

FUNDAÇÃO ESTATAL REGIONAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE BAURU - FERSB
ESTADO DE SÃO PAULO
PROCESSO SELETIVO UNIFICADO
EDITAL Nº 01/2017

NÍVEL MÉDIO E TÉCNICO

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

Nome do Candidato _____

Inscrição _____



COMPOSIÇÃO DO CADERNO

| | |
|---------------------------|---------|
| Língua Portuguesa | 01 a 10 |
| Noções de Saúde Pública | 11 a 30 |
| Conhecimentos Específicos | 31 a 50 |



INSTRUÇÕES

1. Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição na Folha de Respostas. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser preenchida da seguinte maneira: ●
3. O prazo de realização da prova é de 3 (três) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o caderno de questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas. Os 3 (três) últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas, devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br, no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, **mesmo que devidamente acondicionado no envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

Pessoas com baixa renda fazem pouco exercício no tempo livre

Pesquisa feita em Ermelino Matarazzo propõe ações educativas para incentivar prática de atividades físicas no tempo livre

Por Ivanir Ferreira

A condição socioeconômica está associada ao nível de atividade física das pessoas, ou seja, o quanto elas se exercitam em seu tempo livre, em casa, no trabalho ou como forma de deslocamento. Os mais pobres se exercitam menos em seu tempo livre e executam mais tarefas ocupacionais, como trabalhos domésticos, levantamento de cargas e deslocamento. Pesquisa feita pela USP, que entrevistou moradores do distrito de Ermelino Matarazzo, região de baixo nível socioeconômico da zona leste de São Paulo, propõe ações educativas e de prática de exercícios físicos para modificar este quadro.

Fazer atividade física por lazer resulta em mais saúde física e mental – redução de problemas cardiovasculares e sintomas de depressão e ansiedade. Já a atividade ocupacional (carregar e descarregar carga de um caminhão, por exemplo), ao longo do tempo, pode ocasionar problemas físicos, como desgaste das articulações, afirma Evelyn Helena Corgosinho Ribeiro, autora da pesquisa. Em 2006, um estudo feito pelo Ministério da Saúde revelou que 48,5% dos 54 mil entrevistados eram responsáveis pela maior parte da limpeza pesada da casa e que 42,8% carregavam peso/carga pesada ou caminhavam bastante para ir ao trabalho. Desses, somente 14,8% praticavam pelo menos 30 minutos de atividades físicas de intensidade moderada no lazer em cinco ou mais dias da semana.

Outro inquérito de base domiciliar feito pelo Grupo de Estudos e Pesquisas Epidemiológicas em Atividade Física e Saúde (Gepaf), da Escola de Artes, Ciências e Humanidade (EACH) da USP, mostrou que 70% dos adultos do distrito de Ermelino Matarazzo não praticavam nenhuma atividade física no tempo de lazer e que 47,1% dos adultos não faziam, pelo menos, 150 minutos de atividade física no tempo de lazer ou como forma de deslocamento.

Com base nesses dados, Evelyn se propôs a buscar formas para avaliar a eficácia de ações de promoção de atividade física voltadas para a população de baixa renda daquela região. Participaram da pesquisa 157 adultos, homens e mulheres maiores de 18 anos, que frequentavam Unidades Básicas de Saúde. O estudo durou 18 meses.

As pessoas foram subdivididas em três grupos: o primeiro grupo obteve orientação supervisionada, com três sessões semanais de exercícios cardiorrespiratórios, de força e de flexibilidade. O segundo participou de sessões de discussões presenciais, orientação individual por telefone, e recebeu material educativo impresso, além de mensagens semanais de incentivo à prática regular de atividades físicas e de vivências, buscando o desenvolvimento de autonomia para a prática de atividade física. Neste grupo, a principal estratégia foi a orientação. Não tiveram exercícios estruturados. Faziam algumas vivências de prática de alongamento ou caminhada. O terceiro grupo (controle) não recebeu intervenção alguma. As avaliações foram feitas no início do estudo, depois de 12 meses de intervenção e seis meses depois de encerrado o período de intervenção.

