações, estão corretas:

- A) I e II.
- B) I e IV.
- C) II e III.
- D) III e IV.

2- A Constituição Brasileira, no artigo 196, estabelece que a saúde é um direito de todos e dever do Estado. Nesse sentido, é importante ressaltar que "Estado" não significa apenas o Governo Federal, mas o poder público de modo geral, abrangendo a União, os estados, o Distrito Federal e os Municípios. Sobre a representatividade do poder público no SUS, a Lei nº 8.080/90 especifica, em seu artigo 9º, quais são os órgãos que agem em cada esfera do governo. O artigo 2º resalta que o dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

A) O Ministério da Saúde, as Secretarias Municipais do Meio Ambiente e as Secretarias Estaduais de Saúde representam a União, os estados e os municípios, respectivamente.

B) O Ministério da Integração Nacional, as Secretarias Estaduais e as Secretarias Municipais de Ações de Integração representam a União, os estados e os municípios, respectivamente.

C) o Ministério da Fazenda, as Secretarias Estaduais e as Secretarias Municipais de Planejamento Estratégico representam a União, os estados e os municípios, respectivamente.

D) o Ministério da Saúde, as Secretarias Estaduais e as Secretarias Municipais de Saúde representam a União, os estados e os municípios, respectivamente.

3- A Lei Orgânica do SUS estabelece, em seu artigo 15º, as atribuições comuns às três esferas do governo de uma forma genérica e abrangendo vários campos de atuação. Coloque V ou F e assinale a alternativa que corresponde:

() participação de formulação da política e da execução das ações de saneamento básico e colaboração na proteção e recuperação do meio ambiente;

() promover articulação somente com os órgãos de fiscalização do exercício profissional para a definição e controle dos padrões éticos para pesquisa, ações e serviços de saúde.

() elaboração de normas para regular as atividades somente de serviços privados de saúde, não considerando a relevância pública;

() fomentar, coordenar e executar programas e projetos estratégicos e de atendimento emergencial.

(A) F,F,V,F.

(B) V,F,V,F.

(C) V,F,F,V.

(D) F,V,V,V.

4- Art. 7º da Lei 8080/90 As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes do art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda alguns dos seguintes princípios, EXCETO:

A- integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema;

B- conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.

C- organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

D- centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo; ênfase na centralização dos serviços para os municípios; regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.

5- DECRETO Municipal N° 097/16 de 18 de Fevereiro de 2016 nos Art. 1º, 2º e 3º Institui a Sala Municipal de Coordenação e Controle, que funcionará no Centro Administrativo Municipal na Secretaria Municipal de Saúde, conforme previsto na Diretriz Geral SNCC 2/2015. O objetivo da Sala Municipal de Coordenação e Controle é gerenciar e monitorar a intensificação das ações de mobilização e combate ao mosquito *Aedes aegypti*, previstas no eixo 1 do Plano Nacional de Enfrentamento à Microcefalia. A Sala Municipal de Coordenação e Controle será composta por representantes, titulares e suplentes indicados pelos titulares dos órgãos. Assinale a alternativa que contenha somente as Secretarias Municipais que fazer parte da Sala de Situação citadas no Decreto Municipal.

A - Secretaria Municipal de Saúde, Gabinete do Prefeito, Secretaria Municipal de Assistência Social, Secretaria Municipal de obras, Secretaria Municipal de Cultura, Secretaria Municipal de Governo, Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Coordenadoria Municipal de Defesa Civil, Secretaria Municipal de Educação

B - Secretaria Municipal de Governo, Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Secretaria Municipal de Educação, Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria Municipal de Segurança Pública e Trânsito, Gabinete do Prefeito, Secretaria Municipal de Assistência Social, Coordenadoria Municipal de Defesa Civil.

C - Secretaria Municipal de Cultura, Secretaria Municipal de Educação, Secretaria Municipal de Saúde, Gabinete do Prefeito, Secretaria Municipal de Segurança Pública e Trânsito, Secretaria Municipal de obras, Secretaria Municipal de Esportes, Coordenadoria Municipal de Defesa Civil.

