

1º de maio: entenda a origem do Dia do Trabalho, e saiba por que não há labour day nos EUA

O feriado do Dia do Trabalho — ou do Trabalhador, como é conhecido em alguns países — celebra as lutas de trabalhadores por melhores condições no ambiente de trabalho e limites na jornada ao redor do mundo. Mas o feriado do dia 1º de maio, que é comemorado em vários países, não é celebrado nos Estados Unidos, justamente o país que deu origem à data.

Ainda na época do rápido processo de crescimento industrial entre o fim do século XIX e o início do século XX, a falta de regulação trabalhista e de definições de limites nas horas de trabalho nas linhas de produção e a dificuldade de diálogo entre os funcionários e os patrões fizeram com que trabalhadores se organizassem em prol de melhores condições.

O Dia do Trabalho começou a ser comemorado no dia 5 de setembro de 1882 nos Estados Unidos. Foi quase no fim do verão no Hemisfério Norte, no dia 5 daquele mês, quando os trabalhadores de Nova York se reuniram em uma passeata, com direito a desfile portando estandartes e instrumentos musicais. O objetivo era demonstrar força e prosperidade da classe.

Só que a expansão da celebração do Dia do Trabalho pelo mundo teve como origem protestos na cidade americana de Chicago. Em 1º de maio de 1886, os trabalhadores tomaram as ruas, junto da Federação Americana do Trabalho, a maior central operária dos Estados Unidos, e iniciaram um protesto que levaria dias.

Os trabalhadores, que tinham uma jornada de até 13 horas diárias por seis dias na semana, reivindicavam uma redução para oito horas de trabalho diárias, além de melhores condições nas indústrias. O protesto tomou forma. Mas foi alguns dias depois, na noite do dia 4, que as tensões aumentaram. Um confronto com a polícia começou causando a morte de 11 pessoas e dezenas de feridos. A notícia da manifestação chegou em todo o mundo. Em 1889, a Segunda Internacional definiu na França o dia do início do protesto - 1º de maio - como o Dia do Trabalho.

Os franceses pensavam em criar a data no 14 de julho (data da queda da Bastilha, marco inicial da Revolução Francesa), mas o dia simbolizava a burguesia para eles. Naquele momento, isso não satisfazia os trabalhadores. A data do 1º de maio é pensada por conta de Chicago. E, na França, começa a ser celebrado em 1890, com “feriados forçados” e paralisações – diz Renata Moraes, professora de História da Universidade do Estado do Rio de Janeiro (UERJ).

A celebração começou a se repetir nos anos seguintes com a reunião de trabalhadores em paradas comemorativas, mas também em manifestações por melhores condições laborais. Em 1920, foi a vez de a Rússia aderir à celebração. Além do Brasil, cerca de 80 países celebram o Dia Internacional do Trabalho, como Itália, Alemanha, China e Portugal.

Fonte: 1º de maio: entenda a origem do Dia do Trabalho, e saiba por que não há labour day nos EUA

01) Com base nas informações do texto e nas relações existentes entre as partes que o compõem, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Apesar da comemoração do dia do trabalho ter iniciado nos Estados Unidos, a data não é celebrada no país.
- (B) O dia do trabalho começou a ser comemorado nos Estados Unidos no final do século XIX.
- (C) A expansão do dia do trabalho pelo mundo ocorreu depois de protestos na cidade de Chicago em 1886.
- (D) O protesto em Chicago causou a morte de pessoas.
- (E) A Rússia, assim como os Estados Unidos, também não comemora o dia do trabalho.

02) Assinale a alternativa cuja divisão silábica da palavra esteja incorreta:

- (A) Tra-ba-lho.
- (B) Des-fi-le.
- (C) Clas-se.
- (D) Pro-ce-ssó.
- (E) Ob-je-ti-vo.

03) Assinale a alternativa cuja letra c da palavra NÃO represente o mesmo fonema representado pela letra c na palavra cidade:

- (A) Central.
- (B) Franceses.
- (C) Século.
- (D) Celebrado.
- (E) Notícia.

04) Assinale a alternativa que apresente o termo que pode substituir o termo em destaque no período, mantendo as mesmas relações de sentido no texto: Mas foi alguns dias depois, na noite do dia 4, que as tensões aumentaram.

- (A) Por isso.
- (B) Porém.
- (C) Ademais.
- (D) Assim.
- (E) Para.

05) Assinale a alternativa que apresente a função sintática dos termos em destaque no período: Naquele momento, isso não satisfazia os trabalhadores.

- (A) Objeto Direto.
- (B) Sujeito.
- (C) Vocativo.
- (D) Objeto Indireto.
- (E) Aposto.

