



**PROVA OBJETIVA**  
**TÉCNICO EM SAÚDE - AGENTE DE SANEAMENTO**

NOME: \_\_\_\_\_  
Nº INSCR. \_\_\_\_\_

**INSTRUÇÕES**

- 1- Preencha com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada de material transparente, de maneira legível, os dados de **IDENTIFICAÇÃO** solicitados no Caderno de Prova (Nome Completo e Número de Inscrição) e assine no Cartão Resposta.
- 2- Verifique se a sequência da numeração das folhas do Caderno de Prova está correta (17 páginas). **Após a orientação do fiscal sobre a conferência da prova, este não será substituído sob qualquer alegação.**
- 3- **A PROVA OBJETIVA contém 50 ( cinquenta) questões objetivas, com 04 (quatro) alternativas (A, B, C e D), valendo 2,00 (dois) pontos cada, devendo o candidato obter no mínimo 60% de acerto para ser aprovado.**
- 4- No Cartão Resposta, as questões estão representadas pelos seus respectivos números. Preencha, **FORTEMENTE**, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), toda a opção de sua escolha, sem ultrapassar as bordas. Conforme modelo abaixo.

Exemplo: Questão 01 - A



- 5- **O Cartão Resposta será o único documento válido para correção e NÃO será substituído em hipótese alguma, salvo se detectado erro ocasionado pela coordenação do Concurso.**
- 6- **NÃO RASURE** o Cartão Resposta e **NÃO MARQUE MAIS DE UMA ALTERNATIVA**, caso contrário, o cartão ou a questão poderão ser **ANULADOS**. Evite deixar questões sem respostas.
- 7- Para o correto preenchimento do Cartão Resposta aguarde a orientação do fiscal.
- 8- Não faça perguntas aos examinadores, a interpretação das questões faz parte da Prova.
- 9- No decorrer da Prova não será permitida qualquer espécie de consulta bem como qualquer comunicação externa e interna e entre os candidatos.
- 10- A Prova terá duração de **03 (três) horas** e ao terminá-la entregue ao fiscal o Caderno de Prova completo, juntamente com o Cartão Resposta.
- 11- A saída da sala só poderá ocorrer depois de decorrida 01 (uma) hora de início da Prova. A não observância desta exigência acarretará a exclusão do Concurso.
- 12- O candidato que permanecer na sala de prova até 01 (uma) hora antes de seu término, poderá levar consigo o Caderno de Prova.
- 13- O gabarito será publicado no dia **30/04/2024**, e a Classificação Final a partir do dia **28/05/2024** no Diário Oficial de Bauru.

01		26	
02		27	
03		28	
04		29	
05		30	
06		31	
07		32	
08		33	
09		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
*Secretaria Municipal de Administração*  
*Departamento de Recursos Humanos*



Prefeitura Municipal de Bauru

## Concurso Público para o Cargo de Técnico em Saúde - AGENTE DE SANEAMENTO

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**01)** Em uma creche, situada em um município de pequeno porte, houve a constatação de um caso confirmado de meningite bacteriana em uma criança menor de um ano. A diretora da creche comunicou, imediatamente, a Secretaria Municipal de Saúde. Diante desta situação, medidas de controle devem ser propostas, executadas e avaliadas pela(o):

- A) Unidade Básica de Saúde.
- B) Serviço de Vigilância Epidemiológica.
- C) Serviço de Vigilância Sanitária.
- D) Unidade Hospitalar.

**02)** Conforme previsto na Lei 3.832/94, que dispõe sobre o código Sanitário do Município de Bauru, as autoridades municipais de vigilância em Saúde, no exercício de suas atribuições, são competentes para exigir o cumprimento deste Código e legislação pertinentes, podendo expedir autos de infração e impor penalidades. Considera-se infração, a desobediência ou a inobservância ao disposto nas normas legais, regulamentares e outras que, por qualquer forma, se destinem à promoção, preservação e recuperação da saúde. As infrações sanitárias CLASSIFICAM-SE em:

- A) Advertência e Multa.
- B) Interdição de produtos; Interdição parcial ou total do estabelecimento ou equipamentos e Inutilização de produtos.
- C) Leves, Graves e Gravíssimas.
- D) Notificação, Advertência e Multa.

**03)** O objetivo das Boas Práticas para os serviços de alimentação é:

- A) Lavar as mãos, conservar os alimentos em temperaturas adequadas e cozer corretamente os alimentos.
- B) Evitar a ocorrência de doenças provocadas pelo consumo de alimentos contaminados.
- C) Executar todas as etapas da manipulação de alimentos, observando os preceitos de higiene.
- D) Realizar o preparo dos alimentos sem o cruzamento de alimentos crus e os preparados.

**04)** Assinale, nos parênteses, com V (verdadeiro) ou com F (falso) as seguintes afirmações:

- ( ) Os micróbios são amplamente distribuídos, podendo ser encontrados no solo, na água, nas pessoas, nos animais, nos alimentos e até flutuando no ar.
- ( ) Os micróbios podem ser divididos nos seguintes grupos: vírus, bactérias e fungos.
- ( ) A maioria das Doenças Transmitidas por Alimentos (DTA) é provocada pelo grupo de micróbios conhecido como vírus.
- ( ) Os micróbios nunca podem estar presentes na preparação de alimentos.