D - Secretaria Municipal de Segurança Pública e Trânsito, Coordenadoria Municipal de Defesa Civil, Secretaria Municipal de Educação, Gabinete do Prefeito, Secretaria Municipal de obras, Secretaria Municipal de Esportes, Secretaria Municipal de Assistência Social.

6- DECRETO Municipal N° 097/16 de 18 de Fevereiro de 2016, a Sala Municipal de Coordenação e Controle, deverá seguir quais atribuições, exceto:

A- Planejar a execução das ações de mobilização e de combate ao mosquito em seu município, integrar as equipes de agentes de endemias e comunitários de saúde nas atividades de mobilização e combate ao mosquito;

B- Mobilizar pessoal, insumos, equipamentos e logística para a intensificação da campanha de combate ao mosquito, envolver professores e alunos das instituições de ensino nas atividades de conscientização e orientação da população;

C- Coordenar, monitorar e supervisionar a execução das ações de mobilização e combate ao mosquito em seu município, realizar os levantamentos de dados para os indicadores, omitir dados às Salas de Coordenação e Controle, consolidar dados e informações sobre a intensificação da campanha de combate ao mosquito;

D- Intensificar as ações de combate ao vetor, gerenciar os estoques de adultídeos e larvídeos, engajar as equipes de saúde para conscientização e orientação da população, incentivar a participação da sociedade civil organizada, conscientizar a sociedade sobre a importância da atuação de cada cidadão nos cuidados preventivos necessários para evitar a proliferação do mosquito nos ambientes;

7- A doença de chagas é uma infecção parasitária causada pelo *Trypanosoma cruzi*, um protozoário cujo ciclo de vida inclui a passagem obrigatória por hospedeiros mamíferos, para os quais é transmitido pelo inseto vetor.

Sobre o ciclo de vida desse protozoário, considere as afirmações a seguir:

I- Após o rompimento das células infectadas, os amastigotas assumem novamente a forma flagelada, sendo chamados de tripomastigotas sanguíneos, e estes se espalham pelo corpo do hospedeiro vertebrado.

II O *Lutzomyiasp.*, ao se alimentar do sangue do vertebrado infectado, ingere os tripomastigotas sanguíneos que, no intestino médio do inseto, se transformam na forma epimastigota.

III O *T.cruzi* eliminado nas fezes do vetor *Lutzomyiasp.* tem uma forma alongada com um flagelo que lhe permite o movimento, a qual é chamada de tripomastigota metacíclico.

IV Após a entrada no organismo do vertebrado, o *T.cruzi* infecta as células próximas ao local da picada e, dentro delas, assume uma forma ovoide e sem flagelo, chamada amastigota.

Dentre as afirmações, estão incorretas:

- A) III e IV
- B) I e II.
- C) II e III.
- D) I e IV.

8- A dengue tem apresentado ocorrência persistente, com picos epidêmicos associados à introdução de novos sorotipos em áreas anteriormente isentas. Na década de 1990, a maior incidência foi observada em 1998, com 528 mil casos registrados. A introdução do DEN3 propiciou outra epidemia em 2002, iniciada no Rio de Janeiro, que produziu quase mil casos de dengue clássica e 2.714 casos de febre hemorrágica da dengue (FHD). Em 2007, observou-se o início de novo pico, pela dispersão do DEN3 para novas áreas e pelo acúmulo de suscetíveis ao DEN2, que não circulavam havia mais de dez anos, produzindo a maior epidemia de dengue até aquele momento, com 2.776 casos confirmados em 2008 (Fonte: SAÚDE BRASIL 2008: 20 anos de SUS).

Em relação aos indicadores de saúde, leia as afirmações a seguir.

I- Letalidade é uma medida que descreve o número de casos de mortes de determinada doença em determinada população total.

II- Prevalência é a uma medida de frequência absoluta dos casos de determinado agravo relacionados a uma unidade de tempo.

III- Incidência é a ocorrência de casos novos de determinado agravo relacionados a uma unidade de tempo.

IV- Mortalidade é uma medida que descreve o número de casos de mortes de determinada doença em uma população já doente.