Ao final, os resultados mostraram que as pessoas de ambos os grupos de intervenção obtiveram sucesso, aumentando significativamente a sua atividade física no tempo livre. Porém, seis meses após este período, quando o trabalho de intervenção foi cessado, o ganho foi mantido apenas para o grupo que recebeu orientação de conscientização sobre a importância da prática de atividade física.

Desta forma, o estudo indicou que as ações que “possibilitaram a construção do conhecimento a partir de discussões em grupo e de vivências práticas se mostraram mais eficazes como proposta de estímulos para a prática de atividade física”.

Fonte: Disponível em: <<http://jornal.usp.br/ciencias/ciencias-humanas/pessoas-com-baixa-renda-fazem-pouco-exercicio-no-tempo-livre/>>. Acesso em: 22 dez. 2017.

1. Com base nas orientações da norma-padrão da língua portuguesa para grafia correta das palavras, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A letra H não tem valor fonético e sua existência se deve à origem da palavra, como em "Humanidade" do Latim humanus, "relativo ao homem".
- (B) A regra que permite o uso de "y" no nome próprio "Evelyn" é a mesma utilizada para nomes como Mickey, Yahoo e hobby.
- (C) As consoantes "s" e "r" são duplicadas em "pessoas", "impresso", "carregar" e "descarregar" porque são intervocálicas.
- (D) Não se usa o hífen quando o prefixo termina em vogal diferente da que inicia o segundo elemento, como na grafia de "socioeconômica".
- (E) A palavra "exemplo" leva "x" por ser iniciada com a letra "e" assim como seu derivado – exemplar.

2. Assinale a alternativa correta em relação à regra de acentuação gráfica correspondente ao termo destacado por aspas.

- (A) "Exercício" é acentuada porque é oxítone e ditongo descente.
- (B) "Inquérito" é paroxítone e todas são acentuadas.
- (C) "Nível" é acentuada porque é paroxítone terminada em "l".
- (D) "Saúde" em que o "u" é acentuado para demonstrar o ditongo.
- (E) "Propôs" é proparoxítone terminada em "o" seguida de "s".

3. Em relação ao trecho: "Os mais pobres se exercitam menos em seu tempo livre e executam mais tarefas ocupacionais, como trabalhos domésticos, levantamento de cargas e deslocamento.", analise as flexões dos verbos grifados e assinale a alternativa que corretamente os descreve.

- (A) Os dois verbos são de 1ª conjugação, estão no presente do modo indicativo e na 3ª pessoa do plural; o primeiro na voz ativa e o segundo na voz reflexiva.
- (B) Os dois verbos são de 1ª conjugação, estão no presente do modo subjuntivo e na 3ª pessoa do plural; o primeiro na voz reflexiva e o segundo na voz ativa.

(C) Os dois verbos são de 1ª conjugação, estão no presente do modo indicativo e na 2ª pessoa do plural; o primeiro na voz reflexiva e o segundo na voz ativa.

(D) Os dois verbos são de 2ª conjugação, estão no presente do modo indicativo e na 3ª pessoa do plural; o primeiro na voz reflexiva e o segundo na voz ativa.

(E) Os dois verbos são de 1ª conjugação, estão no presente do modo indicativo e na 3ª pessoa do plural; o primeiro na voz reflexiva e o segundo na voz ativa.

4. "A condição socioeconômica está associada ao nível de atividade física das pessoas, ou seja, o quanto elas se exercitam em seu tempo livre, em casa, no trabalho ou como forma de deslocamento." Assinale a alternativa que explica corretamente o uso da vírgula neste trecho do texto.

- (A) Está separando a expressão explicativa "ou seja" e os elementos de uma enumeração.
- (B) Está separando a expressão explicativa "ou seja" e os elementos com idêntica função sintática.
- (C) Além de separar a expressão explicativa "ou seja", indica omissão do verbo "exercitar".
- (D) Separa a expressão explicativa "ou seja" e as orações coordenadas assindéticas justapostas.
- (E) O uso justifica-se pela separação entre elementos enumerados, mas não procede na expressão explicativa.