- ( ) Alguns micróbios, chamados de deteriorantes, podem estragar o alimento, que fica com cheiro e sabor desagradáveis.
- ( ) A maioria dos micróbios é patogênico.
- ( ) Alguns micróbios, quando presentes nos alimentos, podem causar doenças, sendo chamados de prejudiciais à saúde ou patogênicos.

A sequência **CORRETA** de preenchimento dos parênteses, é:

- A) V; V; F; F; V; F; V.
- B) V; V; V; F; V; F; V.
- C) F; V; V; V; V; F; F.
- D) F; F; V; V; F; V; F.

**05)** Para efeito do Código Sanitário Municipal de Bauru, previsto na Lei 3.832/94, consideram-se gêneros alimentícios todas as substâncias ou misturas destinadas a fornecer ao organismo humano os elementos necessários ao seu desenvolvimento e manutenção, incluídos, também, os aditivos e outras substâncias empregadas em tecnologia alimentar. Sendo proibido preparar, manipular, acondicionar, conservar, armazenar, vender, expor à venda, expedir ou dar ao consumo, gêneros alimentícios **alterados, adulterados e falsificados ou impróprios**, por qualquer motivo, à alimentação humana ou nocivos à saúde ou que estiverem em desacordo com as prescrições no Código citado e aquelas da legislação vigente. Considere as terminologias a seguir acerca dos gêneros alimentícios:

- I. Impróprio para consumo.
- II. Contaminado ou deteriorado.
- III. Alterado.
- IV. Adulterado ou falsificado.

Faça a correlação com as definições a seguir:

- ( ) Será todo gênero alimentício que tiver sido colocado, revestido, aromatizado ou adicionado de substâncias estranhas visando ocultar qualquer fraude ou alteração ou aparentar melhor qualidade do que a real, exceto nos casos expressamente previstos na legislação em vigor.
- ( ) Será todo gênero alimentício que contiver substâncias tóxicas ou nocivas à saúde.
- ( ) Será todo gênero alimentício que tiver sido prejudicado em sua pureza, composição ou características organolépticas pela ação da umidade, temperatura, microrganismos, parasitos, prolongada ou deficiente conservação e mal acondicionamento.
- ( ) Será todo gênero alimentício que contiver substâncias ou ingredientes nocivos à saúde.
- ( ) Será todo gênero alimentício que contiver parasitos e microrganismos patogênicos ou saprófitas capazes de transmitir doenças ao homem ou aos animais.

Assinale a alternativa que expressa a relação **CORRETA** entre as referências acima e suas definições, respectivamente:

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



**06)** As caixas d'água de todas as edificações devem estar conservadas, tampadas, sem rachaduras, vazamentos, infiltrações e descascamentos. As caixas d'água devem ser lavadas e desinfetadas (higienizadas) no mínimo a cada:

- A)** 6 meses.
- B)** 1 ano.
- C)** 18 meses.
- D)** 2 anos.

**07)** O documento que descreve passo-a-passo como executar as tarefas (os responsáveis por fazer cada tarefa, os materiais necessários e a frequência em que deve ser feita) no estabelecimento de comercialização de alimentos, denomina-se:

- A)** Plano de Gerenciamento de Alimentos.
- B)** Procedimento Operacional Padronizado.
- C)** Plano de Execução de Tarefas.
- D)** Procedimento de Rotina Alimentar.

**08)** Participação comunitária no processo de prevenção de zoonoses; participação de profissionais de saúde e de cidadãos nos conselhos locais de saúde; eventos em espaços públicos visando apresentar a situação epidemiológica local, a situação de risco e da incidência de zoonoses ou acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, bem como a utilização de meios de comunicação (rádio, TV, jornal e meios eletrônicos), são algumas das estratégias para a(o):

- A)** Controle Social.
- B)** Prevenção de doenças e acidentes.
- C)** Controle de doenças.
- D)** Educação em Saúde.

**09)** O documento que aponta e descreve as ações relativas ao manejo dos resíduos sólidos, observadas suas características e seus riscos, no âmbito dos estabelecimentos, contemplando os aspectos referentes à geração, à segregação, ao acondicionamento, à coleta, ao armazenamento, ao transporte, ao tratamento e à disposição final, bem como as ações de proteção à saúde pública, do trabalhador e ao meio ambiente, denomina-se:

- A)** Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde.
- B)** Protocolo para o Manejo de Resíduos Sólidos.
- C)** Procedimento Operacional de Resíduos Sólidos.
- D)** Protocolo de Adequação de Tarefas referentes aos Resíduos de Serviços de Saúde.

**10)** Considerando o cenário de risco em relação as arboviroses urbanas (Dengue, Chikungunya e Zika), o objetivo principal para os Riscos Moderado e Alto é:

- A)** Controlar a infestação do *Aedes aegypti* nos municípios.
- B)** Reduzir o contato de indivíduos doentes com a população em geral.