Dessas afirmações, estão incorretas:

- A) I e IV.
- B) II e III.
- C) III e IV.
- D) I e II.

9- Lei nº 8.142/90, a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde. Será composição paritária de usuários, em relação ao conjunto dos demais representantes distribuídas conforme Resolução nº 32/92 do CNS e das recomendações da 10ª e 11ª CES. Art. 4º Para receberem os recursos, de que trata o art. 3º desta lei, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com:

- () Fundo de Saúde; plano de saúde; relatórios de gestão;
- () Conselho de Saúde, com composição paritária;
- () Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação;
- () Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

Assinale a alternativa que corresponde a ordem correta.

- A- V, V, V, V.
- B- V, V, F, V.
- C- F, V, F, V.
- D- V, F, F, V.

10- Segundo orientações que repassamos diariamente a população, de como devemos eliminar criadouros do *Aedes aegypti*, com a proximidade do verão, é necessário redobrar os cuidados para evitar focos do mosquito *Aedes aegypti*. Na campanha nacional que entrou no ar em novembro de 2015, o Ministério da Saúde busca reforçar a adoção de medidas simples que ajudem a eliminar os criadouros. O mote deste ano, Se o mosquito pode matar, ele não pode nascer, incentiva a população a incluir as medidas na sua rotina, exceto:

A- Realizar vistoria nas residências, tanto dentro da casa quanto em quintais, para eliminar recipientes que possam acumular água parada. Quinze minutos são o suficiente para manter o ambiente limpo.

B- Pratinhos com vasos de plantas, lixeiras, baldes, ralos, calhas, garrafas, pneus e até brinquedos podem ser os vilões e servir de criadouros para as larvas do mosquito; Utilizar repelentes de pele; Instalar telas de proteção em portas e janelas;

C- Manter-se vigilante quanto à limpeza do seu bairro, se vir um acúmulo de lixo ou entulho, ou qualquer recipiente com a larva do mosquito, denuncie aos Conselhos de Saúde, não elimine sozinho os recipientes que podem ser removidos manualmente.

D- Para evitar o alastramento da doença, um esforço de comunicação é necessário, a fim de conscientizar a população e reforçar o combate ao mosquito, divulgando nas mídias locais, Estaduais e Nacionais.

11- Relacione os sintomas com as doenças a seguir e assinale a alternativa que corresponde à ordem correta:

- I - Zika Vírus
- II - Febre Chikungunya
- III - Dengue Grave
- IV - Dengue

() Doença viral transmitida pelo mosquito *Aedes aegypti*, pode apresentar ou não sintomas, que podem ser febre alta de início imediato, acompanhada de dor de cabeça, dores no corpo e nas articulações, fraqueza, dor atrás dos olhos, manchas e erupções na pele, perda de peso, náuseas e vômitos.

() Dor abdominal intensa, vômitos persistentes, e há sangramento das mucosas.

() É um vírus transmitido pelo *Aedes aegypti* e identificado pela primeira vez no Brasil em maio de 2015. Mais de 80% das pessoas infectadas não apresentam sintomas. Os sintomas são manchas vermelhas pelo corpo, febre baixa, coceira leve a intensa e vermelhidão nos olhos.

() Transmitida pelos mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus*. No Brasil, a circulação do vírus foi identificada pela primeira vez em 2014. Cerca de 30% dos casos não apresentam sintomas. Os sintomas são febre alta, que começa imediatamente, e dores intensas nas articulações dos pés e mãos – dedos, tornozelos e pulsos. Pode ocorrer ainda dor de cabeça, dores nos músculos e manchas vermelhas na pele.

A- I, II, IV, III.

B-IV, III, I, II.

C-II, III, I, IV.

D-IV, I, III, II.