MATEMÁTICA/RACIOCÍNIO LÓGICO

06) Para pintar um espaço circular localizado em um parque na cidade de Montes Claros, um Pintor profissional cobrou R\$ 1.570,00. Sabe-se que este espaço possui 5 metros de raio. Considerando que ele vai cobrar de forma proporcional para pintar um novo espaço, também circular, mas com 10 metros de raio, o valor pago por este novo trabalho vai ser de (use $\pi = 3,14$):

- (A) R\$ 3.140,00.
- (B) R\$ 4.180,00.
- (C) R\$ 4.920,00.
- (D) R\$ 5.680,00.
- (E) R\$ 6.280,00.

07) No ano de 2023, Pedro e Ana compraram uma loja de roupas. Naquele momento, Pedro pagou R\$ 28.000,00 e Ana R\$ 22.000,00 pela loja. Agora, no início de 2025, venderam a loja por R\$ 120.000,00. Considerando o investimento inicial de cada um, o valor que Ana recebeu pela venda é de:

- (A) R\$ 48.600,00.
- (B) R\$ 52.800,00.
- (C) R\$ 54.600,00.
- (D) R\$ 64.400,00.
- (E) R\$ 67.200,00.

08) A sequência 3, 12, 48, 192, ... segue um padrão lógico. Desta forma, a soma dos seis primeiros elementos desta sequência é igual a:

- (A) 3620.
- (B) 3725.
- (C) 3980.
- (D) 4095.
- (E) 4275.

09) Em um açougue, existe uma promoção para quem pagar em dinheiro a sua compra, com desconto de 3%. Um consumidor gastou R\$ 185,00 em carnes e pagou em dinheiro, desta forma, sua conta a pagar é de:

- (A) R\$ 177,50.
- (B) R\$ 178,60.
- (C) R\$ 179,45.
- (D) R\$ 180,75.
- (E) R\$ 182,00.

10) Um caminhão está carregado com 3 toneladas de tomates. Estes tomates são transportados em caixas de 12 quilos cada, assim, o total de caixas de tomate que este caminhão transporta é igual a:

- (A) 250.
- (B) 180.
- (C) 300.
- (D) 240.
- (E) 150.

CONHECIMENTOS GERAIS

11) Complete as lacunas e posteriormente assinale a alternativa correta. A colonização de Céu Azul, no Paraná, foi liderada pela empresa _____, responsável pelo planejamento urbano e distribuição de lotes na década de 1950. Naquele período, a exploração dos lotes iniciou principalmente por _____, recurso natural abundante na região.

- (A) Pinho e Terras Ltda/madeira.
- (B) Companhia Mate Laranjeira/diamantes.
- (C) Brazil Railway/ouro.
- (D) Imobiliária Paraná/trigo.
- (E) Colonizadora Bandeirantes/soja.

12) Céu Azul recebeu migrantes de diversos estados brasileiros durante sua formação. Dentre as opções abaixo, quais estados tiveram maior representatividade no fluxo migratório que originou os pioneiros do município? Analise as assertivas e assinale a alternativa correta.

- I – Santa Catarina.
- II – Rio Grande do Sul.
- III – Pernambuco.
- IV – Piauí.

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

13) A Usina Hidrelétrica de Itaipu, reconhecida como uma das maiores geradoras de energia limpa do mundo, está localizada na fronteira entre Brasil e Paraguai, próxima ao município de Céu Azul. Qual é o principal rio relacionado à sua operação?

- (A) Rio Paraná.
- (B) Rio Iguaçu.
- (C) Rio Tibagi.
- (D) Rio Itajaí.
- (E) Rio Uruguai.

14) Céu Azul destaca-se por suas belezas naturais e pontos turísticos que atraem visitantes de diversas regiões. Qual das alternativas abaixo representa um local de peregrinação religiosa e visitação tradicional no município?

- (A) Catedral de São Januário.
- (B) Gruta Nossa Senhora de Lourdes.
- (C) Santuário de Nossa Senhora do Rocío.
- (D) Basílica Menor de Nossa Senhora da Graça.
- (E) Convento da Penha.

15) Em abril de 2025, um deputado federal iniciou uma greve de fome após o Conselho de Ética da Câmara emitir um parecer favorável à cassação de seu mandato. O protesto durou cerca de nove dias e foi encerrado após acordo. Qual das alternativas abaixo se refere a esse deputado?

- (A) Kim Kataguirí.
- (B) David Miranda.
- (C) Eduardo Bolsonaro.
- (D) Jean Wyllys.
- (E) Glauber Braga.

16) Sobre a mineração no Brasil, um dos seus principais ativos econômicos, assinale V para Verdadeiro e F para Falso e marque a alternativa correta.

- O Brasil detém as maiores reservas mundiais de nióbio, mineral essencial para ligas metálicas de alta resistência.
- A exploração de lítio no Brasil tem crescido, especialmente em Minas Gerais, impulsionada pela demanda por baterias de veículos elétricos.
- O país é maior exportador global de urânio, além de líder mundial na produção de energia nuclear.
- O Brasil esgotou suas reservas de ferro na década de 1980, e hoje depende de importar esse importante recurso mineral.