**C)** Notificar os suspeitos das doenças, o mais precoce possível, a fim de bloquear a transmissão.

**D)** Evitar óbitos e implementar ações voltadas à melhoria e adequação da assistência aos pacientes acometidos pelas arboviroses urbanas.

**11)** Nos serviços relativos ao atendimento ao público, as farmácias e drogarias:

**A)** Podem aplicar injeções, porém não podem executar curativos de nenhum grau de gravidade.

**B)** Podem aplicar injeções e executar curativos de qualquer grau de gravidade.

**C)** Podem aplicar injeções e executar apenas curativos de pequeno porte.

**D)** Não podem aplicar injeções ou executar curativos de nenhum grau de gravidade.

**12)** O funcionamento adequado dos equipamentos utilizados nos procedimentos diagnósticos e terapêuticos, no transcurso da vida útil, instalados ou utilizados pelos estabelecimentos de assistência à saúde, caberá a (ao):

**A)** Responsável técnico pelo estabelecimento ou serviço.

**B)** Proprietário dos equipamentos, que deverá garantir a compra do equipamento adequado, instalação, manutenção permanente e reparos.

**C)** Fabricante, que deverá prover os equipamentos de certificado de garantia, manual de instalação, operacionalização, especificações técnicas e assistência técnica permanente.

**D)** Rede de assistência técnica, que deverá garantir o acesso aos equipamentos.

**13)** As infrações sanitárias serão apuradas em processo administrativo próprio, iniciado com a lavratura de auto de infração, observados o rito e os prazos estabelecidos no Código Sanitário do Município de Bauru, que em seu artigo 182 estabelece o prazo para defesa ou impugnação do auto de infração de:

**A)** 30 (trinta) dias.

**B)** 90 (noventa) dias.

**C)** 15 (quinze) dias.

**D)** 45 (quarenta e cinco) dias.

**14)** A notificação compulsória de quaisquer doenças e agravos à saúde, relacionados em legislação pertinente, deverá ser feita à autoridade sanitária quando da:

**A)** Ocorrência de caso comprovado, apenas por responsáveis por estabelecimentos de assistência à saúde.

**B)** Ocorrência de caso comprovado, por todo cidadão que tenha conhecimento da ocorrência do caso.

**C)** Simples suspeita, apenas por médicos que prestem cuidados ao indivíduo.

**D)** Simples suspeita, por todo cidadão que tenha conhecimento da ocorrência do caso.

**15)** Correlacione os termos e suas respectivas definições, referentes ao sistema de abastecimento de água, nas colunas do quadro a seguir:



TERMOS	DEFINIÇÕES
I. Água para consumo humano	( ) Água que atenda ao padrão de potabilidade e que não ofereça riscos à saúde.
II. Água potável	( ) Água potável destinada à ingestão, preparação de alimentos e à higiene pessoal, independentemente da sua origem.
III. Padrão de potabilidade	( ) Conjunto de valores permitidos para os parâmetros caracterizados por provocar estímulos sensoriais que afetam a aceitação para consumo humano, mas que não necessariamente implicam risco à saúde.
IV. Padrão organoléptico	( ) Conjunto de valores permitidos para os parâmetros da qualidade da água para consumo humano.
V. Rede de distribuição	( ) Parte do sistema de abastecimento formada por tubulações e seus acessórios, destinados a distribuir água potável até as ligações prediais.
VI. Controle da qualidade da água para consumo humano	( ) Conjunto de atividades exercidas regularmente pelo responsável pelo sistema ou por solução alternativa coletiva de abastecimento de água, destinado a verificar se a água fornecida à população é potável, de forma a assegurar a manutenção desta condição.
VII. Ligação predial	( ) Rede ou tubulação de água que vai da ligação de água do sistema de abastecimento até o reservatório de água do usuário.
VIII. Instalação hidráulica predial	( ) Conjunto de tubos, peças, conexões e equipamentos que interliga a rede de distribuição à instalação hidráulica predial do usuário.

Assinale a alternativa **CORRETA**, conforme o correlacionamento:

- A) I; II; IV; III; VI; V; VII e VIII.
- B) I; II; IV; III; V; VI; VIII e VII.
- C) II; I; III; IV; VI; V; VIII e VII.
- D) II; I; IV; III; V; VI; VIII e VII.



**16)** Segundo o Código Sanitário do município de Bauru, aos Agentes de Saneamento e chefias de Seção de Vigilância em Saúde fica atribuída a competência para aplicação somente da(s) pena(s):

- A) Advertência.
- B) Advertência e multa.
- C) Advertência; multa e apreensão de produtos.
- D) Advertência; multa; interdição de produtos e de estabelecimento.

**17)** Um jovem de 20 anos vai a óbito e há indícios de que tenha sido acometido por uma doença transmissível. Nesta situação a autoridade sanitária:

- A) Poderá determinar a realização de necrópsia, desde que um responsável pelo jovem autorize este procedimento.
- B) Poderá determinar a realização de necrópsia, sem autorização de um responsável, visto ter competência para tal.
- C) Deverá solicitar que o médico responsável pelo atendimento solicite a necrópsia, visto que não tem competência para tal.
- D) Deverá solicitar que o médico plantonista do Instituto Médico Legal - IML solicite a necrópsia, visto que não tem competência para tal.