12- Os agentes de controle de endemias para execução das atividades de controle vetorial, que utilizam inseticidas inibidores da colinesterase sanguínea, deverão ser submetidos a exames regulares para monitoramento periódico, em consonância com as normas legais contidas na Norma Regulamentadora nº 7 (NR 7/MTE), que estabelece a necessidade da instituição do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO aprovada pela Portaria SSST/MTE nº 24/12/1994 e suas alterações posteriores. As Secretarias Estaduais de Saúde, em articulação com o LACEN, deverão realizar exames para dosagem de colinesterase sanguínea periodicamente em todos os servidores que se expõem ocupacionalmente aos inseticidas, exceto:

A- Por ocasião de eventuais contratações, de caráter temporário não a necessidade da realização do exame, somente quando o funcionário for efetivo, com a finalidade de obtenção do valor basal da atividade da colinesterase;

B- De maneira rotineira nos períodos estabelecidos, quando os servidores utilizarem inseticidas inibidores da colinesterase sanguínea;

C- Quando ocorrer o retorno ao trabalho em virtude de afastamento prolongado, ou por servidor que iniciar pela primeira vez atividades com inseticidas inibidores da colinesterase;

D- Quando ocorrer à transferência do servidor para outra área de atividades no âmbito do município ou sua demissão;

13- Os exames deverão ser realizados na rede de laboratórios coordenados pelos LACEN, os exames de colinesterase devem respeitar o período para teste estipulado; caso haja alteração (inclusão/exclusão) da lista indicada, o DEVIT deverá enviar a informação à CGLAB e às SES para conhecimento das alterações. Respeitando esses prazos, relacione o inseticida com a sua periodicidade, e assinale a alternativa que contém a ordem correta:

I - Temefós G
II - Malathion GT
III - Bendiocarb (PM) / Carbaril (PM) / Propoxur (PM)

- () 15 dias
() 60 dias
() 4 meses

A- III,II, I.
B- II, I, III.
C- II, III, I.
D- I,II,III.

14- Seguindo o Fluxograma para Classificação de risco da Dengue relacione os sintomas com o grupo de Risco, para encaminhamento dos pacientes.

I - Sem sangramento, sem sinais de alarme.
II - Com Sinais de alarme.
III - Com Sinais de Choque.
IV - Com sangramento

- () Unidade de atenção terciária em Saúde com leitos de internação.
() Unidade de atenção terciária em Saúde com leitos de UTI.
() Unidade de atenção secundária em Saúde, com suporte para observação.
() Unidade de atenção Primária a Saúde.

A- III, II, I, IV.
B- IV, III, II, I.
C- I, II, III, IV.
D- III, IV, II, I.

15- A dengue é uma doença cuja transmissão ocorre pela picada do mosquito da espécie *Aedes aegypti*, não ocorrendo transmissão por contato direto entre uma pessoa com dengue e outra sadia. Para que a transmissão da dengue aconteça, é necessário que ocorra a inoculação.

- A) da bactéria patogênica, pela picada do inseto fêmea.
B) do vírus patogênico, pela picada do inseto fêmea.
C) da levedura patogênica, pela picada do inseto macho.
D) do protozoário patogênico, pela picada do inseto macho.

16- A leishmaniose visceral, conhecida como calazar, ocorre em algumas regiões do Brasil. É causada pelo protozoário *Leishmaniachagasi*, transmitido do cão para o ser humano pela picada do mosquito-palha, ou pula-pula. O calazar é uma:

- A) enteroparasitose cujo vetor é transmitido pelo agente etiológico para um hospedeiro.
B) doença cujo agente etiológico é transmitido de um vetor para um reservatório intermediário.
C) zoonose cujo agente etiológico é transmitido pelo vetor de um reservatório para um hospedeiro.
D) histoplasmose cujo agente etiológico é transmitido pelo vetor para um reservatório intermediário

17- A dengue é uma doença endêmica no Brasil e medidas de prevenção devem ser adotadas durante todo o ano e intensificadas no verão quando os casos aumentam consideravelmente. Em relação às atribuições dos Agentes de Combate a Endemias no controle da dengue, analise as afirmativas a seguir.

- I. Identificação e eliminação de criadouros.
- II. Vistoria e tratamento com aplicação de larvicida, caso seja necessário.
- III. Acompanhar os pacientes com dengue após atendimento nos serviços de saúde.

Com base nas afirmativas acima, assinale:

- A- As afirmativas I e III estão corretas.
- B- Todas as afirmativas estão corretas.
- C- Somente afirmativa II está correta.
- D- Somente afirmativa I está correta.

