



## PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

### Curso de Formação 2023

# AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

NÍVEL MÉDIO TIPO 1 – BRANCA



#### SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **40 (quarenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de prova o cartão de respostas;
- As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta;



#### TEMPO

- Você dispõe de **2 (duas) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão de respostas;
- **1 (uma) hora** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões;
- A partir dos **30 (trinta) minutos** anteriores ao término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.



#### NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões;
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



#### INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão de respostas;
- Para o preenchimento do cartão de respostas, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s) no cartão de respostas;
- Confira seu cargo, cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cargo ou cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu cartão de respostas. O preenchimento é de sua responsabilidade e **não será permitida a troca do cartão de respostas em caso de erro cometido pelo candidato**;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na lista de presença;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.
- **Boa sorte!**



## Conhecimentos Básicos (ACE/ACS)

1

Avalie se as situações problemáticas descritas a seguir constroem barreiras entre o sistema de serviços de saúde e as necessidades da população.

- I. Falta de recursos das usuárias para transporte até a clínica de saúde da família.
- II. Horário muito limitado de funcionamento dos serviços.
- III. Não ter com quem deixar as crianças quando precisa de atendimento.
- IV. As notícias no celular dizem que vacinas causam doenças.

Está correto o que se afirma em

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

2

A respeito dos marcos regulatórios mais relevantes para a estruturação do Sistema Único de Saúde do Brasil, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Em 1988 foi promulgada a Constituição Federal de 1988.
- (B) Em 1986 aconteceu a 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- (C) Em 1985 foi aprovada a Portaria 648, dando início à Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).
- (D) Em 1994 teve a criação do Programa Saúde da Família.
- (E) Em 1996 foi divulgada a Norma Operacional Básica - NOB 96: indução para a descentralização e a municipalização.

3

Assinale a opção que indica corretamente os princípios e diretrizes que orientam o SUS.

- (A) Humanização, respeito e autonomia.
- (B) Universalidade, integralidade e equidade.
- (C) Gestão participativa, autonomia e universalidade.
- (D) Universalidade, sistematização e cordialidade.
- (E) Universalidade, autonomia e integralidade.

4

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, as responsabilidades comuns a todas as esferas de governo estão listadas nas opções a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, de acordo com suas responsabilidades.
- (B) Estabelecer, nos respectivos Planos de Saúde, prioridades, estratégias e metas para a organização da Atenção Básica.
- (C) Desenvolver, disponibilizar e implantar os sistemas de informações da Atenção Básica de acordo com suas responsabilidades.
- (D) Apoiar e estimular a adoção da estratégia Saúde da Família na esfera federal da saúde.
- (E) Planejar, apoiar, monitorar e avaliar a Atenção Básica.

5

As Redes de Atenção à Saúde são uma estratégia para um cuidado integral e direcionado às necessidades de saúde da população, formadas por ações e serviços de saúde organizados e articulados de forma complementar e com base territorial, com diferentes configurações tecnológicas e missões assistenciais. Assim, para garantir a responsabilização pela atenção ao usuário e a continuidade do cuidado, os serviços de saúde estão organizados por níveis de atenção.

Em relação aos níveis de atenção, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O nível de atenção secundário é aquele que possui grau intermediário de inovação tecnológica, sendo a porta de entrada prioritária do sistema de saúde (SUS).
- (B) A atenção secundária é responsável pelos atendimentos encaminhados pelo nível primário.
- (C) O nível primário possui profissionais com formação mais generalista e é responsável pelo atendimento dos eventos mais prevalentes.
- (D) O nível terciário possui um alto grau de incorporação tecnológica e requer profissionais com formais mais especializada para o atendimento de eventos mais raros e que os outros níveis não conseguiram resolver.
- (E) A atenção primária é a porta de entrada prioritária do sistema de saúde, tendo um papel central na organização do SUS.

6

A Atenção Primária à Saúde (APS) desempenha um papel fundamental na organização e qualificação do SUS. Starfield, Shi e Macinko evidenciam que uma atenção primária fortalecida apresenta melhores resultados, aumentando a equidade e reduzindo as despesas em saúde. Assim, o seu fortalecimento requer a efetivação dos atributos da APS, permitindo a ampliação da sua capacidade resolutiva e promovendo a responsabilização pela saúde da população.

