



MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE/MG
Concurso Público – Edital nº 01/2020

FISCAL SANITÁRIO MUNICIPAL – 40H

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA ESCRITA

▪ **DURAÇÃO DA PROVA:**

- Tempo máximo: **4 horas**, incluso tempo para preenchimento da folha de respostas.
- Tempo mínimo de permanência na sala: **2 horas**.
- Ao final da prova, os 2 (dois) últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar ata de prova, atestando a idoneidade de sua fiscalização, e se retirando todos da sala ao mesmo tempo, sob pena de eliminação do certame.

▪ **CADERNO DE QUESTÕES:**

- Este caderno é composto de **50 questões** objetivas de múltipla escolha.
- Confira se o seu caderno possui todas as páginas e se os textos, gráficos e/ou imagens estão plenamente legíveis. Caso haja algum problema com seu caderno, comunique imediatamente ao fiscal da sala.
- Utilize o Caderno de Questões como rascunho, transferindo as alternativas assinaladas para a Folha de Respostas.
- O candidato poderá levar o caderno de questões após transcorridas 3 horas e 30 minutos do início da prova.

▪ **FOLHA DE RESPOSTAS:**

- **Leia atentamente as instruções constantes em sua Folha de Respostas.**
- Utilize somente caneta esferográfica azul ou preta para preencher sua Folha de Respostas.
- **NÃO HAVERÁ TROCA DA FOLHA DE RESPOSTAS**, portanto, tenha muita atenção ao assinalar a alternativa escolhida.
- Assinale **apenas UMA alternativa** para cada questão.
- Serão consideradas incorretas as questões com dupla marcação ou com rasuras.
- O campo da alternativa escolhida deverá ser preenchido por inteiro, conforme instrução constante na própria Folha de Respostas.
- Não esqueça de assinar a sua folha de respostas personalizada e devolvê-la ao fiscal.

Qualquer intercorrência, comunique ao fiscal responsável pela aplicação da prova.

Divulgação de Gabarito:

- Nos sites www.pbh.gov.br/dom e www.rboconcursos.com.br

Caso permaneça na sala de prova por menos de 3 horas e 30 minutos, destaque aqui e leve a parte inferior

(ATENÇÃO) Anotação das alternativas assinaladas pelo candidato para posterior conferência.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

SAÚDE PÚBLICA

1. Assinale a alternativa em **DESCONFORMIDADE** com a Portaria nº 1.600, de 7 de julho de 2011, acerca da Rede de Atenção às Urgências.

- (A) O acolhimento com classificação do risco, a qualidade e a resolutividade na atenção constituem a base do processo e dos fluxos assistenciais de toda Rede de Atenção às Urgências e devem ser requisitos de todos os pontos de atenção.
- (B) Tem a finalidade de articular e integrar todos os equipamentos de saúde, objetivando ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência e emergência nos serviços de saúde, de forma ágil e oportuna.
- (C) Priorizará as linhas de cuidados cardiovascular, imunológica e traumatológica.
- (D) Deve ser implementada, gradativamente, em todo território nacional, respeitando-se critérios epidemiológicos e de densidade populacional.

2. São diretrizes da Política Nacional de Promoção da Saúde, **EXCETO**:

- (A) O incentivo à gestão democrática, participativa e transparente para fortalecer a participação, o controle social e as corresponsabilidades de sujeitos, coletividades, instituições e de esferas governamentais e da sociedade civil.
- (B) O estímulo 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
- (C) A redução da governança no desenvolvimento de ações de promoção da saúde que sejam sustentáveis nas dimensões política, social, cultural, econômica e ambiental.
- (D) A 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.

3. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, são diretrizes do SUS e da RAS a serem operacionalizados na Atenção Básica, dentre outros:

- (A) População Adscrita, Limitabilidade do cuidado e Territorialização.
- (B) Cuidado centrado no ambiente, Resolutividade e Participação da comunidade.
- (C) Sistematização do cuidado, Territorialização e Independência da rede.
- (D) Regionalização e Hierarquização, Ordenação da rede e Participação da comunidade.

4. “São cinco mil municípios brasileiros com até 50 mil habitantes cujas prefeituras não têm preparo para gerir um negócio complexo como um hospital. O resultado é pouca resolutividade, déficit nas contas e falta de qualidade no serviço oferecido à população”. A crítica colocada relaciona-se ao princípio do Sistema Único de Saúde da

- (A) participação e controle social.
- (B) equidade.
- (C) universalidade.
- (D) descentralização.