**18)** O procedimento que visa avaliar as condições higiênico-sanitárias, orientar as pessoas do local sobre as medidas a serem adotadas, bem como definir as ações necessárias para minimizar riscos, incluindo medidas de controle de população de animais, denomina-se:

- A) Inspeção Sanitária.
- B) Fiscalização Sanitária.
- C) Inspeção Zoossanitária.
- D) Polícia Sanitária.

**19)** Correlacione as classificações e suas respectivas definições, referentes aos resíduos de serviços de saúde, nas colunas do quadro a seguir:

CLASSIFICAÇÃO	DEFINIÇÃO
I. Resíduos de serviços de saúde do Grupo A	( ) resíduos que não apresentam risco biológico, químico ou radiológico à saúde ou ao meio ambiente, podendo ser equiparados aos resíduos domiciliares.
II. Resíduos de serviços de saúde do Grupo B	( ) resíduos com a possível presença de agentes biológicos que, por suas características, podem apresentar risco de infecção.
III. Resíduos de serviços de saúde do Grupo C	( ) resíduos perfurocortantes ou escarificantes, tais como: lâminas de barbear, agulhas, escalpes, ampolas de vidro, brocas, limas endodônticas, fios





	ortodônticos cortados, próteses bucais metálicas inutilizadas, pontas diamantadas, lâminas de bisturi, lancetas, tubos capilares, micropipetas, lâminas e lamínulas, espátulas e todos os utensílios de vidro quebrados no laboratório (pipetas, tubos de coleta sanguínea e placas de Petri).
IV. Resíduos de serviços de saúde do Grupo D	( ) resíduos contendo produtos químicos que podem apresentar risco à saúde pública ou ao meio ambiente, dependendo de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade.
V. Resíduos de serviços de saúde do Grupo E	( ) rejeitos radioativos.

Assinale a alternativa **CORRETA**, conforme o correlacionamento:

- A) IV; I; V; II; III.
- B) I; II; IV; III; V.
- C) II; I; IV; III; V.
- D) I; IV; V; II; III.

**20)** As ações de vigilância e o controle de roedores devem ser inseridos dentro de um contexto epidemiológico que permita tanto a adoção de medidas de controle quanto de prevenção de doenças aos seres humanos, tendo, nas áreas urbanas, como foco principal o controle das ratazanas, haja vista essa espécie de roedor ser o principal reservatório ambiental da:

- A) Leishmaniose.
- B) Meningite.
- C) Leptospirose.
- D) Raiva.

**21)** Os imóveis selecionados pela elevada oferta de recipientes em condições de se tornarem criadouros do mosquito *Aedes Aegypti*, pela natureza desses recipientes, cujo volume de água que podem acumular favorece a produção de grande número de insetos adultos e pela complexidade que a disposição desses recipientes oferece à execução das medidas de controle propostas, refere-se a:

- A) Imóveis Residenciais.
- B) Imóveis Especiais.
- C) Edificações Desabitadas.
- D) Ponto Estratégico.

**22)** Os princípios expressos no Código Sanitário do Estado de São Paulo, sobre proteção, promoção e preservação da saúde, no que se refere às atividades de interesse à saúde, meio ambiente e do trabalho, têm como objetivos:



- I. Assegurar condições adequadas à saúde, à educação, à moradia, ao transporte, ao lazer e ao trabalho.
- II. Promover a melhoria da qualidade do meio ambiente, nele incluído o do trabalho, garantindo condições de saúde, segurança e bem-estar público.
- III. Assegurar condições adequadas de qualidade na produção, comercialização e consumo de bens e serviços de interesse à saúde, incluídos procedimentos, métodos e técnicas que as afetem.
- IV. Assegurar condições adequadas para prestação de serviços de saúde.
- V. Promover ações visando o controle de doenças, agravos ou fatores de risco de interesse à saúde.
- VI. Assegurar e promover a participação da comunidade nas ações de saúde.

Analise os itens anteriores e assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Apenas os itens IV e V estão corretos.
- B) Apenas os itens I e IV estão corretos.
- C) Apenas os itens III, IV e V estão corretos.
- D) Todos os itens estão corretos.

**23)** A Lei 10.083/98 estabelece que toda e qualquer edificação, quer seja urbana ou rural, deverá ser construída e mantida, observando-se:

- I. Proteção contra as enfermidades transmissíveis e as crônicas.
- II. Prevenção de acidentes e intoxicações.
- III. Redução dos fatores de estresse psicológico e social.
- IV. Preservação do ambiente do entorno.
- V. Uso adequado da edificação em função da sua finalidade.
- VI. Respeito a grupos humanos vulneráveis.

Analise os itens anteriores e assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Apenas os itens I, II, IV e V estão corretos.
- B) Apenas os itens II e V estão corretos.
- C) Apenas os itens II, IV e V estão corretos.
- D) Todos os itens estão corretos.