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

17) O etanol brasileiro é reconhecido globalmente como um biocombustível sustentável, com produção iniciada em larga escala na década de 1970 por meio do Programa Nacional do Alcool (Proálcool). Qual das alternativas abaixo se refere à principal matéria-prima utilizada na produção do etanol no Brasil?

- (A) Soja.
- (B) Milho.
- (C) Cana-de-açúcar.
- (D) Mandioca.
- (E) Beterraba.

18) Sobre o tênis de mesa brasileiro, identifique quais assertivas referem-se à carreira do mesatenista Hugo Calderano e assinale a alternativa correta.

I - Venceu a Copa do Mundo de Tênis de Mesa em 2025, tornando-se o primeiro do país a conquistar o título.

II - Alcançou a semifinal nas Olimpíadas de 2022, maior resultado histórico do Brasil na modalidade individual nesta competição.

III - Detém o recorde de 10 medalhas em Jogos Pan-Americanos, incluindo quatro ouros.

IV - Pioneiro do esporte no país, disputou duas Olimpíadas e hoje é homenageado postumamente por seu legado após trágico acidente de motocicleta.

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

19) Complete as lacunas e posteriormente assinale a alternativa correta. A Ponte da Integração foi uma das maiores obras de infraestrutura da América Latina durante sua construção. Ela liga Foz do Iguaçu, no Brasil, a Presidente Franco, no _____, cruzando o _____, que marca parte importante da fronteira entre os dois países. Essa ponte visa facilitar o transporte de cargas e o turismo na região da Tríplice Fronteira.

- (A) Peru/Rio Amazonas.
- (B) Equador/Rio Iguaçu.
- (C) Chile/Rio Uruguai.
- (D) Paraguai/Rio Paraná.
- (E) Uruguai/Rio São Francisco.

20) Complete as lacunas e posteriormente assinale a alternativa correta. O _____, localizado em Céu Azul, preserva acervos da colonização polonesa e ucraniana. Já o _____ promove oficinas de artesanato tradicional.

- (A) Memorial da Imigração Alemã/Casa da Cultura.
- (B) Museu Municipal Manuel Gomez Filho/Centro Cultural Italiano.
- (C) Museu de Arte Moderna/SESC Paraná.
- (D) Museu do Holocausto/Biblioteca Pública.
- (E) Museu Oscar Niemeyer/Teatro Guaíra.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) É muito importante o Agente Comunitário de Saúde (ACS) conhecer e utilizar as definições de aleitamento materno adotadas pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e reconhecidas no mundo inteiro (WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2007). Assim, a definição a seguir diz respeito a qual tipo de aleitamento materno? “Quando a criança recebe leite materno (direto da mama ou ordenhado), independentemente de receber ou não outros alimentos.”

- (A) Aleitamento materno misto ou parcial.
- (B) Aleitamento materno predominante.
- (C) Aleitamento materno exclusivo.
- (D) Aleitamento materno parcial.
- (E) Aleitamento materno.

22) Qual o papel do Agente Comunitário de Saúde (ACS) nas orientações realizadas durante o aleitamento materno?

(A) O Agente Comunitário de Saúde (ACS) tem papel desnecessário no sucesso do aleitamento materno, visto que é o profissional de saúde mais próximo das nutrizes, o qual atua como elo integrador entre a Equipe de Saúde e a comunidade/família. Sendo assim, esse profissional não necessita estar capacitado para agir nos problemas de saúde, para interferir e, assim, transformar a realidade das famílias. O ACS precisa conhecer o seu território de atuação, além de monitorar e acompanhar as gestantes.

(B) O Agente Comunitário de Saúde (ACS) tem importante papel no sucesso do aleitamento materno, visto que é o profissional de saúde mais distante das nutrizes, o qual atua como elo desintegrador entre a Equipe de Saúde e a comunidade/família. Sendo assim, esse profissional necessita estar capacitado para agir nos problemas de saúde, para interferir e, assim, transformar a realidade das famílias. O ACS precisa conhecer o seu território de atuação, além de monitorar e acompanhar as gestantes.

(C) O Agente Comunitário de Saúde (ACS) tem importante papel no insucesso do aleitamento materno, visto que é o profissional de saúde mais próximo das nutrizes, o qual atua como elo integrador entre a Equipe de Saúde e a comunidade/família. Sendo assim, esse profissional não necessita estar capacitado para agir nos problemas de saúde, para não interferir e transformar a realidade da Unidade de Saúde. O ACS precisa conhecer o seu território de atuação, além de monitorar e acompanhar as gestantes.