Além do atributo de acesso de primeiro contato, os outros três atributos essenciais, tal como definidos por Starfield são

- (A) integralidade; orientação comunitária e competência cultural.
- (B) longitudinalidade; integralidade e coordenação do cuidado.
- (C) orientação familiar; orientação comunitária e coordenação do cuidado.
- (D) longitudinalidade; orientação familiar e competência cultural.
- (E) coordenação do cuidado, orientação familiar e competência cultural.

7

Em relação à Atenção Básica, avalie se as afirmativas a seguir são falsas (F) ou verdadeiras (V).

- ( ) É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.
- ( ) Deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenando o cuidado e atuando como ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- ( ) Orienta-se pelos princípios e diretrizes da universalidade, da equidade, da longitudinalidade do cuidado, da integralidade, da responsabilização e da participação social.
- ( ) É desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – F – V.
- (B) F – V – V – F.
- (C) F – F – F – V.
- (D) V – V – V – V.
- (E) F – V – F – F.

8

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) de 2017 trouxe algumas mudanças na conformação das equipes de Saúde da Família em relação à PNAB de 2011/2012.

A respeito da PNAB, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Possibilitou a incorporação do ACE à Equipe da Saúde da Família (eSF).
- (B) Recomenda que a população adscrita por equipe (eSF ou equipe de Atenção Básica) seja de 2.000 a 3.500 pessoas.
- (C) Orienta que a equipe seja 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).
- (D) Prevê a presença de ACS nas equipes, sendo o quantitativo de ACS por equipe definido de acordo com base populacional, critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos, de acordo com definição local.
- (E) Determina a obrigatoriedade de 20 horas semanais para todos os profissionais da equipe de saúde da família.

9

A Promoção da Saúde tem sido apontada como uma estratégia promissora para enfrentar a complexidade dos problemas de saúde-doença.

Diante disso e em relação ao campo da promoção da saúde, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) A reorientação dos serviços a partir dos pressupostos da promoção da saúde implica trabalhar com a concepção negativa de saúde.
- (B) A Promoção da Saúde visa a superar a centralidade na doença e na assistência médica curativa e organizar os serviços de saúde e suas práticas nos territórios.
- (C) A Promoção da Saúde considera importantes os determinantes sociais de saúde (DSS).
- (D) A Promoção da Saúde define quatro grandes eixos do campo da saúde: biologia humana, meio ambiente, estilo de vida e organização da atenção à saúde.
- (E) A Promoção da Saúde é compreendida como o processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria da qualidade de vida e saúde, incluindo uma maior participação no controle deste processo.

10

Considerando a diferença entre os termos prevenção e promoção da saúde, é correto afirmar que

- (A) a prevenção da saúde não visa ao controle da transmissão de doenças infecciosas e à redução do risco de doenças ou outros agravos específicos.
- (B) as ações preventivas não se definem como intervenções orientadas para evitar o surgimento de doenças específicas, reduzindo sua incidência e prevalência nas populações.
- (C) as ações que envolvem o controle de água parada no ambiente, como por exemplo: não deixar vasos de plantas com água parada, pneus ou objetos que promovam o acúmulo de água parada que é repositório do mosquito da dengue, não são ações de prevenção.
- (D) as estratégias de promoção da saúde enfatizam as transformações das condições de vida e do ambiente que determinam os problemas de saúde; ou seja, atuam sobre os determinantes sociais da saúde (DSS).
- (E) as ações de realizar grupos com os usuários para a educação em saúde, mobilizar a comunidade para comprar tampas de cisternas e organizar a integração do processo de trabalho entre o ACS e o ACE como equipe de atuação nos territórios são ações de prevenção.

11

Segundo a Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEP-SUS) o trabalho em saúde desenvolvido nos territórios pelo ACS e ACE deve pautar-se nos princípios da Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEP-SUS) listados nas opções a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) O diálogo.
- (B) A integralidade da saúde.
- (C) A problematização.
- (D) A construção compartilhada do conhecimento e a emancipação.
- (E) A amorosidade.