5. A Assistência Terapêutica Integral referida como campo de atuação do Sistema Único de Saúde - SUS consiste na

- (A) dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença ou o agravamento à saúde a ser tratado, e oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, constantes de tabelas elaboradas pelo gestor federal do Sistema Único de Saúde - SUS, realizados no território nacional por serviço próprio, conveniado ou contratado.
- (B) distribuição gratuita de produtos de interesse para a saúde, incluindo medicamentos cuja dispensação tenha sido judicialmente autorizada, para a doença ou o agravamento à saúde a ser tratado, e oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, com coparticipação estabelecida por tabelas elaboradas pelo gestor local do Sistema Único de Saúde - SUS, realizados por serviço conveniado ou contratado.
- (C) dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença ou o agravamento à saúde a ser tratado, e oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, com coparticipação estabelecida por tabelas elaboradas pelo gestor local do Sistema Único de Saúde - SUS, realizados por serviço conveniado ou contratado.
- (D) distribuição gratuita de produtos de interesse para a saúde, incluindo medicamentos cuja dispensação tenha sido judicialmente autorizada, para a doença ou o agravamento à saúde a ser tratado, e oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, constantes de tabelas elaboradas pelo gestor federal do Sistema Único de Saúde - SUS, realizados no território nacional por serviço próprio, conveniado ou contratado.

6. A partir do referencial na Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, o Grupo Técnico de Atenção (GTA) e pactuações da Comissão Intergestores Tripartite (CIT), definiu como temáticas das Redes de Atenção à Saúde:

- (A) Rede Cegonha, Rede de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), Rede de Cuidado do Programa DST/AIDS, Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.
- (B) Rede Cegonha, Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), Rede de Cuidado do Programa DST/AIDS, Rede de Serviço Especial de Saúde Pública (SESP).
- (C) Rede Cegonha, Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência, Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.
- (D) Rede Cegonha, Rede de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência, Rede de Serviço Especial de Saúde Pública (SESP).

7. À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços: - de vigilância epidemiológica. - de vigilância sanitária. - de saúde do trabalhador. Está correto o contido em - I e II, apenas. - I e III, apenas. - II e III, apenas. - I, II e III.	11. O cadastramento do usuário no SUS-BH ocorre quando ele procura diretamente o CS ou durante a visita realizada pelo agente comunitário de saúde. Em ambas as situações é necessário apresentar, EXCETO - documento de identificação oficial. - carteira de vacinação. - Cartão Nacional de Saúde (CNS). - comprovante de endereço.
8. São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços: - de atenção primária, de atenção de urgência e emergência, de atenção psicossocial e especiais de acesso aberto. - ambulatórios de especialidades, de atenção psicossocial e centrais de regulação. - ambulatórios de especialidades, hospitalares especializados e especiais de acesso aberto. - de atenção de urgência e emergência, hospitalares especializados e centrais de regulação.	12. As Conferências de Saúde previstas na Lei nº 8.142/1990 ocorrem - anualmente. - a cada 2 (dois) anos. - a cada 4 (quatro) anos. - a cada 5 (cinco) anos.
9. Para garantir o repasse de recursos do Fundo Nacional de Saúde, tornam-se prerrogativas obrigatórias a estados e município a constituição de - Fundo de Saúde, Conselho de Saúde, Plano de Saúde, Relatórios de Gestão, Contrapartida de Recursos para Saúde no respectivo orçamento, Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação. - Fundo de Saúde, Conselho de Saúde, Plano de Saúde, Relatórios de Gestão, Contrapartida de Recursos para Saúde no respectivo PPA, Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de quatro anos para sua implantação. - Fundo de Saúde, Conferência de Saúde, Plano de Saúde, Relatórios de Gestão, 50% de repasse de Recursos para Saúde previstos no respectivo orçamento, Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação. - Fundo de Saúde, Conferência de Saúde, LDO e PPA, Relatórios de Gestão, Contrapartida de Recursos para Saúde no respectivo orçamento, Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de quatro anos para sua implantação.	13. Assinale a alternativa que apresenta uma doença de notificação semanal. - Febre Amarela. - Sarampo. - Varicela - caso grave internado ou óbito. - Dengue – Óbitos. 14. No que se refere à Equipe de Saúde da Família (eSF), analise as assertivas abaixo. - É a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS. - É considerada como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de ampliar a resolutividade e impactar na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade. - É composta no mínimo por médico, preferencialmente da especialidade medicina de família e comunidade, enfermeiro, preferencialmente especialista em saúde da família; auxiliar e/ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde (ACS). É correto o contido em: - I e II, apenas. - I e III, apenas. - II e III, apenas. - I, II e III.
10. Recomenda-se que o processo de educação permanente para o controle social no SUS ocorra de forma - centralizada, seguindo as condições nacionais a fim de que possa ter maior homogeneidade. - longitudinal e hierárquica, respeitando as especificidades e condições de cada estabelecimento de saúde a fim de que possa ter menor demanda. - descentralizada, respeitando as especificidades e condições locais a fim de que possa ter maior efetividade. - segmentada, respeitando as especificidades e condições regionais a fim de que possa ter maior rotatividade.	15. A humanização vista não como programa, mas como política pública que atravessa/transversaliza as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, implica em: - Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos. - Contagiar, por atitudes e ações humanizadoras, a rede do SUS, incluindo gestores, trabalhadores da saúde e usuários. - Orientar as práticas de atenção e gestão do SUS a partir da experiência concreta do trabalhador e usuário, construindo um sentido positivo de humanização, desidealizando "o Homem". É correto o contido em: - I e II, apenas. - I e III, apenas. - II e III, apenas. - I, II e III.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Estão incluídas ainda no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I. a execução de ações: de vigilância sanitária e saúde do trabalhador, somente.
- II. a vigilância nutricional e a orientação alimentar.
- III. a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.
- IV. a colaboração na proteção do meio ambiente, ou seja, no que se refere à ecologia.