(D) O Agente Comunitário de Saúde (ACS) tem importante papel no sucesso do aleitamento materno, visto que é o profissional de saúde mais próximo das nutrizes, o qual atua como elo integrador entre a Equipe de Saúde e a comunidade/família. Sendo assim, esse profissional necessita estar capacitado para agir nos problemas de saúde, para interferir e, assim, transformar a realidade das famílias. O ACS precisa conhecer o seu território de atuação, além de monitorar e acompanhar as gestantes.

(E) O Agente Comunitário de Saúde (ACS) tem importante papel no sucesso do aleitamento materno, visto que é o profissional de saúde mais distante das nutrizes, o qual atua como elo integrador entre a Equipe de Saúde e a comunidade/família. Sendo assim, esse profissional necessita estar capacitado para agir nos problemas de saúde, para interferir e, assim, transformar a realidade das famílias. O ACS não há necessidade de conhecer o seu território de atuação, pois como estão distantes das gestantes não realizam o monitoramento das mesmas.

23) Na visita domiciliar à gestante, o Agente Comunitário de Saúde deve incentivar o aleitamento materno. Assinale a alternativa que contenha somente os benefícios da amamentação:

(A) O aleitamento materno oferece exclusivamente vantagem e benefícios somente para a família, pela sua economia de custo, pois a família não precisará despender recursos com fórmulas infantis. Para o recém-nascido não possui benefícios.

(B) Para o bebê, a amamentação não é apenas vantajosa por conter todos os nutrientes que ele necessita, por protegê-lo contra diversas formas de alergias ou infecções, ou, ainda, por diminuir consideravelmente a mortalidade e a morbidade infantil, mas é vantajosa, também, porque proporciona um desenvolvimento normal do sistema estomatognático e das estruturas orofaciais, facilitando o desenvolvimento da fala e deglutição.

(C) A vantagem da amamentação se estende, também, para a sociedade, pois a consequência do aleitamento materno pode contribuir para o aumento da mortalidade materno-infantil, além de, no futuro resultar em adultos vulneráveis na força de trabalho, impactando negativamente na sociedade.

(D) Para o bebê, a amamentação é apenas vantajosa por conter todos os nutrientes que ele necessita, por protegê-lo contra diversas formas de alergias ou infecções, ou, ainda, por diminuir consideravelmente a mortalidade e a morbidade infantil, mas é desvantajosa, porque não proporciona um desenvolvimento normal do sistema estomatognático e das estruturas orofaciais, dificultando o desenvolvimento da fala e deglutição.

(E) O aleitamento materno não possui vantagens e nem benefícios para o desenvolvimento do binômio mãe-filho.

24) Em todas as visitas domiciliares, é fundamental que o Agente Comunitário de Saúde (ACS) saiba identificar sinais de perigo à saúde da criança. As crianças menores de 2 meses podem adoecer e morrer em um curto espaço de tempo por infecções bacterianas graves. São sinais que indicam a necessidade de encaminhamento da criança ao serviço de referência com urgência:

(A) As crianças menores de dois meses devem ser encaminhadas as unidades de urgência somente quando apresentarem alimentação e sono adequado.

(B) As crianças menores de dois anos deverão ser encaminhadas as unidades hospitalares caso o Agente Comunitário de Saúde identifique falha na cobertura vacinal.

(C) Os sinais que necessitam de indicação de encaminhamento para urgência em crianças menores de dois meses são: recusa alimentar (a criança não consegue beber ou mamar); vômitos importantes (ela vomita tudo o que ingere); convulsões ou apneia (a criança fica em torno de 20 segundos sem respirar); frequência cardíaca abaixo de 100bpm; letargia ou inconsciência; respiração rápida (acima de 60mm); atividade reduzida (a criança movimenta-se menos do que o habitual); febre (37,5°C ou mais);

(D) A criança menor de dois meses deverá sempre ser encaminhada pelo Agente Comunitário de Saúde para unidade de urgência e emergência a qualquer sintoma, acompanhamento do crescimento da criança ou atraso no calendário vacinal sem passar pela unidade básica de saúde e o médico da família.

(E) Os sinais que necessitam de indicação de permanência na residência da família em crianças menores de dois meses são: recusa alimentar (a criança não consegue beber ou mamar); vômitos importantes (ela vomita tudo o que ingere); convulsões ou apneia (a criança fica em torno de 20 segundos sem respirar); frequência cardíaca abaixo de 100bpm; letargia ou inconsciência; respiração rápida (acima de 60mm); atividade reduzida ;;(a criança movimenta-se menos do que o habitual); febre (37,5°C ou mais);

25) O Agente Comunitário de Saúde na visita domiciliar ao recém-nascido logo ao sair do hospital deve orientar a mãe ou responsável que a primeira consulta do recém-nascido a unidade básica de saúde deve ocorrer quando?