**24)** Conforme previsto na Lei 10.083/98, todo e qualquer sistema individual ou coletivo, público ou privado, de geração, armazenamento, coleta, transporte, tratamento, reciclagem e destinação final de resíduos sólidos de qualquer natureza, gerados ou introduzidos no Estado, estará sujeito à fiscalização da autoridade sanitária competente, em todos os aspectos que possam afetar a saúde pública. Com relação aos resíduos sólidos podemos afirmar que, com **EXCEÇÃO**:

- A) Os projetos de implantação, construção, ampliação e reforma de sistemas de coleta, transporte, tratamento, reciclagem e destinação final de resíduos sólidos deverão ser elaborados, executados e operados conforme normas técnicas estabelecidas pela autoridade sanitária competente.



**B)** Fica permitida a reciclagem de resíduos sólidos infectantes gerados por estabelecimentos prestadores de serviços de saúde.

**C)** As instalações destinadas ao manuseio de resíduos com vistas à sua reciclagem, deverão ser projetadas, operadas e mantidas de forma tecnicamente adequada, a fim de não vir a comprometer a saúde humana e o meio ambiente.

**D)** As condições sanitárias de acondicionamento, transporte, incineração, localização e forma de disposições final dos resíduos perigosos, tóxicos, explosivos, inflamáveis, corrosivos, radioativos e imunobiológicos, deverão obedecer às normas técnicas e ficarão sujeitas à fiscalização da autoridade sanitária.

**25)** As ações de Vigilância Sanitária e Epidemiológica compõem um campo integrado e indissociável de práticas, fundado no conhecimento interdisciplinar e na ação intersetorial, desenvolvidas através de equipes multiprofissionais, com a participação ampla e solidária da sociedade, através de suas organizações, entidades e movimentos, estruturando em seu conjunto um campo de conhecimentos e práticas denominado de:

**A)** Saúde Coletiva.

**B)** Vigilância à Saúde.

**C)** Rede Básica de Saúde.

**D)** Assistência Especializada de Saúde.

### **LEGISLAÇÃO SUS**

**26)** A definição: “Conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças transmissíveis e não-transmissíveis e agravos à saúde”, conforme previsto na Resolução CNS nº 588/18, denomina-se:

**A)** Vigilância epidemiológica.

**B)** Vigilância sanitária.

**C)** Vigilância em saúde ambiental.

**D)** Vigilância em saúde do trabalhador e da trabalhadora.

**27)** Para efeito da Resolução CNS nº 588/18 a definição: “Designa tanto os processos geradores quanto as características das populações e territórios que possuem maiores dificuldades em absorver os impactos decorrentes de diferentes e variados graus de eventos de risco”, denomina-se:

**A)** Risco.

**B)** Emergência em saúde pública.

**C)** Vulnerabilidade.

**D)** Rede de Atenção à Saúde.

**28)** Analise as sentenças a seguir:



- I. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_.
- II. As ações e serviços públicos de saúde constituem um sistema \_\_\_\_\_.
- III. As ações e serviços públicos de saúde, organizados de acordo com as seguintes diretrizes: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que completa **CORRETA** e **RESPECTIVAMENTE** as lacunas anteriores.

- A) regionalizada e hierarquizada // múltiplo // descentralização; atendimento integral e participação da comunidade.
- B) regionalizada e hierarquizada // único // descentralização; atendimento integral e participação da comunidade.
- C) regionalizada e hierarquizada // único // centralização; atendimento integral e participação da comunidade.
- D) regionalizada e hierarquizada // múltiplo // centralização; atendimento integral e participação da comunidade.

29) O Decreto nº 7.508/11 que regulamenta a Lei nº 8.080/90, dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, estabelece a seguinte terminologia: "Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema". Esta terminologia denomina-se:

- A) Região de Saúde.
- B) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
- C) Mapa da Saúde.
- D) Rede de Atenção à Saúde.

30) Conforme previsto no Decreto nº 7.508/11, para assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde do SUS, caberá aos entes federativos, além de outras atribuições que venham a ser pactuadas pelas Comissões Intergestores:

- I. Garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.
- II. Orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.
- III. Monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.
- IV. Ofertar regionalmente as ações e os serviços de saúde.

Analise os itens anteriores e assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Apenas os itens II e IV estão corretos.
- B) Apenas o item III está correto.
- C) Apenas os itens I e II estão corretos.
- D) Todos os itens estão corretos.

31) No processo de planejamento da saúde, conforme previsto no Decreto nº 7.508/11 é **INCORRETO** afirmar:



- A) O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde.
- B) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- C) No planejamento da saúde não devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada.
- D) Compete à Comissão Intergestores Bipartite - CIB pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal em consonância com os planejamentos estadual e nacional.

**32)** O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pela(s) Porta(s) de Entrada do SUS, nos termos do Decreto nº 7.508/11:

- I. De serviços da atenção primária.
- II. De serviços da atenção de urgência e emergência.
- III. De serviços de atenção hospitalar.
- IV. De serviços especiais de acesso aberto.
- V. De serviços de maior complexidade e densidade tecnológica.
- VI. De ambulatoriais especializados.
- VII. De serviços de atenção psicossocial especiais.