É correto o que se afirma em

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

17. Para a adequada execução do Programa de Controle de Infecções Hospitalares os hospitais deverão constituir Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), órgão de assessoria à autoridade máxima da instituição e de execução das ações de controle de infecção hospitalar. Os membros da CCIH serão de dois tipos: consultores e executores. Os membros consultores serão representantes, dos seguintes serviços:

- (A) serviço médico, serviço de enfermagem, serviço de farmácia, laboratório de microbiologia, administração.
- (B) Serviço de Controle de Infecção Hospitalar e, portanto, são encarregados da execução das ações programadas de controle de infecção hospitalar.
- (C) serviço médico e serviço de enfermagem, somente.
- (D) serviço médico, serviço de enfermagem, serviço de farmácia, somente.

18. São premissas para a organização das ações de vigilância sanitária:

- I. cabe à União a coordenação nacional do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS) e aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios a coordenação dos componentes estadual, distrital e municipal, no âmbito de seus respectivos limites territoriais.
- II. as ações de vigilância sanitária relacionadas a estabelecimentos, produtos e serviços de baixo risco sanitário não devem ser realizadas pelos municípios.
- III. as atividades educativas em vigilância sanitária, voltadas à população e ao setor regulado, constituem ação de promoção da saúde exercidas no Fundo Nacional de Saúde.

É correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

19. No que se refere à Fiscalização, disposto na RDC/ANVISA 207/18, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a União poderá assessorar, complementar ou suplementar as fiscalizações de competência de Estados, Distrito Federal e Municípios.
- (B) os Estados, somente, pactuarão em CIB a responsabilidade pela fiscalização de estabelecimentos, produtos, substâncias, veículos destinados a transporte de produtos e serviços, de alto risco sanitário.
- (C) compete aos Municípios a fiscalização de estabelecimentos, produtos, substâncias, veículos destinados a transporte de produtos e serviços, de baixo risco sanitário.
- (D) os Estados poderão assessorar, complementar ou suplementar as fiscalizações de competência dos Municípios.

20. Constituem-se objetivos específicos do PNSP:

- (A) ser responsável apenas pela difusão de conhecimentos sobre segurança do paciente.
- (B) promover e apoiar a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente especificamente nas áreas de gestão de serviços de saúde.
- (C) fomentar a inclusão do tema segurança do paciente no ensino técnico, somente, na área da saúde.
- (D) envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente.