(A) A primeira consulta do recém-nascido deverá ocorrer na sua primeira semana de vida, que constitui um momento propício para estimular e auxiliar a família nas dificuldades do aleitamento materno exclusivo, para orientar e realizar imunizações, para verificar a realização da triagem neonatal (teste do pezinho) e para estabelecer ou reforçar a rede de apoio à família.

(B) A primeira consulta do recém-nascido deverá ocorrer na segunda semana de vida, que constitui um momento propício para estimular e auxiliar a família nas dificuldades do aleitamento materno exclusivo, para orientar e realizar imunizações, para verificar a realização da triagem neonatal (teste do pezinho) e para estabelecer ou reforçar a rede de apoio à família pois a mãe já recuperou do parto.

(C) A primeira consulta do recém-nascido deverá ocorrer após os primeiros quarenta dias de vida, pois a parturiente já saiu da quarentena constitui um momento propício para estimular e auxiliar a família nas dificuldades do aleitamento materno exclusivo, para orientar e realizar imunizações, para verificar a realização da triagem neonatal (teste do pezinho) e para estabelecer ou reforçar a rede de apoio à família.

(D) A primeira consulta do recém-nascido deverá ocorrer após o quarto mês de de vida, que constitui um momento propício para estimular e auxiliar a família nas dificuldades do aleitamento materno exclusivo, para orientar e realizar imunizações, para verificar a realização da triagem neonatal (teste do pezinho) e para estabelecer ou reforçar a rede de apoio à família.

(E) A primeira consulta do recém-nascido deverá ocorrer após o sexto mês de vida, que constitui um momento propício para estimular e auxiliar a família nas dificuldades do aleitamento materno exclusivo, para orientar e realizar imunizações, para verificar a realização da triagem neonatal (teste do pezinho) e para estabelecer ou reforçar a rede de apoio à família.

26) Sobre o processo de trabalho do Agente Comunitário de Saúde na realização do geoprocessamento e territorialização, assinale a alternativa correta:

(A) No cenário da Atenção Primária à Saúde (APS), o geoprocessamento se efetiva nos processos de cadastramento e territorialização, caracterizados por não viabilizar o planejamento e a organização do processo de trabalho das equipes de saúde pois não identifica as especificidades da área.

(B) A obtenção dessas informações no geoprocessamento impossibilita conhecer o perfil de saúde-doença da população, identificando apenas a composição familiar e as condições de habitação.

(C) No campo da saúde e na rotina diária do agente comunitário de saúde, o geoprocessamento permite determinar os riscos à saúde individual e coletiva de determinado grupo populacional através do reconhecimento das particularidades relacionadas ao meio ambiente e ao perfil socioeconômico da população abrangente da sua área.

(D) No campo da saúde e na rotina diária do agente comunitário de saúde, o geoprocessamento não deve ser realizado pelo agente comunitário, quem deve realizar esse processo é somente o médico da família vinculado a unidade de saúde.

(E) No campo da saúde e na rotina diária do agente comunitário de saúde, o geoprocessamento não deve ser realizado pelo agente comunitário, quem deve realizar esse processo é somente o enfermeiro da família vinculado a unidade de saúde, pois somente o enfermeiro possui capacitação para realizar a coleta dos dados.

27) Sobre o processo de territorialização, assinale a alternativa correta:

(A) A territorialização compreende a demarcação pelos assistentes sociais de sua forma de atuação que completam as equipes de saúde através do reconhecimento da área, das características populacionais, da dinâmica social, cultural e econômica e das relações de acesso aos cuidados e serviços de saúde.

(B) O mapa pode sinalizar áreas de risco somente apontando no território as doenças crônicas como a hipertensão arterial, diabetes mellitus, hanseníase, tuberculose e pessoas acamadas, não demarcando o acesso a serviços, centros de apoio à saúde e lazer (hospital, academia, centro religioso, etc.).

(C) Considera-se que ao conhecer os problemas e as potencialidades do território e visualizá-los, espacialmente, os profissionais de saúde não irão possuir ferramentas para organizar o seu processo de trabalho e intervir com maior eficiência nas necessidades da população, pois somente o médico da família terá esses dados no sistema oficial do Sistema Único de saúde.

(D) A territorialização não delimita uma população adstrita para atendimento do Agente Comunitário de Saúde, o mesmo deverá fazer o cadastramento de qualquer pessoa que se apresentar na unidade básica de saúde de forma espontânea.

(E) A territorialização compreende a demarcação geográfica do território de atuação das equipes de saúde através do reconhecimento da área, das características populacionais, da dinâmica social, cultural e econômica e das relações de acesso aos cuidados e serviços de saúde.

28) A definição a seguir diz respeito a qual conceito importante no funcionamento do Sistema Único de Saúde? “Realiza a formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde de acordo com o nível de governo que cada um representa.”