5. "A condição socioeconômica está associada ao nível de atividade física das pessoas, ou seja, o quanto elas se exercitam em seu tempo livre, em casa, no trabalho ou como forma de deslocamento.". Do ponto de vista da coesão, a expressão "ou seja" opera como um conector cuja função é promover sequencialização do texto. Que tipo específico de relação esse conectivo estabelece?

- (A) Estabelece uma relação de explicação do segmento "nível atividade física das pessoas".
- (B) Estabelece uma relação de complementação do segmento "nível atividade física das pessoas".
- (C) Estabelece uma relação de temporalidade a partir da ação de se exercitar em "tempo livre, em casa, no trabalho".
- (D) Estabelece uma relação de comparação entre "o quanto elas se exercitam" e "como forma de deslocamento".
- (E) Estabelece uma relação de alternância em "no trabalho ou como forma de deslocamento".

6. Em "[...] recebeu material educativo impresso, além de mensagens semanais de incentivo à prática regular de atividades físicas e de vivências [...]" utiliza-se a crase porque "prática" se trata de uma palavra feminina determinada pelo artigo feminino "a" e a regência nominal de "incentivo" exige o uso da preposição "a". Assinale a alternativa que apresenta outro caso no qual se deve utilizar acento indicativo de crase.

- (A) Antes de palavras masculinas.
- (B) Antes do artigo indefinido feminino.
- (C) Diante de numerais com referência a horas.
- (D) Antes de verbos.
- (E) Antes de pronome de tratamento.

7. Com base na leitura que você realizou do texto e do conhecimento que você tem sobre gêneros textuais, analise as proposições a seguir e assinale a alternativa que aponta aquelas que explicam corretamente porque se trata de um texto jornalístico.

- I. Foi publicado no Jornal da USP, portanto se trata de um suporte jornalístico.
- II. O conteúdo é do entretenimento e visa distrair os leitores.

III. O portal é mantido por jornalistas.

IV. O tema tratado é um conteúdo noticioso, de interesse do público-alvo da Universidade.

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

8. A partir da leitura do texto, assinale a alternativa que explica a proposta feita a partir dos resultados obtidos pela pesquisa feita por Evelyn Helena Corgosinho Ribeiro.

- (A) Constatou-se que quanto mais pobre é a população menos exercícios físicos faz e mais atividades ocupacionais executa.
- (B) O objetivo da pesquisa foi avaliar o quanto as ações de promoção de atividade física para população pobre eram eficientes.
- (C) Ao final, o grupo que recebeu orientação de conscientização aumentou a prática de atividade física e manteve o nível de atividades físicas.
- (D) A pesquisa da USP propôs continuar ações educativas para a população de baixa renda por 18 meses.
- (E) Identificou-se a necessidade de se criar mais ações educativas e programas em horários que atendam aos mais pobres.

9. Em "A condição socioeconômica está associada ao nível de atividade física das pessoas [...]. Pesquisa feita pela USP, que entrevistou moradores do distrito de Ermelino Matarazzo, região de baixo nível socioeconômico da zona leste de São Paulo, propõe ações educativas e de prática de exercícios físicos para modificar este quadro.", qual é a função argumentativa da expressão "este quadro"?

- (A) Recuperar a Pesquisa feita pela USP com Moradores de Ermelino Matarazzo citada no período anterior.
- (B) Resumir o que foi mencionado, fechando o tópico e sinalizando o tópico seguinte.
- (C) Substituir os dados apresentados pela Pesquisa feita pela USP por seu sinônimo.
- (D) Repetir o que foi dito nos períodos anteriores por meio de paráfrase.
- (E) Antecipar os dados das pesquisas realizadas pelo Ministério da Saúde e pelo Gepaf, da USP.

10. Em relação ao trecho "Neste grupo, a principal estratégia foi a orientação. Não tiveram exercícios estruturados. Faziam algumas vivências de prática de alongamento ou caminhada.", assinale a alternativa correta para explicar a concordância verbal de "tiveram" ou "faziam".