18- A Doença de Chagas é uma doença infecciosa causada por um protozoário parasita chamado *Trypanosoma cruzi*, nome dado por seu descobridor, o cientista brasileiro Carlos Chagas, em homenagem a outro cientista, também, brasileiro, Oswaldo Cruz. Sobre a Doença de Chagas podemos afirmar:

- () A transmissão oral pode ocorrer através da amamentação, da ingestão de alimentos contaminados com fezes ou urina de vetores infectados, entre outras Situações;
- () A fase aguda da doença inicia-se através das manifestações locais quando o parasita causador da doença penetra na conjuntiva ou na pele.
- () A fase aguda da doença pode ser sintomática ou assintomática.

Assinale a ordem correta:

- A – V, V, V.
- B – F, V, V.
- C – V, F, V.
- D – F, F, V.

19- Sobre a doença de chagas, assinale V para as questões verdadeiras e F para as falsas, em seguida assinale a alternativa que corresponde a ordem correta:

- () Ainda não há vacina para prevenir contra a doença pelo SUS devido ao seu alto custo, porém na rede privada podemos encontrar a vacina em três doses.
- () Uma forma de prevenir a doença é sendo um doador de sangue, pois nas áreas endêmicas fazem o exame gratuitamente para identificar o portador da doença.
- () A infecção não pode se dar por transfusão de sangue ou transplante de órgãos ou por via placentária.
- () Dentre os sintomas possíveis na fase crônica da doença estão: aumento do fígado do baço, problemas cardíacos e edema nos olhos.

- A- V, F, F, V.
- B- V, V, V, F.
- C- F, F, V, V.
- D- F, F, F, V.

20- São chamados Equipamentos de Proteção Individual – EPI, todo o objeto que possa proteger o trabalhador, evitando o contato com agentes tóxicos e exposição a ruídos. São exemplos de EPIs:

- A- Luva nitrílica, capacete de aba larga, protetor auricular, máscara semifacial, máscara facial completa, óculos de segurança, avental impermeável, calças e camisas de brim.
- B- Luva nitrílica, capacete de aba larga, protetor auricular, máscara semifacial, óculos de segurança, avental impermeável, calças de brim, calçados de segurança.
- C- Luva nitrílica, capacete de aba larga, protetor auricular, máscara semifacial, óculos, avental impermeável, uniformes, protetor solar.
- D- Luva nitrílica, capacete de aba larga, protetor auricular, máscara semifacial, máscara facial completa, óculos de segurança, avental impermeável, calças e camisas de brim, calçados de segurança.

21- Lei municipal nº4.455, de 02 de março de 2016, institui o programa municipal de prevenção e combate dos vetores da dengue, febre chikungunya, zika e febre amarela, além de estabelecer medidas obrigatórias de fiscalização, prevenção e eliminação de criadouro(s) e foco(s) dos vetores, no âmbito do município de Arapongas e dá outras providências. Art. 14 conforme os prazos desse artigo, sem que sejam adotadas as providências necessárias, conforme o Art. 13 será aplicado às infrações conforme a gravidade das irregularidades classifique o estudo de caso em:

“Realizado vistoria em uma residência em um bairro nobre da cidade de Arapongas, ao iniciar a vistoria o Agente de endemias, se depara com um jardim extenso com várias plantas, bromélias, pinheiros, orquídeas, coqueiros e alguns vasos com samambaias. As orquídeas estão em vários troncos, no topo de dois desses troncos apresentam abaulamento com acúmulo de água limpa, os vasos de samambaias não estão com areia e também apresentam acúmulo de água limpa sem a presença de larvas, adentrando ao quintal o ACE se depara com uma piscina, a pessoa que o acompanha responsável pela residência naquele momento relata que o responsável pela piscina a limpa as segundas, quartas e sextas. Dentro da residência o Agente visualiza em um dos quartos um jardim de inverno com vários cactos, plantas em vasos, que também estão com água limpa.”

Classifique qual atitude o Agente deve tomar.