(A) Conceito de associação de bairro.

(B) Conceito de comunidade social.

(C) Conceito de conselho de saúde.

(D) Conceito de moradia social.

(E) Conceito de nutrição essencial.

29) Sobre o trabalho do Agente Comunitário de Saúde (ACS) em sua rotina diária no campo atuação, assinale a alternativa correta:

(A) A ação do ACS desfavorece a transformação de situações-problema que afetam a qualidade de vida das famílias, como aquelas associadas ao saneamento básico, destinação do lixo, condições precárias de moradia, situações de exclusão social, desemprego, violência intrafamiliar, drogas lícitas e ilícitas, acidentes etc.

(B) O território é o campo de trabalho do Agente Comunitário de Saúde, de acordo com a Portaria n.º 1.007/2010, o Ministério da Saúde (MS). Portanto, o ACS é o profissional imprescindíveis para identificar problemas de saúde da população adstrita e do seu território para o planejamento de ações e estratégias de promoção da saúde e prevenção de agravos.

(C) Todas as famílias cadastradas na área do ACS e pessoas do seu território devem ser acompanhadas por meio da visita domiciliar, na qual se desenvolvem ações de educação em saúde. Entretanto, sua atuação não está restrita ao domicílio, ocorrendo também nos diversos espaços comunitários.

(D) O ACS não previne as situações de risco que são aquelas em que uma pessoa ou grupo de pessoas “corre perigo”, isto é, tem maior possibilidade ou chance de adoecer ou até mesmo de morrer, pois essa função preventiva é de responsabilidade do enfermeiro da saúde da família pertencente a unidade básica de saúde.

(E) A Unidade Básica de Saúde da Família é o único campo de trabalho do Agente Comunitário de Saúde, de acordo com a Portaria n.º 1.007/2010, o Ministério da Saúde (MS). Portanto, o ACS é o profissional imprescindíveis para identificar problemas de saúde da população adstrita e do seu território para o planejamento de ações e estratégias de promoção da saúde e prevenção de agravos através dos mapas criados pelo enfermeiro da unidade.

30) A manutenção da qualidade de vida e da saúde da população possui forte ligação com a intersectorialidade, assinale a alternativa que contenha o conceito de intersectorialidade:

(A) A intersectorialidade orienta a descentralização das ações e serviços de saúde, além de favorecer a pactuação entre os gestores considerando suas responsabilidades. Tem como objetivo garantir o direito à saúde da população, reduzindo desigualdades sociais e territoriais.

(B) A intersectorialidade é uma forma de organizar os serviços e ações para atender às diferentes necessidades de saúde da população. Dessa forma, têm-se serviços voltados para o atendimento das necessidades mais comuns e frequentes desenvolvidas nos serviços de Atenção Primária à Saúde com ou sem equipes de Saúde da Família.

(C) A intersectorialidade a saúde é um direito de cidadania de todos as pessoas e cabe aos Estado assegurar esse direito, sendo que o acesso às ações e serviços deve ser garantido a todas as pessoas, independente de sexo, raça, ocupação.

(D) A intersectorialidade é a participação popular sendo um dos marcos histórico da Reforma Sanitária brasileira, quando, no final dos anos 70, sanitaristas, trabalhadores da saúde, movimentos sociais organizados e políticos engajados na luta pela saúde como um direito, propunham um novo sistema de saúde tendo como base a universalidade, a integralidade, a participação da comunidade e os elementos que atualmente constituem o arcabouço legal e a organização do SUS.

(E) É através da intersectorialidade, ou seja, da relação propositiva entre os setores responsáveis pelas ações que se referem à qualidade de vida do homem, como saúde, educação, habitação, trabalho, cultura, entre outras. A intersectorialidade acontece, quando esses setores trabalham em conjunto, construindo parcerias, unindo esforços e somando recursos financeiros e humanos para alcançar um objetivo comum manutenção e melhoria da qualidade de vida e saúde da população.

31) Qual o nome dado a subdivisão do território-área de responsabilidade da equipe de saúde para definição das áreas de atuação de cada Agente Comunitário de Saúde?

(A) O nome dele é macrorregião.

(B) O nome dado é microárea.

(C) O nome dado é bairro.

(D) O nome dado é cidade subsede.

(E) O nome dado é urbanização cultural.

32) Sobre as leis 8.080 e 8.142 que detalham a criação do SUS e participação da comunidade no acompanhamento das políticas públicas, assinale a alternativa correta:

(A) A lei 8.080 detalha a organização do SUS, que se baseia na descentralização das ações e políticas de saúde, e trata das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, que devem promover o atendimento integral à população. A lei 8.142 fala sobre a participação da comunidade no acompanhamento das políticas e ações de saúde, criando os conselhos de saúde e as conferências de saúde. Os conselhos de saúde são grupos formados por representantes de diversos setores da sociedade.