- (A) "Faziam" concorda com "vivências de práticas" porque esse é o objeto da oração.
- (B) "Tiveram" concorda com "exercícios estruturados" porque esse é o sujeito da oração.
- (C) "Faziam" concorda com "Neste grupo", portanto não deveria estar no plural.
- (D) "Tiveram" foi empregado no sentido do verbo haver, portanto não deveria estar no plural.
- (E) "Faziam" e "Tiveram" seguem a mesma regra de concordância verbal.

NOÇÕES DE SAÚDE PÚBLICA

11. Em relação aos princípios doutrinários que norteiam o Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta.

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

12. A exigência de que, quando um indivíduo busca o atendimento ou quando surge um problema de impacto coletivo sobre a saúde, o serviço correspondente esteja capacitado para enfrentá-lo e resolvê-lo até o nível da sua competência é denominada

- (A) resolubilidade.
- (B) acessibilidade.
- (C) igualdade.
- (D) transversalidade.
- (E) efetividade.

13. São consideradas Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços

- (A) de atenção hospitalar; de atenção de urgência e emergência; de atenção psicossocial; e especiais de acesso aberto.
- (B) de atenção primária; de atenção de urgência e emergência; de atenção psicossocial; e especiais de acesso aberto.
- (C) de atenção primária; de atenção de urgência e emergência; ambulatoriais especializados; e de atenção hospitalar.
- (D) de atenção primária; de atenção hospitalar; de atenção psicossocial; e ambulatoriais especializados.
- (E) de atenção hospitalar; de atenção de urgência e emergência; de atenção psicossocial; e ambulatoriais especializados.

14. O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente, e será ordenado pela

- (A) atenção especializada.
- (B) atenção psicossocial.
- (C) atenção em urgência e emergência.
- (D) atenção secundária.
- (E) atenção primária.

15. Qual é a instância colegiada que reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes?

- (A) Comissão Intergestores Tripartite.
- (B) Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.
- (C) Conselho Nacional de Secretários de Saúde.
- (D) Conselho de Saúde.
- (E) Conferência de Saúde.

16. Em relação ao Conselho de Saúde, é correto afirmar que

- (A) atua em caráter consultivo e diretivo.
- (B) é um órgão colegiado composto por representantes das instituições de ensino em saúde, prestadores de serviço e profissionais de saúde.
- (C) atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
- (D) suas decisões não poderão ser homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo e deverão ser avaliadas pelos usuários dos serviços.
- (E) a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será duplamente superior em relação ao conjunto dos demais segmentos.

17. Em relação à Política Nacional de Humanização, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Busca por em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar.
- (B) As rodas de conversa, o incentivo às redes e movimentos sociais e a gestão dos conflitos gerados pela inclusão das diferenças são ferramentas experimentadas nos serviços de saúde a partir das orientações da Política Nacional de Humanização.
- (C) É importante dar visibilidade à experiência dos trabalhadores e incluí-los na tomada de decisão, apostando na sua capacidade de analisar, definir e qualificar os processos de trabalho.
- (D) Ambivalência refere-se à criação de espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.
- (E) Os usuários de saúde possuem direitos garantidos por lei e os serviços de saúde devem incentivar o conhecimento desses direitos e assegurar que eles sejam cumpridos em todas as fases do cuidado, desde a recepção até a alta.

18. 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, 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, denomina-se

- (A) Atenção Básica.
- (B) Atenção Curativista.
- (C) Vigilância em Saúde.
- (D) Vigilância Epidemiológica.
- (E) Atenção em Saúde.

19. Assinale a alternativa que corresponde aos potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de Atenção à Saúde.

- (A) Unidade Base de Saúde – UBS.
- (B) Unidade Básica de Saúde – UBS.
- (C) Unidade Básica de Serviço de Saúde – UBS.
- (D) Unidade de Educação em Saúde – UES.
- (E) Núcleo de Saúde da Família – ESF.

20. Como forma de garantir a coordenação do cuidado, ampliando o acesso e resolutividade das equipes que atuam na Atenção Básica, recomenda-se população adscrita por equipe de atenção básica e de saúde da família de

- (A) 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território.
- (B) 2.500 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território.
- (C) 3.000 a 4.500 pessoas, localizada dentro do seu território.
- (D) 3.500 a 4.000 pessoas, localizada dentro do seu território.
- (E) 2.000 a 5.000 pessoas, localizada dentro do seu território.

21. Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de

- (A) 95% da população com número máximo de 600 pessoas por ACS.
- (B) 100% da população com número máximo de 950 pessoas por ACS.
- (C) 85% da população com número máximo de 850 pessoas por ACS.
- (D) 90% da população com número máximo de 750 pessoas por ACS.
- (E) 100% da população com número máximo de 750 pessoas por ACS.

22. Em relação aos itens necessários à implantação da Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () A atividade do ACS deve se dar pela lógica do planejamento do processo de trabalho a partir das necessidades do território, com priorização para população com menor grau de vulnerabilidade e de menor risco epidemiológico.
- () Existência de uma UBS, inscrita no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde vigente, que passa a ser a UBS de referência para a equipe de agentes comunitários de saúde.
- () O número de ACS e ACE por equipe deverá ser definido de acordo com base populacional (critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos), conforme legislação vigente.
- () O cumprimento da carga horária integral de 42 horas semanais por toda a equipe de agentes comunitários, somando-se à carga horária de todos os profissionais em um total de 60 horas semanais; composta por ACS e enfermeiro supervisor.
- () Cada ACS deve realizar as ações previstas nas regulamentações vigentes e na portaria e ter uma microárea sob sua responsabilidade, cuja população não ultrapasse 850 pessoas.

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

23. São atribuições comuns a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica, EXCETO

- (A) indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.
- (B) cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da Atenção Básica vigente, utilizando sistematicamente as informações para a análise da situação de saúde.

- (C) realizar ações de atenção à saúde conforme a necessidade de saúde da população local, bem como aquelas previstas nas prioridades, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, assim como, na oferta nacional de ações e serviços essenciais e ampliados da Atenção Básica.
- (D) participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
- (E) responsabilizar-se pelo acompanhamento da população adscrita ao longo do tempo no que se refere às múltiplas situações de doenças e agravos, e às necessidades de cuidados preventivos, permitindo a longitudinalidade do cuidado.

24. De acordo com o Decreto nº 7.508, de 28/06/2011, o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, denomina-se

- (A) Território Adscrito.
- (B) Região de Saúde.
- (C) Espaço de Saúde.
- (D) Regional de Saúde.
- (E) Departamento de Saúde

25. Processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública para a proteção da saúde da população, a prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde. O enunciado refere-se ao/à

- (A) vigilância sanitária.
- (B) perfil epidemiológico.
- (C) vigilância em saúde.
- (D) perfil de saúde.
- (E) estudo em saúde.

- 26. Em relação ao Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB), assinale a alternativa INCORRETA.**
- (A) Foi desenvolvido como instrumento gerencial dos Sistemas Locais de Saúde e incorporou em sua formulação conceito como território, problema e responsabilidade sanitária.
 - (B) Por meio do SIAB, obtêm-se informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.
 - (C) A disponibilização da base de dados do SIAB na internet faz parte das ações estratégicas da política definida pelo Ministério da Saúde com o objetivo de fornecer informações que subsidiem a tomada de decisão pelos gestores do SUS e a instrumentalização pelas instâncias de Controle Social.
 - (D) É uma planilha impressa, elaborada pelo DATASUS em 2017, e enviada anualmente ao Ministério da Saúde, cujo objetivo centra-se em organizar as informações relacionadas à Atenção Básica usando como estratégia central a Estratégia de Saúde da Família.
 - (E) Contém os dados mínimos para o diagnóstico de saúde da comunidade, das intervenções realizadas pela equipe e dos resultados socio sanitários alcançados.
- 27. Em relação às ações de promoção, de proteção e de recuperação da saúde, assinale a alternativa correta.**
- (A) Ações de promoção e proteção de saúde podem ser desenvolvidas por instituições governamentais, empresas, associações comunitárias e indivíduos.
 - (B) Ações de promoção e proteção de saúde visam ao aumento de fatores de risco, que constituem ameaça à saúde das pessoas, podendo provocar-lhes incapacidades e doenças.
 - (C) No campo da proteção, são exemplos de ações: educação em saúde, bons padrões de alimentação e nutrição, adoção de estilos de vida saudáveis, uso adequado e desenvolvimento de aptidões e capacidades, aconselhamentos específicos, como os de cunho genético e sexual.
 - (D) No campo da recuperação, são exemplos de ações: vigilância epidemiológica, vacinações, saneamento básico, vigilância sanitária e exames médicos e odontológicos periódicos.