**12**

Na atuação do ACS e do ACE, a territorialização é uma das atividades centrais e inclui as ações listadas a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Identificar e diagnosticar casos de doenças e agravos.
- (B) Identificar e registrar situações que afetem o curso de doenças no território.
- (C) Realizar visitas domiciliares para o monitoramento da situação das famílias e indivíduos do território.
- (D) Desenvolver atividades de promoção da saúde, prevenção de doenças e agravos.
- (E) Identificar parceiros e recursos disponíveis na comunidade.

**13**

O ACS e ACE utilizam, durante a atuação profissional, os conceitos de área, microárea e moradia.

A partir dessas definições, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Área: Representa o espaço-população adstrita e vinculada a uma Unidade de Saúde, permitindo a melhor relação e fluxo população-serviços.
- (B) Microárea: Corresponde à área de atuação do ACS/ACE.
- (C) Moradia: Espaço de menor agregação social, permitindo aprofundar o conhecimento para o desenvolvimento de ações de saúde.
- (D) Microárea: Subdivisão do território-área.
- (E) Área: Espaços onde se concentram grupos populacionais homogêneos, de risco ou não, com vistas à programação das ações de saúde.

**14**

Avalie se o processo de *territorialização* pode ser compreendido como

- I. um processo de habitar e vivenciar um território.
- II. uma técnica de obtenção de informações sobre as condições de vida e saúde das populações.
- III. um meio para se entender os contextos econômicos, sociais, culturais e políticos de um território.
- IV. um recurso metodológico de aproximação da realidade para a produção social da saúde.

Está correto o que se afirma em

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

**15**

O modelo de atenção à saúde preconizado pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) está centrado no usuário, sendo fundamental a compreensão da conduta ética esperada para os profissionais nas relações com o usuário, com a família e com a equipe de saúde. Podemos entender a ética como um conjunto de valores e normas implícitas na ação ou conduta de um indivíduo em sociedade. A ética se ocupa de analisar os atos voluntários e, portanto, conscientes de determinado indivíduo ou coletividades que afetam outros indivíduos e grupos sociais.

Nesse sentido, as opções a seguir apresentam condutas éticas que garantem uma atuação responsável e comprometida, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Agir com honestidade, evitando qualquer forma de corrupção, fraude, suborno e desvio de recursos ou abuso de poder.
- (B) Utilizar sua posição profissional para qualquer forma de propaganda ou publicidade pessoal.
- (C) Utilizar de forma adequada e responsável os recursos públicos disponíveis, evitando desperdícios e garantindo a efetividade e eficiência no cumprimento de suas atribuições.
- (D) Garantir o sigilo das informações obtidas no exercício de sua atividade profissional, zelando pela confidencialidade e protegendo a privacidade dos indivíduos atendidos.
- (E) Tratar toda e qualquer pessoa com dignidade e empatia, respeitando a diversidade cultural, religiosa e étnica, estabelecendo uma relação de confiança e evitando qualquer forma de discriminação ou preconceito independente de sua religião, condição social, econômica ou de saúde.

**16**

Além das condutas éticas, os profissionais ACS e ACE devem orientar sua atuação com base nos preceitos de proteção e segurança do trabalhador. Estas medidas protetoras relacionadas à organização do processo de trabalho e a gestão e segurança do trabalhador devem ser planejadas e executadas pelas equipes de saúde e pela secretaria municipal de saúde. As medidas de proteção podem ser coletivas e individuais.

Assinale a opção que apresenta uma medida protetiva individual.

- (A) Realização de educação permanente em saúde.
- (B) Limpeza e higienização do ambiente de trabalho.
- (C) Imunização do profissional.
- (D) Utilização de estratégias de comunicação e informação sobre perigos e riscos.
- (E) Sinalizações de segurança.

17

Em relação às atribuições comuns aos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e aos Agentes de Combate às Endemias (ACE), avalie se as afirmativas a seguir são falsas (F) ou verdadeiras (V).