(B) A lei 8.142 detalha a organização do SUS, que se baseia na descentralização das ações e políticas de saúde, e trata das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, que devem promover o atendimento integral à população. A lei 8.080 fala sobre a participação da comunidade no acompanhamento das políticas e ações de saúde, criando os conselhos de saúde e as conferências de saúde. Os conselhos de saúde são grupos formados por representantes de diversos setores da sociedade.

(C) A lei 8.080 detalha a organização do SUS, que se baseia na descentralização das ações e políticas de saúde, e trata das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, que devem promover o atendimento integral à população. A lei 8.142 fala sobre a atuação dos assistentes sociais nas unidades básica de saúde, liderando as demandas sociais da população.

(D) A lei 8.080 detalha as ações de oferta de moradia e acesso aos serviços dos restaurantes populares, onde a alimentação é ofertada a preços populares. A lei 8.142 fala sobre a participação da comunidade no acompanhamento das políticas e ações de saúde, criando os conselhos de saúde e as conferências de saúde. Os conselhos de saúde são grupos formados por representantes de diversos setores da sociedade.

(E) Nenhuma das duas Leis detalham ou fomentam a criação do Sistema Único de Saúde no Brasil.

33) Na criação do mapa inteligente, instrumento de trabalho do Agente Comunitário de Saúde, vários conceitos são utilizados. A definição a seguir diz respeito a qual conceito importante na criação dos mapas? “É a delimitação de um território administrativo assistencial que congrega diferentes pontos da Rede de Atenção à Saúde.”

(A) Conceito de microrregião.

(B) Conceito de município.

(C) Conceito de macrorregião.

(D) Conceito de território distrito.

(E) Conceito de área de risco.

34) Sobre as ações do Agente Comunitário de Saúde em noções de primeiros socorros, assinale a alternativa correta:

(A) As urgências podem ser definidas como agravos a saúde que representam ameaça iminente à vida do indivíduo, necessitando de atendimento médico imediato e resolutivo. Já as emergências podem ser caracterizadas como ocorrência de um dano considerável à saúde do indivíduo, com ou sem risco potencial de morte, demandando assistência rápida.

(B) Os primeiros socorros dispensados pelo ACS substituem o atendimento médico especializado, é feito para diminuir o sofrimento da vítima, manter os sinais vitais, evitar complicações e salvar vidas.

(C) O Agente Comunitário de Saúde nunca deverá prestar os primeiros socorros a população de sua área, pois quem prestará essa assistência será somente o enfermeiro e médico da família vinculado a unidade básica.

(D) As emergências podem ser definidas como agravos a saúde que representam ameaça iminente à vida do indivíduo, necessitando de atendimento médico imediato e resolutivo. Já as urgências podem ser caracterizadas como ocorrência de um dano considerável à saúde do indivíduo, com ou sem risco potencial de morte, demandando assistência rápida.

(E) Os primeiros socorros são caracterizados como as condutas finais que objetivam ajudar pessoas que estejam em sofrimento ou risco de morte. Qualquer pessoa com o treinamento adequado, mesmo que não seja profissional de saúde, pode terminar os procedimentos enquanto aguarda uma equipe de emergência chegar ao local.

35) Durante a rotina de trabalho do Agente Comunitário de Saúde o atendimento em primeiros socorros podem aparecer com os acidentes domésticos, a queimadura por líquido quente ou outro produto ou fogo são uns dos acidentes mais comuns que os ACS deverá orientar os cuidados. Qual o grau da queimadura que acometem toda a derme e atingem tecidos subcutâneos, com destruição total de nervos, folículos pilosos, glândulas sudoríparas e capilares sanguíneos, podendo inclusive atingir músculos e estruturas ósseas. São lesões esbranquiçadas/acinzentadas, secas, indolores e deformantes que não curam sem apoio cirúrgico, necessitando de enxertos?

- (A) Queimadura de segundo grau.
- (B) Queimadura de terceiro grau.
- (C) Queimadura semi profunda.
- (D) Queimadura superficial.
- (E) Queimadura de primeiro grau.

36) A definição a seguir diz respeito a qual conceito sobre os acometimentos que requerem cuidados de primeiros socorros? “São abalos musculares causados pela passagem de corrente elétrica pelo corpo humano. As alterações provocadas no organismo humano pela corrente elétrica dependem principalmente de sua intensidade, isto é, da amperagem.”

- (A) Conceito de Choque séptico.
- (B) Conceito de Choque aquático.
- (C) Conceito de Choque elétrico.
- (D) Conceito de Choque hemorrágico.
- (E) Conceito de Choque nutricional.

37) Sobre a visita domiciliar realizada pelo Agente comunitário de saúde (ACS), assinale a alternativa correta.