Analise os serviços citados anteriormente e assinale a alternativa **CORRETA**, que corresponde a(s) Porta(s) de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde:

- A) Apenas o item I está correto.
- B) Apenas os itens I, II, IV e VII estão corretos.
- C) Apenas os itens I, II, IV, VI e VII estão corretos.
- D) Todos os itens estão corretos.

**33)** A Portaria nº 2.436/17 que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelece princípios da Atenção Básica. A terminologia: “Conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita nos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, da cura, da reabilitação, redução de danos e dos cuidados paliativos. Inclui a responsabilização pela oferta de serviços em outros pontos de atenção à saúde e o reconhecimento adequado das necessidades biológicas, psicológicas, ambientais e sociais causadoras das doenças, e manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a estes fins, além da ampliação da autonomia das pessoas e coletividade”, denomina-se:

- A) Integralidade.
- B) Equidade.
- C) Universalidade.
- D) Territorialização.

**34)** A busca pela redução das filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseados em critérios de risco; que o usuário do SUS



tenha conhecimento quem são os profissionais que cuidam de sua saúde, e os serviços de saúde se responsabilizem por sua referência territorial; que as unidades de saúde garantam as informações ao usuário, o acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha) e os direitos do código dos usuários do SUS; e que as unidades de saúde garantam a gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários, assim como educação permanente aos trabalhadores, são marcas que visam consolidar a implementação do(a):

- A) Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde.
- B) Política Nacional de Humanização.
- C) Programa Nacional de Educação Permanente.
- D) Política Nacional de Atenção Básica.

**35)** Cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, no tocante ao Sistema Único de Saúde (SUS), contará com as seguintes instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde. Conforme previsto na Lei nº 8.142/90 realize a correlação entre estas instâncias colegiadas e os itens a seguir, utilizando-se:

- I. Conferência de Saúde.
- II. Conselho de Saúde.
- III. Ambas Instâncias Colegiadas: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

- ( ) Reunir-se-á a cada quatro anos.
- ( ) Tem caráter permanente e deliberativo.
- ( ) Avalia a situação de saúde e propõe diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- ( ) A representação dos usuários é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- ( ) Órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- ( ) Atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
- ( ) Sua organização e normas de funcionamento são definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

Assinale a alternativa que representa a correlação **CORRETA** entre as referências anteriores:

- A) I; II; I; III; II; II; III.
- B) I; I; II; III; II; II; III.
- C) II; II; III; III; I; II; II.
- D) II; III; I; II; I; II; III.



## LÍNGUA PORTUGUESA

**Saneamento básico: 100 milhões de pessoas não têm rede de esgoto e falta água potável para 35 milhões**

**É profunda a diferença que separa as cidades brasileiras: 16 dos 20 municípios com melhores condições estão no Sul e no Sudeste, e 12 dos 20 piores estão no Norte e no Nordeste.**

Um levantamento divulgado nesta segunda-feira (20) mostra que, no Brasil, 100 milhões de pessoas não têm rede de esgoto e falta água potável para 35 milhões.

É profunda a diferença que separa as cidades brasileiras, quando o tema é saneamento básico: 16 dos 20 municípios com melhores condições estão no Sul e no Sudeste. São José do Rio Preto, no interior de São Paulo, está no topo do ranking. Quase 100% da população dessas cidades tem água potável e coleta de esgoto, e o índice de tratamento é de 80%.

Doze dos 20 piores estão no Norte e no Nordeste do país. Macapá teve a pior avaliação. São cidades onde a média de acesso à água é de 80%, a de coleta de esgoto é de menos de 30% e a de tratamento de 18%.

O ranking é do Instituto Trata Brasil, com base nos indicadores de 2021 do Sistema Nacional de Informações sobre Saneamento. São analisados os 100 municípios brasileiros mais populosos.

Uma das cidades que mais caíram de posição de um ano para o outro foi Belo Horizonte, que investiu R\$ 49 por ano por habitante em saneamento; bem abaixo da média nacional, de R\$ 82.

Em um bairro de São Paulo, o esgoto corre no meio da rua. E São Paulo está na lista das melhores colocadas no ranking.

"É muita doença. Não tem como. É doença demais", lamenta o pedreiro Darlan Miranda.

Mas no bairro, da Zona Sul da cidade, há casas ligadas ao sistema de abastecimento de água e de coleta de esgoto, e outras sem nenhuma regularização, que despejam tudo diretamente no córrego. No fim, todos os moradores pagam a conta da falta de saneamento.

Em uma das casas mora a Dona Maria do Carmo Pereira da Silva. Encontramos a idosa construindo uma barreira na entrada do quarto para segurar a água do córrego.

"Quando ele transborda, ele sobe a janela. Sobe a janela e aí não tem o que fazer, né? Água suja, barrenta, uma imundice que vem", conta ela.

A presidente-executiva do Instituto Trata Brasil, Luana Pretto, diz que a desigualdade social começa pelas condições de saneamento.

"As pessoas, por exemplo, ficam muito mais doentes. E isso diminui tanto a ascensão social de uma criança - gera atraso escolar, menor nota no Enem - quanto a possibilidade de geração de renda de um adulto, porque ele acaba tendo suas atividades e sua produtividade prejudicadas pela falta de saneamento", destaca.