- (E) Ações de promoção envolvem o diagnóstico e o tratamento de doenças, acidentes e danos de toda natureza, a limitação da invalidez e a reabilitação.
- 28. Conjunto de ações que busca garantir a qualidade de serviços, meio ambiente de trabalho e produtos (alimentos, medicamentos cosméticos, saneantes domissanitários, agrotóxicos e outros), mediante a identificação, o controle ou a eliminação de fatores de risco à saúde, neles eventualmente presentes. O enunciado refere-se ao/à**
- (A) Fiscalização da Qualidade e Saúde.
 - (B) Tóxico Vigilância.
 - (C) Farmacovigilância.
 - (D) Vigilância Epidemiológica.
 - (E) Vigilância Sanitária.
- 29. Em relação à Política de Educação Permanente em Saúde, no âmbito do Ministério da Saúde, é correto afirmar que**
- (A) se considera educação permanente em Saúde a aprendizagem no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho, baseando-se na aprendizagem significativa e na possibilidade de transformar as práticas dos trabalhadores da saúde.
 - (B) se considera educação permanente continuada o processo de aprendizagem que propicia a construção de conhecimentos a partir dos saberes prévios dos sujeitos articulados aos problemas vivenciados no trabalho.
 - (C) se considera ações de educação centralizadas as ações de educação a serem executadas de forma centralizada, com o intuito de reduzir o acesso às ações de desenvolvimento e minimizar a utilização dos recursos.
 - (D) constitui uma diretriz para a Educação Permanente em Saúde no Ministério da Saúde a promoção da aprendizagem significativa por meio da adoção de metodologias tradicionais e depositárias.
 - (E) constitui uma diretriz para a Educação Permanente em Saúde no Ministério da Saúde o fomento a práticas educacionais em espaços individuais de trabalho, fortalecendo o trabalho profissional individual.

- 30. O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais do SUS pactuado entre as três esferas de gestão (União, Estados e Municípios) com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão, visando alcançar maior eficiência e qualidade das respostas do Sistema Único de Saúde. Assinale a alternativa que corresponde às dimensões que compõem o Pacto pela Saúde.**
- (A) Programas do SUS; Pacto em Defesa do SUS; Indicadores de Saúde.
 - (B) Pacto pela Vida; Pacto em Defesa do SUS; Pacto de Gestão.
 - (C) Pacto em Defesa do SUS; Indicadores de Saúde; Dados de Gestão.
 - (D) Pacto pela Vida; Pacto para o SUS; Gestão da Saúde.
 - (E) Pacto de Gestão; Dados de Gestão; Indicadores de Saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 31. Um agente comunitária de saúde sabe que na sua área de atuação tem como atividade, de acordo com a Lei 11.350:**
- (A) realização de visitas domiciliares periódicas para monitoramento, diagnóstico de doenças e planejamento das ações de saúde.
 - (B) vigilância sanitária e epidemiológica, prevenção e controle de doenças e promoção da saúde.
 - (C) supervisão do trabalho dos agentes de combate a endemias e controle dos instrumentos de avaliação.
 - (D) assistência de saúde domiciliar, solicitação de exames complementares, aferição de pressão arterial e glicemia capilar, quando necessário.
 - (E) estímulo à participação da comunidade nas políticas públicas voltadas para a área da saúde.
- 32. De acordo com o que é previsto em lei, para a garantia do piso salarial, o Agente Comunitário de Saúde deve cumprir uma carga horária semanal de**
- (A) 10 horas.
 - (B) 20 horas.
 - (C) 30 horas.
 - (D) 36 horas.
 - (E) 40 horas.