21. Segundo a Lei 5.991/1973, o comércio, a dispensação, a representação ou distribuição e a importação ou exportação de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos será exercido somente por empresas e estabelecimentos licenciados pelo órgão sanitário competente dos Estados, do Distrito Federal e dos Territórios, em conformidade com a legislação supletiva a ser baixada pelos mesmos, respeitadas as disposições desta Lei. O pedido da licença será instruído com:

- I. prova de constituição da empresa.
- II. prova de relação contratual entre a empresa e seu responsável técnico, quando for o caso.
- III. prova de habilitação legal do responsável técnico, expedida pelo Ministério da Saúde.

É correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

22. Acerca do disposto na Lei 5.991/1973, Do Licenciamento, é correto afirmar que

- (A) a revalidação de licença deverá ser requerida nos primeiros 60 (sessenta) dias de cada exercício.
- (B) os requisitos e procedimentos para registro, ou notificação, e comercialização de produtos sujeitos à vigilância sanitária considerados de uso tradicional serão regulamentados por ato específico da Fundação Nacional de Saúde.
- (C) a revalidação somente será concedida após a verificação do cumprimento das condições sanitárias exigidas para o licenciamento do estabelecimento, através de inspeção.
- (D) a transferência de titularidade do registro de produtos sujeitos à vigilância sanitária fica condicionada ao pagamento da diferença, a menor, do valor da taxa de fiscalização sanitária.

23. São objetivos do Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados (SNGPC):

- I. subsidiar a gestão de riscos associados aos medicamentos e aos insumos farmacêuticos na pós-comercialização, somente.
- II. contribuir com a produção de conhecimento sobre estudos de utilização de medicamentos e farmacoepidemiologia.
- III. capturar e analisar os dados provenientes da produção, manipulação, distribuição, prescrição, dispensação, consumo de medicamentos e insumos farmacêuticos para gerar informações, em seus diversos detalhamentos.

É correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

24. No que se refere à avaliação de um sistema de vigilância epidemiológica, assinale a alternativa correta.

- (A) As medidas qualitativas de avaliação de um sistema de vigilância epidemiológica incluem utilidade, sensibilidade, especificidade, representatividade e oportunidade.
- (B) Sensibilidade expressa a capacidade de excluir os “não-casos”.
- (C) A oportunidade refere-se à agilidade do fluxo do sistema de informação.
- (D) A especificidade diz respeito à possibilidade de o sistema identificar todos os subgrupos da população onde ocorrem os casos.

25. Acerca das Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Saúde, analise as proposições abaixo e, considerando V para verdadeiro e F para falso, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () As Boas Práticas de Funcionamento (BPF) são orientadas secundariamente à redução dos riscos inerentes a prestação de serviços de saúde.
- () As BPF são os componentes da Garantia da Qualidade que asseguram que os serviços são ofertados com padrões de qualidade adequados.
- () Os conceitos de Garantia da Qualidade e BPF estão inter-relacionados, embora não estejam descritos de forma a enfatizar as suas relações e sua importância para o funcionamento dos serviços de saúde.

- (A) V / F / F.
- (B) F / V / V.
- (C) V / F / V.
- (D) F / V / F.

26. As Boas Práticas de Funcionamento (BPF) determinam que o serviço de saúde deve fornecer todos os recursos necessários, incluindo:

- () quadro de pessoal qualificado, devidamente treinado e identificado.
- () equipamentos, materiais e suporte logístico.
- () ambientes não identificados.
- () procedimentos e instruções aprovados e vigentes.

Considerando V para verdadeiro e F para falso, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta em relação às proposições acima.

- (A) F / F / F / V
- (B) V / F / V / F
- (C) F / V / F / V
- (D) V / V / F / V

27. Sobre a organização da vigilância sanitária nas três esferas de governo, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A descentralização das ações de Vigilância Sanitária é, além de um princípio norteador, uma estratégia de fortalecimento desse setor nas três esferas de governo.
- (B) A revisão das responsabilidades dos gestores do Sistema ultrapassa o campo das intenções normativas e incorpora o estabelecimento de metas de cobertura e definição de indicadores de desempenho, acompanhados por processos que viabilizem o controle social. O redirecionamento pretendido ajusta-se à capacidade de gestão de cada esfera de governo e à adoção do princípio da autoridade territorial, equilibrado pelo compromisso com a avaliação e o gerenciamento do risco sanitário.
- (C) Na lógica da descentralização, as pactuações e as programações das ações de Vigilância Sanitária não devem levar em consideração o aporte de recursos financeiros dos entes federados e as novas perspectivas do financiamento setorial.
- (D) A busca, na atenção à saúde, pelos princípios da universalidade, integralidade, equidade, descentralização da gestão e das ações, regionalização e hierarquização dos serviços de saúde e participação social orientarão sempre o estabelecimento de políticas e a pauta de negociação entre os gestores das três esferas de governo.