Cuiabá, cidade que ganhou mais posições no ranking, investiu mais de R\$ 300 por ano por habitante em saneamento básico, bem acima da média nacional. A população já sente a diferença.

"Há um tempo atrás o pessoal reclamava de diarreia, dores no estômago", diz um morador.

"Mudou na qualidade da água, mudou também até na saúde da população. Mudou muito", ressalta outro morador.

A Concessionária de Saneamento do Amapá afirma que investiu R\$ 100 milhões, desde que assumiu os serviços, no ano passado.



A companhia responsável pelo abastecimento em Belo Horizonte declarou que está investindo em tecnologia para reduzir a perda de água - e em projetos de saneamento. Em São Paulo, a concessionária alegou que a rede mostrada na reportagem foi danificada durante as chuvas - e que será refeita.

Por Jornal Nacional

20/03/2023 21h02 Atualizado há 10 meses

<https://g1.globo.com/jornal-nacional/noticia/2023/03/20/saneamento-basico-100-milhoes-de-pessoas-nao-tem-rede-de-esgoto-e-falta-agua-potavel-para-35-milhoes.ghtml>

### Responda as duas próximas questões de acordo com o texto.

36) Apesar de uma pequena melhora nos últimos anos, a cobertura do saneamento básico no Brasil ainda é muito precária e é profunda a diferença que separa as cidades brasileiras quando o tema é saneamento básico.

Qual a cidade que apresenta melhores condições de saneamento e está no topo do ranking?

- A) Macapá
- B) Belo Horizonte
- C) São José do Rio Preto
- D) São Paulo

37) Quando não há saneamento básico a população sofre com diarreia, dor de estômago, sendo muito importante que as cidades invistam cada vez mais em saneamento por habitante. Mas infelizmente isso não aconteceu em Belo Horizonte, onde houve uma queda no investimento por habitante comparado com a média nacional. Qual foi essa queda?

- A) de 80% para 30%
- B) de R\$ 49 mil para R\$ 82 mil
- C) de 35 milhões para 100 milhões
- D) de R\$ 82,00 para R\$ 49,00

38) (...) Mas no bairro, da Zona Sul da cidade, há casas ligadas ao sistema de abastecimento de água e de coleta de esgoto, e outras sem nenhuma regularização, que despejam tudo diretamente no córrego. No fim, todos os moradores pagam a conta da falta de saneamento.

Em uma das casas mora a Dona Maria do Carmo Pereira da Silva. Encontramos a idosa construindo uma barreira na entrada do quarto para segurar a água do córrego.

"Quando **ele** transborda, **ele** sobe a janela. Sobe a janela e aí não tem o que fazer, né? Água suja, barrenta, uma imundice que vem", conta ela. (...)

No trecho retirado do texto, a repetição da palavra **ele** refere-se a:

- A) córrego
- B) lixo
- C) esgoto
- D) água





39) Estou disposto \_\_\_\_\_ fazer esse esforço para passar nos exames e ir \_\_\_\_\_ Roma. Infelizmente não vou ficar \_\_\_\_\_ toa aqui sem fazer nada. Aprendi \_\_\_\_\_ a valorizar o trabalho.

- A) a, a, a, a
- B) a, a, à, a
- C) a, à, à, a
- D) a, a, a, à

40) De acordo com o Novo Acordo Ortográfico, há uma frase **ERRADA**. Assinale-a.

- A) Puxa, fiquei chateado. Fiz um churrasco ontem em casa e chamei o Edson. Mas ele não pôde ir porque era o casamento de seu irmão.
- B) Quantos papéis em cima de minha mesa. Que vontade de jogar tudo no lixo!
- C) A pré-estreia do filme Top Gun foi um sucesso.
- D) Adoro o ditado que diz: vão-se os anéis, ficam-se os dedos.

41) \_\_\_\_\_ você fez isso? Você sabe \_\_\_\_\_ nos preocupamos tanto. Depois de conversarmos horas, a única resposta que recebemos é: \_\_\_\_\_ eu quis. Você fez isso \_\_\_\_\_? Veja nosso desespero.

- A) Por que; porque; porque; por que
- B) Por quê; por que; porque; por quê
- C) Porque; porque; por que; por que
- D) Por que; por que; porque; por quê

42) Os vocabulários vão sofrendo alterações com o passar dos tempos e muitos ainda são usados pelos escritores. Assinale a frase que o substantivo grifado tem seu significado errado.

- A) A abusão dos idosos é muito maior que a dos jovens.  
A superstição dos idosos é muito maior que a dos jovens.
- B) A trama toda começou depois de você falar que ela queria sair com o George.  
A intriga toda começou depois de você falar que ela queria sair com o George.
- C) O ágape terá início às 19h. Por favor, não se atrasem.  
O funeral terá início às 19h. Por favor, não se atrasem.
- D) Quando a 2ª Guerra Mundial iniciou, eles não se preocupavam com quem iria com eles. Eles chamavam até o praça.  
Quando a 2ª Guerra Mundial iniciou, eles não se preocupavam com quem iria com eles. Eles chamavam até o soldado raso.

43) Há diversas *Figuras de Linguagem* na língua portuguesa. Assinale a alternativa que apresenta CACOFONIA.