- A- Aplicar a multa Leve direto, pois foram encontrados vários criadouros.
- B- Aplicar a multa Media direto, pois foram encontrados vários focos.
- C- Notificar o morador e por ser fácil de resolver dar o prazo de três dias para regularização.
- D- Notificar o Morador e dar prazo de sete dias para regularização, pois mesmo sendo fácil de solucionar o problema é o que determina a lei.

22- Uma vistoria foi realizada em uma empresa no município de Arapongas, foram encontrados:02 caminhões no pátio com sacos plásticos e muito acúmulo de água, foi aplicado à notificação e dado os prazos para regularização, após o termino desses prazos, voltaram à empresa o Agente de Endemias e seu supervisor e foi constatado que o mesmo permanecia lá e nada tinha sido feito, o que o Agente e o seu supervisor devem fazer nesse caso:

A- Notificar novamente a empresa e dar novo prazo para regularização, pois o técnico de Segurança do trabalho que o acompanhou a vistoria anterior não estava naquele momento.

B- Aplicar a multa Media, pois como eram dois caminhões caracterizam-se dois criadouros e os prazos haviam sido respeitados e nada havia sido feito, indiferente se o Técnico de Segurança do trabalho que assinou a notificação estava ou não no momento da segunda vistoria.

C- Aplicar a multa grave, por se tratar de caminhões o acúmulo de água é maior e isso se caracteriza em multa grave e os prazos haviam sido respeitados e nada havia sido feito.

D- Aplicar a multa Leve, pois independente de tratar de caminhões e o acúmulo de água ser maior, isso não caracteriza a multa, mas sim se há ou não criadouros ou focos para a proliferação do Aedes, e os prazos haviam sido respeitados e nada havia sido feito.

23- Art. 17 - O auto de infração será lavrado, devendo conter, exceto:

- A- Identificação do infrator; caracterização e endereço do imóvel;
- B- Justificativa o porquê a situação não foi regularizada dentro do prazo estipulado.
- C- Classificação da penalidade imposta; prazo para interposição de recurso de 10 dias.
- D- Data e hora da infração; menção ao dispositivo legal transgredido;

24- A febre por vírus Zika é descrita como uma doença febril aguda, autolimitada, com duração de 3-7 dias, geralmente sem complicações graves e atípicas. Mais de 80% das pessoas infectadas não desenvolvem as manifestações clínicas, que são:

A- Prurido moderado a intenso, edema pelo corpo; Febre baixa intermitente, dor de cabeça não frequente; Hiperemia conjuntival não purulenta, com prurido;

B- Dor de garganta e tosse; Vômitos e haematospermia (presença de sangue no esperma ejaculado);

C- Febre alta de início rápido, dores intensas nas articulações dos pés e mãos, além de dedos, tornozelos e pulsos, dor de cabeça, dores nos músculos, manchas vermelhas na pele.

D- Artralgia e mialgia, no entanto, a artralgia é leve e pode persistir por aproximadamente um mês.

25- Preencham com as alternativas s seguir o fluxo correto do Paciente com suspeita e sintomas das seguintes doenças: Dengue, Zika Vírus e Febre Chikungunya:

A- 1° UBS (Serviço de Saúde), 2° Notificação, 2.1° Profissional de Saúde, 3° Vigilância Epidemiológica, 3.1° Controle de Endemias e 16ª Regional de Saúde, 4° Bloqueio do caso e Amostra ao LACEN.

B- 1° UBS (Serviço de Saúde), 2° Controle de Endemias, 2.1° Vigilância Epidemiológica, 3° Bloqueio de caso, 3.1° Profissional de Saúde, 4° Amostra ao LACEN e 16ª Regional de Saúde.

C- 1° UBS (Serviço de Saúde), 2° Notificação, 2.1° Profissional de Saúde, 3° Vigilância Sanitária, 3.1° Controle de Endemias e 16ª Regional de Saúde, 4° Bloqueio do caso e Amostra ao LACEN.

D- 1° Profissional de Saúde, 2° UBS (Serviço de Saúde), 2.1° Vigilância Sanitária, 3° Controle de Endemias e 16ª Regional de Saúde, 3.1 Notificação, 4° Bloqueio do caso e Amostra ao LACEN.