- (A) Após a realização da visita, não há necessidade de verificar se o objetivo dela foi alcançado e se foram dadas e colhidas as informações necessárias. Pois os principais dados serão colhidos pela equipe de técnicos em enfermagem da unidade.
- (B) Na primeira visita domiciliar o Agente Comunitário de Saúde deverá realizar somente a sua identificação dizendo seu nome, fale do seu trabalho, o motivo da visita e sempre pergunte se pode ser recebido naquele momento, após sua apresentação agendará uma nova visita para colher os dados da família a ser cadastrada.
- (C) As visitas domiciliares deverão ser realizadas as pessoas vulneráveis e com doenças crônicas a cada dois meses em ciclos bimestrais, pois são cadastrados que não necessitam de atenção especial.
- (D) Entende-se por microáreas de risco aqueles espaços dentro do Estado que apresentam condições desfavoráveis ao aparecimento de doenças e acidentes. Por exemplo: área mais propensa à inundação, áreas próximas de barreiras ou encostas, áreas com esgoto a céu aberto e sem água tratada, áreas com maior incidência de crimes e acidentes.
- (E) É por meio da visita domiciliar e da sua inserção na comunidade que o agente vai compreendendo a forma de viver, os códigos, as crenças, enfim, a dinâmica de vida das famílias por ele acompanhadas. A visita domiciliar requer, contudo, um saber-fazer que se aprende no cotidiano, mas pode e deve se basear em algumas condutas que demonstrem respeito, atenção, valorização, compromisso e ética.

38) No modelo de atenção em saúde fundamentado na assistência multiprofissional em saúde da família, são consideradas atividades típicas do Agente Comunitário de Saúde, em sua área geográfica de atuação:

- (A) Mobilização somente da comunidade de idosos pertencente ao grupo do Hiperdia estimulando à participação nas políticas públicas voltadas para as áreas de saúde e socioeducacional, o restante da população só participará das demandas da área de saúde se forem convocadas pelos conselhos de saúde.
- (B) O acompanhamento de condicionalidades de programas sociais, em parceria com os Centros de Referência Educacionais (Cres).
- (C) A utilização de instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural;
- (D) Como atividade típica do agente comunitário a vacinação de crianças abaixo de dois meses será obrigatória.
- (E) O agente comunitário não possui nenhuma atividade típica, pois ele realiza suas funções em conjunto com os técnicos em enfermagem da unidade, que farão todo o cadastramento.

39) Sobre a atuação do Agente Comunitário de Saúde na prevenção e cuidados da patologia hanseníase, assinale a alternativa correta:

- (A) A hanseníase é uma doença viral de evolução crônica e incurável, ainda permanece endêmica em várias regiões do mundo, principalmente na Índia, no Brasil e na Indonésia. Está associada à pobreza e ao acesso precário a moradia, alimentação, cuidados de saúde e educação.
- (B) É causada pelo *Mycobacterium aedes* (*M. aedes*), um bacilo álcool-ácido resistente, de multiplicação lenta e não cultivável *in vitro*.
- (C) O agente comunitário de saúde, no atendimento aos pacientes com hanseníase tem a responsabilidade de realizar a busca ativa da área comunitária dos pacientes acometidos, realizando o acolhimento e escuta ativa sem estigmas. Saber acolher contribui para que a comunidade se sinta amparada e tenha confiança na competência da equipe. Acolher é uma postura que rompe com a lógica da exclusão, permitindo a criação de vínculos e respeitando o paciente enquanto um sujeito igual. Essa escuta atenta também compreende que o agente transmita informações precisas nos momentos corretos, permitindo que o nível de entendimento do paciente seja o mais proveitoso.
- (D) A principal fonte de infecção pelo bacilo são indivíduos acometidos pela pneumonia não tratada e com alta carga bacilar, que eliminam o *M. pneumoniae* pelas vias aéreas superiores.
- (E) A transmissão ocorre pelo contato indireto pessoa a pessoa, e é facilitada pelo convívio de doentes não tratados com indivíduos susceptíveis.

40) Os comportamentos como Ingestão de água sem tratamento adequado; Consumo de alimentos sem conhecimento da procedência, do preparo e do armazenamento; Consumo de leite *in natura* (sem ferver ou pasteurizar) e de seus derivados; Consumo de produtos cárneos e pescados entre eles mariscos crus ou malcozidos; Consumo de frutas e hortaliças sem higienização adequada; Viagem a locais em que as condições de saneamento e de higiene sejam precárias; Higiene pessoal e coletiva ineficaz podem colocar as pessoas em risco e facilitar a infecção de qual doença?

- (A) Doença viral aguda (DVA).
- (B) Doença de pele hanseníase.
- (C) Doenças sensorial aguda.
- (D) Doença intestinal crônica.
- (E) Doenças diarreicas agudas (DDA).