- ( ) Realizar diagnóstico demográfico, social, cultural, ambiental, epidemiológico e sanitário do território em que atuam, contribuindo para o processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.
- ( ) Identificar casos suspeitos de doenças e agravos, encaminhar os usuários para a unidade de saúde de referência, registrar e comunicar o fato à autoridade de saúde responsável pelo território.
- ( ) Realizar aferição de pressão arterial de usuários e famílias em suas residências.
- ( ) Exercer outras atribuições que lhes sejam atribuídas por legislação específica da categoria, ou outra normativa instituída pelo gestor federal, municipal ou do Distrito Federal.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – F – V.
- (B) F – F – F – V.
- (C) F – V – V – V.
- (D) V – F – V – F.
- (E) F – F – V – V.

18

O Agente Comunitário de Saúde (ACS) e o Agente de Combate às Endemias (ACE) são integrantes fundamentais da equipe de saúde da família (eSF) que é o núcleo da organização do trabalho na Estratégia Saúde da Família (ESF), a qual visa ao fortalecimento da atenção básica.

No âmbito da ESF, considerando essas informações, assinale a afirmativa correta.

- (A) A eSF é composta, apenas, de um enfermeiro e de agentes comunitários de saúde e de agente de combate às endemias.
- (B) O trabalho multiprofissional da eSF não compreende a articulação com duas outras equipes da ESF que são a equipe de saúde bucal e a equipe “eMulti”, antiga equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF).
- (C) O papel do ACS e ACE na ESF é de gerenciar o abastecimento de medicamentos e de insumos nas unidades de saúde.
- (D) Como membro da equipe de saúde, o ACS e ACE podem coordenar as ações de emergência e de atendimento.
- (E) Tanto o ACS quanto o ACE devem trabalhar articulados com todas as eSF, além da equipe eMulti.

19

São muitos os desafios do trabalho em equipe multiprofissional que apresenta múltiplas dimensões.

A esse respeito, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O trabalho colaborativo apresenta apenas três dimensões da aprendizagem: interatividade para a troca de saberes; a cooperação em no compartilhamento de práticas de cuidado e a autonomia e colaboração mútua para o alcance de melhores resultados.
- (B) Interatividade é a inter-relação, mediada pela comunicação, que acontece durante o relacionamento de indivíduos e grupos em uma comunidade de aprendizagem, em que os participantes avançam em suas atividades e habilidades, realizando associações e interligando informações por meio da participação com os outros nas atividades planejadas.
- (C) A cooperação é uma relação compartilhada estabelecida entre os participantes no desenvolvimento da aprendizagem, porém não pressupõem a realização de projetos de interesse comum.
- (D) A autonomia é a capacidade que o aprendente possui em autodeterminar-se, escolher, apropriar-se e reconstruir o conhecimento produzido culturalmente em função de suas necessidades e interesses.
- (E) A dialogicidade e a construção compartilhada do conhecimento são conceitos importantes do trabalho em equipe multiprofissional porque promovem uma visão mais rica dos problemas encontrados na APS.

20

São equipes compostas por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da Atenção Primária à Saúde, com atuação corresponsável pela população e pelo território, em articulação intersetorial e com a Rede de Atenção à Saúde.

O enunciado refere-se

- (A) à rede de apoio à Estratégia Saúde da Família.
- (B) às equipes eMulti, anteriormente conhecidas como Núcleo de Apoio a Saúde da Família - NASF.
- (C) à extensão de equipes de saúde bucal.
- (D) aos centros especializados em saúde da família.
- (E) aos serviços de vigilância das equipes de saúde da família.

## Conhecimentos Específicos (ACS)

21

O Agente Comunitário de Saúde (ACS) desempenha um papel relevante na identificação de situações de vulnerabilidade social e de risco à saúde, tanto individuais quanto coletivas. Graças a sua atuação próxima à comunidade, o ACS pode identificar casos de violência doméstica, negligência infantil, uso prejudicial de drogas, falta de saneamento básico, entre outros problemas sociais que afetam diretamente a saúde da população.

Em uma situação em que o ACS suspeite de negligência infantil durante uma visita domiciliar, levando em consideração as suas atribuições específicas.