28. Compete ao responsável pelo sistema ou solução alternativa coletiva de abastecimento de água para consumo humano manter e controlar a qualidade da água produzida e distribuída, por meio de:

- () controle operacional do(s) ponto(s) de captação, adução, tratamento, reservação e distribuição, quando aplicável.
- () exigência, junto aos fornecedores, do laudo de atendimento dos requisitos de saúde estabelecidos em norma técnica da ABNT para o controle de qualidade dos produtos químicos utilizados no tratamento de água.
- () capacitação e atualização técnica de todos os profissionais que atuam de forma direta no fornecimento e controle da qualidade da água para consumo humano.
- () exigência, junto aos fornecedores, do laudo de inocuidade dos materiais utilizados na produção e distribuição que tenham contato com a água.

Considerando V para verdadeiro e F para falso, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta em relação às proposições acima.

- (A) F / F / F / V
- (B) V / F / V / F
- (C) F / V / F / V
- (D) V / V / V / V

29. Compete às Secretarias de Saúde _____ habilitar os laboratórios de referência regional e municipal para operacionalização das análises de vigilância da qualidade da água para consumo humano.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- (A) dos Estados
- (B) dos Municípios
- (C) da União
- (D) do Distrito Federal

30. Os estabelecimentos produtores/industrializadores de alimentos devem desenvolver, implementar e manter para cada item relacionado abaixo, Procedimentos Operacionais Padronizados – POPs: I. higienização das instalações, somente. II. controle da potabilidade da água. III. manutenção preventiva e calibração de equipamentos. IV. controle integrado de vetores e pragas urbanas. É correto o que se afirma em (A) I e III, apenas. (B) II e IV, apenas. (C) II, III e IV, apenas. (D) I, II, III e IV.	34. No controle do processo de desinfecção da água por meio da cloração, cloraminação ou da aplicação de dióxido de cloro devem ser observados os tempos de contato e os valores de concentrações residuais de desinfetante na saída do tanque de contato. No caso da desinfecção com o uso de ozônio, deve ser observado o produto, concentração e tempo de contato (CT) de (A) 0,16 mg.min/L para temperatura média da água igual a 15° C. (B) 0,20 mg.min/L para temperatura média da água igual a 20° C. (C) 0,22 mg.min/L para temperatura média da água igual a 23° C. (D) 0,26 mg.min/L para temperatura média da água igual a 25° C.
31. Do controle e da vigilância da qualidade da água para consumo humano e seu padrão de potabilidade, compete às Secretarias de Saúde dos Municípios: (A) executar ações estabelecidas no VIGIAGUA, consideradas as peculiaridades regionais e locais, nos termos da legislação do SUS. (B) exercer a vigilância da qualidade da água em sua área de competência, em desarticulação com os responsáveis pelo controle da qualidade da água para consumo humano. (C) executar as diretrizes de vigilância da qualidade da água para consumo humano definidas no âmbito estadual, somente. (D) cadastrar e autorizar o fornecimento de água tratada, por meio de solução alternativa individual, mediante avaliação e aprovação dos documentos exigidos.	35. A avaliação da contaminação por essa bactéria no manancial subterrâneo deve ser feita mediante coleta mensal de uma amostra de água em ponto anterior ao local de desinfecção. Trata-se da (A) <i>Escherichia coli</i>. (B) <i>Bacillus subtilis</i>. (C) <i>Staphylococcus aureus</i>. (D) <i>Kocuria kristinae</i>.
32. No que se refere ao padrão de potabilidade, é correto afirmar, EXCETO: (A) No controle da qualidade da água, quando forem detectadas amostras com resultado positivo para coliformes totais, mesmo em ensaios presuntivos, ações corretivas devem ser adotadas e novas amostras devem ser coletadas em dias imediatamente sucessivos até que revelem resultados satisfatórios. (B) Para verificação do percentual mensal das amostras com resultados positivos de coliformes totais, as recoletas não devem ser consideradas no cálculo. (C) Nos sistemas de distribuição, as novas amostras devem incluir no mínimo três recoletas no ponto onde foi constatado o resultado positivo para coliformes totais e quatro amostras extras, sendo duas à montante e as outras duas à jusante do local da recoleta. (D) O resultado negativo para coliformes totais das recoletas não anula o resultado originalmente positivo no cálculo dos percentuais de amostras com resultado positivo.	36. Os níveis de triagem que conferem potabilidade da água do ponto de vista radiológico são valores de concentração de atividade que não excedem _____ para atividade alfa total e _____ para beta total. Assinale a alternativa que preenche corretamente as respectivas acima. (A) 1,0 Bq/L / 2 Bq/L (B) 0,9 Bq/L / 2 Bq/L (C) 0,8 Bq/L / 1 Bq/L (D) 0,5 Bq/L / 1 Bq/L 37. Recomenda-se a inclusão de monitoramento de _____ no(s) ponto(s) de captação de água proveniente(s) de manancial(is) superficial(is) de abastecimento, com o objetivo de subsidiar estudos de avaliação de risco microbiológico. Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna. (A) vírus oncogênicos (B) bactérias autotróficas (C) vírus entéricos (D) bactérias heterotróficas
33. No que se refere ao padrão de potabilidade, considere o trecho abaixo e assinale a alternativa que preenche corretamente as respectivas lacunas. A contagem de bactérias _____ deve ser realizada em _____ das amostras mensais para análise de coliformes totais nos sistemas de distribuição (reservatório e rede). (A) autotróficas / 10% (dez por cento) (B) heterotróficas / 20% (vinte por cento) (C) autotróficas / 20% (vinte por cento) (D) heterotróficas / 10% (dez por cento)	38. Recomenda-se que o teor máximo de cloro residual livre em qualquer ponto do sistema de abastecimento seja de (A) 1 mg/L. (B) 2 mg/L. (C) 3 mg/L. (D) 4 mg/L. 39. No que concerne ao padrão de potabilidade, em caso da desinfecção por radiação ultravioleta, deve ser observada a dose mínima de (A) 1,0 mJ/cm² para 0,7 log de inativação de cisto de <i>Cryptosporidium</i> spp. (B) 2,0 mJ/cm² para 0,8 log de inativação de cisto de <i>Giardia</i> spp. (C) 2,5 mJ/cm² para 0,4 log de inativação de cisto de <i>Cryptosporidium</i> spp. (D) 1,5 mJ/cm² para 0,5 log de inativação de cisto de <i>Giardia</i> spp.