- 33. Dentre as ações de promoção à Saúde da Criança, está o Aleitamento Materno que é uma das estratégias mais eficazes para a redução da morbimortalidade (adoecimento e morte) infantil. Nesse sentido, o agente comunitário de saúde deve orientar, a uma puérpera que tem um bebê de 20 dias de vida, que**
- (A) ofereça ao bebê pelo menos duas porções de água ou chá ao dia.
 - (B) o tempo para a mamada seja de, no máximo, 15 minutos em cada seio.
 - (C) a criança seja amamentada sem restrições de horários – livre demanda.
 - (D) é importante oferecer a chupeta, pois assim o bebê não fará o peito de chupeta.
 - (E) poderá ser oferecido complemento a cada 4 horas, caso o leite da mãe seja fraco.
- 34. Na triagem neonatal, o período ideal de coleta da primeira amostra de sangue está compreendido.**
- (A) nas primeiras 12 horas de vida.
 - (B) nas primeiras 24 horas de vida.
 - (C) entre o 15° e o 30° dia de vida.
 - (D) entre o 3° e o 5° dia de vida.
 - (E) após o 28° dia de vida.
- 35. As curvas de peso para idade, a altura para idade e o Índice de Massa Corporal (IMC) para idade mostram se o peso, a altura e o IMC da criança ou adolescente estão compatíveis com os valores de pessoas que se encontram na mesma idade. Com os valores de peso (em quilos) e altura (em metros), a fórmula para o cálculo do IMC é**
- (A) peso x altura.
 - (B) peso x peso/altura.
 - (C) peso x altura/2.
 - (D) peso/3 x altura.
 - (E) peso/altura x altura.

- 36. Em relação à vacina BCG, ao realizar visita domiciliar, o Agente Comunitário de Saúde deve orientar a mãe da criança a procurar a Unidade Básica de Saúde em qual das situações descritas a seguir?**
- (A) Se a criança não tiver a marca (cicatriz) da vacina BCG no braço direito, após seis meses da aplicação da vacina.
 - (B) Quando em torno da segunda semana, palpa-se uma pequena área endurecida no local da aplicação da vacina.
 - (C) Se a cicatrização não acontecer até o primeiro mês de vida da criança.
 - (D) Se no mesmo dia da aplicação da vacina a criança tiver recebido outra vacina.
 - (E) Quando no local da aplicação se forma uma crosta e quando ela cai, deixando em seu local uma pequena lesão, que desaparece lentamente entre a 8ª e a 10ª semana.
- 37. A doença diarreica aguda pode ser causada por bactérias, vírus e parasitos, é caracterizada principalmente pelo aumento do número de evacuações, com fezes aquosas (líquidas) ou de pouca consistência. É importante a rápida atuação do agente comunitário de saúde, ao identificar esses casos em crianças da comunidade, principalmente para evitar**
- (A) náusea.
 - (B) hiperglicemia.
 - (C) constipação.
 - (D) desidratação.
 - (E) desnutrição.
- 38. É muito importante conhecer as vacinas disponíveis para os adolescentes (acima de 10 anos) e estar com o calendário de vacinação em dia. Assim, especificamente para essa faixa etária, deve constar no cartão a vacina de**
- (A) meningite B.
 - (B) meningite C.
 - (C) hepatite A.
 - (D) hepatite B.
 - (E) vacina intramuscular contra poliomielite (VIP).
- 39. A visita domiciliar às famílias em que há pessoas adultas deve contemplar principalmente orientações sobre os itens citados a seguir, EXCETO**
- (A) consumo de bebidas alcoólicas, tabaco e outras drogas.
 - (B) atividade física.
 - (C) crenças religiosas.
 - (D) hábitos alimentares.
 - (E) problemas de saúde (manchas de pele, tosse, pressão alta, diabetes).
- 40. O Agente Comunitário de Saúde deve estar atento aos casos suspeitos de tuberculose, agilizando a detecção de casos e fazendo com que o início do tratamento (quando confirmado o diagnóstico) seja mais rápido e mais eficiente. Dentre os citados a seguir, a busca de casos deve ser feita principalmente entre os**
- (A) que receberam a vacina de influenza nos últimos 12 meses.
 - (B) portadores de doenças febris agudas.
 - (C) que têm história de tratamento com antibióticos nos últimos 06 meses.
 - (D) usuários de drogas.
 - (E) adolescentes com sobrepeso.
- 41. A hanseníase é uma doença transmissível causada por um bacilo, que é uma bactéria com forma de bastão e sua transmissão ocorre, principalmente,**
- (A) pelo contato direto com a pele, mesmo que íntegra, da pessoa contaminada.
 - (B) por meio de vetores.
 - (C) pelas secreções das vias respiratórias e pelas gotículas de saliva.
 - (D) pela ingestão de alimentos contaminados.
 - (E) por via sexual.
- 42. O Brasil vive uma epidemia de sífilis. A infecção é transmitida sexualmente e uma das principais característica da Sífilis primária é/são**
- (A) úlcera (cancro duro), geralmente única, no local de entrada da bactéria.
 - (B) verrugas genitais que desaparecem após 20 dias de infecção, mas ficam latentes.
 - (C) transmissão vertical da doença.
 - (D) manchas vermelhas pelo corpo, principalmente no tronco e palma das mãos.
 - (E) lesões cutâneas, cardiovasculares e neurológicas.
- 43. Os casos de dengue, que pela classificação de risco podem ser atendidos em unidades de atenção primária, devem receber tratamento no domicílio com hidratação oral e orientações sobre os sinais de alarme. Deve-se orientar o Retorno à Unidade de Atenção Primária de Saúde, se possível diário ou**