Avalie se o ACS deve:

- I. acionar o conselho tutelar e os órgãos competentes relacionados ao caso suspeito assim que perceber a situação de negligência.
- II. compartilhar o caso com sua equipe para o planejamento de ações, estando preparado para intervir de forma adequada e, quando necessário, encaminhando-o aos serviços competentes para o estabelecimento de uma rede de apoio para esses indivíduos e suas famílias.
- III. conversar com o responsável suspeito a fim de obter uma confissão.

Está correto apenas o que se afirma em

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

22

Em sua atuação, o Agente Comunitário de Saúde (ACS) deve desenvolver ações de prevenção, de promoção da saúde e de monitoramento, orientadas, principalmente, a grupos populacionais específicos e a doenças e agravos mais prevalentes no território.

Nesse contexto, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Acompanhar o crescimento, o desenvolvimento e a situação vacinal das crianças, conforme planejamento das equipes de saúde.
- (B) Comunicar à equipe responsável pela respectiva área e microárea os casos existentes de indivíduos que necessitem de cuidados especiais.
- (C) Realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para acolhimento, identificação e acompanhamento de situações de risco e vulnerabilidades.
- (D) Não orientar os usuários e seus familiares sobre os cuidados relativos à hipertensão e diabetes, pois esta é uma atribuição específica de médicos e enfermeiros.
- (E) Apoiar o acompanhamento da gravidez e puerpério, conforme normas estipuladas pelas equipes de saúde.

23

A Estratégia Saúde da Família é um modelo de atenção em saúde fundamentado na assistência multiprofissional. Com base neste modelo de atenção e nas atividades típicas e compartilhadas do Agente Comunitário de Saúde em sua área geográfica de atuação, avalie se as afirmativas a seguir são falsas (F) ou verdadeiras (V).

- ( ) a realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para acolhimento e acompanhamento.
- ( ) a utilização de instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural.
- ( ) a realização de ações que possibilitem o conhecimento, pela comunidade, de informações obtidas em levantamentos socioepidemiológicos realizados pela equipe de saúde.
- ( ) a participação no planejamento e no mapeamento institucional, social e demográfico.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – V – F.
- (B) F – F – F – F.
- (C) V – V – F – F.
- (D) F – V – V – F.
- (E) V – V – V – V.

24

A atuação do agente comunitário de saúde (ACS) no território envolve algumas das ações listadas a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Cadastramento e atualização de dados da população na área de atuação.
- (B) Registro de dados de nascimentos, óbitos, doenças e outros agravos à saúde.
- (C) Reforçar ações de higiene pessoal e de melhoria das condições de iluminação e de ventilação das habitações.
- (D) Visitas periódicas as habitações para controle de vetores, hospedeiros e coleta de reservatórios de doenças.
- (E) Acompanhar os casos suspeitos para diagnóstico e tratamento de doenças e agravos, quando pertinente.

25

O Agente Comunitário de Saúde deve estar atento aos casos suspeitos de tuberculose, agilizando a detecção de casos, a sua confirmação e o início do tratamento.

A busca ativa de casos deve ser realizada entre

- (A) as pessoas que receberam a vacina de COVID-19.
- (B) as pessoas que fizeram uso de antibióticos nos últimos 6 (seis) meses.
- (C) pessoas com intolerância alimentar.
- (D) pessoas com sobrepeso.
- (E) pessoas com manifestação de tosse sistemática.

**26**

Durante a realização da visita domiciliar o Agente Comunitário de Saúde deve orientar a mãe da criança sobre a vacina BCG, para encaminhamento à UBS nas seguintes situações, assinale a afirmativa correta.

- (A) Se a criança não tiver a marca (cicatriz) da vacina BCG no braço direito, após seis meses da aplicação da vacina.
- (B) No caso da ausência da caderneta de vacinação, mesmo que identificada a cicatriz da vacina BCG no braço direito da criança.
- (C) Na ausência de registro na caderneta de vacinação e da cicatriz para crianças maiores de 12 anos.
- (D) Se a cicatrização não acontecer até o primeiro mês de vida da criança.
- (E) Se no mesmo dia da aplicação da vacina BCG a criança tiver recebido outra vacina.