40. O atendimento do percentual de aceitação do limite de turbidez deve ser verificado _____ com base em amostras, preferencialmente no efluente individual de cada unidade de filtração, no mínimo _____ para desinfecção ou filtração lenta e no mínimo _____ para filtração rápida.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as respectivas lacunas.

- (A) a cada duas semanas / mensalmente / semanalmente
- (B) semanalmente / diariamente / a cada doze horas
- (C) mensalmente / diariamente / a cada duas horas
- (D) a cada duas semanas / semanalmente / a cada doze horas

41. Acerca do controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, no que se refere à fiscalização, assinale a alternativa correta.

- (A) A fiscalização sanitária das drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos será exercida nos estabelecimentos que os comerciem, pelo Distrito Federal, somente, através de seus órgãos competentes.
- (B) No caso de dúvida quanto aos rótulos, bulas e ao acondicionamento de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, a fiscalização apreenderá quatro unidades de produto, das quais duas serão remetidas para exame no órgão sanitário competente, ficando as outras duas em poder do detentor do produto, lavrando-se o termo de apreensão, em duas vias, que será assinado pelo agente fiscalizador e pelo responsável técnico pelo estabelecimento, ou seu substituto eventual e, na ausência deste, por uma testemunha.
- (C) Constatada a irregularidade pelo órgão sanitário competente, a penalidade é de suspensão definitiva.
- (D) Concluída a análise fiscal, o laboratório oficial remeterá imediatamente o laudo respectivo à autoridade fiscalizadora competente, que procederá de acordo com a conclusão do mesmo.