- A) A pomba branca simboliza a paz.
- B) Eu beijei a boca dela.
- C) A vida é uma ópera, uma grande ópera.
- D) Um silêncio amargo invadiu a sala.



## INFORMÁTICA

44) O colaborador da Prefeitura Municipal de Bauru foi solicitado para realizar a inserção de uma quebra de página no Microsoft Word do pacote Microsoft 365. Qual opção representa a maneira **CORRETA** de realizar essa ação?

- A) Utilizando Shift + Enter.
- B) Utilizando F1 + Enter.
- C) Clicando com o botão direito do mouse e selecionando a opção “Quebra de Página”.
- D) Utilizando Ctrl + Enter.

45) Foi solicitado ao colaborador da Prefeitura Municipal de Bauru que identificasse a extensão do arquivo padrão criado pelo Microsoft PowerPoint do pacote Microsoft 365. Escolha a opção **CORRETA**.

- A) pptx.
- B) pptm.
- C) ppt365.
- D) pptw.

46) Foi solicitado ao colaborador da Prefeitura Municipal de Bauru que inserisse o horário atual durante a digitação em um texto no Microsoft Word do pacote Microsoft 365, utilizando apenas o teclado. Escolha a opção **CORRETA**.

- A) CTRL + SHIFT + T.
- B) SHIFT + ALT + T.
- C) CTRL + SHIFT + H.
- D) SHIFT + ALT + H.

47) No Microsoft Excel do pacote Microsoft 365, como escolher uma cor de preenchimento usando o teclado?

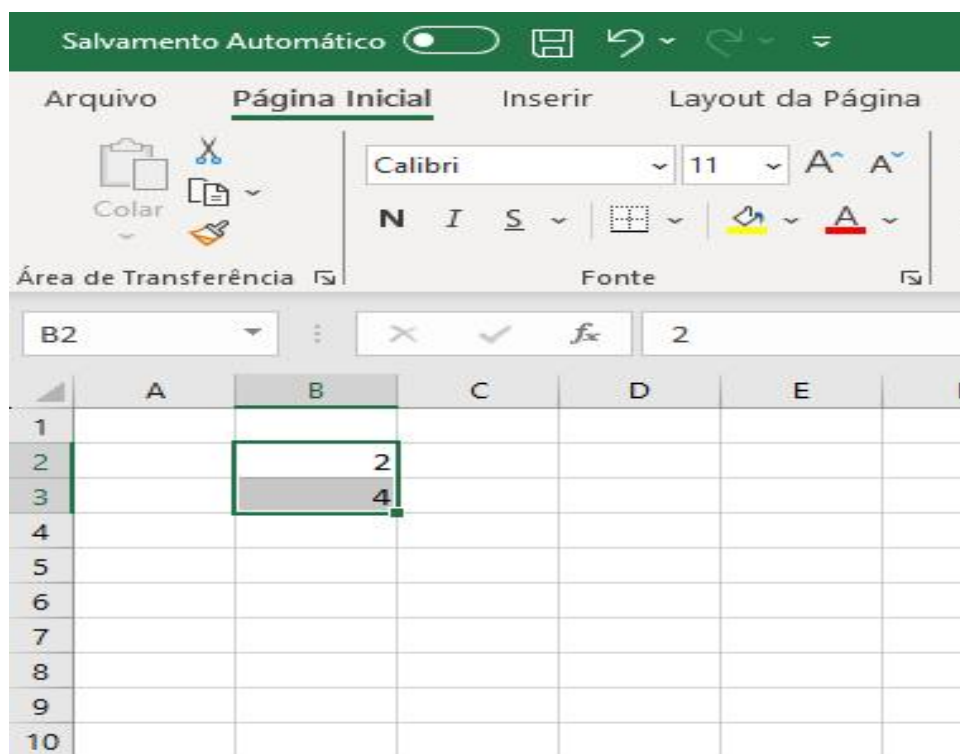
- A) Primeiramente apertar ALT+C e na sequência apertar R.
- B) SHIFT+C.
- C) ALT+P.
- D) SHIFT+P.

48) No Microsoft Excel do pacote Microsoft 365, como ocultar as colunas selecionadas pelo teclado?

- A) CTRL+E.
- B) SHIFT+H.
- C) CTRL+9.
- D) CTRL+0.



49) No Microsoft Excel do pacote Microsoft 365, deseja-se criar uma lista com os números pares. Observe a figura e marque a alternativa **CORRETA**.



- A) A melhor forma é digitar os números da lista um por um.
- B) A partir da seleção das células, no canto direito inferior, com o botão esquerdo do mouse, é possível clicar, segurar e arrastar para baixo na mesma coluna, que a lista será criada automaticamente.
- C) A lista é criada com as teclas Windows+2. Para uma lista de números ímpares, utilizar as teclas Windows+1.
- D) É possível criar essa lista com o atalho CTRL+ALT+C.

50) No Microsoft PowerPoint do pacote Microsoft 365, qual o atalho para criar um novo slide?

- A) CTRL+N.
- B) CTRL+M.
- C) CTRL+S.
- D) CTRL+W.