**27**

Uma das principais atribuições do ACS, é o registro, atualização e acompanhamento das ações de vigilância do pré-natal.

Entre as opções a seguir, assinale a que **não** faz parte das responsabilidades do Agente Comunitário de Saúde (ACS) no acompanhamento da gestante durante o pré-natal.

- (A) Estimular a realização do acompanhamento das parcerias durante o pré-natal.
- (B) Administrar medicações durante o pré-natal.
- (C) Acompanhar as gestantes encaminhadas ao pré-natal de alto risco.
- (D) Conferir o cartão de vacina e orientar a procurar a UBS para atualização, quando necessário.
- (E) Realizar visitas domiciliares à gestante para acompanhar seu estado de saúde.

**28**

O termo estigma está relacionado às atitudes ou crenças, em geral, negativas, com relação a grupos ou pessoas. Na saúde, alguns agravos e doenças são marcados por vivências estigmatizantes, como, por exemplo, o HIV/Aids, a tuberculose, a hanseníase e a doença mental.

A esse respeito, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Na antiguidade as doenças eram associadas ao pecado e ao castigo divino.
- (B) A falta de conhecimento sobre as doenças, suas formas de prevenção e de transmissão geram preconceito, falsas crenças e comportamentos equivocados.
- (C) A falta de conhecimento sobre as doenças, suas formas de prevenção e de transmissão geram preconceito, falsas crenças e comportamentos equivocados, aumentando as barreiras de acesso aos serviços de saúde.
- (D) Os Agentes de Saúde devem desenvolver ações educativas na comunidade, em parceria com a associação de moradores, instituições religiosas, grupos culturais, escolas e outras lideranças, para mobilização e informação sobre os agravos e doenças, atuando para a redução de estigma e discriminação.
- (E) As situações estigmatizantes e discriminatórias não são identificadas nos serviços de saúde.

**29**

Entende-se por Educação Popular em Saúde (EPS) as práticas político-pedagógicas que decorrem das ações voltadas para a promoção, a proteção e a recuperação da saúde, estimulando o autocuidado, a prevenção de doenças e a promoção da saúde individual e coletiva.

Sobre a EPS, assinale a afirmativa correta.

- (A) Diálogo técnico entre equipe de saúde e usuários das comunidades.
- (B) Transmissão de saberes de relevada comprovação científica que possa modificar a realidade local e diminuir a morbidade.
- (C) Transmissão vertical de conhecimentos técnicos em saúde e a valorização dos ensinamentos dos profissionais de saúde.
- (D) Diálogo sobre a diversidade de saberes culturais, sociais e científicos e a valorização dos saberes populares.
- (E) Não compreende a valorização do saber cultural da comunidade.

**30**

Os ACS desenvolvem várias ações de educação participativa com os usuários e comunidades. A esse respeito, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Os ACS realizam orientação de saúde nas visitas domiciliares. Ao visitar as casas das pessoas em suas áreas de atuação eles tem a oportunidade de fornecer informações personalizadas sobre saúde, esclarecer dúvidas e identificar problemas de saúde daquela família.
- (B) Os ACS organizam reuniões comunitárias e eventos para discutir temas de saúde e promover a participação da comunidade na promoção da saúde.
- (C) Os ACS realizam a distribuição de panfletos, cartilhas e outros materiais educativos para disseminar informações importantes sobre o cuidado em saúde.
- (D) Os ACS podem informar sobre a importância da vacinação, identificar pessoas que necessitam ser vacinadas e auxiliar na organização de campanhas de imunização.
- (E) Não cabe aos ACS a instrução sobre a importância da higiene pessoal, lavagem das mãos, escovação dos dentes e cuidados com o ambiente para prevenir doenças.