42. No que se refere à classificação do grau de risco das atividades econômicas, analise as assertivas abaixo.

- I. Nas empresas de risco leve, de acordo com a resolução, as atividades econômicas da empresa podem se iniciar sem vistoria prévia e sem emissão de licenciamento sanitário. Ficarão sujeitas à fiscalização posterior do funcionamento da empresa e do exercício da atividade econômica.
- II. Nas empresas de médio risco, para as atividades econômicas que comportam vistoria posterior ao início do funcionamento da empresa, será emitido licenciamento sanitário provisório pelo órgão competente.
- III. Nas atividades econômicas de alto risco, serão exigidas vistoria prévia e licenciamento sanitário antes do início do funcionamento da empresa.

É correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

43. Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo:

- I. o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.
- II. o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- III. 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.

É correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

44. Entende-se por saúde do trabalhador, para fins desta lei, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo:

- (A) assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho, somente.
- (B) avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
- (C) revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, excluindo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais.
- (D) participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas, somente.

45. São vedados, em todas as esferas de gestão do SUS:

- (A) o pagamento e o ressarcimento de medicamento e produto importado, especificamente, sem registro na Anvisa.
- (B) a dispensação, o pagamento, o ressarcimento ou o reembolso de medicamento e produto, nacional, somente, sem registro na Anvisa.
- (C) o pagamento, o ressarcimento ou o reembolso de medicamento, produto e procedimento clínico ou cirúrgico experimental, ou de uso não autorizado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.
- (D) oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, constantes de tabelas elaboradas pelo gestor federal do Sistema Único de Saúde - SUS, realizados no território nacional por serviço próprio, conveniado ou contratado.

46. A direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete definir e coordenar os sistemas: - de redes integradas de assistência de alta complexidade. - de vigilância epidemiológica. - de vigilância sanitária. É correto o que se afirma em - I e II, apenas. - I e III, apenas. - II e III, apenas. - I, II e III.	49. No que se refere aos conhecimentos que regem a fabricação e o comércio de alimentos, assinale a alternativa que apresenta o correto conceito. - Higienização: operação que se divide em duas etapas, limpeza e desinfecção. - Desinfecção: operação de remoção de terra, resíduos de alimentos, sujidades e ou outras substâncias indesejáveis. - Antissepsia: operação de redução, por método físico e ou agente químico, do número de microrganismos a um nível que não comprometa a segurança do alimento. - Limpeza: operação destinada à redução de microrganismos presentes na pele, por meio de agente químico, após lavagem, enxágue e secagem das mãos.
47. Acerca do monitoramento, avaliação e registro dos procedimentos operacionais padronizados, é correto afirmar que - os Procedimentos Operacionais Padronizados (POPs) devem ser revistos em caso de modificação que implique em alterações nas operações documentadas. - a implementação dos POPs deve ser monitorada diariamente de forma a garantir a finalidade pretendida, sendo adotadas medidas corretivas em casos de desvios destes procedimentos. - deve-se prever registros periódicos suficientes para documentar a execução e o monitoramento dos POPs. Esses registros consistem de anotação em planilhas e/ou documentos e devem ser datados, assinados pelo responsável pela execução da operação e mantidos por um período inferior ao tempo de vida de prateleira do produto. - deve-se avaliar, todos os dias, a efetividade dos POPs implementados pelo estabelecimento e, de acordo com os resultados, deve-se fazer os ajustes necessários. 48. Os Procedimentos Operacionais Padronizados referentes às operações de higienização de instalações, equipamentos, móveis e utensílios devem conter informações sobre: ☐ método de higienização. ☐ princípio ativo selecionado e sua concentração. ☐ natureza da superfície a ser higienizada. ☐ temperatura. Considerando V para verdadeiro e F para falso, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta em relação às proposições acima. - F / F / F / V - V / F / V / F - F / V / F / V - V / V / V / V	50. Sobre os Procedimentos Operacionais Padronizados (POPs), analise as assertivas abaixo. - Os estabelecimentos devem dispor dos POPs que especifiquem a periodicidade e responsáveis pela manutenção dos equipamentos envolvidos no processo produtivo do alimento. - Os POPs devem também contemplar a operação de higienização adotada após a manutenção dos equipamentos. - Devem ser apresentados os POPs relativos à calibração dos instrumentos e equipamentos de medição ou comprovante da execução do serviço quando a calibração for realizada por empresas terceirizadas. É correto o que se afirma em - I e II, apenas. - I e III, apenas. - II e III, apenas. - I, II e III.

--	--