- (A) a cada 15 dias.
- (B) ao menos no 1º dia do desaparecimento da febre.
- (C) pelo menos uma vez a cada 8 dias.
- (D) ao menos no 5º dia do desaparecimento dos sintomas.
- (E) uma vez ao mês até a normalização dos exames laboratoriais.

44. O Agente Comunitário de Saúde, durante a realização das visitas domiciliares, deve conversar com as mulheres, fortalecendo a relação de vínculo e, dentre os aspectos importantes na Saúde da Mulher, deve perguntar quando a mulher realizou a última mamografia, caso ela tenha

- (A) 20 anos ou mais.
- (B) 30 anos ou mais.
- (C) 35 anos ou mais.
- (D) 40 anos ou mais.
- (E) 50 anos ou mais.

45. Quando o Agente Comunitário de Saúde orienta mulheres sobre planejamento familiar, ele diz que existem vários métodos anticoncepcionais e que um exemplo de método de barreira é

- (A) o dispositivo intrauterino (DIU).
- (B) o diafragma.
- (C) o anticoncepcional hormonal oral.
- (D) o coito interrompido.
- (E) a tabelinha.

46. São de notificação compulsória os relacionados a seguir, EXCETO

- (A) acidente de trabalho com exposição a material biológico.
- (B) hipertensão arterial.
- (C) eventos adversos graves pós-vacinação.
- (D) raiva humana.
- (E) violência doméstica.

47. A finalidade de uma região de saúde é

- (A) oferecer serviços de atenção primária para a população de baixa renda de um determinado local.
- (B) delimitar espaços de convivência entre comunidades próximas com o apoio do gestor local.
- (C) integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- (D) distribuir as unidades básicas de saúde para as regiões mais populosas do município.
- (E) quantificar o número de profissionais para atender à demanda espontânea de determinado bairro.

48. A 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, é o/a

- (A) mapa da saúde.
- (B) rede de saúde.
- (C) perfil epidemiológico.
- (D) território estático.
- (E) distrito sanitário.

49. A Saúde da Família é a estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica. Sendo diretriz(es) para sua operacionalização:

- (A) expansão dos atendimentos de alta complexidade.
- (B) oferta de consultas especializadas na rede básica.
- (C) aumento do número de pessoas por equipe de 4000 para 8000 pessoas.
- (D) territorialização e participação da comunidade.
- (E) centralização dos serviços de atenção primária.

50. Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta.

De acordo com o Estatuto do Idoso, dentre os idosos, é assegurada prioridade especial aos maiores de _____, atendendo-se suas necessidades sempre preferencialmente em relação aos demais idosos.

- (A) cinquenta anos
- (B) sessenta anos
- (C) sessenta e cinco anos
- (D) setenta anos
- (E) oitenta anos