**31**

O cadastramento da população realizado pelo agente comunitário de saúde na atenção primária é uma estratégia essencial para o conhecimento e acompanhamento da saúde da comunidade. Através desse processo é possível identificar as principais demandas e necessidades, permitindo um planejamento mais assertivo das ações de saúde. O cadastramento das famílias é realizado por meio do preenchimento de fichas específicas que alimentarão o Sistema de Informação da Atenção Básica (SISAB), conhecido como e-SUS AB. No e-SUS há uma ficha específica para cada integrante da família. Em relação ao preenchimento da Ficha de Cadastro Individual pelo ACS, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) A Ficha de Cadastro Individual é composta por duas partes. A primeira contempla informações de identificação e informações sociodemográficas. A segunda abrange condições de saúde autorreferidas pelo usuário.
- (B) Essa ficha tem como objetivo registrar as condições de saúde e as características sociais, econômicas, demográficas e epidemiológicas dos usuários no território das equipes de saúde. Todas essas informações são cruciais para planejar ações de saúde de acordo com as necessidades da comunidade. Além disso, o preenchimento correto e adequado do cadastro também é essencial para o registro dos atendimentos e procedimentos realizados pelas equipes de saúde.
- (C) Toda vez que o ACS realizar um cadastro individual, deve também preencher essa atividade na Ficha de Visita Domiciliar marcando o campo 'Cadastramento/Atualização', utilizando o número do CNS ou CPF do indivíduo cadastrado.
- (D) O financiamento da APS não está vinculado ao cadastramento dos usuários. Portanto, o cálculo para definição do incentivo financeiro da capitação ponderada desconsidera a população cadastrada nas equipes de saúde da APS.
- (E) É imprescindível o registro de todas as informações obrigatórias do cadastro, especialmente o sexo, a data de nascimento e os números de CPF ou CNS. Quanto mais completo for o preenchimento, mais qualificada será a base de dados.

**32**

O Agente Comunitário de Saúde e a equipe de saúde da família deverão programar em conjunto as visitas domiciliares, considerando alguns critérios, como risco e vulnerabilidade, de modo que famílias com maior necessidade sejam visitadas mais vezes, mantendo como referência a média de

- (A) uma visita a cada seis meses apenas, para os que tem cadastro na unidade básica.
- (B) uma visita por família/mês.
- (C) uma visita por mês, apenas para acamados e doentes.
- (D) doze visitas por família/mês.
- (E) duas visitas por família /ano.

**33**

O ACS, na visita domiciliar às famílias em que há pessoas adultas, deve contemplar, principalmente, orientações sobre os itens citados a seguir, **à exceção de um**. Assinale-o.

- (A) Crenças religiosas.
- (B) Atividades físicas.
- (C) Consumo de bebidas alcoólicas, tabaco e outras drogas.
- (D) Hábitos alimentares.
- (E) Problemas de saúde.

**34**

A realização das VD pelo ACS deve ser vista como uma oportunidade privilegiada para o desenvolvimento de um trabalho em equipe multiprofissional mais integrado e para o desenvolvimento de uma relação mais horizontal e cooperativa entre trabalhadores de diferentes categorias profissionais.

Avalie se são consideradas atividades típicas do ACS em sua área geográfica de atuação, a realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para acolhimento e acompanhamento:

- I. dos usuários em cuidado paliativo.
- II. da gestante apenas durante o pré-natal.
- III. da criança, verificando seu estado vacinal e a evolução de seu peso e de sua altura.
- IV. dos usuários com condições crônicas.

Estão corretos os itens

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

**35**

Você viu, no noticiário do dia na televisão, que estava ocorrendo um aumento do número de casos de meningite meningocócica na sua área de atuação, onde residem cerca de 800 pessoas. A notícia dizia que haviam sido diagnosticados e confirmados 10 casos causados pelo meningococo tipo C. A notícia foi reforçada pela Coordenadora da Vigilância em Saúde do município informando que quando ocorrem mais de cinco casos dessa doença em uma área específica já é considerado um surto. Assim, demanda intervenções tanto individuais como de saúde pública para deter a sua disseminação.

A esse respeito, assinale a afirmativa correta.

- (A) Você desconsiderou a notícia porque a coordenadora estava exagerando. Afinal, 10 casos novos em 800 pessoas não significam muita coisa.
- (B) Considerando a carga de trabalho de seu planejamento, você assimilou a notícia como uma tarefa de outros, porque quem cuida de surto de doença é o Agente de Combate as Endemias (ACE).
- (C) Você anotou a notícia sobre a doença para verificar a informação com a sua equipe, discutir e decidir o que fazer.
- (D) Você decidiu não pensar no assunto, porque não sabia nada sobre a doença noticiada.
- (E) Você ignorou a notícia, porque a emissora que a divulgou é alarmista e contra o governo.

**36**

Continuando as informações do noticiário, confirmadas pela equipe de saúde da família local, observou-se que três casos de meningite ocorreram em crianças com menos de dois anos de idade de uma creche; dois entre os escolares do ensino fundamental e três em alunos do ensino médio de uma mesma escola. Um caso comprometeu uma mulher adulta que faleceu e o caso mais recente acometeu um idoso, avô de uma das crianças menores dois anos. Todos os casos residiam no território de responsabilidade do ACS.

A esse respeito, assinale a afirmativa correta.

- (A) O ACS não deveria se preocupar com ações na escola porque é de responsabilidade da Secretaria de Educação.
- (B) A primeira ação a ser tomada é a verificação da cobertura vacinal dos grupos envolvidos, para promover a intensificação na vacinação.
- (C) Como a doença já acometeu creches, escolas e a população idosa, de pouca circulação no território, não há mais nada a fazer.
- (D) Você não deve visitar as famílias afetadas pelo risco de infecção.
- (E) Não há necessidade de registrar os dados, uma vez que as notícias veiculadas pela televisão são suficientes para fundamentar qualquer atividade de prevenção da doença.

**37**

O SUS disponibiliza vacinas para os principais agentes etiológicos da meningite meningocócica. O percentual de crianças menores de 1 (um) ano que receberam as vacinas era de apenas 52%, e em escolares e adolescentes, cerca de 30%. Todos os percentuais muito abaixo dos 95% necessários para bloquear a transmissão da doença.

A esse respeito, é correto afirmar que

- (A) a tarefa de aumentar o percentual de vacinação em grupos vulneráveis é tarefa individual do ACS.
- (B) os pais ou responsáveis são as pessoas que exclusivamente devem acompanhar a situação de vacinação de suas crianças.
- (C) o alcance do percentual ideal de crianças vacinadas depende de ações da eSF com a comunidade, suas lideranças, civis ou religiosas em integração com os ACE.
- (D) a situação vacinal de uma comunidade não depende de esforços coletivos, mas apenas da existência de profissionais treinados.
- (E) a meningite meningocócica é uma doença aguda, que não necessita de intervenção da equipe no mesmo momento podendo ser tratada de acordo com a rotina dos serviços.

**38**

Avalie se doenças, agravos e eventos de notificação compulsória imediata, definidas pelas Secretarias Municipais de Saúde, incluem

- I. doença aguda pelo vírus Zika em gestantes.
- II. febre amarela.
- III. acidente por animal potencialmente transmissor da raiva.
- IV. violência sexual.

Está correto o que se afirma em

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

**39**

Para conhecer todas as doenças, agravos e eventos de saúde pública, de notificação compulsória, bem como a periodicidade com que elas devem ser notificadas, deve-se

- (A) consultar um oráculo grego.
- (B) consultar a lista organizada periodicamente pelo Ministério da Saúde.
- (C) decorar a lista do Ministério da Saúde, uma vez que ela não requer atualização.
- (D) consultar os grupos de whatsapp.
- (E) estudar artigos científicos acerca de tema em questão.

**40**

O ACS identificou no território uma família em situação importante de vulnerabilização. A mãe, chefe de família, estava grávida de oito meses, não havia feito o pré-natal e não dispunha de uma rede de apoio social.

Nesse caso, avalie se o ACS deveria priorizar as seguintes medidas:

- I. agendar uma consulta de pré-natal sem priorizar o atendimento.
- II. mobilizar a rede local de apoio social para prover o suporte emergencial à gestante e sua família.
- III. encaminhar o caso ao Serviço Social para sua inclusão em projetos de pesquisa em andamento no território.
- IV. verificar o estado nutricional dos dependentes para inclusão nas iniciativas de segurança alimentar, em caráter emergencial.

Está correto o que se afirma em

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



Realização

